

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

NOVITÀ

CartiJoint D 1000



Integratore alimentare a base di

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

Oggi con

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

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

* Dose giornaliera consigliata (Linee Guida SIOMMMS 2016)

www.cartijoint.it

 **fidia**
farmaceutici

Una novità per la salute osteoarticolare



Un apporto innovativo e completo per il metabolismo di: ossa, cartilagini e muscoli



CartiJoint D 1000
Integratore alimentare a base di:
Calcio
Vitamina D 1000 U.I.
Vitamina C
Glucosamina cloridrato
Condroitin solfato
con edulcorante (saccarina)
20 bustine da 5 g

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

La linea di integratori per la salute osteoarticolare Fidia si completa con:

CartiJoint FORTE

Glucosamina cloridrato, Condroitin solfato, Bio-Curcumin BCM-95*



CartiJoint

Glucosamina cloridrato, Condroitin solfato



Tendijoint

Collagene tipo I,
Vitamina C, Mucopolisaccaridi, Manganese



www.cartijoint.it

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

39

“CON QUESTO SCREENING DATI CERTI SU DIABETE E PREDIABETE”

Alla vigilia della campagna nazionale di screening del diabete in farmacia, organizzata da Federfarma dal 14 al 20 novembre, abbiamo intervistato Giorgio Sesti, presidente della Società italiana di diabetologia (Sid), che, insieme con l'Aild, ha partecipato alla realizzazione dell'iniziativa (a pag. 3).

Ddl Lorenzin
Dopo il sì
della Camera
il testo ritorna
al Senato

**Nuova Tariffa
nazionale
dei medicinali**
I contenuti
del provvedimento

**Super e iper
ammortamenti**
Chiarimenti
dell'Agenzia
delle Entrate



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

iap

PHARMA PARFUMS

il tuo profumo
di ogni giorno

LA PRIMA LINEA DI PROFUMI IN FARMACIA

GREEN BOTANIC IAP PHARMA

COLOGNE 100 ml

Collezione di fragranze rinfrescanti, citriche e floreali...Regala un momento intenso.

Agua Marina, Bergamota de Calabria, White musk, Verbena citrus, Lavanda de Provenza, Rosa Oriental



Il Punto

Intervista a Giorgio Sesti, presidente della Sid, sulla Campagna DiaDay

“CON QUESTO SCREENING DATI CERTI SU DIABETE E PREDIABETE”

La Sid, Società italiana di diabetologia, e l'Aild, Associazione italiana Lions per il diabete, hanno partecipato attivamente alla realizzazione della “Campagna nazionale Federfarma di screening sul diabete”, che vedrà per una settimana -dal 14 al 20 novembre- oltre 7.500 farmacie proporre ai cittadini di effettuare misurazioni gratuite della glicemia. Si tratta della più importante iniziativa di prevenzione mai effettuata in Italia nei riguardi di questa patologia, che permetterà di individuare le situazioni a rischio, i soggetti prediabetici e quanti hanno un diabete non ancora diagnosticato.

Per saperne di più abbiamo intervistato il professor Giorgio Sesti, presidente della Società italiana di diabetologia e componente del board scientifico della campagna di screening.

• Può esprimerci un suo giudizio sulla campagna nazionale di screening sul diabete in farmacia?

Certamente questa campagna, che è capillare e coinvolge tutto il territorio, è un'eccellente iniziativa che permetterà di scoprire il diabete “sconosciuto”. Noi stimiamo che in Italia siano oltre un milione le persone che hanno il diabete senza saperlo, con elevato rischio di complicanze cardiovascolari e microvascolari. Riuscire a individuare questo sommerso rimasto

nell'ombra è azione meritoria, così come scoprire quelle zone grigie in cui si trovano i prediabetici e le persone ad alto rischio di contrarre la malattia. Questo screening, pertanto, merita la massima attenzione da parte dell'autorità regolatoria e si rivela strategico sia per una società scientifica come la Sid, sia per Federfarma, che valorizza così il ruolo del farmacista nella gestione integrata del diabete.

• Quindi, sono proprio ampie le sue attese nei riguardi di questa iniziativa?

Senza dubbio, perché questo screening non viene fatto a campione in una regione o in una provincia, come avvenuto in passato, ma interessa tutta l'Italia e riesce a raggiungere un numero consistente di persone, peraltro teoricamente sane. Qui non abbiamo il diabetico che va a controllarsi la glicemia in farmacia, ma cittadini “normali”, fra cui vi sono diabetici che non sanno di esserlo o persone a rischio. Avremo, quindi, dati statistici significativi che poi verranno elaborati dal board scientifico, da cui potrà emergere un quadro sulla prevalenza del disturbo e davvero una stima significativa di quanto bisogna ancora fare per affrontare questa patologia sociale.

• La Giornata mondiale del diabete è un'occasione anche per promuovere

iniziative di prevenzione. Ma, a parte questa ricorrenza, che cosa si fa in Italia in questo ambito?

Purtroppo prevenzione è una bella parola che molti usano impropriamente nei riguardi non soltanto del diabete, ma in generale delle patologie croniche. Purtroppo si investe sempre assai poco in termini di prevenzione, che è un fatto culturale da sviluppare già a livello scolastico, perché la corretta alimentazione, un buono stile di vita, un'adeguata attività motoria, una miglior sensibilità sono i veri strumenti per poter prevenire e così ridurre molte malattie croniche cardiometaboliche. L'altra prevenzione, quella più attiva, va fatta a livello di medicina generale, ma purtroppo i nostri medici sono oberati da tante attività burocratiche e non riescono ad avere il tempo per poter svolgere questo compito. Molto importante è anche il ruolo del medico del lavoro: quanti operano negli ambienti sia pubblici, sia privati, hanno l'obbligo di fare visite periodiche con questi professionisti, che potrebbero quindi dare una grande mano. Pertanto, una maggior sensibilità a livello scolastico, a livello del luogo di lavoro e a livello territoriale con i medici di medicina generale potrebbe sortire ottimi risultati, perché se ci si limita allo specialista dell'ospedale si arriva quando ormai è troppo tardi. Rilevante, infine, anche il ruolo

delle farmacie, dove il cittadino manifesta i propri problemi di salute al loro insorgere. Avere la collaborazione dei farmacisti, infatti, è estremamente utile come linguaggio di rinforzo per la prevenzione. Non c'è, pertanto, uno specialista singolo, ma è la collegialità e la pluralità dei contatti con la cittadinanza che può favorire la diffusione della prevenzione a livello nazionale. Soltanto con la buona volontà di tutti si possono ottenere i risultati sperati.

• **Come può il farmacista collaborare con il medico di medicina generale e con il diabetologo nell'assistenza al paziente con diabete?**

Le farmacie possono svolgere una fondamentale funzione d'integrazione e di stimolo nei riguardi della persona con diabete, in modo da favorire un appropriato decorso terapeutico della malattia. Soprattutto poi se consideriamo le farmacie dei piccoli

paesi o di quartiere, che possono contare su clienti fidelizzati e ben conosciuti: qui il farmacista gode di ampia fiducia e può contribuire molto, perché può ricordare al cittadino di fare i necessari controlli e le opportune visite mediche. Garantisce così un aiuto fondamentale nel sollecitare la persona con diabete a non trascurarsi, oltre a dare informazioni di supporto per una adeguata aderenza terapeutica.

• **È presumibile che saranno numerosissime le misurazioni della glicemia effettuate nelle farmacie. Che cosa farete poi di questi dati?**

I dati raccolti saranno analizzati dal punto di vista statistico, regione per regione, per vedere la prevalenza del disturbo a livello locale. Noi sappiamo dai dati Istat, raccolti in occasione dei censimenti, che c'è una distribuzione del diabete non equa a livello nazionale, più al sud che al nord,

ma ora potremo avere un quadro specifico, molto più preciso. Soprattutto potremo verificare quanto diabete non diagnosticato esiste in Italia, in modo da poterlo poi riportare ai 60 milioni di cittadini. Un campione così alto di soggetti, alcune centinaia di migliaia, consentirà poi di estrapolare i dati a livello sia nazionale, sia regionale, e avere un quadro preciso della situazione. I dati saranno presentati ai vertici del ministero della Salute, agevolando le decisioni da prendere lotta contro questa patologia. Altro aspetto importante di questa iniziativa riguarda la diffusa e corretta informazione che consentirà di svolgere sul tema diabete: un paziente ben informato capisce che questa è una patologia strisciante anche per le severe complicanze, che non va trascurata e che va trattata adeguatamente. Aiutare l'assistito a prenderne coscienza rappresenta il primo passo per combattere il diabete e affrontarlo al meglio (LV).

PROBLEMI D'UDITO?

Tecnologia digitale
invisibile
ad un prezzo
accessibile

Apparecchi acustici da **149 €***



* prezzo consigliato

Polaroid

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

Distribuiti da

MONTEFARMACO OTC
Si prende cura del tuo benessere

Deputati e senatori alle prese con tematiche farmaceutiche e sanitarie

DDL LORENZIN: OK DELLA CAMERA IL PROVVEDIMENTO TORNA ORA AL SENATO

Rimane ora l'incognita dei tempi ristretti prima della fine della Legislatura. Le reazioni di alcuni deputati per la soppressione dell'art. 16 e gli ordini del giorno accolti dal ministro Lorenzin. Interrogazione sui nuovi farmaci di Mandelli e D'Ambrosio Lettieri

L'Assemblea della Camera ha dato il via libera al cosiddetto Ddl Lorenzin, che torna ora al Senato per l'approvazione definitiva, con l'incognita dei tempi ristretti a disposizione prima della fine della Legislatura. Nel corso dell'esame in Aula, come preannunciato dal sottosegretario alla Salute, **Davide Faraone**, al *question time* (vedi *Farma7* n. 37/38), è stato approvato un emendamento finalizzato a fornire un'interpretazione univoca alla normativa in materia di punteggio massimo da assegnare nel concorso straordinario ai titolari di farmacia rurale. L'emendamento, sottoscritto da rappresentanti di Ap, Pd e FI, prima firmataria **Rosanna Scopelliti**, stabilisce, in contrasto con quanto richiesto da Federfarma, che il punteggio massimo assegnabile per l'anzianità di servizio è da intendersi comprensivo della maggiorazione a favore dei rurali. Nel corso dell'esame è stata anche approvata la soppressione dell'articolo 16 del Ddl: è stata così cancellata, tra l'altro, la norma volta a modificare l'articolo 102 del Tullss, che vieta il cumulo di professioni sanitarie in capo al farmacista.

Il presidente della XII Commissione Affari sociali della Camera, nonché relatore

del Ddl, **Mario Marazziti**, il quale aveva auspicato che, nell'ambito di questo Ddl, si potesse individuare una soluzione alla questione del rapporto tra farmacie e parafarmacie, ha affermato che, nonostante la disponibilità a incontrare le associazioni, sia delle farmacie sia delle parafarmacie, il tempo non è stato sufficiente per pervenire a un accordo. Quindi, la decisione di sopprimere l'articolo 16 deriva dalla scelta di non dare il via a "nessun intervento parziale, che potrebbe ulteriormente squilibrare la situazione".

Giovanni Monchiero (Misto-Cipi) ha espresso apprezzamento per il fatto che sia stato espunto dal testo il problema delle farmacie. "Avremmo fatto veramente un ulteriore errore, trasformando la farmacia in una sorta di poliambulatorio -ha dichiarato **Monchiero-** "non che questo non possa anche avvenire, ma questo tema investirebbe non soltanto i rapporti del farmacista con gli altri operatori del Servizio sanitario nazionale, non solo il rapporto della farmacia con le altre strutture del Servizio sanitario nazionale, ma anche innescherebbe una dinamica diversa nei rapporti tra farmacisti e utenti". Per **Monchiero** il tema delle farmacie, e dei loro

sucedanei, parafarmacie e altri punti di distribuzione dei farmaci, deve essere affrontato con una norma organica nella prossima legislatura.

