

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

AUGMENTIN®
Amoxicillina+Acido Clavulanico

gsk

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

Oltre alla elevata efficacia,
amoxicillina / acido clavulanico
ha un profilo di sicurezza e tolleranza
ben noto in base al suo uso
in oltre 819 milioni
di pazienti in tutto il mondo.¹

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



Protagonisti nella storia degli antibiotici

GSK è stata la prima azienda farmaceutica a portare la **penicillina** in Italia nel **1947**.

Da sempre è **in prima linea** nella ricerca e nella **produzione di antibiotici**.



Oggi GSK continua a promuovere e condurre numerose ricerche per contribuire alla lotta alle resistenze batteriche.

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

40

DE BIASI: “UNA COLLABORAZIONE PIÙ VIRTUOSA TRA STATO E REGIONI”

Intervista alla senatrice del Partito Democratico Emilia Grazia De Biasi, presidente della Commissione Igiene e Sanità del Senato, sull'imminente referendum costituzionale del 4 dicembre e sui possibili riflessi dell'esito del voto sul funzionamento del sistema sanitario nazionale (a pag. 3).

**Legge di Bilancio
in V Commissione
della Camera
Molti emendamenti
su sanità e farmacia**

**Obblighi contributivi
e opportunità
previdenziali
per i nuovi titolari
e i soci di società**

**Banco Farmaceutico
Presentato a Roma
il 3° Rapporto
sulla povertà
sanitaria in Italia**



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

L'omeopatia un altro modo di curarti

Il Punto

Referendum: intervista alla senatrice Emilia Grazia De Biasi (Pd)

“OPPORTUNA UNA COLLABORAZIONE PIÙ VIRTUOSA TRA STATO E REGIONI”

Proseguiamo la nostra serie di interviste dedicate al referendum del 4 dicembre sulla revisione di alcune parti della Costituzione introdotta con la Legge costituzionale approvata dal Parlamento e pubblicata sulla G.U. n. 88 del 15 aprile. Come è noto, il referendum confermativo chiede ai cittadini di pronunciarsi con un Sì o con un No su questioni quali il superamento del bicameralismo paritario, la riforma della composizione e delle funzioni del Senato, la modifica del Titolo V della Parte Seconda della Carta che riguarda competenze e rapporti tra Stato e Regioni.

I cambiamenti attuati dalla legge costituzionale e l'esito della consultazione referendaria in un senso o nell'altro hanno diverse implicazioni sul funzionamento del nostro sistema sanitario: di questo abbiamo voluto parlare con i nostri interlocutori istituzionali sulle pagine di Farma7. Dopo avere intervistato il ministro della Salute Beatrice Lorenzin (sul n. 37/38) e il responsabile della Sanità del Pd Federico Gelli (sul n. 39), questa settimana abbiamo incontrato la senatrice del Partito democratico Emilia Grazia De Biasi, presidente della Commissione Igiene e Sanità del Senato.

› **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. 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?**

Ritengo molto importante la ristesa del Titolo V della Costituzione. Le Regioni sono le istituzioni di prossimità e, quindi, in campo so-

ciosanitario sono quelle più vicine ai cittadini, però l'applicazione del Titolo V ha portato ad alcune storture. Ciascuna Regione nel tempo ha organizzato un proprio servizio sanitario, con il risultato che oggi ogni Regione ha un servizio sanitario differente. Se ogni Regione si considera un piccolo Stato, succede che decide per conto suo senza tener conto di una logica nazionale, cioè che tutti i cittadini sono uguali e devono esserlo anche di fronte al grandissimo valore della salute. Credo che sia opportuno non ricentralizzare, ma riportare a una collaborazione più virtuosa lo Stato e le Regioni e fare in modo che le Regioni collaborino maggiormente fra di loro, che tutte collaborino con lo Stato e che lo Stato prenda nelle proprie mani la relazione con le Regioni e la possibilità di indicare soluzioni nazionali, che vanno applicate in modo omogeneo su tutto il territorio nazionale. Non è ragionevole pensare che, a seconda di dove si vive, si possa essere curati, guarire o morire per la stessa patologia.

› **L'articolo 117 (comma m), 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 materia, tra l'altro, di “organizzazione dei servizi sanitari e sociali”. Come si conciliano queste due disposizioni?**

Non è assolutamente contraddittorio prevedere che le Regioni abbiano potestà nell'organizzazione dei servizi sanitari e sociali. Un

elemento che voglio mettere in luce è a parer mio rivoluzionario: nel nuovo testo è scritto che lo Stato e le Regioni hanno disposizioni generali e comuni nel campo delle politiche sanitarie e delle politiche sociali, il che significa riuscire finalmente ad avere anche nella legge, nella Costituzione, quell'integrazione dei servizi sanitari e sociali indispensabile per rispondere al bisogno di salute dell'oggi. Le Regioni sono istituzioni di prossimità, sarebbe impensabile organizzare il sistema dal centro. Ciò che è rilevante è che i contenuti delle politiche sanitarie e sociali, le norme generali siano uniformi su tutto il territorio nazionale e poi ciascuna Regione si organizzerà. Ma la cosa più importante è che l'universalismo del Servizio sanitario continui a essere tale e il sistema continui a essere nazionale.

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

La soluzione adottata dalla riforma è una buona soluzione. Certo, noi tutti vorremmo sempre il meglio, ma poi bisogna sempre fare i conti con le maggioranze parlamentari. Il superamento del bicameralismo paritario è un provvedimento che mi trova completamente d'accordo e, peraltro, è presente nel dibattito del Centrosinistra, ma non solo: ricordo che era uno dei punti programmatici dell'Ulivo di Prodi. Il mondo è cambiato, siamo nell'era della velocità, del tempo reale, le decisioni si prendono in un attimo. E noi legiferiamo con passaggi molto lunghi e farraginosi che non sempre migliorano i testi. Non è più accettabile che, per poter approvare una legge, oggi servano almeno 400 giorni. Questa riforma, a mio giudizio, è anche uno stimolo ad avere

classi dirigenti di alto livello, che siano in grado con una sola lettura di fornire una produzione di leggi di alta qualità.

› **Il nuovo Senato è composto da 95 senatori rappresentativi delle istituzioni territoriali e da 5 senatori che possono essere nominati dal Presidente della Repubblica. Rappresenta le istituzioni territoriali ed eserciterà funzioni di raccordo tra lo Stato e gli altri enti costitutivi della Repubblica e l'Unione europea. Partecipa alle decisioni dirette alla formazione e all'attuazione degli atti e delle politiche europee e ne verifica l'impatto sui territori. Con tutti questi compiti il nuovo Senato riuscirà a garantire la rappresentanza a livello centrale delle istituzioni territoriali? E che cosa succederà alla Conferenza Stato-Regioni?**

Naturalmente, il superamento del bicameralismo comporta una differenziazione delle funzioni tra le due camere. Il Senato rimane Senato, sarà il Senato delle autonomie. A mio giudizio, è perfettibile, ma è già un grandissimo passo in avanti rispetto all'oggi. Il nuovo Senato non darà la fiducia al Governo, ma avrà

una funzione di controllo sulle leggi approvate dalla Camera. Inoltre, tra le altre cose, si occuperà di un elemento molto importante che rimane sempre in secondo piano: l'armonizzazione delle politiche europee con le politiche nazionali e, per quanto riguarda la Salute, con l'ingresso sul mercato dei farmaci innovativi efficaci, ma molto costosi, sarà per me indispensabile. Il Senato sarà eletto: non sarà una elezione diretta, dal momento che non darà la fiducia al Governo; in che modo verrà deciso dalla nuova legge elettorale, che sarà varata ovviamente dopo il referendum. Mi sento però di dire fin da ora che non sarà, come dicono alcuni non sempre in buona fede, un pasticcio fatto all'interno dei Consigli regionali: sarà comunque una indicazione da parte dei cittadini e sarà indispensabile che, quando voterà, il cittadino sappia che in quel momento sta votando un consigliere regionale che diventerà anche un senatore. Sul futuro della Conferenza Stato-Regioni al momento posso dire la mia opinione. Credo che debba essere sostituita dal Senato delle Autonomie anche per togliere quell'alea di burocrazia che impedisce la velocità delle decisioni.

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

Sì, è un dibattito molto impegnativo. Le asprezze e la conflittualità sono insite nella radicalizzazione del quesito: c'è un sì e un no. Non c'è nulla di male: se penso al dibattito che c'è stato ai tempi della Costituente, devo dire che se le sono date di santa ragione, perché la politica è anche passione. Io sono per il sì perché sono convinta che di questo cambiamento il Paese ha bisogno, è un elemento di modernizzazione che toglie la polvere e un po' di ragnatele a un sistema importantissimo che è un po' datato. È vero, ci sono alcuni toni esasperati, l'insulto, la detrazione dell'avversario, ma io penso che non ci siano nemici. Ognuno ha le sue motivazioni, il pluralismo è anche questo, è la bellezza della democrazia o, come preferite, "è la democrazia, bellezza". Però, a un certo punto bisogna decidere perché il vulnus più grande della nostra democrazia è che non è una democrazia decidente.

A cura di Silvia Nardelli

Briovitase®

MAGNESIO E POTASSIO

00847ADV1512



Integratore di sali minerali indicato in ogni caso di **carezza di sali** dovuto a **diarrea, vomito, eccessiva sudorazione, attività fisica intensa** che si manifesta con **crampi, stanchezza, debolezza muscolare**.

PUÒ ESSERE ASSUNTO IN GRAVIDANZA E DURANTE L'ALLATTAMENTO

Disponibile nei formati da 10 e 20 buste

Resoconto degli ultimi sette giorni di attività delle Camere

LEGGE DI BILANCIO 2017 AL VIA L'ESAME IN COMMISSIONE

Al centro dei lavori parlamentari c'è l'esame del Disegno di legge sul bilancio: il relatore Mauro Guerra ne ha illustrato i contenuti. Molte e importanti le parti riservate alla sanità. Presentati in commissione diversi emendamenti che interessano la farmacia

La V Commissione Bilancio della Camera ha avviato l'esame del Disegno di legge di Bilancio 2017, la cui conclusione è prevista entro il 24 novembre, data in cui il provvedimento passa all'esame dell'Aula di Montecitorio. Nelle pagine di "Federfarma informa" diamo conto degli emendamenti di interesse per le farmacie, presentati in V Commissione.

Il relatore del Ddl **Mauro Guerra** (Pd) ha ricordato che, da quest'anno, i contenuti della legge di bilancio e della legge di stabilità vengono ricompresi in un unico provvedimento, costituito dalla nuova Legge di Bilancio, riferita a un periodo triennale.

Le misure in materia sanitaria, contenute negli articoli 58 e 59, sono dirette a migliorare l'efficienza organizzativa del Ssn. Possono essere ricondotte a tale finalità -ha proseguito **Guerra**- le disposizioni dirette a definire e disciplinare l'infrastruttura nazionale necessaria a garantire l'interoperabilità dei Fascicoli sanitari elettronici (Fse). A tal fine l'articolo 58, commi 1-3, dispone appunto che l'Agenzia per l'Italia Digitale (AgID) curi la progettazione dell'infrastruttura nazionale necessaria a garantire l'interoperabilità dei Fse. La realizzazione di tale infrastruttura è gestita dal Ministero dell'Economia attraverso l'utilizzo del Sistema Tessera sanitaria. È previsto il commissariamento della Regione che non rispetti i termini per la realizzazione del Fse.

Sempre nell'ambito dell'efficienza organizzativa -ha continuato il relatore- vi sono le disposizioni (articolo 58, commi 4-8) che introducono misure sperimentali per il 2017 per

migliorare e riqualificare il Servizio sanitario regionale, mediante incremento della quota premiale del finanziamento del Ssn per le Regioni che presentano apposito programma, integrativo dell'eventuale Piano di rientro.

Altre norme attengono al finanziamento del Ssn, rideterminando (in lieve diminuzione rispetto all'Intesa dello scorso febbraio) il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato, che viene portato a 113.000 milioni di euro per il 2017 e a 114.000 milioni di euro per il 2018 (articolo 58, commi 10-12). Per il 2019 il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato è stabilito in 115.000 milioni di euro.

