

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

43

LEGGE DI BILANCIO TRA NUOVI TETTI E SOSTEGNO ALLE RURALI

Analizziamo i contenuti del testo approvato dalla Camera, e ora all'esame del Senato, che più interessano il settore farmaceutico: il provvedimento contiene importanti novità, ma non ha risolto tutti i nodi, a partire da quello dell'adeguamento dei limiti di fatturato Ssn che danno diritto alla riduzione degli sconti a carico delle piccole farmacie (a pag. 3).

**Terremoto
Decreto legge
con nuovi
interventi
urgenti**

**I nuovi livelli
di assistenza
all'esame
delle Commissioni
parlamentari**

**Sigarette
elettroniche
L'entrata
in vigore
della normativa**



Organo ufficiale della **federfarma** (www.federfarma.it)

Sintomi Influenzali

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



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

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

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

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

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

BOIRON®

www.boiron.it

L'omeopatia un altro modo di curarti

I contenuti del testo che più interessano le farmacie

LEGGE DI BILANCIO TRA NUOVI TETTI E SOSTEGNO ALLE RURALI

La Legge di Bilancio ha ottenuto l'approvazione della Camera con il voto di fiducia e continua il suo iter in seconda lettura al Senato. Il provvedimento contiene importanti novità per il settore farmaceutico, ma non ha risolto tutti i nodi aperti: in particolare, è rimasta aperta la questione dell'adeguamento dei limiti di fatturato Ssn che danno diritto alla riduzione degli sconti a carico delle piccole farmacie. Tale questione dovrà essere ripresa in occasione della seconda lettura da parte del Senato.

Per il finanziamento del Fondo sanitario nazionale la Legge di Bilancio prevede 113 miliardi nel 2017 (saranno 114 nel 2018 e 115 nel 2019). Un miliardo di euro è stanziato per i farmaci innovativi: di questo, 500 milioni costituiscono un fondo ad hoc per i medicinali oncologici. La legge prevede anche fondi per l'implementazione, all'interno del Fascicolo sanitario elettronico, del dossier farmaceutico per la registrazione di tutti i farmaci assunti dal cittadino. Previste anche misure per risparmiare sui farmaci biosimilari, ferma restando la massima libertà del medico prescrittore.

Tra le misure di particolare importanza per le farmacie vi sono quelle relative alla spesa farmaceutica, non solo per le risorse destinate al farmaco, ma anche per l'introduzione di una grande novità, in quanto la Legge di Bilancio 2017 ha modificato il si-

stema dei tetti di spesa farmaceutica.

Sono infatti previsti un tetto per la convenzionata, fissato al 7,96% del Fondo sanitario nazionale (oggi è all'11,35%, ma comprende anche la spesa per la distribuzione diretta e per conto) e un tetto per gli acquisti diretti di ospedali e Asl, fissato al 6,89% del Fsn, che comprenderà, oltre alla spesa per farmaci di uso ospedaliero, anche quella per farmaci in distribuzione diretta e distribuzione per conto (tale tetto oggi è al 3,5%, ma riguarda unicamente i farmaci utilizzati in ospedale).

Per confermare la congruità del tetto per la convenzionata, basta pensare che nei primi 5 mesi del 2016 tale voce si è attestata al 7,4% della quota parte del Fondo sanitario nazionale relativa ai primi cinque mesi.

L'eventuale sfioramento del tetto della convenzionata continuerà a essere ripianato dalla filiera, quello della spesa per acquisti diretti per il 50% ciascuno da Regioni e aziende farmaceutiche.

Questa riorganizzazione della spesa, suddivisa in base alle modalità di acquisto dei farmaci (farmacia/struttura pubblica), offre l'opportunità di avviare una revisione dei sistemi distributivi, basata su una serie di passaggi successivi, alla cui attuazione Federfarma sta lavorando.

Innanzitutto, è necessario che la quota di spesa destinata all'assistenza conven-

zionata venga utilizzata totalmente per erogare il numero più alto di farmaci possibile tramite le farmacie in regime convenzionale. Questo, infatti, è il modello più consono a valorizzare il connubio tra professionalità e imprenditorialità che caratterizza la farmacia aperta al pubblico ed è anche il più comodo per i malati e le loro famiglie. Si può lavorare in quest'ottica anche tenendo conto che la legge stessa prevede che tutti i farmaci a brevetto scaduto e i farmaci che non richiedono più controlli ricorrenti specifici, in quanto ormai di uso consolidato, debbano essere trasferiti dal Pht alla normale distribuzione in farmacia. Su questo fronte abbiamo svolto un interessante lavoro con Sifo che speriamo possa trovare concretizzazione e possa proseguire anche su altri fronti.

Secondo passaggio: una volta ripulito il Pht dei farmaci di uso consolidato, è necessario esaminare i farmaci rimasti all'interno di tale elenco e trasferire dalla diretta alla dpc tutti quelli che non richiedono un controllo specifico in fase di somministrazione da parte della Asl.

Anche in questo caso, valgono le motivazioni precedentemente espresse: è inutile imporre ai malati o ai loro parenti gravosi spostamenti e costi sociali, soprattutto in una fase di crisi economica complessiva, per ritirare farmaci che possono tranquillamente essere ritirati nella farma-

cia sotto casa. È possibile mantenere l'acquisto in capo alla Asl, ma è indispensabile dare l'opportunità al paziente di andare in farmacia e al farmacista di comunità di svolgere il proprio ruolo in modo più completo, promuovendo in maniera efficace il monitoraggio dei farmaci e l'aderenza alle terapie.

Terzo passaggio: è opportuno uniformare le modalità di funzionamento della dpc su tutto il territorio nazionale. Oggi assistiamo a sistemi diversificati a livello regionale, se non di singola Asl. Sono diversi gli elenchi dei farmaci oggetto di dpc, le modalità di rifornimento, la remunerazione di farmacie e grossisti. Una maggiore omogeneità, oltre a evitare discriminazioni tra cittadini residenti in territori diversi, metterebbe in grado anche le farmacie di svolgere al meglio il proprio lavoro e consentirebbe alla parte pubblica di disporre di dati più facilmente confrontabili tra le varie realtà, con

vantaggi sul fronte dell'analisi di carattere sia sanitario sia economico.

I tempi ristretti dell'esame non hanno consentito alla Camera di valutare molti articoli, rimandandoli a un esame in Senato. Un punto importante è la questione delle agevolazioni a favore delle piccole farmacie, che costituiscono l'anello più debole, ma anche quello su cui si fonda la capillarità del sistema.

Un emendamento finalizzato a innalzare i limiti di fatturato che danno diritto alla riduzione degli sconti dovuti al Ssn da parte delle piccole farmacie era già stato presentato, su sollecitazione di Federfarma e del Sunifar, in occasione dell'esame del Ddl Concorrenza da parte della X Commissione del Senato. In quella sede era stata evidenziata l'opportunità di inserire più correttamente tale emendamento nella Legge di Bilancio. Il Governo aveva anche accolto ordini del giorno per dare seguito

alla nostra richiesta. In occasione dell'esame della Legge di Bilancio da parte della Camera non è stato però possibile concretizzare questo impegno nonostante le sollecitazioni costanti da parte nostra per l'introduzione di una misura che appare ormai indifferibile.

Ora la partita si sposta a Palazzo Madama. Federfarma e Sunifar continueranno a sostenere con forza e con convinzione la richiesta di adeguamento dei limiti di fatturato Ssn che danno diritto alle agevolazioni a favore delle piccole farmacie e si batteranno affinché il Senato introduca la misura nel Ddl di Bilancio. Siamo infatti tutti fermamente convinti della necessità di dare un supporto alle piccole farmacie che in questi anni hanno continuato a garantire il servizio in condizioni sempre più difficili.

Il Consiglio di Presidenza

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

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

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.²

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): i3-i20. 2- Augmentin. Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto. * Regime di fornitura: medicinale soggetto a prescrizione medica. ** Sono fatte salve eventuali riduzioni e/o modifiche imposte autoritariamente dall'Autorità Sanitaria competente.

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®
Compresses

RCP Augmentin®
Bustine

Codice ZNC: 019-CAV00028/16. Depositato presso AIFA. - Ufficio Informazione medico scientifica al sensi dell'art. 119-120 del D.L.n. n. 219/06 in data 09/10/2016

Deputati e senatori al lavoro su problematiche sanitarie e farmaceutiche

BILANCIO 2017: RAPIDISSIMO VIA LIBERA ALLA CAMERA

Dopo la veloce approvazione del disegno di legge da parte della Commissione Bilancio e dell'Aula, il testo è passato ora all'esame del Senato per la seconda lettura. Poche sono le novità introdotte in materia di sanità e farmaci

La Camera dei deputati ha approvato in tempi rapidissimi, con un frenetico iter in Commissione Bilancio e un fugace passaggio in Aula con voto di fiducia, il Disegno di legge di Bilancio 2017. Il Senato procederà all'esame in seconda lettura.

Pochissime le novità introdotte in materia sanitaria. Tra queste segnaliamo quella derivante dall'approvazione di un emendamento fatto proprio dalla XII Commissione Affari sociali, che stabilisce che la delibera del direttore generale dell'Aifa recante i criteri per la classificazione dei farmaci innovativi debba acquisire il parere preventivo della Commissione consultiva tecnico-scientifica (Cts) dell'Aifa. Modifiche anche in materia di gare per l'acquisto di farmaci e biosimilari a seguito dell'approvazione di un emendamento del relatore, **Mauro Guerra** (Pd). Il nuovo testo prevede che, solo in caso di procedure di acquisto riguardanti farmaci biosimilari, non possano essere posti in gara nel medesimo lotto medicinali con principi attivi diversi anche se con le stesse indicazioni terapeutiche. Inoltre, le procedure pubbliche di acquisto

devono svolgersi mediante utilizzo di accordi-quadro con tutti gli operatori economici solo quando i medicinali sono più di tre a base del medesimo principio attivo.