Maria Stella Gelmini (FI-Pdl) ha criticato, invece, lo stralcio dell'articolo 16 che avrebbe consentito alle farmacie di poter offrire maggiori servizi, "senza pesare sulle casse statali, e in continuità con quanto era stato fatto precedentemente dal Governo Berlusconi.

Tra gli ordini del giorno accolti dal ministro della Salute, **Beatrice Lorenzin**, segnaliamo quelli volti a:

- valutare la possibilità di inserire, nella prossima Legge di Bilancio, norme apposite che promuovano l'accesso alla titolarità delle farmacie da parte dei farmacisti già titolari di parafarmacie prevedendo, con apposito regolamento ministeriale, modalità e requisiti per accedere alle nuove assegnazioni, presentato da **Silvia Fregolent** (Pd) e **Rocco Palese** (FI-Pdl);

- valutare l'opportunità di adoperarsi perché l'Avvocatura dello Stato, nelle udienze fissate a partire dal 26 ottobre, davanti al Consiglio di Stato ove è incardinato l'appello contro le sentenze del Tar della Basilicata e del Trentino Alto-Adige sul punteggio dei rurali nei concorsi, chieda il differimento di ogni decisione sul concorso straordinario in attesa della definitiva approvazione del disegno di legge in questione, presentato da **Roberto Occhiuto** e **Rocco Palese** (FI-Pdl).

INTERROGAZIONE SUI FARMACI INNOVATIVI

L'impossibilità per i medici di medicina generale di prescrivere i farmaci innovativi procura danni incalcolabili alla salute di larga parte dei pazienti cui è, di conseguenza, precluso l'accesso a una cura adeguata per patologie importanti come, per esempio, il diabete e le malattie cardiovascolari. In proposito, i senatori **Luigi D'Ambrosio Lettieri** (Gal) e **Andrea Mandelli** (FI-Pdl) hanno presentato al Senato un'interrogazione rivolta al ministro della Salute, con cui sollecitano una revisione degli attuali percorsi assistenziali a favore di un maggiore ruolo della medicina generale e della farmacia del territorio, imperniato sulla formazione e sulla capacità prescrittiva e dispensativa. In particolare, **D'Ambrosio Lettieri** e **Mandelli** chiedono:

- che venga assegnato un ruolo maggiore ai medici di medicina generale,

sia nel campo della formazione sia nella capacità prescrittiva dei farmaci incretino-mimetici, e di presa in carico dei pazienti affetti da malattie croniche, in special modo i pazienti diabetici;

- che la distribuzione dei medicinali innovativi avvenga in farmacia, secondo le modalità di cui all'articolo 8, comma 1, lettere a) e b), del Decreto legge n. 347 del 2001 (distribuzione per conto), fatta eccezione per i medicinali individuati con apposito elenco Aifa, i quali, per esclusive ragioni cliniche, necessitano di essere gestiti in ambiente ospedaliero.

SPECIALISTICA NUOVO TARIFFARIO

Il sottosegretario alla Salute, **Davide Faraone**, ha risposto in XII Commissione Affari sociali della Camera a un'interrogazione a firma **Elena Carnevali** (Pd), concernente la definizione delle tariffe massi-

me previste per l'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica.

Premessa la necessità di garantire le nuove esenzioni per malattia cronica e, dal 15 settembre 2017, le nuove esenzioni per malattia rara, il sottosegretario **Faraone** ha fatto presente che, a seguito delle consultazioni con le associazioni di categoria maggiormente rappresentative a livello nazionale e le società scientifiche, per le prime ipotesi tariffarie su tutti i 2.109 codici di assistenza specialistica ambulatoriale e i 1.063 codici dell'assistenza protesica, sono state prodotte le tariffe per tutte le nuove prestazioni. La Commissione permanente tariffe, venerdì 20 ottobre 2017, ha dato parere favorevole a quanto proposto. Ai fini della sua emanazione -che potrebbe avvenire entro la fine del corrente anno- il provvedimento è stato inoltrato al ministero dell'Economia e alla Conferenza Stato-Regioni, per l'acquisizione dell'intesa. (PB)

SYNCHRO LEVELS®

SPRAY ORALE
PER ASSORBIMENTO
MUCOSALE



AGGIORNAMENTO COMPOSIZIONE

- RADDOPPIATI PEPTIDI DI PESCE
- TOLTA METIONINA

La formulazione precedente
resta in commercio fino
ad esaurimento scorte

Cod. Paraf 935334363



Distribuito da: **ANFATIS SpA**
C.so Spagna, 18 - 35127 Padova (PD)
Tel. 049 761980



Via IV Novembre, 92 - 20021 Bollate (MI)

Spray 30 ml

Prezzo consigliato: **33,00 €**

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Medicinale non a carico del SSN.

Bibliografia

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

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

COMUNICATO CONGIUNTO FOFI - FEDERFARMA

LA NUOVA REMUNERAZIONE DEI GALENICI PREMIATA LA PROFESSIONALITÀ DEL FARMACISTA

È stato pubblicato in Gazzetta Ufficiale il Dm 22/09/2017 che aggiorna la Tariffa nazionale per la remunerazione delle preparazioni galeniche, vale a dire dei medicinali preparati direttamente dal farmacista su prescrizione del medico o come preparazioni officinali. Il provvedimento interviene su una norma che non era aggiornata da quasi 25 anni, fatto che aveva reso insostenibile sul piano economico l'allestimento delle preparazioni magistrali, insostituibili per i molti pazienti -come per esempio i soggetti affetti da malattie rare e i bambini- che non trovano una risposta adeguata ai loro bisogni nel farmaco industriale.

Frutto di un Tavolo di lavoro presso il Ministero della Salute al quale hanno partecipato oltre a Fofi e Federfarma, Assofarm, Farmacie Unite, Utifar, Sifap e Asfi, la nuova Tariffa rappresenta una rivoluzione, perché, oltre ad aggiornare il prezzo delle materie prime agli attuali valori del mercato, basa la remunerazione del farmacista sulla sua attività di preparatore e non su un margine commerciale. Inoltre,

il Decreto stabilisce, alla nota 3 dell'Allegato B, che "qualora sia necessario o espressamente richiesto dal medico ricorrere allo sconfezionamento di un medicinale industriale dotato di Aic, questo si considera come un componente della relativa forma farmaceutica allestita. Sulla ricetta o sul foglio di lavorazione si indica nome, lotto e data di scadenza del medicinale utilizzato che, esaurito o meno, si consegna all'utente unitamente al foglietto illustrativo". Questa previsione, già anticipata da numerosi interventi del giudice amministrativo, amplia le possibilità del preparatore, contribuendo alla personalizzazione delle terapie.

Per **Marco Cossolo, presidente di Federfarma**, "l'aggiornamento della Tariffa è un importante risultato, che costituisce una priorità nell'agenda del nuovo vertice. Per conseguirlo abbiamo lavorato assiduamente sin dai primi giorni del nostro insediamento a fine maggio. Per la farmacia allestire le preparazioni, che è un aspetto qualificante della nostra professione, torna a essere economicamente sostenibile. Per

il cittadino diventa nuovamente facile accedere a cure personalizzate. Altro aspetto importante è la possibilità di sconfezionamento per la farmacia, che permette di soddisfare un maggior numero di esigenze".

"Abbiamo perseguito per anni questa riforma, che va a riconoscere la professionalità del farmacista, le sue competenze di specialista del farmaco -dice il **senatore Andrea Mandelli, presidente della Fofi**- Le nuove modalità di remunerazione, ma anche l'aggiornamento della regolamentazione, costituiscono un importante contributo al miglioramento del trattamento di pazienti particolarmente fragili e amplia le scelte terapeutiche a disposizione del medico curante. È un risultato che premia anche il metodo che la Federazione ha sempre adottato per intervenire sulle questioni che toccano la professione quanto la salute del cittadino e la sicurezza della collettività: cercare la collaborazione e la condivisione degli obiettivi tra tutte le componenti professionali. Con questa riforma, infine, si rende ancora più concreta la partecipazione del farmacista al processo di cura e, quindi, l'evoluzione del ruolo del farmacista che è alla base della linea della Federazione". Il provvedimento è in vigore dal 9 novembre.

MILANO: ANCHE IL FARMACO AL G7 SALUTE

Erano tre i temi principali posti sul tavolo di lavoro del "G7 Salute", che si è tenuto a Milano il 5 e 6 novembre: l'impatto sulla salute dei cambiamenti climatici, la salute della donna e del bambino e l'antibiotico-resistenza. Ma poi l'occasione preziosa -erano presenti, sotto la presidenza italiana, i ministri della Sanità di Canada, Francia, Germania, Giappone, Regno Unito, Italia e Usa, oltre ai rappresentanti di Oms, Fao, Oie, Ocse e Efsa) ha stimolato ad affrontare altri argomenti ancora -come i flussi migratori, le aree metropolitane e la salute mentale- alcuni anche di taglio specificatamen-

te farmaceutico, come la contraffazione dei farmaci e l'impiego delle nuove tecnologie.

Sulla contraffazione di farmaci, che secondo le stime dell'Aifa ha avuto nel 2016 un fatturato di 21,6 milioni di euro, sono intervenuti il ministro Beatrice Lorenzin, il direttore generale dell'Aifa, Mario Melazzini, e il generale dei Carabinieri, Adelmo Lusi, che ha fatto il punto sulle attività dei Nas dal 2014 a oggi: 17.459 controlli effettuati, 7.000 reati riscontrati, 215 persone arrestate, 3.200 denunciate, 2,4 milioni di confezioni sequestrate. Tutti hanno concordato sulla necessità di potenziare la cooperazio-

ne internazionale, per poter proteggere la salute pubblica a livello globale, impresa però non facile anche perché i colossi del web, come Microsoft, Google e Amazon, non forniscono i dati utili alle investigazioni, come ha precisato Daniel Burke, del Criminal investigation office della Food and drug administration (Fda).

Al convegno promosso da Farindustria e dalle associazioni europee e internazionali (Ef pia e Ifpma), il presidente Massimo Scaccabarozzi ha presentato la carta d'identità dell'industria farmaceutica italiana: 30 miliardi di fatturato, 70% della produzione destinata all'export, 64.000 addetti iperqualificati, di cui 6.200 impegnati in

R&S, 2,7 miliardi di investimenti, di cui 1,5 in ricerca. Un'industria di eccellenza, quindi, "fra le più competitive al mondo, prima nei contratti innovativi (gli Usa sono in seconda posizione) e con un'ottima interazione tra Accademia e attività regolatorie".

Ma ancora non basta. "Dobbiamo approfittare del cambiamento -ha aggiunto Scacabarozzi- per fare uno scatto e ottenere una governance adeguata e moderna che premi l'innovazione, superi il concetto dei tetti e i comparti a silos e consideri la spesa farmaceutica come un investimento, in un sistema che valorizzi anche i costi evitati".

Obiettivi peraltro condivisi dal ministro della Salute, Beatrice Lorenzin, che a fine G7 si è dichiarata molto stanca, ma molto soddisfatta per i risultati ottenuti. "È stato un summit complesso ma siamo partiti da basi scientifiche e questo ha permesso di trovare alla fine un accordo. Grazie a un approccio integrato e multisettoriale -ha detto- abbiamo ottenuto un confronto positivo sulle *best practice* attuate e da costruire insieme, avendo sempre in mente

l'obiettivo dello sviluppo sostenibile". E alla fine del suo intervento ha precisato: "Milano con l'Expo ha insegnato al mondo come alimentarsi e ora con il G 7 insegna come tenerlo in buona salute. Ci siamo imbevuti di cultura e abbiamo dato l'immagine del Sistema Paese, cioè del brand Italia". Insomma, ha tirato la volata, a pochi giorni dalla decisione finale, alla candidatura di Milano come sede Ema, sulla scia degli interventi che l'avevano preceduta da parte del governatore Roberto Maroni e del sindaco Giuseppe Sala.

