

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

Mal di testa da congestione nasale?

Puoi
provare



**COMBATTE
IL MAL DI TESTA**

**DECONGESTIONA
LE VIE NASALI**

È un medicinale a base di ibuprofene e pseudoefedrina cloridrato che può avere effetti indesiderati anche gravi.


ANGELINI

Leggere attentamente il foglio illustrativo.
Autorizzazione del 23/12/2016.

Mal di testa da congestione nasale?



Puoi
provare



**COMBATTE
IL MAL DI TESTA**

**DECONGESTIONA
LE VIE NASALI**

È un medicinale a base di ibuprofene e pseudoefedrina cloridrato
che può avere effetti indesiderati anche gravi.


ANGELINI

Leggere attentamente il foglio illustrativo.
Autorizzazione del 23/12/2016.

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

34/35

ECCO IL BILANCIO DEI PRIMI 100 GIORNI

Presentata all'Assemblea nazionale di Federfarma, tenutasi a Roma il 27 settembre, la relazione del nuovo direttivo del sindacato dei titolari: sono stati illustrati i risultati ottenuti in questo primo periodo e le prospettive e gli impegni da affrontare nel prossimo futuro (a pag. 3).

**Nuova Tariffa
per i galenici
Riconosciuta
la professionalità
del farmacista**

**Giornata mondiale del diabete
Federfarma organizza
un'importante campagna nazionale
di screening nelle farmacie**



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

TOSSE? STODAL® sciroppo



I componenti contenuti in **Stodal® sciroppo** sono tradizionalmente utilizzati dalla farmacologia omeopatica e le diluizioni omeopatiche presenti in **Stodal® sciroppo** sono preparate in conformità alla Farmacopea Europea in vigore.

Uno studio condotto su Stodal® ha dimostrato che: “Lo sciroppo omeopatico testato potrebbe essere un’opzione terapeutica per soggetti con malattie delle alte e basse vie respiratorie in cui la tosse e la sovrapproduzione di muco sono i sintomi principali, poiché il trattamento si è dimostrato ben tollerato ed efficace nel ridurre la viscosità delle secrezioni e nel migliorare la tosse”.

“Questo studio randomizzato, in doppio cieco, contro placebo dimostra che il medicinale omeopatico testato è risultato più efficace e più veloce di un placebo nel dare

sollievo alla tosse causata da URTI senza complicazioni”.

(Zanasi A, Mazzolini M, Tursi F, Morselli-Labate AM, Paccapelo A, Lecchi M. Homeopathic medicine for acute cough in upper respiratory tract infections and acute bronchitis: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. Pulm Pharmacol Ther. 2014;27:102-8).

Stodal® sciroppo non contiene sostanze mucolitiche né principi attivi ad azione sedativa che inducono sonnolenza. **Stodal® sciroppo**, in quanto medicinale omeopatico, è adatto a adulti, bambini, anziani^{1,2} e pazienti politrattati³⁻⁵. **Stodal® sciroppo** è utilizzabile in qualsiasi momento della giornata, 3-5 volte al giorno e, previa diagnosi medica, anche per lunghi periodi⁶.

La sua palatabilità favorisce una buona aderenza al trattamento.

Stodal® sciroppo: utilizzato da oltre 60 anni in 39 paesi del mondo.

BOIRON®

D.Lgs. 219/2006 art. 85: “Medicinale omeopatico senza indicazioni terapeutiche approvate”.

D.Lgs. 219/2006 art. 120 1 bis: “Trattasi di indicazioni per cui non vi è, allo stato, evidenza scientificamente provata dell’efficacia del medicinale omeopatico”.

Medicinale non a carico del SSN

1. Boulet J. Homéopathie: l’enfant. Marabout; 2003. p.16,123. 2.Rocher C. Homéopathie: la femme enceinte. Marabout; 2003. p.16. 3. Boiron M, Payre-Ficot A. Omeopatia il manuale per il farmacista. Tecniche Nuove, 1999. p.23. 4.Jouanny J, Crapanne JB, Dancer H, Masson JL. Terapia omeopatica: possibilità in patologia acuta. I volume. Ariete Salute; 1993. p.81. 5.Bernardini S, Macri F, Zanino L. Guida all’omeopatia. Società italiana di omeopatia e medicina integrata (SIOMI). Milano: Elsevier; 2008. p. 32-3. 6. Zanasi A, Mazzolini M, Tursi F, Morselli-Labate AM, Paccapelo A, Lecchi M. Homeopathic medicine for acute cough in upper respiratory tract infections and acute bronchitis: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. Pulm Pharmacol Ther. 2014;27:102-8.

Il Punto

La relazione del nuovo direttivo all'Assemblea nazionale di Federfarma

ECCO IL BILANCIO DEI PRIMI 100 GIORNI

È consuetudine che un nuovo governo presenti un suo primo bilancio delle iniziative realizzate al giro di boa dei suoi primi 100 giorni. Ne è passato qualcuno in più per la nuova dirigenza di Federfarma (ma c'erano di mezzo le vacanze), ma anche la squadra diretta da Marco Cossolo non si è sottratta a questo impegno, presentando a più voci all'Assemblea nazionale, riunitasi mercoledì 27 settembre, un primo bilancio delle cose fatte e delle iniziative in corso, con particolare, ma non esclusivo, riferimento alla recente Legge sulla Concorrenza.

L'incontro si è aperto con l'intervento del professor Massimo Luciani, che si è soffermato proprio sulle novità introdotte dalla Legge Concorrenza, evidenziando alcune incongruenze e varie criticità (per esempio, nel campo delle incompatibilità). Ne è seguito il preciso impegno, da parte del presidente Cossolo, di un intervento ai vari livelli (vie politiche, ministeriali, legali) per dissipare i dubbi e ottenere chiarezza, insieme poi a un'attenta valutazione dell'impatto che la nuova normativa avrà sull'assetto del sindacato. Bisognerà, infatti, proporre all'Assemblea una revisione dello Statuto, per ridefinire la base associativa e consentire così a Federfarma di trasformarsi da sindacato dei titolari in sindacato dei proprietari di farmacia. Andranno quindi attentamente valutati pesi e poteri, per esempio conteggiando, ai fini del computo dei delegati all'Assemblea, le farmacie e non i titolari.

Sempre pensando alle conseguenze che l'arrivo dei capitali comporterà, si sono analizzate le forze che Federfarma può mettere in campo per costruire una rete di

protezione. Per esempio, Credifarma, che grazie a un programma di ristrutturazione è ritornata in utile, ma che va rinforzata con l'individuazione di nuovi partner, capaci "di ampliare da subito il suo catalogo prodotti" e di farla diventare un "vero player finanziario, e di consulenza finanziaria, per la categoria". Per non parlare poi di Promofarma, longa manus di Federfarma per un'ampia serie di progettualità: dall'aderenza terapeutica all'applicazione della Direttiva Ue sui farmaci falsificati e di quella in arrivo sulla privacy, dalla fornitura di nuovi servizi alle farmacie legate al progetto "Rete delle reti" all'attività di screening, come, per esempio, in occasione della Giornata mondiale del diabete.

Il rinnovo del contratto con QuintilesIm, favorisce poi un rilancio del Progetto Zenit e del ReportFarma 2.0, con la garanzia che "i dati vengono trattati nel più rigoroso rispetto delle norme di data privacy e utilizzati solo in formato anonimo e aggregato". È importante, infatti, garantire il valore del dato, evitando che il conferimento gratuito svaluti anche l'attività di Promofarma. Proprio per questo sarà diramata una circolare con una lettera allegata, che le farmacie invieranno a tutte le società cui forniscono i dati -QuintilesIm compresa- "per prevenire eventuali abusi".

Ma parlare di Promofarma significa anche affrontare il tema della telemedicina, del rinnovato accordo con Htn e della piattaforma che già, con le sue 2.965 farmacie, ha permesso di individuare 824 casi da codice rosso, subito inviati al pronto soccorso. Significa anche parlare di Piattaforma Cup privato (vedasi circolare Federfarma 169/2017), di fatturazione elettronica ar-

ricchita di nuovi servizi B2B, di progetti di dematerializzazione (Dcr elettronica), di "Anagrafica centralizzata" e così via.

Si è quindi parlato della collaborazione instaurata tra Federfarma, Federfarma Servizi e FederfarmaCO, "per un primo proficuo percorso di analisi ed elaborazione di soluzioni a favore delle farmacie". Ecco allora l'idea di realizzare una "Rete delle reti", partendo dalle diverse esperienze di aggregazione per addivenire a un modello strutturato che garantisca competitività, crei un brand consolidato e valorizzi la farmacia. Con l'aiuto di un'accreditata società di consulenza si provvederà, dopo un'analisi di scenario e delle aree di criticità e sovrapposizione, a elaborare un modello di rete e a predisporre un piano d'azione e di formazione.

Un così strutturato progetto abbisogna necessariamente di una adeguata comunicazione: è stata quindi presentata la nuova iniziativa del portale Tv di Federfarma, per la trasmissione di un Tg quotidiano della Federazione con servizi, rubriche ed eventi, che andrà ad arricchire sul piano della comunicazione anche per immagini, la già ricca proposta di Federfarma. Si è parlato anche di FarmaMagazine, la rivista di educazione sanitaria del farmacista, un impegnativo progetto (circa 2 milioni di copie) che completerà la comunicazione interna (Federfarma channel, Filodiretto e Farma 7), con quella esterna (FarmaMagazine), "come due facce di una stessa medaglia".

Convitato di pietra all'incontro assembleare non poteva non essere la Convenzione, il cui rinnovo diventa "un'importante opportunità di affermazione della farmacia professionale". Cinque i temi cardine indi-

viduati dal Consiglio di presidenza: 1) assistenza farmaceutica: dalla Convenzionata alla Dpc e all'integrativa; 2) servizi remunerati (Front office, analisi e telemedicina, professionali di verifica, Adi, cognitivi, eccetera); 3) sanità digitale (sia in ambito amministrativo, come la Dcr, sia professionale, come il Fascicolo sanitario elettronico e il Dossier Farmaceutico); 4) rapporti tecnici (pagamenti, contributo Enpaf, ricetta elettronica, eccetera); 5) ruralità (nuova classificazione, nuovi criteri per l'indennità, sconti Ssn da rivalutare).

Molto dettagliata è stata poi l'analisi dei punti critici presenti nell'atto di indirizzo, presentato dal Comitato di settore Regioni-Sanità, che costituirà la base su cui sviluppare le trattative. A ogni proposta pubblica corrisponde una controproposta Federfarma, in un elenco tanto lungo quanto dettagliato. Insomma, l'accordo non si presenta né breve, né facile, ma emerge

chiaro che, da parte di Federfarma, non mancano né le idee, né la determinazione.

L'incontro della nuova dirigenza con i membri dell'Assemblea è, quindi, proseguito con la presentazione di altri progetti, a partire dalla "Gestione della cronicità", che già molte Regioni stanno attivando. L'analisi di quello della Usl Sud-est Toscana dimostra peraltro che "se ben governati, questi modelli possono rappresentare un'opportunità per la farmacia". Sono stati poi dettagliati sia i punti salienti della revisione della Tariffa nazionale dei medicinali - grande traguardo raggiunto dopo quasi 25 anni - sia le modalità di partecipazione allo "Screening diabete", la campagna Federfarma che si svolgerà il 14 novembre, in occasione della Giornata mondiale del diabete. Un'occasione preziosa che merita l'adesione di tutti, per dimostrare il ruolo centrale della farmacia nella prevenzione e nelle cure primarie.

Ma altri progetti ancora sono sul tavolo del Consiglio di presidenza: dal rinnovo del contratto di lavoro, alla Scuola di formazione sindacale, all'attività del Centro studi e alla polizza assicurativa per i titolari di farmacie senza collaboratori laureati. Su quest'ultimo progetto si è soffermata la presidente del Sunifar, Silvia Pagliacci, presentando l'accordo elaborato con la compagnia Zurich, a totale carico di Federfarma (190.000 euro, recuperati tra le pieghe del bilancio e abbassando la diaria per le trasferte dei consiglieri) e che permetterà a circa 1.000 titolari di affrontare il futuro senza più il patema di un'assenza forzata dal lavoro.

L'incontro assembleare si è così concluso, proprio con l'approvazione della polizza all'unanimità, da parte di tutta l'Assemblea.

Il Consiglio di Presidenza

TEOFARMA S.r.l.

informa i Signori Farmacisti che

FOLINA 5 MG

(AIC 0023009058)

è disponibile nella nuova confezione da

60 capsule molli

Classe A - Prezzo € 6,95

I lavori parlamentari sulle tematiche farmaceutiche e sanitarie

DDL LORENZIN: VIA LIBERA DALLA XII COMMISSIONE DELLA CAMERA

La Affari sociali ha terminato l'esame del provvedimento, che contiene norme che riguardano la farmacia, come quella sulla presenza di professionisti sanitari e quella sugli eredi non farmacisti. Ritirati gli emendamenti sulla riduzione del quorum e sulle parafarmacie

La XII Commissione Affari sociali della Camera ha concluso l'esame in sede referente del cosiddetto Ddl Lorenzin, che, all'articolo 13, contiene alcune norme di interesse per le farmacie (tra cui quella che autorizza la presenza di professionisti sanitari in farmacia, a eccezione dei medici prescrittori, e quella che prolunga a 48 mesi il periodo di tempo a disposizione degli eredi non farmacisti per cedere la farmacia).

Durante la discussione, il presidente della Commissione, nonché relatore del Ddl, **Mario Marazziti** (Democrazia solidale-Cd) ha invitato al ritiro di tutte le proposte emendative finalizzate a prevedere l'assegnazione ai titolari di parafarmacie di nuove farmacie istituite a seguito di un ulteriore abbassamento del rapporto farmacie-abitanti. **Marazziti** ha infatti fatto presente che non è ancora stato possibile trovare una soluzione complessiva al tema delicato del rapporto tra farmacie e parafarmacie, esprimendo il timore che l'approvazione di singole proposte emendative possa compromettere il raggiungimento di un punto di equilibrio. Ha segnalato, quindi, la possibilità di trovare una soluzione condivisa nel corso dell'esame del provvedimento in assemblea. In tale sede potrebbe essere trovata una soluzione anche al rilevante problema del contenziioso che riguarda le farmacie rurali in merito al punteggio previsto nel concorso straordinario per l'apertura di nuove farmacie previsto dal Decreto legge n. 1 del 2012. **Marazziti** ha ricordato infine che, nel corso dell'esame in Assemblea, si dovrà tenere conto delle novità intervenute in seguito alla sopravvenuta

approvazione della Legge n. 124 del 2017, in materia di concorrenza.

Durante il dibattito, **Giulia Grillo** (M5S), nel ricordare la contrarietà del suo gruppo alle norme sulle farmacie inserite nella legge sulla concorrenza, ha chiesto chiarimenti al relatore sul perimetro dei possibili interventi correttivi da apportare nel corso dell'esame in assemblea. **Massimo Baroni** (M5S) ha evidenziato la forte contrarietà del suo gruppo al contenuto dell'articolo 13 nel testo licenziato dal Senato, in quanto verrebbe affievolita l'attuale incompatibilità tra l'esercizio dell'attività sanitaria e quello della farmacia e si consentirebbe la trasformazione delle farmacie in strutture sanitarie che operano in regime privatistico. Ha segnalato, inoltre, la criticità delle disposizioni relative all'ampliamento temporale della deroga in caso di decesso del titolare che contribuirebbe a conservare un sistema familistico.

CANNABIS LEGALIZZATA IL TESTO ALLA CAMERA

Le Commissioni riunite II Giustizia e XII Affari sociali della Camera hanno trasmesso all'assemblea il testo unificato delle proposte di legge in materia di legalizzazione della cannabis. Il testo è volto a regolamentare l'uso dei medicinali di origine vegetale a base di cannabis, garantendo l'equità nell'accesso a tali medicinali da parte dei pazienti mediante la fissazione di criteri uniformi sul territorio nazionale. Secondo tale proposta, il medico potrà prescrivere preparazioni magistrali a base di cannabis per la terapia del dolore nonché per

gli altri impieghi previsti dall'Allegato al Decreto del ministro della Salute 9 novembre 2015, a carico del Ssn, nei limiti del livello di finanziamento del fabbisogno sanitario standard cui concorre lo Stato. Nella prescrizione, il medico dovrà indicare il codice alfanumerico assegnato al paziente, la dose prescritta, la posologia e le modalità di assunzione.