A seguito dell'approvazione di un subemendamento a firma di **Matteo Mantero** (M5S) è stata cancellata la previsione che la base d'asta dell'accordo-quadro debba essere il prezzo massimo di cessione al Ssn del farmaco biologico di riferimento.

Nei tempi ristretti dell'esame, invece, non è stato preso in considerazione da parte della V Commissione Bilancio della Camera l'emendamento n. 59.79, a firma dei deputati **Paolo Tancredi** e **Filippo Piccone** (Ap-Ncd-Udc), volto a elevare 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. Tale emendamento, sostenuto da Federfarma e dal Sunifar, sarà riproposto in occasione dell'esame del Ddl da parte del Senato.

LE FARMACIE DEI PICCOLI CENTRI

In occasione dell'esame da parte della XIII Commissione Ambiente del Senato del Ddl recante "misure per il sostegno e la valorizzazione dei piccoli Comuni" (AS 2541), il relatore **Stefano Vaccari** (Pd) ha dato parere favorevole a due emendamenti volti a valorizzare il ruolo delle farmacie dei piccoli centri.

Gli emendamenti, a firma del presidente della XIII Commissione **Giuseppe Francesco Maria Marinello** (Ap-Ncd-Udc), prevedono che le Regioni debbano fornire direttive alle Asl affinché nei piccoli Comuni (cioè quelli con meno di 5.000 abitanti), i medicinali oggetto di distribuzione diretta vengano affidati alle farmacie in regime di distribuzione per conto e affinché stipulino accordi con i Comuni interessati e le farmacie ivi ubicate per l'erogazione dei nuovi servizi di cui al Decreto legislativo n. 153/2009 (Farmacia dei servizi).

Sui medesimi argomenti sono stati presentati anche tre ordini del giorno, a firma dei due relatori **Stefano Vaccari** (Pd) e **Bruno Mancuso** (Ap-Ncd-Udc), e del presidente **Marinello** (Ap-Ncd-Udc), che, nel sottolineare il ruolo fondamentale delle farmacie nei piccoli centri, spesso non raggiunti da altri servizi pubblici, puntano

anch'essi a impegnare il Governo a favorire l'erogazione in queste farmacie dei medicinali normalmente oggetto di distribuzione diretta e delle prestazioni aggiuntive previste dalla normativa sulla farmacia dei servizi.

BOLLINI DIFETTOSI? UN'INTERPELLANZA

In un'interpellanza urgente rivolta ai ministri della Salute e dell'Economia, i deputati di Forza Italia **Paolo Russo** e **Roberto Occhiuto** affrontano il tema dei bollini

farmaceutici applicati sulle confezioni dei medicinali che presenterebbero difetti, vanificando così l'efficacia del sistema di tracciatura dei farmaci in commercio sul territorio nazionale.

I due parlamentari del Gruppo FI-PdL chiedono quindi l'intervento del ministro della Salute affinché proceda a una ricognizione che chiarisca la natura e le dimensioni del fenomeno dei bollini difettosi, prodotti dall'Istituto Poligrafico dello Stato, anche per verificare se siano in circolazione farmaci falsificati. Chiedono, inoltre, ai

due ministri interrogati se non ritengano opportuno, anche in considerazione della dematerializzazione della ricetta medica e del progressivo affermarsi della "sanità digitale", giungere a una ristrutturazione del sistema di tracciabilità e garanzia di sicurezza del farmaco con procedure alternative all'attuale, che preveda l'utilizzo di mezzi informatici, con un risparmio per il sistema del farmaco e quindi per il Servizio sanitario nazionale, che Assogenerici ha quantificato in circa 150 milioni di euro l'anno. (PB)

Regioni&Sanità

Ufficio Rapporti Istituzionali Federfarma

FRIULI VENEZIA GIULIA

Nella Giornata dedicata al diabete, l'assessore regionale alla Salute, **Maria Sandra Telesca**, intervenendo a Trieste alla manifestazione "Porta a spasso il tuo diabete", promossa dal Comitato regionale associazioni diabetici della Regione, ha evidenziato il percorso, avviato in Regione dopo l'approvazione della riforma, con il recepimento del Piano nazionale sulla malattia diabetica, molto atteso da pazienti, famiglie, associazioni e professionisti della salute. E subito declinato in due diversi documenti di indirizzo: il primo sull'assistenza integrata alle persone affette da diabete, un secondo rivolto al diabete gestazionale. Atti di indirizzo, che, come sottolineato da **Telesca**, sono stati elaborati da un tavolo tecnico costituito da specialisti, referenti delle aziende sanitarie, medici di medicina generale, farmacisti, infermieri, dietisti, ma anche da rappresentanti delle associazioni dei pazienti.

Al fine di garantire l'applicazione del documento di indirizzo sull'assistenza integrata alle persone affette da diabete, attraverso la condivisione dei contenuti, l'analisi dei ruoli e la formazione dei diversi attori coinvolti nella cura della persona con diabete, la Regione ha organizzato un progetto di "formazione formatori" rivolto a medici diabetologi, infermieri, dietiste, medici di medicina generale, farmacisti e altri ope-

ratori territoriali. Al progetto "formazione formatori" ha partecipato anche il rappresentante della Federfarma FVG, che ha valorizzato il ruolo del farmacista di comunità, delineando le sue competenze nei campi di intervento, in collaborazione con gli altri attori della sanità territoriale. Nel campo della prevenzione primaria, tramite il contatto con i soggetti potenzialmente a rischio e l'individuazione dei fattori di rischio. Nel campo dell'assistenza al paziente cronico particolare attenzione è stata posta al supporto del farmacista al paziente per favorire l'adesione al piano terapeutico, con specifico approfondimento sul tema dell'autocontrollo glicemico, inteso come sussidio diagnostico non refertato, indispensabile per assicurare una migliore compliance e una efficace azione di empowerment del paziente.

EMILIA ROMAGNA

La Regione è la prima ad aver varato una legge riguardante la riforma dei servizi educativi per la prima infanzia: i bambini dovranno essere vaccinati, per poter frequentare gli asili nido della Regione. In particolare, per gli asili nido 0-3 anni, la norma introduce come requisito d'accesso a quegli stessi servizi, pubblici e privati, "l'aver assolto gli obblighi vaccinali prescritti dalla normativa vigente", e quindi

aver somministrato ai minori l'antipolio, l'antidifterica, l'antitetanica e l'antiepatite B. Per preservare lo stato di salute "sia del minore sia della collettività", con cui il minore stesso viene a contatto, "costituisce requisito di accesso ai servizi educativi e ricreativi pubblici e privati l'aver assolto gli obblighi vaccinali prescritti dalla normativa vigente". È quanto sancisce l'articolo 6, comma 2, della nuova legge regionale della Regione, specificando che, ai fini dell'accesso, la vaccinazione deve essere omessa e differita soltanto in caso di pericoli concreti accertati per il bimbo, "in relazione a specifiche condizioni cliniche".

Entro un mese dall'entrata in vigore della legge la Giunta regionale, attraverso un provvedimento apposito, specificherà "le forme concrete di attuazione" del comma sui vaccini. Parallelamente, la Regione s'impegna a rafforzare azioni, interventi di comunicazione e informazione sull'importanza delle vaccinazioni. «La nostra legge è a tutela della salute pubblica -ha detto il **presidente della Regione, Stefano Bonaccini**- cioè delle nostre comunità, e soprattutto dei bambini più deboli, quelli che per motivi di salute, immunodepressi o con gravi patologie croniche, non possono essere vaccinati e che sono quindi più esposti a contagi». Con questa misura, per **Bonaccini**, si apre la strada affinché anche altre Regioni seguano l'esempio. (URIS.RR)

 **Mylan**

Seeing
is believing

autotest
HIV

Mylan porta una rivoluzione
in farmacia

Il primo Autotest HIV !

Il 30 novembre si è tenuta a Roma, presso la Camera dei Deputati, una conferenza stampa di presentazione, con la partecipazione di Federfarma, FOFI, Fondazione Onlus The Bridge, in collaborazione con NPS Italia Onlus.

*Semplice,
rapido
e affidabile.*



Prezzo al pubblico consigliato: 20,00 € (IVA 22%)

**Imperdibile offerta di lancio
per soddisfare le prime richieste:**

Prezzo di Cessione: 14,75 €

Minimo ordine: 2 confezioni

Dilazione di pagamento: 120 gg

Eventuale ritiro dell'invenduto

Contatti il Suo referente Mylan
o il **Customer Service Mylan**
al numero **800 959 500**

IV OSSERVATORIO TH.KOHL - PHARMATHEK

“La farmacia a misura del mercato” è stato il tema del IV Osservatorio Th.Kohl - Pharmathek, che si è tenuto venerdì 25 novembre a Terazza Martini a Milano. Un’occasione per fare il punto sulle strategie e trasformazioni della professione, alla luce dei nuovi scenari in cui clienti più informati, chiedono nuovi servizi, consigli personalizzati e, conseguentemente, una farmacia sempre più specializzata. Francesco Morace, presidente di Future Concept Lab, ha presentato i profili sociologici dei diversi consumatori, frutto dei cambiamenti generazionali, mentre Paolo Valerio di Modus Profumerie si è soffermato sull’immagine che un punto vendita deve proporre per diventare storytelling dell’azienda. Quindi è intervenuto Nicola Posa di Shackleton Consulting che ha proposto una serie di scelte -sia “alte”, sia “quotidiane”- che il farmacista oggi è chiamato a fare, mentre Angelo Negri di Th.Kohl ha proposto, sulla base dei valori fondamentali della farmacia, ambienti “tailor made”, cioè fatti su misura. La mattinata si è poi arricchita dalla partecipazione del senatore Andrea Mandelli, presidente della Fofi, che si è soffermato anche sull’iter del Ddl Concorrenza.