Una quota parte del fabbisogno sanitario nazionale standard, pari a un miliardo, viene vincolata al finanziamento di specifici Fondi rivolti alla spesa farmaceutica -medicinali innovativi, innovativi oncologici e vaccini- e alla stabilizzazione del personale del Servizio sanitario nazionale.

Un altro insieme di disposizioni (articolo 59, commi 1-12) prevede la revisione parziale della governance farmaceutica. La percentuale di incidenza della spesa farmaceutica sul Fondo sanitario nazionale rimane fissata al 14,85 per cento, ma cambiano le percentuali delle sue componenti: la farmaceutica territoriale, che assume la denominazione di "tetto della spesa farmaceutica convenzionata", scende dall'11,35 al 7,96 per cento, mentre la farmaceutica ospedaliera, ora comprensiva della spesa per i farmaci acquistati in distri-

buzione diretta e per conto, denominata "tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti", sale dal 3,5 al 6,89 per cento. Si prevede poi -ha concluso **Guerra**- l'istituzione due Fondi, con una dotazione di 500 milioni ciascuno a valere sul Fondo sanitario nazionale, dedicati rispettivamente ai medicinali innovativi e agli oncologici innovativi.

LE PROPOSTE DELLA XII COMMISSIONE

Si è concluso l'esame del Ddl di Bilancio in sede consultiva da parte della XII Commissione Affari sociali della Camera, con l'approvazione di alcuni emendamenti ai fini della presentazione in V Commissione. Tra gli emendamenti fatti propri dalla XII Commissione, ve ne sono due, del Pd, prima firmataria **Donata Lenzi**, che riguardano i farmaci innovativi e le procedure d'acquisto dei biosimilari, questioni controverse, oggetto di richieste di modifica da parte delle Regioni. Il primo emendamento prevede che la delibera del direttore generale dell'Aifa che deve stabilire i criteri per la classificazione dei farmaci innovativi debba essere sottoposta al previo parere della Commissione consultiva tecnico-scientifica, di cui fanno parte rappresentanti delle Regioni. Il secondo, nel confermare che le procedure di acquisto di farmaci biologici e biosimilari debbano essere effettuate tramite accordi quadro con tutti gli operatori economici titolari di medicinali a base del medesimo principio attivo, limita tuttavia tale opzione al caso in cui tali medicinali siano più di tre e stabilisce che la base d'asta dell'accordo quadro sia il prezzo medio di cessione dei medicinali al Ssn e non il prezzo massimo di cessione al Ssn del farmaco biologico di riferimento. (PB)

S@lute: a Milano le nuove frontiere della Sanità

“L’INNOVAZIONE AL SERVIZIO DEL WELLBEING”

La seconda edizione di S@lute, il Forum dell’innovazione tenutosi a Milano a Palazzo Lombardia dal 10 al 12 novembre, ha proposto 30 appuntamenti e 130 relatori circa tra convegni, tavole rotonde e talk show dedicati alle nuove frontiere della sanità. Il convegno inaugurale su “L’innovazione al servizio del Wellbeing” ha sottolineato, fin da subito, la centralità dell’innovazione nell’agenda della Pubblica amministrazione (Francesco Brianza, assessore all’Inclusione sociale della Regione Lombardia), individuata come occasione da non perdere per offrire nuove progettualità e nuovi servizi ai cittadini (Pierfrancesco Majorino, assessore alle Politiche sociali di Comune di Milano). Un richiamo ai pericoli della tecnologia di massa -come per esempio la scarsa attendibilità di molte app- è venuto dal professor Silvio Garattini, mentre il presidente di Confindustria Digitale, Elio Catania, ha invitato a passare dalle parole ai fatti: “Servono interventi e investimenti, perché non possiamo più permetterci indugi”. E Paolo Colli Franzoni, direttore di Netics, ha precisato che la digital transformation non permetterà certo al Ssn di risparmiare, ma consentirà economie di spesa nel riprogettare le cure e ridisegnare i percorsi diagnostico-terapeutici. Ma affinché la sanità digitale divenga una vera opportunità -ha precisato Nicoletta Luppi, general manager di Msd- bisogna “fare rete e spostare i servizi dalle strutture al territorio”.

Sull’innovazione digitale nel mondo del farmaco sono intervenuti poi il presidente di Farindustria, Massimo Scaccabarozzi, e di Federfarma, Annarosa Racca. Il primo ha evidenziato il ruolo ormai raggiunto dall’industria farmaceutica italiana, che sull’innovazione non teme confronti al mondo, tanto da poter competere con Paesi dove la manodopera costa meno. Si è poi soffermato sul nuovo Rinascimento della nostra ricerca

e sviluppo, tale da poter attrarre capitali e investimenti (dal 13% al 18%, cioè portare in Italia 150 miliardi di finanziamenti). Ma per ottenere questi obiettivi è necessaria una nuova governance, che sostituisca l’attuale modello a silos, “in modo da garantire che i diversi sistemi interagiscano tra di loro e che i risparmi ottenuti vengano impiegati là dove servono”.

Annarosa Racca, dopo aver ribadito che i farmaci in Italia costano meno -diversamente non avremmo il problema dell’exportazione parallela- si è soffermata sul peso sia delle patologie croniche, sia dell’aumentata domanda di salute. Un’azione a tenaglia che vede la farmacia impegnata a garantire la sostenibilità del sistema sanitario, pronta all’innovazione come peraltro dimostrano la disponibilità alla “Farmacia dei servizi”, alla ricetta elettronica, al Fascicolo sanitario elettronico, alla telemedicina

con DoctorFarma, eccetera. Bisogna però -ha precisato- arrivare a una certificazione dei nuovi servizi digitali, perché su internet domina la malinformazione. Pensiamo alle tante app non attendibili, alle vendite online, ai farmaci contraffatti, alle false indicazioni su diete e terapie. “Insomma -ha concluso- la farmacia è pronta a investire nell’innovazione e a rafforzare la sinergia con i medici e le strutture territoriali, ma chiede informazioni certe e il coordinamento delle varie iniziative”.

Un impegno condiviso peraltro da Emilia Grazia De Biasi, presidente della Commissione Igiene e Sanità del Senato, che ha invitato a una riflessione sulle implicazioni in tema di privacy e diritti del cittadino, spesso compromessi da un uso improprio di internet e dei social network (vedasi l’esempio di stamina e delle vaccinazioni). Ha, quindi, invitato a garantire una necessaria “appropriatezza tecnologica”, che consenta di validare le informazioni e dia credibilità all’innovazione, necessariamente da coniugare con l’etica.

MILANO: CURARE LA SALUTE A TAVOLA

Il ruolo del farmacista di comunità nelle nuove abitudini alimentari è stato il tema dell’incontro organizzato a Milano, giovedì 10 novembre, dall’Associazione Lombarda, dalla Fondazione Muralti e da GfK-Eurisko, nell’ambito del progetto “Curare la salute”, attuato con il contributo non condizionato di Pfizer Consumer Healthcare. L’incontro -occasione preziosa per fornire un aggiornamento sulle abitudini alimentari corrette e sui bisogni nutrizionali- si è aperto con una lezione del professor Michele Carruba dell’Università di Milano, che ha parlato di diete legate al sesso, all’età e agli stili di vita, di carenze nutrizionali e del “Test della piramide”, che consente di individuare i propri errori alimentari. Quindi, il direttore del dipartimento Salute di GfK-Eurisko, Isa-

bella Cecchini, ha presentato un’eloquente ricerca sulle abitudini alimentari degli italiani, in base anche ai test della Piramide raccolti nelle farmacie, mentre i farmacisti Paolo Vintani e Francesco Gamaleri hanno proposto la loro esperienza al banco, impegnati nell’educare alla corretta integrazione alimentare.

L’incontro si è concluso con l’intervento di Agnès Regnault, managing director di Pfizer Consumer Healthcare Italia, che si è impegnata a proseguire per il terzo anno consecutivo nel progetto “Curare la salute”, visti i successi ottenuti, e con l’invito ai colleghi di Annarosa Racca, presidente di Federfarma, a proseguire nell’importante ruolo di educatori sanitari. “Offrire corretti consigli alimentari e proporre gli integratori più adatti -ha concluso- rappresentano per il farmacista un passo essenziale nel ruolo educativo per Curare la salute”.



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**[®] Gel

NATHURA.COM



NATHURA[®]

LA NOSTRA RICERCA,
IL TUO STAR BENE.

“DONARE PER CURARE” 3° RAPPORTO DEL BANCO

In Italia ci sono 4,6 milioni di persone povere, quasi 500mila in più rispetto al 2015, pari al 6,1% delle famiglie. Questi indigenti spendono 123 euro l'anno per curarsi, (di cui 72,60 euro per farmaci) a fronte di una media nazionale di 682 euro (di cui 268,80 per farmaci). L'aumento della povertà sanitaria è testimoniato anche dal fatto che nel 2016 la domanda di medicinali da parte dei 1.663 enti benefici che sono supportati dal Banco Farmaceutico è cresciuta dell'8,3% e le persone aiutate da tali enti sono state 557mila, con un incremento del 37,4%. Questa la fotografia scattata dal rapporto “Donare per curare: povertà sanitaria e donazione”, promosso dalla Fondazione Banco farmaceutico e BFRResearch, realizzato dall'Osservatorio Donazione Farmaci e presentato a Roma presso la sede dell'Aifa.

“Per curare bisogna conoscere -ha affermato Paolo Gradnik, presidente della Fondazione Banco Farmaceutico- L'Osservatorio Donazione Farmaci, attraverso le sue attività di ricerca quotidiane e, in particolare, con la realizzazione del Rapporto che abbiamo presentato, fornisce a Banco Farmaceutico un importante contributo in termini di approfondimento e consapevolezza: la povertà sanitaria, in Italia, appare nella sua fase più drammatica. Mai tante famiglie sono state costrette a rinunciare alle cure. Avere conoscenza dell'esatta portata del fenomeno ci aiuta a svolgere la nostra mission -raccolgere farmaci da donare ai poveri- nella misura adeguata e con le dovute ragioni”.

I dati del rapporto, illustrati dal professor Giancarlo Rovati (Dipartimento di Sociologia generale dell'Università Cattolica del Sacro Cuore), sottolineano, tra l'altro, l'importante ruolo svolto dalle farmacie nella realizzazione delle attività promosse dal Banco Farmaceutico. Nel 2016 hanno aderito alla Giornata di Raccolta del Farmaco 3.681 farmacie (+10% in tre anni), nelle quali sono state raccolte 354mila confezioni di farmaci, per un valore di 2,3 milioni di euro. Il maggior numero di confezioni è stato raccolto in Lombardia, dove si registra anche il maggior numero di far-

macie aderenti all'iniziativa. In aumento, altresì, il numero di presidi (260 nel 2016, a fronte dei 43 iniziali nel 2013) che collaborano, durante tutto l'anno, alla raccolta di farmaci acquistati dalle famiglie ma mai utilizzati e riportati in farmacia nella confezione integra e non scaduta.

Il Rapporto include quest'anno, per la prima volta, un'analisi della dispensazione di farmaci negli enti caritatevoli volta a conoscere le principali patologie che colpiscono gli immigrati e, in particolare, i bambini (malattie respiratorie, cutanee e oculari). Obiettivo dello studio, ha spiegato il professor Silvano Cella (Dipartimento di Scienze cliniche e di comunità dell'Università degli Studi di Milano) è avviare un monitoraggio epidemiologico in una popolazione altrimenti non sottoposta ad alcun sistema di controllo.

