

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

41

### RICCIARDI E GAUDIOSO LE CONSEGUENZE DEL REFERENDUM

*Intervista al presidente dell'Istituto superiore di Sanità Walter Ricciardi e al segretario generale di Cittadinanzattiva Antonio Gaudio, che analizzano i riflessi sul sistema sanitario italiano della prossima consultazione referendaria del 4 dicembre in materia di revisione costituzionale (a pag. 3).*

**Racca replica  
a due editoriali  
di "Punto Effe"  
"Una doverosa  
precisazione"**

**Prospettive  
e opportunità  
della farmacia  
in uno studio  
di Fondazione Eyu**

**Rapporto  
tra farmacia  
e grossista  
Una sentenza  
del Tar Lazio**



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

# TOSSE SECCA o GRASSA?



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

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

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

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

**BOIRON®**

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

*L'omeopatia un altro modo di curarti*

# Il Punto

*Intervista al presidente dell'Iss e al segretario generale di Cittadinanzattiva*

## WALTER RICCIARDI E ANTONIO GAUDIOSO LE CONSEGUENZE DEL REFERENDUM

**D**omenica 4 dicembre siamo tutti chiamati alle urne per il referendum sulla revisione di alcune parti della Costituzione. In particolare, i cittadini dovranno dare il loro Sì, oppure il loro No, sul superamento del bicameralismo paritario, sulla riforma della composizione e delle funzioni del Senato, sulla modifica del Titolo V della Parte Seconda della Carta che riguarda competenze e rapporti tra Stato e Regioni.

Sulla nuova legge costituzionale, sul referendum confermativo e sulle conseguenze che coinvolgono il Servizio sanitario e la salute di tutti noi cittadini, abbiamo intervistato **Walter Ricciardi**, presidente dell'Istituto superiore di Sanità e **Antonio Gaudioso**, segretario generale di Cittadinanzattiva.

» **Il premier Matteo Renzi ha affermato in più occasioni 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?**

**Walter Ricciardi** - Se i cittadini italiani, come mi auguro, voteranno a favore della Riforma costituzionale, si apriranno nuovi positivi scenari soprattutto nella Sanità, dove questa riforma interviene a superare il disegno conflittuale delle competenze tra Stato e Regioni disegnate nella precedente riforma del 2001. La legislazione concorrente tra Stato e Regioni in materia di Sanità non si è rivelata uno strumento per contestualizzare i bisogni e adeguarli al territorio, ma si è trasformata, nel tempo, in un moltiplicarsi di Servizi sanitari regionali con differenti offer-

te, che hanno sottolineato la disparità nell'accesso non soltanto ai servizi, ma persino alle terapie, in particolare quelle innovative, tra i cittadini residenti in diverse aree del Paese. Per recuperare questa situazione servirà, infatti, creare dei servizi reali di coordinamento, laddove tutti gli strumenti che dovevano garantire la sussidiarietà non hanno mai funzionato. Ripartire alla centralità dello Stato una tutela così fondamentale come quella della salute pubblica è diventata, infatti, anche una questione etica. E perché le strutture di coordinamento funzionino sarà necessaria un'analisi chiara dello stato dell'arte, per rilevare le sacche di inefficienza o di sprechi e intervenire con meccanismi correttivi. A quel punto sarà necessario individuare azioni che siano coerenti e strutturate in modo da ottenere il massimo dagli investimenti in salute. Si pensi, per esempio, anche solo all'allineamento dei calendari vaccinali e all'esito di un'operazione

del genere rispetto alla copertura immunitaria in termini di efficienza e di efficacia.

**Antonio Gaudio** - Speriamo che possa avvenire in maniera concertata: il lavoro congiunto di Stato e Regioni permetterebbe di ottenere una maggiore fluidità nel passaggio di competenze, riassorbimento di agenzie. Come abbiamo denunciato da più anni, il federalismo in sanità ha provocato evidenti difficoltà, aumentando anzitutto le distanze tra Regioni del sud e del nord. Inoltre abbiamo registrato, per esempio, ritardi nell'inserimento nei Prontuari farmaceutici regionali, fino a 10-12 mesi, dei farmaci approvati al livello nazionale dall'Agenzia italiana del farmaco. Abbiamo in più

occasioni richiesto un ruolo di coordinamento e indirizzo forte da parte del ministero della Salute, affinché fossero assicurati pari diritti ai tutti i cittadini, indipendentemente dal territorio in cui si risiede. Ecco, su questi aspetti una probabile vittoria del sì potrebbe incidere positivamente, almeno speriamo.

› **L'articolo 117 (comma m), in aggiunta alla attuale "determinazione dei livelli essenziali delle prestazioni concernenti i diritti civili e sociali che devono essere garantiti su tutto il territorio nazionale", 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, 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?**

**Walter Ricciardi** - Gli aspetti sociali della sanità sono quelli più legati al territorio. Sono lo specchio della condizione della popolazione e rispondono e riflettono condizioni epidemiologiche, ambientali, ma anche economiche, anagrafiche e di risorse umane sulle quali invece è necessario intervenire, anche per correggere le aumentate disuguaglianze e rispondere a bisogni che nascono da realtà specifiche diverse da Nord a Sud. In questo senso, le Regioni sono l'Istituzione più capace

Alfa Wassermann S.p.A. è lieta di annunciare, a partire dal mese di novembre, l'immissione in commercio del nuovo

# Dicloreumdol

▶ **IN COMPRESSE**

▶ **PRINCIPIO ATTIVO  
DICLOFENAC POTASSICO**



**A PARTIRE DA DICEMBRE  
IN COMUNICAZIONE  
MULTIMEDIALE PER 4 MESI**

Per maggiori informazioni contattare l'agente di zona.

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

**ALFA WASSERMANN**  
ALFASIGMAGROUP

di interpretare queste istanze e, infatti, a loro è affidata questa responsabilità. Le Regioni che lo fanno già bene non avranno problemi a continuare così. La modifica costituzionale è invece vitale per i 34 milioni di italiani che vivono in Regioni commissariate e in piano di rientro, cioè tutto il Sud a eccezione della Basilicata e del Lazio. Per queste, spesso non in grado di garantire l'accesso a servizi essenziali, potrà essere invocata la nuova clausola di salvaguardia, che prevede l'intervento dello Stato per evitare che i cittadini di quelle Regioni siano penalizzati tre volte: e cioè pagando più tasse, non avendo servizi, e dovendo poi emigrare per curarsi.

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

**Walter Ricciardi** - Non ho grandi competenze costituzionali, ma se il bicameralismo perfetto esiste oggi solamente in Italia e in Romania, forse un problema c'è e dovremmo finalmente superarlo.

**Antonio Gaudio** - Questo aspetto del referendum è quello che meno ci convince. In particolare, crediamo fosse necessario operare una scelta decisa. Vale a dire, o abbandonare il bicameralismo perfetto, oppure lasciare che fossero comunque gli elettori a decidere chi potesse far parte del Senato, anche rinnovato. Inoltre, restano aree di sovrapposizione di responsabilità, e importanti funzioni di coordinamento anche nei confronti dell'Europa, che richiederebbero rappresentanti eletti dai cittadini, e non determinati da elezioni di secondo livello, e questo anche se la scelta fosse per una "Camera alta", in cui venissero rappresentate le autonomie locali.

› **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 cosa succederà alla Conferenza Stato Regioni?**

**Walter Ricciardi** - Spero di sì. Nel nuovo Senato, le autonomie territoriali possono assumere un ruolo qualificante nelle scelte e svolgere una funzione di controllo sull'autorità centrale dello Stato. Il Senato smette così di essere sostanzialmente un doppione della Camera e assume un suo ruolo specifico e un valore essenziale per l'esercizio della democrazia.

**Antonio Gaudio** - Come dicevo in precedenza, sono appunto questi i punti che ci lasciano dubbiosi. E il motivo per cui il nostro Movimento non ha deciso di schierarsi per il sì o per il no, impegnando tutti i livelli a fare informazione corretta su entrambe gli scenari possibili. Abbiamo anche attivato un sito ad hoc, *referendum.cittadinanzattiva.it*, e realizzato diversi incontri con esponenti dei due "fronti", affinché i cittadini possano fare richieste su specifici aspetti, ascoltare le ragioni di entrambi e maturare una scelta in tutta libertà. Per la Conferenza francamente non ho una risposta chiara, anch'io sto ancora studiando attentamente tutti gli aspetti della possibile riforma e dei suoi potenziali effetti.

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

**Walter Ricciardi** - Le ragioni del Sì sono quelle che io ho cercato di esprimere e che mi convincono con maggiore forza. Credo, però, che tutti, nell'arena che ci vede impegnati nelle discussioni che cambiano il futuro del Paese, abbiamo bisogno della massima onestà intellettuale di fronte al merito della questione su cui siamo chiamati a interrogarci. Nei sostenitori del No ho spesso avvertito la mancanza di una riflessione complessiva, esaustiva sull'impianto generale della riforma, mentre ho incontrato spesso critiche serrate a questo o a quell'aspetto specifico, decontestualizzato dal progetto disegnato dall'intero disegno della riforma. In molti casi ho registrato una semplice avversione nei confronti del Governo o del Presidente del Consiglio. L'appoggio o meno di questo disegno costituzionale deve innanzitutto scaturire dalla nostra riflessione se sia il caso o no, dopo circa settant'anni di Repubblica e di governi che si sono succeduti, che qualcosa debba o possa cambiare, per il bene nostro e delle future generazioni.

**Antonio Gaudio** - In troppe occasioni abbiamo osservato soltanto degli scontri, per cui le persone sono state indotte, a mio parere, più da ragioni di simpatia o da supporter, che per una scelta consapevole. Credo che confronti come quello tra il premier e Zagrebelsky abbiano fornito un'occasione di confronto pacato e sugli effetti. Il mio augurio è che si mettano da parte partigianerie di ogni sorta, e che si faccia informazione chiara, perché le persone devono poter scegliere in piena libertà e consapevolezza.

**A cura di Silvia Nardelli**

*Una intensa settimana di lavori alla Camera e al Senato*

## LEGGE DI BILANCIO SOTTO ESAME LIMITI DI FATTURATO SSN ANCORA IN PISTA

*In V Commissione Senato sono in discussione diversi emendamenti che interessano le farmacie: tra questi, quelli che riguardano le farmacie rurali e le soglie di fatturato che danno diritto ad agevolazioni sugli sconti dovuti al Servizio sanitario nazionale*

**M**entre andiamo in stampa, la V Commissione Bilancio del Senato prosegue l'esame degli emendamenti al Ddl di Bilancio 2017. Tra gli emendamenti presentati, come segnalato nello scorso numero di *Farma7*, ve n'erano vari di diretto interesse per le farmacie, quali, in particolare, gli emendamenti n. 59.79 e 59.73 a firma dei deputati **Paolo Tancredi** e **Filippo Piccone** (Ap-Ncd-Udc), n. 59.20 a firma **Federico Gelli** (Pd) e n. 59.151 a firma **Albrecht Plangger**, **Daniel Alfreider**, **Manfred Schullian**, **Renate Gebhard**, **Mauro Ottobre**, **Rudi Franco Marguerettaz** (Misto-Minoranze linguistiche), finalizzati, come richiesto da tempo da Federfarma e dal Sunifar, 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. Ricordiamo anche l'emendamento 59.09, sempre a firma **Tancredi** e **Piccone** (Ap-Ncd-Udc), 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 grazie all'intervento delle farmacie stesse.

Di questi, nella lista degli emendamenti segnalati dai Gruppi parlamentari e, quindi, posti in votazione in Commissione, vi è il n. 59.79 (**Tancredi**, **Piccone**), che eleva il limite di fatturato Ssn che dà diritto allo sconto forfetario dell'1,5% da parte delle farmacie rurali sussidiate da 387.342,67 a 450.000

euro e il limite di fatturato Ssn che dà diritto alla riduzione del 60% degli sconti dovuti dalle farmacie non sussidiate da 258.228,45 a 300.000 euro.

Tra gli emendamenti del Movimento 5 Stelle, segnaliamo quello, a prima firma **Matteo Mantero**, volto a consentire l'erogazione dei medicinali del Pht e dei medicinali ad alto costo per pazienti in politerapia unicamente in distribuzione diretta e non più in Dpc. Verrebbe così tolta ai cittadini la possibilità di ottenere tramite le farmacie medicinali acquistati dalle Asl (*ndr*)

La conclusione dell'esame da parte della V Commissione Bilancio è prevista entro il 24 novembre, data in cui la Legge di Bilancio passa all'esame dell'Aula.

### NUOVI LEA ALL'ESAME DELLE COMMISSIONI

Le Commissioni I, V e XII di Camera e Senato hanno avviato l'esame dello schema di Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri (Dpcm) recante definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (Lea).

Le Commissioni Igiene e sanità del Senato e Affari sociali della Camera hanno deliberato di effettuare un breve ciclo di audizioni prima di entrare nel merito del provvedimento, il cui esame si dovrebbe concludere entro il 5 dicembre.

Le relatrici, **Nerina Dirindin** (Pd) in XII Senato e **Elena Carnevali** (Pd) in XII Camera, hanno illustrato i contenuti del decreto. In

particolare, **Carnevali** ha ricordato come lo schema di Dpcm sia un provvedimento atteso da tempo: gli attuali Lea, infatti, risalgono al 2001.

Ai sensi dell'articolo 1, comma 7, del Decreto legislativo n. 502 del 1992, che introduce la definizione dei Lea, "sono posti a carico del Servizio sanitario nazionale le tipologie di assistenza, i servizi e le prestazioni sanitarie che presentano, per specifiche condizioni cliniche o di rischio, evidenze scientifiche di un significativo beneficio in termini di salute, a livello individuale o collettivo, a fronte delle risorse impiegate". La nozione di "livelli essenziali" è stata poi introdotta nella Costituzione dalla riforma del Titolo V del 2001, con riferimento alla competenza legislativa esclusiva dello Stato nella determinazione dei livelli essenziali delle prestazioni concernenti i diritti civili e sociali da garantirsi su tutto il territorio nazionale. Lo schema di decreto in esame, in modo particolare, trae la propria origine dal nuovo Patto per la Salute 2014-2016.

La Legge di Stabilità 2016 ha delineato la procedura per la definizione e l'aggiornamento dei Lea, stabilendo che sia effettuata con Dpcm su proposta del ministro della Salute, di concerto con il ministro dell'Economia e delle finanze, d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano e previo parere delle competenti Commissioni parlamentari.

L'impatto economico-finanziario della revisione dei Lea è stato quantificato dalla stessa Legge di Stabilità 2016, che ha previsto un incremento di spesa non superiore a 800 milioni di euro annui per la prima revisione. L'intesa con la Conferenza Stato-Regioni è stata raggiunta il 7 settembre 2016.