Nel pomeriggio l’incontro è proseguito con interventi di Francesco Prati, direttore commerciale di Pharmathek, sul “Valore aggiunto della tecnologia” e con la testimonianza di Salvatore Caruso sui vantaggi offerti dall’automazione, e con la relazione di Pier Francesco Verlatò, responsabile marketing del Gruppo, sulla “Comunicazione in farmacia”, intervento arricchito dalle tecniche utilizzate da Antonella Grassi, titolare a Bergamo. Infine, l’ingegnere Alexander von Liechtenstein ha concluso l’incontro, preannunciando il prosieguo dell’iniziativa, visto il successo conseguito dall’Osservatorio negli anni.

SIMG: “VACCINATEVI CONTRO L’INFLUENZA”

La Società italiana di medicina generale rivolge ai cittadini un appello a vaccinarsi contro l’influenza in arrivo, il cui picco è atteso per gennaio. Si prevede che quest’anno si ammaleranno cinque milioni di italiani. Sinora risulta che, a partire da metà ottobre, 260.000 italiani abbiano contratto la malattia e che altri 850.000 siano stati colpiti da sindromi respiratorie acute. Si stima che ogni anno la patologia causi una media di ottomila decessi.

Il presidente nazionale della Simg Carlo Cricelli raccomanda: “La vaccinazione deve essere rivolta a tutti, perché più i cittadini si vaccinano maggiore è la protezione generale. Questo si chiama effetto gregge, che ci consente di contenere la diffusione del virus, di salvaguardare la salute, soprattutto delle categorie a rischio, e ridurre i costi indiretti, quantificabili in 1,6 miliardi ogni stagione influenzale. Ovviamente, devono immunizzarsi i cittadini affetti da patologie croniche, cardiovascolari e respiratorie, anziani, bambini, donne in gravidanza. Per queste persone il vaccino è gratuito e basta recarsi al più presto dal proprio medico di famiglia. Tutti gli altri possono acquistarlo in farmacia”.

IL PRIMO AUTOTEST PER IL VIRUS HIV

Arriva nelle farmacie italiane il primo autotest, eseguibile in casa, per diagnosticare in tempo il virus Hiv. Il nuovo dispositivo medico viene presentato, mercoledì 30 settembre in una conferenza stampa a Roma presso la Camera dei Deputati, con la partecipazione di Federfarma, Fofi, Fondazione Onlus “The Bridge”, e in collaborazione con Nps Italia Onlus e Mylan SpA. Il nuovo dispositivo medico è assai importante, sia perché l’Hiv può oggi essere efficace-

mente trattato con i farmaci antiretrovirali (ma prima si scopre, più efficacemente si cura), sia perché consente di combattere il fenomeno della sieropositività sommersa.

Nel 2014, infatti, sono state diagnosticate in Italia 3.800 nuove infezioni da Hiv, un dato in linea con i trend degli ultimi anni (soprattutto giovani dai 25 ai 29 anni), ma si calcola che nel nostro Paese ci siano da 40mila a 100mila persone ignare di essere positive al virus. Poter ora disporre di un test -semplice da usare, rapido e attendibile- acquistabile direttamente in farmacia (non è necessaria la ricetta medica, ma bisogna essere maggiorenni), permetterà di far emergere sia i sieropositivi inconsapevoli, sia quanti non si rivolgono, per timori di privacy, ai servizi sanitari o ai laboratori privati. Diminuirà così il rischio collettivo e si favoriranno azioni di prevenzione primaria. L’acquisto del test, infatti, comporta la consegna di materiali informativi da parte del farmacista, che potrà inoltre contribuire a sensibilizzare il cliente con il consiglio sanitario.

FARMACIA ITALIANA FINALISTA A EUROSHOP

La Farmacia Optima del Gruppo Petella a Piedimonte Matese (Caserta) è stata selezionata come finalista all’Euroshop Retail Design Award 2017, prestigioso riconoscimento che sarà assegnato il prossimo 5 marzo a Dusseldorf (Germania) in occasione della manifestazione internazionale Euroshop, un evento che si tiene ogni tre anni. La farmacia è stata realizzata dall’azienda italiana Sartoretto Verna, che opera nel settore dell’arredamento per le farmacie dal 1965 sul mercato nazionale e internazionale.

Una giuria di esperti composta da rappresentanti della stampa specializzata internazionale e delle associazioni di retail sceglie per l’EuroShop RetailDesign Award il miglior negozio. Tra i molti candidati, i giudici selezionano i migliori 3 come finalisti.

Occhi stanchi? Irritati? Scegli l'omeopatia



Pollini



Sole



Sabbia e mare



Affaticamento
visivo



Lenti
a contatto



Illustrazione di Marina Coudray

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

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

BOIRON®

www.boiron.it

L'omeopatia un altro modo di curarti

7 giorni di notizie e commenti sul mondo della farmacia e della sanità

VACCINAZIONI: L'EMILIA ROMAGNA REINTRODUCE L'OBBLIGO

Suscita interesse l'iniziativa della Regione di ristabilire l'obbligatorietà di vaccinare contro difterite, poliomielite, tetano ed epatite B i bambini che vanno all'asilo nido: una decisione maturata di fronte alla diminuzione delle vaccinazioni in atto in Italia da alcuni anni

L'Emilia Romagna reintroduce -prima in Italia- l'obbligo delle vaccinazioni contro difterite, poliomielite, tetano ed epatite B, per i bambini che frequentano gli asili nido. In Emilia Romagna, per il secondo anno consecutivo, la copertura delle vaccinazioni obbligatorie nei bambini di 24 mesi si è mantenuta sotto la soglia del 95%, quella ritenuta minima per evitare l'infezione ai piccoli che per ragioni di salute (per esempio perché affetti da leucemia) non hanno potuto fare la profilassi. Il governatore Stefano Bonaccini afferma: "Non si può tornare a morire di malattie scomparse". (*Corriere della Sera*, 23.11.16).

Il costante calo di vaccinazioni in atto rischia effettivamente di aprire la porta al ritorno di malattie del passato, come la difterite e la poliomielite. In Italia, ha affermato il presidente dell'Istituto superiore di Sanità Walter Ricciardi, intervenendo a un congresso di pediatria a Firenze, "si è già verificato un primo caso di nodulo difterico, spia di un contatto con il batterio che non si è evoluto nella malattia, perché il microrganismo è stato contrastato dal sistema immunitario". Per fortuna non siamo quindi di fronte a un caso di malattia conclamata. "Ma indica un contatto con il batterio *Corynebacterium diphtheriae*, responsabile dell'infezione" (*La Stampa*, 19.11.16).

ANTITRUST E REGIONI SULLA MANOVRA 2017

L'Antitrust boccia l'articolo della Legge di Bilancio 2017, in discussione presso la Camera dei deputati, che prevede l'obbligo di acquisto di farmaci biotech solo attraverso accordi-quadro aventi "una base d'asta corrispondente al prezzo più elevato del farmaco originatore, ovvero in assoluto il prodotto più caro tra quelli disponibili". Altro punto critico riguarda il "divieto di messa in gara diretta di farmaci aventi medesime indicazioni terapeutiche ma principi attivi diversi" (*Italia Oggi*, 22.11.16).

Oggi le Regioni, quando i brevetti dei farmaci scadono, fanno le gare al minor prezzo e i biosimilari consentono loro di abbattere oltre il 60% dei costi. Ma se le norme contenute nell'articolo 59, comma 11, della manovra rimangono così come le ha scritte il Governo, le gare spariranno, la base d'asta sarà fissata al prezzo massimo di cessione dei farmaci al Ssn e i medici prescrittori non saranno tenuti a motivare la scelta del farmaco più caro. Temendo che il costo dei farmaci biotech faccia saltare i conti pubblici, le Regioni chiedono modifiche a tali misure (*La Repubblica*, 24.11.16).

LA FARMACIA DI DOMANI SECONDO RACCA

Il presidente di Federfarma Annarosa Racca parla del futuro ruolo delle farmacie. "Già oggi quasi tutte le farmacie italiane possono assistere gli utenti nelle prenotazioni per visite e analisi, con grande vantaggio per il cittadino, in quanto può effettuare anche di domenica, e senza file o attese telefoniche. Questo servizio è gratuito, mentre sono a pagamento i servizi di autoanalisi, come il controllo del livello di glicemia o di colesterolo, e l'intervento di operatori sociosanitari, quali infermieri e fisioterapisti. Contiamo però, in occasione della nuova convenzione con il Ssn, la cui trattativa dovrebbe cominciare nei prossimi mesi, di inserire questi servizi nella convenzione, rendendoli quindi gratuiti per i cittadini, laddove vi siano le condizioni per porli a carico del Ssn" (*La Repubblica Affari e Finanza*, 21.11.16).

VARIE

Esportazioni parallele. Gli Stati del Nord Europa possono legalmente acquistare medicinali destinati al mercato di altri Paesi (Italia, Grecia, Spagna e Portogallo) dove costano meno. Per contrastare il fenomeno del parallel trade, che periodicamente determina la carenza di tali farmaci nei Paesi dai quali vengono esportati, spiega il presidente di Federfarma Annarosa Racca, "Abbiamo firmato un testo condiviso da tutti i soggetti che operano nel settore. Il documento pre-

vede uno scambio reciproco di informazioni che coinvolge le aziende, i distributori intermedi, le Regioni, il Ministero della Salute e l'Agenzia italiana del farmaco. In questo modo siamo riusciti a fare rispettare determinate regole per tutelare i cittadini. Noi continueremo a lottare contro l'esportazione parallela monitorando i farmaci mancanti sul mercato italiano" (*La Verità*, 25.11.16).