Un impulso importante alla donazione di farmaci è atteso in seguito alla recente legge recante “Disposizioni concernenti la donazione e la distribuzione di prodotti alimentari e farmaceutici a fini di solidarietà sociale e per la limitazione degli sprechi” (L.n. 166/2016). L'onorevole Maria Chiara Gadda, prima firmataria del provvedimento, ha sottolineato come il testo approvato dal Parlamento italiano, a differenza di quelli adottati in altri Paesi europei, non contempli obblighi a carico dei soggetti donatori, bensì preveda agevolazioni e incentivazioni attraverso la rimozione di oneri burocratici che, finora, hanno spesso ostacolato le donazioni. La grande sfida, ha detto Gadda, è quella di uniformare, semplificandole, le procedure a livello nazionale. La necessità di sburocratizzare l'iter delle donazioni è stata ribadita dal presidente di Assogenerici Enrique Häusermann, che ha sottolineato come le aziende produttrici siano pronte a impegnarsi per soddisfare la crescente domanda di farmaci da destinare agli indigenti.

Se è importante favorire la donazione da un punto di vista “logistico”, è altrettanto fondamentale garantire la tutela della salute all'utente finale: Andrea Mandelli, senatore e presidente della Fofi, ha auspicato che, in sede di attuazione della Legge 166/2016, si tenga conto della necessità di prevedere il filtro professionale del farmacista all'atto della dispensa-

zione dei farmaci donati.

Si profila un'importante svolta nello sviluppo della cultura e della pratica della donazione. Bisogna avere il coraggio di cambiare, ha affermato il presidente dell'Aifa Mario Melazzini a conclusione dei lavori, e l'impegno delle istituzioni dev'essere quello di soddisfare il crescente fabbisogno di salute delle fasce più deboli nel più breve tempo possibile, garantendo al contempo la piena trasparenza e il rispetto delle regole: “Come istituzione siamo chiamati a portare il nostro contributo con una sempre maggiore responsabilità etica e sociale nei confronti delle persone in stato di bisogno e a intervenire concretamente ovunque vi siano emergenze sanitarie”. (SM)

TOUR CEF IN ITALIA PRIMA TAPPA

È partito da Viareggio, domenica 6 novembre, il tour organizzato da Cef per incontrare i propri soci e che prevede tappe anche a Bari, Brescia e Roma. Interessanti e assai seguiti gli interventi dei relatori, moderati da Alessandro Santoro di “Filodiretto”: Giorgio Cenciarelli di Ims ha inquadrato l'andamento del mercato farmaceutico, focalizzandosi poi sulla situazione della Toscana, mentre Davide Gigola ha presentato gli importanti risultati ottenuti da Cef nell'ultimo anno. “Siamo la prima cooperativa di farmacisti in Italia -ha detto- e, con una quota di mercato del 10,7%, siamo il secondo distributore farmaceutico del Paese. I nostri numeri parlano per noi: 4.500 farmacie servite al giorno tra cui 1.900 socie; 870 dipendenti; un patrimonio di 84 milioni e un capitale sociale di 35 milioni. Sono numeri che ci rendono più forti, sempre in difesa dell'indipendenza della farmacia italiana”.

Marco Mariani e Giulio Cesare Pacenti hanno presentato la loro ricerca di mercato fatta sul fenomeno delle catene di farmacie in Italia e nel mondo, dimostrando con i numeri come certi traguardi siano raggiungibili solamente appoggiandosi alle reti, come accade all'estero. Mariani, in particolare, ha spinto sulla necessità di valorizzare la *private label* nel canale farmacia: “Si tratta di una leva essen-

le per rendersi riconoscibili come rete e come strumento per fidelizzare la clientela, strizzando l'occhio alle tasche del cittadino, che ci risparmia e alla marginalità della farmacia, che ne trae giovamento". Gianluca Strata ha quindi presentato il progetto farmacia.it legato all'e-commerce. Ciliegina sulla torta, la partecipazione del Maestro Pupi Avati, che ha emozionato la platea raccontando come affrontare il cambiamento con passione e talento.

Infine, il presidente Vittorino Losio ha concluso l'incontro invitando a guardare lontano, "perché da lontano veniamo. Siamo nati più di 80 anni fa, nel retro di una farmacia bresciana e non ci siamo più fermati. Aggiungiamo ogni giorno qualcosa d'importante alla nostra storia e se oggi siamo la prima Cooperativa d'Italia nella distribuzione del farmaco, significa che abbiamo operato bene. Certo, di strada

ne abbiamo fatta tanta e tanta ancora ne abbiamo da fare, ma con un programma, un sogno e un obiettivo preciso: puntellare la libertà e l'indipendenza della farmacia italiana". Il 19 e 20 novembre ci sarà la seconda tappa del tour, con la 14° edizione del Farpas Day a Bari, evento fieristico con più di mille farmacisti presenti nella due giorni pugliese.

ARTRITE REUMATOIDE TRECENTOMILA PAZIENTI

L'Artrite reumatoide colpisce in Italia circa 300.000 persone, soprattutto donne (in un rapporto di 3 a 1 rispetto agli uomini). Si tratta di una malattia cronica, progressiva e autoimmune, che generalmente richiede un trattamento che dura tutta la vita e che, se mal curata, può produrre complicazioni invalidanti. Risulta però che

metà delle persone con artrite reumatoide in terapia combinata non la segue correttamente, con conseguente peggioramento della qualità della vita, e che un paziente su tre non parli con il proprio medico della sua condizione.

In occasione della recente (12 ottobre) Giornata mondiale del Malato Reumatico, promossa a Roma dall'Associazione nazionale malati reumatici (Anmar onlus), Roche, con il patrocinio della stessa Anmar, ha avviato una campagna di sensibilizzazione per superare il problema della scarsa aderenza alla terapia. L'iniziativa, che si concretizza attraverso il sito internet dedicato www.arioneparlo.it, intende invitare le persone con artrite reumatoide a dialogare con franchezza e sincerità con il proprio reumatologo al fine di ottenere una ottimizzazione del trattamento e migliorare così le proprie condizioni di salute.



Per chi soffre di
ALLERGIA AGLI ORECCHINI
ora c'è
BIOETIC BIJOUX



Made in Italy

**Oltre 3000 punti vendita in Italia
Solo in Farmacia e Parafarmacia**

E' noto che il 30% della popolazione italiana soffre di **allergia al Nichel**. I nostri prodotti sono **ipoallergenici** e risultano sicuri almeno per il 98% delle persone che li hanno testati.

- **Ipoallergenico - Nichel Tested**
- **Con Cristalli di Swarovski®**
- **Basso impatto ambientale**
- **Realizzato a mano**
- **Sostegno organizzazioni umanitarie**
- **Solo in Farmacia e Parafarmacia**





**PER RICHIEDERE UNA VISITA
DELL'AGENTE DI ZONA:
TEL: +39 075 8011802
INFO@BIOETICBIJOUX.COM**

**BIOETIC BIJOUX SRLS
VIALE UMBRIA, 5
06083 BASTIA UMBRA (PG)
P.IVA/C.F.: 03376180547**

**TEL.: +39 075 8011802
FAX: +39 075 9079014
INFO@BIOETICBIJOUX.COM
WWW.BIOETICBIJOUX.COM**



Una settimana di notizie sanitarie e farmaceutiche su stampa e web

“LA MIA VITA DA SFOLLATA”: IL RACCONTO DI UNA FARMACISTA DI NORCIA

In primo piano la testimonianza diretta di una collega colpita dal recente terremoto, con la propria casa nella zona rossa, che continua a svolgere quotidianamente il suo lavoro per garantire, pur tra mille difficoltà, il servizio farmaceutico ai suoi concittadini

Una giornata insieme ad Alessandra Rossi, farmacista di Norcia che “sta lavorando più di sempre ma con la farmacia inagibile (chiusa)” e continua a vivere in paese anche se non ha più un tetto, perché la sua casa è nella zona rossa. Quotidianamente Alessandra si reca nella sua farmacia scortata dai vigili del fuoco, riempie sacchi interi di farmaci e li porta venti metri più in giù, un po' nel bagagliaio di una macchina, un po' nel farmacamper che le ha mandato la Federfarma, una farmacia ambulante in attesa di un modulo con scaffali veri e propri. “E siccome il banco di vendita non esiste, Alessandra l'ha creato con un tavolino recuperato da un locale chiuso, lì di fronte, e nel giro di poche ore quel tavolo è diventato il suo ufficio: la scrivania, diciamo così, per raccogliere ordini e sbrigare pratiche per la cessione gratuita dei farmaci” (*Corriere della Sera*, 6.11.16).

MANOVRA: AUDIZIONI IN PARLAMENTO

La manovra 2017 “amplia le possibilità di accedere alla pensione senza compromettere la stabilità del sistema nel lungo periodo”, e mette in campo spese “super-

riori allo 0,2% del Pil” per affrontare un fenomeno migratorio in crescita costante “a beneficio dell'Italia e dell'Europa”. Il ministro dell'Economia Pier Carlo Padoan coglie l'occasione delle audizioni sulla manovra economica innanzi alle commissioni Bilancio di Camera e Senato per rispondere a una serie di critiche che hanno accompagnato la presentazione della Legge di Bilancio (*Il Sole 24 Ore*, 5.11.16).

Dalle audizioni di Banca d'Italia, Istat, Ufficio parlamentare di Bilancio e Corte dei conti arrivano giudizi generalmente positivi sul mix degli interventi messi in campo dal Governo. Gli ultimi due trimestri dell'anno registreranno una variazione positiva del Pil (intorno allo 0,2-0,3% nel terzo e circa 0,1% nel quarto). Le previsioni di una crescita in termini reali dell'1% per il 2017 appaiono “non irraggiungibili”, visto l'orientamento “nettamente espansivo della politica di bilancio”. Non sono mancati però, in particolare da Corte dei Conti e Ufficio parlamentare del Bilancio, i rilievi critici sulle coperture per il biennio 2018-2019 i cui saldi sono garantiti da aumenti di aliquota Iva per 19,7 miliardi e 23,3 miliardi, pari rispettivamente all'1,1 e all'1,3% del Pil (*Il Sole 24 Ore*, 8.11.16).

