

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## HYALO GYN *intimo*

Novità  
igiene intima



Tutta l'**idratazione**  
dell'**acido ialuronico**  
in una delicata **mousse**



**fidia**  
farmaceutici

**Novità**  
igiene intima

# HYALO GYN *intimo*



PER ETÀ FERTILE

ACTIVE

pH 3.5



Senza tensioattivi e paraben

PER PRE E POST-MENOPAUSA

ADVANCE

pH 4.5



**A base di acido ialuronico 0,2%**  
arricchito in

- Pantenolo e Glicerina
- Agenti rinfrescanti naturali  
Estratto di menta piperita e Menta acquatica
- Agente lenitivo derivato della liquirizia
- Complesso antimicrobico

 **Dona idratazione** alla mucosa vaginale

 **Lenisce** in caso di prurito

 **Dona sensazione di freschezza prolungata**

**A base di acido ialuronico 0,2%**  
arricchito in

- Pantenolo, Glicerina e Collagene
- Agenti antiossidanti  
Estratto di The Bianco, Vitamina E
- Rinfrescanti naturali  
Salvia Officinalis, Lavanda, estratto di Arancio dolce
- Collagene

 **Allevia i sintomi della secchezza vaginale**

 **Rinfresca ed elimina i cattivi odori per 12 ore**

 **Favorisce il mantenimento di tono ed elasticità** delle parti intime

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

36

### CAMPAGNA NAZIONALE FEDERFARMA SCREENING SUL DIABETE IN FARMACIA

**L'**iniziativa che si svolgerà nelle farmacie italiane dal 14 al 20 novembre è di grande importanza: una campagna di screening organizzata a livello nazionale per dimostrare che in farmacia si può fare davvero prevenzione primaria. Si invitano tutti i colleghi ad aderire compatti entro il 25 ottobre (a pag. 3).

**Sulla cannabis  
legalizzata  
il parere negativo  
della Ragioneria  
generale dello Stato**

**Legge Concorrenza  
Approfondimenti  
e commenti  
sui contenuti  
della normativa**

**Federfarma Servizi  
e FederifarmaCo  
Convention a Firenze  
su governabilità  
e sostenibilità**



# 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

sollevio 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<sup>1,2</sup> e pazienti politrattati<sup>3-5</sup>. **Stodal® sciroppo** è utilizzabile in qualsiasi momento della giornata, 3-5 volte al giorno e, previa diagnosi medica, anche per lunghi periodi<sup>6</sup>.

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

*L'importanza di dare compatti la propria adesione entro il 25 ottobre*

## CAMPAGNA NAZIONALE FEDERFARMA SCREENING SUL DIABETE IN FARMACIA

**I**l primo a metterci la faccia è stata proprio lei, Beatrice Lorenzin. Il ministro della Salute, infatti, si è recata lunedì 16 ottobre in una farmacia di Ostia e si è sottoposta personalmente all'autoanalisi e al questionario "Diabetes Risk Score - Drs", convalidato dalla comunità scientifica internazionale come strumento per valutare il proprio grado di rischio di sviluppare il diabete. Il Ministro in persona ha voluto essere il primo testimonial di questa importante iniziativa (vedi comunicato a pag. 10).

Sono già più di 3000 le farmacie che hanno aderito e dobbiamo essere consapevoli che su questo progetto la categoria gioca una partita decisiva. "Dobbiamo dimostrare -ha detto il presidente Marco Cossolo- che negli esercizi dalla croce verde si può fare davvero prevenzione primaria".

E la presidente del Sunifar, Silvia Pagliacci, ha ribadito: "È fondamentale che alla campagna aderiscano tutte le farmacie, ma proprio tutte, per riaffermare il nostro ruolo professionale". Certo, è nel nostro Dna fare prevenzione, promuovere screening, favorire interventi di educazione sanitaria, ma questa iniziativa avviene in un momento delicato (rinnovo della Convenzione, nuova governance della sanità, tavoli di

concertazione, dibattito su Distribuzione diretta e Dpc, Piano nazionale sulla cronicità...) e poter dare un segno della compattezza della categoria e del "sistema farmacia" diventa particolarmente opportuno.

Tutti dobbiamo essere consapevoli dell'importanza di questa campagna di screening sul diabete: viene realizzata da Federfarma in collaborazione con la Sid (Società italiana di diabetologia) e con l'Aild (Associazione italiana Lions per il diabete) e ha ottenuto il patrocinio della Fofi, dell'Intergruppo parlamentare Qualità di vita e diabete, di Fenagifar e dell'Amd (Associazione medici diabetologi). Ha tutti i crismi, quindi, e rappresenta così una vera occasione per valorizzare il ruolo della farmacia e, come tale, abbisogna dell'adesione di tutti i colleghi, compreso "quell'unico farmacista che esercita nel proverbiale paesino sulla cima della montagna", come dice il vicepresidente Vittorio Contarina.

I risultati dei dati raccolti con il questionario Drs -che ci auguriamo numerosissimi e con anche utili segnalazioni di soggetti a rischio- saranno poi rielaborati da Promofarma e analizzati da un board scientifico di diabetologi ed esperti, per essere infine presentati alle

autorità sanitarie e all'opinione pubblica a inizio 2018. Ecco un'altra occasione per confermare il ruolo essenziale della farmacia, realizzando screening che consentano di raccogliere dati indispensabili a effettuare poi scelte di politica sanitaria mirate, scientifica-

### Come aderire all'iniziativa

Il titolare che desidera aderire all'iniziativa deve accedere al sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) e cliccare sul bottone "Screening Diabete". Entrato così nella sezione dedicata alla campagna nazionale, dovrà confermare la propria adesione, entro il 25 ottobre prossimo. Potrà anche abilitare i propri collaboratori alla compilazione del questionario da consegnare al paziente, accessibile in questa sezione del sito a partire dal 14 novembre. Peraltro, sempre in questa area del sito di Federfarma, saranno inseriti un video-tutorial sulla patologia e materiale d'aggiornamento scientifico sul diabete.

mente valide ed economicamente vantaggiose. Dimostreremo così il nostro impegno sociale e la nostra capacità di fare prevenzione primaria.

Tutto questo poi in una patologia di alta rilevanza sociale, sanitaria ed economica, dato che l'incidenza del diabete è in continuo aumento e che ben 5 milioni di italiani (8,5% della popolazione adulta) ne sono affetti e addirittura un milione non sa ancora di esserlo. È la condizione di prediabete, in particolare, a essere troppo spesso ignorata, proprio quando è ancora possibile agire: se individuata per tempo, consente, infatti, di prevenire la comparsa della malattia conclamata o di ritardarne le pericolose complicanze. Ed è proprio quello che ci proponiamo di ottenere con la Campagna nazionale Federfar-

ma di screening sul diabete.

Le premesse, quindi, per fare di questa iniziativa un fiore all'occhiello della farmacia italiana ci sono tutte.

Spetta ora a noi, a ciascuno di noi,

dare il proprio convinto contributo, con un'adesione compatta, convinta e massiccia.

**Il Consiglio di Presidenza**

## Come compilare il questionario Drs

Nella settimana dal 14 al 20 novembre le farmacie aderenti all'iniziativa dovranno proporre al cittadino l'autoanalisi gratuita e compilare un questionario anonimo on line, accessibile dal sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it), dedotto dal modulo finlandese del rischio di diabete (Diabetes Risk Score -Drs). Sulla base di alcune informazioni di carattere generale sul soggetto che ha effettuato l'autoanalisi della glicemia (età, peso, sesso, ereditarietà, alimentazione, esercizio fisico, eccetera), l'applicazione informatica rilascerà un punteggio, che permetterà di verificare il grado di rischio di sviluppare il diabete e consentirà così di indirizzare il soggetto al suo medico o al centro diabetologico.

**Italchimici**, facente parte del gruppo **Recordati**,  
è lieta di annunciare ai Sigg. Farmacisti che a partire dal  
**25 settembre 2017**

presso i grossisti è disponibile per la vendita

# Reuflor<sup>®</sup> D<sub>3</sub> 800

**COMPRESSE MASTICABILI**

*Lactobacillus reuteri* DSM 17938 e Vitamina D<sub>3</sub>

nella confezione  
20 compresse masticabili  
da 450 mg



*Senato e Camera al lavoro su temi sanitari e farmaceutici*

## LEGALIZZAZIONE DELLA CANNABIS DALLA RAGIONERIA PARERE NEGATIVO

*Secondo la relazione tecnica depositata alla Camera in Commissione Bilancio dal Governo e verificata dalla Ragioneria generale dello Stato, il testo è privo della necessaria copertura finanziaria rispetto al fabbisogno nazionale reale previsto*

Sul prosieguo dell'iter della proposta di legge in materia di coltivazione e somministrazione della cannabis a uso medico, approvata dalle Commissioni II e XII della Camera (vedi n. 34/35 di Farma7), cade come un macigno la relazione tecnica depositata in Commissione Bilancio della Camera dal Governo e verificata dalla Ragioneria generale dello Stato. La nota della Rgs prende atto della complessiva onerosità rappresentata dalla Relazione tecnica, peraltro non puntualmente quantificata per l'intero provvedimento, e rileva che nel testo non è prevista apposita copertura.

A sostegno delle proprie considerazioni, la Ragioneria ha allegato al proprio intervento anche la relazione del Ministero della Difesa, secondo cui una stima accurata del fabbisogno nazionale conferma, per il 2018, un quantitativo non inferiore a 500 kg annui. Tuttavia, visto che le Regioni intendono favorire l'aumento delle prescrizioni, il fabbisogno reale per l'Italia arriverà a breve a circa 2000 kg/anno. Conseguentemente, per sostenere tale produttività, lo Stabilimento chimico farmaceutico militare di Firenze dovrà sopportare un aumento di costi e di personale, stimato in circa 12 milioni di euro per attrezzare le aree esistenti e disponibili.

### SEDI FARMACEUTICHE

In un'interrogazione presentata alla Camera al ministro della Salute, **Roberto**

**Occhiuto** (FI-Pdl) ha sottolineato come l'interpretazione non coordinata della normativa che disciplina il concorso straordinario ha recentemente creato numerosi casi di difficile lettura per l'apertura delle farmacie, specie in relazione alle disposizioni che attribuiscono al farmacista rurale una premialità di punteggio posta "a risarcimento" del disagio vissuto lavorando in zone periferiche di scarso guadagno. **Occhiuto** ha sollecitato iniziative per evitare che le decisioni adottate vadano a totale svantaggio di quei farmacisti che, in possesso di più titoli o di un esercizio professionale ultradecennale, risulterebbero emarginati in una graduatoria che vede premiate le associazioni professionali caratterizzate dalla somma numerica di quelle maggiorazioni di punteggio che il legislatore del '68 aveva inteso attribuire al farmacista rurale. In un altro intervento analogo, lo stesso deputato di FI ha invitato ad adottare interventi per evitare che le diverse decisioni dei Tar, che interpretano in vario modo le norme di riferimento, sconvolgano le graduatorie.

Sull'assegnazione delle sedi farmaceutiche, è stata presentata al Senato un'altra interrogazione, primi firmatari i senatori **Andrea Mandelli** (FI-Pdl) e **Luigi D'Ambrosio Lettieri** (Gal), in cui si chiede di conoscere quali iniziative il ministro della Salute intenda avviare per garantire l'applicazione uniforme, su tutto il territorio

nazionale, della normativa sulle procedure concorsuali straordinarie per il conferimento di sedi farmaceutiche.

Tema del contendere, in particolare, oltre alla questione del punteggio da attribuire ai farmacisti rurali, l'interpretazione difforme rispetto al parere del Ministero della Salute adottata da alcune Regioni in merito all'assegnazione della titolarità di farmacia alla società costituita da concorrenti in forma associata. Mentre il Ministero, infatti, sostiene che la titolarità resta congiuntamente in capo a tutti i soci e quindi gli associati non possono acquisire la titolarità di una farmacia vinta in un'altra Regione, alcune amministrazioni locali hanno attribuito la titolarità alla società nel suo complesso, consentendo ai vincitori in forma associata di mantenere la partecipazione in un'altra farmacia.

### GIORNATA DEL CUORE

In riferimento alla celebrazione della "Giornata mondiale del cuore" per la prevenzione e la consapevolezza in ambito cardio-cerebro-vascolare, è stata presentata al Senato da esponenti di vari gruppi una mozione, primo firmatario **Andrea Mandelli** (FI-Pdl), che intende impegnare il Governo, tra l'altro, a implementare screening appropriati, anche attraverso la sensibilizzazione dei medici, per una prioritaria identificazione dei pazienti a rischio e a promuovere programmi di screening e prevenzione attraverso i servizi di analisi di prima istanza erogati dalla rete delle farmacie di comunità, per una tempestiva identificazione dei soggetti affetti da ipercolesterolemia e un assiduo controllo degli stessi. (PB)

## FRIULI VENEZIA GIULIA

L'assessore regionale alla Salute, **Maria Sandra Telesca**, al convegno "Buone pratiche per la farmacia di comunità nelle reti socio assistenziali", ha evidenziato che "le farmacie di comunità sono un servizio pubblico capillarmente diffuso sul territorio e ogni giorno forniscono prestazioni sanitarie anche in contesti disagiati, laddove per distanza dai presidi ospedalieri, distrettuali e territoriali del Sistema sanitario regionale, c'è maggiore necessità di punti salute facilmente accessibili per la popolazione".

Il convegno, organizzato dalla Fondazione Cref, ha presentato un programma di corsi formativi, sia teorici sia pratici, per educare gli operatori delle farmacie a svolgere attività, coordinate e condivise, con i professionisti sanitari del territorio. Il programma -ha spiegato il presidente della Fondazione, Damiano Degrassi- è stato organizzato con la collaborazione dei docenti del dipartimento di Area medica dell'Università di Udine, dell'Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine (AsuiUd) e del Centro di simulazione e alta formazione Udine Simula (Csaf) e con Federfarma e Federsanità Anci Fvg. "I cambiamenti della sanità e della salute ci pongono la sfida della cura delle patologie croniche, legate all'invecchiamento della popolazione, e la promozione delle pratiche di prevenzione, intese come stili di vita e diagnostica precoce. Dobbiamo dare risposte che siano sempre più efficaci e rispettose del paziente, non solo in quanto persona, ma anche come cittadino, individuo, portatore di interesse", ha ricordato **Telesca**, rimarcando che la riforma ha inteso ripensare la sanità in un'ottica globale e integrata, in cui tutti i professionisti e gli operatori concorrono a fare sistema. "Le opportunità che la farmacia dei servizi può realizzare sono sviluppate soltanto in parte, ma tutti possiamo intuire le grandi potenzialità che restano ancora da tradurre in risposte più efficaci e sostenibili per i bisogni di salute dei cittadini", ha affermato l'assessore, ricordando

che nella Regione sono già stati sottoscritti vari importanti accordi con le farmacie, per ampliare l'offerta dei servizi e facilitare l'accesso alle prestazioni, come la distribuzione per conto dei farmaci, il servizio di prenotazione Cup, lo screening colon-retto, la campagna vaccinale antinfluenzale.

## TOSCANA

Anche quest'anno la Regione si conferma al primo posto per quanto riguarda l'erogazione dei Lea relativamente ai servizi sanitari. I risultati, resi noti dal ministero della Salute, assegnano alla Regione, per il 2015, il punteggio di 212, il più alto tra le Regioni. Il trend è costante dal 2012. "Un risultato importante -commenta l'assessore al Diritto alla salute **Stefania Saccardi**-, che va a merito degli operatori e dei professionisti della sanità regionale, i quali sono riusciti, nonostante la scarsità di risorse, a garantire prestazioni di alto livello, insieme alla sostenibilità del sistema.