QUINTILES-IMS DIVENTA IQVIA

QuintilesImS ha annunciato di avere trasformato il proprio nome in Iqvia, The Human Data Science Company: il cambio di denominazione intende segnalare una "evoluzione in una società specializzata nell'utilizzo di analytics e di competenze scientifiche al fine di supportare i protagonisti del mondo della salute nell'identifica-

zione delle migliori soluzioni per i pazienti". Spiega il chairman e ceo di Iqvia Ari Bou-sbib: "Il nuovo nome che abbiamo adottato sottolinea la volontà di aiutare i nostri interlocutori a far progredire il mondo healthcare. Ims Health e Quintiles si sono unite poiché i nostri rispettivi clienti richiedevano soluzioni più rapide e innovative, oltre che per rispondere all'esigenza di raccogliere quei miglioramenti che l'industry ricercava da anni. Fin dalla fusione abbiamo lavorato per integrare le nostre competenze negli advanced analytics, nelle tecnologie più avanzate e nella conoscenza delle aree terapeutiche per creare un portafoglio di soluzioni realmente differenziato. La nostra vision è quella di allinearci all'inevitabile trasformazione in atto nel settore life sciences e di accelerare la nostra capacità di fornire a coloro che sono chiamati a prendere decisioni gli strumenti giusti con cui affrontare le sfide del futuro".

Iqvia è costituita da circa 55.000 dipendenti presenti in più di cento Paesi. Per saperne di più: www.IQVIA.com.

Fanprost

Integratore alimentare a base di *Serenoa repens*

Contribuisce al benessere della prostata e delle vie urinarie



Con *Serenoa repens*

Con Zinco

Con Vitamina D3



Da oggi questa confezione offre dei contenuti extra in **REALTÀ AUMENTATA** per i tuoi clienti

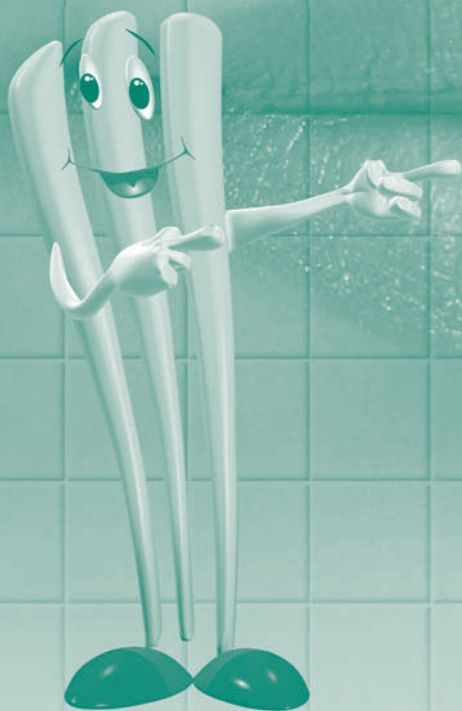
Scarica la app **YOURTEVA** e inquadra la confezione
Disponibile gratuitamente su



Ogni giorno aiutiamo le persone a sentirsi meglio

TEVA
www.tevalab.it

Labbra danneggiate, screpolate e secche
anche a seguito di trattamenti farmacologici.



CONNETTIVINASTICK labbra

a base di *Acido ialuronico 0,2%*

Le labbra sono delicate e sensibili: agenti ambientali come freddo, sole, vento e inquinamento possono comprometterne integrità e benessere.

Quando serve può essere d'aiuto **Connettivinastick Labbra**, preparazione topica a base di *Acido ialuronico 0,2%*, arricchito con *Allantoina, Vitamina E, Cera d'Api*.

Connettivinastick Labbra favorisce il ripristino della barriera cutanea labiale in caso di labbra danneggiate, screpolate e secche, anche a seguito di trattamenti farmacologici.

SENZA PARABENI E CONSERVANTI

*Amico
delle labbra.*



Ultime notizie in materia farmaceutica, sanitaria, economica

RIFLETTORI PUNTATI SUL “DIADAY” LA CAMPAGNA SUL DIABETE IN FARMACIA

Ha richiamato l'attenzione dei mezzi di informazione l'importante iniziativa promossa da Federfarma in occasione dello World diabetes day: uno screening su scala nazionale con l'obiettivo di favorire la prevenzione della patologia e di contribuire a far emergere i tanti casi di diabete non ancora diagnosticati

Sono 10 milioni gli italiani a rischio diabete e, di questi, 2 milioni si ammalano nei prossimi 10 anni se non interverranno per evitare di sviluppare la patologia. A lanciare l'allarme è la Sid che, in vista del “DiaDay”, la Giornata mondiale del diabete del 14 novembre, richiama l'attenzione sul “prediabete”. E proprio alla prevenzione è dedicata la campagna nazionale di screening gratuito nelle farmacie (dal 14 al 20 novembre - ndr), promossa da Federfarma in collaborazione, tra gli altri, con la Sid. Nella settimana a cavallo della Giornata mondiale, in circa 7.600 farmacie sarà possibile eseguire un esame gratuito della glicemia, per conoscere il proprio livello di rischio. Un primo passo per “fare emergere dal sommerso questa patologia” (*Liberoquotidiano.it*, 1.11.17).

“DE-PRESCRIBING” PROGETTO SIMI-NEGRI

Curare prescrivendo meno medicine, prestando attenzione alle necessità del paziente, in special modo degli over 65. La Simi (Società italiana di medicina interna) e l'Istituto Mario Negri hanno avviato un progetto che, grazie all'utilizzo di un software innovativo, mira alla riduzione dei farmaci eccessivi, che, molte volte, causano nuovi ricoveri. Con il duplice obiettivo di armonizzare le terapie e ridurre le spese. Il software analizza le prescrizioni ed evidenzia quali sono le possibili interazioni, per aiutare il

medico a individuare quali sono i farmaci che è possibile eliminare. Il Progetto “Deprescribing” coinvolgerà oltre 300 tra medici di medicina generale, internisti e geriatri ospedalieri (*Il Messaggero*, 1.11.17).

VARIE

Legge di Bilancio. Sterilizzazione degli aumenti Iva; azzeramento delle accise nel 2019; tagli alle spese per 3 miliardi il prossimo anno. Sono le principali direttrici del Ddl di Bilancio, 120 articoli in tutto. Tra le altre novità: detrazione al 19% per abbonamenti a bus e metro; bonus lavoro agli under 30; ampliamento della platea destinataria del bonus da 80 euro; un “pacchetto sisma” per le aree terremotate; misure contro le crisi bancarie. Il testo è approvato in Senato, dove le votazioni in commissione non cominceranno prima della terza settimana di novembre; entro il 10 dello stesso mese dovranno essere presentati gli emendamenti dei gruppi parlamentari (*Il Sole 24 Ore*, 31.10.17).

Ingorgo di provvedimenti al Senato. L'aula del Senato sarà impegnata con la sessione di bilancio fino al 25 novembre. Dal 26 novembre si apre una finestra di tre settimane durante le quali, osserva il *Sole*, potranno essere licenziati solo tre dei dieci provvedimenti in lista d'attesa per l'approvazione finale. La quarta settimana (quella che va dal 18 al 23 dicembre) è già stata

“opzionata” per un'eventuale secondo esame della manovra, di ritorno dalla Camera. Tra i provvedimenti pronti per la via libera finale ci sono la riforma del processo civile, il taglio dei vitalizi agli ex parlamentari, lo ius soli, il biotestamento, il Ddl Cannabis, il riordino delle professioni sanitarie. Il Ddl di Bilancio e il Decreto fiscale potrebbero ospitare alcuni dei provvedimenti in attesa, tra i quali forse il Ddl sulle professioni sanitarie (*Il Sole 24 Ore*, 31.10.17).

Flessibilità Ue. “Nella nostra visione gli obiettivi della bozza di Legge di Bilancio 2018 sono in linea con i requisiti del Patto di stabilità e riflettono la strategia di riduzione di deficit e debito sostenendo la ripresa in corso”. Questa la risposta del ministro dell'Economia Pier Carlo Padoa-Schioppa al vicepresidente della Commissione Valdis Dombrovskis e al responsabile degli affari economici Pierre Moscovici. Secondo il Governo, gli impegni di bilancio nazionali per il 2018 non costituiscono “una deviazione significativa” dai requisiti indicati dall'Ecofin (*Il Messaggero*, 31.10.17).

Amazon. Il colosso americano dell'e-commerce, ha messo gli occhi sul mercato statunitense delle medicine su prescrizione. Secondo quanto riportato da Bloomberg, il gigante delle vendite on line avrebbe ottenuto delle licenze di grossista in almeno 13 Stati americani, alcune quest'anno, altre nel 2016. “L'affare è grosso -scrive *Italia oggi-* Gli ultimi dati divulgati dal governo americano indicano che le spese per i farmaci da prescrizione hanno sfiorato i 325 miliardi di dollari nel 2015 (all'incirca 280 miliardi di euro) con

una crescita del 9% sul 2014". Amazon ha almeno due strade per entrare nel settore: allearsi con un Pbm (intermediari che stabiliscono quali farmaci possono essere rimborsati dall'assicurazione), o scegliere di aprire farmacie proprie, per esempio all'interno dei supermarket bio Whole Food Market, acquistati a giugno per 13,7 miliardi di dollari, pari a 11,7 miliardi di euro) (*Italia Oggi*, 2.11.17).

Crescita economica. Aumenta il divario della crescita economica tra le Regioni. A fare la differenza è la presenza o meno di aree con una spiccata vitalità industriale, capaci di cogliere immediatamente le opportunità offerte dal miglioramento della congiuntura. Il 65% di tali aree è concentrato -e uniformemente distribuito- nelle Regioni settentrionali. Lo rileva il Rapporto "Economie delle Regioni" realizzato dalla Banca d'Italia (*Il Sole 24 Ore*, 3.11.17).

L'Agenda digitale in Italia è partita nel 2014 e prevede azioni e norme volte a favorire l'innovazione nelle pubbliche amministrazioni con lo sviluppo delle tecnologie e dell'economia digitale. La chiave di volta per far dialogare in rete istituzioni, cittadini e imprese è lo Spid, il sistema che permette agli utenti di accedere con un'unica identità telematica ai servizi on line di pubblica amministrazione e privati. Nei fatti la situazione è a macchia di leopardo: se a Milano nel 2016 i certificati on line hanno superato quelli cartacei, a Napoli esiste ancora solo il cartaceo (*La Repubblica*, 3.11.17).

Giovani e infezioni sessuali. Secondo i dati dell'Istituto Superiore di Sanità, in Italia, negli ultimi anni, i casi di malattie sessualmente trasmesse sono in netta crescita: dal 1991 al 2015 sono stati registrati 115.207 nuovi casi di infezioni di questo tipo. Tra le conseguenze, i condilomi acuminati dovuti ad alcuni tipi di papilloma, ma anche le epatiti e il contagio da Hiv, che, nonostante le cure antiretrovirali, resta una malattia gravissima. Gli adolescenti sono poco o per nulla informati sulle malattie sessualmente trasmissibili e non sanno riconoscerne i sintomi, impedendo così, oltre che la prevenzione, anche il trattamento tempestivo (*Quotidiano Nazionale*, 30.10.17).

Sanità e autonomia regionale. "Nella sanità il Veneto ha già un'autonomia quasi totale, come tutte le Regioni. Gli oncologi appena riuniti in congresso si sono lamentati, come sempre, che vi siano piani terapeutici e di prevenzione sfasati, diversi da Regione a Regione, addirittura da Asl ad Asl. Nessuno vuole togliere l'autonomia amministrativa o gestionale alle Regioni, ma le linee guida della Sanità e i protocolli di terapia devono essere uguali per tutta l'Italia". Così il ministro della Salute, Beatrice Lorenzin, risponde al governatore del Veneto, Luca Zaia. "Anche su istruzione e sicurezza alimentare -aggiunge il ministro- la competenza deve restare nazionale" (*Il Messaggero*, 29.10.17).