In tema di assistenza farmaceutica, l'articolo 8 conferma le vigenti previsioni per

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

*seguilaterapia*

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

SMS



Messaggio  
vocale



APP



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

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

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

\*Rapporto OsMed 2014

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



Con il patrocinio di



Con il supporto incondizionato di



L'assistenza farmaceutica erogata attraverso le farmacie convenzionate (con l'importante aggiunta dei nuovi servizi previsti dal Decreto legislativo n. 153/2009 - ndr), mentre l'articolo 9 integra le vigenti previsioni con quelle sull'assistenza farmaceutica erogata attraverso le farmacie di ospedali e Asl, ai sensi della Legge n. 405 del 2001, non contemplata dal Dpcm del 2001. Vengono poi specificate le modalità per l'erogazione da parte del Ssn dei medicinali innovativi e di quelli off-label. Per quanto riguarda l'assistenza integrativa, con intesa sancita in sede di Conferenza Stato-Regioni, dovranno essere definite le modalità di erogazione dei dispositivi medici monouso.

## FARMACI NELLE SCUOLE DUE MOZIONI IN SENATO

Il Senato ha approvato due mozioni sulla somministrazione dei farmaci nelle scuole. La prima, sottoscritta praticamente da tutte le principali forze politiche, primo firmatario il senatore **Luigi D'Ambrosio Lettieri** (CoR), impegna il Governo: a valutare, promuovere e sostenere ogni iniziativa utile a un'appropriata

gestione del diabete a scuola, garantendo la continuità terapeutica in orario scolastico e la somministrazione dei farmaci; a procedere quanto prima all'assunzione dell'atto definitivo delle "Linee guida per la somministrazione dei farmaci a scuola"; a consentire che il Comitato paritetico nazionale per le malattie croniche e la somministrazione dei farmaci vigili sull'attuazione del documento di indirizzo da parte delle Regioni e sul successivo monitoraggio finalizzato alla valutazione dei risultati ottenuti e delle eventuali criticità emerse.

La seconda mozione, a firma di altre forze politiche, primo firmatario **Luis Alberto Orellana** (Gruppo per le Autonomie), impegna il Governo, tra l'altro, a: eliminare qualsiasi forma di discriminazione dei bambini e adolescenti con diabete; garantire le migliori condizioni per promuovere un percorso competente e attento di inserimento degli alunni affetti da patologia diabetica al fine di tutelarne il diritto allo studio, alla salute e al benessere all'interno della scuola, in particolare assicurando che, anche durante l'orario scolastico, vengano garantiti i controlli periodici

della glicemia, la gestione di eventuali crisi ipoglicemiche e la somministrazione dei farmaci.

## ANTIBIOTICORESISTENZA DA COMBATTERE

In materia di lotta all'antibioticoresistenza, è stata presentata al Senato una mozione, sottoscritta da FI-Pdl, CoR, Ala, Ncd, Gal, Lega Nord, primo firmatario il senatore **Andrea Mandelli** (FI-Pdl), che intende impegnare il Governo a promuovere una serie di iniziative di contrasto a tale fenomeno, tra le quali: l'allocatione di maggiori risorse finanziarie a favore dello studio di nuove molecole ad attività antibatterica o di associazioni di molecole già note, o di strategie terapeutiche innovative mirate al superamento dell'antibiotico-resistenza dei ceppi batterici, causa di infezioni; il sostegno alla ricerca nel settore; la tutela del consumatore in ambito alimentare; la promozione di iniziative, basate anche sul contributo di medici e altri operatori sanitari, per responsabilizzare il cittadino in merito al corretto uso degli antibiotici. (PB)



Made in Italy

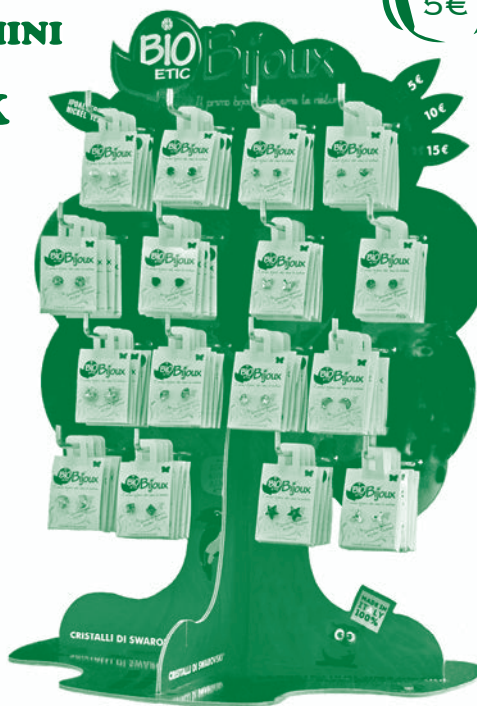
Per chi soffre di  
**ALLERGIA AGLI ORECCHINI**  
ora c'è  
**BIOETIC BIJOUX**



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



*Risposta del presidente di Federfarma a due editoriali di "Punto Effe"*

## UNA DOVEROSA PRECISAZIONE

**S**ono cresciuta in una famiglia che ha sempre coltivato la stima per il giornalismo e l'affetto per i grandi giornalisti. Mio nonno e mio padre hanno dedicato la loro vita al *Corriere della Sera* e ho sempre stimato e apprezzato le "grandi firme", mai legate a interessi di parte, ma sempre indipendenti, che mi hanno trasmesso i valori inalienabili della libertà di stampa. Proprio per questo non mi è mai passato per la testa di contestare i giudizi espressi da chi scrive, se ritenuti espressione di una critica libera, trasparente e oggettiva.

Questa mia convinzione profonda è stata messa a dura prova dopo aver letto gli ultimi due editoriali a firma di Laura Benfenati apparsi su *Punto Effe*, che finora ho sempre ritenuto un giornale serio e utile per la farmacie e per i farmacisti. Perché la critica, per essere legittima, deve esser fondata su fatti concreti e non basata su opinioni preconcepite; né mi sembra corretto che una rivista di settore si trasformi in un bollettino elettorale, apertamente schierato a favore di una delle parti in campo.

In un primo editoriale loda un'iniziativa, sul piano dell'aggregazione, della cordata preferita (mentre le cooperative di farmacisti -secondo il suo autorevole giudizio- sarebbero impegnate più sull'"io" che sul

"noi") e poi invita a cambiare gli attuali vertici di Federfarma con l'altra squadra (giudicata "di alto livello rispetto all'attuale").

Nel secondo editoriale, mi accusa di "Tre gravi errori". Il primo errore sarebbe la mancata partecipazione a un convegno organizzato dai fautori della vendita dei medicinali con ricetta fuori dalla farmacia, la mia presenza al quale non avrebbe fatto altro che amplificare le posizioni di chi, in questo momento, sta combattendo una battaglia persa.

Il secondo riguarderebbe la proposta di far pagare bollettini postali in farmacia, emersa in una manifestazione locale, che non ha mai ottenuto né otterrà alcun avallo da parte di Federfarma.

Il terzo errore consisterebbe nella volontà di modificare lo Statuto per interessi contingenti. Vorrei ricordare che nel mio programma elettorale di tre anni fa, uno dei punti era proprio la riforma dello Statuto. A questo proposito, dicevo: "Dovremmo metterci mano e questo ci darà modo di studiare un modello che porti a una maggiore collegialità, a una partecipazione più attiva delle Regioni".

Non c'è quindi nessun colpo di mano da parte dell'attuale gruppo dirigente, bensì la volontà di rispettare il proprio programma di lavoro e adeguare lo Sta-

tuto al nuovo contesto normativo. Sarà l'Assemblea nazionale di Federfarma a decidere liberamente e democraticamente se queste modifiche siano, in questa fase, necessarie o meno.

Chiarito questo, mi chiedo come si possa esprimere un giudizio negativo su un gruppo dirigente basandosi su presunti e inesistenti errori, senza valutare il lavoro che è stato svolto in questi anni per tutelare la farmacia e valorizzarne l'impegno quotidiano a favore della collettività. E ancora se il giudizio positivo espresso su una parte possa essere basato unicamente sulla presunta preparazione, sull'entusiasmo e sulla chiarezza delle idee delle persone, senza dire chi sono queste persone e quale programma intendono attuare. E, infine, mi chiedo se sia corretto esprimere giudizi volti a orientare i lettori basandosi su fatti e notizie inesistenti. A chi giova questo modo di operare?

Potrebbe venire il dubbio che ci siano alle spalle interessi di soggetti (per esempio, gruppi editoriali) che puntano a entrare nella competizione elettorale per trarne un vantaggio personale. Mi auguro che non sia così e che si tratti solo di una momentanea amnesia dei valori che sono alla base del giornalismo, quello vero.

**Annarosa Racca**

## HEALTHCARE 2017 SFIDA AL FUTURO

L'innovazione e la ricerca clinica in Italia sono state al centro dell'incontro "Healthcare 2017 - Sfida al futuro", organizzato da Quintilesims venerdì 18 novembre a Milano, aperto dal general manager Sergio Liberatore e con la partecipazione dell'assessore al Welfare della Regione Lombardia, Giulio Gallera. Le prime tre tavole rotonde, infatti, hanno approfondito i temi dell'opportunità, della sostenibilità, della privacy e compliance legati all'innovazione e alla ricerca, mentre la quarta è stata dedicata all'"Evoluzione della filiera, dalla distribuzione al paziente consumatore".

Giorgio Cenciarelli, director supplier services di Quintilesims ha aperto quest'ultima offrendo una panoramica sulla presenza delle catene in Europa e sull'andamento dei finanziamenti relativi alla spesa territoriale e ospedaliera. Annarosa Racca, presidente di Federfarma, si è quindi soffermata sulle molte iniziative tecnologiche della farmacia, dalle piattaforme WebDpc a quelle Promofarma sui nuovi servizi, al Cup, alla ricetta elettronica e al Fascicolo sanitario elettronico e così via. In merito all'arrivo

del capitale, ha precisato che questo "non è condizione essenziale per fare catena, e che la farmacia può unirsi e "fare rete" pur restando indipendente". Proprio quello che auspica.

Infine, Davide Cigola, general manager del Gruppo Cef, ha evidenziato le caratteristiche del servizio distributivo, sicuro, efficiente, capillare ("in 3-4 ore il farmaco arriva in tutte le farmacie"). Con il Ddl Concorrenza -ha precisato- si apre ora un nuovo scenario, che imporrà un cambiamento culturale e commerciale, ma che però "farà da acceleratore alle nuove catene, sia con l'acquisizione delle farmacie in difficoltà, sia in franchising". L'impegno di Cef -ha concluso- sarà sicuramente a favore dei farmacisti indipendenti.

## L'ANTITRUST SANZIONA ASPEN PHARMA

L'Autorità Antitrust ha inflitto, il 17 ottobre, la forte sanzione di 5,2 milioni di euro alla società Aspen Pharma considerata colpevole di abuso di posizione dominante per aver ingiustificatamente aumentato i prezzi ex factory di alcuni farmaci

antitumorali.

I 5 farmaci oggetto dell'inchiesta (Alkeran compresse e iniettabile, Purinethol, Tioguanina, Lukeran) hanno il brevetto scaduto, sono classificati in classe A e H e gli aumenti in questione, tra 300 e 1.500% in più rispetto ai prezzi previgenti, furono decisi dall'Aifa nel marzo 2014 in seguito alle pressioni subite da Aspen. La spesa a carico del Ssn per l'acquisto di tali prodotti è aumentata di 5 volte dopo i suddetti aumenti. L'ultimo fatturato mondiale di Aspen, attiva soprattutto nei generici e controllata da una società sudafricana, è stato pari a 2,2 miliardi di euro; quello italiano, per i soli farmaci oggetto della decisione antitrust, è compreso tra 5 e 10 milioni di euro.

Nell'analisi condotta dall'Antitrust, un ruolo fondamentale assume lo studio preliminare del mercato dei farmaci terapeutici sostituibili con quelli oggetto dell'indagine (ovvero il mercato rilevante). Secondo tale analisi, i farmaci Aspen non hanno alternativa terapeutica per alcune delle patologie trattate (L1a, L1c, mieloma multiplo, linfomi non Hodgkin), e non esistono generici in commercio, pur se i brevetti sono scaduti da tempo; da ciò la definizione di Aspen quale monopolista

COMUNICATO STAMPA FEDEFARMA - 16 novembre 2016

## IL 78% DELLE RICETTE È ELETTRONICO CAMPANIA, MOLISE E VENETO AL TOP

Continua a crescere la diffusione della ricetta dematerializzata, che supera ormai il 78% del totale delle ricette a livello nazionale con picchi in Campania (90,15%), Molise (89,23%) e Veneto (89,12%).

"Le farmacie del territorio hanno creduto fin dall'inizio alla dematerializzazione delle ricette, dedicando tempo e risorse alla formazione del personale e agli adeguamenti tecnologici", dichiara Annarosa Racca, presidente di Federfarma, esprimendo soddisfazione per il premio Agenda Digitale 2016 assegnato per questo progetto alla Ragioneria generale dello Stato dall'Osservatorio del Politecnico di Milano. "Il premio costituisce anche una testimonianza del grande impegno profuso da Federfarma e

da Promofarma per favorire l'attuazione del processo di informatizzazione in atto nel Paese, con l'obiettivo sia di semplificare la vita al cittadino, sia di aiutare lo Stato nella razionalizzazione delle risorse".

"La ricetta elettronica -continua Racca- ha consentito il potenziamento dei controlli della spesa farmaceutica in tempo reale, una importante semplificazione per i cittadini, che possono ora accedere al farmaco in ogni zona del Paese, indipendentemente dal luogo di residenza, oltre che un risparmio per l'eliminazione della stampa delle ricette".

Soddisfazione anche per Michele Di Iorio, presidente di Federfarma Campania: "La Campania è la prima Regione a

tagliare il traguardo del 90% delle ricette dematerializzate, raggiungendo l'obiettivo fissato dall'Agenda Digitale per l'Italia per quest'anno. Il risultato è stato raggiunto grazie all'impegno di tutte le farmacie del territorio su un obiettivo ritenuto particolarmente prioritario dall'Unione regionale dei titolari".

Per completare la diffusione della ricetta elettronica a livello nazionale ci vorrà ancora del tempo, anche perché le Regioni sono partite in ordine sparso e in tempi diversi. Questa la situazione (aggiornata al settembre 2016) nelle altre Regioni: Sicilia 88,44%; Provincia Autonoma di Trento 88,16%; Valle d'Aosta 87,23%; Piemonte 85,08%; Basilicata 84,57%; Umbria 80,83%; Lazio 79,94%; Emilia Romagna 79,05%; Puglia 78,72%; Liguria 78,42%; Marche 74,93%; Lombardia 73,42%; Abruzzo 72,69%; Sardegna 71,34%; Toscana 66,48%; Friuli Venezia Giulia 63,84%; Calabria 40,58%; Provincia Autonoma di Bolzano 12,57%.

di tale mercato rilevante. Le specialità in esame sono note per la loro bassa tossicità e semplicità di utilizzo (tutti formulati in compresse a eccezione dell'Alkeran) e sono utilizzate nelle terapie domiciliari e distribuite tramite le farmacie territoriali. Nel 2014 i quattro farmaci Aspen inseriti in classe A sono stati distribuiti in farmacia con quote di mercato che vanno dal 74 all'83%.