Tra i risultati ci sono anche elementi di criticità, che conoscevamo, e sui quali in questo periodo abbiamo lavorato per migliorare ulteriormente. Naturalmente, c'è ancora molto da fare e questo risultato ci sarà utile, non per rilassarci, ma per stimolarci a migliorare ancora". Nella Griglia Lea 2015, la Regione fa registrare il miglior punteggio a livello nazionale. Tra i risultati positivi, va posta particolare enfasi su due indicatori di altissima qualità e appropriatezza clinica: il tasso di ospedalizzazione in età pediatrica per asma e gastroenterite, che rappresenta in assoluto il miglior risultato a livello nazionale; e il tasso di ospedalizzazione in età adulta per le complicanze del diabete, anche questo il miglior risultato a livello nazionale.

I due indicatori ritenuti critici riguardano invece: il tasso di copertura della vaccinazione Mpr (morbillo, parotite, rosolia), che nel 2015 ha raggiunto il tasso di copertura di 88,7, lontano dal valore ottimale del 95%; e i controlli sanitari svolti negli esercizi di commercializzazione di alimenti, che ha un

valore di 48,6 (di gran lunga inferiore al valore minimo di 160).

## VENETO

La Regione ha approvato una delibera per recepire il piano formativo proposto da Federfarma Veneto. L'obiettivo è quello di istruire i circa 4.500 operatori che lavorano nelle 1.500 farmacie del territorio nella gestione dei pazienti cronici con diabete, asma e Bpco (una malattia dell'apparato respiratorio), ipertensione e dislipidemie (alterazioni della quantità di lipidi circolanti nel sangue e uno dei principali fattori di rischio cardiovascolare). Per il piano la Regione ha stanziato un contributo di 800.000 euro (con la Dgr n. 279/2017) e le farmacie abilitate a partecipare al progetto sono quelle che risultano aperte alla data del 21.9.2017. La Giunta regionale ha, inoltre, previsto un finanziamento di 3.000.000 di euro (per il 2018 e il 2019) per le attività previste dal progetto per la presa in carico del paziente cronico e che saranno assegnate esclusivamente alle farmacie che aderiranno al piano formativo. L'attività di formazione di Federfarma Veneto, è incominciata il 26 settembre con un incontro formativo a Mestre (Ve) dal titolo "La nuova farmacia dei servizi nella cronicità del paziente con diabete: il modello Veneto". I prossimi appuntamenti avranno sede in altre città capoluogo, affrontando tematiche e approfondimenti sul paziente cronico, che saranno decise e fissate in questi giorni. Il presidente di Federfarma Veneto, **Alberto Fontanesi**, ha commentato con soddisfazione l'accordo. "È un passo fondamentale -ha detto- perché il piano formativo si avvia, in modo concreto, il percorso per il coinvolgimento delle farmacie nella gestione della cronicità. Si tratta di un'autentica rivoluzione che permetterà di migliorare gli standard di cura e porterà un risparmio per il sistema sanitario. La Regione ha proprio dimostrato una grande lungimiranza, nell'attivare questo percorso di collaborazione con le farmacie". (URIS.RR)

Vivi  
UP

# SameFastUP

aiuta il tono dell'umore  
e contribuisce  
a ridurre stanchezza  
e affaticamento

a base di

- ✓ SAME  
(s-adenosil-L-metionina),
- ✓ acido folico (vitamina B9)
- ✓ vitamina B12



## Nuova campagna pubblicitaria 2017



CAMPAGNA  
RADIO



CAMPAGNA  
STAMPA



CAMPAGNA  
WEB



CAMPAGNA  
CINEMA



SOCIAL MEDIA



CONCORSO



VISIBILITÀ  
FARMACIA



INFORMAZIONE  
SCIENTIFICA



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

Per richiedere informazioni  
[info@fidiafarmacia.it](mailto:info@fidiafarmacia.it)



**fidia**  
farmaceutici

## FIRENZE: “GOVERNABILITÀ E SOSTENIBILITÀ”

**S**ono tre gli obiettivi che la farmacia deve perseguire, per potersi rinnovare e competere con la sfida del capitale, salvaguardando così la sua autonomia e indipendenza: puntare cioè sull’aggregazione, sulla professionalità e sulla sostenibilità economica. Questi i tre impegni proposti dalla IV Convention di Federfarma Servizi e Federfarma.Co, tenutasi a Firenze dal 12 al 14 ottobre, sul tema: “Governabilità e sostenibilità: le Reti integrate nella filiera distributiva dei farmacisti”.

Innanzitutto si è partiti dall’analisi dell’attuale panorama aggregativo e da alcune significative esperienze (Experta, Club Salute, Unilife, Mia Farmacia, +Bene), come momento di riflessione e confronto per elaborare un modello di rete nazionale integrata e strutturata, che deve svilupparsi, come ha precisato il presidente di Federfarma Servizi, Antonello Mirone, “con il contributo di tutti i soggetti che difendono l’autonomia professionale e imprenditoriale del titolare di farmacia”. È toccato poi a Sandro Castaldo, docente della Sda Bocconi e partner di Focus Management, la società

di consulenza chiamata da Federfarma e Federfarma Servizi a predisporre un piano d’azione per costruire una “Rete di protezione”, a delineare il complesso mondo del retail e a indicare la strada che le farmacie dovranno percorrere per poter competere (“aggregarsi e fare rete, per ridurre i costi, recuperare efficienza e generare più valore”).

Un percorso che vede peraltro la coesione di tutte le componenti della professione, come evidenziato poi dalla successiva tavola rotonda, aperta da Enrico Desideri, direttore dell’Usl Toscana Sud Est, che ha presentato i positivi risultati di un team tra medici, farmacie territoriali e infermieri per una medicina integrata e proattiva, peraltro subito confermati dal presidente di Federfarma Toscana, Marco Nocentini Mungai (“una strada da seguire soprattutto nel campo dell’aderenza terapeutica e delle interazioni”). Il senatore Luigi D’Ambrosio Lettieri ha poi invitato ad affrontare nuovi ruoli professionali, specialmente nel campo della cronicità, mentre Venanzio Gizzi, presidente di Assofarm, ha suggerito una “bat-

taglia comune per riportare tutti i farmaci in farmacia”.

Che uniti si vince l’ha confermato anche il presidente dell’Utifar, Eugenio Leopardi, ricordando la nuova Tariffa nazionale dei medicinali, mentre Mauro Giombini, presidente Adf, ha invitato alla coerenza, per un impegno comune a garanzia della sostenibilità del sistema. Sul problema risorse e, in particolare, sul finanziamento della farmacia dei servizi è poi intervenuto il presidente Fofi, Andrea Mandelli, mentre il presidente Federfarma, Marco Cossolo, si è soffermato sul nuovo *concept* della “rete di protezione”, pronto tra 16 settimane. Un progetto, ha detto, “inclusivo e non esclusivo, che si pone obiettivi raggiungibili e soprattutto è misurabile, cioè consente di verificare in corso d’opera risultati e tabella di marcia”. La Convention si è chiusa con i dati presentati da Francesco Cavone di QuintilesImS sul mercato farmaceutico e con le strategie a medio e lungo termine per il Trade marketing e il Prodotto a marchio.

## PHARMEVOLUTION FARMACIA IN CRESCITA

**L**a VII edizione di PharmEvolution (Catania, 6-8 ottobre) si è conclusa con numeri di tutto rispetto: 8.300 ingressi, 6.000 mq tra area espositiva e congressuale, oltre un centinaio di espositori e una quarantina di relatori. Una convention che il presidente di Federfarma, Marco Cossolo, ha definito “PharmRevolution”, proprio per la straordinaria e vivace partecipazione dei farmacisti. E al convegno di Federfarma, svoltosi nella giornata conclusiva, Cossolo ha annunciato in anteprima il progetto della “Rete di protezione”, per dare alle farmacie indipendenti la possibilità di lavorare tutte insieme. “Le farmacie -ha detto- dovranno avere un posizionamento chiaro, fondato sulla professionalità del farmacista, e unire alla vicinanza con il cliente anche una condivisione di costi e di strumenti manageriali che le catene hanno già”.

### “IN FARMACIA PER I BAMBINI” ULTIMI GIORNI PER ADERIRE

**I**l 20 novembre si svolgerà la quinta edizione di “In farmacia per i bambini”, la campagna nazionale promossa dalla Fondazione Francesca Rava - Nph Italia onlus per portare aiuto ai bimbi in condizioni di disagio, iniziativa che ha anche Federfarma tra le organizzazioni patrocinanti. Questi sono gli ultimi giorni utili per le farmacie che vogliono partecipare. Per iscrizioni e informazioni: [infarmaciaperbambini.nph-italia.org](mailto:infarmaciaperbambini.nph-italia.org) (sezione farmacie) - [infarmacia.peribambini@nph-italia.org](mailto:infarmacia.peribambini@nph-italia.org) - 02.54122917.

Nel corso della giornata i cittadini potranno acquistare, nelle farmacie aderenti, medicinali da banco a uso pediatrico, alimenti per l’infanzia e prodotti baby care, da devolvere a enti no profit che assistono bimbi in povertà sanitaria in Italia e all’ospedale pediatrico Nph Saint Damien di Haiti. Volontari della Fondazione Francesca Rava saranno impegnati in tutta Italia per informare i cittadini sui diritti dei bambini. Indipendentemente dalla presenza dei volontari, i farmacisti sono invitati a sensibilizzare i loro clienti sulla tematica e a esortarli a partecipare alla campagna con una donazione.

Platea gremita e grande attenzione per i messaggi lanciati dai relatori nella tre giorni di convegni, dall'oncologo Franco Berrino ("Possiamo invecchiare senza ammalarci"), al commercialista Giampietro Brunello ("La legge non ha toccato la pianta organica, lasciando forte il rapporto con il territorio. Occorre ripartire da lì e dai servizi al cittadino"); dal presidente del Sunifar, Silvia Pagliacci ("Rurale è un pensiero di vita e comporta un preciso ruolo sociale"), al presidente di Federfarma Servizi, Antonello Mirone ("Bisogna essere sostenibili per essere liberi e per vincere bisogna fare rete"); dal presidente di Adf, Mauro Giombini ("È il momento di supportare le farmacie indipendenti") al commercialista Franco Falorni ("Non è detto che le nuove farmacie creino crolli di fatturato al collega più vicino; se ben gestite, possono aumentare il volume di vendite complessivo"); dal presidente di Credifarma, Marco Alessandrini ("La grande

sfida che ci attende è quella di mettere in sicurezza la farmacia, liberandola da debiti e rischi") alla bocconiana Erika Mallarini ("Per rimanere competitive, le farmacie dovranno innovare le politiche commerciali e ridefinire le proprie strutture organizzative").

A conclusione dell'affollata maratona di convegni, corsi Ecm e incontri in fiera, l'ideatore di PharmEvolution, Gioacchino Nicolosi, ha commentato: "Questo è un successo di tutti, soprattutto di chi crede nella farmacia e nella capacità di fare squadra per disegnare un futuro senza ombre, che veda i farmacisti indipendenti ancora e sempre protagonisti".

## NUOVO REGOLAMENTO UE SULLA PRIVACY

A partire dal 24 maggio 2018 entrerà in vigore, in tutti gli Stati membri, il Regolamento europeo 2016/679 in materia

di protezione dei dati personali, e anche le farmacie dovranno necessariamente adattarsi alla nuova normativa sulla privacy. Tutto semplice? Mica tanto, vista l'attenta partecipazione all'incontro, organizzato a Milano da Fulcri Srl mercoledì 11 ottobre, per conoscere e approfondire le innovazioni apportate. Dopo il benvenuto di Sara Rizzi, responsabile del progetto Privacy Fulcri, è intervenuto l'avvocato Andrea Palumbo dell'Università Milano Bicocca, che si è soffermato proprio sui cambiamenti introdotti dal nuovo Regolamento: dal "profilo di rischio", al consenso "preventivo e inequivocabile", alla conformità normativa e alle sanzioni (fino al 4% del fatturato o a 20 milioni di euro!).

È toccato poi a Bruno Foresti, dell'Ufficio legale di Federfarma, evidenziare il ruolo della farmacia come custode del dato sanitario ("Proteggere i dati personali significa proteggere la salute"). Si attende ora -ha

## CGM E-PHARMANET

Farmacia

### Gestione di gruppi di farmacie e parafarmacie

CGM E-PHARMANET è la nuova soluzione software per gestire singole farmacie e parafarmacie, all'interno di un unico network che consente di ottenere con correttezza e tempestività i dati contabili, finanziari e di magazzino.

La chiara visione degli andamenti consente al management di migliorare i processi e ottimizzare le performance.

+39 0578 233134

commerciale.cgmpharmaone.it@cgm.com

**CGM | PHARMAONE**  
I servizi di CompuGroup Medical per la farmacia



precisato- un Ddl che chiarisca il quadro normativo e Federfarma non mancherà di darne tempestivo riscontro.

Il professore di Informatica giuridica dell'Università dell'Insubria, Stefano Ricci, ha quindi evidenziato le nuove norme che più impatteranno sulle farmacie, in quanto "hub di servizi in ambito sanitario". Bisognerà, innanzitutto, fare una "Gap analysis" delle proprie specificità, per individuare le misure di sicurezza che ogni specifica farmacia dovrà adottare.

I successivi quesiti pratici posti da Roberto Carobio di Fulcri Srl, le risposte ottenute dagli esperti e le soluzioni proposte da Carlo Carmagnola hanno poi in parte tranquillizzato la platea: la nuova normativa obbligherà certo la farmacia a impegnarsi, ma i principi base sono ormai ben consolidati e il farmacista è pronto ad affrontare anche queste novità.

## MILANO: CEF INCONTRA L'INDUSTRIA DI MARCA

Il 26 ottobre, a Milano, "Cef incontra l'industria di marca" in una convention che si snoderà dalle 15.30 alle 18.30 presso il Centro Congressi Novotel Milano Linate (in via Mecenate 121). Cef (Cooperativa esercenti farmacia, che raggruppa circa duemila farmacie socie) presenterà nel corso dell'incontro i suoi nuovi progetti per contribuire a rendere sempre più efficiente il sistema farmaceutico, alla luce delle ultime novità e dei recenti cambiamenti economici e normativi. Per comunicare la propria partecipazione all'evento: 030.2688192 oppure [m.manenti@cef-farma.it](mailto:m.manenti@cef-farma.it).

## PISA: I PIÙ E I MENO DELLA LEGGE 124/17

Tre le parole chiave proposte da Franco Falorni, in apertura dell'incontro da lui organizzato a Pisa, lunedì 9 ottobre, su "I più e i meno della Legge 124/17": "Differenza, entusiasmo e concretezza". E da qui sono partiti i vari relatori, innanzitutto il professor Francesco Barachini, ordinario di diritto societario, che ha evidenziato i possibili vantaggi dall'arrivo del capitale ("rafforza il finanziamento, incentiva una gestione manageriale, consente succes-

sioni più lineari"), seguito dall'avvocato Paolo Leopardi, che si è soffermato sulle incertezze causate soprattutto dalle incompatibilità ("manca una precisa armonizzazione con molte norme pregresse e questo determinerà non pochi contenziosi"). I commercialisti Giovanni Trombetta e Marco Tarabusi, analizzando i minus e i plus della nuova legge, hanno poi evidenziato le probabili conseguenze per la farmacia (andranno unificate le reti esistenti, aumenterà il franchising, migliorerà l'organizzazione manageriale, cambieranno le relazioni industriali), mentre Erika Mallarini, docente di public management and policy della Sda Bocconi, ha evidenziato le difficoltà che dovranno sopportare distributori e farmacie rurali, e richiamato l'attenzione anche sui possibili sviluppi delle assicurazioni e del retail clinic, e sulle modalità d'attuazione

del modello cronicità.

È poi seguita una tavola rotonda, moderata da Alessandro Santoro, una specie d'arena in cui si sono confrontati più stakeholder (Andrea Giacomelli, Roberto Dalò, Giorgio Cenciarelli, Paolo Venturi, Francesco Dinucci, Marco Alessandrini, Roberto Valente, Marco Macchia, Lorenzo Verlatto), proponendo un ventaglio di riflessioni sulle probabili conseguenze della Legge 124/17.