EMA A MILANO MOZIONI IN SENATO

L'Assemblea del Senato ha approvato alcune mozioni, tra le quali quella -primo firmatario **Andrea Mandelli** (FI-Pdl)- e quella -prima firmataria **Emilia Grazia De Biasi** (Pd)- sulla candidatura della città di Milano a sede dell'Agenzia europea del farmaco. Le mozioni impegnano il Governo a proseguire nel percorso di sostegno della candidatura di Milano a sede dell'Ema e a porre in essere tutte le iniziative necessarie in tal senso, rappresentando questa scelta una grande opportunità culturale e economica, nonché uno stimolo per valorizzare il patrimonio scientifico nel campo sanitario del Paese.

DELISTING FASCIA C SU DATI SCIENTIFICI

Il sottosegretario alla Salute **Davide Faraone** ha risposto a un'interrogazione di **Benedetto Fucci** e **Adriana Galgano** (Misto-CiP), che sollecitavano il delisting di farmaci di fascia C per aumentare la gamma di medicinali vendibili negli esercizi commerciali. **Faraone** ha ribadito che il delisting non è sottoposto a parametri temporali predeterminati e dunque avviene laddove si ravvisi la necessità di provvedere al suo aggiornamento. La revisione dell'elenco è condotta sulla base di dati scientifici e non di considerazioni economiche. (PB)

COMUNICATO CONGIUNTO FOFI - FEDERFARMA

NUOVA TARIFFA: IMPORTANTE RICONOSCIMENTO DELLA PROFESSIONALITÀ DEL FARMACISTA

Il decreto che modifica la Tariffa nazionale che regola la remunerazione delle preparazioni galeniche, cioè dei medicinali che il farmacista prepara direttamente per particolari esigenze del paziente su prescrizione del medico, rappresenta un passo significativo per la professione e per la tutela della salute. Infatti, la preparazione galenica è spesso la sola risorsa per il trattamento di patologie rare, per il trattamento dei pazienti in età pediatrica e per la personalizzazione della terapia.

Rimasta immutata per circa venticinque anni, la Tariffa ormai era insufficiente a remunerare l'atto professionale del farmacista. Il nuovo testo, frutto di un Tavolo di lavoro presso il Ministero della Salute, al quale hanno partecipato oltre a Fofi e FederFarma, Assofarm, Farmacie Unite, Utifar, Sifap e Asfi, è importante non solo perché adegua il prezzo delle materie prime a quello di mercato, ma perché riconosce economicamente il valore, la complessità e la delicatezza di questo atto professionale specifico del farmacista. Va dunque dato atto al ministro della Salute **Beatrice Lorenzin** di avere voluto affrontare e risolvere una questione da troppo tempo

trascurata, e va sottolineato anche il grande spirito di collaborazione che il ministro ha sempre dimostrato. Grazie a questo intervento, il ruolo del farmacista nel processo di cura e della farmacia di comunità quale presidio sanitario vengono ulteriormente rinsaldati a tutto vantaggio del cittadino.

“Questo è uno dei primi importanti risultati raggiunti da Federfarma nel suo nuovo corso. Il tavolo si è aperto a giugno e in soli tre mesi, grazie alla disponibilità e alla sensibilità del ministro Lorenzin, abbiamo ottenuto una nuova Tariffa, che modifica profondamente e sostanzialmente una regolamentazione ferma da circa 25 anni. Dopo tanti anni in cui i costi per la farmacia superavano i ricavi, i farmacisti tornano a potersi permettere di allestire le preparazioni e questo è importante, perché i preparati galenici rappresentano da sempre un tratto distintivo della nostra attività e danno una grande gratificazione professionale. Un vantaggio anche per i malati, che possono tornare ad accedere facilmente alle cure personalizzate, con i dosaggi e le associazioni dei principi attivi di cui hanno bisogno. Le preparazioni galeniche, non solo nel caso della cannabis

che tanta risonanza ha avuto recentemente sui media, sono infatti una risorsa fondamentale per quei pazienti che non trovano nei medicinali di produzione industriale la risposta adeguata alla loro particolare esigenza terapeutica” afferma **Marco Cossolo**, presidente di Federfarma.

“Con la riforma della Tariffa si raggiunge un importante traguardo per il quale la Federazione degli Ordini non ha mai smesso di impegnarsi, che va a sanare un anacronismo che aveva effetti negativi sull'attività del farmacista di comunità. Devo poi sottolineare due aspetti. Il primo è che con questo risultato si inaugura una stagione in cui tutte le componenti professionali hanno operato in un clima di piena collaborazione, il secondo è che la struttura della nuova Tariffa viene a privilegiare la remunerazione dell'atto professionale, frutto di preparazione e competenza, e non l'aspetto commerciale. Un tema, questo, che costituisce una parte fondamentale dell'azione svolta fin qui dalla Federazione degli Ordini dei farmacisti che ha già raggiunto importanti obiettivi cui oggi viene ad aggiungersi la nuova Tariffa” dice il senatore **Andrea Mandelli**, presidente della Fofi.

Il provvedimento passerà ora al vaglio della Corte dei Conti ed entrerà in vigore 15 giorni dopo la pubblicazione in Gazzetta Ufficiale.

IL 20/11 “IN FARMACIA PER I BAMBINI” 2017

La Fondazione Francesca Rava - Nph Italia Lonlus promuove la quinta edizione dell'iniziativa “In farmacia per i bambini”, una campagna nazionale di aiuto ai piccoli in difficoltà, che si svolge tradizionalmente nella seconda metà di novembre, coinvolgendo le farmacie italiane (Federfarma è tra le organizzazioni patrocinanti e partner istituzionale dell'iniziativa).

Nelle farmacie aderenti alla campagna (a cui è richiesto un contributo minimo di

100 euro, fiscalmente deducibile), il 20 novembre saranno presenti volontari della Fondazione Francesca Rava per sensibilizzare i clienti sui diritti dei bambini. In quella giornata i cittadini potranno acquistare farmaci da banco a uso pediatrico, alimenti per l'infanzia e prodotti baby care, che saranno devoluti a enti no profit impegnati nell'aiuto ai bambini in povertà sanitaria in Italia e all'ospedale pediatrico Nph Saint Damien di Haiti.

A ogni farmacia sarà associato un ente benefico che provvederà anche al ritiro dei prodotti donati. L'elenco delle farmacie

partecipanti all'iniziativa viene pubblicato sul sito www.nph-italia.org, dove sono disponibili informazioni sulla campagna. Le farmacie che vogliono aderire possono farlo entro il 15 ottobre iscrivendosi direttamente sul sito infarmaciapereibambini.nph-italia.org (sezione farmacie) oppure scrivendo a infarmacia.peribambini@nph-italia.org. Per informazioni ulteriori: 02.54122917. Farma 7 ha distribuito un leaflet sulla campagna insieme con il numero 27-28/2017.

Nell'edizione 2016 di “In farmacia per i bambini” sono state raccolte oltre 163mila

confezioni di farmaci da banco, alimenti per l'infanzia, prodotti per la cura dei bimbi (baby care). Di queste, 118mila sono state raccolte nelle 1280 farmacie italiane aderenti, le altre confezioni sono state donate dalle aziende (23 quelle che hanno aderito). Le donazioni sono state destinate a 283 enti di assistenza a bambini in condizioni di disagio in Italia e all'Ospedale pediatrico Nph Saint Damien in Haiti.

ORDINE DI MILANO RIELETTO MANDELLI

Sesto mandato per Andrea Mandelli, confermato presidente dell'Ordine dei Farmacisti di Milano, Lodi e Monza Brianza. Mandelli è anche senatore della Repubblica italiana e presidente della Fofi. In seguito alle elezioni il vertice rinnovato si presenta così: presidente Andrea Mandelli; vicepresidente Giorgio de Angeli; segretario Carlo Salis; tesoriere Gianangelo

Dichiarazione della presidente del Sunifar

PAGLIACCI: BENE LA LEGGE "SALVA BORGHI"

La presidente del Sunifar Silvia Pagliacci, ha commentato positivamente l'approvazione della legge "Salva borghi", considerandola "un segnale di attenzione per i piccoli comuni". "Non posso che accogliere con favore l'approvazione di questa legge -ha detto Pagliacci- che costituisce un importante segnale di attenzione per i piccoli comuni e, in particolare, per quelli oggetto di fusione. In essi vivono oltre 10 milioni di persone, che entrano quotidianamente in contatto con le farmacie rurali, le quali costituiscono l'unico presidio sociosanitario in territori privi ormai anche degli uffici postali e delle caserme dei carabinieri. Tutelare lo sviluppo dei piccoli comuni e delle loro infrastrutture non può che migliorare la vita dei cittadini di questi luoghi. Pensiamo alla possibilità di offrire servizi di telemedicina nelle farmacie: per consentire al cittadino di effettuare, per esempio, un elettrocardiogramma senza doversi recare in città, è indispensabile la presenza della banda larga, il cui ampliamento è previsto dalla nuova legge".

Cocchi; consiglieri Marco Alparone, Fabio Bertola, Adriana Botti, Maurizio Brambilla, Giorgio Bruno, Mauro Cantoni, Michele De Tanti, Francesco Gamaleri, Marina Mar-

sotto, Paola Minghetti, Isabella Ruggeri; revisori dei conti Mario Pipia (presidente), Micaela Clemente, Giorgia Palmieri, Luigi Congi (supplente).



WikiPharm®

Il filo diretto tra cliente e farmacia

Con WIKIPHARM crei e gestisci offerte e promozioni dal gestionale WINGESFAR e le invii direttamente agli smartphone dei tuoi clienti. Ma non solo. Potranno consultare orari, servizi e foto della tua farmacia. Sei tu a decidere cosa comunicare ai tuoi clienti, per fidelizzarli.

Dai più valore al tuo lavoro con Wikipharm!

commerciale.cgmpharmaone.it@cgm.com

compugroupmedical.it/mktg/wikipharm

0578 233134

Integrato con
WINGESFAR+

CGM PHARMAONE
I servizi di CompuGroup Medical per la farmacia



Rassegna stampa delle principali notizie su farmacia e sanità

GALENICI, NUOVA TARIFFA: RICONOSCIUTA LA PROFESSIONALITÀ DEL FARMACISTA

La soddisfazione del presidente di Federfarma Marco Cossolo per un provvedimento che modifica positivamente una regolamentazione vecchia di circa venticinque anni e permette di rilanciare un'attività distintiva del farmacista, come quella di allestire preparazioni

“Questo è uno dei primi importanti risultati raggiunti da Federfarma nel suo nuovo corso. Il tavolo si è aperto a giugno e in soli tre mesi, grazie alla disponibilità e alla sensibilità del ministro Lorenzin, abbiamo ottenuto una nuova Tariffa, che modifica profondamente e sostanzialmente una regolamentazione ferma da circa 25 anni. Dopo tanti anni in cui i costi per la farmacia superavano i ricavi, i farmacisti tornano a potersi permettere di allestire le preparazioni e questo è importante perché i preparati galenici rappresentano da sempre un tratto distintivo della nostra attività e danno una grande gratificazione professionale. Un vantaggio anche per i malati, che possono tornare ad accedere facilmente alle cure personalizzate, con i dosaggi e le associazioni dei principi attivi di cui hanno bisogno”. Così il presidente di Federfarma, Marco Cossolo, commenta con soddisfazione il decreto che aggiorna agli attuali costi di produzione la Tariffa nazionale dei medicinali (*Sanità24*, 23.9.17).

NORCIA: LE FARMACIE DEL CRATERE CI SONO

“Nascerà il corpo volontario dei farmacisti, che sarà inserito nell'ambito della Protezione Civile per far fronte alle emergenze. Ci doteremo di un camper per garantire il servizio ovunque e comunque”. Lo ha annunciato

il presidente del Sunifar Silvia Pagliacci a Norcia, in occasione di un incontro dedicato ai titolari delle farmacie del “cratere”, quelle colpite dal sisma del 2016, al quale ha partecipato anche il presidente della Regione Umbria Catiuscia Marini.

“Mi sento di dire che siete il mio orgoglio -ha detto con commozione il presidente di Federfarma Umbria Augusto Luciani- Siete stati sin da subito a disposizione della gente dando conforto e sostegno e garantendo massima operatività. C'è in tutti grande volontà di ripartire, come dimostra la ricostruzione, che sta andando veloce, e vogliamo tutti credere nella rinascita di questa meravigliosa terra. Siete stati esempio di massima efficienza e per questo tutti dobbiamo ringraziarvi” (*Corriere Umbria*, 25.9.17).

RAPPORTO PIL/SPESA SSN RIDUZIONI IN ARRIVO

Via libera del Governo alla Nota di aggiornamento del Def: per il 2018 la crescita viene fissata a 1,5%, il deficit a 1,6%. La prossima manovra che il Governo proporrà al Parlamento varrà complessivamente 20 miliardi e sarà finanziata per 10 miliardi da maggior deficit, per 2,5 da tagli alla spesa e per 7,5 da nuove entrate. Dei 20 miliardi, 15,7 saranno destinati a cancellare gli aumenti Iva e gli altri saranno divisi più o meno a metà

tra rifinanziamento dei contratti per il pubblico impiego e misure per la crescita (*Il Sole 24 Ore*, 24.9.17).

Riguardo alla spesa per il Servizio sanitario nazionale, il Def prevede che si ridurrà dal 6,6% del Pil del 2017 (era del 6,7% nel Def di aprile) al 6,4% nel 2019, per poi scendere al 6,3% nel 2020. “Si tratta di percentuali mai raggiunte in passato -ha denunciato la Fondazione Gimbe, che si occupa di monitorare la sostenibilità del Ssn -Scenderemo ben oltre la temuta soglia di allarme del 6,5% fissata dall'Organizzazione mondiale della Sanità, sotto la quale, oltre la qualità dell'assistenza e l'accesso alle cure, si riduce anche l'aspettativa di vita delle persone” (*Il Fatto Quotidiano*, 26.9.17).

VARIE

Pangea X. Sono 25 milioni le confezioni di medicinali, compresa oltre una tonnellata di pillole per la disfunzione erettile, sequestrate dalle forze di polizia internazionali coordinate dall'Interpol nell'ambito dell'operazione Pangea X. Il maxiblitz è avvenuto tra il 12 e il 19 settembre. Nel mirino delle forze di polizia sono finiti prodotti medici contraffatti o potenzialmente nocivi di ogni genere: dagli integratori alimentari agli antidolorifici, dai farmaci antiepilettici agli antidepressivi, sino a siringhe e strumenti chirurgici.

Regno indiscusso dei traffici illeciti è il web, dove proliferano i siti di vendita non autorizzati. Sono 3584 i negozi on line oscurati da Interpol e almeno 3000 gli annunci pubblicitari bloccati nel corso dell'operazione (*La Stampa*, 26.9.17).



Augmentin® è indicato nel trattamento delle seguenti infezioni negli adulti e nei bambini:¹

- Sinusiti batteriche acute (diagnosticate in modo adeguato)
- Polmonite acquisita in comunità
- Infezioni della pelle e dei tessuti molli
- Esacerbazioni acute di bronchiti croniche (diagnosticate in modo adeguato)¹
- Otite media acuta
- Cistite
- Infezioni ossee ed articolari
- Pielonefrite



AUGMENTIN
Compresses 1 G
Prescrivibile SSN
Classe A*
Prezzo al pubblico:
€ 10,20**



AUGMENTIN
Bustinis 1 G
Prescrivibile SSN
Classe A*
Prezzo al pubblico:
€ 10,20**

AUGMENTIN®
Amoxicillina+Acido Clavulanico



RCP Augmentin®
Compresses



RCP Augmentin®
Bustinis

POSOLOGIA

Adulti e bambini di peso ≥ 40 kg: dose standard: 875 MG/125 MG due volte al giorno.¹

Le reazioni avverse più comunemente riportate sono diarrea, nausea e vomito.¹

L'obbligo dei vaccini per iscrivere i bambini a nidi e scuole dell'infanzia già a partire da quest'anno vale anche per il Veneto. Questo il parere con il quale il Consiglio di Stato ha bocciato il decreto regionale di sospensione, per due anni, della nuova legge. "Il parere lo abbiamo chiesto noi, quindi lo rispetteremo", ha sottolineato Zaia, che però ha anche ricordato: "Resta in piedi il nostro ricorso alla Consulta, la cui discussione è stata fissata per il 21 novembre in udienza pubblica" (*Corriere della Sera*, 27.9.17).

Antibioticoresistenza. Oggi, secondo l'Oms, una delle maggiori minacce alla salute collettiva è rappresentata dall'antibiotico-resistenza. Si stima che, già nel 2050, questa potrebbe essere la causa di 10 milioni di morti l'anno nel mondo. È un fenomeno che non si sviluppa solo negli individui, ma anche negli animali, ai quali viene somministrata, da tempo, una grande quantità di antibiotici. Un'infezione provocata da batteri resistenti su cinque arriva alle persone proprio attraverso carne, latte, uova e formaggi derivati oppure per via del contatto diretto con gli animali. In

Italia il problema è serio, se si considera che siamo il terzo Paese europeo per consumo di antibiotici in ambito zootecnico (*La Stampa Tutto Scienze*, 27.9.17).