Regioni e Lea. "Vogliamo, non semplicemente dobbiamo, applicare i nuovi livelli essenziali di assistenza. E ci attizzeremo per farlo al meglio. Ma aspettiamo anche di capire i veri costi, quelli che ci dirà la prova sul campo nei prossimi mesi, che la Commissione Lea valuterà entro la primavera. Diciamo che vogliamo vederci chiaro". Lo afferma il coordinatore degli assessori alla Sanità e governatore del Piemonte Antonio Saitta. Le Regioni hanno approvato i Lea a condizione che si avvii "un monitoraggio dei costi sulla base di dati concreti, non di proiezioni ipotetiche, che emergeranno nei prossimi mesi", affinché i governatori possano "quantificare con precisione, di valutare e di prendere le decisioni che si renderanno necessarie. Su dati certi, ripeto, non sulla base di opinioni. Diciamo che sui costi vogliamo vederci chiaro. E lo faremo insieme al Governo" (*Il Sole 24 Ore*, 21.11.16).

Referendum. "I mercati sono più nervosi perché c'è incertezza sulla prosecuzione del processo di riforme. L'economia vuole stabilità" afferma il ministro dell'Economia Pier Carlo Padoan, secondo cui "la riforma del Titolo V della Costituzione fa passare dalle Regioni allo Stato molte competenze sulla salute dei cittadini, sul turismo, sulle politiche attive del lavoro. Grazie a questo cambiamento diminuirà il contenzioso tra i diversi livelli di governo, miglioreranno i processi di spesa, migliorerà la qualità dei servizi ai cittadini e sarà più semplice e veloce realizzare gli investimenti sulle infrastrutture" (*Corriere della Sera*, 20.11.16).

Destino biologico. "Le generazioni che in questi anni stanno diventando maggiorenni sono le prime che possono davvero prendere in mano il proprio destino biologico". Perciò, per la scienziata Elena Cattaneo, il loro futuro "può essere luminoso ma con-

tenere con l'ombra". La parte luminosa comprende l'intelligenza di adottare stili di vita sani, i vaccini, i test genetici. Questi ultimi possono rivelare familiarità con pericolose patologie, predisposizione a malattie cardiache, la capacità dell'organismo di rispondere a determinati farmaci. Le zone d'ombra "sono paradossalmente rappresentate dalla necessità di affrontare questo eccesso di conoscenza mai avuto prima. Prendere in mano le redini del proprio futuro significa anche considerare il destino biologico e quindi avere il coraggio di rivedere la propria scheda vaccinale o decidere di affrontare test genetici con tutti gli interrogativi che comporta" (*La Repubblica*, 20.11.16).

Moneta elettronica. L'Italia ha ancora tanta strada da compiere in tema di pagamenti elettronici. La sensibilità al tema avanza, ma siamo ancora indietro rispetto alla media europea. Lo rivela l'Osservatorio mobile payment & innovation del Politecnico di Milano, che monitora costantemente lo sviluppo degli strumenti innovativi di trasferimento di denaro tra esercizi e consumatori. Per le infrastrutture, il nostro Paese risulta al passo con gli altri: si contano, per esempio, 32mila pos per milione di abitanti, contro i 23mila della media europea. Sul versante del possesso delle carte elettroniche siamo leggermente indietro, ma lo scostamento è trascurabile: in Europa si contano 1,9 carte per abitante, in Italia 1,7. Il problema sta invece nell'utilizzo di questi strumenti, che copre solo il 22% del valore complessivo dei consumi (*Il Sole 24 Ore*, 19.11.16).

Stime di crescita secondo l'Istat. Dopo Governo e Commissione europea, anche l'Istat rivede al ribasso le stime di crescita dell'Italia: +0,8% nel 2016 e +0,9% nel 2017. Nelle previsioni di maggio la crescita stimata per il 2016 era dell'1,1%. Sul ribasso pesano la "minore vivacità" dei consumi e il rallentamento della domanda estera: la crescita arriva infatti quasi tutta dalla domanda interna. Sempre secondo l'Istat, aumentano gli investimenti grazie agli incentivi per le imprese: +2% quest'anno e +2,7% l'anno prossimo (*Il Sole 24 Ore*, 22.11.16).

Farmaci e bambini. Negli ultimi 11 anni, negli Stati Uniti, quasi 700mila bambini al

di sotto dei sei anni sono stati ricoverati in ospedale per colpa di un errore di somministrazione (nel 68% dei casi in eccesso). Nel 94% dei casi non c'è stata nessuna conseguenza. Un errore su quattro riguardava bambini con meno di un anno. Nel 27% dei casi il farmaco era stato dato due volte. I risultati -pubblicati su *Pediatrics*, la rivista dell'Accademia americana di pediatria- hanno indotto i medici a suggerire come unico strumento sicuro per la somministrazione di medicinali ai bambini la siringa senza ago, che permette di dosare con precisione grazie alla scala graduata stampata in modo chiaro (*La Repubblica Salute*, 22.11.16).

Governatori-commissari. I governatori Vincenzo De Luca e Mario Oliverio potranno essere commissari di sé stessi per la sanità in Campania e in Calabria. È stato infatti approvato l'emendamento riformulato con la previsione di un tavolo tecnico per verificare l'equilibrio dei bilanci sanitari regionali e l'effettiva applicazione dei Lea, che relazionerà ai ministri dell'Economia e della Salute. In caso di riscontro negativo il Consiglio dei ministri nominerà un nuovo commissario ad acta, estromettendo i governatori commissari (*Il Sole 24 Ore*, 24.11.16). Una norma simile era stata cancellata con la Legge di Stabilità 2015 per evitare abusi e doppi ruoli in un settore delicatissimo dei conti pubblici (*Il Sole 24 Ore*, 23.11.16).

Gli italiani sono più felici. L'Istat rileva che nel 2016, per la prima volta dopo cinque anni, migliora il giudizio delle famiglie sull'appagamento rispetto alle proprie condizioni di vita. Le persone sono più soddisfatte della propria vita, un poco più contente del lavoro e di quanto guadagnano, soprattutto se sono giovani e abitano al nord. Il grado di soddisfazione è positivo in particolare sul fronte della famiglia e degli amici e, rispetto all'anno precedente, si registra un maggiore apprezzamento della situazione economica e dell'occupazione. A preoccupare sono, in questo momento, la criminalità, l'inquinamento e la sopravvivenza nelle città (*Il Messaggero*, 23.11.16). (US.SM - 15101/491 - 28.11.16)

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

TERREMOTI DI AGOSTO E OTTOBRE DECRETO LEGGE CON NUOVI INTERVENTI URGENTI

Il nuovo decreto attribuisce al Commissario straordinario per la ricostruzione il compito di integrare l'elenco dei Comuni ricompresi nel "cratere", sulla base di motivate segnalazioni da parte delle Regioni Marche, Abruzzo, Umbria e Lazio in ordine ai danni subiti a causa delle scosse sismiche. Il decreto contiene poi misure per la realizzazione di strutture e moduli abitativi provvisori, incentivi a favore delle attività agricole e produttive, interventi immediati sul patrimonio culturale, nuove misure urgenti per le infrastrutture viarie e per lo svolgimento dell'anno scolastico 2016/2017, interventi di immediata esecuzione e norme transitorie per consentire, in occasione del referendum costituzionale, il voto degli elettori che, a causa degli eventi sismici, non soggiornano nel proprio Comune di residenza.

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 14040/464 del 7/11/2016.

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 264 dell'11 novembre 2016 è stato pubblicato il Decreto legge 205/2016, di pari data, contenente ulteriori disposizioni per la ricostruzione delle aree colpite dagli eventi sismici del 24 agosto e del 30 ottobre 2016. Rispetto al precedente Decreto 189/2016, relativo agli interventi conseguenti al sisma del 24 agosto scorso, il nuovo decreto, come preannunciato con la circolare n. 14040/464 del 7/11/2016, amplia l'ambito territoriale interessato dagli interventi di ricostruzione, demandando al Commissario straordinario la predisposizione dell'elenco degli ulteriori Comuni coinvolti, oltre ai 62 già individuati dal Decreto legge 189/2016 e precisando alcune delle modalità di intervento. *I contenuti dei due decreti legge, attualmente in fase di conversione, saranno fusi in un'unica legge.* Si indicano, di seguito, le parti del provvedimento di interesse della categoria.

Disposizioni per politiche di sviluppo economico

• **Incentivi alle attività produttive (Art. 3)** - Il comma 5 chiarisce che i titolari di attività produttive svolte in edifici danneggiati a seguito degli eventi sismici, nella qualità di responsabili della sicurezza sui luoghi di lavoro, devono acquisire la certificazione di agibilità sismica rilasciata, a seguito di verifica di sicurezza effettuata ai sensi delle norme tecniche vigenti, da un professionista abilitato, provvedendo a depositarla

presso il Comune territorialmente competente. Gli elenchi delle certificazioni depositate sono periodicamente trasmessi dai Comuni agli Uffici speciali per la ricostruzione. Tali asseverazioni sono considerate ai fini dell'accertamento dei danni in caso di successiva richiesta di contributo.