A conclusione dell'incontro, Roberto Tobia, tesoriere di Federfarma, ha sollecitato tutte le realtà "che girano intorno alla farmacia a fare un esame di coscienza ("l'attuale frammentazione è un lusso che non possiamo più permetterci"), da cui poi partire per costruire insieme un progetto di servizio, "una rete di protezione", che offrirà strumenti e supporto per affrontare le nuove sfide.

COMUNICATO STAMPA FEDERFARMA - 17 ottobre 2017

## IL MINISTRO LORENZIN IN FARMACIA PER L'AUTOANALISI DELLA GLICEMIA

Testimonial d'eccezione per la prima campagna di prevenzione del diabete nelle farmacie italiane, il ministro della Salute Beatrice Lorenzin ha effettuato ieri in una farmacia di Ostia l'autoanalisi della glicemia e ha risposto al questionario che valuta il rischio di essere colpiti dal diabete nell'arco dei prossimi dieci anni. Contestualmente sono state realizzate le riprese dello spot televisivo che promuoverà l'iniziativa: il ministro ha ricordato che il diabete si può prevenire adottando un corretto stile di vita e ha invitato i cittadini a prendersi cura della propria salute recandosi nelle farmacie italiane dal 14 al 20 novembre per effettuare il controllo gratuito della glicemia. Il ministro ha così confermato il suo impegno nella prevenzione, già dimostrato con la legge sui vaccini.

I cittadini potranno trovare la farmacia più vicina dove sottoporsi al controllo tramite un sistema di geolocalizzazione sul sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it), a partire dai primi giorni di novembre. A oggi sono già 3.000 le farmacie che hanno aderito alla campagna.

"Le farmacie spesso sono impegnate in iniziative di prevenzione ed educazione sanitaria sul territorio. La novità è che questa è la prima campagna di screening organizzata a livello nazionale" sottolinea il presidente di Federfarma Marco Cossolo. "Questo vuol dire che i risultati saranno messi utilmente a disposizione delle istituzioni per individuare le politiche sanitarie migliori". "Per me è un sogno che si realizza" afferma Silvia Pagliacci, presidente Sunifar e coordinatrice della campagna. "Grazie alla loro capillarità, le farmacie sono il primo presidio sanitario sul territorio e nelle zone rurali rappresentano spesso l'unico punto di riferimento per la salute del cittadino".

La campagna è realizzata da Federfarma in collaborazione con la Sid (Società italiana di diabetologia) e l'Aild (Associazione italiana Lions per il diabete) e ha il patrocinio di Fofi, dell'Intergruppo parlamentare Qualità di vita e diabete, della Fenagifar (Federazione nazionale associazioni giovani farmacisti) e dell'Amd (Associazione medici diabetologi).



Roche



## Accu-Chek® Guide: Semplifica l'autocontrollo.



### Innovativo flacone porta strisce

- Le strisce non cadono
- Agile estrazione della striscia



### Sicurezza e semplicità

- Accuratezza superiore ai requisiti minimi della ISO 15197\*
- Ampia area di applicazione del campione
- Vano ingresso striscia illuminato
- Espulsione automatica della striscia



### Connettività

Dati disponibili prima della visita grazie al trasferimento automatico all'App e al Portale Online Accu-Chek® Connect

\*Brazg et al. New Generation Blood Glucose Monitoring System Exceeds International Accuracy Standards, J Diabetes Sci Technol. 2016; 10 (6): 1414-15

Numero Verde  
**800-822189**

Numero Verde per avere assistenza tecnica sull'utilizzo dei prodotti della linea Accu-Chek® e per richiedere la sostituzione gratuita degli strumenti in garanzia

Accu-Chek, Accu-Chek Connect e Accu-Chek Guide sono marchi registrati Roche  
© 2017 Roche Diabetes Care.



**ACCU-CHEK®**

*Sanità, farmacia, economia sui giornali e su internet*

## DAL SUPERTICKET AL DIABETE DALL'INFLUENZA AI SERVIZI IN FARMACIA

*Sono tanti i temi di attualità rilevanti affrontati dalla stampa e sul web negli ultimi sette giorni: in queste pagine, come al solito, riassumiamo articoli, notizie, interviste e commenti che possono interessare i farmacisti italiani*

Il superticket introdotto nel 2011 sulle ricette per visite ed esami fa incassare alle Regioni che lo applicano circa 600 milioni di euro l'anno. Se ne sta discutendo l'abolizione, ma non è possibile tagliarlo tutto o in parte senza avere alle spalle una copertura finanziaria. Per questo si è deciso di procedere gradualmente. Quest'anno il ministero della Salute conta di ricevere uno stanziamento straordinario di 100-200 milioni ad hoc per ridurre l'impatto della tassa in certe zone del Paese e su certi utenti. Potrebbero essere esentati subito i redditi più bassi; l'eliminazione completa del superticket è prevista entro quattro anni (*La Repubblica*, 7.10.17).

### LA DIETA MEDITERRANEA È SEMPRE LA PIÙ SANA

“Non c'è regime alimentare migliore di quello mediterraneo -sottolinea Giorgio Sesti, presidente della Sid, Società italiana di diabetologia- anche per perdere peso. Le diete drastiche non servono, è sufficiente tagliare 4-500 calorie al giorno per ottenere un calo lento, da raggiungere in poco più di un anno. E avere chance maggiori di non riguadagnare i chili perduti. Cosa quasi scontata con le diete ultrarapide”. Inoltre, il regime alimentare mediterraneo “è adattissimo al diabetico, perché non ha troppi zuccheri semplici, ma ha invece quelli complessi, che hanno anche fibra, come frutta e verdura o i legumi, che hanno indice glicemico basso. Bisogna soltanto limitare le patate e frutti molto zuccherini come uva, banane e fichi”. Da evita-

re i grassi saturi e anche l'eccesso di sale: quest'ultimo, spiega Sesti, “non solo crea disfunzioni all'endotelio, che riveste tutti nostri organi, ma danneggia i vasi e ostacola la vascolarizzazione dei muscoli. E c'è un legame specifico tra funzione endoteliale adeguata e produzione di insulina, che smaltisce il glucosio”. Quindi, “se la funzione endoteliale è compromessa, tutto il sistema si inceppa, e si crea insulinoresistenza. Con un rischio maggiore di ammalarsi di diabete” (*La Repubblica*, 10.10.17).

### VACCINO ANTINFLUENZA PREVENZIONE BASE

“Il vaccino antinfluenzale è un'opportunità di prevenzione fondamentale, in alcuni casi un salvavita per i soggetti a rischio”. Lo afferma Fabrizio Pregliasco, virologo e ricercatore dell'Università di Milano. Quest'anno sono in arrivo tre virus già noti, più uno nuovo: H1N1 pdm 09 (A/Michigan/45/2015), una variante del virus già in circolazione lo scorso inverno. Si prevede un'epidemia di media entità, “fra i 4 e i 5 milioni di casi, oltre ad altri 8-10 milioni dovuti agli altri virus respiratori” (*Quotidiano Nazionale*, 8.10.17).

### VARIE

**Secondo Ornella Barra**, co-chief operating officer del colosso farmaceutico Walgreens Boots Alliance, “grazie a network capillari in pressoché ogni parte del mondo, la farmacia rappresenta il punto di accesso più immediato per molte comunità ai servizi

per la salute, in una relazione diretta con il paziente”. Le farmacie, spiega Barra, possono rafforzare il loro ruolo con l'offerta di nuovi prodotti e servizi. “In Usa -spiega Barra- facciamo vaccinazioni, refill, le app per misurare la pressione o i livelli di glucosio, i servizi di consultazione del medico via video, eccetera.” In Europa, “gli screening sui nei”. Per quanto riguarda l'evoluzione del mercato italiano alla luce della Legge sulla concorrenza, Ornella Barra afferma: “Siamo interessati al mercato, ma i tempi non saranno brevi. Ci son voluti quattro anni per approvare il Ddl Concorrenza. Nel frattempo, abbiamo investito in Cile, Messico e perfezionato gli accordi negli Stati Uniti” (*Il Secolo XIX*, 10.10.17).

**L'Italia, la Ue e la “Stabilità”**. Il ministro dell'Economia Pier Carlo Padoan si è detto convinto che la Commissione europea darà il suo benestare alla Finanziaria italiana del 2018, nonostante un dibattito tra i ministri delle Finanze europei, che ha messo in luce non pochi dubbi sui modi in cui viene applicato il Patto di Stabilità. Molti Paesi hanno criticato la discrezionalità applicata da Bruxelles, altri l'hanno difesa, mentre l'esecutivo comunitario si appresta a valutare i progetti di bilancio per l'anno prossimo.

Interpellato sull'impatto che la discussione avrà sul modo in cui Bruxelles valuterà le finanziarie 2018, il vicepresidente dell'esecutivo comunitario Valdis Dombrovskis ha notato che la discrezionalità nella valutazione della politica di bilancio degli Stati membri “è sancita dalle regole” (*Il Sole 24 Ore*, 11.10.17).

**Secondo le stime del Fondo monetario internazionale**, il prodotto interno del pianeta aumenterà del 3,6% nel 2017 e del 3,7% nel 2018. La tendenza è leggermente al ri-

alzo. La scorsa primavera l'istituto guidato da Christine Lagarde aveva previsto il 3,5% per quest'anno e il 3,6% per il prossimo. La ripresa della zona euro sta assumendo una certa consistenza e il Fmi innalza la stima di due decimali sia per il 2017 (2,2%), sia per il 2018 (1,9%). Anche l'Italia segue un trend positivo: 1,5% in questi dodici mesi (+0,2% in più rispetto alla precedente indicazione); 1,1% per i prossimi dodici (+0,1%) (*Corriere della Sera*, 11.10.17).

**Economia sommersa.** La lenta uscita dalla crisi porta con sé una ricomposizione dell'economia non osservata, ovvero quella componente delle attività che comprendono il sommerso e l'illegale. Calano le sotto-dichiarazioni di redditi, fatturato e costi alle autorità fiscali da parte delle imprese (-2% sul 2014), mentre segna un nuovo incremento (+1,6%) il lavoro nero. Nel 2015, secondo gli ultimi dati diffusi dall'Istat, si è registrato un calo (-0,5%) di questa componente del prodotto nazionale, che si è fermata attorno ai 208 miliardi, pari al 12,6% del Pil. Il valore aggiunto generato dall'economia sommersa ammonta a poco più di 190 miliardi di euro, quello con-

nesso alle attività illegali (incluso l'indotto) a circa 17 miliardi di euro; un dato quest'ultimo in costante aumento dal 2012 (*Il Sole 24 Ore*, 12.10.17).

**Reddito di cittadinanza.** Il Fondo monetario internazionale invita alla cautela sul reddito di cittadinanza, spiegando che, sebbene rappresenti uno strumento per calmierare le disuguaglianze, in alcuni contesti rischia di essere controproducente. Secondo le stime del Fmi, nel caso di un reddito di cittadinanza pari al 25% del reddito medio procapite, il peso sulle finanze pubbliche può arrivare al 6,5% del Pil nel caso delle economie avanzate e al 3,75% nelle economie emergenti e in via di sviluppo (*La Stampa*, 12.10.17).

**Il "burofisco".** "Quello che non si riesce a immaginare è quanto tempo i cervelloni dell'Agenzia delle entrate abbiano impiegato per scrivere quelle 190 pagine di istruzioni. Sappiamo però che sono distribuite fra 10 circolari e 3 soluzioni, tutte vergate tra il 2010 e il giorno d'oggi. Con l'obiettivo di istruire le imprese circa la delicata materia dei rimborsi e delle compensazioni Iva. E senza contare i

13 cosiddetti documenti di prassi. Con il che si arriverebbe a quota 26 norme partorite negli ultimi 7 anni per spiegare agli ignari contribuenti, e qui viene il bello, come far funzionare un principio stabilito nel 1972, cioè 45 anni fa, e come applicare una legge del 1997, che invece di anni ne ha soltanto 20" (*La Repubblica*, 9.10.17).

**Tassi di interesse: parla Draghi.** Il presidente della Bce, Mario Draghi, anticipando uno dei temi del consiglio che si terrà fra due settimane, ha ripetuto a una conferenza a Washington che i tassi d'interesse resteranno bassi "ben dopo" la conclusione del programma di acquisti di titoli, che dovrebbe ridursi da gennaio, con le modalità da annunciare dopo la riunione del 26 ottobre. "L'espressione 'ben dopo' -ha detto Draghi, ricordando che questa frase è inserita da tempo nelle dichiarazioni della Bce- è molto, molto importante per ancorare le aspettative sui tassi d'interesse" (*Il Sole 24 Ore*, 13.10.17). (US.SM - 15060/401 - 17.10.17)

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

## PROBLEMI D'UDITO?

Tecnologia digitale  
invisibile  
ad un prezzo  
accessibile

Apparecchi acustici da **149 €\***



\* prezzo consigliato

**Polaroid**

Distribuiti da

**MONTEFARMACO OTC**  
Si prende cura del tuo benessere

Sono dispositivi medici **CE** 0123. Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni d'uso.

## LEGGE SULLA CONCORRENZA: APPROFONDIMENTI E COMMENTI

**Precedenti:** circolari Federfarma n. 384/2017, n. 359/2017, n. 342/2017, n. 325/2017.

Federfarma ritiene utile divulgare un approfondimento sulla Legge 4 agosto 2017, n. 124 (Legge annuale per il mercato e la concorrenza) che, come noto, ha cambiato radicalmente il regime giuridico della proprietà della farmacia, consentendo anche ai soggetti non farmacisti di essere soci di società titolari di farmacie e consentendo, altresì, anche alle società di capitali di essere proprietarie di farmacie.

In particolare, Federfarma, proseguendo nelle iniziative messe in campo già in occasione della recente Assemblea nazionale con l'ampia relazione del professor Massimo Luciani (*in circ. Federfarma n. 384/2017*), intende fornire un'interpretazione dell'attuale disciplina in modo da offrire un quadro normativo il più possibile chiaro, pur tenendo conto che, purtroppo, non tutte le norme, soprattutto in materia di incompatibilità, consentono di pervenire a una lettura univoca e, pertanto, di dare indicazioni certe. A tal proposito è, dunque, intenzione di Federfarma, avvalendosi anche della collaborazione dei propri consulenti legali, di fare tutti i passi utili al fine di ottenere dalle istituzioni e anche eventualmente dal legislatore una maggiore certezza del diritto, presupposto indispensabile affinché ogni titolare di farmacia possa programmare compiutamente il proprio futuro.

L'approfondimento passerà in rassegna anche le altre novità contenute nell'ambito della legge.

Al fine di agevolare la comprensione delle novità apportate dall'articolo unico, commi 157-165, della Legge 124/2017, Federfarma mette a disposizione sul proprio sito il testo delle nuove norme unitamente a quelle dell'art. 12 della Legge 475/68 e degli artt. 7 e 8 della Legge 362/91.

### 1. Proprietà della farmacia

A seguito delle modifiche introdotte dalla Legge 124/2017 possono essere titolari di farmacia privata:

- in forma individuale, farmacisti iscritti all'albo con l'idoneità
  - società di persone aventi come soci soggetti anche non farmacisti
  - società di capitali aventi come soci anche soggetti non farmacisti o altre società di capitali o di persone
  - società cooperative a responsabilità limitata.
- **Società titolari di farmacia** - Si consente di essere titolari

di farmacia anche alle società di capitali, oltre che alle società di persone, alle società cooperative a responsabilità limitata e alle persone fisiche in conformità alle disposizioni vigenti.

*I soci delle società (di persone o di capitali) titolari di farmacia non devono essere obbligatoriamente farmacisti.*

*La direzione della farmacia gestita da società deve essere affidata a un farmacista che abbia l'idoneità. Non è più indispensabile che il direttore sia anche socio della società.*

*Analogamente, in caso di sostituzione del direttore anche il sostituto può non essere uno dei soci, ma è sufficiente che sia un farmacista iscritto all'albo avente il requisito dell'idoneità.*

A tale proposito, non si comprende la disposizione contenuta nel comma 4, non espressamente abrogata, secondo cui la sostituzione del direttore responsabile può essere effettuata nei casi previsti dal secondo comma dell'art. 11 della Legge 475/1968: tale disposizione, che circoscrive i casi di sostituzione del direttore, aveva una ragion d'essere quando il direttore doveva essere uno dei soci e non poteva essere nominato direttore altro farmacista non socio se non nei casi previsti, appunto, dalla normativa citata (comma 157, lettera d).