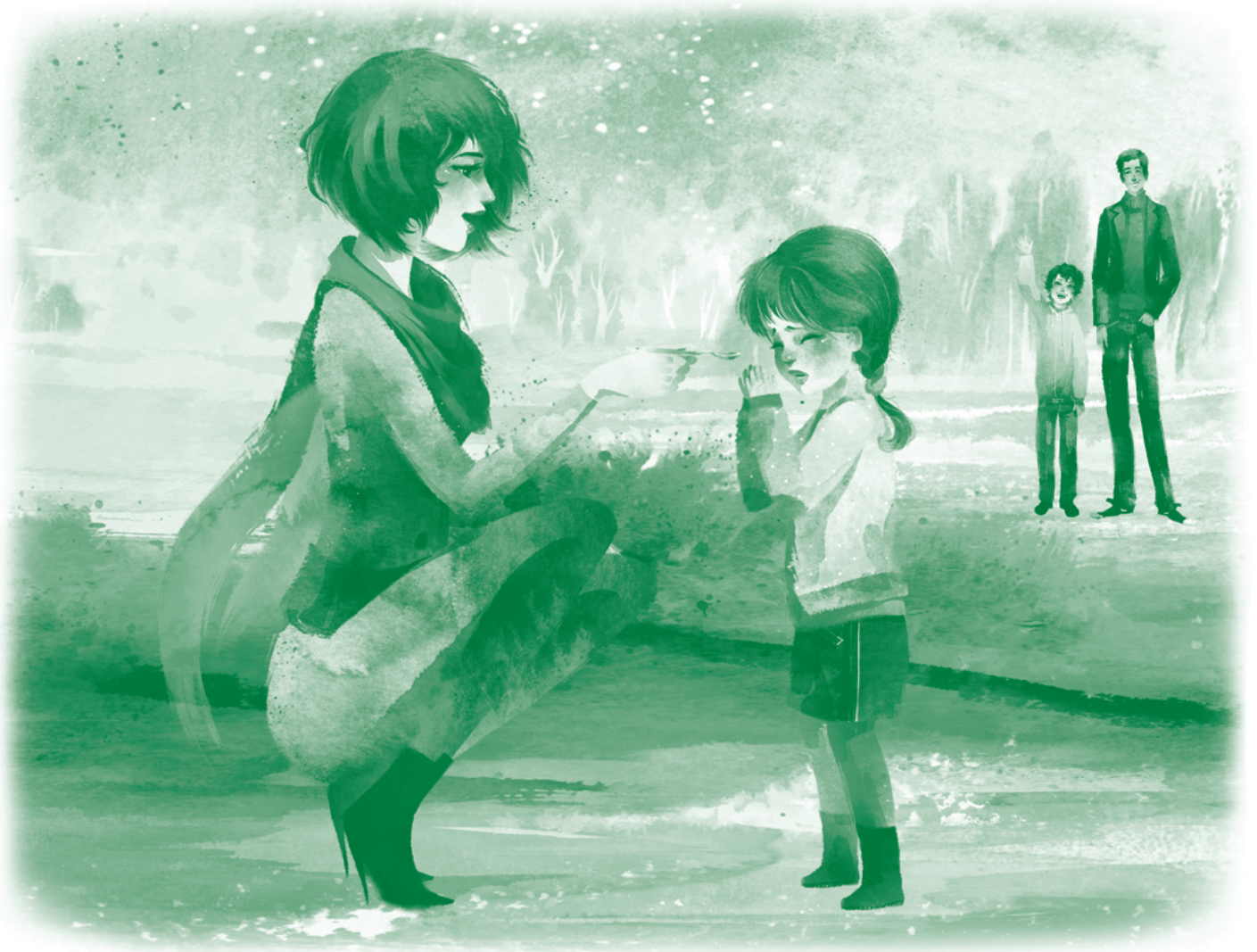
CONFRONTO ITALIA-UE SULL'ECONOMIA

“Comprendiamo le difficoltà economiche e sociali dell'Italia”, ha affermato il commissario Ue per gli Affari economici, Pierre Moscovici, commentando le Previsioni economiche d'autunno della Commissione. Per il 2017 le stime europee prevedono una crescita pari allo 0,9% (per Roma 1%), un deficit del 2,4% (rispetto al 2,3%) e un debito aumentato al 133% del Pil (132,8% per l'Economia). Moscovici ha rinviato le valutazioni della Commissione sui bilanci dei Paesi membri. Per l'Italia ha anticipato che verranno considerate “in modo giusto e proporzionato le spese per i migranti e le calamità naturali” (*Corriere della Sera*, 10.11.16).

La Commissione europea ritiene che l'Italia, in questa fase, debba essere sostenuta e manifesta disponibilità ad “andare incontro alle richieste italiane” di flessibilità sulle spese per il terremoto e i migranti. Anche il presidente della Commissione, Jean-Claude Juncker, ha avuto parole di riguardo per l'Italia, definendolo un paese “importante”, che sta affrontando “enormi flussi di rifugiati, molteplici terremoti, e anche un tornado”. Per questi motivi, ha aggiunto Juncker, “dobbiamo essere a fianco dell'Italia, non contro l'Italia. Dobbiamo sostenere l'Italia” (*Il Sole 24 Ore*, 11.11.16).

Precedentemente Juncker aveva rimproverato il nostro Paese: “l'Italia ci aveva promesso un deficit dell'1,7% del Pil nel

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

L'omeopatia un altro modo di curarti

2017 e oggi invece ci propone un deficit del 2,4% del Pil allorché il costo dei rifugiati e dei terremoti si riduce allo 0,1% del Pil". Più concilianti, invece, i toni del commissario Moscovici: "La Commissione è pronta a tenere in considerazione la flessibilità di bilancio, poiché l'Italia è in prima linea nell'affrontare l'emergenza migranti per conto dell'Europa e anche i disastri naturali che l'hanno colpita in queste recenti settimane. Ciò detto, è importante che le regole siano rispettate. Vi sono ancora sforzi da fare, in modo da trovare un terreno comune in uno spirito costruttivo per integrare la flessibilità di bilancio richiesta dall'Italia" (*Il Sole 24 Ore*, 8.11.16).

FARMACI CONTRAFFATTI UN PASSO IN AVANTI

Con la normativa sulla vendita on line dei farmaci senza ricetta "si è fatto un passo avanti contro la contraffazione" afferma Annarosa Racca, presidente di Federfarma. "Ora i cittadini possono acquistare in sicurezza medicinali senza ricetta sui siti autorizzati che fanno capo a farmacie realmente esistenti. L'acquisto dei farmaci sul web è ancora relativo -osserva Racca- visto che in Italia le farmacie sono presenti in modo capillare su tutto il territorio. In caso di urgenza, poi, per esempio se si ha un mal di testa o un'altra piccola patologia, il cittadino vuole il farmaco subito e spesso viene in farmacia anche per chiedere un consiglio" (*Corriere della Sera*, 6.11.16).

VARIE

Carenza di farmaci. Un articolo del *Corriere* parla del fenomeno delle esportazioni parallele e della conseguente indisponibilità di alcuni farmaci sul territorio italiano. Il "Testo condiviso sulla distribuzione dei medicinali" -sottoscritto da Federfarma con Ministero della Salute, Aifa, i rappresentanti dell'intera filiera (Farmindustria, AssoGenerici, Federfarma Servizi, Adf, Asso-Ram) e le Regioni Lazio e Lombardia, a cui si è aggiunta Il Friuli Venezia Giulia- intende contrastare il fenomeno. "Il protocollo siglato" spiega Domenico Di Giorgio, direttore dell'ufficio Qualità dei prodotti e contraffazione dell'Aifa "dà un'interpretazione unica del-

le norme, condivisa da tutta la filiera, consentendo un'applicazione omogenea in tutta Italia" (*Corriere della Sera*, 6.11.16).

Il polso del web. "Si calcola che, sulle piattaforme di Apple e Android, ci siano circa due milioni di app, di cui 100mila in ambito medico sanitario -afferma Silvio Garattini, direttore dell'Istituto farmacologico Mario Negri di Milano- che poi si ritrovano su braccialetti, smartwatch o smartphone: app che contano, per esempio, il numero dei passi percorsi in una giornata, i battiti cardiaci e, volendo, registrano persino la dieta: un mare di dati che all'apparenza appaiono interessanti, ma che ancora non si sa bene come interpretare" (*Corriere della Sera*, 8.11.16).

Pubblica amministrazione digitale. Per ogni cittadino, un unico codice che permette di accedere a tutti i servizi pubblici. Una trasformazione digitale "non solo tecnica, ma sociale". Così Marianna Madia, ministro per la Semplificazione e la Pubblica amministrazione, ha definito l'avvento del Pin unico nel suo intervento a "Italia digitale", la due giorni di informazione sull'argomento organizzata dal *Corriere*. "Riformare significa soprattutto cambiare la vita delle persone. Siamo partiti a marzo. Già 145mila persone hanno richiesto l'account". Altro settore di intervento è quello delle infrastrutture, per portare la banda larga e ultralarga in ogni parte del Paese. "Stiamo trasformando lo Stato -ha detto il ministro- per renderlo più accessibile e nessuno deve rimanere escluso" (*Corriere della Sera*, 9.11.16).

Fse e tessera sanitaria. La manovra economica 2017 "Contiene una norma che collega il fascicolo sanitario alla tessera sanitaria" afferma il ministro della Salute, Beatrice Lorenzin. "In pratica, in ogni parte d'Italia si parlerà un unico linguaggio, a vantaggio del cittadino che, ovunque vada, avrà con sé i dati personali. Il fascicolo consentirà al paziente di poter disporre immediatamente del suo stato di salute e al medico di accrescere qualità e tempestività delle decisioni" (*Corriere della Sera*, 10.11.16).

Addio a Umberto Veronesi, oncologo di fama mondiale deceduto all'età di 91 anni. "Se oggi la parola tumore non fa più rima con disperazione ma con speranza" lo si deve in gran parte anche a lui, scrive il *Corriere*. L'attenzione alla dignità e all'integrità dei malati ha caratterizzato tutto il suo percorso professionale e umano. Il suo instancabile impegno l'ha visto in prima fila in molte innovazioni decisive nel trattamento del tumore alla mammella, dalla quadrantectomia al linfonodo sentinella, alla radioterapia intraoperatoria (*Corriere della Sera*, 9.11.16).

La povertà sanitaria -ovvero l'impossibilità di comprare i farmaci necessari- colpisce un numero crescente di persone, che trovano supporto grazie all'attività del Banco farmaceutico, che ha raccolto e donato 1,2 milioni di medicinali (dati 2015) aiutando così 557mila italiani. Il problema non riguarda solo i poveri: a causa della crisi, oltre 12 milioni di italiani e 5 milioni di famiglie hanno dovuto limitare il numero di visite mediche o gli esami di accertamento. Di pari passo, il fenomeno della povertà sanitaria è in forte aumento: nel 2016 la richiesta di medicinali da parte degli enti caritatevoli è cresciuta dell'8,3% (*Corriere della Sera*, 10.11.16).

Elezioni Usa. Sembra che il neo eletto presidente degli Stati Uniti, Donald Trump, stia già usando tutto il suo pragmatismo per correggere un'agenda politica controversa. Trump ha assicurato che "aggiusterà" l'Obamacare, "facendolo funzionare meglio e rendendolo più abbordabile". Queste parole sono state percepite come una sorta di ammorbidimento o compromesso rispetto alla cancellazione del sistema sanitario voluto da Obama, annunciata in campagna elettorale. Ma nel programma elettorale pubblicato sul sito di Trump rimane il riferimento al cambiamento radicale dell'Obamacare e al trasferimento dell'assistenza sanitaria ai singoli Stati, sottraendola al controllo federale (*Quotidiano nazionale*, 11.11.16). (US.SM - 14405/475 - 14.11.16)

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

IL PRIMO
EXTRABIOTICO®
IN ARRIVO IN FARMACIA.

BREVETTO ITALIANO SU NUOVA ASSOCIAZIONE DI ATTIVI CONTRO LE INFEZIONI INTESTINALI.



chemist's research

ore di
osmectan
COMPONENTE FUNZION
indicato nei c
mento dei DISORDINI GAS
di origine virale o batter
ENZA intestinale, INTOSSICAZI
anche da frutti di mare contamina
• DIARREA del VIAGGIATORE

Progermila[®] ADVANCE

Spore di *Bacillus clausii* con **Triosmectan[®]**
(Brevetto Depositato)

DISORDINI
GASTROINTESTINALI

INFLUENZA
intestinale,
INTOSSICAZIONI
alimentari

DIARREA DEL
VIAGGIATORE

Gusto Thé
Senza
GLUTINE e
LATTOSIO

chemist's research

10 buste

PROGERMILA ADVANCE[®] è il primo e unico
dispositivo medico a base di spore di *Bacillus clausii*
con **Triosmectan[®]**, un brevetto italiano su una nuova
associazione di attivi contro le infezioni intestinali.

MOLTO PIÙ DI UN COMUNE PROBIOTICO:

il consiglio giusto in tutti i casi di disordini gastrointestinali di origine virale o batterica.

PERCHÉ È MOLTO PIÙ DI UN COMUNE PROBIOTICO?

PROGERMILA ADVANCE®, il primo extrabiotico® a base di spore di *Bacillus clausii* con Triosmectan®, possiede un'elevata capacità di rimuovere batteri, virus e tossine, promuovendo al contempo una flora batterica "amica".

COS'È IL TRIOSMECTAN® E COME FUNZIONA?

È un brevetto italiano su nuova associazione di attivi contro le infezioni intestinali e batteriche che svolgono un'azione sinergica:



SILICATI NATURALI
con granulometria inferiore a 2 µm.
Interagiscono legando batteri e virus.



TANNINI DA THÈ VERDE
da thè verde decaffeinato titolato al 98% in polifenoli.
Svolgono un'azione astringente e antiossidante.



SPORE DI BACILLUS CLAUSII
5 miliardi, antibioticoresistenti, termoresistenti.
Riequilibrano la flora intestinale e promuovono la ricostituzione dell'integrità della mucosa.

È UN ANTIDIARROICO?

Triosmectan® con la sua granulometria inferiore a 2 µm, agisce sulle cause che provocano la diarrea, adsorbendo batteri, virus e tossine. Non è il classico adsorbente di acqua nell'intestino.