Standard & Poor's rivede il rating dell'Italia, innalzandolo da BBB- a BBB/A-2 con

previsione sul futuro "stabile". "Rivediamo al rialzo il rating dell'Italia -spiega l'agenzia americana- per le migliorate prospettive di crescita, sostenute da un aumento degli investimenti e dalla crescita dell'occupazione, ma anche dalla politica monetaria espansiva". S&P si aspetta "una crescita reale del Pil per quest'anno di circa 1,4% e in media dell'1,3% nel 2018-2019". Ben oltre le precedenti stime ferme allo 0,9%". Inoltre, l'agenzia si aspetta che "il governo raggiunga il target del deficit del 2,1% sul Pil" (*Corriere della Sera*, 28.10.17).

La salute appesa a un muro. *Can Graphic Design Save Your Life?* È il titolo della mostra curata da Lucienne Roberts e Rebecca Wright, rispettivamente graphic designer e docente di design alla London University of the Arts. Il messaggio ai visitatori è che "la comunicazione visiva gioca un ruolo essenziale in questioni di vita o di morte", come dimostra la storica battaglia pubblicitaria combattuta a partire dagli anni Quaranta tra l'industria del tabacco e la sanità pubblica, o meglio tra le rispettive agenzie di comunicazione, le une impegnate ad aggirare le restrizioni governative, le altre a rafforzarle. La mostra propone un itinerario tra oltre duecento campagne pubblicitarie per raccontare il rapporto tra salute pubblica e comunicazione grafica (*Il Venerdì di Repubblica*, 3.11.17). (US.SM - 16604/427 - 6.11.17)

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

Pharmacy
SCANNER

Ogni settimana utili informazioni
per il **farmacista manager**

Iscriviti a

pharmacyscanner.it

AUGMENTIN
Amoxicillina+Acido Clavulanico

sempre al tuo fianco

È indicato nel trattamento delle seguenti infezioni negli adulti e nei bambini:

- sinusite batterica acuta • otite media acuta
- esacerbazioni acute di bronchiti croniche • cistite
- infezioni della pelle e dei tessuti molli • pielonefrite
- polmonite acquisita in comunità • infezioni ossee ed articolari¹

Compresse 1g
Prescrivibile SSN
Classe A*
Prezzo al pubblico:
10,20**



RCP Augmentin
Compresse



RCP Augmentin
Bustine

Bustine 1g
Prescrivibile SSN
Classe A*
Prezzo al pubblico:
10,20**

POSOLOGIA: Adulti e bambini di peso ≥ 40 kg: dose standard: 875mg/125mg due o tre volte al giorno in base all'indicazione.¹
Le reazioni avverse più comunemente riportate sono diarrea, nausea e vomito.¹

* 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 RCP. La segnalazione delle reazioni avverse sospette che si verificano dopo l'autorizzazione del medicinale è importante, in quanto permette un monitoraggio continuo del rapporto beneficio/rischio del medicinale. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il sito web dell'Agenzia Italiana del Farmaco: <http://www.aifa.gov.it/content/segnalazionireazioni-avverse>. Codice ZINC: ITA/CAM/0010/17. Depositato presso AIFA - Ufficio Informazione medico scientifica ai sensi degli artt. 119-120 del D.Lvo n. 219/06 in data 18/07/2017

NUOVA TARIFFA NAZIONALE DEI MEDICINALI I CONTENUTI DELLA NORMATIVA

È stato pubblicato sulla G.U. n. 250 del 25/10/2017 il Dm Salute 22 settembre 2017 recante la nuova Tariffa nazionale dei medicinali. Il Decreto entrerà in vigore il 9 novembre 2017.

Precedenti: circolare Federfarma prot. n. 13180/375 del 26/9/2017.

Facendo seguito alla circolare Federfarma n. 375/2017 si comunica che è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 250 del 25/10/2017 il Decreto del ministro della Salute 22 settembre 2017 "Aggiornamento della tariffa nazionale per la vendita al pubblico dei medicinali". Il decreto entrerà **in vigore il 9 novembre 2017** e rappresenta il concreto risultato della faticosa e proficua collaborazione che Federfarma ha avuto in questi ultimi mesi con Fofi, il Ministero della Salute e tutte le altre organizzazioni del settore.

Un risultato che assume una particolare evidenza considerato il notevole lasso di tempo trascorso dalla previgente Tariffa e che attesta ancora una volta che gli obiettivi della categoria non possono prescindere da una costante unità della stessa. Un comunicato stampa congiunto Fofi-Federfarma è disponibile sul sito di Federfarma.

Di seguito, si ricordano i contenuti del Dm, che prevede:

- l'articolato, composto da 13 articoli
- l'Allegato A, "Tabella dei prezzi delle sostanze"
- l'Allegato B, "Tabella dei costi di preparazione".

L'articolato

• **Art. 1** - Approva la nuova Tariffa nazionale e i suoi due Allegati A e B.

• **Art. 2** - Riguarda l'**ambito di applicazione**. In particolare, è stabilito che **la Tariffa si applica alle preparazioni magistrali e officinali, eseguite estemporaneamente e integralmente in farmacia**. Viceversa, la nuova Tariffa **non si applica alle "formule officinali" eseguite in multiplo (scala ridotta), fermo restando che le medesime devono recare in etichetta il numero di lotto**.

• **Artt. dal 3 all'8** - Riguardano la determinazione del prezzo di vendita della preparazione, che risulta formato da:

a) **importo delle sostanze impiegate**, calcolato in base ai prezzi riportati nell'Allegato A e in relazione alla quantità effettivamente dispensata, arrotondato alla seconda cifra decimale (per difetto, se la terza cifra decimale è minore di cinque, o per eccesso, qualora la terza cifra decimale è pari o

superiore a cinque); per le sostanze non comprese si applica il prezzo di acquisto al netto Iva, considerando anche le spese di trasporto se fatturate

b) **costo di preparazione**, indicato nell'Allegato B

c) **incremento del 40% del costo di preparazione**, a compenso degli adempimenti prettamente professionali, preventivi e successivi all'allestimento della preparazione (studio della preparazione), nonché connessi alla dispensazione della stessa

d) **supplemento di euro 2,50** per le preparazioni che contengano una o più sostanze:

- *pericolose* (riportate nella tabella n. 3 F.U. o classificate "H" nel sistema Ghs (a tale riguardo fare riferimento all'etichetta della sostanza stessa - *una foto esemplificativa in merito è disponibile nel formato elettronico di questa circolare, consultabile nell'apposita sezione del sito di Federfarma dedicata alle circolari*)

- *stupefacenti* delle sezioni A e B

- il cui impiego è *considerato doping*.

Per le sostanze appartenenti a più di una categoria il supplemento spetta una sola volta per ciascuna categoria, **dunque è cumulabile tra le diverse categorie**

e) **costo del recipiente**.

Al prezzo così formato si applica l'Iva del 10%.

• **Art. 9** - Disciplina i **diritti addizionali per il servizio di turno**. In particolare, è previsto che per le dispensazioni dei medicinali, a uso sia umano sia veterinario, soggetti alla presente Tariffa si applicano i seguenti diritti addizionali:

- per il turno **notturno** effettuato a "battenti chiusi" o, in alternativa, "a chiamata": *euro 7,50* per le farmacie urbane e rurali non sussidiate; *euro 10* per le farmacie rurali sussidiate;
- per il turno **diurno** effettuato a "battenti chiusi" o, in alternativa, "a chiamata", *per le sole farmacie rurali sussidiate*, un diritto addizionale di *euro 4*.

È ribadito che i predetti diritti addizionali non spettano quando la farmacia effettua il turno "a battenti aperti", ancorché con modalità che escludono, per misura di sicurezza, il normale accesso ai locali.

• **Art. 11** - Concerne lo **sconto per gli enti di assistenza e beneficenza**. In particolare, è stabilito che sul prezzo di vendita deve essere concesso uno sconto del 16% agli enti (pubblici o privati) aventi finalità di assistenza e beneficenza, tenuti per legge, regolamenti, contratti collettivi, statuti o tavole di

fondazione, alla dispensazione dei medicinali agli aventi diritto, escluso, comunque, il Servizio sanitario nazionale.

Da detto sconto obbligatorio *sono esclusi*:

- il supplemento di euro 2,50 previsto per le sostanze pericolose, stupefacenti o soggette alla disciplina del doping
- i diritti addizionali previsti per il servizio di turno
- il costo del recipiente.

• **Art. 12** - Riguarda l'**obbligo di conservazione di una copia della Tariffa**, previsto dall'art. 123 Tuls. Nello specifico, è ribadito che una copia della Tariffa nazionale (*consultabile su www.federfarma.it*) deve essere conservata in farmacia e resa visibile a chiunque ne faccia richiesta. Tale obbligo può essere adempiuto anche con la conservazione in formato elettronico.

• **Art. 13** - Stabilisce l'**entrata in vigore della nuova Tariffa**. In particolare, è disposto che il decreto entri in vigore il 15° giorno successivo alla sua pubblicazione in G.U., vale a dire il **9 novembre 2017** e dallo stesso giorno è abrogata la Tariffa nazionale di cui al Dm Salute 18 agosto 1993.

L'Allegato A

Contiene la **Tabella dei prezzi al grammo delle sostanze**. I prezzi sono stati determinati sulla base dei prezzi di listino correnti.

- Dal nuovo Allegato A **sono state eliminate** le seguenti sostanze:

- *Acqua sterile per preparazioni iniettabili*
 - *Antimonio e potassio tartrato*
 - *Bismuto carbonato neutro*
 - *Caffeina e sodio benzoato*
 - *Carbonio tetracloruro*
 - *Cresoto*
 - *Efedrina base*
 - *Ferro ridotto*
 - *Ftalilsulfatiazolo*
 - *Iodio soluzione alcolica*
 - *Ipecacuana radice*
 - *Ipecacuana polvere titolata*
 - *Meprobamato*
 - *Morfina solfato*
 - *Naloxone*
 - *Noce vomica estratto fluido*
 - *Omatropina bromidrato*
 - *Oppio polvere titolata*
 - *Ossicodone cloridrato*
 - *Pepsina*
 - *Sodio e potassio tartrato*
 - *Solfoguanidina*
 - *Solfametazina*
 - *Sulfatiazolo*
- Sono state **inserite** le seguenti voci:
- *Cellulosa acetofalato*
 - *Diazepam*
 - *Eritromicina*

- *Nadololo*
- *Naltrexone*
- *Oxazepam*.

Si ricorda che, come previsto all'art. 5 della Tariffa, per le sostanze non comprese nel presente Allegato A il prezzo è determinato dal prezzo di acquisto al netto dell'Iva, avendo cura di conservare prova documentale dell'acquisto e che per l'approvvigionamento di tali sostanze le spese di trasporto, ove fatturate dal fornitore, concorrono alla determinazione del prezzo della preparazione in funzione della quantità utilizzata nell'allestimento della stessa.

L'Allegato B

Contiene la **Tabella dei costi di preparazione** e, in linea generale, ha mantenuto la stessa impostazione della vecchia Tariffa. Tali costi sono stati determinati sulla base di una valutazione che ha avuto riguardo a **tutti i costi che una farmacia deve sostenere a fronte dell'allestimento di una preparazione galenica**, quali quelli connessi a:

- l'effettivo *costo del lavoro* del farmacista preparatore, stabilito sulla base non solo dei valori del Ccnl, ma di tutti gli oneri che concretamente gravano sul lavoro (previdenziali, assistenziali, accantonamenti, morbidità, eccetera)
- i *tempi necessari per l'allestimento* della preparazione
- i *materiali* di consumo
- gli oneri derivanti dall'adempimento degli *obblighi in materia di tutela della sicurezza dei lavoratori* (per esempio, i Dpi, dispositivi di protezione individuale)
- il tempo e i costi per la *sanificazione* dell'ambiente/ attrezzatura
- la *distruzione* delle sostanze inutilizzate.