*È stato abrogato il limite di 4 farmacie per ogni società: infatti, ciascuna società potrà essere titolare, direttamente o indirettamente, attraverso il controllo societario, di un numero di farmacie che, nell'ambito di una Regione, non superi il 20% del totale delle farmacie esistenti. L'Autorità garante della concorrenza e del mercato provvede ad assicurare il rispetto del limite del 20% sopra indicato, attraverso l'esercizio dei poteri di indagine, di istruttoria e di diffida.*

*In merito alla esclusività dell'oggetto sociale, non è stato abrogato il primo periodo del comma 2 dell'art. 7 della Legge 362/1991, che così recita: "le società titolari di farmacia hanno come oggetto esclusivo la gestione di una farmacia".* Ovviamente il tenore letterale di tale norma, laddove fa riferimento a una sola farmacia, è stato superato già ai tempi del Decreto Bersani, che consentì alle società di farmacisti di avere sino a 4 farmacie. Inoltre, si ricorda che il principio insito in tale norma era già stato parzialmente derogato dall'art.100, comma 2 bis, del D.lgs. 219/2006, che consentì anche alle società di cui al comma 1 dell'art. 7 della Legge 362/1991 di essere autorizzate a effettuare la distribuzione intermedia del farmaco.

*Al fine di aumentare la trasparenza sulla proprietà della farmacia, oltre allo statuto delle società, è necessario comunicare la compagine sociale e ogni successiva variazione entro sessanta*

giorni, alla Federazione degli ordini dei farmacisti italiani nonché all'assessore alla Sanità della competente Regione o Provincia autonoma, all'Ordine provinciale dei farmacisti e all'azienda sanitaria locale competente per territorio

• **Farmacista titolare individuale** - Rimane in vigore la disposizione che riserva la titolarità individuale (attività esercitata in forma di impresa individuale) della farmacia ai farmacisti iscritti all'albo e in possesso del requisito dell'idoneità. Infatti, il comma 157, lettera a), della Legge 124/2017, che ha sostituito integralmente il comma 1 dell'art. 7 della Legge 362 del 1991, non ha modificato la disposizione concernente la titolarità individuale della farmacia: sia il previgente testo del comma 1 sia l'attuale si riferiscono, infatti, a persone fisiche "in conformità alle disposizioni vigenti".

In merito alla vigenza del divieto per il farmacista titolare individuale di essere proprietario di più di una farmacia non è possibile fornire una risposta certa.

L'art. 1, comma 158, della Legge n. 124/2017, il quale stabilisce che "i soggetti di cui al comma 1 dell'articolo 7 della Legge 8 novembre 1991, n. 362, come sostituito dal comma 157, lettera a), del presente articolo, possono controllare, direttamente o indirettamente, ai sensi degli articoli 2359 e seguenti del Codice civile, non più del 20 per cento delle farmacie esistenti nel territorio della medesima Regione o Provincia autonoma".

Da una prima lettura di tale articolo sembrerebbe che con tale previsione normativa tutti i soggetti titolari (persone fisiche o società) possano controllare diverse farmacie. È da considerare, però, che non risulta esplicitamente abrogato l'art. 112, comma 2, Rd 1265/1934 (Tuls), in base al quale "è vietato il cumulo di due o più autorizzazioni in una sola persona".

Tale criticità normativa, che peraltro potrebbe porre una questione di disparità di trattamento, probabilmente non più giustificata, tra titolare persona fisica e società, sarà posta da parte di Federfarma alle istituzioni competenti, affinché possa essere garantita maggiore certezza del diritto a tutto il settore.

## 2. Trasferimento della titolarità

• **Trasferimento inter vivos. Termini** - La novella legislativa non ha modificato il comma 8 dell'art. 7 della Legge 362/1991, il quale dispone che "Il trasferimento della titolarità dell'esercizio di farmacia privata è consentito dopo che siano decorsi tre anni dal rilascio dell'autorizzazione da parte dell'autorità competente, salvo quanto previsto ai commi 9 e 10". Tale comma si applica sia ai titolari di farmacia in forma individuale sia alle società, in quanto non abrogato dalla nuova legge. Non si applica al trasferimento di quote sociali, per le quali, come è noto, non è necessario il decreto di autorizzazione. Rimangono vigenti le limitazioni al trasferimento per il farmacista titolare individuale, disciplinate dall'art. 12 della Legge 475/1968.

• **Trasferimento in favore di titolare individuale. Permanenza dei requisiti** - Il comma 8 dell'art. 12 della Legge 475/1968 così recita: "Il trasferimento di farmacia può aver luogo a favore di farmacista, iscritto all'albo professionale, che abbia conseguito l'idoneità o che abbia almeno due anni di pratica professionale, certificata dall'autorità sanitaria competente". Le condizioni

contenute in questa norma sopravvivono, ma limitatamente al caso in cui si intenda trasferire la farmacia a persona fisica: la legge sulla concorrenza consente di trasferire la propria farmacia non solo a un farmacista in possesso dei requisiti (iscrizione all'albo e idoneità), ma anche agli altri soggetti indicati dal comma 1 dell'art. 7 della Legge 362/1991, vale a dire alle società di persone e di capitali, partecipate anche da non farmacisti.

• **Trasferimento mortis causa** - Il comma 10 dell'art. 7 della Legge 362/1991 prevede che: "Il termine di cui al comma 9 si applica anche alla vendita della farmacia privata da parte degli aventi causa ai sensi del dodicesimo comma dell'articolo 12 della Legge 2 aprile 1968, n. 475". Tale norma ha ragion d'essere perché, come detto sopra, il titolare di farmacia persona fisica, ai sensi del comma 8 dell'art. 12 della Legge 475/1968 deve essere obbligatoriamente un farmacista che abbia conseguito la pratica professionale biennale o risultato idoneo in un precedente concorso.

Tuttavia, la norma si applica solo all'erede individuale di farmacia, che, dunque, per intestarsi la titolarità dovrà conseguire i suddetti requisiti entro il termine previsto al comma 9 (sei mesi dalla presentazione della dichiarazione di successione) o, in alternativa alla cessione, potrà, entro il predetto termine, conferire la farmacia in una società, rimanendo socio della stessa, anche senza essere farmacista idoneo, purché non ricada in una situazione di incompatibilità (vedi più avanti).

In presenza di eventuali incompatibilità, la norma consente ai soci di avere un lasso di tempo, pari a sei mesi dalla presentazione della dichiarazione di successione, per rimuovere l'incompatibilità.

Secondo il comma 11, "decorsi i termini di cui al comma 9, in mancanza di soci o di aventi causa, la gestione della farmacia privata viene assegnata secondo le procedure di cui all'articolo 4". Tale disposizione è ancora vigente e applicabile nella situazione nella quale l'unico erede carente dei requisiti sopra menzionati non abbia conferito la farmacia in una società o non l'abbia trasferita a un altro titolare individuale avente i requisiti. In tal caso la farmacia è vacante e viene assegnata per concorso.

• **Trasferimento mortis causa di quote societarie** - Il comma 9 dell'art. 7 della Legge 362/1991 dispone che: "A seguito di acquisto a titolo di successione di una partecipazione in una società di cui al comma 1, qualora vengano meno i requisiti di cui al secondo periodo del comma 2, l'avente causa cede la quota di partecipazione nel termine di sei mesi dalla presentazione della dichiarazione di successione".

Tale disposizione è implicitamente abrogata, fermo restando il rispetto delle incompatibilità richiamate nell'art. 8 della Legge 362/1991 (v. punto 3), successivamente alla modificazione del comma 2 dell'art. 7 della Legge 362/1991 nella parte in cui riservava la qualità di socio a farmacisti iscritti all'albo e idonei. Infatti, qualora si fosse ereditata una quota a titolo di successione, se non si era in presenza dei predetti requisiti, si doveva vendere la quota entro sei mesi dalla data di presentazione della dichiarazione di successione. Venendo meno la necessità di rispettare il requisito di cui al comma 2, l'erede di quote societarie non farmacista può liberamente rimanere socio o disporre della quota, senza limiti di tempo, salve, come detto, le incompatibilità (v. punto 3).

### 3. Incompatibilità

Il nuovo testo dell'art. 7 della Legge 362/1991 prevede che "la partecipazione alle società di cui al comma 1 è incompatibile con qualsiasi altra attività svolta nel settore della produzione e informazione scientifica del farmaco, nonché con l'esercizio della professione medica. Alle società di cui al comma 1 si applicano, per quanto compatibili, le disposizioni dell'articolo 8".

Il nuovo testo coordinato dell'art. 8 della Legge 362/1991, invece, dispone quanto segue:

"Gestione societaria: incompatibilità. 1. La partecipazione alle società di cui all'articolo 7, salvo il caso di cui ai commi 9 e 10 di tale articolo, è incompatibile:

- nei casi di cui all'articolo 7, comma 2, secondo periodo;
- con la posizione di titolare, gestore provvisorio, direttore o collaboratore di altra farmacia;
- con qualsiasi rapporto di lavoro pubblico e privato".

Alla luce delle nuove disposizioni, coordinate con la precedente normativa rimasta in vigore, una persona fisica socio di società proprietaria di farmacie non può contemporaneamente:

- esplicare attività nel settore della produzione del farmaco
- esplicare attività nel settore dell'informazione scientifica del farmaco
- esercitare la professione medica
- essere titolare individuale o gestore provvisorio di farmacia
- essere direttore o collaboratore di altra farmacia della quale non

è socio

- essere parte di un rapporto di lavoro pubblico o privato.  
Una società socia, a sua volta, di società titolare di farmacie non può contemporaneamente:

- esplicare attività nel settore della produzione del farmaco
- esplicare attività nel settore dell'informazione scientifica del farmaco.

Non sono applicabili alle società le norme che riguardano la posizione di direttore, collaboratore di farmacia o soggetto parte di un rapporto di lavoro.

Alla società titolare di farmacia non sembra potersi applicare l'incompatibilità con la qualità di socio di un'altra società titolare di farmacia in virtù del comma 158, con il quale si afferma espressamente che una società titolare di farmacia può controllare, direttamente o indirettamente, quindi anche attraverso il controllo societario, un numero di farmacie che, nell'ambito di una Regione, non superi il 20% del totale delle farmacie esistenti.

Viceversa, appare applicabile non solo ai medici, ma anche alle società o altri soggetti proprietari di ambulatori medici, l'incompatibilità con la qualità di socio di società proprietaria di farmacia. In altre norme dell'ordinamento si è fatto riferimento con il termine "esercizio" non solo all'attività professionale degli esercenti professioni sanitarie, ma anche alle attività delle società o imprese operanti in settori medici (cfr. per esempio società di odontoiatri, art. 1, comma 153, della Legge 124/2017).



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.

#### 4. Trasferimento di farmacie soprannumerarie

Il comma 161 ha aggiunto il comma 2 bis alla Legge 475/1968, in base al quale nei Comuni con popolazione inferiore a 6.600 abitanti, in cui le farmacie, non sussidiate, risultano essere soprannumerarie per decremento della popolazione, è consentita al farmacista titolare della farmacia, previa presentazione di apposita istanza, la possibilità di trasferimento presso i Comuni della medesima Regione.

Tuttavia, è possibile richiedere il trasferimento solo in quei Comuni nei quali, all'esito della revisione biennale della pianta organica, spetta un numero di farmacie superiore al numero di farmacie esistenti nel territorio comunale.

Il trasferimento può essere concesso sulla base di una graduatoria regionale per titoli, che tenga conto anche dell'ordine cronologico delle istanze di trasferimento presentate, e che si perfezioni in data anteriore all'avvio della procedura biennale del concorso ordinario per le sedi farmaceutiche. È in ogni caso fatta salva la procedura concorsuale del concorso straordinario. Ove l'istanza del farmacista venga accolta, il trasferimento si perfeziona previo pagamento di una tassa di concessione governativa una tantum pari a 5.000 euro.

#### 5. Altre misure

- **Vendita di farmaci a uso ospedaliero (comma 162)** - È formalmente disciplinata la possibilità di vendita di medicinali a uso ospedaliero da parte delle industrie e dei grossisti anche alle farmacie, per la successiva cessione alle strutture autorizzate all'impiego.

- **Partecipazione del concorso in forma associata (comma 163)** - È ridotto da 10 a 3 anni il termine entro il quale vige l'obbligo del mantenimento della gestione associata della farmacia in caso di acquisto della titolarità tramite partecipazione associata al concorso straordinario.

- **Aggiornamento dei foglietti illustrativi (comma 164)** - È prevista la possibilità per il farmacista di assolvere con metodi alternativi al cartaceo l'obbligo, stabilito dall'art. 37 del D.lgs. 219/2006, di aggiornare i foglietti illustrativi dei medicinali.

- **Orari delle farmacie (comma 165)** - Viene confermato, come già stabilito dal DI 1/2012, che le farmacie possono prestare servizio in orari e in periodi aggiuntivi rispetto a quelli obbligatori che vanno considerati come livello minimo di servizio. Tuttavia, viene introdotta una novità: per esercitare la facoltà di svolgere il servizio in orario aggiuntivo è necessario che la farmacia ne dia preventiva comunicazione all'autorità sanitaria competente e all'Ordine provinciale dei farmacisti e informi il pubblico tramite cartelli affissi all'esterno dell'esercizio.

#### 6. Criticità

Come si è visto sopra, molte norme, soprattutto per quanto riguarda le incompatibilità, non sono affatto chiare e richiedono un'interpretazione. Pertanto, le istituzioni competenti, la giurisprudenza e auspicabilmente il legislatore saranno chiamati a fare chiarezza.

D'altra parte, alcune incompatibilità attualmente vigenti sono state individuate quando il regime giuridico sulla proprietà della

farmacia era completamente diverso e comportava per il socio di società personali, esclusivamente farmacista, un impegno diretto e professionale all'interno della farmacia e una sua responsabilità patrimoniale diretta.

Pertanto, alla luce delle novità normative di cui alla Legge 124/2017 che hanno consentito anche alle società di capitali di essere titolari di farmacia e a soggetti non farmacisti di essere soci delle predette società, alcune incompatibilità hanno perso di significato, discriminando iniquamente alcune categorie di soggetti: si pensi all'ormai ingiustificata incompatibilità tra posizione di titolare individuale e socio di società di capitali proprietaria di farmacie oppure alle incompatibilità previste per le persone fisiche nel caso di società di capitali a partecipazione diffusa presso il pubblico.

Ulteriori criticità nella normativa che disciplina le incompatibilità sono rinvenibili anche nel sistema sanzionatorio concernente le incompatibilità. Tali norme sono assistite da sanzioni che riguardano solo il farmacista, al quale, tuttavia, ormai non è più riservata in esclusiva la posizione di socio. Sarebbe, pertanto, necessario introdurre sanzioni o conseguenze giuridiche adeguate.

Analogamente, dovrà essere riveduto il regime sanzionatorio in molte fattispecie (tra cui la più rilevante è quella del comparaggio) che attualmente vede punito solo il farmacista titolare di farmacia. (UL.AC-BF - 15062/403 - 17.10.17)

### OSSIGENO TERAPEUTICO: ONERI ACCESSORI Il Ministero conferma la tesi di Federfarma

**Precedenti:** circolari Federfarma n. 7141/218 del 19 maggio 2015, n. 8320/255 del 12 giugno 2015, n. 16014/481 del 4 dicembre 2015, n. 16218/530 del 20 dicembre 2016, n. 16355/534 del 22 dicembre 2016.