Le imprese che hanno subito danni a causa degli eventi sismici possono acquistare o acquisire in locazione macchinari ed effettuare gli ulteriori interventi urgenti necessari a garantire la prosecuzione della propria attività, sulla base di apposita perizia asseverata rilasciata da un professionista abilitato che attesti la riconducibilità causale diretta dei danni esistenti agli eventi sismici e la valutazione economica del danno subito. Le spese sostenute per gli acquisti, le locazioni e gli interventi necessari possono essere rimborsate ai sensi dell'articolo 5 del Decreto legge 189/2016 (credito di imposta massimo per 25 anni). La concessione del rimborso e le modalità del relativo riconoscimento sono stabilite con provvedimenti adottati dal Commissario straordinario.

Disposizioni in materia urbanistica

• **Disposizioni in materia di strutture e moduli abitativi provvisori (Art. 2)** - Nell'attesa della fornitura di soluzioni abitative che permettano un'adeguata sistemazione alloggiativa e che garantiscano, al contempo, anche il regolare svolgimento della vita delle comunità locali, i sindaci, per fronteggiare l'aggravarsi delle esigenze abitative nei propri Comuni, forniscono al Dipartimento della Protezione civile le indicazioni relative alle aree da destinare agli insediamenti in container, immediatamente rimovibili al venir meno dell'esigenza. Nell'individuazione delle aree di localizzazione di tali insediamenti, deve essere assicurata la preferenza per quelle pubbliche e il contenimento del relativo numero. I provvedimenti di localizzazione su aree private comportano la dichiarazione di sussistenza di grave necessità pubblica e valgono anche quali provvedimenti di occupazione d'urgenza. In assenza di indicazioni delle aree da parte dei sindaci, procede il capo del Dipartimento della Protezione civile, d'intesa con i presidenti delle Regioni Lazio, Marche, Umbria e Abruzzo.

La predisposizione delle aree, comprensiva della realizzazione delle opere infrastrutturali necessarie all'immediata fruizione

dei moduli abitativi temporanei, viene definita con apposita ordinanza del capo del Dipartimento della Protezione civile. Lo stesso Dipartimento provvede, nel più breve tempo possibile, all'installazione dei moduli forniti mediante noleggio dei container e destinati a esigenze abitative, uffici e servizi connessi. I Comuni provvedono ad assicurare la gestione di tali aree.

• **Interventi di immediata esecuzione (Art. 9)** - Al fine di favorire il rientro nelle unità immobiliari e il ritorno alle normali condizioni di vita e di lavoro dei Comuni interessati dal sisma, per gli edifici con danni lievi si prevede che i soggetti interessati possano -previa presentazione di apposito progetto e asseverazione da parte di un professionista abilitato che documenti il nesso di causalità tra il sisma e lo stato della struttura, oltre alla stima del danno- procedere al ripristino dell'agibilità degli stabili.

La procedura interessa gli immobili che, sebbene non ancora classificati secondo le schede AeDES (Agibilità e danno in emergenza sismica), siano stati dichiarati non utilizzabili all'esito di procedure speditive, che saranno disciplinate da apposita ordinanza della protezione civile, e che necessitino soltanto di interventi di immediata riparazione.
(UTP.LC - 15239/492 - 29.11.16)

I NUOVI LEA

Il testo all'esame delle commissioni

Precedenti: circolare Federfarma prot. n.10247/332 del 28 luglio 2016.

Federfarma aggiorna le organizzazioni territoriali sull'iter parlamentare dei nuovi Livelli essenziali di assistenza (Lea). Lo schema di Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri (Dpcm) recante definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza è all'esame delle Commissioni Affari sociali e Bilancio della Camera e Sanità del Senato per il prescritto parere.

In particolare, alla Camera, la Commissione Affari sociali dovrà esprimere il proprio parere entro il 5 dicembre, prorogabile al 15 dicembre, mentre la Commissione Bilancio dovrà esprimere i propri rilievi sulle conseguenze finanziarie entro il 26 novembre 2016. La Commissione Affari sociali, prima di fornire il previsto parere, ha richiesto un breve ciclo di audizioni. Analoga decisione è stata assunta anche dalle Commissioni Sanità del Senato.

Il testo degli articoli di particolare interesse per le farmacie non contempla, in questa fase, novità rispetto al testo inviato con la precedente circolare, alla quale, pertanto, si rinvia per le considerazioni svolte in merito all'art. 8, sull'assistenza farmaceutica erogata attraverso le farmacie convenzionate e sull'importante novità costituita dal riferimento ai nuovi servizi individuati dalla normativa sulla Farmacia dei servizi e all'art. 9 dedicato all'Assistenza farmaceutica erogata attraverso i servizi territoriali e ospedalieri.

Per quanto riguarda l'**assistenza integrativa**, si segnala il passaggio in questa area dei **dispositivi medici monouso** (come sacche per stomie, cateteri, ausili per incontinenza e medicazioni), attualmente contabilizzati nell'assistenza protesica.

In particolare, si segnala che l'articolo 12 della bozza di Dpcm prevede che le modalità di erogazione dei **dispositivi medici monouso** previsti dall'Allegato 2 al Dpcm verranno definite con una intesa sancita in sede di Conferenza Stato-Regioni. Tale articolo riguarda, in particolare, i dispositivi destinati agli assistiti tracheostomizzati, ileostomizzati, colostomizzati e urostomizzati, gli assistiti che necessitano in modo permanente di cateterismo, gli assistiti affetti da grave incontinenza urinaria o fecale cronica e gli assistiti affetti da patologia cronica grave che obbliga all'allettamento.

A tale riguardo occorre rilevare che, per quanto riguarda l'erogazione dei dispositivi monouso di cui all'articolo 12, nel documento recante "Modalità di erogazione delle prestazioni di assistenza protesica e dei dispositivi medici monouso" (allegato A dell'Intesa di approvazione dello schema di aggiornamento dei Lea disposta dalla Conferenza Stato-Regioni lo scorso 7 settembre 2016, il cui testo è disponibile su www.federfarma.it) si specifica che, in attesa dell'istituzione del Repertorio dei presidi protesici e ortesici erogabili a carico del Ssn, le Regioni e le aziende sanitarie locali stipulano contratti con i soggetti aggiudicatori delle procedure pubbliche.

Nella valutazione delle offerte, le Regioni e le aziende sanitarie adottano criteri di ponderazione che assicurano la qualità della fornitura, la capillarità della distribuzione e la disponibilità di una gamma di prodotti idonea a soddisfare le specifiche esigenze degli assistiti.

Tuttavia, l'aspetto di particolare interesse per le farmacie è la previsione che **"le Regioni e le aziende sanitarie locali possono comunque adottare modalità alternative che, a parità di oneri, garantiscano condizioni di fornitura più favorevoli per l'azienda sanitaria locale o per gli assistiti, anche attraverso la stipula di specifici accordi con soggetti autorizzati alla vendita"**.

In altre parole, viene fatta salva la possibilità per i fornitori (comprese, naturalmente, le farmacie) di stipulare accordi con le strutture pubbliche per la fornitura di tali prodotti, nel rispetto delle condizioni sopra riportate. A tale riguardo si ricorda che la Convenzione prevede all'articolo 3, comma 2, che le Regioni si avvalgano delle farmacie, nell'ambito di accordi stipulati a livello locale, per erogare asili, presidi e prodotti dietetici.

In merito ai presidi contemplati dall'Allegato 3 al Dpcm e destinati agli assistiti affetti da **malattia diabetica o dalle malattie rare**, l'articolo 13 prevede che le relative modalità di fornitura e i relativi quantitativi massimi concedibili in base al fabbisogno determinato in funzione del livello di gravità della malattia, sono disciplinate dalle singole Regioni. Analogamente, l'articolo 14 conferma la potestà regionale relativamente alla disciplina delle modalità di erogazione agli aventi diritto degli **alimenti destinati a fini medici speciali**.

(UE.AA - 15087/490 - 25.11.16)

SIGARETTE ELETTRONICHE

Entrata in vigore delle nuove norme

La nuova normativa sulle e-cigarette entrerà pienamente in vigore il 20 maggio 2017. Tuttavia, per le sigarette elettroniche fabbricate o importate dopo il 20 novembre 2016 si applicheranno, da subito, le disposizioni e le sanzioni previste dal D.lgs. n. 6/2016.

Precedenti: circolare Federfarma n. 1668/61 dell'8 febbraio 2016.

Lo scorso mese di gennaio sono entrate in vigore le nuove norme sui prodotti derivanti dal tabacco e sulle sigarette elettroniche (cfr. circolare Federfarma n. 61/2016 dell'8 febbraio).

Per quanto riguarda la commercializzazione delle sigarette elettroniche contenenti nicotina, e non registrate come farmaco o dispositivo medico, le nuove norme stabiliscono contenuti massimi di nicotina. Infatti, le *e-cigarette* non potranno contenere nicotina in forma liquida la cui concentrazione sia superiore a 20 mg/ml; il liquido contenente nicotina potrà essere commercializzato solo in contenitori di ricarica il cui volume non sia superiore a 10 ml o in sigarette usa e getta con serbatoi di volume non superiore a 2 ml o in cartucce monouso con volume

non superiore a 2 ml.

Altre disposizioni obbligatorie sulle sigarette elettroniche riguardano le confezioni a prova di bambino e di manomissione, la purezza e la sicurezza degli ingredienti utilizzati, i requisiti di sicurezza e qualità dei contenitori di liquido di ricarica, le avvertenze obbligatorie da scrivere sulle confezioni unitarie e sull'imballaggio.