Per ogni costo base è previsto il numero di componenti e il numero di operazioni, quali riscaldamento, filtrazione, eccetera, definite **operazioni tecnologiche**. Rientrano nel conteggio del **costo base anche il numero di componenti aggiuntivi e di operazioni tecnologiche eccedenti oltre a quelli stabiliti dallo stesso Allegato B**.

Esempio. Nella realizzazione di una soluzione liquida di 3 componenti avrò un componente in più (euro 0,80). Le operazioni tecnologiche base (minime) sono due: pesata (si conteggia una sola volta anche se i componenti sono più di uno) e dissoluzione con inclusa l'agitazione - 6,65 euro; mentre, dovendo eseguire anche la filtrazione, 2,30 euro (operazione tecnologica in più); il costo generale sarebbe: 6,65+0,80+2,30=9,75 euro.

Particolare rilievo riveste la prevista **possibilità di sconfezionamento di un medicinale industriale**, qualora necessario o espressamente richiesto dal medico, indicando, sulla ricetta o sul foglio di lavorazione, nome, lotto e data di scadenza del medicinale utilizzato, che, esaurito o meno, si consegna all'utente unitamente al foglietto illustrativo (nota n. 3 dell'Allegato): si tratta di un sostanziale ampliamento delle facoltà del farmacista preparatore, esigenza avvertita - e sino a oggi frustrata - in funzione della personalizzazione delle terapie. (UL.AC - 16062/416 - 27.10.17)

CAMPAGNA DI SCREENING DEL DIABETE LETTERA AI COLLEGHI DA COSSOLO E PAGLIACCI

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 13825/386 del 4 ottobre 2017 e n. 15461/409 del 20 ottobre 2017.

Cari Colleghi, vogliamo ringraziare di cuore quanti di Voi -e sono tantissimi, oltre 7.600!- hanno aderito alla campagna nazionale di screening per la prevenzione del diabete, che si terrà dal 14 novembre (Giornata mondiale del diabete) al 20 novembre prossimi nelle farmacie italiane.

Un numero di adesioni così elevato (quasi la metà delle farmacie associate a Federfarma) in un tempo così ridotto dimostra che la nostra categoria vuole dare un contributo concreto e reale al miglioramento del livello di tutela della salute del nostro Paese e vuole essere un attore di primo piano del Servizio sanitario nazionale. Da parte nostra, siamo molto soddisfatti perché questo risultato eccezionale conferma che abbiamo fatto la scelta giusta nel voler coinvolgere i colleghi in un'iniziativa che punta a rafforzare il ruolo della farmacia professionale in una fase di profondo cambiamento dell'assetto del servizio farmaceutico e in vista del rinnovo della convenzione farmaceutica nazionale che dovrà definire le nuove funzioni della farmacia all'interno del Ssn.

Ci dispiace per quei colleghi che, per motivi diversi, non hanno potuto aderire. Non abbiamo potuto prolungare i termini per l'adesione perché ciò avrebbe messo a rischio la possibilità di consegnare il kit di partecipazione (glucometro, strisce, pungidito, materiale informativo) in tempo per l'inizio della campagna. Negli stretti tempi che abbiamo avuto a disposizione per organizzare l'iniziativa (poco più di due mesi), non abbiamo nemmeno potuto prevedere una soluzione che aiutasse chi non ha già un contratto con una ditta specializzata a smaltire i rifiuti speciali prodotti dallo

svolgimento del test della glicemia, anche se molti di Voi, con l'aiuto delle associazioni provinciali, si sono organizzati autonomamente.

Questa prima edizione dello screening sarà comunque un importante esperimento pilota che ci consentirà il prossimo anno di gestire al meglio tutti gli aspetti organizzativi, raggiungere risultati ancora più importanti e favorire la partecipazione di un numero ancora maggiore di colleghi.

Vogliamo ringraziare anche le organizzazioni territoriali di Federfarma che si sono impegnate per la buona riuscita della campagna, i distributori intermedi che stanno collaborando alla consegna dei kit, le aziende che hanno garantito la disponibilità dei materiali e il supporto alla campagna, il board scientifico che ha fornito le indicazioni fondamentali per un corretto svolgimento dell'iniziativa. Un ringraziamento particolare va al ministro della Salute Beatrice Lorenzin, che ha dato il proprio personale supporto all'iniziativa, in attesa che si completi la pratica per ottenere il patrocinio del Ministero. Detto questo, vogliamo fornire alcune ulteriori informazioni e indicazioni operative sullo svolgimento della campagna.

- **Logistica** - Nel caso in cui qualcuno di Voi non riceva il kit, può contattare, a decorrere dal 9 novembre, un numero verde che sarà messo a disposizione dalla società Imagine Srl che ha curato l'allestimento dei kit e sta provvedendo alla loro distribuzione, avvalendosi di corrieri postali e della collaborazione di alcuni distributori intermedi.

- **Motore di ricerca delle farmacie aderenti alla campagna** - A partire dal 6 novembre, nella sezione del sito internet di Federfarma dedicata alla campagna, verrà reso disponibile un motore di ricerca con sistema di geolocalizzazione, che consentirà ai cittadini di individuare la farmacia più vicina ove effettuare il test.

- **Compilazione del questionario ed effettuazione del test** - Sul sito di Federfarma, allegato alla circolare, trovate un manuale che spiega le modalità di compilazione del questionario on line da somministrare ai cittadini che effettuano il test della glicemia per calcolare il rischio di sviluppare la malattia negli anni successivi. Nell'area riservata alle farmacie del sito internet di Federfarma, all'interno della sezione dedicata al progetto, è stato pubblicato, oltre al rationale del progetto stesso, anche un video-tutorial sulle attività che deve svolgere il farmacista.

Nei giorni dal 6 al 9 novembre, sempre accedendo all'area riservata del sito Federfarma, i colleghi che hanno aderito e le organizzazioni territoriali possono effettuare una simulazione della compilazione del questionario prima dell'inizio della campagna.

Invitiamo le associazioni provinciali ad assimilare i contenuti di tale materiale informativo e, qualora pervenissero dalle farmacie associate richieste di informazione, a supportarle nella compilazione del questionario, e i colleghi a fare riferimento alle proprie associazioni per avere chiarimenti su tale aspetto.

- **Le iniziative di comunicazione** - La campagna viene pubblicizzata con uno spot trasmesso sulle reti Mediaset a partire dal 5 novembre in vari orari, per un totale di 74 passaggi. Una

KIT PER LO SCREENING SUL DIABETE Numero verde per informazioni

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 16549/424 del 3 novembre 2017 n. 15244/408 del 18 ottobre 2017, prot. n. 13825/386 del 4 ottobre 2017.

È in corso di spedizione, da parte della società Imagine srl, in alcuni ambiti territoriali anche in collaborazione con alcuni distributori intermedi, il materiale della Campagna nazionale diabete. Come ribadito in più occasioni, ogni farmacia aderente alla iniziativa riceverà un kit contenente un glucometro, 50 strisce, 50 pungidito, 50 schede "prevenire", 50 schede "monitorare" e una locandina da esporre.

Le farmacie che, pur avendo aderito al DiaDay, non dovessero ricevere, nei prossimi giorni, il materiale **sono invitate a rivolgersi a partire da giovedì 9 novembre al Numero verde 800.101822, attivo dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 e dalle ore 14 alle 18.**
(US.SN - 16643/428 - 6.11.17)

ProCombo

PROBIOTIC + PREBIOTIC

IL PROBIOTICO DI NUOVA GENERAZIONE – FORMULA LIQUIDA IN CAPSULA DOPPIA

Perché una capsula in un'altra capsula?

Grazie alla tecnologia unica DuoCap™
(capsula nella capsula) ProCombo assicura:

- ➔ **Batteri probiotici vivi**
si attivano non appena raggiungono
l'intestino
- ➔ **Azione più rapida**
miglioramento dall'inizio
dell'assunzione
- ➔ **Solo una capsula al giorno**
assicura la quantità ottimale
di batteri probiotici

1 capsula = 15 mld UFC
MASSIMA QUANTITÀ DI
BATTERI PROBIOTICI VIVI

10 capsule

DuoCap™

RILASCIA IL CONTENUTO IN DUE FASI
Garantisce l'arrivo preciso del PREbiotico
e del PRObiotico nel luogo giusto.



ProCombo è un integratore alimentare, prodotto da Capsugel per Visislim s.r.l. secondo la tecnologia innovativa DuoCap™ (capsula nella capsula).

DISPONIBILE PRESSO I PRINCIPALI GROSSISTI FARMACEUTICI!

Informazione medico scientifica riservata ai medici e farmacisti. Prodotto incluso nel Registro degli integratori del Ministero della salute, codice 79989.

procombo.com

pagina pubblicitaria verrà inoltre pubblicata su *Repubblica Salute* del 7 novembre e sul *Corriere Salute* del 12 novembre.
(URIS.PB - 16549/424 - 16550/10R - 3.11.17)

Il presidente Federfarma Marco Cossolo Il presidente Federfarma-Sunifar Silvia Pagliacci

Lo **spot televisivo promozionale** della campagna nazionale di prevenzione del diabete in farmacia sulle reti Mediaset è pubblicato sul sito di Federfarma ed è visionabile al link: <https://youtu.be/eh5n3qgupVY>. Testimonial della campagna è il doppiatore e attore Pino Insegno. Il calendario di programmazione dello spot è consultabile sul sito di Federfarma, nella sezione "Circolari".
(US.SN - 16799/433 - 8.11.17)

PROFESSIONI SANITARIE IN FARMACIA Mancata approvazione del nuovo art.102 Tuls

L'Assemblea della Camera dei deputati, nel corso dell'iter di approvazione del Ddl Lorenzin, ha soppresso la disposizione che prevedeva una riformulazione dell'art. 102 Tuls - Rd 1265/1934. Federfarma, tuttavia, precisa che tale mancata approvazione non può incidere in alcun modo sull'attuale interpretazione giurisprudenziale che conferma e legittima la possibilità per le altre professioni sanitarie di esercitare in farmacia. Al fine di evitare ogni dubbio applicativo da parte degli organi competenti, Federfarma, d'intesa con il Ministero della Salute, attiverà comunque le opportune iniziative in sede parlamentare per eliminare, tramite specifici emendamenti, anche il divieto di cumulo soggettivo per il farmacista, per tutte le professioni sanitarie a eccezione di quella medica.

Precedenti: circolare Federfarma n. 141 del 12/3/2008, n. 371 del 10/9/2014.

L'Assemblea della Camera dei deputati, nel corso dell'iter di approvazione del Ddl Lorenzin, ha soppresso la disposizione che prevedeva una riformulazione dell'art. 102 Tuls - Rd 1265/1934.

Com'è noto, la disposizione attualmente vigente, di cui al primo comma dell'art. 102 Tuls, dispone che "il conseguimento di più lauree o diplomi dà diritto all'esercizio cumulativo delle corrispondenti professioni o arti sanitarie, eccettuato l'esercizio della farmacia che non può essere cumulato con quello di altre professioni o arti sanitarie". La norma va oggi interpretata alla luce dell'istituzione della farmacia dei servizi (Legge 69/2009, D.lgs 153/2009 e relativi decreti ministeriali attuativi) con la quale è stata legittimata la presenza in farmacia di altre professioni sanitarie, in particolare infermieri e fisioterapisti (Dm 16 dicembre 2010 - G.U. n. 90 del 19.4.2011).