La strategia dell'azienda è stata, secondo l'analisi dell'Antitrust condivisa da Aifa, particolarmente aggressiva in quanto, per la prima volta per farmaci antitumorali, è stato richiesto lo spostamento in classe C (quindi, come noto, a prezzo libero) di farmaci la cui insostituibilità è attestata da esperti ematologi. L'unica effettiva motivazione addotta dall'azienda per la richiesta di aumento dei prezzi era basata sulla necessità di rialinearli con quelli vigenti nei principali Paesi Ue. Veniva dato anche un termine perentorio ad Aifa per la ridefini-

zione del prezzo, passato il quale l'impresa avrebbe cessato la vendita di tali prodotti in Italia.

Proprio l'anomalia della suddetta procedura imposta dall'azienda portò Aifa a derogare ai criteri ordinariamente previsti per la negoziazione del prezzo di farmaci in classe A, per virare su un unico criterio: una media ponderata dei prezzi rimborsabili di tali farmaci al netto degli sconti praticati da altri Paesi Ue. Di fatto, tuttavia, Aifa dovette alla fine accettare un prezzo italiano fissato su una media dei prezzi nominali (e quindi non ponderati con fatturati e volumi di vendita) al netto degli sconti, prezzo non dissimile da quello inizialmente richiesto dell'azienda.

L'istruttoria Antitrust ha messo in luce anche la politica di Aspen sul contingentamento dei farmaci oggetto dell'inchiesta nelle fasi negoziali con Aifa. Tale politica venne intrapresa non solo per evitare il fenomeno delle esportazioni parallele, ma

per porre ulteriori pressioni su Aifa nella delicata fase negoziale. Tale contingentamento era, infatti, posto ben al di sotto della domanda storica, tanto da sollevare vibranti proteste da parte di grossisti e farmacie per le carenze registrate.

L'Antitrust ha quindi condotto un'accurata analisi economica al fine di verificare se i prezzi spuntati da Aspen siano andati al di là di ogni ragionevole rapporto con l'effettivo valore economico di tali farmaci. Da tale analisi è risultato che il margine operativo lordo era positivo per ognuno dei farmaci oggetto dell'indagine già nel 2013, ovvero prima degli aumenti di prezzo, per un totale di 6-700.000 euro l'anno. Tale margine lordo è ovviamente abnormemente cresciuto dopo l'aumento dei prezzi spuntato nel 2014; l'Antitrust ha infatti evidenziato un aumento del divario (pre e post aumento) tra ricavi e costi complessivi da un minimo del 100% (Tioguanina) a un massimo del 350-400% (Alkeran). Anche

## UN COMPLESSO VITAMINICO CON ESTRATTI VEGETALI RIDUCE L'INSORGENZA DI INFEZIONI LEGATE ALLE DEFICIENZE DEL SISTEMA IMMUNITARIO

*L'effetto stabilizzante sul sistema immunitario delle vitamine & Co è stato confermato in modo strabiliante:*

Uno studio pubblicato alla fine del 2012 dalla rinomata rivista tedesca Journal MMW - Fortschritte der Medizin conferma: vitamine ed oligoelementi, somministrati con una composizione e un dosaggio adeguati, aumentano la resistenza agli influssi negativi sul sistema immunitario e riducono in modo significativo la frequenza e la durata delle infezioni. Le assenze dal lavoro a causa di malattie del sistema immunitario possono essere ridotte del 40% ca. Si è trattato di uno studio randomizzato, controllato con placebo, in doppio cieco, effettuato su 100 partecipanti e per un periodo di 12 settimane.

Il nostro sistema immunitario è un sistema articolato, che è collegato con tutte le funzioni di regolazione per il corpo. Costituisce una specie di sistema biologico di controllo e difesa, che protegge il nostro organismo da organismi estranei dannosi e dalle scorie del metabolismo. Per poter svolgere efficientemente queste funzioni di rilevazione e difesa, esse devono essere coordinate in modo flessibile e preciso.

Sulla base di queste evidenze, alcuni anni fa, un team di ricerca austriaco ha sviluppato una formulazione immunitaria nutrizionale, per soddisfare proprio queste esigenze complesse del metabolismo del nostro sistema immunitario. Questa formulazione immunologica contiene un complesso di micronutrienti di alta qualità, in combinazione con estratti vegetali importanti per le difese immunitarie. La particolarità di questo cocktail di micronutrienti è la sua composizione su base vegetale con germogli di Quinoa (PHYTO-PANMOL®), ricchi di vitamine. I germogli di chicchi di cereali sono la fabbrica di vitamine più piccola al mondo, in quanto possono produrre micronutrienti in adeguata quantità.

Dopo la valutazione dei risultati dello studio è stata evidenziata una riduzione statisticamente significativa della durata e del numero dei rispettivi periodi di crisi immunologiche. Le assenze dal lavoro a causa di malattie da deficienze del sistema immunitario sono state ridotte in modo notevole del 40% ca. Inoltre, è stato evidenziato un miglioramento del benessere fisico e mentale dei probandi del gruppo Verum.

Gli autori dello studio partono dal presupposto che questo impressionante risultato è ascrivibile soprattutto alla complessità di questo cocktail di micronutrienti e ad un dosaggio adeguato alle diverse esigenze. Vitamine, sostanze minerali ed oligoelementi, nel nostro sistema immunitario svolgono il ruolo di strumenti biologici con funzioni completamente differenti. In pratica, ciò significa che è meglio soddisfare le complesse esigenze del sistema immunitario con i diversi micronutrienti, dosati correttamente, che giostrare con alti dosaggi di singole vitamine. La formula immunitaria usata in questo studio, chiamata "IMMUN44®" può essere acquistata in farmacia, senza ricetta.

Per ulteriori informazioni sullo studio, contattare:  
 RÖSSLER SRL a socio unico  
 Ein-Personen GmbH  
 Via Giotto, 23 Giotto-Strasse  
 Tel. 0471 913317  
 info@roesslerpharma.it

considerando le obiezioni poste dall'azienda a giustificazione del suo operato, tale divario si posizionerebbe da un minimo del 100 a un massimo del 250-300%.

L'Antitrust ha pertanto concluso incolpando Aspen di avere abusato della propria posizione dominante imponendo, di fatto, all'Aifa un forte e ingiustificato aumento dei prezzi. Aspen, da parte sua ha dichiarato la sua intenzione di presentare ricorso al Tar del Lazio. (ML)

## MILANO: MASTER IN FARMACOVIGILANZA

**P**er l'anno accademico 2016/2017, il Centro interuniversitario di Epidemiologia e Farmacologia preventiva (Sefap) dell'Università degli Studi di Milano organizza il "Master di secondo livello in Farmacovigilanza", giunto ora alla XIV edizione. Parallelamente al master, so svolgerà il Corso di perfezionamento in Farmacovigilanza (XV edizione). Entrambe le iniziative hanno ricevuto il patrocinio, tra gli altri, di Federfarma.

Obiettivo del Master è formare esperti in farmacovigilanza che possano operare in strutture sia pubbliche sia private. Il master si articolerà lungo il periodo marzo 2017 - marzo 2018. Le domande di ammissione devono essere presentate via web attraverso l'apposita pagina del sito [www.unimi.it](http://www.unimi.it). Copia della ricevuta di iscrizione e curriculum dovranno essere inviati all'Ufficio Dottorati di ricerca e Master universitari entro il 1° febbraio 2017. Il costo è di 4.400 euro. Il conseguimento del diploma di Master vale 70 crediti Cfu.

Il corso di perfezionamento in farmacovigilanza si svolgerà nel periodo aprile 2017 - luglio 2017. Quota di iscrizione: 1500 euro. Il bando con date, modalità e modulistica sarà disponibile su [www.unimi.it](http://www.unimi.it) entro la metà di febbraio 2017.

Sia il Master sia il corso (riservati ai laureati) sono coordinati dal professor Alberico Catapano e si terranno presso il Dipartimento di Scienze Farmacologiche e Biomolecolari, in via Balzaretto 9 a Milano. Per informazioni ulteriori: tel. 02.50318259/18428; fax 02.50318386; e-mail [segreteria@sefap.it](mailto:segreteria@sefap.it); web [www.sefap.it](http://www.sefap.it) e <http://masterfv.ariel.ctu.unimi.it>.

## RACCA: BENE MELAZZINI ALL'AIFA E SCOTTI ALLA FIMMG

**A**nnarosa Racca, presidente di Federfarma, esprime soddisfazione per il parere favorevole dato dalla Conferenza Stato-Regioni alla proposta del Ministro della Salute, Beatrice Lorenzin, di nominare Mario Melazzini direttore generale dell'Agenzia del Farmaco. "Sono certa che Melazzini continuerà a lavorare a vantaggio dei cittadini, con la sua grande esperienza e professionalità e la capacità di innovare, e confermo la piena disponibilità delle farmacie a collaborare con l'Agenzia nell'interesse della collettività, in particolare dei malati, degli anziani e dei pazienti più fragili".

Il presidente di Federfarma ha inoltre espresso apprezzamento per la scelta di Silvestro Scotti quale segretario della Federazione italiana dei medici di medicina generale: "Congratulazioni di buon lavoro al neosegretario della Fimmg Silvestro Scotti -ha dichiarato Racca- al quale auguro di lavorare proficuamente per la salute dei cittadini, per l'efficienza del Servizio sanitario nazionale, oltre che, naturalmente, a tutela dei medici di medicina generale da lui rappresentati. Le farmacie sono in stretto contatto quotidiano con i medici di medicina generale e ribadiscono la disponibilità a continuare a lavorare attivamente sui temi indicati dall'intesa siglata recentemente tra Federfarma e Fimmg. Tale intesa è finalizzata alla riorganizzazione delle cure primarie incentrata su medici e farmacie e al rafforzamento dei rapporti tra le due professioni nell'ambito dell'assistenza territoriale, che è uno dei capisaldi dello sviluppo della sanità pubblica. In questa ottica è anche importante procedere al tempestivo rinnovo delle rispettive Convenzioni con il Ssn, affinché esse siano coordinate tra loro e producano sinergie a vantaggio della salute collettiva, favorendo il razionale utilizzo delle risorse pubbliche".

## PREVENIRE I TUMORI L'ITALIA È INDIETRO

**I**taliani bocciati in prevenzione contro il cancro. Quasi 8 su 10 seguono almeno un comportamento a rischio, tra fumo, alimentazione sbagliata, sedentarietà ed eccessivo consumo di alcol. Per spiegare gli stili di vita sani e l'importanza degli screening, il primo Festival della Prevenzione in oncologia porterà medici specialisti nelle piazze di undici città italiane. L'iniziativa è stata annunciata in occasione dell'apertura, a Roma, del XVIII Congresso nazionale dell'Associazione italiana di oncologia medica (Aiom).

Molti studi hanno dimostrato che il 40% dei tumori può essere evitato con uno stile di vita sano, ma con solo il 4,2% della spesa sanitaria destinato alla prevenzione, l'Italia si colloca negli ultimi posti fra i 34 Paesi dell'Organizzazione per la cooperazione e lo sviluppo economico (Ocse) per

gli investimenti in questo settore. La conseguenza è che il 22% degli italiani fuma, il 45% della popolazione è in eccesso di peso, quasi il 16% consuma alcol in modo eccessivo e oltre 23 milioni (40% della popolazione di 3 anni e più) non praticano attività fisica. Di qui l'idea di portare la prevenzione in piazza, con una manifestazione itinerante che, a bordo di un motorhome, toccherà, a partire da novembre, 11 città con eventi che dureranno tre giorni. Non mancheranno incontri nei centri anziani e lezioni nelle scuole per spiegare il ruolo della prevenzione nelle diverse fasce di età. Saranno inoltre organizzate passeggiate della salute, coinvolgendo le guide turistiche delle città. "Negli incontri -spiega Carmine Pinto, presidente nazionale Aiom- giovani oncologi spiegheranno le regole della prevenzione, l'impatto delle nuove armi terapeutiche che stanno cambiando la lotta alla malattia nonché l'importanza degli screening". (Ansa)

# Valium 5 mg capsule rigide

## cessazione della commercializzazione



comunica che a partire da Dicembre 2016 cesserà  
la commercializzazione del prodotto

### **VALIUM 5 mg**

*capsule rigide AIC n° 019995012 (diazepam)*

*Codice ATC: N05BA01; Classe C - RR; Prezzo al pubblico € 7,80*

I quantitativi presenti nei canali distributivi saranno dispensabili fino ad esaurimento delle scorte. Si ricorda inoltre che tutte le altre confezioni di **VALIUM** rimarranno regolarmente in commercio:

“Valium 5 mg/ml gocce orali soluzione da 20 ml - AIC n° 019995048”

“Valium 2 mg capsule rigide 30 capsule - AIC n° 019995024”

“Valium 10 mg/2 ml soluzione iniettabile 3 fiale da 2 ml - AIC n° 019995036”

Per informazioni e chiarimenti potrete contattare

#### **Roche SpA**

Customer Service

Viale G.B. Stucchi 110 - 20900 Monza (MB)

Per info e trasmissione ordini



Fax: 800.824.038 - 800.905.892

E-mail: [italy.customerservice@roche.com](mailto:italy.customerservice@roche.com)

*Le tematiche farmaceutiche e sanitarie sui giornali italiani e su internet*

## RACCA SULLA MANOVRA IL GOVERNO NON CEDA ALLE REGIONI

*La stampa dà risalto alla posizione espressa da Annarosa Racca, presidente nazionale di Federfarma, sulle misure riguardanti la farmaceutica previste dalla Legge di Bilancio in discussione e sulle modifiche che sono state richieste dalle Regioni*

“**S**ul versante della sanità, la manovra 2017 non conquista (ancora) tutti” scrive *Il Sole*, “nonostante il fondo sia cresciuto di 2 miliardi (di cui un miliardo vincolato sui farmaci)”. I medici sono pronti allo sciopero indetto per lunedì 28 novembre, proprio quando la Camera starà per votare il maxiemendamento del Governo. La parola d'ordine, però, è aspettare gli eventi, per vedere se il Governo manterrà le promesse fatte ai medici per il contratto. Le Regioni, dal canto loro, approvano la Legge di Bilancio, ma con un lungo elenco di modifiche, molte delle quali riguardano il capitolo farmaci, “a cominciare dai biosimilari, dall'obbligo di prescrizione per i medici e dalle gare a lotto unico, e chiedono che siano riviste le regole sul payback al tavolo della farmaceutica” (*Il Sole 24 Ore*, 18.11.16).