Ospedali in bancarotta. Gli ospedali italiani sono soffocati dai debiti. L'allarme arriva da un dossier del ministero della Salute che svela l'entità del buco: 1,5 miliardi. L'aumento delle tasse e il taglio a servizi, personale e macchinari rischiano di non bastare più. In rosso il 42% delle strutture sanitarie, quasi una su due. E tra quelle in attivo, l'assistenza ai malati spesso è insufficiente e non rispetta i Lea (*La Stampa*, 23.9.17).

Sede dell'Ema. A Bruxelles, con un roadshow internazionale, è stato illustrato il dossier che propone Milano come nuova sede dell'Ema. L'obiettivo è convincere la Commissione Ue e il Consiglio europeo della bontà della candidatura milanese, riuscendo a portare a Milano la nuova sede di questo ente che dà lavoro a circa 900 funzionari provenienti da tutta Europa e che ogni anno organizza una media di 500 incontri interna-

zionali, per i quali si spostano fino a 100mila persone. A correre sono 18 città. Barcellona, Amsterdam e Vienna hanno i dossier tecnicamente più forti (*Il Sole 24 Ore*, 26.9.17).

Piccoli Comuni. È stata approvata, dopo un iter durato 16 anni, la legge cosiddetta "Salva Borghi". Il testo riguarda i piccoli Comuni (fino a 5.000 abitanti) e interessa circa 10 milioni di abitanti. Obiettivo del provvedimento è contrastare il progressivo spopolamento dei piccoli Comuni, soprattutto di quelli montani o lontani dai centri medio-grandi. Gli strumenti di intervento sono molteplici: dalla riqualificazione dei centri storici all'incentivazione della banda ultralarga, fino alla convenzione con Poste e Agenzia delle entrate per pagare telematicamente bollette e tasse. Il testo prevede anche l'erogazione di servizi attraverso centri polifunzionali, come, per esempio, la telemedicina nelle farmacie rurali (*Quotidiano Nazionale*, 29.9.17). (US.SM - 13462/380 - 2.10.17)

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

**Si comunica ai Signori Farmacisti
che è in commercio**

ETORICOXIB EG®

Confezioni: **ETORICOXIB EG® - 60 mg 20 cpr rivestite con film - AIC N. 044451084**
ETORICOXIB EG® - 90 mg 20 cpr rivestite con film - AIC N. 044451185
ETORICOXIB EG® - 120 mg 5 cpr rivestite con film - AIC N. 044451250

Classe di rimborsabilità: **A nota 66**

Prezzo al pubblico: €9,01* (60 mg) - €9,59* (90 mg) - €2,74* (120 mg)

Brand di riferimento: **ARCOXIA - 60 mg 20 cpr rivestite con film - AIC N. 035820063**
ARCOXIA - 90 mg 20 cpr rivestite con film - AIC N. 035820202
ARCOXIA - 120 mg 5 cpr rivestite con film - AIC N. 035820303

Classe di rimborsabilità: **A nota 66**

Prezzo al pubblico: €12,00* (60 mg) - €12,58* (90 mg) - €5,73* (120 mg)

Fonte: Farmadati del 07/09/2017

Quando scelgo un generico, chiedo EG®

EG®
EuroGenerici

Il medicinale omeopatico **oscillococcinum**[®] per la prevenzione e il trattamento dell'influenza e delle sindromi influenzali¹



"oscillococcinum[®] è normalmente proposto per la prevenzione e per la terapia dell'influenza e delle sindromi cliniche simil-influenzali²".

*(Bellavite P. **oscillococcinum**[®] e influenza. Storia, evidenze e ipotesi. Edizioni Libreria Cortina Verona 2008. p.7)*

Uno studio in real life³ condotto su 459 pazienti seguiti nell'arco di 10 anni ha evidenziato "come il medicinale omeopatico (**oscillococcinum**[®]) abbia avuto un effetto preventivo sulla minor incidenza di episodi RTI" (Infezioni del Tratto Respiratorio) e che "l'effetto protettivo osservato è coerente con altri studi che hanno documentato il suo effetto sul trattamento di sintomi sia influenzali che simil-influenzali".

(Beghi GM, Morselli-Labate AM. Does homeopathic medicine have a preventive effect on respiratory tract infections? A real life observational study. Multidiscip Respir Med. 2016; 11:12)

Uno studio clinico⁴ randomizzato in doppio cieco su individui che avevano consultato il Medico di Medicina Generale e il Medico Internista per sintomi simil-influenzali (dei quali 188 trattati con **oscillococcinum**[®] e 184 con placebo) ha dimostrato che: "1) la riduzione dei sintomi dopo 48 ore è risultata significativamente più elevata nel gruppo trattato con **oscillococcinum**[®] rispetto al gruppo placebo; 2) i sintomi sono scomparsi

con rapidità significativamente maggiore nel gruppo trattato con **oscillococcinum**[®] rispetto al gruppo placebo".

*(Papp R, Schuback G, Beck E, Burkardt G, Bengel J, Lehl S, et al. **oscillococcinum**[®] in patients with influenza-like syndromes: a placebo controlled double-blind evaluation. Br Homeopath J. 1998; 87:69-76)*

"oscillococcinum[®] è un medicinale omeopatico dei Laboratoires Boiron, unico, originale e brevettato. Da sempre è preparato in diluizione korsakoviana (200 K)²".

*(Bellavite P. **oscillococcinum**[®] e influenza. Storia, evidenze e ipotesi. Edizioni Libreria Cortina Verona 2008. p.21)*

oscillococcinum[®], 30 e 6 dosi, contiene diluizioni omeopatiche che, per le loro basse concentrazioni molari, non presentano generalmente tossicità chimica, controindicazioni, interazioni farmacologiche direttamente legate alla quantità di prodotto assunto⁵⁻⁷.

oscillococcinum[®], in quanto medicinale omeopatico, è adatto ad adulti, bambini^{3,5}, anziani^{3,5}, pazienti politrattati^{3,8}, pazienti con BPCO, allergie respiratorie, asma e altre malattie respiratorie³.

oscillococcinum[®]: utilizzato da oltre 30 anni in 50 paesi del mondo.



D.Lgs. 219/2006 art.85: "Medicinale omeopatico senza indicazioni terapeutiche approvate".

D. Lgs. 219/2006 art.120 1 bis: "Trattasi di indicazioni per cui non vi è, allo stato, evidenza scientificamente provata dell'efficacia del medicinale omeopatico".

Medicinale non a carico del SSN.

Bibliografia

1. Mathie RT, Frye J, Fisher P. Homeopathic Oscillococcinum[®] for preventing and treating influenza and influenza-like illness. Cochrane Database Syst Rev. 2015; 1:CD001957. doi: 10.1002/14651858.CD001957. 2. Bellavite P. Oscillococcinum e influenza. Storia, evidenze e ipotesi. Edizioni Libreria Cortina Verona 2008. p.7,21. 3. Beghi GM, Morselli-Labate AM. Does homeopathic medicine have a preventive effect on respiratory tract infections? A real life observational study. Multidiscip Respir Med. 2016; 11:12. 4. Papp R, Schuback G, Beck E, Burkardt G, Bengel J, Lehl S, et al. Oscillococcinum in patients with influenza-like syndromes: a placebo controlled double-blind evaluation. Br Homeopath J. 1998; 87:69-76. 5. Boulet J. Homéopathie - L'enfant. Marabout 2003. p.14-17. 6. Homeopathic and Anthroposophic Medicinal Products. Legislative term 2009-2014 of the European Parliament and the European Commission. ECHAMP E.E.I.G. European Coalition on Homeopathic and Anthroposophic Medicinal Product. 7. Kirby BJ. Safety of homeopathic products. Journal of the Royal Society of Medicine. 2002; 95 (5):221, 222. Disponibile su: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1279671/>. 8. Jouanny J, Crapanne JB, Dancer H, Masson JL. Terapia omeopatica: possibilità in patologia acuta. Ariete Salute; 1993. 1: p.81.

www.boiron.it Servizio Informazioni Boiron numero verde 800-032203

GIORNATA MONDIALE DEL DIABETE CAMPAGNA NAZIONALE FEDERFARMA DI SCREENING IN FARMACIA

Alla luce dell'importante ruolo che le farmacie possono e devono svolgere sul fronte della prevenzione di patologie di forte impatto sociale come il diabete, Federfarma ha deciso di promuovere, in concomitanza con la Giornata mondiale del Diabete, che si terrà il 14 novembre prossimo, e sulla base di interessanti esperienze condotte a livello locale, una campagna nazionale di screening tramite le farmacie. La campagna, come preannunciato per vie informali, dovrebbe avere il **patrocinio del ministero della Salute** e avere **come testimonial lo stesso ministro Beatrice Lorenzin**; potrà contare sulla collaborazione scientifica di Associazioni dei medici diabetologi e sul supporto di alcune aziende produttrici di materiale per l'autoanalisi della glicemia.

Gli obiettivi - Obiettivo dell'iniziativa è individuare, grazie all'intervento delle farmacie, i casi di diabete non ancora diagnosticati e i soggetti a rischio di sviluppare una patologia grave, che comporta forti disagi per i pazienti e per i loro famigliari, nonché rilevanti costi per il Ssn.

I tempi di svolgimento - La campagna si svolgerà dal **14 novembre al 20 novembre 2017**.

Che cosa dovranno fare le farmacie

Le farmacie interessate a partecipare dovranno effettuare, nella settimana dal 14 al 20 novembre 2017, nel rispetto delle normative regionali, la **misurazione gratuita della glicemia in regime di autoanalisi** ai soggetti che spontaneamente si presenteranno per sottoporsi al test. **A ciascuna farmacia che aderirà all'iniziativa entro il 25 ottobre prossimo verranno forniti a titolo gratuito, a cura delle aziende produttrici partecipanti all'iniziativa, un glucometro, 50 pungidito monouso, 50 strisce reattive e materiale informativo per i cittadini.**

Oltre a effettuare il test, le farmacie aderenti alla campagna dovranno **compilare, per ciascun soggetto sottoposto al test, un questionario anonimo on line, accessibile dal sito internet di Federfarma in concomitanza con l'avvio della campagna, dedotto dal modulo finlandese del rischio di diabete (Diabetes Risk Score-DRS) e contenente informazioni di carattere generale sul soggetto e già utilizzato in campagne di prevenzione condotte a livello locale (vedasi il sito www.federfarma.it). La compilazione del questionario permetterà di verificare, tramite uno specifico punteggio rilasciato automaticamente dall'applicazione informatica, il grado di rischio del soggetto di sviluppare il diabete.** La farmacia potrà quindi indirizzare i soggetti a rischio al medico di medicina generale, ovvero direttamente al centro diabetologico, rilasciando al cittadino una stampa dei risultati.

I dati rilevati -in forma anonima- nell'ambito della campagna

saranno elaborati dal board scientifico, composto da diabetologi, farmacisti e rappresentanti delle Istituzioni. I risultati saranno oggetto di una **presentazione pubblica** all'inizio del 2018, finalizzata proprio a valorizzare il ruolo sociale e sanitario delle farmacie sul fronte della tutela della salute, della prevenzione e del conseguente contenimento dei costi derivanti dal trattamento di una patologia cronica complessa.

È evidente che i dati assumeranno maggior rilievo e significato tanto più alto sarà il numero delle farmacie che parteciperanno alla campagna di prevenzione. Si tratta, infatti, di una importante occasione per dimostrare la disponibilità della categoria a svolgere con impegno e professionalità il proprio ruolo a favore della collettività e della tutela della salute pubblica.

Come fare per aderire all'iniziativa

Per aderire all'iniziativa, **le farmacie devono accedere all'area riservata ai titolari di farmacia del sito www.federfarma.it (registrandosi, se non l'hanno ancora fatto). Devono, quindi, cliccare sul bottone "Screening Diabete", entrare nella sezione dedicata alla campagna e confermare la propria adesione.**

È possibile anche abilitare i collaboratori della propria farmacia alla compilazione del questionario, che sarà accessibile dalla medesima sezione del sito Federfarma a decorrere dal 14 novembre. **L'adesione alla campagna può avvenire solo tramite il sito Federfarma entro il 25 ottobre prossimo. Le farmacie che aderiranno riceveranno i kit comprendenti glucometro, strisce reattive e pungidito monouso (forniti gratuitamente dalle aziende produttrici), nonché il materiale informativo (locandina e depliant elaborati dalla Società italiana di diabetologia),** che verranno consegnati alle farmacie partecipanti a cura della società Imagine Srl e grazie alla collaborazione delle aziende della distribuzione intermedia. Nella sezione dedicata alla campagna all'interno del sito Federfarma verranno inserite ulteriori informazioni sull'iniziativa, tra cui un video-tutorial sulla patologia e sullo svolgimento della campagna, nonché materiale scientifico di aggiornamento sul diabete.

L'importanza della partecipazione

Vista l'importanza dell'iniziativa -soprattutto in concomitanza con le trattative per il rinnovo della Convenzione farmaceutica nazionale quale occasione fondamentale per valorizzare il ruolo della farmacia nell'ambito del Ssn- si rinnova l'auspicio di una folta adesione dei colleghi al progetto e si invitano, quindi, le Organizzazioni territoriali a sensibilizzare le farmacie del proprio territorio a partecipare. (URIS.PB - 13825/386 - 4.10.17)

DISTRIBUTORI AUTOMATICI L'AGENZIA DELLE ENTRATE RISPONDE ALLE FAQ

L'Agenzia delle entrate, con alcune *Faq* (le domande più frequenti) recentemente messe a disposizione sul proprio sito internet, ha fornito alcune utili informazioni operative in materia di trasmissione dei dati dei corrispettivi realizzati attraverso distributori automatici.

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 4415/139 del 26/3/2014, n. 12140/380 del 17/9/2014, n. 4721/135 del 30/3/2015, n. 6057/182 del 27/4/2015, n. 11534/355 dell'8/9/2015, n. 10220/328 del 27/7/2016, n. 13078/427 del 17/10/2016, n. 13568/441 del 26/10/2016, n. 13807/454 del 2/11/2016, n. 15735/561 del 9/12/2016, n. 3516/100 del 13/3/2017, n. 4101/120 del 23/3/2017, n. 4516/138 del 31/3/2017, n. 4876/154 del 5/4/2017.

In vista del termine per provvedere alla comunicazione telematica dei dati delle fatture emesse e ricevute, l'Agenzia delle entrate ha pubblicato sul proprio sito internet (www.agenziaentrate.gov.it), numerose *Faq* al fine di aiutare i contribuenti e i loro intermediari alla compilazione e alla trasmissione dei dati relativi alle fatture oggetto di comunicazione.

Si segnala che alcune di queste *Faq* (Frequently Asked Questions) trattano di questioni operative inerenti alla trasmissione dei dati dei corrispettivi realizzati a mezzo di apparecchi distributori automatici che, per opportuna conoscenza, vengono di seguito riportate.

D: Quali sono le differenze sia operative sia come tipologia di figura tra Esercente, Gestore e Produttore?

R: Gestore: soggetto passivo Iva che effettua cessioni di beni e prestazioni di servizi mediante vending machine ricavandone corrispettivi. È il soggetto che è obbligato per norma (art. 2 del D.lgs. n. 127/15) a memorizzare e trasmettere i dati dei corrispettivi all'Agenzia delle entrate.

Esercente: il soggetto passivo Iva che effettua cessioni di beni e prestazioni di servizi al consumatore finale (attività di cui all'articolo 22 del decreto del Presidente della Repubblica n. 633 del 26 ottobre 1972) e che, essendosi preventivamente dotato di "Registratore telematico", ha esercitato l'opzione per la memorizzazione e trasmissione dei dati dei corrispettivi giornalieri (art. 2, comma 1, del D.lgs. n. 127/15).

Produttore hw (hardware): fabbricante dei Registratori Telematici.

Produttore sw (software): fabbricante dei software gestionali per i distributori automatici e/o i dispositivi mobili mediante i quali trasmettere i dati dei corrispettivi delle vending machine.

D: Trasmissione file corrispettivi da distributore automatico: esito di scarto per errore "00210 - Matricola del dispositivo Da non valida o non appartenente al gestore".

R: È necessario verificare l'identificativo dispositivo (I.D.)

del Sistema master della vending machine (chiave univoca identificativa del Sistema master), costituita dall'unione della P.Iva del gestore e dalla matricola del Sistema master per un totale massimo di 30 caratteri.

Qualora il Sistema master non abbia insita nella sua memoria la matricola, quest'ultima può essere autonomamente determinata del gestore, purché sia univoca e lunga al massimo 19 caratteri (poiché gli altri 11 caratteri saranno quelli della P.Iva).