E RISPETTO AGLI ANTIBIOTICI?

Gli antibiotici agiscono solo sui batteri e non sui virus. Triosmectan® agisce su batteri e virus dimostrandosi rimedio d'elezione nei casi di influenza intestinale (origine virale) e intossicazioni alimentari anche da frutti di mare contaminati (origine batterica).

È SICURO?

Profilo di sicurezza testato eseguendo i saggi di biocompatibilità ed il test di ritardata sensibilizzazione allergica: Progermila Advance® è risultato non tossico per uso orale e non sensibilizzante.

COME SI USA?

ADULTI:

1 bustina sciolta in un bicchiere d'acqua 3 volte al giorno. Nella sintomatologia acuta 1 bustina 4 volte al giorno nel primo giorno, riducendo la dose durante i tre giorni successivi a:

- 3 bustine al giorno durante il secondo giorno;
- 2 bustine al giorno durante il terzo giorno;
- 1 bustina al giorno durante il quarto giorno.

BAMBINI:

Somministrare solo dietro il parere del medico.

- Bambini al di sopra di 3 anni 1-2 bustine al giorno.
- Bambini al di sopra dei 6 anni 2-3 bustine al giorno.



chemist's research

LA FARMACIA: UN MONDO DI QUALITÀ DA GARANTIRE.

In un mercato strategico dove il consiglio fa la differenza Chemist's Research innalza gli standard qualitativi di ogni suo prodotto, a partire da Progermila: un'intera linea certificata per la conquista del benessere intestinale.

CERTIFICATO N. P2905
DT N. 82



PRODOTTO
CERTIFICATO



- Gastroresistente
- Antibioticoresistente
- Termoresistente

1. CONTROLLO MATERIA PRIMA

Corrispondenza di ceppi depositati presso l'istituto DSMZ.
Conta delle spore vitali calcolata per ogni grammo di materia prima.

2. PROCEDURE RIGOROSE

Norme di buona fabbricazione del farmaco (GMP) e Certificazione ISO 9001 sono cardini del sistema produttivo.

3. CONFORMITÀ ANALISI ACCURATE SU OGNI LOTTO

- MICROBIOLOGICHE
- CONTA DELLE SPORE VITALI sul tappo dosatore o capsula.

4. CERTIFICAZIONE BACILLUS CLAUSII HIGH VALUE

Vitalità probiotica assicurata fino a scadenza da Certiquality.

SENZA
GLUTINE
E SENZA
LATTOSIO

WE RESEARCH.



YOU FEEL GOOD.

chemist's research

Per informazioni

Numero Verde

800 44 66 40

9:00-12:30 | 15:30-18:00

CHEMIST'S RESEARCH s.r.l. | Via Leuca, 13 - 73020 Castromediano (LE) ITALY

Tel. 0832 231 776 - Fax 0832 231 568 - www.chemistresearch.it

LEGGE DI BILANCIO 2017: GLI EMENDAMENTI PRESENTATI NELLA V COMMISSIONE DELLA CAMERA

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 13953/461 del 4 novembre 2016 e n. 13622/445 del 27 ottobre 2016.

Sul sito della Camera dei deputati sono stati pubblicati i circa 5.000 emendamenti al Disegno di legge di Bilancio 2017 presentati in V Commissione Bilancio. Tra questi, numerosi riguardano gli articoli 58 e 59 contenenti le norme in materia sanitaria, commentate nelle circolari citate alla voce "Precedenti". Si segnalano di seguito quelli di più diretto interesse per le farmacie.

• **Revisione dei limiti di fatturato per agevolazioni sugli sconti Ssn** - Gli emendamenti n. 59.79 e 59.73 a firma Tancredi, Piccone (Ap-Ncd-Udc), n. 59.20 a firma Gelli (Pd) e n. 59.151 a firma Plangger, Alfreider, Schullian, Gebhard, Ottobre, Marguerettaz (Misto-Minoranze linguistiche), come richiesto già da tempo da Federfarma e dal Sunifar, sono finalizzati a elevare i limiti di fatturato che danno diritto ad agevolazioni sugli sconti dovuti al Servizio sanitario nazionale da parte delle farmacie rurali sussidiate e a basso fatturato Ssn.

Tali emendamenti riprendono quanto proposto dall'emendamento n. 48.79 (testo 3) al Ddl Concorrenza, presentato in X Commissione Senato dai senatori Berger, Zeller, Laniece (Gruppo autonomie), Marinello (Ap-Ncd), Munerato (Misto), che in quella sede si è ritenuto più opportuno riproporre nell'ambito del Ddl di Bilancio. Gli emendamenti elevano da 387.342,67 a 450.000 euro il limite di fatturato Ssn che dà diritto al pagamento di uno sconto forfetario dell'1,5% da parte delle farmacie rurali sussidiate e da 258.228,45 a 300.000 euro il limite di fatturato Ssn che dà diritto alla riduzione del 60% delle aliquote di sconto dovute al Servizio sanitario da parte delle farmacie non sussidiate.

• **Remunerazione delle farmacie per nuovi servizi** - L'emendamento 59.09 a firma Tancredi, Piccone (Ap-Ncd-Udc), invece, è finalizzato a riformulare la norma di cui al D.lgs 153/2009, che definisce le modalità di remunerazione delle farmacie per l'erogazione di nuovi servizi in regime di Ssn, eliminando la necessità di una certificazione preventiva dei risparmi ottenuti dal Servizio sanitario nazionale grazie all'intervento delle farmacie stesse. Tale riformulazione è stata elaborata nell'ambito del Tavolo sulla farmaceutica, convocato dai ministeri dello Sviluppo economico e della Salute, su sollecitazione di Federfarma, per superare l'attuale formulazione troppo rigida che rischia di rendere di difficile attuazione la normativa sulla Farmacia dei servizi.

• **Altri emendamenti** - Tra gli altri emendamenti presentati, numerosi intervengono sul tema delle modalità di erogazione dei farmaci biologici e biosimilari e di acquisto dei medicinali da parte

delle strutture pubbliche (articolo 59, comma 11), tenendo conto delle richieste delle Regioni, interessate a ottenere il massimo risparmio possibile tramite gare pubbliche anche per equivalenza terapeutica (cioè comprendenti nello stesso lotto farmaci con stessa indicazione terapeutica, ma diverso principio attivo).

Alcuni emendamenti, presentati dal Movimento 5 Stelle (nn. 59.81, 59.82, 59.103), sono finalizzati a escludere il ricorso alla distribuzione per conto per l'erogazione di medicinali acquistati dalle Asl. Riguardano, invece, materie totalmente estranee a quelle proprie del Ddl in esame l'emendamento n. 59.65 a firma Currò (Pd), che punta a inserire nel provvedimento la norma di cui al comma 3 dell'art. 58 del Ddl Concorrenza in materia di trasferimento in ambito regionale delle farmacie soprannumerarie nei Comuni con meno di 6.600 abitanti, e n. 59.164, a firma Marco Di Stefano (Pd), volto a consentire l'istituzione di farmacie non convenzionate, autorizzate alla vendita dei medicinali con obbligo di ricetta medica a carico del cittadino.

• **I tempi dell'iter** - L'esame degli emendamenti da parte della V Commissione Bilancio deve concludersi entro il 24 novembre, data in cui il provvedimento è all'ordine del giorno dell'Aula di Montecitorio. Prima del vaglio degli emendamenti, la Presidenza della Commissione Bilancio dovrà valutare l'ammissibilità degli stessi per quanto riguarda sia la copertura finanziaria sia la pertinenza rispetto ai contenuti propri del Ddl. (URIS.PB - 14544/477 - 15.11.16)

NUOVI TITOLARI E SOCI DI SOCIETÀ Obblighi e opportunità: comunicato Enpaf

Lo scorso 4 novembre l'Enpaf ha diramato un comunicato stampa per informare i nuovi titolari e i soci delle società titolari delle farmacie di nuova istituzione in ordine agli obblighi contributivi e alle opportunità previdenziali conseguenti alla contribuzione precedentemente versata ad altri enti.

Viene preliminarmente ricordato che l'assunzione della titolarità della farmacia, ovvero l'entrata in veste di socio in una compagine societaria, comporta l'assoggettamento a contribuzione in misura intera all'Enpaf, che diviene così l'unico ente di previdenza di riferimento dell'iscritto, con la contestuale cessazione dell'obbligo contributivo nei confronti di altre gestioni previdenziali.

Tuttavia, l'ente evidenzia che i contributi Inps corrisposti prima dell'insorgenza dell'obbligo di versamento della quota intera Enpaf possono essere valorizzati, ancorché versati per meno di venti anni, che è il periodo assicurativo minimo richiesto dall'Inps per la

maturazione del diritto a pensione di vecchiaia.

In ogni caso l'ente precisa che *“l'Inps riconosce il diritto a pensione in favore di quei soggetti che abbiano iniziato a versare i contributi previdenziali a decorrere dal 1° gennaio 1996 e che possano vantare 5 anni di contribuzione “effettiva” (obbligatoria, volontaria, da riscatto) al compimento di un'età anagrafica attualmente pari a 70 anni e 7 mesi”*.

Viene altresì rammentato che il legislatore ha predisposto *“alcuni strumenti finalizzati alla valorizzazione della contribuzione previdenziale obbligatoria, anche nell'ipotesi in cui questa non porti alla maturazione del diritto a pensione autonoma Inps”*, che sono gli istituti della **ricongiunzione dei periodi assicurativi** e della **totalizzazione**.

La **ricongiunzione** è stata introdotta *“ai fini del diritto e della misura di una sola pensione per coloro che siano, ovvero siano stati, iscritti ad una Cassa di previdenza dei professionisti”*. Essa *“consente infatti di trasferire presso un unico istituto di previdenza (Gestione accentrante) tutta la contribuzione presso una o più casse o enti”*.

La **totalizzazione** permette, *“invece, all'iscritto a due o più gestioni previdenziali che non abbia maturato un trattamento pensionistico diretto già posto in pagamento dagli enti coinvolti, di cumulare i periodi assicurativi non coincidenti, al fine di conseguire un'unica pensione”*. Il diritto a pensione di vecchiaia in regime di totalizzazione si matura *“al compimento dei 65 anni e 7 mesi di età con venti anni di contribuzione e la decorrenza è differita di 18 mesi rispetto alla data di maturazione dei requisiti. Diversamente, la maturazione del diritto a pensione di anzianità è prevista al raggiungimento di 40 anni e 7 mesi di contribuzione e la decorrenza del trattamento è differita di 21 mesi rispetto alla maturazione del diritto, per il quale è richiesta la presentazione di apposita domanda di pensione”*.

L'ente ricorda altresì che *“i requisiti assicurativi ed anagrafici sono assoggettati all'incremento della speranza di vita, così come accertata dall'Istat”* e che sono fatti *“salvi gli ulteriori requisiti previsti dagli ordinamenti dei singoli enti previdenziali coinvolti nella procedura ed in particolare, per l'Enpaf, rileva l'esercizio dell'attività professionale del farmacista e il riscatto del corso di studi universitari non utile ai fini dell'anzianità assicurativa”*.

Infine, per quanto riguarda i contributi versati alla Gestione Separata Inps, viene precisato che non è ammessa la ricongiunzione tra essi e quelli versati al Fondo lavoratori dipendenti, mentre è possibile la totalizzazione.

(UTP.LC - 14334/474 - 11.11.16)

EQUITALIA E “ROTTAMAZIONE DEI RUOLI” **Modulistica e chiarimenti sulla normativa**

Con la pubblicazione del modello di adesione alla chiusura dei ruoli dal 2000 al 2015, Equitalia rende pienamente operativa la norma contenuta nel DI 193/2016, collegato alla Legge di Bilancio 2017. Il modello per aderire può essere presentato dall'interessato entro il 23 gennaio 2017 o mediante consegna diretta agli sportelli dell'ente di riscossione o a mezzo Pec.

Precedenti: circolare Federfarma prot. n. 13807/454 del 2/11/2016.