Federfarma torna sulla materia dell'ossigeno terapeutico per fornire un importante aggiornamento sulla questione degli oneri accessori in quanto il Ministero della Salute ha riscontrato, con una nota ufficiale, una apposita richiesta di parere di Federfarma volta a ottenere una valutazione in merito alla legittimità di tali richieste economiche. È ben nota la problematica degli oneri accessori dell'ossigeno terapeutico, quali il noleggio, la cauzione, la messa a disposizione, eccetera, che rappresentano importi comunque distinti dal costo relativo alla fornitura del medicinale, che con varie formulazioni, le aziende produttrici chiedono alle farmacie e che non trovano, secondo Federfarma, una giustificazione sul piano della normativa sanitaria.

Poiché i tentativi posti in essere, nei mesi scorsi, da Federfarma con Assogastecnici per individuare una soluzione alla problematica non hanno permesso di individuare una soluzione definitiva al problema, Federfarma, da sempre convinta che la farmacia non debba farsi carico di tali voci, distinte dal costo del farmaco, ha inviato un apposito quesito al Ministero della Salute per avere un parere su tale importante questione.

L'Ufficio legislativo del Ministero della Salute ha riscontrato tale richiesta di parere con la Nota prot. 5183-P del 6 ottobre 2017 (disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)) valutando l'illegittimità della fatturazione, da parte delle aziende produttrici di gas medicali,

di importi diversi dal costo del gas medicinale e connessi, sostanzialmente, al contenitore del farmaco.

La nota, dopo avere ricordato che l'ossigeno, dall'entrata in vigore del Decreto legislativo 219/06, è un medicinale dotato di Aic, classificato -a seconda delle condizioni di dispensazione- in classe C, A e H, chiarisce che tale farmaco necessita, per la sua natura peculiare, di un "supporto" costituito appunto da un contenitore a pressione e da una valvola.

La nota, dopo aver considerato che il costo dell'ossigeno terapeutico classificato in classe A e H è a totale carico del Ssn e che, per essere somministrato, richiede necessariamente un determinato supporto, chiarisce che, in base alle leggi vigenti, la domanda di classificazione di un medicinale tra quelli erogabili in regime di Ssn viene istruita dall'Aifa contestualmente alla contrattazione del relativo prezzo.

**"Il prezzo definito dell'Aifa -puntualizza la nota- a seguito della classificazione (A e H in ragione dell'essenzialità dello stesso) e, quindi, della contrattazione con l'azienda farmaceutica produttrice, comprende anche il contenitore del farmaco (bombola e relativa valvola)".**

Il Ministero quindi ribadisce che **"il prezzo del medicinale, ove classificato, in classe A o H, comprende anche il relativo "contenitore", relativamente al quale, a legislazione vigente, non è possibile chiedere -né al paziente, né al farmacista- una caparra cauzionale o un prezzo per il noleggio.**

A tale conclusione il Ministero perviene anche in considerazione della presenza dell'ossigeno terapeutico tra i farmaci obbligatori previsti dalla Tabella 2 della F.U., di cui il farmacista ha l'obbligo di detenzione nei quantitativi ritenuti sufficienti al regolare espletamento del servizio, in quanto il mancato rispetto di tale obbligo non solo determinerebbe un grave rischio per la cittadinanza, ma esporrebbe il farmacista alle previste sanzioni.

Tali considerazioni inducono il Ministero a ritenere evidente che **la pratica delle aziende produttrici di includere nelle fatture delle farmacie gli importi relativi al contenitore del farmaco, finirebbero per sostanziarsi nell'imporre coattivamente alla farmacia il costo del contenitore, non dovuto ai sensi della normativa vigente,** "senza che sussista alcuna possibilità per la farmacia di sottrarsi dalla corresponsione di tale somma, in quanto, da un lato, obbligata per legge a detenere il farmaco e, dall'altro, impossibilitata a trasferire il costo dello stesso sull'assistito".

Federfarma rileva che il Ministero della Salute con il parere in esame, conferma, definitivamente, quanto sempre sostenuto da Federfarma in materia di oneri accessori: ossia che tali voci, variamente denominate (noleggio, cauzione, messa a disposizione, eccetera) si riferiscono al contenitore e non al farmaco e, risultando già comprese nel prezzo dell'ossigeno terapeutico di classe A e H definito in sede di contrattazione, non possono essere fatturate alla farmacia o richieste al cittadino.

Ne consegue che in considerazione della chiara ed esaustiva valutazione espressa dal Ministero della Salute con il parere in oggetto, **gli oneri diversi dal costo del farmaco e connessi al contenitore non sono dovuti ai sensi della normativa vigente e pertanto non devono essere corrisposti dalle farmacie,** come da sempre sostenuto da Federfarma. (UE.AA - 14258/394 - 9.10.17)

## VETERINARI - FENOBARBITAL

### Chiarimenti sull'uso in deroga

*L'applicazione dell'uso in deroga nelle ricette veterinarie è sotto la esclusiva responsabilità del medico veterinario.*

**Precedenti:** circolari Federfarma prot. n. 11120/323 del 3/8/2017, n. 5095/162 del 11/4/2017, n. 4804/150 del 5/4/2017, n. 4512/134 del 31/3/2017, n. 3860/112 del 20/3/2017, n. 2951/88 del 2/3/2017.

In riferimento a Soliphen, medicinale veterinario a base di Fenobarbital, sono pervenute a Federfarma numerose richieste di chiarimento sul cosiddetto "uso in deroga", ovvero sulla possibilità da parte del medico veterinario di curare animali da compagnia attraverso prescrizioni di medicinali a uso umano.

La questione, come è noto, è già stata oggetto di precedenti circolari (vedi "Precedenti"). Tuttavia, considerata la delicatezza della questione, Federfarma ha nuovamente interpellato il Ministero della Salute con uno specifico quesito (che potete leggere su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)), evidenziando che il farmacista, a fronte di una prescrizione veterinaria di un farmaco a uso umano per un animale da compagnia, deve procedere alla spedizione della ricetta, non potendo conoscere le ragioni per cui il medico veterinario, sotto la propria responsabilità, ha ritenuto necessario ricorrere all'uso in deroga.

**Il Ministero, con nota prot. n. 21404 del 21/9/2017 (cfr. [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)) e con successivi chiarimenti forniti per le vie brevi, ha ricordato che nell'applicazione dell'uso in deroga è responsabile esclusivamente il medico veterinario.** In particolare, il Ministero ha ribadito che **"ai fini della salvaguardia del benessere animale, è ammessa l'applicazione dell'uso in deroga per animali non destinati alla produzione di alimenti, sotto l'esclusiva responsabilità del veterinario che ha in cura l'animale, secondo quanto previsto dall'articolo 10 del Decreto legislativo 193/2006".**

A corollario di quanto sopra, il Ministero ha ricordato le sanzioni eventualmente applicabili nella fattispecie (art. 108, D.lgs.193/2006), che riguardano il medico veterinario che non si attiene alle regole sull'uso in deroga e coloro che forniscono medicinali veterinari senza la prevista prescrizione. Infine, il Ministero ha ricordato anche quanto già indicato relativamente a Soliphen nel proprio sito all'indirizzo [www.salute.gov.it/portale/news/p3\\_2\\_1\\_1\\_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministero&id=2888](http://www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_1_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=dalministero&id=2888).

**Il presente ulteriore chiarimento del Ministero, a cui verrà inoltrata copia della presente circolare, conferma che, nel caso di presentazione in farmacia di una ricetta veterinaria contenente la prescrizione di un farmaco a uso umano per un animale da compagnia, il farmacista è tenuto solamente a verificare che su tale ricetta siano presenti gli elementi previsti dalla legge,** che, nel caso in esame (uso in deroga per animali da compagnia), sono quelli della **ricetta non ripetibile in unica copia,** vale a dire: cognome, nome e domicilio del proprietario dell'animale, specie dell'animale, dose e modo di somministrazione, data e firma del veterinario.

Si ricorda, inoltre, che, trattandosi di medicinali a base di Fenobarbital (Dpr 309/90, Testo Unico stupefacenti, Tabella dei

medicinali sezione C), la ricetta deve essere conservata per due anni dall'ultima registrazione sul registro di entrata-uscita stupefacenti. (UL.AC - 14283/395 - 10.10.17 e 14752/398 - 12.10.17)

## NORMATIVA SULLE BILANCE

### *Le novità del Decreto ministeriale*

*Il Dm 21 aprile 2017, n. 93, reca il nuovo Regolamento in materia di strumenti di misura, tra cui le bilance. Due le novità: la comunicazione di inizio e fine utilizzazione e il libretto metrologico.*

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 6770/308 del 27/7/2000.

È in vigore, dal 18/9, il Decreto del Ministero dello Sviluppo economico 21 aprile 2017, n. 93, "Regolamento recante la disciplina attuativa della normativa sui controlli degli strumenti di misura in servizio e sulla vigilanza sugli strumenti di misura conformi alla normativa nazionale e europea".

Il Dm, pubblicato sulla G.U. n. 141 del 20/6/2017, modifica le modalità di esecuzione della verifica periodica, gli obblighi degli utenti metrici (gli utilizzatori di strumenti di misura) e le procedure di autorizzazione dei laboratori e si applica agli strumenti utilizzati per funzioni di misura legale, ovvero le funzioni di misura giustificate

da motivi di interesse pubblico, sanità pubblica, sicurezza pubblica, ordine pubblico, protezione dell'ambiente, tutela dei consumatori, imposizione di tasse, diritti e lealtà delle transazioni commerciali.

### Nuovi obblighi

Tra gli strumenti di misura presenti nelle farmacie sono comprese le bilance e i nuovi obblighi che interessano riguardano:

- *la comunicazione entro 30 giorni alla Camera di Commercio competente, anche a mezzo posta elettronica certificata, di alcuni dati (elencati all'art. 9, comma 2, del Dm) in occasione dell'inizio e della fine dell'utilizzo dello strumento; la comunicazione di inizio dell'utilizzazione riguarda gli strumenti di nuova utilizzazione e non ancora sottoposti dalle farmacie a verifica periodica*
  - *l'introduzione del libretto metrologico per ciascuno strumento, contenente i dati identificativi dello strumento stesso e compilato in occasione delle verifiche e delle riparazioni; il libretto metrologico deve essere rilasciato, se non vi ha già provveduto il fabbricante, dall'organismo che esegue la prima verifica periodica, senza onere per il titolare dello strumento.*
- Riassumendo, alla luce delle novità introdotte, gli obblighi attuali degli utenti metrici sono i seguenti:
- comunicare entro 30 giorni alla Camera di Commercio i dati

# 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**

previsti in occasione dell'inizio e della fine dell'utilizzo dello strumento

- mantenere l'integrità del contrassegno apposto in sede di verifica, nonché di ogni altro marchio, sigillo, anche di tipo elettronico, o elemento di protezione
- curare l'integrità dei sigilli provvisori applicati dal riparatore
- conservare il libretto metrologico e l'eventuale ulteriore documentazione prescritta
- curare il corretto funzionamento dei loro strumenti e non utilizzarli quando sono palesemente difettosi o inaffidabili dal punto di vista metrologico.

## Verifiche periodiche

Come è noto, le bilance devono essere sottoposte ogni tre anni a verifiche periodiche eseguite dalle Camere di Commercio o dagli organismi inseriti nell'apposito elenco presso Unioncamere.

*La periodicità delle verifiche decorre:*

- per gli strumenti già sottoposti a verifica periodica a partire dalla data dell'ultima verifica
- per gli strumenti nuovi dalla data della loro messa in servizio e, comunque, da non oltre due anni dall'anno di esecuzione della verifica prima nazionale o CEE/CE o della marcatura CE e della marcatura metrologica supplementare.

*Inoltre, è obbligatorio richiedere una nuova verifica periodica:*

- almeno 5 giorni lavorativi prima della scadenza della precedente
- entro 10 giorni lavorativi da una riparazione, se tale riparazione ha comportato la rimozione di etichette o di ogni altro sigillo anche di tipo elettronico.

(UL.AC - 15061/402 - 17.10.17)

## FORNITURA DI ANTIBIOTICI E ANTIMICOTICI Nuova determina integrativa dell'Aifa

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 4695/147 del 4 aprile 2017.

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 228 del 29 settembre 2017 è stata pubblicata la Determina Aifa del 18 settembre 2017 recante: "Integrazione della Determina n. 463/2017 del 22 marzo 2017, concernente la modifica del regime di fornitura Osp (ad esclusivo uso in ambiente ospedaliero o in ambiente ad esso assimilabile) delle confezioni da 1 fiala/flaconcino di alcuni medicinali contenenti antibiotici o antimicotici" (cfr. [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)).

Con il provvedimento in questione, in vigore dal **29 settembre 2017**, è stata integrata la precedente Determina Aifa 463 del 22 marzo 2017, commentata da Federfarma con la circolare citata tra i precedenti, con l'aggiunta del seguente prodotto: **Teicoplanina Sandoz 400 mg polvere e solvente per soluzione iniettabile o infusione o soluzione orale - Aic 041769050**, il cui regime di fornitura viene modificato da Osp (a esclusivo uso in ambiente ospedaliero o in ambiente a esso assimilabile) a **Rnrl** - medicinale soggetto a prescrizione limitativa da rinnovare volta per volta su prescrizione di centri ospedalieri e di specialista internista e specialista in malattie infettive.

Nel chiarire che non viene modificata la fascia di rimborsabilità della confezione interessata dalla modifica, si segnala che il **nuovo**

**regime di fornitura consente ora alle farmacie la cessione al pubblico, a pagamento, del farmaco in questione**, mentre fino al 28 settembre scorso tale vendita non era consentita, stante il regime prescrittivo Osp.

Con riferimento al medicinale sopra riportato, il provvedimento prevede che il titolare dell'Aic debba apportare le modifiche all'etichettatura entro i prossimi sei mesi e autorizza lo smaltimento delle scorte delle confezioni non aggiornate.

(UE.AA - 14285/396 - 10.10.17)

## RIMBORSO DI RIFERIMENTO

### Il nuovo elenco Aifa aggiornato

L'Agenzia italiana del farmaco ha reso disponibile sul proprio sito internet, all'indirizzo [www.agenziafarmaco.it](http://www.agenziafarmaco.it), l'elenco dei farmaci in commercio interessati dal sistema del rimborso di riferimento **aggiornato al 16 ottobre 2017**. In ordine alla decorrenza della operatività dell'elenco in questione e dei relativi prezzi di riferimento, le Unioni regionali sono invitate, come di consueto, a prendere gli opportuni contatti con i propri Assessorati e a comunicare alla Banca Dati Federfarma le relative decisioni in merito. Banca Dati Federfarma ha reso disponibile il nuovo elenco per quelle Regioni che hanno optato per un'automatica applicazione sul proprio territorio dell'elenco dell'Aifa.

(UE.CA - 15025/399 - 16.10.17)

## SCIOPERO GENERALE DEL 27/10

### Flaica-Cub aderisce

Con una nota del 3/10/2017 (*consultabile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*) Flaica-Cub comunica di aderire allo "sciopero proclamato da Cub, Sgb, Si-Cobas, Slai Cobas e Usi-Ait per ogni turno di lavoro compreso il primo turno montante... per l'intera giornata di venerdì 27 ottobre". La nota precisa che "lo sciopero rispetterà le franchigie e i servizi essenziali previsti per le varie categorie e settori".

(UL.AC - 14121/391 - 9.10.17)

## DATI DELLE FATTURE: INVIO TELEMATICO

### Ulteriore proroga dei termini

*Il termine per effettuare la comunicazione telematica all'Agenzia delle entrate dei dati delle fatture emesse e ricevute relative al primo semestre del 2017, già rinviato per cause tecniche al 5 ottobre, è stato ulteriormente differito al 16 ottobre.*

**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, n. 13210/376 del 26/9/2017.

Il Ministero dell'Economia e delle finanze, tramite il comunicato stampa n. 163 del 4 ottobre scorso, ha annunciato la firma di un Dpcm, che differisce la scadenza per l'invio dei dati delle fatture attive e passive relative al primo semestre 2017 -già precedentemente rinviata per motivi tecnici al 5 ottobre- al prossimo 16 ottobre 2017.