Tali norme, e le relative sanzioni per i contravventori, entreranno in vigore il 20 maggio 2017 per i prodotti fabbricati o importati prima del 20 novembre 2016. Tuttavia, nel caso di **prodotti fabbricati o importati dal 20 novembre 2016 in poi, le suddette disposizioni e le sanzioni previste si applicheranno da subito.**

Pertanto, **chiunque commercializzi prodotti che contravvengano agli obblighi suddetti è punito con sanzione da euro 500 a euro 5.000, salvo che il fatto costituisca reato.**

Si invitano, quindi, le farmacie a informarsi, presso i loro rivenditori, della data di produzione o importazione delle *e-cigarette* che si apprestano ad acquistare, ciò al fine di aver chiara la normativa applicabile ed evitare di incorrere in spiacevoli sanzioni.

(URI.ML - 15024/489 - 24.11.16)

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

**fidia**
farmaceutici
OUR PASSION, YOUR HEALTH.
www.cartijoint.it

Unioni&Associazioni

Redazione

VENEZIA E TRAPANI NUOVI DIRETTIVI

Nuovi direttivi per i titolari veneziani e trapanesi in seguito alle elezioni per il rinnovo dei vertici. Pubblichiamo le nuove composizioni degli organi sociali per il triennio 2016-2019.

- **Venezia:** presidente Andrea Bellon; vicepresidente Maria Francesca Zuppichin; segretaria Emma Piumelli; tesoriere Paolo Fabro; rappresentante rurale Carlo Zoia; consiglieri Paolo Dolcetti, Celso Giacomo Pancino, Gabriele Mantoan, Laura Grigoletto, Cesare Iaccheri; probiviri Renato Vecchiato, Loris Flaborea, Alvisè Moretto, Mario Boscolo (supplente), Andrea Danellutti Morelli (supplente); revisori dei conti Angela Biondani, Gerardo Fabroni, Marina Roncoroni, Mario Bellato (supplente), Marco Centomo (supplente).

- **Trapani:** presidente Leonardo Galatioto; vicepresidente Roberto Blunda; vicepresidente rurale Gaetana Agueci; segretaria Laura Giurlanda; tesoriere Vincenzo Fabio Rodriquenz; consiglieri Biagio Gallo, Sandro Spinelli; revisori dei conti Giovanni Bevilacqua, Vincenzo Benenati, Fabrizio Forgia; probiviri Michele Gianquinto Russo, Pietro Grimaudo, Vito Occhipinti; consiglio dei rurali Clara Siragusa, Francesca Di Rando, Gaetana Agueci.

A ROMA LA "FESTA DELLA PROFESSIONE"

Si è tenuta a Roma, domenica 27 novembre, presso il Nobile Collegio Chimico Farmaceutico - Universitas aromatariorum urbis, ai Fori Imperiali, la "Festa della Professione", evento voluto dall'Ordine dei farmacisti romano per onorare i colleghi giunti al traguardo dei cinquant'anni di laurea e per dare il benvenuto ai giovani laureati di nuova iscrizione all'Albo. Alla manifestazione presso il Nobile Collegio

hanno partecipato trecento farmacisti.

La tradizionale manifestazione -affermano gli organizzatori- rappresenta "anche un'occasione per una riflessione collegiale, in un contesto sereno, solidale e disteso, sui "fondamentali" della professione di farmacista".

Nell'occasione, il presidente dell'Ordine capitolino Emilio Croce ha definito quella dei farmacisti una "professione di mediatori": cioè, come si legge sul sito dell'Ordine, "gente tosta, che nel grande campo della sanità gioca in un ruolo che -forse proprio per essere sotto gli occhi di tutti- finisce per essere poco appariscente, ma è indispensabile, perché tiene insieme la squadra".

PSICOLOGO IN FARMACIA CORSO ECM A ROMA

Il 25 e il 26 novembre si è tenuto a Roma (presso la Sala Meeting Smart Hotel) il corso "La Farmacia dei Servizi e lo Psicologo in Farmacia" promosso da Anpif (Associazione nazionale psicologi in farmacia) - Assobenessere in Farmacia, in collaborazione con In Natura Felicitas. Il corso è stato promosso con l'obiettivo di contribuire alla formazione specifica dello psicologo in farmacia, "affinché operi in modo efficace in un nuovo contesto, in cui due figure professionali, con differenti deontologie, il farmacista e lo psicologo, possano coesistere ed entrare in sinergia, tenendo sempre presenti tutti gli aspetti coinvolti, normativi, giuridici, progettuali e promozionali, favorendo i collegamenti con i servizi territoriali".

Il corso Ecm -organizzato da Fiorella Palombo, presidente d Anpif, psicologa psicoterapeuta, membro e coordinatore per le relazioni esterne del Gruppo di lavoro per lo psicologo in farmacia presso l'Ordine degli psicologi del Veneto- si è articolato in due giornate formative destinate a farmacisti e psicologi per condividere opportunità e buone pratiche dello psico-

logo in farmacia.

Sono intervenuti, tra gli altri: il professor Rocco Carbone, farmacista titolare, docente presso la Università G. Marconi di Roma, membro del Gruppo di lavoro "Implementazione della qualità e sicurezza dei servizi assistenziali erogati nelle farmacie di comunità, di cui al D.D. 4/9/2012" e coautore del Manuale della Farmacia dei Servizi edito dal Ministero della Salute; la professoressa Anna Oliverio Ferraris, docente e ricercatrice universitaria, psicologa e psicoterapeuta; il dottor Massimiliano Mascitelli, medico specialista in psichiatria, formatore. Al corso ha partecipato il gruppo di Psicologi di Farmacap - Farmacie Comunali di Roma Capitale. Il corso sarà replicato in altre città capoluogo.

IL CALENDARIO DELLA SALUTE 2017

Il trentunesimo Calendario della Salute ha per tema "Esami clinici e test diagnostici nel corso della vita. Consigli in farmacia". Realizzata come sempre da Uniservices, anche l'edizione 2017 dell'iniziativa ha il patrocinio di Fofi, Federfarma, Assofarm, Utifar, Fenagifar, Federfarma Servizi.

Il nuovo calendario è curato nei testi dal professor Augusto Panà, docente di Igiene presso la Facoltà di Medicina e chirurgia dell'Università di Tor Vergata di Roma e nelle immagini da Monica Maaten, che collabora con il Calendario da più di vent'anni.

I cittadini potranno avere il Calendario della Salute alla fine di quest'anno, gratuitamente, presso una delle farmacie che aderiscono a questa campagna di educazione e informazione sanitaria. I farmacisti interessati ad acquistare copie del Calendario della salute 2017 da distribuire ai propri clienti possono rivolgersi a Uniservices: numero verde 800.252431; tel. 0861.59061; e-mail info@calendario-dellasalute.it; sito www.calendariodellasalute.it.

FARMACIA LATINA: UN FUTURO COMUNE

Il futuro della farmacia latina porta a un'integrazione sempre più stretta con i sistemi sanitari nazionali. È il messaggio che arriva dall'incontro annuale tra i sindacati di farmacia e gli ordini dei farmacisti d'Italia, Spagna, Francia e Portogallo, ospitato domenica a Palma di Maiorca (Spagna). C'è chi è più avanti nel percorso e c'è chi è più indietro, ma la road map è comune per tutti: le farmacie francesi, per esempio, hanno cominciato dal 2004 a distribuire sul territorio i farmaci ospedalieri grazie a una legge innovativa, e oggi -grazie a un'altra norma di ampio respiro- coordinano le cure tra ospedale e territorio per tutti i medicinali che possono essere più facilmente gestiti sul territorio. Il Portogallo, dal canto suo, sta per avviare un progetto pilota che affida alle farmacie la dispensazione sul territorio dei

farmaci contro l'Hiv. Tutti concordano sulla necessità di provare chiaramente l'economicità della scelta di preferire il territorio all'ospedale, ancor più se si evidenzia l'ineluttabile constatazione legata alla preferenza del paziente di poter disporre del proprio farmaco a poche centinaia di metri da casa. Non ci sono distinguo sul fatto che ognuno, a suo modo, è convinto che la farmacia debba essere protagonista e diventare il punto d'ingresso più accessibile per i pazienti.

È quanto ha spiegato anche Federfarma nel presentare i progetti di pharmaceutical care creati sotto il marchio Digitalcare Farma che, seppur in attesa di un accordo con il Ssn che li possa "bollinare" come servizi di interesse pubblico, stanno già evidenziando la loro grande valenza sanitaria ai pazienti che li stanno sperimentando per la gestione

di importanti patologie croniche, quali quelle gestite con il progetto di telemedicina. I colleghi spagnoli sono esattamente sulla stessa lunghezza d'onda e stanno investendo fortemente nella tecnologia dell'informazione e della comunicazione con il progetto Nodofarma, che offrirà a breve a tutte le farmacie connesse tutti gli strumenti per partecipare ai progetti di prevenzione sanitaria e di pharmaceutical care già lanciati a livello pilota sul territorio, ponendo le basi per la valorizzazione successiva di tutti i dati sulla dispensazione che le farmacie stanno cominciando a caricare giornalmente sul database strutturato dall'Ordine spagnolo.