Sul sito internet di Equitalia (www.gruppoequitalia.it) è stata pubblicata la modulistica per aderire alla “rottamazione dei ruoli” dal 2000 al 2015, prevista dall'art. 6 del Decreto legge 193/2016, Decreto fiscale collegato alla Legge di Bilancio 2017 (cfr. circolare Federfarma prot. n. 13807/454 del 2/11/2016). Il modello può essere presentato **entro il 23 gennaio 2017** sia direttamente presso gli sportelli dell'ente di riscossione sia tramite posta elettronica certificata (Pec).

I contribuenti che intendono aderire pagheranno l'importo residuo delle somme inizialmente richieste senza corrispondere le sanzioni e gli interessi di mora. Per le multe stradali, invece, non si pagheranno gli interessi di mora e le maggiorazioni previste dalla legge.

Come presentare la domanda

La dichiarazione di adesione alla definizione agevolata può essere presentata dal contribuente:

- presso gli sportelli dell'agente della riscossione utilizzando il modulo DA1
- alla casella e-mail/Pec della Direzione regionale di Equitalia Servizi di riscossione di riferimento, inviando il modulo DA1, debitamente compilato in ogni sua parte, unitamente alla copia del documento di identità.

Equitalia Servizi di riscossione comunicherà al contribuente entro il 24 aprile 2017 l'ammontare complessivo delle somme dovute e gli invierà i bollettini di pagamento.

Al fine di fornire chiarimenti sulla definizione agevolata, di seguito si riportano le principali Faq.

Le principali Faq

1) Quali sono le somme che rientrano nella definizione agevolata?

La definizione agevolata prevista nell'articolo 6 del Decreto legge n. 193/2016 si applica alle somme riferite ai carichi affidati a Equitalia tra il 2000 e il 2015.

2) Per aderire alla definizione agevolata bisogna fare una richiesta o arriva una comunicazione direttamente da Equitalia?

Bisogna presentare una dichiarazione attraverso un modulo (Dichiarazione di adesione alla definizione agevolata) che è disponibile sul sito www.gruppoequitalia.it e presso tutti gli sportelli di Equitalia. Entro il 24 aprile 2017 Equitalia comunicherà l'ammontare complessivo delle somme dovute, la scadenza delle eventuali rate e invierà i relativi bollettini di pagamento.

3) Fino a quando si può presentare la dichiarazione di adesione alla definizione agevolata?

La dichiarazione deve essere presentata entro e non oltre il 23 gennaio 2017.

4) Dove si può presentare la dichiarazione di adesione alla definizione agevolata?

Il modulo può essere consegnato allo sportello oppure inviato agli indirizzi di posta elettronica (e-mail o Pec) riportati nel modulo della dichiarazione e anche sul sito www.gruppoequitalia.it.

5) Che cosa deve pagare chi aderisce alla definizione agevolata?

Chi aderisce pagherà l'importo residuo delle somme inizialmente

richieste senza corrispondere le sanzioni e gli interessi di mora. Per le multe stradali, invece, non si pagheranno gli interessi di mora e le maggiorazioni previste dalla legge.

6) Si paga in una unica soluzione oppure si può pagare anche a rate?

Si può pagare in entrambe le modalità, sia a rate sia in un'unica soluzione, rispettando le date di scadenza riportate sulla comunicazione inviata da Equitalia e sui bollettini di pagamento. È possibile dilazionare l'importo fino a un massimo di 4 rate: il decreto prevede che le prime tre rate dovranno essere versate entro il 15 dicembre 2017, la quarta entro il 15 marzo 2018.

7) Chi ha già un piano di rateizzazione, può comunque aderire alle agevolazioni previste dal decreto?

Sì, ma deve pagare integralmente le rate in scadenza fino al 31 dicembre 2016.

8) Che cosa succede se non si paga una rata o si paga in ritardo?

Chi non paga le rate stabilite, ma anche chi paga in misura ridotta o in ritardo, perde i benefici previsti dal decreto. Gli eventuali versamenti effettuati saranno comunque acquisiti a titolo di acconto dell'importo complessivamente dovuto.

9) Chi ha un contenzioso con Equitalia può comunque richiedere la definizione agevolata?

Sì, il decreto stabilisce che per aderire si debba espressamente

dichiarare di rinunciare a eventuali contenziosi relativi alle cartelle interessate dalla definizione agevolata.

10) Come e dove si può pagare?

Si può pagare con la domiciliazione bancaria, con i bollettini precompilati o direttamente agli sportelli di Equitalia. (UTP.LC - 14130/469 - 9.11.16)

CONTROLLO SUI PAZIENTI ASMATICI

Ripartizione del fondo tra le Regioni

Con Decreto ministeriale il direttore generale della Direzione generale dei dispositivi medici e del servizio farmaceutico ha ripartito tra le Regioni l'importo di un milione di euro, stanziato, in base a quanto previsto dall'art. 1, commi 571-573, della Legge 28 dicembre 2015, n. 208 (*il testo del decreto è disponibile sul sito di Federfarma*).

Tale norma ha disposto l'istituzione, nello stato di previsione del Ministero della Salute, di *un fondo per finanziare la prima applicazione da parte delle farmacie del servizio di revisione dell'uso dei medicinali, finalizzato in via sperimentale ad assicurare l'aderenza farmacologica alle terapie, con conseguente riduzione dei costi per le spese sanitarie relativi ai pazienti affetti da asma.*

Il fondo, finanziato per l'anno 2016 con la somma, appunto, di un milione di euro, è stato ripartito, dal decreto in oggetto, tra le



è lieta di annunciare ai Sigg. Farmacisti che dal **3 novembre 2016** presso i grossisti è disponibile per la vendita

SUPARTZ®
Sodium Hyaluronate

Sodio Ialuronato,
per via intrarticolare

Indicazione d'uso:
Osteoartrosi di ginocchio e
periartrite della spalla.

3 siringhe da 2,5 ml

E' un dispositivo medico CE.



Regioni in proporzione alla popolazione residente ed è destinato in via esclusiva e diretta a finanziare la remunerazione del servizio di revisione dell'uso dei medicinali reso dal farmacista.

Si invitano, pertanto, le Unioni regionali, in modo particolare nel caso in cui siano state attivate sul territorio di riferimento iniziative sperimentali di assistenza e monitoraggio dell'uso dei farmaci rivolte ai pazienti affetti da asma, a voler contattare gli Assessorati regionali per concordare le modalità di erogazione alle farmacie delle somme dovute a titolo di remunerazione dell'attività svolta.

Per quanto riguarda, invece, le realtà in cui non siano stati attivati progetti di questo tipo, si segnala che Federfarma, con il supporto di Promofarma, sta attivando il portale DottorFarma, finalizzato proprio a supportare le farmacie in progetti di miglioramento del livello di aderenza alle terapie a favore di pazienti affetti da patologie respiratorie. Progetti di questo tipo comportano la necessità di definire in modo adeguato gli obiettivi di carattere sanitario legati alla specificità del territorio locale e di affrontare correttamente i problemi di privacy derivanti dal trattamento di dati sensibili dei pazienti coinvolti. In tale ottica, il portale DottorFarma potrà costituire un utile punto di riferimento per l'elaborazione di progetti che possano ottenere un finanziamento da parte della Regione, usufruendo dei fondi in oggetto.

Con la stessa finalità, ferma restando l'esigenza di calibrare i progetti sulle realtà sanitarie in cui dovranno essere applicati, Federfarma sta predisponendo uno schema logico che potrà essere utilizzato per la costruzione dei progetti stessi e che verrà trasmesso al più presto alle organizzazioni territoriali.
(URIS.PB - 14332/472 - 11.11.16)

AMMORTIZZATORI SOCIALI

Le indicazioni del Ministero del Lavoro

Il Ministero del Lavoro ha fornito indicazioni operative in merito alle novità introdotte dal D.lgs. 185/2016 relativamente ai contratti di solidarietà espansiva e alla cassa integrazione guadagni straordinaria.

Precedenti: circolare Federfarma n. 423 del 13/10/2016.

In riferimento al D.lgs. 185/2016 con il quale sono state apportate modificazioni al D.lgs. 148/2015 (*in circolare Federfarma n. 423/2016*), si comunica che il Ministero del Lavoro, con la circolare n. 31 del 21 ottobre 2016 (*consultabile su www.federfarma.it*) ha fornito indicazioni operative in merito alle novità concernenti i contratti di solidarietà espansiva e alla cassa integrazione guadagni straordinaria. In particolare, per quanto riguarda i contratti di solidarietà, il Ministero ha precisato che la trasformazione dal contratto di solidarietà difensivo in espansivo (art. 21, D.lgs. 148/2015) può riguardare sia i contratti che alla data del 18/10/2016 risultavano in vigore da almeno 12 mesi, sia quelli stipulati prima del 1/1/2016. Tale trasformazione non può riguardare una riduzione oraria superiore a quella concordata nel contratto di solidarietà difensivo.

Nel contratto di solidarietà espansivo il trattamento di integrazione salariale erogato dall'Inps è pari al 50% della quota spettante e le quote di Tfr relative alla retribuzione persa, maturate durante il periodo di solidarietà, restano a carico della cassa

integrazione.

Inoltre, ai datori di lavoro che effettuano la trasformazione in contratto di solidarietà espansivo spetta un contributo:

- pari al 15% della retribuzione per i primi 12 mesi
- pari al 10% e al 5% per ciascuno dei due anni successivi

In via alternativa, solo per i lavoratori tra 15 e 29 anni, i datori di lavoro possono versare la contribuzione a proprio carico nella misura prevista per gli apprendisti.

L'agevolazione si applica dalla data di trasformazione a quella di scadenza.

Per quanto riguarda il contributo addizionale, si effettua l'abbattimento del 50% ottenendo:

- un contributo pari al 4,5% della retribuzione globale che sarebbe spettata al lavoratore per le ore di lavoro non prestate per interventi concessi fino a un limite complessivo di 52 settimane in un quinquennio mobile
- un contributo pari al 6% della retribuzione globale che sarebbe spettata al lavoratore per le ore di lavoro non prestate per interventi concessi oltre 52 settimane e fino a un limite complessivo di 104 settimane in un quinquennio mobile
- un contributo pari al 7,5% della retribuzione globale che sarebbe spettata al lavoratore per le ore di lavoro non prestate per interventi concessi oltre il limite di 104 settimane in un quinquennio mobile.

Per la trasformazione da contratto di solidarietà difensivo a contratto espansivo si procede con la stipula di un contratto collettivo aziendale di cui all'art. 51 del D.lgs. 81/2015, indicandovi le modalità di attuazione della riduzione oraria e della contestuale assunzione di nuovo personale e prevedendovi che per le ore di riduzione oraria il datore di lavoro integrerà il trattamento di integrazione salariale del 50%, previsto prima della trasformazione del contratto, fino alla misura della integrazione salariale originaria.

L'azienda deve inoltrare telematicamente, all'interno della pratica di "CIGOnline" già acquisita dalla Divisione IV della Direzione generale degli Ammortizzatori sociali e I.O., una comunicazione di trasformazione del contratto di solidarietà in solidarietà espansiva, per richiedere la concessione del trattamento di integrazione salariale ai sensi dell'art.41, comma 3 bis, del D.lgs. 148/2015. Alla comunicazione, da inviare alla Dtl competente e all'Inps, deve essere allegato il contratto collettivo di trasformazione sottoscritto e l'elenco nominativo dei lavoratori interessati alle riduzioni di orario.

Per quanto riguarda la cassa integrazione guadagni straordinaria, come è noto, l'art. 25 del D.lgs. 148/2015, come modificato dal D.lgs. 185/2016, recita che *"la sospensione o riduzione dell'orario così come concordata tra le parti ha inizio entro trenta giorni dalla data di presentazione della domanda di cui al comma 1"*.

Pertanto, la domanda di concessione del trattamento deve essere presentata entro 7 giorni dalla data di conclusione della procedura di consultazione sindacale; qualora tale istanza fosse presentata tardivamente, il trattamento decorre dal trentesimo giorno successivo alla data di presentazione della domanda.