Il Governo deve assolutamente respingere le richieste di correttivi avanzate dalle Regioni a proposito delle misure sulla farmaceutica contenute nella manovra di bilancio 2017, senza cadere nella trappola della loro asserita irrinunciabilità. Questo -scrive *Rifday*- il senso dell'intervista di Annarosa Racca, presidente di Federfarma, pubblicata da *Filodiretto*. Il tetto del 7,96% che viene assegnato alla spesa convenzionata dalla manovra e quello del 6,89% fissato per ospedali più diretta, spiega Racca, “sono la fotografia pressoché

fedele degli attuali pesi. Le controproposte delle Regioni, invece, impartirebbero una netta rottura”. Ecco perché gli emendamenti regionali vanno respinti e deve restare l'impianto originale della manovra, che ha il pregio di fare ordine in una voce di spesa che ne ha bisogno (*Rifday*, 15.11.16).

### DONALD TRUMP E LA SANITÀ USA

Il neo eletto presidente degli Stati Uniti Donald Trump ha promesso di abrogare l'ObamaCare e di sostituirla con un sistema alternativo, che incoraggi la concorrenza tra compagnie private di assicurazione. Obama aveva promesso che con la riforma sanitaria ogni cittadino avrebbe potuto mantenere l'assicurazione privata che aveva già e che i prezzi sarebbero scesi. Invece, per molti i contratti sono cambiati, i prezzi sono aumentati anche del 100% e parecchi assicuratori sono usciti dal business delle polizze sanitarie. Ora Trump si dichiara pronto a preservare almeno due pilastri della riforma di Obama: il divieto di discriminare chi soffre di malattie preesistenti e la possibilità di lasciare i figli sulle polizze dei genitori fino a 26 anni. “Sono misure che mi piacciono molto”, ha affermato parlando al *Wall Street Journal* e rivelando di averne discusso con Barack Obama durante

il loro incontro alla Casa Bianca. In ogni caso, ci vorrà del tempo: gli analisti segnalano che una controriforma sanitaria non sarà facile e nemmeno rapida (certamente non è attuabile nei primi cento giorni), in quanto è necessario evitare traumi a un settore che rappresenta quasi un quinto del Pil e che è al centro di profonde trasformazioni tecnologiche e politiche incoraggiate dalla riforma di Barack Obama. L'elezione di Trump è stata accolta positivamente dai grandi gruppi farmaceutici e dalle aziende biotech, perché Hillary Clinton voleva un intervento governativo per calmierare i prezzi (*CorriereEconomia*, 14.11.16; *Il Sole 24 Ore*, 16.11.16).

### IL SUD PENALIZZATO DAL FEDERALISMO

“Oramai in Campania e Sicilia si ha una speranza di vita alla nascita di 4 anni in meno che a Trento e nelle Marche, ma mentre i fattori di rischio per la nostra salute restano distribuiti in modo omogeneo su tutto il territorio nazionale, la disponibilità e l'accesso ai servizi sanitari penalizzano i cittadini del Sud e delle Regioni centrali in piano di rientro”. A denunciare i “frutti amari del federalismo sanitario spinto e non solidale di questi anni” è il presidente dell'Istituto superiore di sanità, Walter Ricciardi, che ha presentato in anteprima i dati dell'Osservatorio salute all'inaugurazione dell'anno accademico dell'Università Campus Bio-Medico di Roma (*La Stampa*, 17.11.16).

Il federalismo sanitario e quello fiscale stanno imponendo, nella ripartizione delle ri-

sorse sul territorio, l'abbandono graduale del criterio basato sulla spesa storica in favore di parametri oggettivi basati sui costi standard. Ma ciò non sembra risolvere le disparità tra Nord e Sud del Paese. Per esempio, nella ripartizione del fondo sanitario, si tiene conto della popolazione "pesata per età". Sicuramente l'età incide sulla spesa sanitaria perché un neonato ha più bisogno di assistenza di un ragazzo e un vecchio di un adulto. Tuttavia, le statistiche Istat confermano che contano anche altri indicatori, come il reddito. Chi è povero fa meno prevenzione e rischia di ammalarsi in modo grave pesando sul servizio sanitario più di una persona agiata. In Italia gli anziani sono di più al Nord e i poveri al Sud: per questo il solo criterio legato all'età rischia di danneggiare il Sud (*Il Mattino*, 14.11.16).

Sempre i dati Istat sulle condizioni di salute degli italiani nel 2015 indicano che, per non pochi parametri, i cittadini campani stanno peggio e hanno quindi bisogno di maggiore assistenza sanitaria. I dati sono evidenti per alcune malattie croniche come il diabete, l'ipertensione, l'osteoporosi (*Il Mattino*, 15.11.16).

## AMBROGINO D'ORO AL PRESIDENTE RACCA

A Milano la commissione per le Civiche benemerienze, formata dai capigruppo dei partiti presenti in Consiglio comunale e dall'ufficio di presidenza, ha scelto da una rosa di 114 nomi i quindici cittadini che riceveranno gli Ambrogini d'oro. Tra questi, il presidente di Federfarma, Annarosa Racca. Il riconoscimento verrà assegnato dal sindaco Beppe Sala il 7 dicembre (*Corriere della Sera*, Milano, 16.11.16).

## VARIE

**In farmacia per i bambini.** Sono circa 1.300 le farmacie coinvolte nella quarta edizione di "In farmacia per i bambini", l'iniziativa benefica promossa da Fondazione Francesca Rava - Nph Italia onlus. I farmaci da banco, gli alimenti e i prodotti per l'infanzia donati dai cittadini e raccolti dai 1.800 volontari nelle farmacie aderenti saranno distribuiti dalla Fondazione Rava a 270 enti che aiutano i bambini in povertà sanitaria, ai Comuni colpiti dal terremoto del centro Italia e all'ospedale Nph Saint Damien di Haiti. "In questi anni le farmacie hanno fatto grandi passi avanti

nell'ampliamento del suo ruolo sociale, sono il primo presidio sanitario sul territorio", commenta il presidente di Federfarma, Annarosa Racca (*Il Giorno*, 17.11.16).

**Le classifiche della sanità elettronica.** In Italia è elettronico il 78% delle ricette, con Campania, Molise e Veneto al top (*in particolare, la Campania è la prima Regione a raggiungere quota 90%, l'obiettivo fissato dall'Agenda digitale per l'Italia per quest'anno - ndr*). A fronte del rapido processo di dematerializzazione della ricetta (*possibile grazie all'impegno delle farmacie - ndr*), difficoltà si riscontrano invece nella diffusione di altre forme di sanità digitale, come il fascicolo sanitario elettronico o la telemedicina, con il risultato che nella classifica europea dell'e-health stilata da I-Com il nostro Paese occupa la diciottesima posizione insieme alla Lituania. Segue tutta l'Europa dell'Est, con Polonia e Bulgaria agli ultimi posti (*Il Sole 24 Ore*, 17.11.16).

**Noi, l'Europa e l'efficienza sanitaria.** Penultima in Europa per efficienza e appropriatezza dell'offerta sanitaria, alla pari col Portogallo e appena un gradino sopra la Grecia, in una classifica che vede la Svezia in testa col doppio dei voti dell'Italia. La pagella al Ssn arriva dal rapporto *Meridiano Sanità*, elaborato da *The European House-Ambrosetti* e presentato a Roma. Il rapporto documenta un accentuato divario tra noi e l'Europa sul versante dei servizi sanitari e della capacità di risposta ai bisogni di salute degli assistiti. Sul fronte della qualità dell'offerta l'Italia è in linea con l'Europa e per ciò che riguarda lo stato di salute della popolazione vanta ancora performance sopra la media, ma sul piano dei servizi il nostro Ssn risulta indietro rispetto a quelli degli altri Paesi (*Il Sole 24 Ore*, 16.11.16).

**Ue: flessibilità per l'Italia.** Dopo un mese di intenso negoziato, la Commissione Ue emette la pagella sulla Legge di Bilancio italiana per il 2017. La manovra è definita da Bruxelles a rischio di violazione delle regole, ma non viene bocciata. Aperture anche sulla flessibilità per circostanze eccezionali chiesta dall'Italia: "Sul sisma -ha affermato il commissario Ue Pierre Moscovici- siamo pronti a considerare la natura integrata tra emergenza e prevenzione". La Commissione, quindi, accetta di non contare nel deficit il piano con

il quale il Governo vuole mettere in sicurezza il territorio (*La Repubblica*, 17.11.16).

**Ema.** Il Governo stanZIA una prima dote di 56 milioni di euro per portare la sede dell'Agenzia europea del farmaco (Ema) a Milano. Lo ha detto il ministro della Salute, Beatrice Lorenzin, affermando che si tratta di una "base di partenza solida e concreta da mettere sul piatto della bilancia quando inizierà la trattativa". Il negoziato per il trasferimento dell'Ema in seguito all'uscita della Gran Bretagna dalla Ue, infatti, non è ancora cominciato, ma governi e gruppi di interesse già si stanno posizionando. Altre undici città europee, tra cui Madrid, Stoccolma, Vienna, Dublino, Copenhagen e Budapest, hanno manifestato interesse a ospitare la nuova sede dell'Agenzia (*Il Sole 24 Ore*, 18.11.16).

**Antibioticoresistenza.** Nel giro di dieci anni, in Italia i batteri resistenti agli antibiotici sono raddoppiati dal 16% al 34%. A lanciare l'allarme è il nuovo report sull'antibiotico-resistenza dell'Organizzazione mondiale della sanità (Oms). Nel nostro Paese il consumo medio di antibiotici è di 27,8 dosi ogni mille abitanti, a fronte della media nei Paesi Ocse di 20,5 dosi. A ciò si aggiunge la quantità di antibiotici che ingeriamo a causa dell'uso massiccio che se ne fa negli allevamenti. Una situazione che ci espone più di altri all'attacco dei superbatteri e che ha anche un costo economico: secondo i dati Oms, per curare un paziente colpito dai germi resistenti si spendono tra i 10 e i 40mila dollari (*La Stampa*, 14.11.16).

**Nella nuova dichiarazione precompilata** dei redditi dal prossimo anno ci saranno nuove voci di spesa sanitaria: dai test per la glicemia alle lenti a contatto, alle consulenze dallo psicologo. Ma all'appello mancano ancora capitoli importanti. Non si troveranno, per esempio, le spese per gli acquisti di audioprotesi e quelle di dispositivi medici acquistati in negozi di articoli sanitari. Assenti anche le spese di prodotti -come i materassi ortopedici o antidecubito- detraibili se prescritti dal medico, ma venduti in esercizi non abilitati a trasmettere i dati al sistema Tessera sanitaria (*Il Sole 24 Ore*, 14.11.16). (US.SM - 14760/485 - 21.11.16)

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

## RAPPORTO FARMACIA-GROSSISTA SENTENZA DEL TAR SUL PARERE DEL MINISTERO

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 13258/405 del 13 ottobre 2015.

Federfarma torna sul parere del Ministero della Salute del 2 ottobre 2015 illustrato con la circolare citata tra i precedenti per commentare una recentissima sentenza pronunciata in merito dal Tar del Lazio. Come si ricorderà, nel parere in oggetto, con il quale il Ministero aveva risposto a un quesito della Asl di Mantova, era stato precisato che, nel caso in cui il titolare di farmacia fosse in possesso anche di autorizzazione per la vendita all'ingrosso dei farmaci, non avrebbe potuto, in nessun caso, utilizzare i farmaci acquistati come farmacia per l'attività di grossista.

A seguito del ricorso proposto contro tale parere da un titolare di farmacia in possesso anche della autorizzazione alla distribuzione all'ingrosso, il Tar Lazio, Sezione Terza Quater, ha pronunciato la Sentenza n. 11240 del 26 ottobre 2016, con la quale ha dichiarato il ricorso inammissibile (*il testo è disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*). Tale pronuncia e la formula adottata, in realtà, si traducono in un accoglimento della tesi della farmacia ricorrente, in quanto il Tar ha ritenuto che, tanto il parere ministeriale in oggetto, quanto gli atti della Asl con la quale il citato parere è stato trasmesso alla farmacia ricorrente, "non abbiano alcuna consistenza provvedimentoale, né hanno alcuna efficacia vincolante o prescrittiva sia per i soggetti pubblici sia per gli operatori privati coinvolti, efficacia che, a diversamente opinare, si porrebbe in contrasto con le norme appena esaminate".

In sostanza, il Tar ha ritenuto che il parere ministeriale in questione (analogamente all'atto di trasmissione della Asl) non abbia la natura di un atto amministrativo connotato da prescrittività, ossia idoneo a generare obblighi, ma debba considerarsi un atto consultivo o divulgativo, che assume uno scopo puramente informativo. Peraltro, il Tar ha anche aggiunto che, qualora si volesse, invece, ipotizzare una efficacia vincolante al citato parere, quest'ultimo sarebbe in contrasto con le norme di legge vigenti.

Il Tribunale amministrativo regionale per il Lazio ha comunque preso in esame il punto controverso del parere riguardante l'impossibilità per il deposito di approvvigionarsi di medicinali dalla farmacia, con l'eccezione della restituzione dalla farmacia al grossista per errori di fornitura o reso da cliente, per affermare che non si rinviene una norma che impedisca i "passaggi interni", tracciati con Ddt, di medicinali dalla farmacia al magazzino del grossista quando gestiti dal medesimo soggetto.

Il Tar ha ritenuto che l'ammissibilità di tale comportamento non si ponga in contrasto neanche con gli aspetti relativi alla tracciabilità dei medicinali, in quanto ha rilevato una carenza di accorgimenti operativi in capo all'amministrazione pubblica e anche perché le stesse linee guida emanate nel dicembre 2014 dal Ministero della Salute prevedevano proprio la tracciabilità dei medicinali che vengono trasferiti dal sito logistico della farmacia al sito logistico del grossista.

Federfarma non può esimersi dall'esprimere le proprie perplessità nei confronti di alcune considerazioni formulate nella sentenza in oggetto che obiettivamente si discostano da quelle formalizzate nel documento condiviso e sottoscritto lo scorso 8 settembre da tutta la filiera (*cf. circolare Federfarma prot. n. 387 del 13 settembre 2016*) presso la sede dell'Aifa, per contribuire a risolvere il problema della indisponibilità dei medicinali.