(UTP.LC - 13977/388 - 5.10.17)

# Il medicinale omeopatico **oscillococcinum**<sup>®</sup> per la prevenzione e il trattamento dell'influenza e delle sindromi influenzali<sup>1</sup>



**"oscillococcinum**<sup>®</sup> è normalmente proposto per la prevenzione e per la terapia dell'influenza e delle sindromi cliniche simil-influenzali<sup>2</sup>".

*(Bellavite P. oscillococcinum<sup>®</sup> e influenza. Storia, evidenze e ipotesi. Edizioni Libreria Cortina Verona 2008. p.7)*

Uno studio in real life<sup>3</sup> condotto su 459 pazienti seguiti nell'arco di 10 anni ha evidenziato "come il medicinale omeopatico (**oscillococcinum**<sup>®</sup>) 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 clinico<sup>4</sup> 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**<sup>®</sup> 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**<sup>®</sup> rispetto al gruppo placebo; 2) i sintomi sono scomparsi

con rapidità significativamente maggiore nel gruppo trattato con **oscillococcinum**<sup>®</sup> rispetto al gruppo placebo".

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

**"oscillococcinum**<sup>®</sup> è un medicinale omeopatico dei Laboratoires Boiron, unico, originale e brevettato. Da sempre è preparato in diluizione korsakoviana (200 K)<sup>2</sup>".

*(Bellavite P. oscillococcinum<sup>®</sup> e influenza. Storia, evidenze e ipotesi. Edizioni Libreria Cortina Verona 2008. p.21)*

**oscillococcinum**<sup>®</sup>, 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 assunto<sup>5-7</sup>.

**oscillococcinum**<sup>®</sup>, in quanto medicinale omeopatico, è adatto ad adulti, bambini<sup>3,5</sup>, anziani<sup>3,5</sup>, pazienti politrattati<sup>3,8</sup>, pazienti con BPCO, allergie respiratorie, asma e altre malattie respiratorie<sup>3</sup>.

**oscillococcinum**<sup>®</sup>: utilizzato da oltre 30 anni in 50 paesi del mondo.

**BOIRON**<sup>®</sup>

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<sup>®</sup> 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](http://www.boiron.it) Servizio Informazioni Boiron numero verde 800-032203

## DIRETTIVA UE SULLA PROPORZIONALITÀ ARRIVA LO STOP DELLA COMMISSIONE SANITÀ

Il 12 ottobre scorso è cominciato il redde rationem sulla proposta di Direttiva della Commissione che vorrebbe sottoporre a un test di proporzionalità ogni riforma nazionale sulle attività delle professioni regolamentate (cfr. Circolare Federfarma n. 55/2017). Il test di proporzionalità non è altro che un “portato” ereditato dalla famigerata Direttiva Bolkestein e, in poche parole, significa che qualsiasi riforma il Governo o il Parlamento abbiano in mente per il futuro, queste dovranno essere vivisezionate (da chi?) norma per norma, per vedere se il risultato finale sia effettivamente proporzionato all’obiettivo che perseguono.

Per fare un esempio che faciliti la comprensione, poniamo il caso che un Paese voglia liberalizzare la vendita di una lista limitata di Otc e l’obiettivo sia il miglioramento dell’accessibilità del farmaco da automedicazione. Una riforma che ne limitasse la vendita a negozi specializzati sarebbe proporzionata all’obiettivo perseguito o un’accessibilità ottimale si otterrebbe allargando la vendita anche ad altri canali (super e ipermercati, sanitarie, erboristerie, eccetera)? E quella lista sarebbe proporzionata o sarebbe necessario garantire l’accessibilità anche ad altri principi attivi?

È evidente come una proposta del genere applicata alle professioni sanitarie abbia un carattere dirompente, perché non terrebbe in alcun modo da conto le specificità legate alla tutela e alla protezione della salute. È in fondo lo stesso motivo per cui, 10 anni fa, vennero escluse le professioni sanitarie dall’applicazione della Bolkestein, che aveva esattamente gli stessi obiettivi.

Dieci anni fa fu il Parlamento a frustrare l’ansia liberalizzatrice della Commissione e il 12 ottobre è stato di nuovo il Parlamento europeo a richiudere la porta in faccia alla Commissione. È stata, infatti, la Commissione Sanità, chiamata a esprime-

re un parere per la Commissione Mercato Interno referente per il provvedimento, a escludere le professioni sanitarie e farmaceutiche dal campo di applicazione della direttiva.

È questa un’ottima notizia in vista del voto della Commissione Mercato interno, programmato per il 4 dicembre, in quanto, se è la Commissione che si occupa di salute a chiedere espressamente tale esclusione, riteniamo che molto difficilmente gli “esperti” di mercato interno possano discostarsene, non tenendo conto delle legittime preoccupazioni di chi si occupa di salute. Il voto del 4 dicembre sarà praticamente decisivo, in quanto solo in casi del tutto eccezionali il voto definitivo in Plenaria non ratifica quanto già deciso dalla Commissione referente.

Il personale plauso di Federfarma va agli europarlamentari italiani membri della Commissione Salute, (onorevoli Bonafé, Ciriò, Gardini e La Via), che hanno affermato di condividere pienamente le preoccupazioni della categoria sull’esclusione delle professioni sanitarie, in totale coerenza con quanto già deciso ai tempi della Direttiva Bolkestein. (ML)

## PROGETTO REHEALTH 2 IL FSE PER I MIGRANTI

Il problema degli sbarchi in Europa, e soprattutto in Italia, di migranti disperati provenienti dal sud del mondo è da qualche tempo divenuto una delle priorità dell’Ue. A tal fine la Commissione europea ha impegnato nel 2015 e 2016 oltre 10 miliardi di euro per cercare di governare un fenomeno che, per molti, ha caratteristiche assai simili all’esodo biblico del popolo ebraico; oggi come allora, infatti, si cerca rifugio da una realtà domestica il più delle volte caratterizzata da violenze e oppressioni.

A prescindere dalla valutazione sull’efficacia delle politiche europee per governare, o -per meglio dire- comprimere, tale fenomeno, vi è un aspetto delle politiche europee che riguarda anche la sanità. L’Ue, infatti, ha fornito un aiuto finanziario di 7,5 milioni di euro nel 2016 per rispondere a una delle sfide che il fenomeno migratorio impone in ambito sanitario. Tale finanziamento è stato utilizzato dagli Stati membri per condividere i modelli di successo nell’assistenza sanitaria ai migranti, nonché per la formazione dei professionisti sanitari.

L’azione più recente, che riguarderà finanziamenti da allocare nei prossimi mesi, è, invece, il frutto di un accordo tra Commissione europea e l’Organizzazione Internazionale per la Migrazione (IOM) avente come oggetto l’implementazione del progetto denominato Rehealth 2. Con tale progetto viene proseguito il finanziamento attivato con Rehealth 1, che ha iniziato a sviluppare (in forma pilota) la piattaforma e il contenuto del fascicolo sanitario elettronico per i migranti stanziati in Italia, Grecia, Croazia e Slovenia. Tale fascicolo include tutti i dati sanitari e le informazioni su migranti e rifugiati in un unico documento, garantendo ai professionisti sanitari una visione d’insieme di bisogni e condizioni sanitarie dei pazienti.

Con Rehealth 2 tale strumento verrà esteso ad almeno 6 Paesi europei, verrà sviluppata una nuova versione di fascicolo sanitario elettronico, verrà prodotto un report sul singolo stato di salute del migrante e, in tal modo, verrà garantita un’assistenza sanitaria di qualità a tali pazienti.

L’importanza del fascicolo sanitario elettronico valicherà le frontiere nazionali, in quanto sarà garantita l’interoperabilità di tale strumento all’interno del territorio dell’Ue, dando la possibilità, a ogni sistema sanitario, di prendere in carico il migrante una volta che si sarà stabilito in un Paese diverso da quello di accoglienza. (ML)

# FLORA BATTERICA

## PROBIOTICO

**cresce**



# FLORA BATTERICA

## PSYLLOGEL®

Megafermenti

**cresce**

**+**

**nutre**



## Il simbiotico con psyllium e fermenti, per la gestione integrata della microflora



**PSYLLOGEL®** Megafermenti è l'unica linea di simbiotici con fibra di psyllium e fermenti lattici vivi, per prevenire le alterazioni della flora batterica, ripristinarne l'equilibrio e favorire la riduzione del discomfort addominale.

[NATHURA.COM](http://NATHURA.COM)



**NATHURA®**  
LA NOSTRA RICERCA,  
IL TUO STAR BENE.

## ELEZIONI DEI TITOLARI A CREMONA E AVELLINO

Le Associazioni dei titolari di farmacia di Cremona e di Avellino hanno rinnovato i propri direttivi per il prossimo triennio. In seguito alla distribuzione delle cariche, i rispettivi vertici risultano così composti.

- **Cremona:** presidente Rosanna Galli; vicepresidente Maurizio Piantelli; presidente del comitato rurale Maurizio Vecchia; segretario Alessandro Guida; tesoriere Carlo Gamba; consiglieri Anna Caterina Franzini, Giulio Taccani; sindaci Paolo Leggeri (presidente del collegio), Simonetta Caviggia, Davide Piazzalunga (supplente); probiviri Alessandro Bodana (presidente del collegio), Giorgio Bertolini, Loana Castellini.

- **Avellino:** presidente Mario Flovilla; vicepresidente e tesoriere Antonio Novellino; segretaria Massima Maffei; consiglieri Giacomo Caprio (responsabile rurali), Luigi Cardillo, Luciano Capozzi, Michelina Codello, Francesco Paolo Mastrangelo, Vittorio Pelosi; revisori dei conti Antonio Galasso, Roberto Memmolo, Francesco Sica, Clotilde Iannaccone (supplente), Vincenzina Salvatore (supplente); probiviri Domenico Acierno, Guido Penta, Federico Saldutti (supplente).

## FEDERFARMA SALERNO FARMACISTI A LEZIONE

Federfarma Salerno, insieme con l'Ordine provinciale dei farmacisti, ha organizzato un corso di formazione sul tema "Farmaci Pht: i consigli del farmacista e normativa. Cardiovascolari, antiaggreganti, ipoglicemizzanti orali, terapia antitumorale, antipsicotici atipici, antiparkinsoniani. Normativa: Legge 648/96, farmaci orfani e per uso compassionevole". Hanno aderito all'iniziativa il professor Antonio Calignano e la professoressa Rosaria Meli del Dipartimento di Farmacia dell'Università degli Studi

di Napoli. Altri relatori: Mariarosaria Cillo, direttrice del Dipartimento Farmaceutico della Asl Salerno e Vincenzo Brescia Morra, professore associato del Dipartimento di Neuroscienza e scienze riproduttive e odontostomatologiche.

Intento del corso è consentire ai farmacisti di avere un'ulteriore preparazione su molecole nuove, sugli effetti terapeutici e collaterali, sulla normativa, in modo da poter rispondere alle domande poste dai pazienti.

## FEDERFARMA ABRUZZO DIRETTIVO RINNOVATO

Rinnovo delle cariche al vertice di Federfarma Abruzzo. Dopo lo svolgimento delle elezioni, questo è il direttivo in carica per il triennio 2017-2020: presidente Giancarlo Visini; segretario Alfredo Orlandi; tesoriere Carlo Zuccarini; vicepresidenti Oreste Di Mattei Di Matteo (urbano), Maria Tollosa (rurale); consiglieri Fabrizio Zenobii, Maurizio Del Corpo, Angelo Labrozzi, Anna Scoccia.

## FARMACIA DEL FUTURO AL PHARMAIT DI VICENZA

Connessioni, nuove modalità di marketing e le ultime tecnologie: sono questi i tre temi al centro della prossima edizione di PharmaIT, la manifestazione dedicata all'innovazione del settore farmaceutico, che si terrà alla Fiera di Vicenza il 17 e 18 novembre. In programma una ventina di eventi, tra convegni, workshop e tavole rotonde, sul futuro della categoria, come gli incontri di venerdì 17 su "La farmacia domani: conoscere per innovarsi" e poi la tavola rotonda promossa da Federfarma e Federfarma Servizi, oppure quelli di sabato 18 su "Cup e telemedicina: come cambia il rapporto del farmacista con il cittadino", promosso da Federfarma Veneto, e l'incontro sullo "Stato dell'arte delle nuove aperture". Inoltre, verranno affrontati altre

tematiche d'interesse per il farmacista, come l'artrite psoriasica, l'omeopatia e la medicina naturale, i gruppi di acquisto o l'automatizzazione del magazzino, così come sono previsti corsi Ecm focalizzati su nutraceutica, integrazione e primo soccorso. Per maggiori informazioni vedasi: [www.pharmaitexforum.it](http://www.pharmaitexforum.it)

## LA FORZA E IL SORRISO COMPIE 10 ANNI

La Forza e il sorriso onlus", il progetto nato sotto il patrocinio di Cosmetica Italia che organizza laboratori di cosmetica e trucco gratuiti per le pazienti in terapia oncologica, compie 10 anni. Per fare il punto su questa prima decade di attività, in cui, grazie all'opera di 500 volontari, ha svolto oltre 3.500 laboratori di bellezza in favore di oltre 13.000 donne, ha presentato, in una tavola rotonda svoltasi a Milano lo scorso 12 ottobre, Beauty Gives Back, iniziativa di raccolta fondi che si terrà a Milano il 27 e il 28 ottobre al Magna Pars Suites Hotel.

Durante l'evento benefico, con ingresso libero, tutti i partecipanti potranno, a fronte di una donazione, scegliere uno o più omaggi tra numerosi prodotti cosmetici messi in palio dalle aziende sostenitrici del progetto e tra abbonamenti offerti dalle riviste femminili del gruppo Hearst Italia. All'interno dello spazio saranno anche presenti alcune postazioni, a disposizione dei partecipanti, dove provare gratuitamente trattamenti di bellezza, acconciature e perfino sottoporsi ad analisi calligrafica per indagare anche la propria bellezza interiore. Per informazioni: [www.laforzaeilsorriso.it](http://www.laforzaeilsorriso.it)

## IL CALENDARIO DELLA SALUTE 2018

Anche per il 2018 si rinnova l'appuntamento con il Calendario della Salute, edito da Uniservices e patrocinato da Fofi, Federfarma, Assofarm, Utifar, Federfarma Servizi, Fenagifar. Il trentaduesimo nume-

ro di questa iniziativa (partita nel 1987) è dedicato al diabete ed è stato realizzato in collaborazione con la Fand - Associazione italiana diabetici, con testi curati dal dottor Giuseppe Citro. Si intitola appunto "Farmacia e utili consigli per la prevenzione e la cura del diabete".

Il Calendario della Salute vuole essere uno strumento divulgativo di educazione sanitaria che arriva al pubblico tramite le farmacie, le quali possono aderire all'iniziativa, facendone richiesta, per poi distribuirlo gratuitamente ai loro clienti. I farmacisti interessati ad acquistare copie del Calendario della salute 2018 possono rivolgersi a Uniservices: numero verde 800.252431; tel. 0861.59061; e-mail [info@calendariodellasalute.it](mailto:info@calendariodellasalute.it); sito [www.calendariodellasalute.it](http://www.calendariodellasalute.it). Il Calendario della Salute 2018 sarà disponibile al pubblico dal prossimo 15 dicembre, gratuitamente, presso tutte le farmacie che, avranno aderito all'iniziativa.

## ORDINE DI ROMA CONFERMATO CROCE

L'Ordine dei farmacisti di Roma ha rinnovato il proprio Consiglio direttivo per il mandato 2018-2020, rinnovando la fiducia al vertice uscente. Ecco l'assetto delle cariche per il prossimo triennio: presidente Emilio Croce; vicepresidente Giuseppe Guaglianone; segretario Nunzio Giuseppe Nicotra; tesoriere Leopoldo Mannucci; consiglieri Valeria Anecchiarico, Maurizio Bisozzi, Gaetano De Ritis, Cristina Ercolani, Fernanda Ferrazin, Rossella Fioravanti, Paolo Gaoni, Eugenio Leopardi, Claudia Passalacqua, Gelsomina Perri, Alfredo Procaccini; revisori dei conti Sandro Giuliani, Valentina Petitto, Filippo Maria d'Alfonso, Roberta Rossi Brunori (supplente).