Per gli accordi conclusi a decorrere dal giorno 8 ottobre 2016 (data di entrata in vigore del Decreto legislativo 185/2016) la riduzione oraria dovrà iniziare entro 30 giorni dalla presentazione della domanda.

(UL.AC - 14283/470 - 10.11.16)

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



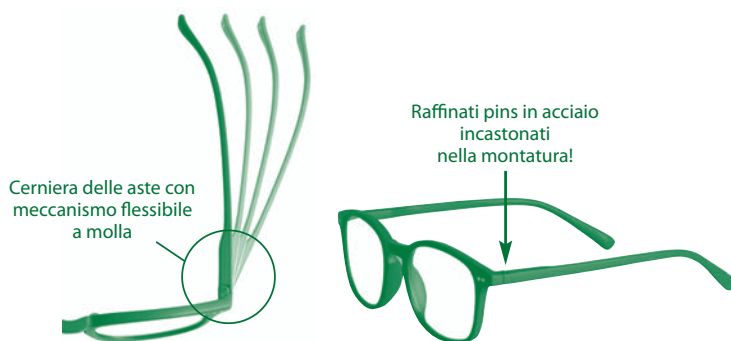
Mod. CITY blu



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



ETICI A PREZZO FISSO LA CORTE UE DICE NO

Anche per il prezzo fisso sui farmaci soggetti a prescrizione si è arrivati ai titoli di coda, dopo la Sentenza della Corte di Giustizia del 19 ottobre che ne ha rilevato l'incompatibilità con il diritto europeo. Se il nostro Paese aveva già abbandonato tale principio già nel 2012, sull'onda delle "liberalizzazioni" targate Mario Monti, molti altri Paesi Ue vi facevano invece ancora affidamento: la Germania, in particolare, dove la vendita on line di farmaci etici da parte delle farmacie internet olandesi aveva trovato un freno proprio nella norma nazionale che stabiliva, per i farmaci etici, un prezzo fisso e unico su tutto il territorio nazionale.

Il casus belli da cui è nata la sentenza del 19 ottobre nasce da una società di vecchia conoscenza, la farmacia Internet olandese DocMorris (oggi non più di proprietà di Celesio, ma della svizzera Zur Rose), accordatasi con un'Associazione di malati di Parkinson per vendere loro farmaci etici con un sistema di bonus (ovvero sconti).

Il giudice tedesco, che ha rinviato la questione alla Corte di Giustizia, ha pertanto chiesto a quest'ultima se un sistema di prezzi fissi dei farmaci etici potesse essere giustificato in quanto a diretta tutela della salute pubblica. Tale tutela si esplicherebbe attraverso la garanzia di poter disporre di un approvvigionamento di farmaci, sicuro e di qualità, su tutto il territorio tedesco, ivi comprese le zone rurali.

La Corte, da parte sua, ha affermato come una farmacia on line posta in un altro Paese Ue abbia solo la leva del prezzo per competere con le farmacie tradizionali tedesche, che invece possono, a differenza delle farmacie on line, dispensare consulenze individuali e assicurare la fornitura di farmaci in caso d'urgenza. Detto ciò, la Corte ha considerato la fissazione tedesca di prezzi uniformi per i farmaci etici una violazione tout court del diritto europeo.

Restava a questo punto da vedere se le giustificazioni adottate dal Governo tedesco

-in merito al superiore valore della tutela della salute e sulla necessità di mantenere un approvvigionamento sicuro e di qualità dei farmaci su tutto il territorio, zone rurali incluse- potessero prevalere su argomentazioni chiaramente più economicistiche (la concorrenza sui prezzi di cui sopra). La Corte non ha preso per buono il ragionamento del Governo tedesco, secondo il quale una rovinosa concorrenza sui prezzi potrebbe far sparire le farmacie tradizionali, soprattutto nelle zone rurali che rappresentano località di insediamento meno attraenti per i farmacisti (come è noto, in Germania non vige alcuna normativa simile alla nostra pianta organica).

La Corte ha affermato, invece, come l'argomento del Governo tedesco -che lega il mantenimento di prezzi uniformi alla possibilità di mantenere un approvvigionamento sicuro e di qualità su tutto il territorio- non sia stato avvalorato da al-

cun elemento sostanziale (ovvero prove concrete) che consenta di suffragare tali affermazioni.

Ugualmente, non è stato provato il fatto che l'imposizione di prezzi uniformi per i medicinali soggetti a prescrizione consenta di garantire una migliore distribuzione geografica delle farmacie tradizionali in Germania, garantendo in tal modo la sopravvivenza delle farmacie rurali.

Le decisioni della Corte di Giustizia, come è noto, sono inappellabili e stabiliscono l'inapplicabilità, da parte del giudice nazionale, delle norme nazionali in contrasto con quelle europee.

Da quanto riferitoci dai colleghi tedeschi a Bruxelles, l'esito di tale decisione potrebbe spingere il Governo tedesco a modificare la legge che attualmente permette alle farmacie on line la vendita di farmaci etici sul loro territorio, per limitare tale modalità di vendita ai soli farmaci da banco. (ML)

Unioni&Associazioni

Redazione

TERZA EDIZIONE DI STARTUP VILLAGE

Dopo il successo delle due prime edizioni, torna anche nel 2017 il "Cosmofarma StartUp Village", l'iniziativa nata dalla collaborazione tra Cosmofarma Exhibition e Wellcare, network di comunicazione sulla salute e benessere. La terza edizione di questo "Innovation Adoption Program" è stata presentata da Roberto Valente e Giovanni Borroni a Milano, giovedì 10 novembre, sia per ricordare il successo delle precedenti edizioni (una start up vincitrice ha ottenuto l'ambito riconoscimento da parte del Presidente della Repubblica, Sergio Mattarella), sia per invitare le aziende a partecipare a questa iniziativa e promuovere così nuove tecnologie healthcare.

Cosmofarma StartUp Village è un'area dedicata in uno spazio strategico all'inter-

no della manifestazione bolognese e rappresenta un'opportunità sia per aumentare la propria visibilità, sia per favorire lo sviluppo di nuove idee e di promuovere nuovi imprenditori.

DISPONIBILE ON LINE "INFOFARMA" 5/2016

È ora disponibile gratuitamente on line, all'indirizzo www.ulss20.verona.it/infofarma.html, il numero 5/2016 di *Infofarma*, bimestrale di "informazione indipendente e aggiornamento sanitario" curato dal pool di esperti già responsabile della rivista *Dialogo sui Farmaci*, ed edito dalla Ulss 20 di Verona. Sul nuovo numero del bollettino, tra i temi in primo piano, si segnalano il colesterolo Ldl e le statine nelle persone anziane e i contraccettivi fuori prontuario.

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

L'omeopatia un altro modo di curarti

RITIRO DI LOTTI DI MEDICINALI

Precedenti: circolare Federfarma prot. n. 6991/224 del 18 maggio 2016.

A seguito del divieto d'uso dei lotti di seguito indicati, l'Aifa, visto il parere non favorevole dell'Istituto Superiore di Sanità e a seguito della comunicazione delle ditte, ne ha disposto il ritiro su tutto il territorio nazionale:

- **lotto n. 16130315 scad. 04/2018 della specialità medicinale Enalapril Teva 5 mg 28 cpr - Aic 042121020** della ditta Teva Italia Srl

- **lotto n. 8022810 scad. 02/2017 della specialità medicinale Enalapril Mylan 5 mg 28 cpr - Aic 036488334** della ditta Mylan Spa

- **lotto n. 141118 scad. 02/2017 della specialità medicinale Naprilene 5 mg 28 cpr - Aic 025725045** della ditta Sigma-Tau Industrie Farmaceutiche Riunite Spa (cfr. circolare citata tra i precedenti).

Le ditte interessate dovranno assicurare l'avvenuto ritiro dei citati lotti entro 48 ore dalla ricezione del provvedimento. (UE.CA - 14330/471 - 11.11.16)

RITIRO LOTTO DI POTASSIO CLORURO

L'Agenzia italiana del farmaco, con propria e-mail del 14 novembre 2016, ha disposto il ritiro del **lotto n. 20KGH026, scad. 06/2018, della specialità medicinale Potassio Cloruro Fki*20f 10ml2meq/m - Aic 031909132** della ditta Fresenius Kabi Italia Srl. Il provvedimento si è reso necessario a seguito della segnalazione da parte della Asst Valleolona, P.O. Gallarate, concernente "fiale prive di etichettatura" in alcune confezioni del medicinale suddetto. Il lotto in questione non potrà essere utilizzato e la ditta Fresenius Kabi dovrà assicurarne l'avvenuto ritiro entro 48 ore dalla ricezione del provvedimento. (UE.CA - 14444/476 - 14.11.16)

DECADENZA DI AIC DI MEDICINALI VETERINARI

Sulla G.U. n. 266 del 14 novembre 2016 sono stati pubblicati due decreti di decadenza dell'autorizzazione all'immissione in commercio, ai sensi dell'art. 33 del D.lgs n. 193/2006, delle seguenti specialità medicinali per uso veterinario:

- **Akipor Flu*fl 50d+fl 100ml - Aic 102407018** della ditta Merial Italia Spa
- **Akipor flu*fl 100d+fl 200ml - Aic 102407020** della ditta Merial Italia Spa
- **Geskygrip*im fl 50ml 25d - Aic 100014024** della ditta Merial Italia Spa
- **Nafpenzal Lattazione*4sir 3g - Aic 100177017** della ditta

Msd Animal Health Srl

- **Nafpenzal Lattazione*20sir 3g - Aic 100177029** della ditta Msd Animal Health Srl.

REVOCA DI AIC DI MEDICINALI VETERINARI

Sulla G.U. n. 264 dell'11 novembre 2016 sono stati pubblicati due decreti di revoca, su rinuncia, dell'autorizzazione all'immissione in commercio delle seguenti specialità medicinali per uso veterinario.

AIC	SPECIALITÀ	DITTA
100388026	Droncit Iniet* im sc 1f 10ml	Bayer (Div. Sanità Animale)
103574063	Top Drop Gatti Gr 3tub 0,8ml	
103574214	Top Drop Cani XI 2tub 4ml	
103574238	Top Drop Cani XI 4tub 4ml	
103574152	Top Drop Cani Medi 4tub 1ml	
103574164	Top Drop Cani Medi 6tub 1ml	
103574075	Top Drop Gatti Gr 4tub 0,8ml	
103574176	Top Drop Cani Gr 2tub 2,5ml	
103574240	Top Drop Cani XI 6tub 4ml	
103574012	Top Drop Gatti Pic 2tub 0,4ml	
103574087	Top Drop Gatti Gr 6tub 0,8ml	
103574125	Top Drop Cani Pic 6tub 0,4ml	
103574202	Top Drop Cani Gr 6tub 2,5ml	
103574036	Top Drop Gatti Pic 4tub 0,4ml	
103574137	Top Drop Cani Medi 2tub 1ml	
103574226	Top Drop Cani XI 3tub 4ml	
103574051	Top Drop Gatti Gr 2tub 0,8ml	
103574101	Top Drop Cani Pic 3tub 0,4ml	
103574024	Top Drop Gatti Pic 3tub 0,4ml	
103574099	Top Drop Cani Pic 2tub 0,4ml	
103574113	Top Drop Cani Pic 4tub 0,4ml	
103574149	Top Drop Cani Medi 3tub 1ml	
103574190	Top Drop Cani Gr 4tub 2,5ml	
103574048	Top Drop Gatti Pic 6tub 0,4ml	
103574188	Top Drop Cani Gr 3tub 2,5ml	
104535012	Carprosol iniet 1f 20ml50mg/ml	Cp Pharma Handelsgesell.Mbh

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 di seguito elencati.