Federfarma seguirà l'evolversi della vicenda nella consapevolezza che occorre continuare a perseguire l'obiettivo, condiviso a livello di filiera, di rendere quanto più possibile agevole e trasparente la tracciatura e il controllo del percorso dei medicinali dalla produzione fino alla consegna al paziente. (UE.AA - 14652/482 - 17.11.16)

## PROSPETTIVE DELLE FARMACIE IN ITALIA Uno studio della Fondazione Eyu

La Fondazione Eyu, nel cui comitato scientifico sono presenti economisti progressisti come Filippo Taddei (coordinatore), Tommaso Nannicini e Pietro Reichlin, ha realizzato, con la collaborazione di Federfarma e il supporto operativo di ricercatori del Dipartimento di Economia dell'Università di Bologna, uno studio sul tema "Le farmacie in Italia: prospettive e opportunità nel futuro contesto normativo".

Lo studio è stato presentato a Roma il 25 ottobre scorso alla presenza di esponenti del Partito democratico (Mario Marazziti, presidente della XII Commissione Affari sociali della Camera, Donata Lenzi, capogruppo in XII Commissione Camera, Federico Gelli, responsabile sanità, Silvia Fregolent, relatore del Ddl Concorrenza alla Camera) e del Ministero della Salute (Nando Minnella, capo della segreteria tecnica del ministro). Sul sito di Federfarma sono disponibili le slide di presentazione dello studio.

Il lavoro è costituito da due parti: una prima parte fornisce dati e informazioni sull'assetto del servizio farmaceutico e sull'evoluzione normativa ed economica del settore negli ultimi anni; la seconda parte prende in esame dati dei bilanci delle

farmacie, estrapolati dalla Banca Dati SoSe (Società del Ministero dell'Economia che cura gli studi di settore). Nella seconda parte sono messi a confronto i dati economici delle farmacie di proprietà di farmacisti con quelli delle farmacie comunali, gestite da società di capitali, che hanno aderito agli studi di settore.

Significative le conclusioni dello studio, accolte con interesse dai partecipanti alla presentazione. Secondo i ricercatori, infatti, le differenze territoriali nelle modalità di erogazione dei farmaci, oltre a creare forti disparità nell'accesso al farmaco da parte dei cittadini, influenzano in misura rilevante l'attività delle farmacie. Il superamento delle differenze regionali appare quindi un elemento che il legislatore deve valutare per migliorare la qualità del servizio sanitario offerto ai cittadini e per rendere più favorevole il contesto in cui le farmacie si trovano a operare.

Per quanto riguarda le novità che dovrebbero essere introdotte dal Ddl Concorrenza, lo studio sottolinea che l'ingresso del capitale, nel breve periodo, non dovrebbe determinare stravolgimenti nel settore. La stessa concentrazione di farmacie nelle mani di grandi gruppi non dovrebbe arrivare a numeri tali da determinare rischi di oligopolio o di posizioni dominanti, così come l'acquisizione di farmacie indebitate non appare a priori l'intervento più redditizio per una società che voglia entrare sul mercato.

Dal punto di vista normativo, lo studio evidenzia la necessità di introdurre norme volte a garantire in modo chiaro le responsabilità di tutti i soggetti in campo e i controlli, al fine di disincentivare

comportamenti che non siano in linea con gli interessi del cliente, in particolare da parte di soggetti non sottoposti a obblighi di natura professionale e deontologici.  
(URIS.PB - 14758/483 - 21.11.16)

## FATTURAZIONE ELETTRONICA

### Entrata a regime facoltativa tra privati

**Precedenti:** circolari Federfarma prot. n. 4415/139 del 26/3/2014, n. 9189/273 del 2/7/2014, n. 12140/380 del 17/9/2014, n. 16061/497 del 5/12/2014, n. 4721/135 del 30/3/2015, n. 6057/182 del 27/4/2015, n. 11534/355 dell'8/9/2015, n. 8676/288 del 23/6/2016, n. 9433/301 dell'8/7/2016 e n. 13807/454 del 2/11/2016.

L'Agenzia delle entrate ha reso noto, con un comunicato stampa dell'11 novembre scorso, diramato congiuntamente con l'Agenzia per l'Italia Digitale (Agid), che il formato "fatturaPA", utilizzato per la formazione e la trasmissione delle fatture elettroniche verso le Pubbliche amministrazioni, è stato adeguato per permettere anche la fatturazione elettronica tra privati, a partire dal 1° gennaio 2017. Le nuove specifiche tecniche del formato "fatturaPA" sono state aggiornate e sono disponibili sul sito [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it). Il nuovo formato sarà utilizzato sia per la fatturazione elettronica verso la P.A. sia per la fatturazione elettronica tra privati, secondo un unico tracciato Xml e sempre

Per il **benessere**  
delle tue articolazioni

**CartiJoint®**  
Per aiutare a prevenire  
e rallentare il danno cartilagineo

**CartiJoint® D**  
Per la salute dell'osso  
e della cartilagine

**CartiJoint® FORTE**  
Per una rapida risoluzione dei sintomi  
in caso di stress articolare

attraverso il “Sistema di interscambio” (Sdi), che sarà a disposizione anche per i rapporti commerciali tra privati, come previsto dal D.lgs. 127/2015.

Le Pubbliche amministrazioni e i loro fornitori, oltre a tutti i soggetti che intendono utilizzare il “Sistema di interscambio” (Sdi) per la fatturazione tra privati, dovranno, quindi, configurare i propri sistemi informatici per utilizzare, a partire dal prossimo 1° gennaio, esclusivamente il nuovo tracciato Xml e il relativo schema Xsd per tutte le trasmissioni di fatturazione.

È opportuno segnalare che qualora il fornitore della farmacia (per esempi, il distributore intermedio) decida, **a decorrere dal prossimo 1° gennaio 2017**, di avvalersi della fatturazione elettronica, la farmacia non potrà opporsi a tale scelta e dovrà provvedere ad adeguare i propri sistemi per consentire l’acquisizione e la gestione di tali fatture.

**Promofarma ha integrato il proprio servizio di fatturazione elettronica verso la Pubblica amministrazione, con tutte le funzionalità volte all’emissione, alla ricezione, alla gestione e all’archiviazione delle fatture elettroniche tra privati.**

Aderendo o rinnovando il servizio di fatturazione con Promofarma, la farmacia dovrà soltanto comunicare entro il 31/12/2016 ai propri fornitori il “codice destinatario” che sarà fornito appena disponibile.

Per completezza di informazione si rammenta che la ricezione delle fatture inviate dal fornitore della farmacia dopo il 1° gennaio 2017, potrà avvenire con due modalità:

- attraverso la casella Pec
- attraverso un intermediario accreditato (per esempio, come sopra evidenziato Promofarma).

Nel caso di utilizzo della casella Pec, la farmacia riceverà un file in formato “Xml.p7m”, che andrà opportunamente reso, attraverso un apposito software, leggibile all’occhio umano. La gestione e l’archiviazione saranno le stesse utilizzate per le fatture cartacee.

Sarà cura di Federfarma fornire ulteriori tempestive e più dettagliate informazioni al riguardo, anche in relazione agli obblighi di memorizzazione e trasmissione telematica delle fatture e dei dati dei corrispettivi previsti dal Decreto legge 193/2016 (cfr. circolare Federfarma prot. n. 13807/454 del 2/11/2016).

(UTP.LC - 14621/480 - 17.11.16)

## CORSO DI LAUREA IN FARMACIA

### Revisione del piano di studi

La Conferenza dei direttori, con il contributo di tutte le componenti universitarie e di numerose società scientifiche, ha recentemente sottoposto a revisione il piano di studi del corso di laurea in Farmacia (il testo è reperibile su [www.federfarma.it/](http://www.federfarma.it/)), invitando a darne la massima diffusione. Nella nota con la quale il presidente della Conferenza nazionale dei direttori di dipartimento di Farmacia, professor Ettore Novellino ha comunicato il nuovo piano di studi, si informa che il medesimo potrebbe essere attivato in numerose sedi, già a partire dal

prossimo anno accademico 2017/2018. Il nuovo piano di studi si ispira alla volontà di adeguare il percorso formativo alla linea di evoluzione del ruolo del farmacista nel nuovo modello di Servizio sanitario nazionale in via di definizione e al nuovo concetto di salute ormai largamente condiviso, che tende a includere anche i concetti di “benessere” e di “bellezza”. Nel lavoro svolto, continua Novellino, si è tenuto conto sia dei vincoli europei, sia di quelli imposti dalla normativa universitaria, nell’intento “di aggiornare il percorso didattico, ma anche di renderlo omogeneo e confrontabile tra le 33 sedi di Farmacia italiane, in modo da consentire la mobilità e i trasferimenti degli studenti”.

La Conferenza dei direttori ritiene che “il lavoro svolto e il risultato raggiunto sia al momento quanto di meglio si potesse raggiungere”, precisando tuttavia che “tale organizzazione non deve essere vista come un qualcosa di statico, ma uno strumento modulabile ed evolvibile in un prossimo futuro, capace di poter rispondere tempestivamente all’evoluzione del concetto di salute, nel rispetto della mission formativa che il corso di laurea in Farmacia deve avere”.

(UTP.LC - 14789/486 - 22.11.16)

## PROGETTO RICETTA ELETTRONICA

### Premiata la Ragioneria generale dello Stato

La Ragioneria generale dello Stato ha ricevuto dall’Osservatorio Agenda Digitale del Politecnico di Milano il premio *Agenda Digitale 2016 per il Progetto Ricetta Elettronica*, che ha consentito il potenziamento dei controlli della spesa farmaceutica in tempo reale e una importante semplificazione per i cittadini, che possono ora accedere al farmaco in ogni zona del Paese, indipendentemente dal luogo di residenza.

Il sistema -realizzato, nell’ambito del Sistema Tessera sanitaria, dalla Ragioneria Generale dello Stato, d’intesa con il Ministero della Salute e le Regioni e in collaborazione con i medici, le farmacie e le strutture sanitarie pubbliche e private- è stato sviluppato e gestito da Sogei tramite una piattaforma tecnologica avanzata che ha permesso la dematerializzazione della ricetta medica su tutto il territorio nazionale.

La nota del Ministero dell’Economia e delle Finanze indica che le ricette elettroniche gestite dal sistema, alla data del 10 novembre 2016, sono complessivamente 810 milioni (circa 330 milioni nel 2015 e circa 480 milioni nel 2016). I dati di Promofarma confermano l’elevata diffusione della ricetta dematerializzata, che supera ormai il 78% del totale delle ricette a livello nazionale con picchi in Campania (90,15%), Molise (89,23%) e Veneto (89,12%).

Il premio al Progetto Ricetta Elettronica costituisce anche una testimonianza del grande impegno profuso da Federfarma e da Promofarma per favorire l’attuazione del processo di informatizzazione in atto nel Paese, con l’obiettivo sia di semplificare la vita al cittadino, sia di aiutare lo Stato nella razionalizzazione delle risorse. Essenziale, ai fini dei risultati raggiunti, è stato l’impegno di tutte le farmacie italiane.

(US.SN - 14836/487 - 22.11.16)



## Il rimedio celere ai disturbi della regione anale



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

NATHURA.COM



**NATHURA**<sup>®</sup>

LA NOSTRA RICERCA,  
IL TUO STAR BENE.

## XIV FARPAS DAY: “CEF SI GIRA!”

**H**a lanciato un messaggio preciso, il senatore Luigi D'Ambrosio Lettieri, vicepresidente della Fofi, ai numerosi colleghi riuniti, domenica 20 novembre, alla Fiera del Levante di Bari per il XIV Farpas Day, incentrato sul tema “Cef si gira!”. “Non c'è più spazio per la farmacia individuale”, ha detto. “Bisogna quindi operare in una logica d'integrazione, favorire l'unità di tutti i professionisti per proiettarsi nel futuro”. L'arrivo del capitale nella proprietà della farmacia, infatti, obbligherà a cambiare le regole del gioco, impegnerà tutti a rinnovarsi. Ma è un impegno che la professione saprà sicuramente assolvere, “perché è la nostra storia, la nostra ricca tradizione che dimostra che sempre sappiamo reinventarci”.

A questo punto, ecco l'iniezione di fiducia che il senatore ha saputo trasmettere ai numerosi farmacisti presenti: “L'ingresso del capitale è una sfida, ma che sapremo affrontare e vincere, perché noi abbiamo il cuore, che va oltre il capitale”. Nessun timore allora, se sapremo “riappropriarci della stella polare della professione”.

E subito a seguire, Vittorino Losio, presidente di Cef, ha continuato a infervorare l'uditorio. “Abbiamo deciso di metterci in gioco in questi ultimi anni- ha detto- sia riuscendo a portare il fatturato a livelli importanti, sia aumentando continuamente il numero dei soci, dei magazzini, dei servizi offerti. Siamo cresciuti molto in fretta e senza mai licenziare nessuno, perché per noi tutti i collaboratori sono importanti”. Questo il traguardo finora raggiunto, “ma oggi parte il secondo tempo, quello fondamentale per il futuro della farmacia”, precisa Losio. Un futuro peraltro, che dipende solamente dai farmacisti, che vanno sì tutelati, ma che devono saper crescere in una logica di sussidiarietà, perché “tutelare la propria cooperativa significa tutelare se stessi”. E avendo ben presente che “se perdiamo il secondo tempo, abbiamo perso la partita”.

L'incontro di Bari si è aperto con i salu-

ti di Raffaello Recchia, vicepresidente Cef, che ha ricordato l'impegno dei farmacisti pugliesi per la loro cooperativa, seguito dalla relazione di Giorgio Cenciarelli, di Quintilesims, sui dati di mercato 2016, con particolare riferimento all'andamento in Puglia, e dall'intervento di Davide Cigola, general manager Cef, che ha offerto un quadro dettagliato sui traguardi raggiunti dal suo gruppo, oggi prima cooperativa di farmacisti in Italia e secondo distributore intermedio, con una quota del 10,7% del mercato globale.

Quindi, Marco Mariani e Giulio Cesare Pacenti hanno proposto un vivace scambio d'informazioni su come si stanno sviluppando in Europa le catene di farmacie, focalizzandosi poi sullo sviluppo delle reti in Italia (la prima è “Farmacia Insieme” della Cef, con 1.067 soci), seguiti da Gianluca Strata, che ha presentato la nuova piattaforma Cef di e-commerce ([www.farmacia.it](http://www.farmacia.it)). Dulcis in fundo, il moderatore Alessandro Santoro ha intervistato il maestro Pupi Avati, che ha saputo trasportare l'uditorio in un mondo fatto di fantasia, di ricordi, di illusioni che diventano fantastiche realtà. “La passione non può sostituire il talento -ha detto Pupi Avati- né basta la volontà, se poi manca il talento”. E così tutti sono stati invitati a scoprire i talenti che hanno, ma che da soli non sono sufficienti. Insomma, teniamolo ben presente e facciamone tesoro, per affrontare il futuro che avanza.