Una volta assegnato, l'identificativo univoco non potrà essere modificato e seguirà tutta la "vita" del Sistema master (dal censimento alla dismissione).

L'identificativo dispositivo deve essere trasmesso a ogni rilevazione dei corrispettivi mediante il dispositivo mobile nel file xml da sigillare elettronicamente e trasmettere al Sistema AE.

L'identificativo univoco assegnato in fase di censimento del Sistema master deve essere identico a quello indicato nel file xml trasmesso dal dispositivo mobile.

D: Mi sono accorto di aver inviato importi negativi come <Venduto>, ma non capisco come sia possibile?

R: Il valore negativo del venduto non è una casistica realistica e costituisce indubbiamente una rilevante anomalia che potrebbe scaturire da errori di rilevazione del software. Conseguentemente, si suggerisce di contattare il produttore software per risolvere tempestivamente tale criticità.

D: Come ottenere le coordinate di geolocalizzazione di un distributore automatico?

R: I dati della geolocalizzazione si possono ricavare, con semplicità, utilizzando qualsiasi applicazione o programma di navigazione internet (in via meramente esemplificativa, in quanto tra i più diffusi, Google Maps) e inserendo/selezionando l'indirizzo desiderato, verranno indicate anche le coordinate geografiche (latitudine e longitudine) del luogo prescelto.

D: Come aggiornare i dati della geolocalizzazione di un dispositivo già censito da ubicare in altra postazione.

R: È possibile aggiornare i dati della geolocalizzazione del Sistema master sia mediante l'apposita sezione del sito web dell'Agenzia delle entrate [Funzione "Ricerca Dispositivo": pagina di dettaglio del dispositivo trovato (vedasi portale "Fatture & Corrispettivi")] sia tramite il proprio gestionale (qualora il gestore ne sia dotato).

D: Nel censimento del dispositivo automatico, in caso di inserimento errato della matricola del Sistema master, il QRCode generato potrà essere modificato?

R: Una volta attribuita, la matricola del Sistema master è immutabile fino alla dismissione dello stesso. Solo dopo la dismissione si potrà ripetere l'operazione di censimento andando a indicare la matricola esatta.

D: Quale tipologia di distributori automatici devono essere censiti?

R: Tutte le vending machine (sia con porta di comunicazione sia prive della porta) devono essere censite, ma con tempi diversi:

1. Quelle dotate di porta di comunicazione dal 30 luglio 2016;
2. Quelle prive della porta di comunicazione dal 1° settembre 2017.

Sono escluse dal censimento le vending machine (secondo quanto indicato nella risoluzione 116/E del 21 dicembre 2016) nel caso in cui si tratti di:

- un apparecchio che non rientra nella definizione “generale” di “distributore automatico” (si pensi, ad esempio, ai distributori meccanici, privi di allacciamento elettrico e di una scheda elettronica);
- un apparecchio che, pur rientrando nella definizione tecnica “generale” di “distributore automatico”, non eroga beni o servizi ma rilascia solo l’attestazione/quantificazione di servizi resi in altro modo o tempo (come avviene, ad esempio, per i pedaggi autostradali);
- le biglietterie automatiche per il trasporto (treno, aereo, pullman, bus, metro, ecc.) nonché le attività riconducibili al medesimo alveo (ad esempio, le apparecchiature che consentono l’acquisto di skipass); infatti, tali apparecchiature non sono distributori automatici né di beni né di servizi, bensì “biglietterie automatizzate” che rilasciano titoli equiparati, ai fini fiscali, ai documenti certificativi dei corrispettivi (scontrino/ricevuta);
- le biglietterie per la sosta regolamentata (parcheggi nelle c.d. “strisce blu”);
- i distributori automatici mediante i quali vengono effettuate operazioni ricadenti nell’alveo del regime Iva cd. «monofase» (art. 74 del Dpr 633 del 1972, tra cui le cessioni di tabacchi e altri beni commercializzati esclusivamente dai Monopoli di Stato; ricariche telefoniche; biglietti delle lotterie istantanee).

D: Ci sono delle scadenze per la trasmissione telematica dei corrispettivi o un calendario con delle date da rispettare?

R: Per quanto concerne i gestori delle vending machine:

1. Con porta di comunicazione: inizio del censimento dal 30 luglio 2016; obbligo di trasmissione dal 1° aprile 2017 (rif. Provvedimento 30 giugno 2016);
2. Senza porta di comunicazione: inizio del censimento dal 1° settembre 2017; obbligo di trasmissione dal 1° gennaio 2018 (rif. Prov. 30 marzo 2017).

La trasmissione dei dati giornalieri può avvenire con frequenza variabile, ma non più tardi del trentesimo giorno successivo alla precedente rilevazione. A partire dalle trasmissioni successive al 30 giugno 2017, il termine ultimo passa da 30 a 60 giorni.

Per quanto concerne i registratori telematici:

L’opzione per memorizzazione e la trasmissione dei dati va esercitata entro il 31 dicembre dell’anno precedente a quello di inizio della trasmissione dei dati (quindi, se si opta per il 20 ottobre 2017, il 1° gennaio 2018 si dovrà iniziare a trasmettere i dati). Invece, per i soggetti che iniziano l’attività in corso d’anno e che intendono esercitare l’opzione sin dal primo giorno di attività, l’opzione ha effetto dall’anno solare in cui è esercitata.

La trasmissione dei dati avviene al momento di ciascuna

chiusura giornaliera; è, altresì, ammessa (al fine di venire incontro a eventuali malfunzionamenti del Rt o della rete) una frequenza variabile con un valore massimo dell’intervallo di 5 giorni.

D: Come posso inviare i dati dei corrispettivi se la vending machine non dispone di porta di comunicazione?

R: Con “Provvedimento n. 61936 Agenzia delle Entrate del 30 marzo 2017” sono state definite le informazioni, le regole tecniche e gli strumenti per la trasmissione dei dati dei corrispettivi giornalieri derivanti dall’utilizzo di distributori automatici diversi da quelli disciplinati dal provvedimento del 30 giugno 2016 tra i quali rientrano quelli che non dispongono di una porta di comunicazione, attiva o attivabile.

In fase di censimento del distributore automatico il gestore, utilizzando i servizi forniti nel sito web dell’Agenzia delle entrate, tra i dati da fornire dovrà specificare l’assenza della porta di comunicazione. Per questa tipologia di vending machine, a partire dal 1° gennaio 2018, l’acquisizione dei dati dal Sistema master avverrà manualmente. È responsabilità del gestore o dell’addetto al rifornimento imputare -mediante apposito software reperibile sul libero mercato- i dati rilevati manualmente dalla vending machine sul dispositivo mobile.

D: Sono un gestore di distributori automatici dotati di porta di comunicazione la cui attivazione non richiede la sostituzione del Sistema master, ma soltanto l’aggiunta di un nuovo componente hardware. I miei distributori rientrano tra quelli disciplinati dal provvedimento del 30 giugno 2016?

R: Se l’attivazione della porta di comunicazione richiede l’aggiunta o la sostituzione di un componente hardware anche diverso dal Sistema master, il distributore non rientra tra quelli disciplinati dal provvedimento del 30 giugno 2016. Tuttavia è facoltà del gestore, qualora lo ritenesse opportuno in base a valutazioni di altra natura, attuare le modifiche hardware che rendano il distributore idoneo alla trasmissione in base al provvedimento del 30 giugno 2016 e adeguarsi ai relativi adempimenti.

D: Sono un soggetto che gestisce uno o più apparecchi self che erogano prodotti/servizi. Dove trovo le informazioni per conoscere se tali apparecchi rientrano nella definizione di “distributore automatico” e quindi con l’obbligo di trasmettere i dati del venduto (corrispettivi) a partire dal 1° aprile 2017?

R: Con la “Risoluzione n. 116/E del 21 dicembre 2016” l’Agenzia delle entrate ha chiarito che l’obbligo di memorizzazione e trasmissione telematica (a partire dal 1° aprile 2017) riguarda tutti i soggetti che gestiscono “distributori automatici” che hanno le specifiche caratteristiche definite nel provvedimento del direttore dell’Agenzia delle entrate del 30 giugno 2016 (consultabile e acquisibile, con tutti gli allegati tecnici, sul sito dell’Agenzia delle entrate). Il termine per la memorizzazione e la trasmissione telematica dei dati dei corrispettivi giornalieri è differito al 1° gennaio 2018 per i “distributori automatici” (cd. “vending machine”) che presentano caratteristiche tecniche differenti da quelle descritte nel provvedimento del direttore dell’Agenzia delle entrate del 30 giugno 2016.

Visislim
BEAUTY

Formula rinforzata per capelli, pelle e unghie

Formulazione unica

combinazione speciale di 3 oli vegetali essenziali

Azione rapida

formula liquida per un assorbimento migliore

Solo 1 capsula al giorno

fornisce il corretto apporto di sostanze nutritive

Soluzione efficace:

- Contrasta la caduta dei capelli
- Rinforza le unghie
- Aiuta a prevenire i segni del tempo
- Idrata e nutre la pelle
- Favorisce la crescita di capelli e unghie

+3 oli
Borragine
Enagra
Germe di Grano



20 capsule



Visislim BEAUTY è un integratore alimentare, prodotto in Francia da Capsugel per Visislim s.r.l. secondo la tecnologia Licaps®.



DISPONIBILE PRESSO I PRINCIPALI GROSSISTI FARMACEUTICI!

☎ 06 51830182

visislim.com

Informazione medico scientifica riservata ai medici e farmacisti. Prodotto incluso nel Registro degli integratori del Ministero della Salute, codice 87587.

D: Per la memorizzazione e trasmissione del file dati dei corrispettivi da distributore automatico la Risoluzione 116/e del 2016 indica la presenza di una “porta di comunicazione attiva o attivabile con intervento software”: cosa si intende?

R: Per “porta di comunicazione già attiva, ovvero attivabile con un intervento software” si intende la disponibilità dell’hardware necessario a connettere il dispositivo fisico presente nel distributore con un dispositivo esterno per il trasferimento dei dati.

Per fare qualche esempio, la porta di comunicazione può essere una porta Usb fisicamente collegata alla unità di elaborazione ovvero un trasmettitore wireless (per esempio bluetooth) che sia in grado di trasmettere all’esterno i dati memorizzati all’interno del dispositivo.

D: Come gestore di un apparecchio “distributore automatico” ai fini della trasmissione telematica dei corrispettivi quali caratteristiche hardware sono necessarie?

La “Risoluzione Agenzia delle entrate n. 116/E del 21 dicembre 2016” chiarisce che le apparecchiature disciplinate dal provvedimento del 30 giugno 2016 (con obbligo di trasmissione a partire dal 1° aprile 2017) si differenziano da tutte le altre per la presenza di una “porta di comunicazione attiva ovvero attivabile con un intervento software” che consente di acquisire i dati del venduto (secondo le specifiche contenute nel tracciato XML allegato al provvedimento) mediante un dispositivo mobile.

Se nell’apparecchiatura la “porta di comunicazione” è assente ovvero per attivarla occorre sostituire il sistema elettronico (master), la stessa non rientra nella definizione fornita dal provvedimento del 30 giugno 2016 e il soggetto che la gestisce dovrà attendere il nuovo provvedimento, di prossima emanazione, che disciplinerà l’obbligo di memorizzazione e trasmissione.

Con “Provvedimento n. 61936 Agenzia delle entrate del 30 marzo 2017” sono state definite le informazioni, le regole tecniche e gli strumenti per la trasmissione dei dati dei corrispettivi giornalieri derivanti dall’utilizzo di distributori automatici diversi da quelli disciplinati dal provvedimento del 30 giugno 2016, tra i quali rientrano quelli che non dispongono di una porta di comunicazione, attiva o attivabile.

Distributori senza “porta” e QRCode

Dal prossimo 1° gennaio 2018 scatterà l’obbligo di inviare telematicamente i dati dei corrispettivi realizzati tramite distributori automatici privi di “porta di comunicazione”. Dallo scorso 1° settembre è possibile comunicare all’Agenzia delle entrate -mediante il portale dell’Agenzia, se registrati a Entratel, oppure delegando il proprio consulente fiscale- la matricola identificativa dei “sistemi master”, l’informazione che l’apparecchio non è dotato di una “porta di comunicazione”, nonché le altre informazioni volte a consentirne il censimento a livello territoriale e la generazione del QRCode che identifica l’apparecchio.

Dal 1° gennaio 2018 scatterà l’obbligo di inviare telematicamente all’Agenzia delle entrate i dati dei corrispettivi relativi a cessioni di beni e prestazioni di servizi erogati tramite distributori automatici privi di “porta di comunicazione” (cfr.

Circolare Federfarma prot. n. 4876/154 del 5/4/2017).

A far data dallo scorso 1° settembre i detentori di tali apparecchi devono comunicare all’Agenzia delle entrate, mediante il portale dell’Agenzia (se in possesso delle credenziali di Entratel) o delegando il proprio consulente fiscale, la matricola identificativa dei “sistemi master”, l’informazione che l’apparecchio non è dotato di una “porta di comunicazione”, nonché gli altri elementi utili, volti a consentirne il censimento a livello territoriale e la conseguente generazione del QRCode, che identifica l’apparecchio e che costituisce elemento necessario per la successiva trasmissione dei dati.

Per maggiore completezza si rammenta che per i distributori automatici dotati di determinate caratteristiche tecniche, individuate con provvedimento del direttore dell’Agenzia delle entrate n. 102807 del 30 giugno 2016, tra cui una porta di comunicazione “attiva ovvero attivabile con un intervento software” che consente di acquisire i dati del venduto mediante un dispositivo mobile atto a trasmettere gli stessi al sistema dell’Agenzia delle entrate (cfr. Risoluzione n. 116/E del 21 dicembre 2016) l’obbligo di trasmissione telematica dei dati dei corrispettivi è decorso dal 1° aprile 2017.

(UTP.LC - 13173/374 - 26.9.17 e 12940/371 - 21.9.17)

FATTURE DEL PRIMO SEMESTRE 2017 Slittamento della scadenza per invio dati

L’Agenzia delle entrate ha preannunciato, in considerazione dei problemi tecnici sopravvenuti al canale telematico per l’invio dei dati delle fatture, l’emanazione di un provvedimento direttoriale che considererà tempestive le comunicazioni dei dati delle fatture presentate entro il 5 ottobre 2017.

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 16173/528 del 19/12/2016, n. 12134/356 del 7/9/2017, n. 12514/364 del 14/9/2017.

L’Agenzia delle entrate, con il Comunicato stampa del 25 settembre 2017, ha informato che il servizio web “Fatture e Corrispettivi”, temporaneamente sospeso dalla serata del 22 settembre scorso, sarebbe stato nuovamente disponibile agli utenti entro la giornata di martedì 26, dopo alcuni interventi correttivi effettuati da Sogei, che gestisce il sistema informativo dell’Anagrafe tributaria.

Il canale telematico per l’invio dei dati delle fatture è ripristinato con l’eccezione di alcune funzionalità, sulle quali sono ancora in corso interventi tecnici per ripristinare al più presto il servizio completo.

Tenuto conto dei disagi sopravvenuti, con provvedimento del direttore di Agenzia delle entrate in corso di emanazione, saranno ritenute tempestive le comunicazioni relative ai dati delle fatture presentate entro il 5 ottobre 2017 in luogo della scadenza del 28 settembre. Gli uffici dell’Agenzia, ove riscontrino obiettive difficoltà per i contribuenti, valuteranno altresì la possibilità di non applicare le sanzioni per meri errori materiali e/o nel caso in cui l’adempimento sia stato effettuato dopo il 5 ottobre, ma entro i 15 giorni dall’originaria scadenza.