## INTESA BANCO-SIFAP GALENICI PER I POVERI

Quattrocentocinquanta confezioni di farmaci galenici anticabbia sono state realizzate e consegnate a enti assistenziali per far fronte all'emergenza sanitaria: potranno aiutare più di quattrocento persone che non possono acquistarli.

L'iniziativa nasce dalla collaborazione

tra Banco Farmaceutico e Sifap - Società italiana farmacisti preparatori e ha riguardato la Fondazione Fratelli San Francesco e la Fondazione Progetto Arca di Milano (a cui sono state consegnate 300 confezioni); e la Croce Rossa di Salerno (150 scatole). Le materie prime sono state messe a disposizione da Banco Farmaceutico, mentre i farmacisti di Sifap hanno preparato gratuitamente i farmaci. All'operazione hanno aderito 15 farmacie.

## UTIFAR: MEETING A BOLOGNA

L'Utifar, Unione tecnica italiana farmacisti, promuove, per le giornate del 10 e 11 novembre, a Bologna, presso il Centro congressi Novotel Fiera - Hotel Bologna, un incontro per discutere delle ultime novità per la farmacia italiana. Si tratta di due mezze giornate di lavori (15.30-19 venerdì 10 e 9-14 sabato 11) dedicate ai temi della nuova tariffa dei medicinali e dell'ingresso del capitale nella proprietà delle farmacie. Per ulteriori informazioni: tel. 02.70608367 - email [utifar@utifar.it](mailto:utifar@utifar.it) - sito internet: [www.utifar.it](http://www.utifar.it).

## UNIVERSITÀ DI TRIESTE CORSO DI FITOTERAPIA

Sono aperte le iscrizioni al Corso di perfezionamento in fitoterapia 2018 rivolto a laureati in farmacia, medicina e chirurgia e altre discipline biomediche, promosso dal Dipartimento di Scienze della vita dell'Università di Trieste in collaborazione con la Fondazione Portogruaro Campus di Portogruaro (Venezia). Il corso, teorico-pratico, ha come obiettivo "fornire una conoscenza aggiornata sull'impiego dei fitoterapici nella cura e nella prevenzione delle malattie, basata sulle continue acquisizioni sperimentali e cliniche". Dopo una parte propedeutica, riguardante le principali informazioni sulle piante medicinali, sui prodotti che se ne ottengono e sul loro uso razionale, la maggior parte del corso sarà incentrata sulle principali patologie di interesse fitoterapico.

Il corso, diretto dalla professoressa Aurelia Tubaro, si terrà a Portogruaro, con

inizio il 27 gennaio 2018 e si articolerà in 90 ore di lezioni, raggruppate in sei weekend a cadenza mensile, fino al 17 giugno 2018. Le iscrizioni sono aperte fino al 15 gennaio 2018, ore 14. Il bando è consultabile sul sito web dell'Università di Trieste: [www2.units.it/immatricolazioni/perfezionamento/](http://www2.units.it/immatricolazioni/perfezionamento/). Per ulteriori informazioni: dottor Silvio Sosa (tel. 040.5588836; e-mail: [ssosa@units.it](mailto:ssosa@units.it)).

## FILO D'ORO: IN ITALIA 189.000 SORDOCIECHI

Secondo dati divulgati dalla Lega del Filo d'Oro, oggi in Italia le persone affette da problematiche legate sia alla vista sia all'udito sono 189mila. Più della metà di queste persone, circa 108 mila, non è autosufficiente nelle più elementari necessità quotidiane (come camminare, lavarsi, vestirsi, prendere un mezzo pubblico), anche per il fatto che spesso alle disabilità di base si aggiungono problemi motori (5 volte su 10) o danni permanenti da insufficienza mentale (4 volte su 10).

Per aiutare bambini e adulti sordociechi e pluriminorati psicosensoriali, riducendo i tempi di attesa per diagnosi e assistenza e per proseguire i lavori di costruzione del suo nuovo Centro nazionale a Osimo (Ancona), la Lega del Filo d'Oro ha lanciato una campagna di raccolta fondi, intitolata "Insieme per loro", a cui si può contribuire con un sms o chiamata da rete fissa al numero 45543 dal 9 al 29 ottobre. L'obiettivo è di permettere a un numero maggiore di pazienti di accedere alle cure riabilitative della Lega del Filo d'Oro.

Dice Rossano Bartoli, segretario generale della Lega del Filo d'Oro: "Il Centro permetterà alla Lega del Filo d'Oro di migliorare la qualità dei servizi, aumentare la capacità di accoglienza degli utenti e delle loro famiglie e di accorciare i tempi delle liste di attesa per una prima valutazione, particolarmente importante soprattutto nei bambini. È proprio nelle prime fasi dello sviluppo del bambino che si riescono a ottenere le migliori risposte ai trattamenti educativi e riabilitativi, valorizzando tempestivamente anche le sue abilità residue". Per maggiori informazioni: [www.legadelfilodoro.it](http://www.legadelfilodoro.it)

## RITIRO LOTTO: CONTRAFFAZIONE DI ONETOUCH VERIO

La società Johnson & Johnson, con nota pervenuta in Federfarma in data 16/10/2017, ha comunicato di essere venuta recentemente a conoscenza dell'esistenza di contraffazione del prodotto **Onetouch Verio Strisce Reattive confezione da 25 - codice prodotto 022-252, lotto 4173913** fabbricato da LifeScan Europa Division of Cilag GmbH International e distribuito in Italia da Johnson & Johnson Medical Spa. Il prodotto contraffatto è stato reperito da Johnson & Johnson sul mercato e sottoposto ad analisi nei laboratori del fabbricante. Da questa analisi è emerso che le strisce reattive sono state indebitamente manipolate, con conseguenti possibili effetti sull'accuratezza dei dati forniti dal sistema e conseguentemente per la sicurezza dei pazienti.

La società Johnson & Johnson ha informato le autorità competenti (incluso il ministero della Salute) per identificare gli autori della contraffazione e prevenire l'ulteriore distribuzione del prodotto. *Il fabbricante ha stabilito il richiamo del lotto 4173913*, al fine di ridurre il rischio di ogni possibile danno per la salute dei pazienti che dovessero usare inconsapevolmente il prodotto contraffatto. In conseguenza di tale decisione, se in farmacia è presente il dispositivo medico in questione appartenente al lotto suddetto, la società Johnson & Johnson raccomanda di:

1. non distribuirlo ai pazienti e di restituirlo il prima possibile, e comunque entro il 15 novembre 2017, al seguente indirizzo: Johnson & Johnson Medical Spa c/o Rosati Srl - Via Pavia,3 - 20063 Cernusco sul Naviglio (MI). Per eventuali informazioni sulla restituzione è a disposizione della farmacia il n. 348.6830602.
2. identificare tutti i pazienti ai quali questo lotto è stato consegnato e di *consegnare loro una copia della documentazione allegata* (vedasi il sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)) chiedendogli di non utilizzare il prodotto e di restituirlo in farmacia. *Una volta ricevuto il prodotto dal cittadino, il farmacista dovrà inviarlo all'indirizzo riportato al punto 1 e procederà a consegnare, gratuitamente al cittadino, una nuova confezione di strisce.* A tale riguardo Johnson & Johnson comunica che non emetterà alcuna nota di credito e non effettuerà alcun rimborso o reintegro per i prodotti contraffatti. A tal fine il farmacista dovrà, invece, rivolgersi al soggetto presso il quale ha effettuato l'acquisto del prodotto illegalmente riconfezionato e rietichettato.
3. contattare il referente Johnson & Johnson competente per territorio qualora la farmacia dovesse ricevere offerte di acquisto di strisce OneTouch Verio che si sospetta possano essere contraffatte.

La società Johnson & Johnson rimane a disposizione di tutti gli operatori che volessero avere chiarimenti o che avessero dubbi sull'autenticità dei prodotti in questione. Fermo restando l'invito alle farmacie a rispettare le procedure indicate ai punti 1, 2 e 3, Federfarma ha preso contatti con la società Johnson & Johnson per avere ulteriori chiarimenti in ordine alla catena di responsabilità dell'episodio in questione, anche in considerazione degli aspetti riguardanti le modalità di rimborso/reintegro delle confezioni sostituite ai cittadini. (UE.CA - 15214/406 - 17.10.17)

## CARENZE DI FARMACI

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

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino forniture
040574028	MUNDOSON FLUIDO*EMULS30G 1MG/G (Almirall)	Da 1.10.2017	Non previsto
023245020	SOTALIX*40CPR 80MG (Bristol-Myers Squibb)	-	Pror. car. al 5.2018
025462019	JUMEX*50CPR 5MG (Chiesi Farmaceutici)	Da 9.10.2017	27.10.2017
034199075	PRIORIX*1F POLV+1SIR SOL+2AGHI (GlaxoSmithKline)	-	Da definire
036690360	VYTORIN*30CPR 10MG+40MG (Neopharmed Gentili)	Da 10.10.17	11.17

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento alla temporanea carenza sul mercato delle specialità medicinali **Relenza\*polvixinal 5rotadisk 4d - Aic 034497026** (cfr. *Farma 7 n. 19/2017*) e **Anatetall\*iniet 1sir 0,5ml40ui - Aic 002238044** (cfr. *Farma 7 n. 25-26/2017*), la società GlaxoSmithKline informa che tale carenza si protrarrà fino a data da definirsi, salvo diverse informazioni che saranno comunicate non appena disponibili. Per eventuali informazioni e/o chiarimenti è disponibile il Customer Service al numero verde 800.904449 - email [servizio.clienti@gsk.com](mailto:servizio.clienti@gsk.com).

\*\*\*

In riferimento alla carenza sul mercato della specialità medicinale **Centrum\*im iv 5f+5f 5ml 150mg - Aic 021539061** (cfr. *Farma 7 n. 30/2017*), la società Polifarma informa che il farmaco in questione è nuovamente disponibile per la ripresa della regolare distribuzione.

\*\*\*

In riferimento alla comunicazione di carenza sul mercato della

specialità medicinale **Veclam\*bb os grat 100ml125/5ml - Aic 027529041** (cfr. Farma 7 n. 34-35/2017), la società Malesci comunica che il farmaco in questione è nuovamente disponibile per la ripresa della regolare distribuzione.

\*\*\*

La società Farmaceutici Caber comunica che si è concluso lo stato di carenza per la specialità medicinale **Timecef\*im 1fl+1f 4ml 1g/4ml - Aic 027939038** (cfr. Farma 7 n. 43-44/2015).

\*\*\*

A seguito della carenza del farmaco **Viamal Trauma\*gel tubo 50g - Aic 025208024** (cfr. Farma 7 n. 5/2017), la società Polifarma Benessere Srl informa che la suddetta specialità è nuovamente disponibile presso i propri depositi.

\*\*\*

La società Bristol-Myers Squibb comunica che entro il mese di dicembre 2017 cesserà la commercializzazione in Italia delle seguenti specialità medicinali:

- **Aceplus\*12cpr 50mg+25mg - Aic 026067013**
- **Capoten\*50cpr 25mg - Aic 024446015**

Le confezioni presenti nel canale distributivo potranno essere esitate fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

\*\*\*

La società Fidia Farmaceutici comunica che il dispositivo medico **Connettivina Bio Crema 15g - cod. 971140773** non è più in distribuzione. Le confezioni del prodotto ancora presenti nel canale distributivo potranno essere esitate fino a esaurimento scorte.

\*\*\*

La società Therabel GiEnne Pharma informa di non essere più concessionaria di vendita della specialità medicinale **Transitol\*os pasta 150g+cucch - Aic 037090014**.

La distribuzione del suddetto farmaco è stata quindi affidata alla società Zeta Farmaceutici SpA.

La società Sit Laboratorio Farmaceutico informa di avere cessato la commercializzazione delle seguenti specialità medicinali.

- **Adona\*30cpr 25mg - Aic 012943039**
- **Neomercurocromo\*sol cut2fl10ml - Aic 032246062**
- **Glutamin fosforo\*20cpr - Aic 019589023**

Le confezioni del farmaco presenti nel canale distributivo dei suddetti farmaci possono essere esitate fino a esaurimento scorte.

### IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
MAVIRET*84CPR RIV 100MG+40MG (Abbvie)	045445018	23.105,60	A
PROPLEX*FL 600UI/20ML+FL SOLV+ (Baxalta Italy)	043304017	455,51	H
FLECTOR DOLORE*GRAT 20BUST25MG (Ibsa Farm. Italia)	028617052	9,50	C
OCALIVA*FL 30CPR RIV 5MG (Intercept Italia)	045222015	4.558,23	H
OCALIVA*FL 30CPR RIV 10MG (Intercept Italia)	045222027	4.558,23	H
ADALAT CRONO*14CPR 30MG RM (Medifarm)	044052013	6,77	A
MYSIMBA*112CPR 8MG/90MG RP (Orexigen Ther. Irel.)	044014013	149,99	CN
XELJANZ*FL 56CPR RIV 5MG (Pfizer)	045320037	1.975,07	CN
SEVELAMER SA*OS POLV60BUST2,4G (Sandoz)	044389017	128,98	A
OLMESARTAN MEDOX ZE*28CPR 10MG (Sanofi)	044390021	5,83	A
OLMESARTAN MEDOX ZE*28CPR 20MG (Sanofi)	044390122	8,17	A
OLMESARTAN MEDOX ZE*28CPR 40MG (Sanofi)	044390223	8,17	A
MUCOSOLVAN*SCIR 100ML 30MG/5ML (Sanofi)	024428233	12,50	C
ACAMBA*COLL FL 2,5ML 40MCG/ML (Sooft Italia)	42869014	10,61	A
ACAMBA*COLL30FL 0,1ML 40MCG/ML (Sooft Italia)	042869026	10,61	A

### IMMISSIONI IN COMMERCIO DI FARMACI VETERINARI

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO
ANTHELMIN*2CPR 230+20MG GATTO (Krka Farm. Milano)	104971015	9,90

Pharmacy  
**SCANNER**

Sei un *farmacista manager?*  
Vuoi diventarlo?

Ti conviene leggere

**pharmacyscanner.it**

## NOTA IMPORTANTE SU DACOGEN (DECITABINA)

*Sul sito dell'Aifa ([www.agenziafarmaco.gov.it](http://www.agenziafarmaco.gov.it)) è stata pubblicata una Nota informativa importante, concordata dall'azienda interessata con l'Ema e con l'Agenzia italiana del farmaco, datata 4 settembre 2017, nella quale si forniscono agli operatori sanitari nuove informazioni su Dacogen. In particolare, la soluzione ricostituita di Dacogen (Decitabina) deve essere diluita a una concentrazione finale compresa nell'intervallo tra 0,15 e 1,0 mg/ml al fine di essere conformi alla Farmacopea europea. La modifica riduce leggermente l'intervallo autorizzato della concentrazione finale. Questa modifica all'intervallo autorizzato della concentrazione finale di Dacogen deriva da un aggiornamento della Farmacopea europea, Capitolo 5.1.10. Riportiamo qui il testo della Nota.*

*Dacogen 50 mg, polvere per concentrato per soluzione per infusione - Modifica delle istruzioni per la diluizione della soluzione ricostituita di Dacogen - Janssen-Cilag International N.V., in accordo con l'Agenzia europea dei medicinali e con l'Agenzia italiana del farmaco, desiderare informare di quanto segue.*

- Adesso la soluzione ricostituita di Dacogen (Decitabina) deve essere diluita a una concentrazione finale compresa nell'intervallo tra 0,15 e 1,0 mg/ml, al fine di essere conformi alla Farmacopea europea.
- La modifica riduce leggermente l'intervallo autorizzato della concentrazione finale.
- Questo intervallo di concentrazione aggiornato della soluzione diluita di Dacogen è immediatamente efficace e sarà riportato nel foglio illustrativo fornito con i flaconcini di Dacogen entro sei mesi dal 24 agosto 2017.