## IN FARMACIA PER I BAMBINI

**O**ltre 1.800 volontari hanno partecipato, venerdì 18 novembre, alla quarta edizione di “In farmacia per i bambini”, giornata di raccolta del farmaco promossa dalla Fondazione Francesca Rava in 1.300 farmacie aderenti. I numerosi farmaci Otc, alimenti per l'infanzia e prodotti pediatrici così raccolti saranno poi distribuiti tra 270 onlus, comunità, case famiglia, enti di

beneficenza e all'ospedale pediatrico Nph Saint Damien di Haiti e ai bambini delle zone terremotate del Centro Italia.

L'iniziativa, che mira a portare un aiuto concreto ai bambini che vivono una condizione di povertà in Italia e in Haiti, è stata presentata nel corso di una conferenza stampa tenutasi a Palazzo Marino, sede del Comune di Milano, presenti la presidente dell'Associazione, Maria Vittoria Rava, la presidente di Federfarma, Annarosa Racca, l'assessore alle Politiche sociali del Comune, Pierfrancesco Majorino, il direttore di Cosmofarma, Roberto Valente, il partner Kpmg, Giovanni Rebay, e Martina Colombari, testimonial dell'iniziativa. “La farmacia non può che essere al fianco della Fondazione Rava -ha detto Annarosa Racca- perché, come primo presidio Ssn sul territorio, partecipa sempre e con impegno alle molte iniziative di carattere sociale e umanitario”.

## REALTÀ VIRTUALE CON PHARMACYHUB

**S**i può partecipare gratuitamente a convegni, seminari, eventi, visitare i padiglioni ed entrare negli stand delle aziende, seguire corsi di aggiornamento, leggere leaflet e guardare filmati, tutti i giorni e a qualsiasi ora, stando comodamente seduti al computer della farmacia o di casa. È proprio quanto dal 30 novembre offre PharmacyHub, il nuovo portale sviluppato da Wellcare Marketing & Communication e da Shackleton Group. Si tratta di un'innovativa piattaforma tecnologica, sviluppata da una startup di San Francisco, facile da usare e coinvolgente, che consente ai farmacisti e agli operatori del settore di creare il proprio avatar, con il quale poi muoversi all'interno dell'hub e partecipare a tutte le attività qui organizzate.

In [PharmacyHub.it](http://PharmacyHub.it) saranno proposti, a tutte le ore e durante tutto l'anno, iniziative per aiutare i farmacisti nella loro attività professionale, dalla gestione degli acquisti ai nuovi servizi, dalla dermocosmesi alla

normativa fiscale. Per maggiori informazioni rivolgersi a [info@wellcare.it](mailto:info@wellcare.it).

## CAMPAGNA GUNA CONTRO L'INFLUENZA

In vista dell'arrivo dell'influenza stagionale, Guna ha promosso una campagna di informazione per favorire la prevenzione. L'iniziativa, rivolta ai cittadini, si intitola "Uno scudo contro l'influenza, #prevenila" si avvale di un apposito sito internet dedicato al tema ([www.prevenila.it](http://www.prevenila.it)) e di materiale informativo distribuito nelle farmacie aderenti. Obiettivi della campagna sono fornire alla popolazione "risposte utili su come prevenire e curare l'influenza che verrà" e "creare una rete di informazione capillare per promuovere una maggiore sensibilizzazione nei confronti della prevenzione influenzale, diffondendo una migliore conoscenza delle possibilità terapeutiche della medicina naturale".

In media, ogni anno (tra novembre e marzo, con le punte più alte tra dicembre

e gennaio) vengono colpiti da sindromi influenzali o simil-influenzali dai 5 agli 8 milioni di persone. Tutti -bambini, adulti, anziani- possono ammalarsi di influenza, seppure in forme e con incidenza differenti: la fascia d'età più interessata è quella tra 0 e 14 anni (circa 30 casi ogni 1.000 assistiti); circa 8 casi ogni 1.000 assistiti si registrano invece nella fascia 15-64 anni e circa 4 casi ogni 1.000 nella fascia pari o superiore a 65 anni.

## IMPORTANTE ACCORDO TRA BRACCO E DOMPÉ

Bracco e Dompé hanno annunciato di avere siglato un accordo attraverso il quale la divisione Farma del Gruppo Bracco entrerà a far parte del gruppo biofarmaceutico italiano Dompé. La chiusura ufficiale dell'intesa è prevista entro la fine dell'anno.

La divisione farmaceutica di Bracco, per la quale nel 2016 è atteso un fatturato di circa 80 milioni di euro (pari al 6% del fatturato del gruppo), opera esclusivamente

sul mercato italiano con un portafoglio di prodotti che include sia farmaci etici appartenenti ai principali settori terapeutici quali quello gastrointestinale, neurologico, endocrinologico e cardiovascolare, sia farmaci da banco e integratori.

## A TORINO LA GIORNATA DEL FARMACISTA

Si è svolta a Torino la Giornata del Farmacista, organizzata dall'Ordine e da Federfarma Torino. Durante la manifestazione hanno avuto luogo le premiazioni: i "110 e lode", i diplomati in Master in Farmacia Territoriale "Chiara Colombo", i 50 e 60 anni di laurea, i 25 anni di titolarità e iscrizione a Federfarma Torino e la borsa di studio Carta d'Intenti "Io parlo e non discrimino" (con cui l'Ordine si impegna affinché nei propri documenti non vi siano discriminazioni di genere del linguaggio). Quest'anno saranno dedicate tre borse di studio a Serena Saracino, la studentessa torinese vittima dell'incidente di Tarragona, in Spagna.

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

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.<sup>1</sup>

**POSOLOGIA**  
 Adulti e bambini di peso ≥ 40 kg: dose standard: 875 MG/125 MG due volte al giorno.  
 Le reazioni avverse più comunemente riportate sono diarrea, nausea e vomito.<sup>2</sup>

**Bibliografia:** 1- White AR, Kaye C, Poupard J, Pypstra R, Woodhutt 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): 13-20. 2- Augmentin. Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto. \* Regime di fornitura: medicinale soggetto a prescrizione medica. \*\* Sono fatte salve eventuali riduzioni e/o modifiche imposte autoritariamente dall'Autorità Sanitaria competente.

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

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

**gsk**

**AUGMENTIN®**  
 Amoxicillina+Acido Clavulanico

**RCP Augmentin®**  
 Compresse

**RCP Augmentin®**  
 Bustine

Codice 219C. (F)CAM00008 (R) Deposito presso AIFA - Ufficio Informazione medico: scientifica al sensi dell'art. 119-120 del D.Lgs. n. 219/06 in data 06/10/2016

# Sintomi Influenzali

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



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

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

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

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

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

**BOIRON®**

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

*L'omeopatia un altro modo di curarti*

# Notiziario economico

Ufficio Rapporti Economici Federfarma

## RIMBORSO DI RIFERIMENTO: NUOVO ELENCO AIFA

L'Aifa ha reso disponibile su [www.agenziafarmaco.it](http://www.agenziafarmaco.it), l'elenco dei farmaci in commercio interessati dal sistema del rimborso di riferimento **aggiornato al 16.11.2016**. In ordine alla decorrenza della operatività dell'elenco in e dei relativi prezzi di riferimento, le Unioni regionali sono invitate, come di consueto, a prendere gli opportuni contatti con i propri Assessorati e a comunicare alla Banca Dati Federfarma le relative decisioni in merito. Banca Dati Federfarma ha reso disponibile il nuovo elenco per quelle Regioni che hanno optato per un'automatica applicazione sul proprio territorio dell'elenco dell'Aifa.

(UE.CA - 14584/479 - 16.11.16)

## DETERMINAZIONE AIFA SU SILDENAFIL IN PHT

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 268 del 165 novembre 2016 è stata pubblicata la Determina Aifa 26 ottobre 2016 recante "Modalità e condizioni di impiego dei medicinali a base di Sildenafil". Con il provvedimento, in vigore a decorrere dal 17 novembre 2016, si applicano alle specialità medicinali a base di Sildenafil le seguenti condizioni e modalità di impiego:

• *prescrizione del medicinale di cui all'allegato 2, e successive modifiche, alla Determinazione 29 ottobre 2004 - PHT prontuario della distribuzione diretta, pubblicata nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 259 del 4 novembre 2004.*

Si segnala che attualmente le confezioni interessate dal presente provvedimento, classificate in classe A con Nota 75, sono:

- **Sildenafil Actavis "25mg 8 compresse - Actavis Group Ptc Ehf - Aic 041014046**
- **Sildenafil Zentiva "25mg 8 compresse - Zentiva Italia Srl - Aic 041040041**
- **Sildenafil Mylan "25mg 8 compresse - Mylan Spa - Aic 041047046**
- **Sildenafil Accord "25mg 8 compresse - Accord Healthcare Limited - Aic 041269034**
- **Sildenafil Teva "25mg 8 compresse - Teva B.V. - Aic 042088031**
- **Sildenafil Germed "25 Mg 8 compresse - Germed Pharma Srl - Aic 042153041**

(UE.AA - 14759/484 - 21.11.16)

## CARENZE DI FARMACI

In riferimento alla temporanea indisponibilità della specialità **Naprilene\*28cpr 5mg - Aic 025725045** (cfr. *Farma 7 n. 31/2016*), Sigma-Tau informa che il farmaco è nuovamente disponibile.

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento alla revoca dell'autorizzazione all'immissione in commercio di medicinali veterinari contenenti un'associazione di

lincomicina e spectinomocina, da somministrare per via orale a suini e/o pollame, pubblicata sulla G.U. n. 218 del 17 settembre 2016 (cfr. *Farma 7 n. 32-33/2016*), la Società Zoetis Italia informa che tutti i lotti sul mercato del medicinale veterinario **Lincospectin\*Polv Solub 1500g - Aic 100237027** sono oggetto di richiamo. Pertanto, a partire dal 16 novembre 2016, tutti i lotti con stampati non aggiornati in base al Dm 31/8/2016 sono stati sospesi dalla vendita.

\*\*\*

A seguito della revoca su rinuncia della specialità medicinale **Metbay\*30cpr 500mg - Aic 018820011** (cfr. *circolare Federfarma prot. n. 9510/302 dell'11 luglio 2016*), la società Bayer ricorda che il termine ultimo per lo smaltimento delle scorte del suddetto medicinale è il 1° febbraio 2017.

\*\*\*

La società Teofarma comunica che le specialità medicinali di seguito indicate sono regolarmente disponibili presso i propri depositi:

- **Halciderm Combi\*Cr 30g0,1+0,37 - Aic 023751023**
- **Halciderm\*Crema Derm 30g 0,1% - Aic 023163025**
- **Natspray\*Spr Subl 0,3mg/Dose - Aic 026210031**
- **Fibrase\*Pom 40g 1,5% - Aic 019646049.**

\*\*\*

La società Isdin informa che la linea di prodotti parafarmaceutici **Iralfaris** ha cambiato denominazione in **Psorisdin**. Si riportano di seguito i dettagli dei prodotti:

- **Psorisdin Igiene - Cod. 938751599**
- **Psorisdin Crema - Cod. 938751575**
- **Psorisdin Lozione - Cod. 938751613**
- **Psorisdin Shampoo - Cod. 938751649.**

\*\*\*

In riferimento alla cessata commercializzazione della specialità medicinale **Pecfent\*Spr Nas 1fl 400mcg/D - Aic 040328039** (cfr. *Farma 7 n. 18/2016*), la società Molteni informa che, a causa di una crescita della richiesta da parte del mercato, è stato deciso il mantenimento in commercio della suddetta specialità.

\*\*\*

La società Pfizer informa della fine della commercializzazione della specialità medicinale **Unasyn\*8cpr Riv 750mg - Aic 026360077**. Le confezioni presenti nel canale distributivo continueranno a essere esitabili fino alla data di scadenza apposta sulla confezione.

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
ANNISTER*OS SOLUZ 5ML 1MONODOS (I.b.n. Savio)	042223077	7,90	A
ZIBENAK*2FL OS SOL 5ML 50000UI (I.b.n. Savio)	043474067	15,00	A
LEVOFLOXACINA KRK*5CPR 250MG (Krka Farm.)	044492027	3,90	A
RASAGILINA HCS*28CPR 1MG (Krka Farm. Milano)	044354037	67,78	A
MEMANTINA SAND*28CPR RIV 20MG (Sandoz)	042408068	19,00	A

## NOTA INFORMATIVA IMPORTANTE SU OTEZIA (APREMILAST)

*Sul sito dell'Aifa ([www.agenziafarmaco.gov.it](http://www.agenziafarmaco.gov.it)) è stata pubblicata una Nota informativa importante, concordata con le autorità regolatorie europee e con l'Agenzia italiana del farmaco, con la quale l'azienda interessata intende comunicare agli operatori sanitari un nuovo importante avviso riguardante l'uso di Apremilast.*

*Ideazione e comportamento suicidari sono stati segnalati durante gli studi clinici e l'esperienza post-marketing (con o senza anamnesi positiva per depressione) in pazienti che assumevano apremilast.*

*Si suggerisce di valutare attentamente il rapporto rischio/beneficio della terapia con apremilast nei pazienti con anamnesi positiva per sintomi psichiatrici o nei pazienti trattati con medicinali che possono causare sintomi psichiatrici.*

*Se i pazienti manifestano una nuova insorgenza o un peggioramento dei sintomi psichiatrici, o se si individua ideazione o comportamento suicidario, si raccomanda di interrompere il trattamento con apremilast; i pazienti e coloro che li assistono devono informare il medico prescrittore riguardo a qualsiasi alterazione del comportamento o dell'umore, o a qualsiasi segno di ideazione suicidaria.*

*Riportiamo il testo completo della nota qui di seguito.*

**C**elgene Europe Limited, in accordo con l'Agenzia europea per i medicinali e con l'Agenzia italiana del farmaco, desidera comunicarle quanto segue.

- Ideazione e comportamento suicidari sono stati segnalati durante gli studi clinici e l'esperienza postmarketing (con o senza anamnesi positiva per depressione) con frequenza non comune ( $\geq 1/1.000$ ,

$\leq 1/100$ ), mentre casi di suicidio sono stati riferiti dopo l'immissione in commercio in pazienti che assumevano Apremilast.

- Si suggerisce di valutare attentamente il rapporto rischio/beneficio della terapia con Apremilast nei pazienti con anamnesi positiva per sintomi psichiatrici o nei pazienti trattati con medicinali che possono causare sintomi psichiatrici.

- Se i pazienti manifestano una nuova insorgenza o un peggioramento dei sintomi psichiatrici, o se si individua ideazione o comportamento suicidario, si raccomanda di interrompere il trattamento con Apremilast.

- Si consiglia di avvisare i pazienti e coloro che li assistono di informare il medico prescrittore riguardo a qualsiasi alterazione del comportamento o dell'umore, o a qualsiasi segno di ideazione suicidaria.