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino forniture
024350011	SPASMOMEN SOMATICO 20*30CPR (A. Menarini)	-	Pror. car. metà 12.2016
021153010	NORITREN*30CPR RIV 10MG (Lundbeck Italia)	-	Fine 2017
021153022	NORITREN*30CPR RIV 25MG (Lundbeck Italia)	Dal 15.11.2016	Fine 2017
023630039	URSACOL*20CPR 150MG (Zambon Italia)	Dal 10.11.2016	15.12.2016

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

La società Novartis segnala la carenza sul mercato, per cessata commercializzazione, della specialità medicinale **Prometax** nelle seguenti confezioni:

- **Prometax*56cps 1,5mg - Aic 034318028**
- **Prometax*56cps 4,5mg - Aic 034318081**
- **Prometax*56cps 6mg - Aic 034318117.**

L'Agenzia italiana del farmaco è stata informata di tale stato di carenza, che risulta essere segnalato nell' "Elenco dei medicinali attualmente carenti" disponibile sul portale dell'Aifa.

La società Galderma informa che la specialità medicinale **Pliaglis*cr 15g 70mg/g+70mg/g - Aic 041546019**, dopo un periodo di carenza (cfr. *Farma 7 n. 22/2016*), è nuovamente disponibile per la vendita.

In riferimento alla carenza sul mercato della specialità medicinale **Benexol*Dosaggio alto im 6f+6f - Aic 020213132**, la società Bayer comunica che la suddetta specialità è nuovamente disponibile sul territorio nazionale. Contestualmente, Bayer informa che, al termine della distribuzione dei lotti disponibili sul mercato, il farmaco **Benexol*Dosaggio alto im 6f+6f** tornerà carente dalla metà del mese di dicembre 2016. Al momento la società non è in grado di fornire una previsione di ripresa permanente della commercializzazione.

La società Euritalia Pharma, Divisione di Coswell Spa, informa di avere acquisito da Bayer Spa il marchio e il brevetto dei prodotti **Lenigola** di seguito indicati:

- **Lenigola Spray Forte 20ml - Cod. 907282863**
- **Lenigola Masticabili Ara 40cpr - Cod. 901361586**
- **Lenigola Os Latte/Miele 20cpr - Cod. 903939508**
- **Lenigola Orosolubili Agr 20cpr - Cod. 903939522**
- **Propoli Idroalcolica Depurata - Cod. 907264511**
- **Propoli Pastiglie Propoli - Cod. 901361663**
- **Propoli Pastiglie Cedro - Cod. 901361687**
- **Propoli Pastiglie Liquirizia - Cod. 901361699**
- **Propoli Pastiglie Menta - Cod. 901361675**
- **Lenigola Balsamiche Liquirizia - Cod. 930104613**
- **Lenigola Spray Junior 20ml - Cod. 934419399**

La distribuzione dei suddetti prodotti continuerà a rimanere

in carico della ditta Nova Argentia Spa.

La società Falqui Prodotti Farmaceutici ha informato di aver richiesto all'Aifa la revoca su rinuncia della specialità medicinale **Falquigut Gocce*gtt 15ml 0,75% - Aic 022924043**. Le confezioni presenti nel circuito distributivo possono essere esitate fino a esaurimento scorte.

In riferimento al ritiro del lotto n. 141118 scad. 2/2017 della specialità medicinale **Naprilene*28cpr 5mg - Aic 025725045** (vedi a pagina 24 la circolare Federfarma protocollo numero 14330/471 dell'11/11/2016), la società Sigma-Tau, nel ricordare a tutte le farmacie il divieto di dispensazione del suddetto lotto, chiede di restituire le confezioni eventualmente presenti in farmacia al proprio grossista di riferimento.

Con propria nota la Sigma-Tau informa della sospensione della commercializzazione della specialità medicinale **Cycloviran*25cpr 200mg - Aic 025299052**. Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino a esaurimento scorte.

La società Teofarma comunica che la specialità medicinale **Ntr*spray nasale 15ml - Aic 027077027** e il prodotto **Diagran Minerale Neo 30cpr - Cod. 925646465** sono nuovamente disponibili presso depositari e grossisti.

La società Farmaceutici Caber informa di non essere più distributrice per l'Italia del dispositivo medico **Sportvis sir 12mg/1,2ml 2pz - Cod. 926534847**.

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
ALAMUT*28CPS 5MG+5MG (Cipros)	044036022	7,29	A
ALAMUT*28CPS 10MG+5MG (Cipros)	044036046	8,59	A
ALAMUT*28CPS 5MG+10MG (Cipros)	044036034	9,58	A
ALAMUT*28CPS 10MG+10MG (Cipros)	044036059	10,89	A
LANSOPRAZOLO GERMED*14CPS 15MG (Germed Ph.)	042984017	3,86	A
VOLTAREN EMULGEL*GEL150G 1% (GSK C. Health)	034548115	----	C
AVAMYS*SPRAY NAS 60D 27,5MCG (Medifarm)	041434022	19,75	C
MOVICOL SENZA AROMA*20BUST13,7 (Medifarm)	041750023	12,5	C
TOBRADEX*UNG OFT 3,5G 0,3+0,1% (Medifarm)	042517021	8,15	C
EXITELEV*60CPR RIV 500MG (Sandoz)	040440430	37,67	A
EXITELEV*30CPR RIV 1000MG (Sandoz)	040440570	36,16	A
LONSURF*20CPR RIV 15MG+6,14MG (Servier Italia)	044856019	1.760,30	CN
LONSURF*60CPR RIV 15MG+6,14MG (Servier Italia)	044856033	5.281,28	CN
LONSURF*20CPR RIV 20MG+8,19MG (Servier Italia)	044856045	1.760,30	CN
LONSURF*60CPR RIV 20MG+8,19MG (Servier Italia)	044856060	5.281,28	CN
RANITIDINA TECNIG*20CPR 300MG (Tecnigen)	035503034	7,42	A

Domande-Offerte

Redazione

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

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

Acquisti

- Provincia di Torino: acquistasi farmacia di giro piccolo o medio-piccolo. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 347.5768181.
- Genova Levante o Riviera: farmacista acquisterebbe farmacia. Per contatti telefonare al 329.5822655.
- Toscana, Emilia Romagna, Liguria, Veneto: acquistasi farmacia rurale, unica sede, di giro medio-piccolo nei pressi di qualche città (massimo 20-25 km). Per contatti telefonare al 346.9787724; email: **cercasifarmacia@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**

- Preferibilmente Centro-Nord Italia: cercasi farmacia in gestione o affitto di ramo d'azienda con impegno scritto d'acquisto entro 5 anni. Per contatti inviare un'e-mail a: **gianluigitisi@libero.it**

Vendite

- Roma: in zona centrale, vendesi farmacia di giro piccolo in continuo incremento. Per contatti telefonare al 366.8779967.
- Toscana: in capoluogo di provincia, vendesi farmacia di giro medio con possibilità d'incremento. Non interessata dal Decreto Monti. Locali in affitto con poliambulatorio adiacente. Per contatti telefonare, in ore serali, al 348.5288747.
- Sicilia centrale: vendesi farmacia di giro medio. Nessun debito, ampio parcheggio, locali di proprietà, cantina deposito. Esclusa l'apertura in loco di nuove sedi. Per contatti telefonare al 333.8358606.

Lavoro

- Roma: la farmacia Marzoli cerca cosmetologa esperta nel reparto dermocosmesi. Per contatti telefonare allo 06.87133595.
- Salerno e provincia: farmacista ventottenne con esperienza come collaboratrice in farmacie private, grandissima professionalità, passione e dedizione, offresi per collaborazioni. Disponibilità immediata. Per contatti telefonare al 328.7204303.
- Province di Salerno e Avellino: farmacista con cinque anni d'esperienza in farmacie private, offresi per collaborazione a tempo pieno o part time oppure per sostituzioni. Disponibilità immediata. Per contatti telefonare al 328.7444930.

Arredi

- Vendesi arredo in cristallo e legno, escluse cassettiere. Ottimo prezzo. Per contatti telefonare allo 06.87133595.

Varie

- Un numero limitato della "Collezione di 180 antiche farmacie italiane ancora attive" -420 pagine formato A4- è disponibile presso L'Officina Farmaceutica di Piacenza. Trattasi di un documento di arte e storia che non può scomparire. Per contatti telefonare allo 0523.384830 (Fax 0523.312574).

«Farma 7» è l'organo ufficiale di stampa della Federfarma (www.federfarma.it - via Emanuele Filiberto, 190 - 00185 Roma - tel. 06/703801). **Direttore editoriale:** Annarosa Racca - **Direttore:** Alfonso Misasi - **Vicedirettore:** Riccardo Berno - **Comitato editoriale:** Roberto Grubissa, Gioacchino Nicolosi, Alfredo Orlandi, Giancarlo Visini - **Redazione Romana:** Silvia Nardelli, Paolo Betto, Silvia Martello, Carmelina Anastasio (tel. 06/70380222 - fax: 06/70476584 - e-mail: farma7roma@federfarma.it). Collaborano, inoltre, Andrea Agnello, Riccardo Berno, Paola Bottari, Aurelio Calcaterra, Ettore Colotta, Luigi Coltellacci, Bruno Foresti, Mauro Lanzilotto, Daniela Rotella, Raffaella Russo. «Farma 7» è una pubblicazione di Editoriale Giornalidea Srl. **Direttore responsabile:** Lorenzo Verlatto - **Impaginazione:** Silvia Fazzini - **Redazione e pubblicità:** Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano - tel. 02/6888775 (r.a.) - fax: 02/6888780 - e-mail: farma7@gornalidea.it, pubblicita@gornalidea.it - **Stampa:** Grafiche Milani S.p.A., via Marconi, 17/19 - 20090 Segrate (MI) - tel. 02/2131851 - Registrazione Tribunale di Milano N. 358 del 21-6-1986 - Iscritta al Registro degli operatori di comunicazione n. 1223 - Prezzo € 0,52 - Iva compresa. L'iva è assolta dall'Editore a norma del D.L. 2/3/89, n. 69 convertito in Legge n. 154 il 27/4/89 che ha ripristinato l'art. 74, 1° c, lett. c) D.P.R. 633/72 e successive modifiche e integrazioni. © Copyright Editoriale Giornalidea Srl. Ogni riproduzione, anche parziale, delle pagine del giornale deve essere autorizzata dall'Editore, che si riserva ogni azione legale di risarcimento. «Farma 7» è organo di stampa della Federfarma e, come tale, viene inviato a tutti i farmacisti iscritti alla Federazione. Enti, Industrie, Grossisti che desiderano riceverlo devono versare, nell'ambito del servizio «Press service», € 293,00. L'invio della rivista è subordinato per questi abbonati al ricevimento dell'importo attraverso assegno bancario, o versamento in c/c postale n. 27029206 - intestato a «Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano».

Federfarma non risponde della regolarità, correttezza, qualità delle pubblicità pubblicate.

Questo numero è stato chiuso in tipografia il 16.11.2016

Strumenti elettromedicali PROFAR



Aerosol New Nebone

Apparecchio Aerosol per uso domestico, compatto, dotato di compressore rotativo a pistone, con Ampolla RF6 a 2 velocità e con sistema anti rovesciamento. Silenzioso, con filtro dell'aria e compatibile con doccia nasale Profar.



Aerosol Triflux 2500

Apparecchio Aerosol per uso domestico, compatto, con Ampolla RF7 a 2 velocità e con sistema anti rovesciamento. Silenzioso, con filtro dell'aria, con mascherine anallergiche e senza Ftlati e compatibile con doccia nasale Profar.

Brevetto Depositato



IL PRIMO EXTRABIOTICO[®] IN ARRIVO IN FARMACIA.

PROGERMILA ADVANCE[®] è il primo e unico dispositivo medico a base di spore di *Bacillus clausii* con Triosmectan[®], un brevetto italiano su una nuova associazione di attivi contro le infezioni intestinali.

MOLTO PIÙ DI UN COMUNE PROBIOTICO:

IL CONSIGLIO GIUSTO IN TUTTI I CASI DI DISORDINI GASTROINTESTINALI DI ORIGINE VIRALE O BATTERICA.

Per informazioni

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



chemist's research

CHEMIST'S RESEARCH s.r.l. | Via Leuca, 13 - 73020 Castromediano (LE) ITALY

Tel. 0832 231 776 - Fax 0832 231 568 - www.chemistresearch.it