Infine, va messo al centro l'atto professionale del farmacista, anche perché c'è già chi, come i portoghesi, vede prefigurarsi lo scenario successivo: legare la remunerazione solo ai nuovi servizi offerti e alla vera e propria presa in carico del paziente. (ML)

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

Notiziario economico

Ufficio Rapporti Economici Federfarma

RITIRO LOTTO DI MONTELUKAST

L'Agenzia italiana del farmaco, con propria e-mail pervenuta il 29 novembre 2016, ha disposto il ritiro, a scopo cautelativo, del **lotto n. M75033 scad. 03/2017 della specialità medicinale Montelukast Te*28cpr mast 5mg - Aic 040672178** della ditta Teva Italia Srl. Il provvedimento si è reso necessario a seguito della comunicazione da parte della ditta e della successiva notifica di allerta da parte della Spagna, concernente risultati fuori specifica durante gli studi di stabilità, in confezioni del medicinale suddetto. Il lotto in questione non potrà essere utilizzato e la ditta Teva dovrà assicurarne l'avvenuto ritiro entro 48 ore dalla ricezione del provvedimento.
(UE.CA - 15241/493 - 29.11.16)

CARENZE DI FARMACI

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

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino forniture
023244015	AIROL*CREMA 20G 0,05% (Pierre Fabre)	Fino a fine 1.17	Non disp.
025314016	DALACIN T*SOL CUT 30ML C/APPL (Pfizer Italia)	-	16.12.2016
034076226	VIAGRA*8CPR ORO 50MG (Pfizer Italia)	-	1.12.2016
022711117	LAEVOLAC EPS*20BUST 10G (Roche)	-	Prol. car. 9.12.2016
025299064	CYCLOVIRAN*CREMA DERM 10G 5% (Sigmatau)	-	1.2017
036561025	DUKORAL*OS 2FL 3ML (Valneva Sweden)	Da fine 11.16	Il metà 1.17

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

La società Novartis Farma informa che lo stato di carenza sul mercato della specialità medicinale **Estalis Sequi*4cer 50mcg+4 Cer - Aic 034209039** si prevede possa protrarsi sino a tutto il mese di gennaio 2017.

In riferimento alla temporanea carenza sul mercato della specialità medicinale **Decadron*10cpr 0,5mg - Aic 014729014 e Decadron*10cpr 0,75mg - Aic 014729038** (cfr. *Farma 7 n. 39/2016*), la società I.B.N. Savio comunica che il suddetto farmaco è nuovamente disponibile.

La società Sanofi comunica che è stato risolto il problema industriale che impediva la disponibilità sul mercato del farmaco **Orudis*Im 6f 100mg 2ml - Aic 023183205** (cfr. *Farma 7 n. 37-38/2016*) e, pertanto, ne è stata ripristinata la regolare distribuzione.

Dopo un periodo di carenza sul mercato della specialità medicinale **Zecovir*7cpr 125mg - Aic 035722014** (cfr. *Farma 7 n. 37-38/2016*), la società Laboratori Guidotti informa che il medicinale in questione è nuovamente disponibile per la ripresa delle regolari forniture.

La società Janssen-Cilag informa che la grafica del cerotto transdermico **Durogesic** è stata aggiornata per includere un bordo colorato. La nuova grafica è stata concordata con l'Agenzia europea dei medicinali (Ema), al fine di migliorare la visibilità del cerotto e per prevenire rischi legati a esposizione o ingestione accidentale.

Il nuovo cerotto con bordo colorato sarà disponibile sul mercato a partire dal mese di dicembre 2016. La Janssen-Cilag prega di informare i pazienti sul nuovo aspetto del cerotto Durogesic e di rafforzare le indicazioni relative alla corretta gestione del cerotto come descritto nel foglio illustrativo.

La società Itchimici comunica di essere il distributore dell'integratore alimentare **Reuflor gocce 5ml - cod. 903622090** con un nuovo confezionamento primario "easy dropper" e precisa che si tratta esattamente dello stesso prodotto commercializzato finora, per il quale cambia esclusivamente il contenitore primario, che invece di essere un flaconcino sarà un tubetto spremibile, che rende più agevole l'erogazione e il conteggio delle gocce. La validità e le condizioni di conservazione del prodotto restano invariate.

La società Errekappa Euroterapici comunica che è nuovamente disponibile sul mercato il farmaco **Amlodipina RKG*14cpr 10mg - Aic 037786148** con il lotto n. MG0845B.

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

• **Claversal*50cpr Riv 500mg - Aic 027308016**

- **Beben Cloross*Emuls Cut 30ml - Aic 022919106**
- **Fluovitef*Pom 30g 0,025% - Aic 021822010**

Pierre Fabre Italia Spa comunica la regolare ripresa della distribuzione, dal 22 novembre 2016, della specialità medicinale **Isoriac*30cps 10mg - Aic 037551025**.

La società Roche informa di aver cessato la commercializzazione e la vendita della specialità medicinale **Valium*20cps 5mg - Aic 019995012**. Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere smaltite sino a esaurimento scorte.

La società Ibsa Farmaceutici comunica che, a far data dal 31 dicembre 2016, non sarà più rappresentante per l'Italia della ditta Eurocept Intenational B.V. (Olanda) e, pertanto, terminerà la distribuzione sia della specialità medicinale **Ralydan** in tutte le sue confezioni che del dispositivo medico **Eufiss**.

La società Pfizer Italia comunica che, nell'ambito del processo globale d'integrazione delle società già facenti parte del Gruppo Hospira, a decorrere dal 1° dicembre 2016 ha assunto la gestione del ramo di Azienda Pharmaceutical Business di Hospira Italia Srl ed è, pertanto, stata nominata distributore e concessionaria di vendita su tutto il territorio nazionale dei suoi farmaci (elenco reperibile sul sito www.federfarma.it).

federfarma.it).

Pfizer informa che il trasferimento della commercializzazione non comporta alcuna restrizione nello smaltimento delle scorte in possesso delle farmacie, che potranno essere utilizzate sino a esaurimento. I codici di Aic e i prezzi dei farmaci in questione non subiscono alcuna variazione.

La società Laboratorio Farmaceutico SIT comunica la sostituzione della specialità medicinale **Capsolin*Pom 40g - Aic 006903025**, che potrà essere esitata sino a esaurimento scorte, con il dispositivo medico **Capsolin revulsivo - cod. 935776043**.

La società I.B.N. Savio, titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio della specialità medicinale **Dralenos in tutte le confezioni (Aic 038031)**, comunica che è stata revocata la concessione di vendita del suddetto farmaco alla società Itapharma Srl.

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
FINASTERIDE PE*15CPR RIV 5MG (Pensa Pharma)	043495098	8,08	A
FINASTERIDE PE*28CPR RIV 1MG (Pensa Pharma)	043495023	48,00	C
TORVACOL*30CPR 10MG (Special Product's Line)	040666024	4,35	A
TORVACOL*30CPR 40MG (Special Product's Line)	040666051	9,56	A

Filodiretto

L'informazione quotidiana di Federfarma

TOSSE SECCA o GRASSA?



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

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

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

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

BOIRON®

www.boiron.it

L'omeopatia un altro modo di curarti

NOTA INFORMATIVA IMPORTANTE SU NEXPLANON

Sul sito internet dell'Aifa (www.agenziafarmaco.gov.it) è stata pubblicata una Nota informativa importante, concordata tra l'azienda titolare dell'Autorizzazione all'immissione in commercio e l'Agenzia italiana del farmaco, con la quale si comunicano agli operatori sanitari nuove e importanti raccomandazioni sui possibili rischi e complicanze legate all'inserimento, localizzazione, rimozione e migrazione di Nexplanon, impianto contenente Etonogestrel, a seguito di segnalazioni di migrazione dell'impianto dal sito di inserimento. Nexplanon deve essere inserito e rimosso esclusivamente da operatori sanitari che abbiano completato il training relativo all'uso dell'applicatore e alle tecniche di inserimento e rimozione dell'impianto. Riportiamo di seguito il testo della nota informativa.

Questa comunicazione, concordata tra il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio di Nexplanon (N.V. Organon) e l'Agenzia italiana del farmaco (Aifa), è rivolta a tutti gli operatori sanitari coinvolti nell'inserimento e/o rimozione di Nexplanon. Nexplanon (impianto radio-opaco) è indicato per la contraccettione. La sicurezza e l'efficacia sono state valutate nelle donne di età compresa tra i 18 e i 40 anni. Implanon (non radio-opaco) non è più in commercio in Europa a seguito dell'introduzione di Nexplanon nel 2010.

Revisione delle informazioni

Recentemente, il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio ha aggiornato il Riassunto delle caratteristiche del prodotto (Rcp) e il Foglio illustrativo di Nexplanon.

Le informazioni sul prodotto sono state revisionate allo scopo di:

- informare gli operatori sanitari che sono stati riportati casi di localizzazioni di impianti contenenti Etonogestrel (non radio-opaco e radio-opaco) all'interno del sistema vascolare (inclusa l'arteria polmonare) e a livello della parete toracica
- fornire istruzioni per effettuare l'imaging del torace nei casi in cui l'imaging non abbia permesso di localizzare l'impianto all'interno del braccio
- comunicare che potrebbero essere necessarie procedure chirurgiche o endovascolari per la rimozione di un impianto localizzato all'interno del torace
- raccomandare la localizzazione e la successiva rimozione di qualsiasi impianto che non risulti palpabile
- fornire chiarimenti sulle istruzioni per il corretto inserimento dell'impianto, compresa la modifica della figura che mostra l'angolo di inserimento, sottolineando di evitare l'inserimento nel solco tra i muscoli bicipite e tricipite.

Ulteriori informazioni sulla sicurezza

Una ricerca cumulativa (dall'immissione in commercio dal 28 agosto 1998 fino al 1° aprile 2015), effettuata sul database di sicurezza dell'azienda a livello globale, ha identificato report spontanei postmarketing che descrivono impianti radio-opachi e non radio-opachi, localizzati all'interno del sistema vascolare, del polmone o della parete toracica. La frequenza di segnalazione di una migrazione dell'impianto contenente Etonogestrel nel sistema vascolare (inclusa l'arteria polmonare

e il polmone) è di circa 0,6 per milione di impianti venduti. Per l'impianto radio-opaco contenente Etonogestrel (per il quale sono previsti metodi aggiuntivi per la sua rilevazione) la frequenza di segnalazione è di circa 1,3 per milione di impianti venduti.