(UTP.LC - 13210/376 - 26.9.17)



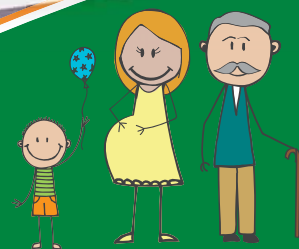
Fluarix® Tetra



Virus influenzali (frammentati, inattivati) contenenti antigeni:
A/H1N1, A/H3N2, B/Yamagata e B/Victoria

Per l'immunizzazione attiva di adulti e bambini dai 3 anni di età per la **prevenzione della malattia influenzale** causata dai **due sottotipi del virus dell'influenza A** e dai **due tipi di virus dell'influenza B** contenuti nel vaccino ⁽¹⁾

Un'informazione corretta
verso il valore
della vaccinazione...
Il consiglio del farmacista



GSK la prevenzione non ha età

LA STORIA DEI VIRUS INFLUENZALI E LO SVILUPPO DEI VACCINI

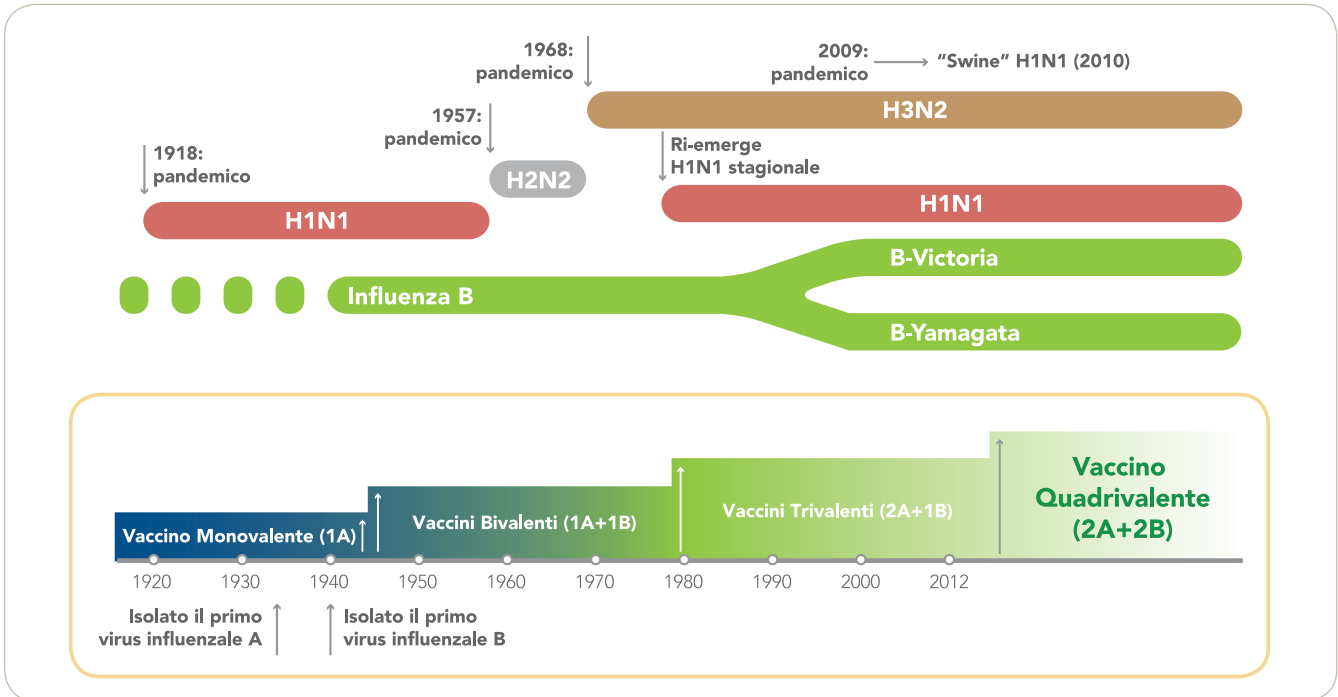
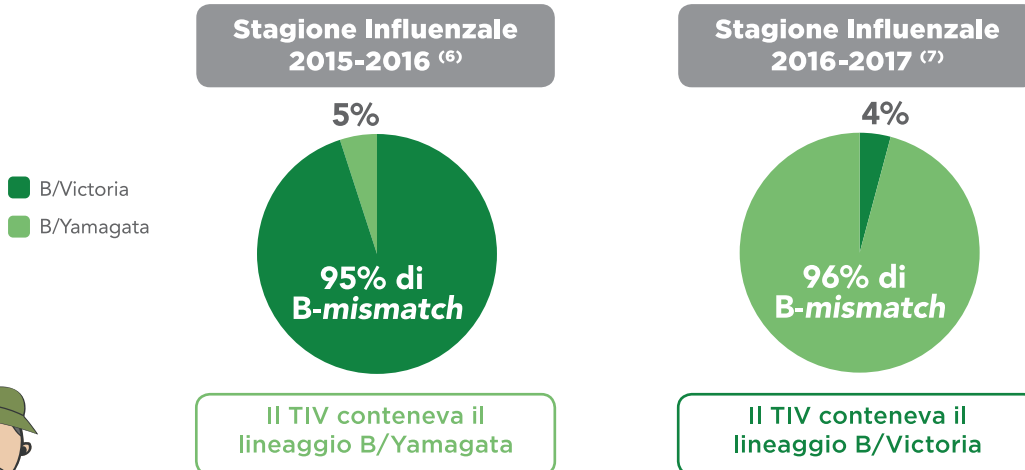


Figura 1 elaborata da figura 1 di (2) e (3)

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (WHO) raccomanda di aggiungere il secondo lineaggio del virus B per ottenere vaccini quadrivalenti ⁽⁴⁾ i quali possono fornire una migliore protezione contro l'influenza B rispetto ai vaccini trivalenti. ⁽⁵⁾

IL B-MISMATCH IN ITALIA NELLE ULTIME 2 STAGIONI INFLUENZALI



Elaborazione grafica di dati da (6,7)



La recente introduzione del **vaccino antinfluenzale quadrivalente** rifletterebbe più accuratamente l'attuale epidemiologia dell'influenza e **migliorerebbe l'efficacia del vaccino**, ottimizzando il controllo di questa minaccia per la salute pubblica. ⁽⁸⁾

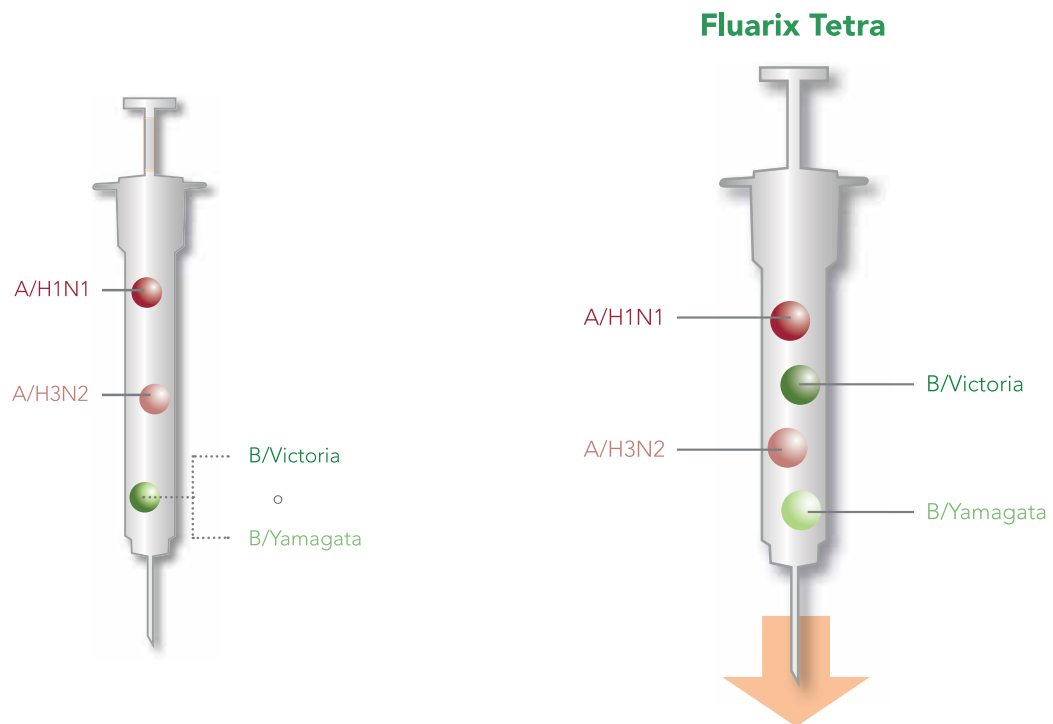
vaccini antinfluenzali a confronto

VACCINO TRIVALENTE

- I vaccini antinfluenzali trivalenti contengono **3 ceppi virali**:⁽³⁾
- 2 sottotipi del virus A e **solo 1** dei possibili lineaggi del **virus B**.⁽³⁾

VACCINO QUADRIVALENTE

Il vaccino quadrivalente aiuta a migliorare la protezione contro i virus dell'influenza B e a ridurre la morbosità.⁽⁹⁾



CASI di influenza **EVITATI GRAZIE ALL'IMMUNIZZAZIONE CON VACCINO QUADRIVALENTE** vs trivalente*:

- **1.601 casi di INFLUENZA NON COMPLICATA Evitati**⁽¹⁰⁾
- **1.031 casi di INFLUENZA COMPLICATA Evitati**⁽¹⁰⁾

*Stima dei casi di influenza evitati assumendo che il vaccino quadrivalente sia stato utilizzato nel 9% della popolazione target del programma di immunizzazione nazionale (tutti gli individui a rischio e quelli ≥ 65 anni)⁽¹⁰⁾



Il personale sanitario (HCP) può essere la fonte di infezione per i pazienti e può diffondere epidemie nosocomiali. Ogni anno, tutto il personale sanitario dovrebbe ricevere la vaccinazione contro l'influenza per proteggere se stesso e gli altri.⁽¹¹⁾



Fluarix® Tetra

Virus influenzali (frammentati, inattivati) contenenti antigeni:
A/H1N1, A/H3N2, B/Yamagata e B/Victoria

Indicazioni terapeutiche ⁽¹⁾

Fluarix Tetra è indicato per l'immunizzazione attiva di adulti e bambini dai 3 anni di età per la **prevenzione della malattia influenzale** causata dai **due sottotipi del virus dell'influenza A** e dai **due tipi di virus dell'influenza B** contenuti nel vaccino. ⁽¹⁾

Sicurezza ⁽¹⁾

Gli effetti indesiderati riportati più frequentemente sono stati: dolore al sito di iniezione, affaticamento, mal di testa, mialgia, sonnolenza e irritabilità.

Posologia ⁽¹⁾

Adulti: 0,5 ml

Popolazione pediatrica:

- **Bambini a partire da 36 mesi in poi:** 0,5 ml
- **Per i bambini di età inferiore ai 9 anni** che non sono stati precedentemente vaccinati contro l'influenza, deve essere somministrata una seconda dose dopo un intervallo di almeno 4 settimane.
- **Bambini di età inferiore ai 3 anni:** non sono state stabilite la sicurezza e l'efficacia di Fluarix Tetra in bambini di età inferiore ai 3 anni.

Classe ai fini della rimborsabilità: classe H

Regime di fornitura: medicinale soggetto a prescrizione medica RR – ricetta ripetibile

Prezzo al pubblico: € 18,28*

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

▼ **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 tramite il sito web dell'Agenzia Italiana del Farmaco: <http://www.aifa.gov.it/content/segnalazioni-reazioni-avverse>.



Per consultare l'RCP di prodotto da eDott

BIBLIOGRAFIA. **1. Fluarix Tetra.** Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto; **2. McCullers J.A., Huberb V.C.;** Hum Vaccin Immunother. 2012; 8: 1, 34-44; **3. Ambrose C.S., Levin M.J.;** Hum Vaccin Immunother. 2012; 8: 81-88; **4. Reed C. et al.;** Vaccine. 2012; 30: 1993-1998; **5. Hannoun C.;** Expert Rev Vaccines 2013; 12 (9): 1085-1094; **6. Ministero della Salute.** Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2016-2017. Disponibile al sito: <http://www.trovanorme.salute.gov.it/norme/renderNormsanPdf;jsessionid=3+r9zXLdpOHKm2XQOFOizA.sgc4-prd-sal?anno=2016&codLeg=55586&parte=1%20&serie=null> (ultimo accesso: maggio 2017); **7. Istituto Superiore di Sanità.** Sorveglianza virologica dell'influenza - settimana 14/2017. Disponibile al sito: http://www.salute.gov.it/portale/temi/documenti/virologica/AggVir_12-04-17.pdf (ultimo accesso: maggio 2017); **8. Trucchi C. et al.;** Hum Vaccin Immunother. 2017; 13 (2):456-463; **9. Belshe R.B.;** Vaccine 2010; 28 (suppl 4): D45-D53; **10. Ray R. et al.;** Hum Vaccin Immunother. 2017; epub ahead of print; **11. Weber DJ. et al.;** Isr J Health Policy Res. 2016; 5: 61.



GSK la prevenzione non ha età

NUOVA TARIFFA NAZIONALE DEI MEDICINALI I CONTENUTI NORMATIVI E LE NOVITÀ

Il ministro della Salute ha firmato il decreto che stabilisce la nuova Tariffa nazionale dei medicinali. La nuova Tariffa individua un metodo di determinazione del prezzo delle preparazioni estemporanee che tiene conto di tutti i costi che intervengono nel processo di preparazione e, soprattutto, della professionalità dei farmacisti.

Con viva soddisfazione si comunica che il ministro della Salute ha firmato il decreto che approva la nuova Tariffa nazionale dei medicinali. La nuova Tariffa, che va a sostituire integralmente quella del 1993, è il frutto di un lavoro condotto da Federfarma congiuntamente al Ministero della Salute, alla Fofi e a tutte le altre organizzazioni del settore, che si è potuto concretizzare in brevissimo tempo -poco più di due mesi- grazie a una intensa quanto proficua attività di squadra, dimostrando ancora una volta non solo la grande attenzione che il ministro Lorenzin ha nei confronti del farmaco complessivamente inteso e della categoria, ma, altresì, come le soluzioni dei problemi della farmacia non possano prescindere da una effettiva unità della categoria. *Sul sito di Federfarma si possono consultare il comunicato stampa del Ministero della Salute e quello congiunto Fofi-Federfarma (quest'ultimo anche a pagina 6).*

In attesa della pubblicazione del decreto sulla Gazzetta Ufficiale, che avverrà previa registrazione alla Corte dei Conti, e della entrata in vigore delle nuove disposizioni, se ne illustrano di seguito i contenuti con particolare riferimento alle novità.

Il decreto consta delle seguenti parti:

1. **l'articolato, composto da 13 articoli**
2. **l'allegato A, contenente la tabella dei prezzi delle sostanze**
3. **l'allegato B, contenente la tabella dei costi di preparazione.**

Dall'applicazione della Tariffa si escludono espressamente i multipli, prevedendo l'indicazione del numero di lotto sulle relative etichette (art. 2).

Il prezzo di vendita è formato da (art. 3):

- a. **importo delle sostanze (Allegato A)**
- b. **costo di preparazione (Allegato B), incrementato del 40%**
- c. **supplemento (per preparazioni pericolose, stupefacenti o doping)**
- d. **costo del recipiente.**

Il prezzo delle sostanze (allegato A) è stato determinato sulla base degli attuali prezzi di listino. Per le sostanze non comprese nell'Allegato A il prezzo è determinato dal prezzo di acquisto al netto Iva, avendo cura di conservare prova documentale (art. 5).

I costi di preparazione (allegato B) sono stati computati sulla base dell'effettivo costo del lavoro del farmacista preparatore, vale a dire sulla base non solo dei valori del Ccnl, ma di tutti gli oneri che concretamente gravano sul lavoro (previdenziali, assistenziali, accantonamenti, morbidità, eccetera) e **tenendo conto dei tempi necessari** per l'allestimento della preparazione, nonché dei materiali di consumo, degli oneri connessi al rispetto e alla tutela della sicurezza dei lavoratori

per i dispositivi di protezione individuale, del tempo e costi per la sanificazione dell'ambiente/attrezzatura, alla distruzione delle sostanze, eccetera.

Fermo restando quanto sopra, i costi di preparazione **sono incrementati del 40% per costi connessi alle attività generali, preliminari e successive, all'allestimento** (art. 7), quali la valutazione e lo studio professionale della preparazione galenica. **Viene inserito quindi, per la prima volta, un aspetto veramente innovativo quale la remunerazione dell'atto professionale che il farmacista compie nello studio e nell'analisi della valutazione di una preparazione galenica.**

Inoltre, è previsto un **supplemento di euro 2,50 per preparazioni contenenti particolari sostanze** (pericolose, riportate nella Tabella N. 3 della Farmacopea Ufficiale della Repubblica italiana o classificate nel "Global harmonized system" (Ghs) con codice univoco "H", stupefacenti, doping, art. 8), tenuto conto degli oneri connessi. **Qualora la formulazione comprenda sostanze appartenenti a più di una categoria (pericolose, doping o stupefacenti) il supplemento spetta una sola volta per ciascuna categoria (è cumulabile tra le diverse categorie).**

Altra importante novità riguarda l'adeguamento dei diritti addizionali notturni: le dispensazioni di tutti i medicinali effettuate durante le ore notturne a battenti chiusi o a chiamata (art. 9) comportano un **diritto addizionale di**

- **euro 7,50 per le farmacie urbane e rurali non sussidiate**
- **euro 10 per le farmacie rurali sussidiate.**

Per il **turno diurno**, a battenti chiusi o a chiamata, è previsto, **per le sole farmacie rurali sussidiate**, un diritto addizionale di **euro 4.**

(UL.AC - 13180/375 - 26.9.17)

PROPOSTA DI COPERTURA ASSICURATIVA Per titolari senza collaboratori farmacisti

Federfarma ha ottenuto una proposta di copertura assicurativa per gli infortuni e per l'inabilità temporanea da infortunio o malattia dei titolari di farmacia che non hanno collaboratori farmacisti.