Inoltre, la giurisprudenza (cfr. *Tar Umbria Perugia Sez. I, Sent. 25.7.2014, n. 421*) ha chiarito che l'art. 102 Tuls deve intendersi riferito al "cumulo soggettivo", con contestuale divieto dell'esercizio contemporaneo della professione di farmacista e di altra professione sanitaria esclusivamente da parte dello stesso farmacista.

Al contrario, come chiarito dalla citata giurisprudenza, **tale divieto non riguarda l'esercizio di professionisti sanitari**

all'interno dei locali della farmacia, a eccezione dei medici, in quanto prescrittori e quindi in condizione di conflitto di interessi.

Addirittura il Consiglio di Stato con sentenza n. 3357/2017, pur avendo confermato l'attuale vigenza dell'art. 45 del Rd n. 1706 del 1938, il quale prevede che gli ambulatori medico-chirurgici devono sempre avere l'ingresso diverso da quello delle farmacie, ha prospettato, in talune circostanze ben delineate, la liceità della presenza del medico in farmacia, affermando che: "il divieto di cumulare la professione farmaceutica con l'esercizio di altre professioni o arti sanitarie (...) non impedisce di prevedere, presso le farmacie, giornate di prevenzione, nell'ambito di appositi programmi di educazione sanitaria o di specifiche campagne contro le principali patologie a forte impatto sociale, anche mediante visite mediche, la cui finalità, però, sia quella appunto di favorire il valore essenziale della prevenzione sanitaria e l'anticipato contrasto di patologie a forte impatto sociale".

Si ribadisce, pertanto, che la mancata approvazione della modifica dell'art. 102 Tuls non può incidere in alcun modo sulla suddetta interpretazione giurisprudenziale e quindi sulla possibilità attuale per le altre professioni sanitarie di esercitare in farmacia.

Al fine di evitare ogni dubbio applicativo da parte degli organi competenti, Federfarma, d'intesa con il Ministero della Salute, attiverà comunque le opportune iniziative in sede parlamentare per eliminare, tramite specifici emendamenti, anche il divieto di cumulo soggettivo per il farmacista, per tutte le professioni sanitarie a eccezione di quella medica.

(UL.BF - 16646/429 - 6.11.17)

"SUPER E IPER" AMMORTAMENTI I chiarimenti dell'Agenzia delle entrate

L'Agenzia delle entrate, sollecitata da molteplici richieste di chiarimenti, con la Risoluzione 132/E del 24 ottobre 2017, è tornata a occuparsi di super e iper ammortamento, fornendo nuove indicazioni sull'applicazione delle agevolazioni in caso di investimenti effettuati mediante contratti di locazione finanziaria entro il 30 giugno e il 30 settembre 2018. Federfarma è in attesa di una conferma "formale" sulla possibile applicazione dell'iper ammortamento all'acquisto di beni materiali strumentali nuovi a elevato tasso tecnologico, interconnessi al sistema aziendale di gestione della produzione o alla rete di fornitura.

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 6231/192 del 3/5/2017, n. 6861/211 del 16/5/2017 e n. 9840/286 dell'11/7/2017.

L'Agenzia delle entrate, con la Risoluzione n. 132/E del 24 ottobre 2017, ha fornito ulteriori chiarimenti in merito all'applicazione delle disposizioni in tema di super e iper ammortamento, in relazione a investimenti effettuati entro il 30 giugno e il 30 settembre 2018.

In particolare, l'Amministrazione finanziaria è intervenuta sulla possibilità di fruire della maggiorazione in parola nell'ipotesi in cui, dopo aver effettuato l'ordine e aver versato al fornitore un acconto almeno pari al 20% del costo di acquisizione del bene entro il 31 dicembre 2017, l'investitore decida, successivamente a tale data, di acquisire il bene tramite contratto di leasing, secondo particolari modalità.

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^{1,2} e pazienti politrattati³⁻⁵. **Stodal® sciroppo** è utilizzabile in qualsiasi momento della giornata, 3-5 volte al giorno e, previa diagnosi medica, anche per lunghi periodi⁶.

La sua palatabilità favorisce una buona aderenza al trattamento.

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

BOIRON®

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

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

Medicinale non a carico del SSN

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

L'Agenzia delle entrate evidenzia, innanzitutto, che l'articolo 1, comma 8, della Legge di Bilancio 2017, ha prorogato, tranne che per taluni mezzi di trasporto a motore, la disciplina relativa alla maggiorazione del 40% del costo di acquisizione (cosiddetto *super ammortamento*).

In particolare, la proroga riguarda gli investimenti effettuati entro il 31 dicembre 2017, ovvero entro il 30 giugno 2018, a condizione che entro la data del 31 dicembre 2017:

- il relativo ordine risulti accettato dal venditore
- sia avvenuto il pagamento di acconti in misura almeno pari al 20 per cento del costo di acquisizione.

Inoltre, per i beni di cui all'Allegato A, annesso alla Legge di Bilancio 2017, la maggiorazione del 150% del costo di acquisizione (cosiddetto *iper ammortamento*) compete per gli investimenti effettuati fino al 31 dicembre 2017, ovvero fino al 30 settembre 2018, in presenza delle sopra citate condizioni.

Riguardo alla proroga -in via condizionata- della maggiorazione per gli investimenti effettuati entro il 30 giugno 2018 (30 settembre 2018 per l'iper ammortamento), nel richiamare la propria circolare n. 4/E del 30 marzo 2017 (cfr. Circolare Federfarma prot. n. 6231/192 del 3/5/2017), l'Agenzia delle entrate ribadisce che:

- per i beni acquisiti in proprietà, la verifica della sussistenza delle due citate condizioni risulta relativamente semplice, in quanto sia il momento dell'accettazione dell'ordine da parte del venditore sia quello del pagamento di acconti per almeno il 20% entro il 31 dicembre 2017 sono momenti temporali agevolmente individuabili
- per i beni acquisiti tramite locazione finanziaria, entro il 31 dicembre 2017 deve essere sottoscritto, da entrambe le parti, il relativo contratto di leasing e, inoltre, deve essere avvenuto il pagamento di un maxicanone in misura almeno pari al 20% della quota capitale complessivamente dovuta al locatore; in tal caso, la maggiorazione spetterà anche per i contratti di leasing per i quali il momento di effettuazione dell'investimento (consegna del bene al locatario o esito positivo del collaudo) si sia verificato oltre il 31 dicembre 2017 ed entro il 30 giugno 2018.

Premesso ciò, l'Agenzia ritiene che, nell'ipotesi di compensazione dell'acconto versato al fornitore con il maxicanone iniziale da corrispondere alla società di leasing, l'investitore può fruire della maggiorazione in quanto, entro il 31 dicembre 2017, ha effettuato un ordine accettato dal fornitore e ha versato a esso un acconto almeno pari al 20%.

Alla data prevista dalla norma esiste, pertanto, sia l'impegno all'acquisizione del bene sia il versamento minimo da parte dell'investitore. Risulta, invece, irrilevante, ai fini delle disposizioni in esame, che l'impegno venga inizialmente assunto nei confronti del fornitore e che l'acconto, a seguito della compensazione, si "trasformi" sostanzialmente in un maxicanone.

Nell'ipotesi, invece, della restituzione da parte del fornitore dell'acconto versato, l'Amministrazione finanziaria ritiene che, per le medesime considerazioni sopra esposte, l'investitore possa, ugualmente, fruire della maggiorazione, a condizione, però, che in sede di restituzione dell'acconto da parte del fornitore e di stipula del contratto di leasing, venga corrisposto al locatore un maxicanone in misura almeno pari al predetto acconto e venga inserito nel contratto di leasing stesso il riferimento all'ordine originariamente effettuato con il fornitore del bene.

Con l'occasione si segnala che una conferma "formale" sulla possibile applicazione dell'iper ammortamento all'acquisto da parte delle farmacie di beni materiali strumentali nuovi a elevato tasso tecnologico, interconnessi al sistema aziendale di gestione della produzione o alla rete di fornitura non è stata ancora fornita dal Mise e dall'Agenzia delle entrate.

Federfarma ha ripetutamente sollecitato una pronuncia in materia, da ultimo con una nota del 2 ottobre 2017, indirizzata al dirigente del settore che "gestisce" materialmente l'agevolazione.

Alla fine del mese di settembre si è comunque svolto un incontro in sede tecnica per verificare la fondatezza dell'ipotesi di applicabilità dell'iper ammortamento anche alle imprese che commercializzano prodotti finiti, come, per esempio, le farmacie, e il dirigente in questione, per le vie brevi, ha espresso il proprio positivo parere in merito, impegnandosi, dopo la manovra di bilancio 2018, a sintetizzare e dare organicità, in un documento di prassi, a tutte le varie pronunce contenute in circolari (Circolare n. 4/E del 30 marzo 2017) e nelle varie Faq del Mise del 19 maggio e del 12 luglio, facendo chiarezza, in particolare, su tale specifico aspetto.

Peraltro, ad avviso del dirigente del Mise, già dal tenore della Faq del 12 luglio 2017, sarebbe stato possibile evincere che dell'iper ammortamento potessero fruire anche imprese non di mera produzione, ma anche di commercializzazione di beni finiti, avendo presente che, tra le varie tipologie di trasformazione, è stata prevista anche quella logistica "in grado di modificare la localizzazione del materiale all'interno della fabbrica o di altri luoghi della catena del valore". Tuttavia, Federfarma ha esplicitamente richiesto che, una volta precisato che l'ambito di applicazione dell'istituto in discorso, travalica le imprese strettamente produttive, venisse ulteriormente chiarito per iscritto, come logica conseguenza, che il processo di trasformazione "logistica", possa avvenire anche in un'attività commerciale, dove, all'interno della stessa, viene modificata la localizzazione fisica dei prodotti.

Per maggiore completezza si segnala che nel Ddl di Bilancio 2018, approvato "salvo intese" dal Consiglio dei ministri del 16 ottobre scorso, di cui è imminente la presentazione alle Camere e che sarà oggetto di commento con separata nota, l'iper ammortamento è stato prorogato anche per tutto il 2018, per beni consegnati entro tutto il 2019, a condizione che un acconto, pari almeno al 20% del prezzo, venga corrisposto entro il 31.12.2018. (UTP.LC - 16177/418 - 30.10.17)

IMPRESA FAMILIARE E UTILI AL CONVIVENTE Risoluzione dell'Agenzia delle entrate

L'Amministrazione finanziaria ha chiarito che i principi generali del Tuir sull'imputazione del reddito, a titolo di partecipazione agli utili dell'impresa familiare di cui all'art. 230-bis del Codice civile, sono estesi anche al convivente di fatto, grazie al riferimento specifico recentemente introdotto nel Codice dalla Legge Cirinnà.

L'Agenzia delle entrate, con la Risoluzione n. 143/E del 26 ottobre 2017, ha risposto a un interpello con cui venivano chiesti chiarimenti in ordine al corretto trattamento fiscale di un'impresa familiare, risultante da un atto notarile con cui si attestava l'inserimento, nella stessa, del convivente di fatto.

Il contribuente dichiarava di essersi avvalso della Legge 76/2016 (Regolamentazione delle unioni civili tra persone dello stesso sesso e disciplina delle convivenze), che ha introdotto nel nostro ordinamento l'istituto dell'unione civile tra persone dello stesso sesso.

L'Agenzia delle entrate precisa che la legge succitata (la cosiddetta *Legge Cirinnà*), è intervenuta altresì sulla disciplina dell'impresa familiare, in una duplice direzione:

- da un lato, estendendo alle unioni civili la disciplina civilistica dell'impresa familiare, di cui all'articolo 230-bis C.C. (mediante il rinvio contenuto nell'articolo 1, comma 13, all'intero capo VI del titolo VI del libro primo del C.C.)
- dall'altro, introducendo nel Codice civile l'articolo 230-ter, rubricato "Diritti del convivente", recante la regolamentazione delle prestazioni di lavoro rese in favore del convivente more uxorio; tale ultima norma riconosce "al convivente di fatto che presti stabilmente la propria opera all'interno dell'impresa dell'altro convivente... il diritto di partecipazione agli utili dell'impresa familiare ed ai beni acquistati con essi nonché agli incrementi dell'azienda, anche in ordine all'avviamento, commisurata al lavoro prestato".