A seguito della revisione di questi report, le informazioni sul prodotto per Nexplanon sono in fase di aggiornamento in tutta l'Ue, in linea con le raccomandazioni di cui sopra. L'obiettivo di questi aggiornamenti è quello di ridurre al minimo il rischio di migrazione intravascolare dell'impianto contenente Etonogestrel e di informare gli operatori sanitari e i pazienti delle conseguenze e delle possibili azioni da intraprendere nel caso in cui si verifichi una migrazione intravascolare.

È stato inoltre sviluppato un nuovo programma clinico di formazione e sono stati aggiornati i materiali di training allo scopo di allinearli all'aggiornamento del Rcp e del foglio illustrativo. Infine, il programma "centri di eccellenza" continuerà con Inseritori di Nexplanon esperti nella localizzazione e nella rimozione degli impianti, soprattutto quelle rimozioni che potrebbero risultare difficili.

Raccomandazioni

È dunque vivamente raccomandato che Nexplanon venga inserito e rimosso esclusivamente da operatori sanitari che abbiano completato il training relativo all'uso dell'applicatore di Nexplanon e alle tecniche di inserimento e rimozione dell'impianto Nexplanon, e che, se necessario, venga richiesta la supervisione prima di inserire o rimuovere l'impianto.

Segnalazione degli eventi avversi

Si pregano gli operatori sanitari di segnalare gli eventi avversi sospetti che si verificano con l'utilizzo dell'impianto contenente Etonogestrel in accordo alla normativa nazionale vigente.

UN TEST DELLA SALIVA PER MALATTIE RENALI

È in arrivo, per diagnosticare malattie renali, un semplice e low cost test della saliva che si esegue con uno stick e può essere usato anche in contesti “difficili”, in assenza di infrastrutture sanitarie, quindi nei Paesi in via di sviluppo (proprio per la sua semplicità e il basso costo). L'esame è stato presentato in occasione della Asn Kidney Week 2016, presso il McCormick Place a Chicago.

Si tratta di un “bastoncino” che misura la presenza in un campione di saliva dell'azoto ureico, una sostanza che, se in quantità anomala, segnala malattia renale (nella pratica clinica corrente si misura nel sangue). Gli esperti hanno testato l'esame della saliva in Malawi su 742 persone (a 146 delle quali era stata precedentemente diagnosticata una malattia renale con gli esami di routine). Il test non solo è risultato in grado di diagnosticare la malattia in modo accurato, ma anche -in base alla quantità di azoto ureico presente nella saliva- di avere valore prognostico, ovvero di essere sensibile al punto da aiutare i clinici a predire la gravità del problema renale e il relativo rischio di morte del paziente. (Ansa)

L'ALGORITMO DI AIFA PER L'OSTEOPOROSI

In meno di 30 secondi, rispondendo a poche domande, si può sapere se si è a rischio di frattura da osteoporosi, quali farmaci prendere e se andare dallo specialista. A permetterlo è l'algoritmo elaborato dall'Aifa in collaborazione con la Società italiana di reumatologia e la Società italiana dell'osteoporosi, del metabolismo minerale e delle malattie dello scheletro presentato a Roma. L'algoritmo, che può essere consultato e utilizzato sulla pagina web dell'Aifa, è a disposizione di medici e pazienti, e si basa sui criteri della Nota 79.

Le domande riguardano i fattori di rischio posseduti, da eventuali fratture pregresse a una densità ossea troppo bassa, e, una volta inseriti i dati, il sistema fornisce l'indicazione sul rischio e sui farmaci da prendere per la prevenzione.

Lo strumento è dedicato innanzitutto ai medici, e sono in programma dei progetti pilota per utilizzarlo all'interno degli ospedali. L'utilizzo, ha sottolineato il presidente di Aifa Mario Melazzini, migliorerà l'appropriatezza prescrittiva e l'aderenza alle terapie. “In Italia ci sono più di 90mila fratture di femore l'anno negli over 50 -ha aggiunto- con oltre un miliardo di euro di costo annuo. Nonostante ciò, abbiamo una bassa aderenza al trattamento, circa il 50%, e molti dei soggetti ad alto rischio di frattura non sono trattati in maniera appropriata”. (Ansa)

LATTE PER I BIMBI MEGLIO SE INTERO

Il latte intero può essere la scelta nutrizionale migliore per i bambini, rispetto a quello parzialmente o del tutto scremato. Rende i piccoli più snelli e migliora il livello di vitamina D. È quanto emerge da una ricerca del Saint Michael's Hospital, in Canada, pubblicata sulla rivista *American Journal of Clinical Nutrition*. Gli studiosi hanno preso in esame 2.745 bimbi, dai due ai sei anni di età. Quelli che bevevano latte intero (il 49 per cento del totale) avevano un indice di massa corporea (Bmi) inferiore di 0,72 unità rispetto al gruppo che beveva latte parzialmente scremato. Non solo: una tazza di latte intero risultava fornire lo stesso apporto di vitamina D di tre di quello scremato, perché questa vitamina si dissolve più facilmente nel grasso che nell'acqua.

Lo studio non spiega perché i bimbi che bevono latte intero siano più snelli, ma gli autori avanzano l'ipotesi che, poiché è più nutriente, il latte intero fa sentire più pieni, portando a indugiare meno negli spuntini e

negli snack fuori pasto.

“I bambini che bevono latte parzialmente o del tutto scremato non hanno meno grasso corporeo, e in più non beneficiano di più alti livelli di vitamina D rispetto a quelli che bevono latte intero -spiega Jonathon Maguire, autore principale dello studio- Si tratta di due fattori negativi per il latte scremato”. (Ansa)

INSALATA IN BUSTA A RISCHIO SALMONELLA

Spiacevoli e pericolose sorprese potrebbero trovarsi nelle buste di insalata già lavata e tagliata che chi ha poco tempo per cucinare non fa mai mancare nel frigorifero. Infatti, uno studio pubblicato sulla rivista *Applied and Environmental Microbiology* mostra che proprio il taglio delle foglie favorisce la crescita del batterio Salmonella, causa di pericolosissime infezioni intestinali.

La crescita accelera fino a 2.400 volte per via del liquido che viene rilasciato normalmente dalle foglie quando vengono recise; inoltre, sempre questo liquido fa sì che il batterio si attacchi tenacemente sia alle foglie stesse sia alla confezione di plastica dell'insalata, spiega l'autore del lavoro Primrose Freestone della University of Leicester.

I microbiologi hanno studiato la crescita di Salmonella su tanti tipi di insalata in busta disponibili sul mercato, dai mix alla lattuga allo spinacino e molto altro. Hanno così osservato il “fenomenale” sviluppo del batterio a ritmi velocissimi in presenza del liquido rilasciato dalle foglie. Ciò significa non solo che i produttori devono darsi alti standard di sicurezza sul prodotto, ma anche che il consumatore deve consumare il prima possibile l'insalata in busta dopo averla comprata e ancor più dopo aver aperto la confezione, perché pochi “esemplari” di salmonella possono trasformarsi in una fitta colonia batterica in pochi giorni. (Ansa)

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@giorنالidea.it**

Acquisti

- **Vicenza, Padova, Verona e province:** acquistasi farmacia di giro medio-piccolo. Per contatti telefonare, in ore serali, al 349.4337050 oppure inviare un'e-mail a: **vgnmcl64@gmail.com**
- **Campania:** acquistasi farmacia di giro medio-piccolo, in linea con gli attuali parametri di mercato. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 328.6124085 oppure inviare un'e-mail a: **dottormasaniello@hotmail.com**
- **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**

Vendite

- **Provincia di Torino:** vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo. Esclusi intermediari e perditempo. Solo se interessati, inviare un'e-mail con recapiti a: **farvend@libero.it**
- **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.
- **Toscana:** in zona collinare, vendesi farmacia di giro piccolo. Per ulteriori informazioni inviare un'e-mail a: **annunci@confarmstudio.it**
- **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**

Lavoro

- **Messina e provincia Tirrenica:** farmacista con esperienza decennale (rapporti con i clienti, gestione stupefacenti, ordini con i grossisti, tariffazione ricette e pratiche d'assistenza integrativa) offresi per collaborazione e turni notturni in farmacie private. Possibilità d'assunzione con agevolazioni fiscali. Per contatti telefonare, in ore pasti, al 347.0368142.
- **Provincia di Taranto o immediate vicinanze:** farmacista ex titolare, esperienza ventennale in farmacia e otto anni in parafarmacia, offresi per collaborazione. Per contatti telefonare al 340.7409399.

Varie

- **Vendesi Farmacopea Repubblica Italiana IX edizione completa.** Per contatti telefonare, in ore serali, al 333.7489325.
- **Un numero limitato della "Collezione di 180 antiche farmacie italiane ancora attive" -420 pagine formato A4- è disponibile presso L'Officina Farmaceutica di Piacenza. Trattasi di un documento di arte e storia che non può scomparire.** Per contatti telefonare allo 0523.384830 (Fax 0523.312574).

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

Strumenti elettromedicali PROFAR



Aerosol New Nebone

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



Aerosol Triflux 2500

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

Brevetto Depositato

Progermila[®]
ADVANCE

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

- DISORDINI GASTROINTESTINALI
10 buste
- INFLUENZA intestinale, INTOSSICAZIONI alimentari
- DIARREA DEL VIAGGIATORE

Gusto Thè
Senza GLUTINE e LATTOSIO

chemist's research

IL PRIMO EXTRABIOTICO[®] IN ARRIVO IN FARMACIA.

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

MOLTO PIÙ DI UN COMUNE PROBIOTICO:

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

Per informazioni

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



chemist's research

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

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