### Premessa sui dati di sicurezza

Otezla (Apremilast), da solo o in associazione a farmaci antireumatici modificanti la malattia (Disease modifying antirheumatic drugs, Dmard), è indicato per il trattamento dell'artrite psoriasica (PsA) attiva in pazienti adulti che hanno avuto una risposta inadeguata o sono risultati intolleranti a una precedente terapia con Dmard. È indicato inoltre per il trattamento della psoriasi cronica a placche da moderata a grave in pazienti adulti che non hanno risposto, che hanno avuto una controindicazione o che sono intolleranti ad altra terapia sistemica comprendente Ciclosporina, Metotrexato o Psoralene e raggi ultravioletti di tipo A (Puva).

Sebbene gli eventi correlati a un comportamento suicidario e la depressione siano più comuni in pazienti affetti da psori

riasi e artrite psoriasica rispetto alla popolazione generale, i dati che derivano dagli studi clinici e dall'esperienza postmarketing suggeriscono un'associazione causale tra ideazione e comportamento suicidario e uso di Apremilast. Questa conclusione si basa su una approfondita revisione di tale problematica da parte delle autorità regolatorie.

In relazione a ideazione e comportamento suicidario:

- dopo l'immissione in commercio e fino al 20 marzo 2016 sono stati segnalati 65 casi, così distribuiti: 5 suicidi, 4 tentativi di suicidio, 50 casi di ideazione suicidaria, 5 casi di depressione suicida e un caso di comportamento suicidario; in 32 dei 65 casi, quando tale informazione è risultata disponibile, i pazienti hanno riferito un miglioramento dopo l'interruzione del trattamento (dal lancio al 20 marzo 2016, i pazienti esposti ad Apremilast sono stati circa 105.000)

- negli studi clinici controllati, un leggero squilibrio di eventi di ideazione e comportamento suicidario è stato osservato nei pazienti trattati con Apremilast, rispetto al placebo.

Relativamente alla depressione, un certo numero di segnalazioni, alcune delle quali gravi, riguardanti tale reazione avversa sono state ricevute in seguito all'immissione in commercio del farmaco. Negli studi clinici, è stato individuato uno squilibrio dei casi di depressione nei pazienti trattati con Apremilast, rispetto al placebo.

Sulla base dei dati sopra citati, si raccomanda di valutare attentamente rischi e benefici nell'iniziare o proseguire il trattamento con Apremilast in pazienti con sintomi psichiatrici pregressi o in atto, o nei quali si utilizzino o si intendano utilizzare

**TEVA**

Con i nostri farmaci  
Curiamo il presente per sostenere il futuro

## Acido Fusidico Teva

**Novità**

Teva vi informa che dal mese di settembre 2016 inizia la commercializzazione della seguente confezione:

Acido Fusidico Teva	Classe SSN	PP	AIC
20mg/g crema - 30g	C	11,60 euro	044585026

**044585026**

Principale Brand del mercato: Fucidin (Leo Pharma)

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

## CARTOLINA ABBONAMENTI GRANDI CLIENTI - SCONTI FINO AL 78%

Da ritagliare e spedire entro il 28 febbraio 2017  
anche via fax o e-mail a:

**PRESS-DI - SERVIZIO GRANDI CLIENTI MONDADORI**

**Casella Postale 6301- 00195 Roma Prati**

(telefono 06/39723378 - fax 06/39038994

e-mail: **sgc085@mondadori.it**)

Puoi abbonarti anche on line su:

**www.abbonamenti.it/federfarma**

**Sì**, desidero abbonarmi per un anno alle riviste  
che indico con una X nella casella corrispondente

**Il mio indirizzo è** (COMPILARE IN STAMPATELLO)

Cognome .....

Nome .....

Presso .....

Via ..... n. ....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

Scelgo di pagare

Con bollettini postali che mi invierete

Con carta di credito

American Express

Visa

Cartasi

Diners

Scadenza ..... n. ....

Data ..... Firma .....

I suoi dati saranno trattati dall'Editore della testata prescelta -titolare del trattamento- per evadere la sua richiesta di abbonamento. Nome, cognome, indirizzo sono indispensabili per tale finalità. Responsabile del trattamento è Press-Di Srl. Incaricati del trattamento sono gli addetti alla gestione degli abbonamenti. Lei può esercitare i diritti previsti dall' art. 7 D. Leg 196/2003, scrivendo a: Press-Di Srl- Ufficio Privacy, via Cassanese, 224 - 20090 Segrate (MI)

**201600855096001135 0985468155**  
**FEDERFARMA 58979/6**

<input type="checkbox"/> 813 Abitare	44,90	<input type="checkbox"/> 714 Icon Design	19,90
<input type="checkbox"/> 272 AD	27,70	<input type="checkbox"/> 920 Il Corriere della Sera + all.	279,00
<input type="checkbox"/> 879 Amica	19,90	<input type="checkbox"/> 65 Il Giornalino	88,00
<input type="checkbox"/> 402 Art Attack Magazine	29,90	<input type="checkbox"/> 471 Il mio Papa	35,00
<input type="checkbox"/> 43 Banca Finanza	33,00	<input type="checkbox"/> 717 Internazionale	87,00
<input type="checkbox"/> 63 Benessere	25,90	<input type="checkbox"/> 128 Interni + Guida + 3 Annual	55,00
<input type="checkbox"/> 896 Casa Facile	13,50	<input type="checkbox"/> 25 Intimità	48,50
<input type="checkbox"/> 129 Casabella	69,90	<input type="checkbox"/> 40 La Cucina Italiana	23,90
<input type="checkbox"/> 50 Chi	39,00	<input type="checkbox"/> 930 La Gazzetta dello Sport + all.	279,00
<input type="checkbox"/> 577 Ciak	23,90	<input type="checkbox"/> 619 L'informatore agrario	88,00
<input type="checkbox"/> 66 Classici giallo	32,00	<input type="checkbox"/> 819 Living	19,90
<input type="checkbox"/> 6 Confidenze	29,90	<input type="checkbox"/> 520 L'Uomo Vogue	22,80
<input type="checkbox"/> 56 Cosmopolitan	11,90	<input type="checkbox"/> 620 MAD (Macchine Agricole Domani)	53,00
<input type="checkbox"/> 613 Credere	49,90	<input type="checkbox"/> 298 Marie Claire	12,50
<input type="checkbox"/> 880 Cucina Moderna	10,90	<input type="checkbox"/> 301 Marie Claire Maison	14,00
<input type="checkbox"/> 8 Cucina Moderna Oro	17,50	<input type="checkbox"/> 734 Meridiani	23,90
<input type="checkbox"/> 438 Cucina No Problem	8,90	<input type="checkbox"/> 735 Meridiani Montagne	27,40
<input type="checkbox"/> 39 Disney Junior	38,50	<input type="checkbox"/> 615 National Geographic	34,00
<input type="checkbox"/> 674 Disney Punto Croce	16,90	<input type="checkbox"/> 810 Oggi	39,90
<input type="checkbox"/> 738 Domus	57,90	<input type="checkbox"/> 812 Oggi Cucino Free	12,90
<input type="checkbox"/> 141 Donna Moderna	35,00	<input type="checkbox"/> 821 Oggi Cucino	15,90
<input type="checkbox"/> 802 Dove	24,90	<input type="checkbox"/> 816 Oggi Sano e Leggero	19,90
<input type="checkbox"/> 740 Due Ruote	25,20	<input type="checkbox"/> 490 Ok Salute e Benessere	21,30
<input type="checkbox"/> 291 Elle	12,60	<input type="checkbox"/> 30 Panorama	29,90
<input type="checkbox"/> 292 Elle Decor	19,90	<input type="checkbox"/> 454 Paperinik	29,90
<input type="checkbox"/> 62 Famiglia Cristiana	89,00	<input type="checkbox"/> 440 Paperino	27,90
<input type="checkbox"/> 604 Far da Sé + Almanacco	30,00	<input type="checkbox"/> 483 Pc Professionale	29,90
<input type="checkbox"/> 703 Flair	15,80	<input type="checkbox"/> 480 Pixar Cars	38,50
<input type="checkbox"/> 579 Focus	29,90	<input type="checkbox"/> 733 Quattroruote	39,90
<input type="checkbox"/> 981 Focus D&R	13,90	<input type="checkbox"/> 662 Quattrozampe	34,00
<input type="checkbox"/> 461 Focus Extra	14,90	<input type="checkbox"/> 316 Riders	17,50
<input type="checkbox"/> 948 Focus Junior	24,90	<input type="checkbox"/> 478 Rolling Stone	26,70
<input type="checkbox"/> 257 Focus Pico	27,90	<input type="checkbox"/> 199 Sale&Pepe	22,90
<input type="checkbox"/> 211 Focus Storia Collection	22,90	<input type="checkbox"/> 183 Saper Vivere	14,90
<input type="checkbox"/> 260 Focus Storia Wars	19,90	<input type="checkbox"/> 830 Starbene	29,90
<input type="checkbox"/> 462 Focus Storia	29,90	<input type="checkbox"/> 254 Storia in rete	35,00
<input type="checkbox"/> 400 Focus Wild	27,90	<input type="checkbox"/> 55 Storica National Geographic	34,90
<input type="checkbox"/> 477 Frozen	32,90	<input type="checkbox"/> 7 Topolino	69,90
<input type="checkbox"/> 155 Gambero Rosso	38,50	<input type="checkbox"/> 300 Tu Style	29,90
<input type="checkbox"/> 64 GBaby	19,90	<input type="checkbox"/> 903 Tv Sorrisi e Canzoni	29,90
<input type="checkbox"/> 289 Gente	29,90	<input type="checkbox"/> 475 Uack!	19,90
<input type="checkbox"/> 9 Giallo Mondadori	32,00	<input type="checkbox"/> 720 Undici	32,00
<input type="checkbox"/> 290 Gioia	21,50	<input type="checkbox"/> 5 Urania	37,90
<input type="checkbox"/> 172 Giornale delle assicurazioni	33,00	<input type="checkbox"/> 455 Valori	35,00
<input type="checkbox"/> 516 Glamour	11,90	<input type="checkbox"/> 754 Vanity Fair	34,90
<input type="checkbox"/> 273 GQ	11,90	<input type="checkbox"/> 127 Ville Giardini	34,90
<input type="checkbox"/> 434 Grandi Classici Disney	36,90	<input type="checkbox"/> 659 Ville&Casali	31,00
<input type="checkbox"/> 2 Grazia	19,50	<input type="checkbox"/> 624 Vita in campagna	47,00
<input type="checkbox"/> 176 Harvard Business Review	87,50	<input type="checkbox"/> 626 Vita in campagna + Vivere la casa in campagna	55,00
<input type="checkbox"/> 408 I Classici Disney	27,90	<input type="checkbox"/> 519 Vogue Italia	19,90
<input type="checkbox"/> 70 I love english Junior	49,90		
<input type="checkbox"/> 779 I Romanzi Classic	49,90		
<input type="checkbox"/> 701 Icon	18,40		

altri farmaci concomitanti che possano causare l'occorrenza di eventi psichiatrici. Si raccomanda inoltre di interrompere il trattamento con Apremilast in pazienti che manifestino una nuova insorgenza o il peggioramento di sintomi psichiatrici, o qualora vengano rilevati una ideazione suicidaria o un tentativo di suicidio.

Gli stampati di prodotto (Riassunto delle caratteristiche del prodotto e Foglio illustrativo) di Otezla sono in fase di aggiornamento per l'inserimento di una corrispon-

dente avvertenza riguardo a depressione e comportamento e ideazione suicidari.

---

#### *Invito alla segnalazione*

---

Questo medicinale è sottoposto a monitoraggio addizionale. Ciò permetterà la rapida identificazione di nuove informazioni sulla sicurezza. I medici e gli altri operatori sanitari devono, a norma di legge, trasmettere le segnalazioni di sospette reazioni avverse di Otezla, tramite l'apposita

scheda cartacea (reperibile sul sito [www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/tipo\\_filecb84.pdf](http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/tipo_filecb84.pdf)) o compilando on line la scheda elettronica ([http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/scheda\\_aifa\\_operatore\\_sanitario16.07.2012.doc](http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/scheda_aifa_operatore_sanitario16.07.2012.doc)), tempestivamente, al responsabile di farmacovigilanza della struttura sanitaria di appartenenza o, qualora operanti in strutture sanitarie private, tramite la direzione sanitaria, al responsabile di farmacovigilanza della Asl competente per territorio.

## NOTA INFORMATIVA IMPORTANTE SU BLINCYTO

*Sul sito dell'Aifa ([www.agenziafarmaco.gov.it](http://www.agenziafarmaco.gov.it)) è stata pubblicata una Nota informativa importante, concordata con le autorità regolatorie europee e con l'Agenzia italiana del farmaco, con la quale l'azienda interessata intende comunicare agli operatori sanitari nuove e importanti raccomandazioni sul rischio di pancreatite in pazienti trattati con Blincyto (Blinatumomab), farmaco non ancora in commercio in Italia. Ne riportiamo qui il testo.*

**A**mgem Europe B.V., in accordo con l'Agenzia europea per i medicinali (Ema) e con l'Agenzia italiana del farmaco (Aifa) desidera informare gli operatori sanitari di quanto segue.

- Casi di pancreatite, alcuni pericolosi per la vita o fatali, si sono verificati in pazienti trattati con Blincyto negli studi clinici e nell'ambito postmarketing. Una terapia corticosteroidea ad alto dosaggio può aver contribuito, in alcuni casi, alla pancreatite.

- I pazienti devono essere attentamente monitorati per segni e sintomi di pancreatite, attraverso l'esame fisico, esame di laboratorio per la valutazione dell'amilasi sierica e della lipasi sierica ed esami strumentali a immagini dell'addome.

- Blincyto deve essere interrotto se si verifica pancreatite di grado 3, poi deve essere ripreso a 9 microgrammi/die dopo miglioramento al grado 1 e portato a 28 microgrammi/die dopo 7 giorni se la pan-

creatite non si ripresenta.

- In caso di pancreatite di grado 4 si deve valutare la sospensione definitiva di Blincyto.

- I pazienti devono essere informati allo scopo di riconoscere i sintomi della pancreatite, quali indolenzimento e dolore della zona addominale superiore (che peggiorano mangiando), nausea e vomito. I pazienti devono ricevere istruzioni per ottenere consulenza medica se si presentano i sintomi.

---

#### *Ulteriori informazioni*

---

Blincyto è indicato per il trattamento di adulti con leucemia linfoblastica acuta (Lla) da precursori delle cellule B recidivante o refrattaria negativa per il cromosoma Philadelphia.