L'Assemblea nazionale del 27/9/2017 ha approvato la proposta di copertura assicurativa che la Federfarma ha ottenuto dalla Compagnia Zurich, in favore dei titolari di farmacia senza collaboratori farmacisti, per gli infortuni e per l'inabilità temporanea da infortunio o malattia.

Nel ricordare che il costo della polizza sarà totalmente a carico della Federfarma, si riepilogano di seguito le principali condizioni previste.

- **Beneficiari:** titolari di farmacia senza collaboratori farmacisti che non hanno compiuto l'ottantesimo anno di età
- **Garanzie:**
 - euro 10.000 in caso di morte
 - euro 30.000 in caso di invalidità permanente

- euro 150 al giorno per inabilità temporanea totale da infortunio
- euro 150 al giorno per inabilità temporanea totale da malattia
- **Limite complessivo di indennizzo:** euro 6.000.000
- **Franchigie per invalidità permanente:**
 - per invalidità permanente pari o inferiore a 3%: nessun indennizzo
 - per invalidità permanente superiore al 3% e fino al 10%: franchigia del 3%
 - per invalidità permanente superiore al 10%: nessuna franchigia
 - per invalidità permanente superiore al 50%: liquidazione del 100% del capitale assicurato
- **Franchigie per inabilità temporanea da infortunio o malattia:**
 - franchigia assoluta di 5 giorni
 - l'indennità viene corrisposta dal 6° giorno e fino all'ultimo giorno di assenza con un massimo di 90 giorni per persona e per anno assicurativo

Si ricorda che per essere ammesso alle garanzie, l'assicurato dovrà presentare, oltre alla descrizione dell'evento, un attestato di malattia o infortunio che certifichi la necessità di assenza dal lavoro e il numero di giorni di assenza, unitamente a un certificato che attesti la richiesta del sostituto in qualità di farmacista e la sua presenza fino al termine dell'assenza dal lavoro dell'assicurato per inabilità temporanea da infortunio o malattia, indennizzabili a termini di polizza. In alternativa, idonea documentazione che attesti per il periodo sopra indicato la chiusura della farmacia.

Poiché per attivare la copertura è necessario individuare i titolari di farmacia in possesso dei requisiti, si chiede di veicolare a tutte le farmacie la scheda allegata a questa circolare, reperibile su www.federfarma.it. La stessa dovrà essere compilata in tutte le sue parti e sottoscritta da ciascun interessato e inviata alla Federfarma via fax o via mail entro e non oltre il 15/10/2017.

Successivamente a tale data gli uffici provvederanno a comunicare alla compagnia assicurativa l'elenco degli assicurati per la redazione definitiva del contratto. Sarà cura della Federfarma dare notizia della data effettiva di decorrenza della copertura e fornire copia del relativo contratto. (AGAP.DR - 13423/378 - 29.9.17)

CALENDARIO DELLA SALUTE 2018

In farmacia i consigli sul diabete

Il Calendario della Salute 2018, realizzato da Uniservices s.r.l. con il patrocinio di Federfarma, quest'anno, è stato realizzato in collaborazione con Fand - Associazione italiana diabetici, ed è dedicato al tema "Farmacia e utili consigli per la prevenzione e la cura del diabete". I testi -curati dal dottor Giuseppe Citro, responsabile dell'Uosd di Diabetologia e endocrinologia della Asp Potenza, in collaborazione con la Fand- intendono fornire le informazioni necessarie ad acquisire conoscenza e consapevolezza del diabete, con l'obiettivo di educare i cittadini non solo alla prevenzione, ma anche a una migliore e maggiore autogestione

LEXFARMA N. 7/2017

Precedenti: circolari Federfarma n.50 del 6/2/2017; n.93 del 7/3/2017; n.164 del 12/04/2017 ; n.205 del 12 maggio 2017; n. 279 del 06/07/2017; n.344 del 29/08/2017

Federfarma ha divulgato il settimo numero della rubrica "Lexfarma" - *Giurisprudenza sulla farmacia*".

In questo numero sono riportate alcune sentenze che riguardano i mancati pagamenti della remunerazione nell'ambito della distribuzione per conto, l'attribuzione della maggiorazione del punteggio per l'esercizio della farmacia rurale nell'ambito del concorso straordinario, e l'attività di distribuzione all'ingrosso svolta da una farmacia, ponendo in atto una commistione di attività con la distribuzione al dettaglio. (UL.BF - 13496/382 - 2.10.17)

della malattia.

Il Calendario della Salute, giunto alla sua trentaduesima edizione, costituisce uno strumento di informazione sanitaria ormai consolidato e apprezzato da un pubblico sempre più vasto. Offrendo il Calendario in omaggio ai clienti, le farmacie rafforzano l'impegno in una capillare attività di informazione e di prevenzione, confermando il proprio ruolo di presidi territoriali del Ssn.

Per accrescere il legame con gli utenti, la farmacia può personalizzare il calendario in fase di stampa, nel rispetto della normativa sulla pubblicità, inserendo indicazioni su prodotti, turni di apertura, servizi offerti. Informazioni e prezzi sono disponibili sul sito www.calendariodellasalute.it.

Le copie del Calendario della Salute 2018 si possono acquistare telefonando al numero verde 800.252431, scrivendo a info@calendariodellasalute.it oppure rivolgendosi a Uniservices s.r.l., tel. 0861.59061. (US.SM - 13593/383 - 3.10.17)

VACCINI INFLUENZALI 2017-2018

In G.U. l'aggiornamento annuale

Sulla G.U. n. 220 del 20 settembre 2016 è stata pubblicata la Determinazione Aifa dell'8 settembre 2017 recante "Aggiornamento annuale dei ceppi virali dei vaccini influenzali per la stagione 2017-2018". *Il provvedimento ha effetto dal giorno successivo a quello di pubblicazione, ossia dal 21 settembre 2017.*

Federfarma mette a disposizione (vedi www.federfarma.it) l'elenco delle confezioni autorizzate. I lotti dei vaccini influenzali prodotti con la composizione precedentemente autorizzata e recanti in etichetta l'indicazione della stagione 2016-2017 sono ritirati dal commercio e, comunque, non sono più né vendibili al pubblico né utilizzabili. (UE.CA - 13042/372 - 22.9.17)

Chi non conta le pecore,
conta su ARMONIA®.

Informazioni riservate alla classe medica

RETARD

Per un sonno regolare.

ORO

Per un rapido addormentamento.

FAST

Per addormentarsi bene.

Un buon riposo notturno è fondamentale per una buona qualità della vita. Quando lo stress o altre condizioni provocano disturbi come difficoltà di addormentamento o frequenti risvegli, Armonia® può aiutarti a ritrovare un sonno regolare e rigenerante.

La linea Armonia® è l'unica a contenere melatonina certificata, pura al 99,9%.

Disponibile in farmacia in tre preparazioni pensate per il tuo specifico problema di sonno.



Scopri di più su:

NATHURA.COM



NATHURA®

LA NOSTRA RICERCA,
IL TUO STAR BENE.

A LARISSA FEDERFARMA E LA RETE DELLE RETI

È una Grecia affamata di novità che vengono da un Paese amico come l'Italia quella che Federfarma ha trovato il 30.9 a Larissa, nel cuore della Grecia continentale, dove il tesoriere, e delegato dal presidente per alcuni aspetti relativi ai rapporti internazionali (di cui è responsabile Luca Collareta impegnato simultaneamente a Vienna a una riunione sulla liberalizzazione dei farmaci senza ricetta), Roberto Tobia, ha parlato a una Conferenza dell'Associazione farmaceutica locale delle nuove norme sulla proprietà e del progetto della "rete delle reti".

In un contesto caratterizzato da grande amicizia e vicinanza per il nostro Paese (metà dei presenti ha studiato farmacia in Italia e parlava molto bene l'italiano), Tobia ha analizzato la nuova normativa sulla proprietà della farmacia senza nascondere né le incongruenze che le nuove norme hanno fatto emergere, né le ovvie difficoltà verso cui andrà incontro il settore farmaceutico italiano, da sempre caratterizzato dal principio ispiratore dell'indipendenza economica della professione.

Grande interesse ha suscitato il progetto della "rete delle reti", che in queste settimane Federfarma sta mettendo a punto proprio allo scopo di "puntellare" l'indipendenza della professione attraverso la collaborazione e la condivisione di progetti, i natura sia professionale sia commerciale, in stretta sinergia con la parte più vicina della filiera. Non poteva non suscitare interesse un progetto che vuole stringere legami sempre più stretti con la distribuzione intermedia controllata dalle farmacie, considerando che in Grecia le cooperative di farmacisti controllano circa il 50% del mercato.

Anche l'indipendenza economica non è certo un concetto astruso in un Paese dove la Troika da anni ha cercato in tutti i modi di far passare una legge che liberalizzi la proprietà della farmacia, riuscendo a incassare soltanto, due anni fa, la possibilità per una società (con quote riservate al farmacista pari almeno al 20%) di possedere non più di 5 farmacie, che diventeranno 10 solo dal 2020. (ML)

UE: PROPORZIONALITÀ PRIMA BOCCIATURA

Sono proprio questi i giorni caldi in Parlamento europeo per le sorti del famigerato progetto di Direttiva sulla proporzionalità che, come è noto, la Commissione europea ha proposto con l'intento di sottoporre ogni riforma legislativa nazionale sulle professioni regolamentate a un defatigante gioco tecnocratico (vedi a riguardo la circolare Federfarma n.55/2017). A ottobre e novembre arriveranno i pareri delle principali commissioni parlamentari coinvolte: la Commissione Sanità voterà il proprio parere il prossimo 12 ottobre; seguirà dopo metà novembre (tra il 20 e il 21) il voto della Commissione Mercato interno, referente del provvedimento rispetto all'Assemblea plenaria. In entrambe le commissioni sono stati incardinati emendamenti volti a escludere le professioni sanitarie dal campo di applicazione della direttiva.

Prima di tali voti, tuttavia, è arrivato, in luglio, il parere -codificato con il rif. 2016/0404 (COD)- della Commissione Lavoro del Parlamento Ue, che non lascia adito a dubbi sull'accezione totalmente negativa che i membri di tale commissione hanno rispetto alla proposta della Commissione europea.

Secondo tale parere, redatto dall'onorevole Paloma Lopez Bermejo (Gruppo Sinistra unitaria europea) la Commissione ha travalicato i suoi poteri, in quanto non è rintracciabile nei trattati europei alcun articolo che permetta all'Unione europea di legiferare su tale materia. La Direttiva sul reciproco riconoscimento delle qualifiche professionali (che permette, lo ricordiamo, la libera circolazione dei farmacisti in tutta Europa) non può essere utilizzata come fondamento legale per spostare le competenze legislative sulle libere professioni dagli Stati membri all'Ue.

Tantomeno si può dare alla Commissione la possibilità di decidere sulla validità o meno delle regolamentazioni che governano le attività delle libere professioni, soprattutto se si parla di professioni sanitarie.

Sempre secondo il parere della Commissione Lavoro, la proposta della Commissione viola il principio di sussidiarietà, in quanto in-

debolisce le competenze degli Stati membri nel settore delle professioni regolamentate, chiedendo loro di giustificare, con il metro della proporzionalità, ogni riforma che volessero introdurre nel proprio ordinamento nazionale. Giustificare sotto il profilo di un test di proporzionalità -stabilito in maniera vaga utilizzando 21 diversi criteri che dovrebbero porsi alla base del rapporto tra obiettivi perseguiti e misure concrete adottate- non può che portare a una totale incertezza legale e a un tale aggravio burocratico da rendere praticamente impossibile l'adozione di qualsivoglia riforma nazionale.

Dopo un tale carico di critiche diventa quasi scontata la conclusione del Parere, che invita la Commissione Mercato interno a bocciare in toto la proposta legislativa della Commissione europea chiedendone ufficialmente il ritiro. (ML)

FIRMATO UN ACCORDO TRA WALGREEN E FAREVA

Il gigante della distribuzione farmaceutica all'ingrosso e al dettaglio Walgreen Boots (fatturato al 31 agosto 2016 pari a 117 miliardi di dollari, in aumento del 13,4% rispetto al periodo precedente) ha raggiunto nel mese di agosto un accordo di dieci anni con l'industria produttrice Fareva per la produzione di Otc e altri prodotti di bellezza che si fregeranno del marchio privato del colosso farmaceutico.

L'accordo prevede che Fareva deterrà la proprietà di Bcm, la branca produttiva di Walgreen Boots. Fareva è una multinazionale con la base operativa in Francia, ma attiva in 11 Paesi tra Stati Uniti ed Europa, compresa l'Italia, dove possiede 3 siti produttivi nel Nord Italia (Istituto De Angeli a Reggello, Chromavis a Vaiano Cremasco e Sigmar Italia ad Alme). Fareva produce prodotti sanitari e cosmetici sia per uso interno sia come terzista, ma è anche specializzata nella produzione di preparazioni etiche a uso individuale nel Regno Unito.

Fareva ha registrato un fatturato di 1,3 miliardi di euro nel 2016 e, secondo la stessa Walgreen Boots, ha notevoli capacità nel settore della Ricerca & sviluppo. (ML)

BRUFEN[®] ANALGESICO



PP consigliato: 5,00 €
OTC

PP consigliato: 7,30 €
SOP

NOVITÀ
MYLAN

**OGGI ANCHE OTC.
UNA GRANDE OPPORTUNITÀ
PER UN CONSIGLIO QUALIFICATO.**

- **Assorbimento rapido** del principio attivo¹
- **Azione veloce contro il dolore acuto**¹
- **Minor rischio di tossicità gastrointestinale grave**²



BRUFEN ANALGESICO 200 mg Ibuprofene - sale di lisina è indicato nel trattamento sintomatico del dolore da lieve a moderato, quale cefalea, dolore dentale, dolore mestruale e febbre e dolore nel raffreddore comune³. BRUFEN ANALGESICO 400 mg Ibuprofene - sale di lisina è indicato nel trattamento sintomatico del dolore da lieve a moderato, quale cefalea, emicrania acuta con o senza aura, dolore dentale, dolore mestruale e febbre e dolore nel raffreddore comune⁴.

1. Moore RA et al. Faster, higher, stronger? Evidence for formulation and efficacy for ibuprofen in acute pain. *Pain*. 2014 Jan;155(1):14-21.
2. Henry D et al. Variability risk of gastrointestinal complications with individual nonsteroidal anti-inflammatory drugs: result of collaborative meta-analysis. *BMJ* 1996; 312: 1563-1566. - 3. RCP Brufen Analgesico 200 mg - 4. RCP Brufen Analgesico 400 mg

Per ulteriori informazioni consultare gli RCP del prodotto accedendo all'area riservata del sito www.mylan.it

SIFAP: ACCREDITAMENTO DEL PREPARATORE

È stato indubbiamente un appuntamento di grande interesse il VI Congresso Sifap (Società italiana farmacisti preparatori) su "Il farmacista preparatore incontra il paziente", tenutosi a Napoli dal 29 settembre al 1° ottobre, sia per la partecipazione di autorevoli relatori, sia per lo spessore dei temi affrontati, che hanno dimostrato come la preparazione magistrale sia strumento fondamentale per la professione. Lo hanno testimoniato, dopo i saluti della presidente di Sifap Paola Minghetti e del professor Ettore Novellino dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, il presidente della V Commissione Sanità della Regione Campania, Raffaele Topo, e il presidente della Fofi, Andrea Mandelli, che hanno sottolineato la centralità del paziente, e Marcella Marletta, responsabile della Direzione generale dei Dispositivi medici e del Servizio farmaceutico del Ministero della Salute, che si è dichiarata disponibile ad affrontare, dopo la revisione del Tariffa nazionale, anche altre tematiche legate alla galenica.

La valorizzazione del farmacista preparatore è stata sostenuta anche dalla presidente di Sifo (Società italiana di farmacia ospedaliera e dei servizi farmaceutici delle aziende sanitarie), Simona Serao Creazzola, mentre Marco Cossolo, presidente di Federfarma, si è soffermato sull'impegno professionale del farmacista, che peraltro impone precise specializzazioni, proprio come fa Fenagifar con i suoi corsi sulla galenica, ricordati dal suo presidente Davide Petrosillo.

Il professor Luca Pani è, quindi, intervenuto sul ruolo del preparato magistrale nel terzo millennio, che impone al farmacista d'essere sempre più qualificato. Un obiettivo poi emerso dalla tavola rotonda tra farmacisti, medici e pazienti, che ha sottolineato l'importanza di una costante crescita culturale, proprio in sintonia con quanto offre la Sifap. Il Congresso ha così offerto l'occasione per lanciare il progetto di accreditamento del "Farmacista preparatore", sia per valorizzare la professione, sia a tutela della salute del paziente.