Elementi costitutivi della fattispecie delineata dall'art. 230-ter C.C. sono, dunque:

- il rapporto di convivenza
- lo svolgimento stabile di prestazioni di lavoro
- l'esistenza di un'impresa cui risulti connessa la prestazione lavorativa.

Il regime tributario dell'impresa familiare è regolato dal comma 4 dell'articolo 5 del Tuir, recante la disciplina fiscale dei redditi delle imprese familiari di cui all'articolo 230-bis C.C.. La citata norma stabilisce che tali redditi siano imputati, "limitatamente al 49 per cento dell'ammontare risultante dalla dichiarazione dei redditi dell'imprenditore... a ciascun familiare che abbia prestato in modo continuativo e prevalente la sua attività di lavoro nell'impresa, proporzionalmente alla sua quota di partecipazione agli utili".

L'Agenzia evidenzia il fatto che l'articolo 5, comma 4, del Tuir richiama solo l'articolo 230-bis del Codice civile e non anche l'articolo 230-ter, che reca la specifica disciplina dei diritti spettanti al convivente che partecipa all'impresa dell'altro convivente. Tuttavia, conclude l'Agenzia, il riferimento alla "partecipazione agli utili dell'impresa familiare" spettanti al convivente, contenuto nell'articolo 230-ter, consente di applicare anche a questa fattispecie i principi generali che hanno portato alla collocazione dell'impresa familiare all'interno dell'articolo 5 del Tuir. (UTP.LC - 16308/421 - 31.10.17)

FISCO: ROTTAMAZIONE DELLE CARTELLE Definizione agevolata 2017

L'Agenzia delle entrate-Riscossione ha predisposto e pubblicato il modello DA-2017, per aderire alla rottamazione 2017, in relazione ai debiti affidati alla riscossione nei primi nove mesi dell'anno. È stato reso disponibile anche un nuovo modulo DA-R, a uso dei contribuenti riammessi alla procedura dal Decreto legge 148/2017.

Precedenti: circolare Federfarma prot. n. 15573/411 del 23/10/2017.

PUNTEGGIO NEI CONCORSI PER I RURALI LETTERA DEL PRESIDENTE PAGLIACCI

In una lettera ai colleghi del 27 ottobre, Silvia Pagliacci, presidente del Sunifar, ha commentato la norma sul punteggio massimo da attribuire ai farmacisti rurali nel concorso straordinario, contenuta nel Ddl Lorenzin, approvato alla Camera e ora all'esame del Senato (cfr. anche circolare US.SN - 16100/R9 - 27.10.17 sul sito di Federfarma). Ne pubblichiamo il testo a seguire.

Caro Collega,
come già sai, è stato appena approvato alla Camera il Ddl Lorenzin che ora prosegue il suo iter al Senato. Il provvedimento contiene, tra l'altro, una norma che riguarda l'assegnazione dei punteggi nei concorsi per le sedi farmaceutiche, chiarendo che il punteggio massimo di 35 punti (fissato dal Dpcm 298/94) "è da intendersi comprensivo dell'eventuale maggiorazione riconosciuta dalla Legge 221/1968 ai farmacisti rurali per l'attività professionale".

La misura è purtroppo diversa da quella che avevamo sollecitato in favore dei colleghi che da anni operano nelle zone rurali e attendono i concorsi per spostarsi. L'Avvocatura dello Stato, alla quale il Ministero ha chiesto il parere, ha infatti ritenuto di confermare tale interpretazione anche nel caso del concorso straordinario, in quanto, diversamente, si sarebbero creati problemi ancora più gravi, con una esplosione di ricorsi e con la necessità di rimettere tutto in gioco, intervenendo anche su sedi farmaceutiche appena assegnate e già aperte. Le cose sarebbero probabilmente andate in modo diverso se, quando è stato indetto il cosiddetto "concorsono", la precedente dirigenza di Federfarma fosse intervenuta fin dalla fase iniziale della procedura.

Nelle ore seguenti l'approvazione del Ddl Lorenzin, insieme al presidente Marco Cossolo, ho incontrato i vertici ministeriali, per sottolineare come la norma penalizzi i colleghi rurali e i responsabili del dicastero ci hanno assicurato di voler continuare nella collaborazione con noi avviata per elaborare misure in favore della ruralità. Nell'assicurarVi che seguirò con attenzione anche questa apertura a tutela delle farmacie rurali, Vi invio un caro saluto.

Silvia Pagliacci
Presidente Sunifar

L'Agenzia delle entrate-Riscossione ha comunicato che, sul proprio portale web www.agenziaentrateiscossione.gov.it, sono disponibili il modello per presentare la domanda di adesione per i debiti affidati alla riscossione nei primi nove mesi di quest'anno e il modello destinato a quei contribuenti ai quali era stata rigettata l'adesione alla definizione agevolata -perché non in regola con i vecchi piani di rateizzazione in corso al 24 ottobre 2016- e intendono presentare una nuova domanda di adesione. Si riassumono, di seguito, le principali novità.

“Rottamazione” per le cartelle 2017

La definizione agevolata è applicata ai carichi affidati all'agente della riscossione dal 1° gennaio al 30 settembre 2017. Chi aderisce dovrà pagare l'importo residuo del debito senza corrispondere le sanzioni e gli interessi di mora. Per le multe stradali, invece, non si devono pagare gli interessi di mora e le maggiorazioni previste dalla legge.

Per aderire il contribuente deve presentare, entro il 15 maggio 2018, la propria richiesta di adesione, compilando l'apposito modello *DA-2017*, il quale può essere presentato agli sportelli dell'Agenzia delle entrate-Riscossione oppure, per chi ha una casella di posta elettronica certificata (pec), inviato insieme alla copia del documento di identità all'indirizzo pec della Direzione regionale di riferimento dell'Agenzia delle entrate-Riscossione.

Entro il 30 giugno 2018, l'Agenzia delle entrate-Riscossione deve inviare la comunicazione con l'importo da versare e i bollettini di pagamento in base al piano di rate indicato dal contribuente nel modello. L'importo dovuto potrà essere corrisposto in unica soluzione (luglio 2018) oppure a rate, fino a un massimo di 5, con scadenza nei mesi di luglio, settembre, ottobre e novembre 2018, mentre la quinta rata con scadenza a febbraio 2019.

Entro il 31 marzo 2018, l'Agenzia delle entrate-Riscossione invierà al contribuente una comunicazione per posta ordinaria sulle somme che le sono state affidate entro il 30 settembre del 2017 e per le quali non risulta ancora notificata la relativa cartella di pagamento.

Nuova opportunità per i respinti

L'Agenzia delle entrate-Riscossione ha chiarito, inoltre, che possono accedere nuovamente alla “rottamazione” anche quei contribuenti che si sono visti respingere la domanda perché non erano in regola con il pagamento di tutte le rate scadute al 31 dicembre 2016, relative a una dilazione in corso al 24 ottobre 2016. In tal caso, i contribuenti interessati devono presentare, entro il 31 dicembre 2017, una nuova istanza di adesione alla definizione agevolata, compilando l'apposito modello *DA-R*.

Chi possiede una casella di posta elettronica certificata (pec), può inviare il modello *DA-R*, insieme alla copia di un documento di identità, all'indirizzo pec della Direzione regionale di riferimento dell'Agenzia delle entrate-Riscossione oppure, in alternativa, consegnarlo direttamente agli sportelli dell'Agenzia delle entrate-Riscossione.

Gli interessati devono versare, entro il 31 maggio 2018, le rate non corrisposte del 2016 dei vecchi piani di dilazione.

Ai contribuenti che presenteranno la nuova domanda di adesione, pertanto, l'Agenzia delle entrate-Riscossione dovrà inviare:

- entro il 31 marzo 2018, una comunicazione con l'importo relativo al debito pregresso non versato, il quale dovrà essere pagato entro il 31 maggio 2018
- entro il 31 luglio 2018, l'ammontare complessivo dovuto per la “rottamazione” e le scadenze per il relativo pagamento, che dovrà avvenire in un massimo di tre rate di pari importo, con scadenza settembre, ottobre e novembre 2018.

Proroga a novembre 2017

Chi ha aderito alla “prima definizione agevolata”, ma non ha pagato la prima (o unica) rata prevista a luglio o quella di settembre 2017, potrà mettersi in regola, e quindi non perdere i benefici previsti dalla definizione agevolata, pagando quanto previsto entro il prossimo 30 novembre, senza oneri aggiuntivi e senza comunicazioni all'Agenzia delle entrate-Riscossione. Per pagare si devono utilizzare i bollettini ricevuti dall'agente della riscossione con la comunicazione delle somme dovute.

Dove pagare

L'Amministrazione finanziaria ha precisato, infine, che i pagamenti possono essere effettuati con le seguenti modalità:

- il portale web www.agenziaentrateiscossione.gov.it
 - la App EquiClick
 - gli sportelli di Agenzia delle entrate-Riscossione, anche mediante la compensazione con i crediti commerciali vantati nei confronti della Pubblica amministrazione
 - gli sportelli bancari e gli uffici postali
 - l'home banking
 - i punti Sisal e Lottomatica
 - i tabaccai convenzionati con Banca 5 SpA
 - gli sportelli bancomat (ATM) che hanno aderito ai servizi CBILL e gli sportelli postamat (ATM) di Poste italiane.
- (UTP.LC - 16178/419 - 30.10.17)

SISMA NELL'ISOLA DI ISCHIA

Sospensione degli adempimenti tributari

Il Mef, con decreto del 20 ottobre scorso, ha sospeso, fino al 18 dicembre 2017, i termini dei versamenti e degli adempimenti tributari nei confronti dei contribuenti, persone fisiche e no, residenti nei Comuni di Casamicciola Terme e Lacco Ameno dell'isola di Ischia interessati dal sisma del 21 agosto 2017.

Il Ministero dell'Economia e delle finanze, con decreto del 20 ottobre 2017, pubblicato nella G.U. n. 252 del 27 ottobre 2017, ha disposto la sospensione, fino al 18 dicembre 2017, dei termini per l'adempimento degli obblighi tributari, a favore dei contribuenti colpiti dal sisma del 21 agosto 2017, verificatosi nel territorio dei Comuni di Casamicciola Terme e Lacco Ameno, sull'isola di Ischia.

La sospensione ha effetto sui versamenti e sugli adempimenti tributari in scadenza nel periodo compreso tra il 21 agosto e il 18 dicembre ed è subordinata alla richiesta degli interessati all'Agenzia delle entrate territorialmente competente, dichiarando l'inagibilità, in tutto o in parte, dell'abitazione, dello studio professionale o della sede dell'impresa. Gli adempimenti e i versamenti sospesi devono essere effettuati in unica soluzione entro il 19 dicembre 2017.

Omeprazolo Teva Italia



Teva vi informa che dal mese di ottobre 2017 inizia la commercializzazione delle seguenti confezioni:

Omeprazolo Teva Italia	Classe SSN	PP	AIC
10 mg - 28 cps	A nota 1-48	€ 4,64	042236087
20 mg - 28 cps	A nota 1-48	€ 8,45	042236430



Principali Equivalenti a mercato: Omeprazolo DOC Generici

Pantoprazolo Teva Italia



Teva vi informa che dal mese di ottobre 2017 inizia la commercializzazione delle seguenti confezioni:

Pantoprazolo Teva Italia	Classe SSN	PP	AIC
20 mg - 28 cpr	A nota 1-48	€ 5,92	040597041
40 mg - 28 cpr	A nota 1-48	€ 10,94	040597128



Principali Equivalenti a mercato: Pantoprazolo DOC

La sospensione opera per:

- le persone fisiche che, in data 21 agosto, avevano la residenza ovvero la sede operativa nel territorio dei Comuni di Casamicciola Terme e Lacco Ameno, dell'isola di Ischia
- i soggetti diversi dalle persone fisiche aventi il 21 agosto la sede legale o la sede operativa nel territorio dei Comuni sopra citati.