In seguito a un caso grave di pancreatite dove i sintomi erano diminuiti dopo interruzione temporanea di Blincyto e ricomparsi dopo la ripresa del trattamento (dechallenge positivo / rechallenge positivo), è stata condotta una revisione cumulativa di sicurezza sulla pancreatite dagli studi clinici e dall'esperienza postmarketing. Sono stati rivalutati dodici casi, in tutto il mondo, con eventi riconducibili a pancreatite (inclusi pancreatite acuta, pancreatite necrotizzante e aumento degli enzimi pancreatici), tra cui un caso con esito fatale e un altro in cui si riportava dechallenge positivo e rechal-

lenge positivo con Blincyto. Nella maggior parte dei casi, la pancreatite si è verificata entro 12 giorni dall'inizio del trattamento con Blincyto (tempo mediano d'insorgenza di 7,5 giorni) e in pazienti trattati in concomitanza con alte dosi di steroidi, trattati in precedenza con agenti noti per indurre pancreatite o con una malattia pancreatica preesistente.

Come raccomandato da Ema e dalle autorità nazionali competenti, il riassunto delle caratteristiche del prodotto e il foglio illustrativo di Blincyto saranno aggiornati per includere queste nuove informazioni sulla sicurezza.

---

#### *Richiamo alla segnalazione*

---

I medici e gli altri operatori sanitari devono, a norma di legge, trasmettere le segnalazioni di sospette reazioni avverse di Blincyto tramite l'apposita scheda cartacea (reperibile sul sito [www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/tipo\\_filecb84.pdf](http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/tipo_filecb84.pdf)) o compilando on line la scheda ([www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/scheda\\_aifa\\_operatore\\_sanitario16.07.2012.doc](http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/scheda_aifa_operatore_sanitario16.07.2012.doc)), tempestivamente, al responsabile di farmacovigilanza della struttura sanitaria di appartenenza o, qualora operanti in strutture sanitarie private, tramite la direzione sanitaria, al responsabile di farmacovigilanza della Asl competente per territorio.

Blincyto è un medicinale sottoposto a monitoraggio addizionale. Ciò permetterà la rapida identificazione di nuove informazioni sulla sicurezza. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta.

## BIBITE ZUCCHERATE OMS: TASSIAMOLE

**T**assare le bibite zuccherate può abbassare il consumo, riducendo obesità, diabete di tipo 2 e carie. Lo afferma un rapporto appena pubblicato dall'Oms, secondo cui un aumento di almeno il 20% del prezzo di questi prodotti può portare a una riduzione dei consumi proporzionale. Il rapporto presenta i risultati di un meeting di esperti che si è tenuto a metà del 2015 e di 11 revisioni sistematiche degli studi sull'efficacia degli interventi di politica fiscale per migliorare le diete e prevenire le malattie non trasmissibili.

“Dal punto di vista nutrizionale le persone non hanno bisogno di nessuno zucchero aggiunto alla loro dieta -spiega Francesco Branca, direttore del Dipartimento per la Nutrizione dell'Oms-L'Organizzazione raccomanda che, se si consumano zuccheri aggiunti, devono rimanere sotto il 10% del fabbisogno energetico quotidiano, che andrebbe ridotto a meno del 5% per avere benefici addizionali per la salute. Questo equivale a meno di 250 millilitri al giorno delle bevande comuni”. L'analisi fornisce anche altri suggerimenti di politica fiscale per migliorare la dieta. Sussidi che abbassino il prezzo di frutta e verdura del 30% ne aumentano il consumo, scrivono gli esperti, inoltre destinare i guadagni derivanti dagli aumenti delle tasse a iniziative di salute pubblica ne aumentano il supporto da parte del pubblico. (Ansa)

## UOVA CON VERDURE PIÙ VITAMINA “E”

**L'**aggiunta di uova cotte, fino a un massimo di tre, in un'insalata mista per colori e sapori può essere un vantaggio, perché aiuta a prendere il meglio dalle verdure. In particolare, facilita l'assorbimento della Vitamina E dagli ortaggi. Una vitamina da non trascurare perché ha funzioni antiossidanti, anti-infiammatorie ed è importante per il

sistema immunitario. È quanto emerge da uno studio della Purdue University, pubblicato su *The Journal of Nutrition*. La ricerca, un'estensione di uno studio i cui risultati sono stati pubblicati a giugno 2015 e che dimostrava che con le uova nell'insalata vi era un maggiore assorbimento complessivo di carotenoidi presenti nelle verdure, ha esaminato 16 partecipanti, che hanno consumato insalata mista semplice, con un uovo e mezzo e con tre uova. Si andava quindi da zero grammi a 150 grammi di uova. “Abbiamo trovato che l'assorbimento della Vitamina E era da 4 a 7 volte superiore quando sono state aggiunte tre uova intere a un'insalata -spiega l'autore della ricerca, Jung Eun Kim- Questo studio è importante perché abbiamo misurato l'assorbimento della vitamina e da alimenti reali, piuttosto che ricorrendo agli integratori, che contengono mega-dosi di questa vitamina”. (Ansa)

## CON FACEBOOK SI VIVE PIÙ A LUNGO

**F**acebook allunga la vita: una ricerca su 12 milioni di californiani dimostra che chi partecipa attivamente sui social network ha il 12% di probabilità in meno di morire entro l'anno di chi non è social. Il risultato arriva da ricercatori dell'Università della California a San Diego, pubblicato sulla rivista dell'Accademia delle Scienze degli Stati Uniti (Pnas), e conferma che le persone con tanti legami sociali, anche se on line, vivono più a lungo. Da decenni è noto che reti sociali forti, ossia conoscere tante persone e rimanerci in contatto nel tempo, sono strettamente legate a un'aspettativa di vita più lunga, ma poco o nulla si era finora verificato per quello che riguarda le amicizie on line. Usando i dati Facebook degli utenti californiani e incrociandoli con i registri dei decessi, i ricercatori hanno verificato per la prima volta quanto questo principio sia vero anche nel mondo dei social network. Il primo lampante risultato, emerso usando i dati su uomini e donne nate tra il 1945 e

1989, è che in un anno gli utenti medi (di età simile) di Facebook hanno circa il 12% di probabilità in meno di morire entro l'anno di chi non usa i social. (Ansa)

## TROPPI ENERGY DRINK IL FEGATO VA IN CRISI

**T**roppi energy drink in un lasso di tempo ristretto possono mettere ko il fegato. Lo affermano gli esperti dell'Università della Florida, che hanno descritto su *Bmj Case Reports* il caso di un uomo ricoverato con epatite acuta dopo averne consumati 4-5 al giorno per tre settimane. Il paziente, un muratore di cinquant'anni, ha sviluppato anoressia e dolori addominali che sono sfociati in nausea e vomito, attribuiti erroneamente a una influenza, ed è andato in ospedale solo quando ha sviluppato un'itterizia diffusa. Una biopsia del fegato ha confermato un'epatite acuta, che secondo i medici era dovuta all'eccesso di Niacina, o Vitamina B3, il cui consumo giornaliero era di circa 200 milligrammi. Ogni lattina, sottolineano gli autori, contiene 40 grammi di Niacina, ovvero il doppio della dose giornaliera raccomandata. Circa il 50% dei cedimenti del fegato negli Usa sono dovuti a supplementi alla dieta, spesso in preparati “naturali”. “Con il mercato degli energy drink in continua espansione -scrivono gli autori- i consumatori dovrebbero essere coscienti dei potenziali rischi dei singoli ingredienti. Vitamine e altri nutrienti, come la Niacina, sono presenti in quantità che eccedono le dosi raccomandate quotidiane, portando a rischi di accumulazione e tossicità”. (Ansa)

## MANGIARE NOCI MIGLIORA L'UMORE

Nelle noci potrebbe risiedere una delle chiavi per migliorare l'umore e alleviare lo stress. Ma l'effetto positivo vale solo per i ragazzi giovani, gli studenti universitari, in special modo i maschi. Il consiglio è di

mangiarne una manciata al giorno. È quanto emerge da una ricerca della University of New Mexico, pubblicata sulla rivista *Nutrients*. Gli studiosi hanno preso in esame 64 studenti, di età tra i 18 e i 25 anni. I partecipanti sono stati invitati a mangiare 3 fette di 'banana bread' un dolce tipico della tradizione anglosassone, un plumcake alla banana, ogni giorno per 16 settimane. Per 8 settimane, sono state aggiunte noci all'impasto, per altre 8 no. Le noci sono state finemente tritate in modo che i due tipi di "banana bread" fossero simili per gusto e aspetto. Nel periodo in cui i ragazzi hanno mangiato il plumcake alla banana con aggiunta di noci è stato chiesto loro anche di mangiare mezza tazza di noci al giorno. Al termine dell'esperimento, è stato misurato l'umore, con un apposito test, Profiles of Mood States (Poms), che esamina 6 ambiti: tensione, depressione, rabbia, stanchezza, energia, confusione. "C'è stato un significativo 28% di miglioramento del tono dell'umore nei giovani -spiega l'autore della ricerca, Peter Pribis- mentre gli

stessi miglioramenti non hanno riguardato le ragazze, ma non sappiamo il perché". Ci sono diversi nutrienti nelle noci che potrebbero essere responsabili del miglioramento dell'umore secondo gli studiosi, come l'acido alfa-linolenico, la vitamina E, l'acido folico, i polifenoli e la melatonina. Ma il segreto potrebbe stare in realtà nella combinazione di tutti questi elementi. (Ansa)

## ACQUA: IL CORPO CI DICE QUANDO BERE

**N**on c'è nessuna quantità minima o consigliata di acqua che una persona dovrebbe bere durante il giorno, anzi il corpo è perfettamente in grado di regolarsi da solo. Lo ha scoperto uno studio pubblicato dalla rivista *Pnas* dell'australiana Monash University, che ha anche identificato il meccanismo usato dal cervello per segnalare che non c'è più bisogno di bere. I ricercatori hanno chiesto ai partecipanti allo studio di stimare lo sforzo necessario a inghiottire l'acqua in due diverse condizioni,

immediatamente dopo aver fatto esercizio fisico e dopo un po' di tempo, quando erano convinti di aver già bevuto abbastanza, effettuando anche una risonanza al cervello mentre bevevano. I soggetti hanno mostrato una difficoltà a inghiottire tre volte maggiore quando avevano già bevuto a sufficienza, e, nello stesso tempo, dalla risonanza è emersa una maggiore attività delle zone prefrontali anteriori, segno della necessità da parte del cervello di "forzare" un meccanismo preesistente.

"Per la prima volta abbiamo documentato una sorta di resistenza al bere, una volta che si è placata la sete -spiegano gli autori- e questo è compatibile con la nozione che il riflesso della deglutizione è inibito quando si è introdotta acqua sufficiente. Sul piano pratico questo implica che l'organismo è in grado di regolarsi, quindi l'indicazione è: bere quando si ha sete e non secondo uno schema predefinito". L'eccesso di acqua, ricorda lo studio, può essere pericoloso, perché abbassa notevolmente il livello di sodio nel sangue. (Ansa)



## Una cassetta degli attrezzi

Investire in "Valori" per costruire il futuro vicino e lontano

Un racconto di Franco Falorni, avvincente e frizzante, che attraverso metafore e parabole invita il farmacista alla riflessione e lo guida all'innovazione e al cambiamento.

La funzione didattica dei tanti fantasiosi attrezzi: dal Lego, al naso rosso, al filo spinato, all'elastico di caucciù ... Quanto serve per investire in "Valori", per una gestione "sociale" della farmacia e del suo capitale umano.



Desidero ricevere n. .... copie del volume "UNA CASSETTA DEGLI ATTREZZI" al costo di euro 12,00

Buono d'ordine da inviare a: **Editoriale Giornalidea Srl**  
Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano - fax n. 02.6888780

allego assegno                       c/c postale 27029206  
 bonifico (Ubi Banca)  
IBAN: IT 32 R 03111 01631 000000000545

Nome e Cognome\*

.....

Indirizzo\*

.....

Città\*

.....

Cap\*

Prov.\*

Telefono\*

.....

Farmacia .....

Partita IVA .....

E-mail .....

.....

data .....

firma .....

.....

Autorizzo al trattamento dei dati riportati, ai sensi del D.Lvo. 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

.....

data .....

firma .....

## Domande-Offerte

Redazione

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

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

### Acquisti

- Campania: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo, in linea con gli attuali parametri di mercato. Esclusi intermediari. Per contatti: 328.6124085 oppure [dottormasaniello@hotmail.com](mailto:dottormasaniello@hotmail.com)
- 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](mailto:cercasifarmacia@gmail.com)

### Vendite

- Zona Vesuviana: a pochi chilometri da Napoli, vendesi farmacia di giro medio-alto. Locale di proprietà con due garage collegati alla farmacia. Esclusi intermediari e perditempo. Per contatti

inviare generalità e contatti telefonici di linea fissa e mobile a: [delamar@libero.it](mailto:delamar@libero.it)

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

### Partecipazioni

- Provincia di Bari: farmacista, socio privato di maggioranza di una farmacia comunale di giro medio-piccolo, cede la sua quota, pari al 55%. La parte pubblica ha avviato la dismissione della restante quota del 45%. Per contatti telefonare al 347.5139810.

### Lavoro

- Province di Salerno e Avellino. Farmacista con cinque anni d'esperienza in farmacie private, offresi per collaborazione, a tempo pieno o part time, oppure per sostituzioni. Disponibilità immediata. Per contatti telefonare al 328.744930.
- Roma: la farmacia Marzoli cerca cosmetologa esperta nel reparto dermocosmesi. 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](http://www.federfarma.it) - via Emanuele Filiberto, 190 - 00185 Roma - tel. 06/703801). **Direttore editoriale:** Annarosa Racca - **Direttore:** Alfonso Misasi - **Vicedirettore:** Riccardo Berno - **Comitato editoriale:** Roberto Grubissa, Gioacchino Nicolosi, Alfredo Orlandi, Giancarlo Visini - **Redazione Romana:** Silvia Nardelli, Paolo Betto, Silvia Martello, Carmelina Anastasio (tel. 06/70380222 - fax: 06/70476584 - e-mail: [farma7roma@federfarma.it](mailto: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](mailto:farma7@gornalidea.it), [pubblicita@gornalidea.it](mailto: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 23.11.2016

# Occhi stanchi? Irritati? Scegli l'omeopatia



Pollini



Sole



Sabbia e mare



Affaticamento  
visivo



Lenti  
a contatto



Illustrazione di Marina Coudray

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

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

**BOIRON®**

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

*L'omeopatia un altro modo di curarti*

Alfa Wassermann S.p.A.

è lieta di annunciare ai signori farmacisti il lancio del

# 1° spray

# NeoBorocillina Gola Dolore

## all'aroma Limone e Miele

Principio  
attivo  
FLURBIPROFENE



CAMPAGNA PUBBLICITARIA DEDICATA  
PER L'INVERNO

In farmacia,  
sempre più scelta



ALFA WASSERMANN

ALFASIGMAGROUP