FEDERFARMA VENETO OK AL PIANO FORMATIVO

Approvato dalla Regione il piano di formazione Ecm proposto da Federfarma Veneto. Si tratta di un programma formativo riguardante la presa in carico, da parte del farmacista, di pazienti cronici affetti da diabete, asma e broncopneumopatia cronica ostruttiva, ipertensione e dislipidemie (attività che partirà la primavera prossima). Il piano interessa tutte le 1500 farmacie territoriali e i loro 4500 farmacisti e prevede un corso Fad di dodici ore e un corso residenziale di otto ore (in alternativa, tre corsi monotematici di mezza giornata ciascuno).

Per l'aggiornamento professionale dei farmacisti la Regione ha messo in campo, con delibera della Giunta 279/2017, 800mila euro, in aggiunta ai 3 milioni di euro già stanziati per i primi due anni di attività (2018 e 2019).

Commenta soddisfatto il presidente di Federfarma Veneto, Alberto Fontanesi: "È un passo fondamentale, perché con il piano formativo si avvia in modo concreto il percorso per la presa in carico del paziente cronico da parte delle farmacie. In questo modo si legittimano le farmacie a partecipare insieme agli altri attori del territorio alla cura del paziente cronico. Nei diversi moduli formativi saranno coinvolti il Servizio farmaceutico regionale, i medici di medicina generale e gli specialisti. Questo conferma la piena e totale sintonia con la Regione e una condivisione totale degli obiettivi che mettono al centro il paziente".

FEDERFARMA CAGLIARI E LA TELEMEDICINA

Federfarma Cagliari in collaborazione con Health Telematic Network (Htn), ha organizzato a Cagliari, il 25 settembre, un incontro dedicato alla telemedicina, "La nuova farmacia dei servizi: Telemedicina". Sono intervenuti come relatori Massimo Glisenti, direttore commerciale della Htn e Fulvio Glisenti, cardiologo ospedaliero e presidente di Htn, società con la quale Federfarma ha una convenzione nazionale. Sono stati illustrati i macchinari e il fun-

zionamento dei servizi di telemedicina attualmente disponibili sulla piattaforma informatica di Federfarma "Digital Care Farma".

Nel corso della serata sono state date ulteriori istruzioni operative sul progetto in collaborazione con il Rotary Cagliari "Abbasso la pressione", che punta a migliorare il controllo della pressione arteriosa nella popolazione riducendo così l'incidenza delle complicanze cardiovascolari. Si tratta di un progetto che prevede la presa in carico di un determinato numero di pazienti per ogni medico/farmacista, con la regolare misurazione e annotazione anche telematica della pressione secondo uno specifico protocollo. I primi risultati saranno presentati a fine marzo 2018. I partecipanti al progetto avranno anche accesso alla parte della piattaforma "Digital Care Farma", dedicata al monitoraggio dell'ipertensione in telemedicina.

Il presidente di Federfarma Cagliari Francesco Danero ricorda che "come Federfarma siamo parte integrante del Tavolo regionale sulla telemedicina recentemente istituito presso l'assessorato regionale alla Sanità e proseguiamo il nostro impegno co-organizzando un importante convegno regionale sullo stesso tema venerdì 20 ottobre, con patrocinio della Regione autonoma della Sardegna e del Rotary Cagliari, in collaborazione con la società in-house della Regione Sardegna per la realizzazione del Sistema informativo regionale sardegna It, l'Associazione italiana di sanità digitale e telemedicina (Aisdet) ed e-Sanit@ (la rete della Sanità digitale)".

NORCIA: "PER LE DONNE CHE NON TREMANO"

Un anno fa, precisamente il 30 ottobre scorso, il terremoto ha distrutto il centro di Norcia, comprese le due farmacie. Poche ore dopo, le dottoresse Valentina Falcinelli e Alessandra Rossi, caschetto in testa e con l'aiuto dei vigili del fuoco, andarono a recuperare tra le macerie i medicinali indispensabili alla popolazione. Senza casa e senza farmacia, le dottoresse norcine hanno sempre garantito l'assistenza farmaceutica, perché la farmacia c'è sempre e anche nei container rimane il

primo presidio socio-sanitario territoriale.

A un anno di distanza, Corman ha dato vita -con il patrocinio dell'Osservatorio nazionale sulla salute della donna- al progetto "Per le donne che non tremano", portando il team di ostetriche nelle farmacie di Norcia, ancora nei container. Le giornate di consulenza con le ostetriche, tenutesi il 2 e 10 ottobre, hanno ottenuto un ampio consenso da parte delle clienti delle due farmacie, che hanno usufruito di un consulto personalizzato e gratuito. "Abbiamo voluto fare -ha detto Guido Mantovani, ad di Corman- un piccolo e simbolico passo nel cammino verso il ritorno alla normalità della comunità colpita e un segnale di speranza per la ricostruzione sociale".

FARMACIA CLINICA MASTER INTERNAZIONALE

È stato pubblicato il bando del Master internazionale in Clinical pharmacy, giunto alla sesta edizione: per concorrere alla selezione dei 50 farmacisti clinici partecipanti il termine è fissato al 20 ottobre 2017 alle ore 12. Il Master nasce dalla collaborazione tra Università

di Cagliari, Università di Milano, Università di Granada e Sifac, Società italiana di farmacia clinica.

Il Master si sviluppa secondo tre moduli residenziali: il primo a Milano, il secondo a Granada, il terzo a Cagliari (con le "Giornate di Farmacia clinica"). Il corso si basa su progetti di lavoro ideati e coordinati dalla Sifac con il contributo di importanti partner scientifici e Istituti di clinica. Ideatore e coordinatore del Master è Corrado Giua, presidente della Sifac; direttrice è Paola Minghetti. Il bando è scaricabile dal sito www.masterclinicalpharmacy.it. Per ulteriori informazioni: segreteria@masterclinicalpharmacy.it.

UDINE: FARMACIA E ASSISTENZA PRIMARIA

"Buone pratiche per la farmacia di comunità nelle Reti socio-assistenziali" è il percorso formativo realizzato dal Cref - Centro ricerche economiche e formazione, che si svilupperà in ottobre e novembre a Udine con moduli pratico-operativi curati dal Csaf - Centro di simulazione e alta formazione in sanità

"Udine Simula", che è centro di riferimento della Simmed, la società italiana di simulazione in medicina, gestito dalla Facoltà di Medicina dell'Università di Udine e che ha sede presso la locale Azienda sanitaria universitaria integrata.

La partecipazione a questi moduli consente al farmacista di acquisire abilità pratiche e applicare procedure di comportamento, secondo standard condivisi e comuni agli altri operatori sanitari, quali mmg e infermieri. Tra i temi trattati è interessante la definizione di procedure condivise per il processo di gestione della raccolta dei campioni biologici, sia analizzati direttamente dalle apparecchiature di autoanalisi e successivamente smaltiti quali rifiuti speciali, sia presi in carico e trasportati con la filiera distributiva per l'inoltro al laboratorio regionale di analisi dei test screening oncologico.

L'iniziativa dimostra l'importanza di coinvolgere la farmacia nel modello di integrazione multiprofessionale tra operatori sanitari, per dar vita a reti di assistenza primaria sul territorio, finalizzate alla presa in carico del paziente. Per maggiori informazioni rivolgersi a: ce.form2017@gmail.com.

ALOE ZUCCARI

L'UNICA NATA CON IL CAMICE

Si può nascere con la camicia o con il camice. L'Aloe ZUCCARI è da sempre la scelta dei professionisti del benessere, perché si tratta di una gamma scientificamente studiata per supportare il tuo consiglio di esperto.

☎ 0461 420527

@ info@zuccari.com

i www.zuccari.com

ZUCCARI

RITIRI DI LOTTI

L'Agenzia italiana del farmaco, con propria e-mail pervenuta il 28 settembre 2017, ha disposto il ritiro del prodotto **Farina Integr Segale*1.61prick - cod. 700011671 - lotti nn. T3499 scad. 3/2019 e P4480 scad. 1/2018** della ditta Alk-Abellò Spa. Il provvedimento si è reso necessario a seguito della comunicazione pervenuta dalla ditta riguardante la torbidità e il colore marrone delle fiale del suddetto prodotto. La Alk-Abellò Spa ha comunicato l'avvio della procedura di ritiro che il Comando dei Carabinieri per la Tutela della salute è invitato a verificare.

La società Takeda, con propria nota pervenuta in data 28 settembre 2017, ha comunicato il ritiro volontario, a scopo cautelativo, **dei lotti n. 267642 e 267643** (data di produzione giugno 2014), della specialità medicinale **Riopan Gel*os gel 40bust 800mg - Aic 027103035**. La decisione di ritiro è scaturita dal riscontro di non conformità relativamente al parametro di viscosità, registrato nel corso di uno studio di stabilità.

Takeda invita a verificare la giacenza dei suddetti lotti nei magazzini, a porre immediatamente le eventuali confezioni in stato di quarantena e comunicare, *entro e non oltre il 31 ottobre 2017*, i quantitativi giacenti al seguente indirizzo email: *antonella.ricci@takeda.com* al fine di concordare il ritiro della merce. (UE.CA - 13277/377 - 28.9.17)

RITIRO DI LOTTI DI RAVIOLI SG GIULIANI COMUNICATI PER IL PUBBLICO

La società Giuliani, con propria nota pervenuta in data 29 settembre 2017, ha comunicato che sta provvedendo a ritirare dal mercato alcuni lotti dei seguenti prodotti senza glutine.

• **Ravioli senza glutine Prosciutto crudo 250 g - cod. paraf. 971801636 - cod. ditta Giuliani F75AA745 - lotto di produzione L178305 - TMC del lotto 23/12/2017.**

Il richiamo si è reso necessario a seguito di due segnalazioni del mercato di "anomalia organolettica" che potrebbe essere il sintomo di inadeguatezza al consumo.

• **Ravioli senza glutine Ricotta e spinaci 250 g - cod. paraf. 971801624 - cod. ditta Giuliani F75AA740 - lotto di produzione L178303 - TMC del lotto 23/12/2017.**

Il ritiro dei ravioli Ricotta e spinaci è a titolo precauzionale, essendo stati fabbricati nella stessa giornata.

Pertanto, la società Giuliani invita a:

- cessare la vendita di tali prodotti

- isolare e identificare gli inventuti come "PRODOTTO NON ESITABILE"

- *esporre in modo ben visibile al pubblico fino al 23 dicembre 2017 i due comunicati predisposti dall'azienda (disponibili su www.federfarma.it), affinché tutti gli acquirenti siano informati*

- comunicare, tra circa 30 giorni, tramite e-mail all'indirizzo *esottocorno@giulianipharma.com* il numero delle confezioni giacenti, appartenenti ai lotti interessati, specificando quelli restituiti dagli utilizzatori finali

- restituire i prodotti oggetto del richiamo, che saranno rimborsati secondo le modalità che saranno comunicate a tutte le farmacie che ne faranno richiesta.

(UE.CA - 13424/379 - 29.9.17)

FURTO DI RICETTARI

La Regione Calabria - Dipartimento della Salute e Politiche Sanitarie, ha segnalato il furto del ricettario Ssn n. 18017 - Y0034397021 appartenente al dottor Riccardo Candido, medico provvisorio di continuità assistenziale al Distretto di Lamezia Terme.

Il furto, denunciato alla Stazione Carabinieri di Nocera Terinese dallo stesso medico, risale presumibilmente al giorno 6 settembre 2017.

CARENZE DI FARMACI

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

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino di forniture
039538018	ADENURIC*28CPR RIV 80MG (A.Menarini)	10.2017	Inizio 11.2017
027780028	AMPAMET*20CPR 750MG (A.Menarini)	-	Pror. car. 7.2018
033121118	AMPICILLINA BIOPH*IM IV 100FL (Biopharma)	10.2017	Fine 11.2017
028262020	DIURESIX*IV 5F 10MG 2ML (F.i.r.m.a.)	Ag.Sett.17	Pror. car. 10.17
027530094	MACLADIN*OS SOSP 14BUST 250MG (F.i.r.m.a.)	Da 3.17	Pror. car. fine 10.17
027529041	VECLAM*BB OS GRAT 100ML125/5ML (Malesci)	9.2017	Metà 10.2017
027529080	VECLAM*OS GRAT SOSP 14BUST 250 (Malesci)	9.2017	Inizio 11.2017
013237033	FOSFORILASI*IM 5F+5F 2ML SOLV (Polifarma)	Circa 2 mesi	4.12.2017
025314016	DALACIN*T*SOL CUT 30ML C/APPL (Pfizer Italia)	-	Fine 10.2017
028295018	ACCURETIC*14CPR RIV 20+12,5MG (Pfizer Italia)	-	Metà 10.2017
023202017	SOLUMEDROL*IM IV FL 40MG 1ML (Pfizer Italia)	-	Fine 12.2017

Una **novità** per la salute osteoarticolare

CartiJoint D 1000



Integratore alimentare a base di

- Calcio
- Vitamina D **1000 U.I.**
- Vitamina C
- Glucosamina cloridrato
- Condroitin solfato

Oggi con

1000 U.I.*
di vitamina **D**



Un apporto innovativo
e completo per il
metabolismo di **OSSA**,
cartilagini e muscoli

* Dose giornaliera consigliata (Linee Guida SIOMMMS 2016)

www.cartijoint.it



COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento alla carenza sul mercato della specialità medicinale **Lucen*iniet inf 1fl 40mg - Aic 035367539** (cfr. *Farma 7 n. 30/2017*), la società Malesci informa che il farmaco in questione è nuovamente disponibile per la ripresa della regolare distribuzione.

La società Pfizer Italia comunica di essere il nuovo rappresentante locale della specialità medicinale **Cresemba*14cps 100mg - Aic 044528026 e Cresemba*ev polv1fl 10ml 200mg - Aic 044528014**.

Infatti, dal 1° ottobre 2017 la Pfizer Italia Srl ha rilevato i diritti di commercializzazione sul territorio nazionale delle suddette confezioni della specialità **Cresemba** e informa che il trasferimento della commercializzazione non comporta alcuna restrizione nello smaltimento delle scorte del prodotto finito e il codice Aic e il prezzo del farmaco non subiranno alcuna variazione. Eventuali richieste di chiarimento potranno essere rivolte al Servizio Clienti Pfizer al seguente numero verde: 800.053053.

La società Errekappa Euroterapici ha informato che dal 2 ottobre 2017 la distribuzione dei farmaci **Nebiscon*28cpr**

Div 5mg - Aic 039809013 e Acarden*28cpr 12,5mg - Aic 035987054 è stata affidata alla società So.Se.Pharm.

La società GlaxoSmithKline informa che dal mese di ottobre 2017 cesserà la commercializzazione delle seguenti specialità medicinali:

- **Infanrix*Bb Im 1sir 0,5ml - Aic 029244023**
- **Infanrix*Bb Im 10sir 0,5ml - Aic 029244047**

Le scorte presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino alla data di scadenza riportata sulla confezione.

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
ZEFLUGYN*10CPS 100MG (Fidia Farmaceutici)	037996028	26,63	A
ZEFLUGYN*2CPS 150MG (Fidia Farmaceutici)	037996030	8,28	A
ZEFLUGYN*7CPS 200MG (Fidia Farmaceutici)	037996042	33,52	A
BOSENTAN SUN*56CPR RIV 62,5MG (Ranbaxy Italia)	043919024	1.462,08	A
BOSENTAN SUN*56CPR RIV 125MG (Ranbaxy Italia)	043919063	1.512,12	A
INTANZA*1SIR 0,1ML 15MCG 17-18 (Sanofi)	039425044	11,54	H
INTANZA*10SIR 0,1ML 15MCG17-18 (Sanofi)	039425057	115,36	H
VAXIGRIP TETRA*10SIR C/A 17-18 (Sanofi)	044898029	182,86	H
VAXIGRIP TETRA*1SIR C/A 17-18 (Sanofi)	044898017	18,28	H



Ha il piacere di informare i Sigg. Farmacisti di aver iniziato la commercializzazione di:

LIPOSCUDIL® BBR

NOVITÀ

Integratore alimentare a base di Berberina, Riso rosso fermentato (Monacolina K 3 mg), Cromo, Coenzima Q10 e Acido folico

Confezione: 30 compresse • SENZA GLUTINE E SENZA LATTOSIO

La Berberis aristata contribuisce al CONTROLLO DEL COLESTEROLO e la Berberina in essa contenuta contribuisce al CONTROLLO DEI TRIGLICERIDI plasmatici*.