---

### Background della modifica

---

Questa modifica all'intervallo autorizzato della concentrazione finale di Dacogen deriva da un aggiornamento della Farmacopea europea (Ph. Eur.), Capitolo 5.1.10. Il capitolo revisionato della Farmacopea europea riduce la dose pirogenica soglia di endotossine per ora per le formulazioni parenterali somministrate per metro quadrato di superficie corporea.

Tenendo in considerazione il potenziale contributo dell'endotossina da parte di Dacogen e dei fluidi di ricostituzione e infusione, Janssen ha ristretto l'intervallo di concentrazione del prodotto finale per la somministrazione, al fine di conformarsi con questa recente revisione della Ph. Eur. Il profilo di qualità e sicurezza di Dacogen rimane invariato. Il Riassunto delle caratteristiche del prodotto (Rcp) e il foglietto illustrativo di Dacogen saranno aggiornati per riflettere le nuove informazioni.

La procedura completa per la ricostituzione di Dacogen è ora la seguente.

*La polvere deve essere ricostituita asepticamente con 10 ml di acqua per preparazioni iniettabili. Una volta ricostituito, ogni ml contiene circa 5 mg di Decitabina con un pH compreso tra 6,7 e 7,3. Entro 15 minuti dalla ricostituzione, la soluzione deve essere ulteriormente diluita con fluidi per infusione freddi (cloruro di sodio 9 mg/ml [0,9%] o glucosio soluzione per preparazioni iniettabili al 5%) fino a ottenere una concentrazione finale compresa tra 0,15 e 1,0 mg/ml.*

---

### Invito alla segnalazione

---

Si ricorda agli operatori sanitari di continuare a segnalare le reazioni avverse sospette associate all'utilizzo di questo pro-

dotto, in conformità al sistema nazionale di segnalazione spontanea. Preghiamo di segnalare eventuali reazioni avverse sospette attraverso la Rete nazionale di farmacovigilanza dell'Aifa (<http://www.vigifarmaco.it> o seguendo le istruzioni al link [www.aifa.gov.it/content/segnalazioni-reazioni-avverse](http://www.aifa.gov.it/content/segnalazioni-reazioni-avverse)).

---

### Nuove istruzioni per la preparazione di Dacogen approvate dall'Ema

---

- *Sezione 6.6 del Rcp - Precauzioni particolari per lo smaltimento e la manipolazione*  
*Raccomandazioni per una manipolazione sicura* - Si raccomanda di evitare il contatto della soluzione con la pelle e di indossare guanti protettivi. È necessario adottare le procedure standard per la manipolazione dei medicinali citotossici.

*Procedura di ricostituzione* - La polvere deve essere ricostituita asepticamente con 10 ml di acqua per preparazioni iniettabili. Una volta ricostituito, ogni ml contiene circa 5 mg di Decitabina con un pH compreso tra 6,7 e 7,3. Entro 15 minuti dalla ricostituzione, la soluzione deve essere ulteriormente diluita con fluidi per infusione freddi (cloruro di sodio 9 mg/ml [0,9%] o glucosio soluzione per preparazioni iniettabili al 5%) fino a ottenere una concentrazione finale compresa tra 0,15 e 1,0 mg/ml. Per il periodo di validità e le precauzioni di conservazione dopo la ricostituzione vedere il paragrafo 6.3.

Dacogen non deve essere infuso insieme ad altri medicinali attraverso lo stesso accesso/la stessa linea endovenosa.

*Smaltimento* - Il medicinale è solo per utilizzo singolo. Il medicinale non utilizzato e i rifiuti derivati da tale medicinale devono essere smaltiti in conformità alla normativa locale vigente.

- *FIL - Informazioni destinate ai medici o agli operatori sanitari*

1. *Ricostituzione* - Si raccomanda di evitare il contatto della soluzione con la pelle e di indossare guanti protettivi. È necessario adottare le procedure standard per la ma-

nipolazione dei medicinali citotossici. La polvere deve essere ricostituita asetticamente con 10 ml di acqua per preparazioni iniettabili. Una volta ricostituito, ogni ml contiene circa 5 mg di Decitabina con un pH compreso tra 6,7 e 7,3. Entro 15 minuti dalla ricostituzione, la soluzione deve essere ulteriormente diluita con fluidi per infusione freddi (2°C - 8°C) (cloruro di sodio 9 mg/ml [0,9%] o glucosio soluzione per preparazioni iniettabili al 5%) fino a ottenere una concentrazione finale compresa tra 0,1 0,15 e 1,0 mg/ml. Vedere il paragrafo 5 del foglio illustrativo per la durata e le precauzioni di conservazione dopo la ricostituzione.

2. **Somministrazione** - Infondere la soluzione ricostituita per via endovenosa per un periodo di tempo di un'ora.

3. **Smaltimento** - Ogni flaconcino è per utilizzo singolo e ogni soluzione restante deve essere eliminata. Il medicinale non utilizzato o i rifiuti derivati devono essere opportunamente smaltiti in conformità alla normativa locale vigente.

## Medicina

Redazione

### ATTENZIONE AL SALE RISCHIO DI DIABETE

Il sale consumato a tavola potrebbe aumentare il rischio sia di diabete di tipo 2, sia di una forma meno diffusa di diabete che si chiama Lada (diabete autoimmune latente degli adulti) e somiglia per certi aspetti al diabete giovanile (di tipo 1 o insulino-dipendente), ma colpisce gli adulti e compare molto lentamente.

Secondo uno studio presentato al congresso dei diabetologi europei a Lisbona, il "presunto colpevole" è il sodio contenuto nel sale che usiamo a tavola e che è contenuto già in molti cibi; il sodio rappresenta il 40% del peso del sale stesso. La ricerca è stata condotta presso l'Istituto Karolinska di Stoccolma. Il sale da cucina è il cloruro di

sodio e il quantitativo in sodio in un grammo di sale è 0,4 grammi. L'Oms raccomanda un consumo giornaliero di sale inferiore ai 5 grammi. Gli esperti hanno confrontato il consumo di sale di pazienti (355 con Lada e 1136 con diabete tipo 2) e soggetti sani di controllo (1379) e visto che chi consuma tanto sodio (2,9 grammi al dì, che corrispondono a ben 7,3 grammi di sale al giorno) ha un rischio di ammalarsi di diabete tipo 2 del 72% maggiore rispetto a chi consuma poco sodio (consumo/dì inferiore a 2,3 grammi di sodio, pari a un consumo di sale inferiore a 6 grammi al giorno). Per quanto riguarda il diabete autoimmune degli adulti, il rischio legato al consumo di sodio è ancora più rilevante: chi consuma tanto sodio ha un rischio triplo di ammalarsi rispetto a chi ne consuma poco. (Ansa)

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

## DUTASTERIDE EG®

Confezione: **DUTASTERIDE EG® - 30 capsule molli 0,5 mg - N. AIC 043941020**

Classe di rimborsabilità: **A**

Prezzo al pubblico: **€8,38\***

Brand di riferimento: **AVODART - 30 capsule molli 0,5 mg - N. AIC : 035895010**

Classe di rimborsabilità: **A**

Prezzo al pubblico: **€11,78\***

\*Fonte: Farmadati del 30/08/2017

*Quando scelgo un generico, chiedo EG®*

**EG®**  
EuroGenerici

## Domande-Offerte

Redazione

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

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

### Acquisti

• Provincia di Reggio Emilia: acquistasi farmacia, preferibilmente vicino al capoluogo. Si valutano comunque tutte le proposte. Esclusi intermediari. Trattativa in linea con gli attuali parametri di mercato. Per contatti inviare un'e-mail a **reggiofarmacia@gmail.com** oppure telefonare al 349.5382133.

• 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**

• Lombardia, Emilia Romagna, Veneto, Toscana, Marche, Sicilia: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo. Si valutano proposte in

linea con gli attuali parametri di mercato. Per contatti telefonare al 339.4939401 oppure inviare un'e-mail a: **stremers@hotmail.it**

### Vendite

• Liguria, Appennino Genovese, a 50 km dal capoluogo: vendesi piccola farmacia rurale sussidiata con dispensario. Alta redditività. Esclusi intermediari. Per contatti inviare un'e-mail a **grifone206@gmail.com**

• Alto Varesotto: in località turistica stagionale, vendesi farmacia rurale sussidiata. Alta redditività. Presenza di ambulatori medici nelle immediate vicinanze. Per contatti inviare un'e-mail a **farmaciabed@gmail.com** oppure telefonare, in ore serali, al 347.9112856.

• Roma: vendesi farmacia di giro medio, in posizione angolare con molti punti luce. Per contatti telefonare al 338.1430795.

• 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 Vercelli: vendesi farmacia rurale sussidiata. No intermediari. Per contatti inviare una e-mail con recapiti a **farmavendita@gmail.com**

### Arredi

• Vendo in toto o in parte, causa trasferimento di sede, arredo per farmacia Bottigelli di soli 5 anni, composto da: 20 moduli espositivi alti 2,50 m, 2 banconi da 2 posti e 2 gondole. Per contatti telefonare al 333.8668005.

• Vendesi, causa trasferimento locali, arredamento per farmacia del 2000, in ottimo stato, composto da: bancone in legno con 5 cassettiere, lungo 4,5 m, 18 moduli espositivi da 90 cm alti 2,70m in vetro e alluminio. Richiesta interessante. Per contatti telefonare al 339.1634841.

### Varie

• Vendesi in blocco museo dedicato alla farmacia con mobili, mortai, bilance, eccetera. Per contatti telefonare al 338.5687250 oppure inviare un'e-mail a **marcellosandi@gmail.com**

«Farma 7» è l'organo ufficiale di stampa della Federfarma ([www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)) - via Emanuele Filiberto, 190 - 00185 Roma - tel. 06/703801). **Direttore editoriale:** 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](mailto:farma7roma@federfarma.it)). Collaborano, inoltre, Andrea Agnello, Riccardo Berno, Paola Bottari, Aurelio Calcaterra, Ettore Colotta, Luigi Coltellacci, Bruno Foresti, Mauro Lanzilotto, Daniela Rotella, Raffaella Russo. «Farma 7» è una pubblicazione di Editoriale Giornalidea Srl. **Direttore responsabile:** Lorenzo Verlatto - **Impaginazione:** Silvia Fazzini - **Redazione e pubblicità:** Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano - tel. 02/6888775 (r.a.) - fax: 02/6888780 - e-mail: [farma7@gjournalidea.it](mailto:farma7@gjournalidea.it), [pubblicita@gjournalidea.it](mailto:pubblicita@gjournalidea.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 18.10.2017



# Augmentin®

## è indicato nel trattamento delle seguenti infezioni negli adulti e nei bambini:<sup>1</sup>

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



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



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

**AUGMENTIN®**  
Amoxicillina+Acido Clavulanico



RCP Augmentin®  
Compresse



RCP Augmentin®  
Bustine

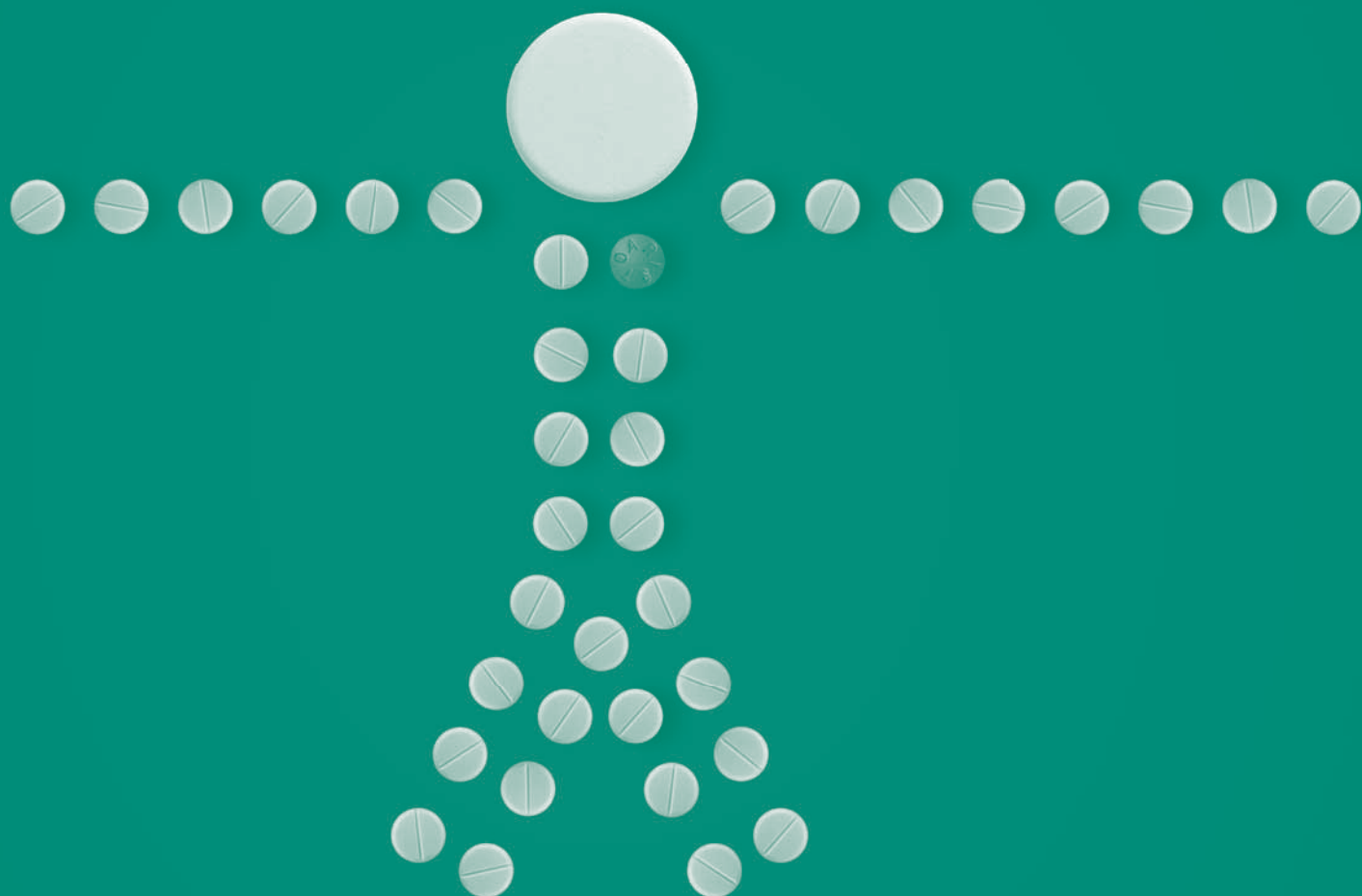
### POSOLOGIA

Adulti e bambini di peso  $\geq 40$  kg: dose standard: 875 MG/125 MG due volte al giorno.<sup>1</sup>

Le reazioni avverse più comunemente riportate sono diarrea, nausea e vomito.<sup>1</sup>

\* Regime di fornitura: medicinale soggetto a prescrizione medica (RR) \*\* Sono fatte salve eventuali riduzioni e/o modifiche imposte autoritariamente dall'Autorità Sanitaria competente. | **Bibliografia:** 1 Augmentin®, Riassunto delle caratteristiche del Prodotto | Si sottolinea l'importanza di segnalare tutte le sospette reazioni avverse ad un medicinale/vaccino. Agli Operatori Sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il sito web dell'AIFA: <http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/responsabili> | Depositato presso AIFA - Ufficio Informazione medico scientifica ai sensi degli art. 119-120 del D.Lvo n. 219/06 in data 13-3-2017 | Codice ZINC: ITA/CAM/0001/17b

# UNA SCELTA CHE SI-CURA DI TE.



**Solidità, Affidabilità, Flessibilità ed Empatia**  
in un'unica scelta di cura.

Fai anche tu una scelta SAFE con Aristo Pharma Italy:  
un'azienda impegnata ogni giorno nell'offrire un concetto globale  
di sicurezza e di qualità per la salute e il benessere delle persone.