Il Cromo contribuisce a mantenere NORMALI LIVELLI DI GLUCOSIO nel sangue**.

Il prodotto è supportato da una specifica informazione scientifica presso la Classe Medica su tutto il territorio nazionale.

Piam Farmaceutici S.p.A. - Via Fieschi, 8/7 - 16121 Genova
Tel. 010/518621 - Fax 010/355734 - sito: www.piamfarmaceutici.com

*In approvazione EFSA
**Approvato European Food Safety Authority (EFSA)

DENTI SENSIBILI? PROVA L'INNOVATIVO SISTEMA MENTADENT: SOLLIEVO ISTANTANEO, RIGENERA LO SMALTO



NEO
MINERAL™
TECHNOLOGY



HAP
MINERAL™
TECHNOLOGY

1 persona su 3 nel mondo è affetta dalla sensibilità dentale¹

UN SISTEMA INNOVATIVO PER COMBATTERE LA SENSIBILITA' DENTALE:

- + Il siero MENTADENT SENSITIVE SMALTO REPAIR con tecnologia HAP MINERAL™ e potassio citrato, dona un sollievo istantaneo e duraturo dai disturbi della sensibilità, con uso regolare, 2 volte al giorno, grazie alla sua barriera protettiva.²
- + Il dentifricio MENTADENT NEO SMALTO REPAIR con la tecnologia NEO MINERAL™ in fase di lavaggio forma nuova idrossiapatite direttamente sulla superficie dentale.³ Aiuta a riparare i danni dello smalto allo stadio iniziale e, se usato ogni giorno, ricostruisce fino al 35% della sua microdurezza.⁴

Uso combinato di dentifricio e siero

**CONSIGLI IL SISTEMA MENTADENT
COME SOLUZIONE PER CHI SOFFRE DI SENSIBILITÀ DENTALE**



FDI riconosce che lo smalto danneggiato può essere una delle cause di sensibilità dentale

Per maggiori informazioni:



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



1. Splieth CH, et al. *Clin Oral Investig* 2013; 17(Suppl 1):S3-S8; 2. Test Clinico sulla sensibilità dentale. 3. Sun Y, et al. *J Dent* 2014; 42(Suppl 1):S30-S38; 4. Test in sito di rimineralizzazione dello smalto eroso dagli acidi dopo 3 settimane di utilizzo.

INFLUENZA IN ARRIVO PRIME PREVISIONI

Nell'autunno-inverno che ci attende saranno dai 12 ai 15 milioni gli italiani costretti a letto dai virus influenzali: da 4 a 5 milioni i casi di influenza vera e propria, 8-10 milioni le sindromi provocate da altri virus respiratori, i cosiddetti virus parainfluenzali.

La previsione è di Fabrizio Pregliasco, virologo e ricercatore del Dipartimento di Scienze biomediche per la salute dell'Università di Milano. Secondo Pregliasco, "molto dipenderà dal meteo: se l'inverno dovesse essere lungo e freddo, sicuramente si avranno molti più pazienti influenzati. Se, al contrario, dovesse essere più mite, saranno invece i virus parainfluenzali a esserne avvantaggiati". Quel che è certo è che "ci sarà un solo virus nuovo in circolazione, il virus H1N1 A/Michigan, variante che sostituirà l'H1N1 California. Gli altri saranno gli stessi del 2016/17, cioè l'H3N2 A/Hong Kong e i due virus B/Brisbane e B/Phuket". (Ansa).

TROPPE ORE IN PIEDI NON FANNO BENE

Stare in piedi al lavoro per tante ore fa male alla salute: raddoppia il rischio di malattie cardiovascolari, al pari del fumo. Lo rileva uno studio dell'Istituto di salute e lavoro canadese, pubblicato sull'*American journal of epidemiology*. I ricercatori hanno analizzato le abitudini lavorative di 7.000 abitanti dell'Ontario nell'arco di 12 anni, osservando che chi stava in piedi al lavoro aveva un rischio doppio di avere malattie cardiache, rispetto a chi trascorrevano la giornata seduto. "L'incidenza di malattie cardiache tra i partecipanti allo studio, che trascorrevano molto tempo in piedi al lavoro, è stata del 6,6%, simile a quella dei lavoratori che fumano ogni giorno, che è del 5,8%, o di chi è obeso, che è del 6,9%", commenta l'autore dello studio, Peter Smith. Stare in piedi per ore aumenta la

pressione sulle vene, amplificando lo stress ossidativo, che può contribuire a una maggiore probabilità di malattie cardiache, oltre a provocare dolore cronico alla schiena e problemi muscolo-scheletrici alle gambe. Tra i lavoratori più a rischio da questo punto di vista ci sono cassieri, commessi, cuochi e operatori sanitari. Secondo Smith, i datori di lavoro dovrebbero concentrarsi su programmi di benessere dedicati a chi deve stare in piedi molte ore, così come per i fumatori. Per chi non può evitare di stare in piedi, il consiglio è di fare regolarmente esercizi di stretching durante le pause per rilassare i muscoli. L'ideale sarebbe alternare periodi seduti ad altri in piedi. (Ansa)

DIABETE: LA MOLECOLA DELLA NEUROPATIA

Scoperta l'origine del dolore diabetico o neuropatia diabetica, una complicanza molto comune della malattia che riguarda un paziente su 4 e che al momento resta priva di cura: è una singola molecola -HCN2- isolata da esperti della King's College Londra. In uno studio su animali è stata scoperta la diretta responsabile dei complessi processi che scatenano questo dolore caratterizzato da formicolii a mani e piedi, eccessiva sensibilità al tatto e dolori anche lancinanti agli arti. La ricerca è stata pubblicata sulla rivista *Science Translational Medicine*. La neuropatia diabetica è la conseguenza di ripetuti episodi di iperglicemia (eccesso di zucchero nel sangue) cui vanno spesso incontro i diabetici. I sintomi più tipici sono sensazioni di formicolio, solletico, punture di spilli, pelle d'oca, corrente elettrica, ma anche torpore alle estremità (piedi soprattutto), fitte lancinanti superficiali alle dita. Il problema è che, oltre a non esservi cura, il paziente che ne soffre tende a limitare i movimenti e questo lo mette ancora più a rischio di obesità e quindi di esacerbare ulteriormente la sua malattia metabolica, in un circolo vizioso che peggiora le cose. Studiando topini diabetici, i

ricercatori inglesi hanno visto che a essere direttamente responsabile del dolore neuropatico è l'iperattivazione della molecola HCN2. Inibendone l'attività, il dolore scompare negli animali. Si tratta di uno studio potenzialmente importante perché qualora si trovasse un modo (attraverso un farmaco) di controllare la molecola senza interferire con altri importanti circuiti molecolari dell'organismo, si potrebbe giungere a sviluppare una cura mirata e sicura contro il dolore neuropatico. (Ansa)

SCARSA COMPLIANCE PER MOLTI DIABETICI

Nei pazienti con diabete la non aderenza alle terapie prescritte contro l'iperglicemia è molto comune e i medici spesso potrebbero scambiarla per un fallimento del farmaco "di prima linea", la metformina, prescrivendo così quelli più costosi di seconda linea. Lo afferma uno studio del Boston Children's Hospital pubblicato dalla rivista *Diabetes Care*.

I ricercatori hanno analizzato i dati di 52mila pazienti che avevano avuto una diagnosi di diabete di tipo 2, tra cui oltre 22mila che stavano seguendo il trattamento di seconda linea. In questo secondo gruppo solo l'8,2% aveva avuto un utilizzo della metformina secondo le raccomandazioni nei 60 giorni precedenti, mentre il 28% non l'aveva proprio mai presa. In definitiva solo il 49,5% dei pazienti, concludono gli autori, aveva avuto una prescrizione dei farmaci di seconda linea corretta. In più la prescrizione inappropriata ha aumentato il rischio di arrivare a prendere insulina o un ulteriore farmaco antiperglicemico. "Nonostante le linee guida, la terapia di seconda linea è spesso iniziata senza un'evidenza di un uso dei farmaci di prima linea secondo raccomandazioni -concludono gli autori- Apparenti fallimenti del trattamento, che invece possono essere attribuibili alla non aderenza alla terapia, sono molto comuni". (Ansa)



PRONTI AL CAMBIO DI STAGIONE!

Il cambio di stagione porta con sé malesseri e spossatezza. Compaiono i primi fastidiosi disturbi stagionali e i buoni propositi per prevenirli.

In particolare, la diarrea associata all'utilizzo di antibiotici colpisce dal **5 al 25% degli adulti** e dall'11 al 40% dei bambini, in base al tipo di antibiotici, alla durata della cura e all'ambiente^{1,2}. Nel contesto di una dieta varia ed equilibrata, **i probiotici favoriscono l'equilibrio della flora intestinale** con significative evidenze scientifiche sia negli adulti sia nei bambini³.

DIARREA ASSOCIATA ALL'UTILIZZO DI ANTIBIOTICI



FlorVis® GG è un integratore alimentare con 6 miliardi di *Lactobacillus rhamnosus GG*, il fermento probiotico vivo **la cui efficacia è riconosciuta a livello scientifico con più di 200 studi a supporto**³.

L'esperto della flora intestinale può essere assunto già a partire dall'autunno, in preparazione alla stagione fredda, anche **dopo e durante il trattamento con antibiotici**: in questo caso si consiglia di prendere 1 bustina di FlorVis® GG nell'arco della giornata distanziando l'assunzione dall'antibiotico di almeno 3 ore.

Con FlorVis® GG ha fatto il suo debutto in Italia **Mayoly Spindler**, azienda farmaceutica internazionale che prossimamente porterà la sua solida esperienza in Italia con il **lancio di nuovi prodotti nel settore gastrointestinale**.

www.florvis.com

UN INTEGRATORE, TANTI VANTAGGI



- ✓ Non è necessario conservarlo in frigorifero
- ✓ Si può assumere con acqua, alimenti semisolidi a temperatura ambiente o direttamente in bocca
- ✓ Si può assumere a distanza di 3 ore dagli antibiotici e in concomitanza con antidiarroici
- ✓ Contiene solo fermenti probiotici vivi, con fruttosio e maltodestrine per la vitalità del fermento
- ✓ È privo di coloranti, edulcoranti e aromi

Fonti:

¹Maddalena Marchesi, Costantino Panza, Quaderni ACP, 2016

²Enzo Ubaldi, Emidio Scarpellini, Rivista SIMG, 2009

³World Gastroenterology Organization, Guidelines, 2017

Non superare la dose giornaliera consigliata. Tenere fuori dalla portata dei bambini di età inferiore a tre anni. Gli integratori alimentari non sono intesi come sostituti di una dieta variata, equilibrata e di uno stile di vita sano.

Materiale destinato ai farmacisti

DISTRIBUTORE IN ESCLUSIVA
PROXIMA SALUTE

Sito: www.proximasalute.com
Uffici commerciali e amministrativi: Via Brisa, 3 - 20123 Milano
Informazioni: info@proximasalute.com - Commerciale: commerciale@proximasalute.com

CONTATTACI
+39.02.37901555

Domande-Offerte

Redazione

Per informazioni tel. 02.6888775 - e-mail a.scotti@gionalidea.it

Acquisti

• Bologna o immediata periferia: acquistasi farmacia di giro medio. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 347.7018415 oppure inviare un'e-mail a farmacia.ferraropaolo@gmail.com

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

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

Vendite

• Roma: vendesi farmacia di giro medio, in posizione angolare con molti punti luce. Per contatti telefonare al 338.1439795.

• 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

• Provincia di Lucca: nella meravigliosa Garfagnana, a 30 km dal capoluogo, vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo-medio. Per contatti telefonare al 340.6028909.

Partecipazioni

• Provincia di Cosenza o Isole minori: titolare acquisterebbe quote di farmacia. Per contatti telefonare al 340.2234422.

• Cercasi socio per acquisto farmacia. Per contatti telefonare al 366.9959320.

Lavoro

• Pinzolo (Trento): la Farmacia Scaglia cerca, da subito, un/a

farmacista collaboratore/trice anche neolaureato/a. Per contatti telefonare allo 0465.501050 (fax 0465.500307), oppure inviare un'e-mail a info@farmaciapinzolo.it

• Lucca e provincia: preferibilmente in Garfagnana o Piana, farmacista con esperienza ultraventennale, ex titolare di farmacia rurale sussidiata, offresi come collaboratore, sostituzione e turni notturni. Per contatti telefonare al 345.6850568.

• Napoli e provincia: farmacista, esperienza decennale, ultimo impiego nella Coop Salute di Viterbo, valuta offerte di lavoro, anche da tutta Italia. Per contatti telefonare al 329.0626978.

Arredi

• Cedesi, al prezzo simbolico di euro 100, arredo Passarella mogano e blu. Smontaggio e trasporto a carico dell'acquirente. Per informazioni e foto scrivere a b.daddario@virgilio.it

• Vendonsi 2 banchi area vendita farmacia con cassetti, realizzati da Ekofarma e in ottimo stato. Ottima richiesta. Per contatti telefonare al 348.2232311.

• Vendesi, causa trasferimento e rinnovo locali, arredamento per farmacia, del 2008, in buono stato, composto da: bancone in cartongesso e marmo lungo 3 m con due postazioni, gondola da 2 m, sempre con marmo, e sedici moduli espositivi da 90 cm alti 2,70 m con ripiani in vetro e legno. Richiesta interessante. Per contatti telefonare allo 0371.88820 oppure al 338.7896911.

Varie

• Vendonsi, urgentemente: • Croce a led Rosinati Ible 90, bifacciale, colore verde, come nuova; invia molti messaggi o giochi scorrevoli • Due insegne Farmacia a lettere verdi luminose montate su pannelli bianchi sottili (60 x 350). Richiesta interessantissima. Vendita anche separata. Possibilità di visionare foto o video. Se interessati, telefonare al 333.4351790 oppure al 333.5940473.

• Reggio Emilia: vendesi vending machine della Durex (Microhard mod. dp 16) in buono stato, 16 canali, abilitata per i nuovi tagli da 5, 10 e 20 euro, con rendiresto. Prezzo trattabile privatamente. Per contatti telefonare allo 0522.555540 oppure al 345.6926072.

«Farma 7» è l'organo ufficiale di stampa della Federfarma (www.federfarma.it - via Emanuele Filiberto, 190 - 00185 Roma - tel. 06/703801). **Direttore editoriale:** Vittorio Contarina **Direttore:** Marco Bacchini - **Vicedirettore:** Riccardo Berno - **Comitato editoriale:** Achille Gallina Toschi, Andrea Garrone, Michele Pellegrini Calace, Gianni Petrosillo, Renato Usai - **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@gionalidea.it, pubblicita@gionalidea.it - **Stampa:** Arti Grafiche Bianca & Volta S.r.l. - Via Del Santuario, 2 - 20060 Truccazzano (MI) - tel. 02/9583416 - 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». ISSN 2531-6338 (Print) ISSN 2531-6001 (Online)

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

Questo numero è stato chiuso in tipografia il 4.10.2017

OMRON

AEROSOL A3 COMPLETE

Un respiro avanti.

CON INNOVATIVA AMPOLLA CHE PERMETTE
UNA TERAPIA MIRATA GRAZIE AL SELETTORE REGOLABILE.



posizione



1 ALTE

> Riniti, sinusiti, faringiti,
tonsilliti, laringiti

posizione



2 MEDIE

> Tracheiti e tracheobronchiti

posizione



3 BASSE

> Asma, bronchiti, bronchioliti,
bronchiectasie, broncopolmoniti

Con
AEROSOL A3 COMPLETE
*la terapia arriva
dove serve.*

All for Healthcare

PER TUTTA LA FAMIGLIA, PER TUTTE LE TERAPIE.



**DOCCIA NASALE
INCLUSA**

Autorizzazione Min. Sal. del 30/11/2015. È un dispositivo medico CE.
Leggere attentamente le avvertenze o le istruzioni per l'uso.

JL
corman
IL VALORE DELLA SCELTA

captolip

*Contro il
colesterolo alto*

*Naturale
efficace*

Senza tossicità

L'unica con qualità certificata

BioMonacolina K

da riso rosso fermentato

Citrinina free

*Sostiene l'efficienza
della funzione
cardiaca*



CERTIFICATO N. P2907
DT N. 83



PRODOTTO
CERTIFICATO



**GARANTITO DA
CHEMIST'S RESEARCH.**

Captolip è il primo prodotto contro il colesterolo alto sottoposto a certificazione di qualità per garantire costante livello di **Monacolina K** e **assenza di Citrinina**.

Solo da Chemist's Research, in Farmacia.

Numero Verde
800 44 66 40
Servizio Clienti

LA TUTELA
DEL CONSIGLIO



MONETA UNICA
DELLA SALUTE®



chemist's research

www.chemistresearch.it