Il decreto specifica infine che gli eventuali importi già versati non possono essere rimborsati.

(UTP.LC - 16309/422 - 31.10.17)

ENPAF

Il Cda per il quadriennio 2017-2021

Federfarma comunica la composizione degli organi istituzionali dell'Enpaf in carica per il quadriennio 2017-2021. Il consiglio di amministrazione dell'ente risulta così composto:

- **presidente** dottor Emilio Croce
- **vicepresidente** dottor Paolo Savigni
- **consiglieri:** dottor Domenico Dal Re, dottor Luigi D'Ambrosio Lettieri, dottor Giuseppe De Filippis, dottor Paolo Diana, dottor Pasquale Ugo Imperatore, dottoressa Francesca Kretly (in

representanza del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali)

dottor Nando Minnella (in rappresentanza del Ministero della Salute), dottor Maurizio Pace (delegato del presidente Fofi, componente di diritto), professor Giovanni Puglisi.

Il **comitato esecutivo**, oltre al presidente Croce e al vicepresidente Savigni, che ne fanno parte di diritto, è composto dai dottori Diana, Imperatore e Puglisi.

Per maggiore completezza, si comunica, di seguito, anche la composizione del **collegio dei sindaci** dell'ente: presidente dottoressa Rosanna Russoniello (designata del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali); membro effettivo dottoressa Luigina Maurizi (designata del Ministero dell'Economia e delle Finanze); membro effettivo dottor Luciano Maschio (eletto dal consiglio nazionale Enpaf); membro effettivo dottor Romeo Salvi (eletto dal consiglio nazionale Enpaf); membro supplente dottoressa Maria Teresa Lotti (designata del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali); membro supplente dottoressa Deborah Silva (designata del Ministero dell'Economia e delle Finanze); membro supplente dottor Massimo De Fina (eletto dal consiglio nazionale Enpaf); membro supplente dottor Silvio Di Giuseppe (eletto dal consiglio nazionale Enpaf).

(UTP.LC - 16002/414 - 26.10.17)



ALOE ZUCCARI

L'UNICA NATA CON IL CAMICE

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

☎ 0461 420527

@ info@zuccari.com

i www.zuccari.com

ZUCCARI

IL FARMACISTA DI FIDUCIA IN BELGIO

Dal 1° ottobre in tutte le farmacie del Belgio è possibile, per i pazienti affetti da malattie croniche, scegliere un proprio farmacista di fiducia. Una volta prescelto, il farmacista si dovrà occupare di ascoltare attentamente i bisogni del suo paziente in modo da preparare un percorso personalizzato, ovvero un dossier farmaceutico al cui interno verranno segnalati tutti i medicinali assunti (compresi quelli da automedicazione) e le avvertenze per ogni assunzione. Ciò permetterà al paziente di utilizzare in maniera proattiva la professionalità del farmacista con l'obiettivo di utilizzare al meglio tutte le terapie prescrittegli dal suo medico.

Al fine di rendere durevole il rapporto terapeutico tra cittadino e farmacista di famiglia, il paziente cronico che decidesse di scegliere tale opzione dovrà recarsi dal suo farmacista di fiducia e formalizzare, attraverso la firma di una convenzione, tale rapporto.

Secondo l'Organizzazione mondiale della sanità, le malattie croniche rappresentano la prima causa di mortalità nel mondo e in Belgio più di una persona su quattro prende regolarmente almeno un farmaco al giorno; molti studi qualificati evidenziano come la metà dei pazienti cronici non utilizzano in modo ottimale i propri farmaci.

Secondo le autorità pubbliche belghe, il percorso personalizzato messo a punto dal farmacista ha proprio il compito di porre un rimedio alla gestione sub-ottimale delle terapie per pazienti cronici.

Secondo Maggie De Block, ministro della Salute belga, "in quanto esperto di farmaci, il farmacista possiede tutti gli strumenti per accompagnare i pazienti cronici a utilizzare correttamente la terapia: fornendo consigli personalizzati, contribuendo a migliorare l'aderenza terapeutica e rafforzando la collaborazione col medico di base e con gli altri prestatori di assistenza".

Secondo l'Apb, l'Associazione delle farmacie belghe, tra il 70 e l'80% dei pazienti affetti da malattie croniche vive nelle proprie abitazioni. La diffusione futura del farmacista di fiducia darà la possibilità a tanti malati cronici di continuare a vivere per molto tempo in piena autonomia.

Il paziente non pagherà nulla per questo servizio, totalmente rimborsato dalla Sicurezza sociale, che verserà al farmacista, per ogni Convenzione firmata da un singolo paziente, una remunerazione forfetaria pari a 31,8 euro l'anno. (ML)

SANITÀ DIGITALE UNA COMUNICAZIONE UE

Nel corso della Conferenza sulla "Salute nella società digitale", tenutasi il 17 ottobre scorso a Tallin, a latere del tradizionale Consiglio europeo organizzato nel Paese che detiene il semestre di Presidenza Ue, il commissario alla Salute Vytenis Andriukaitis ha formalmente annunciato la prossima approvazione di una comunicazione della Commissione su innovazione e digitalizzazione dell'assistenza sanitaria.

Un tema ben compreso e ben chiaro anche al nostro ministro della Salute Beatrice Lorenzin, che, alcuni anni fa, affermò come dalla e-health potranno arrivare, nel medio periodo, risparmi per il Servizio sanitario nazionale quantificabili in almeno 7 miliardi di euro.

Andriukaitis ha fornito, nel corso della conferenza, i dati relativi a una consultazione pubblica lanciata in estate e chiusasi il 12 ottobre scorso. Dalle risposte pervenute alla Commissione, Andriukaitis ha chiaramente percepito una sicura attenzione, sia da parte dei cittadini sia da parte di quella componente della società civile che li rappresenta, verso un futuro sempre più diretto all'innovazione e alla digitalizzazione dell'assistenza sanitaria.

Tale attenzione deve essere tradotta nello sviluppo del potenziale insito nella e-health al fine di adottare soluzioni per la prevenzione e per la gestione delle patologie croniche, a tutto vantaggio della salute dei cittadini.

Questo è essenzialmente il motivo per cui la Commissione si vuole oggi impegnare per superare le barriere attualmente esistenti alla libera circolazione "sanitaria" dei pazienti e dei loro dati, seppur con la dovuta attenzione al diritto di ciascuno di noi di vedere rispettata la propria privacy.

"Se vogliamo salvaguardare il benessere dei nostri cittadini -ha affermato Vytenis Andriukaitis- e lavorare per la modernizzazione dei nostri sistemi sanitari, non abbiamo che da raccogliere prove in grado di incentivare ricerche e investimenti nel miglioramento della sanità digitale".

Seguendo tali linee direttrici, la Commissione ha pertanto identificato alcune sfide da percorrere e su queste ha lanciato la consultazione pubblica appena conclusasi. Sono state 1.500 le risposte raccolte, che hanno evidenziato come il 90% dei cittadini si senta in grado di gestire i propri dati sanitari; l'80% è d'accordo sul fatto che la condivisione dei propri dati sanitari possa portare sicuri benefici, ma allo stesso tempo il 55% di loro non dispone di alcun accesso a servizi sanitari digitali. Infine, l'80% del campione afferma come fornire il proprio feedback a professionisti sanitari sia essenziale per migliorare il servizio sanitario reso.

Di tutto questo la Commissione europea terrà conto per adottare, nei prossimi mesi, una Comunicazione che avrà come oggetto la salute nella società digitale.

Dalle voci provenienti da Bruxelles sembrerebbe che verrà trattata anche la questione di un registro elettronico Ue dei vaccini, in modo da favorire la cooperazione transfrontaliera e migliorare la prevenzione da malattie infettive all'interno dell'Unione europea. (ML)

MILANO: IL SETTIMO DHL SUPPLY CHAIN

Si è svolto il 26 ottobre, presso l'UniCredit Pavilion di piazza Gae Aulenti, a Milano, il 7° Dhl Supply Chain Life Sciences & Healthcare sul tema "Il futuro della farmacia, nuovi modelli di business e impatto sulla logistica e sulla distribuzione". Si è, quindi, affrontato il tema dell'entrata delle società di capitali nel canale, in un incontro aperto dal presidente di Dhl Supply Chain Italia, Eddy De Vita. È stata presentata un'interessante relazione di Erika Mallarini, professoressa di Sda Bocconi, sull'impatto della Legge 124 sui player del settore: distribuzione intermedia in primis, ma anche industria e farmacisti indipendenti. È, poi, seguita una tavola rotonda dal titolo "Nuova Legge sulla concorrenza ed entrata delle società di capitali in farmacia", alla quale hanno partecipato Andrea Mandelli e Mauro Cantoni per la Fofi, Fabio Mazzotta, vicepresidente di Assosalute e general manager di Sanofi Consumer Healthcare, Mauro Giombini, presidente Adf e Roberto Tobia, tesoriere di Federfarma. Si è così discusso di aggregazione e reti, di esigenze dei cittadini e presa in carico del paziente, di farmacia dei servizi e nuovi ruoli per il farmacista, di proposte e programmi futuri per fronteggiare l'ingresso del capitale.

CREDIFARMA: RECUPERO INTERESSI A FROSINONE

Credifarma ha annunciato di avere recuperato oltre 400mila euro a favore dei farmacisti nei confronti dell'Azienda sanitaria di Frosinone. L'amministratore delegato della finanziaria dei farmacisti Federfarma, Marco Alessandrini, ha spiegato che l'Azienda sanitaria ha corrisposto, a definizione di ulteriori tredici giudizi che Credifarma ha intentato, interessi maturati sul ritardato pagamento su alcune delle distinte contabili riepilogative per gli anni 2011 e 2012.

ALÈS GROUPE FARMACIA MANUCCI NEOPRESIDENTE

Filippo Manucci, ad di Alès Groupe Italia, è stato nominato presidente della Divisione Farmacia e drugstore della multinazionale francese che opera nel settore dermocosmetico e dei trattamenti per capelli (con i marchi Lierac, Phyto e Jowae), presso il quartier generale di Parigi. Sarà responsabile della Direzione delle filiali del gruppo e delle funzioni centrali di export, trade marketing international, marketing operativo, digital, amministrazione vendite, formazione gruppo. Manterrà ad interim il ruolo di ceo della filiale italiana.

AGIFAR MILANO CONGI PRESIDENTE

Si è svolta, presso l'Ordine di Milano, Lodi, Monza e Brianza, la prima assemblea elettiva del consiglio direttivo e del collegio dei probiviri dell'Associazione giovani farmacisti di Milano. La composizione degli organi sociali dell'Agifar per il pros-

simo triennio risulta dunque la seguente: presidente Luigi Congi; vicepresidenti Roberto Langella e Francesca Vitali; segretaria Martina Busato; tesoriere Cristina Braschi; consiglieri Andrea Ragni, Francesca Santoro, Gianluca Santi, Francesco Congi, Pietro Stagnati, Massimo Marengo; probiviri Alberto Beretta (presidente del collegio), Mario Pipia, Michele De Tanti, Andrea Bottazzi.

CONVEGNO SIFEIT A ROMA IL 15/11

Si tiene a Roma il 15 novembre il convegno della Società italiana per studi di economia ed etica sul farmaco e sugli interventi terapeutici (Sifeit), dedicato al tema "Il ruolo dell'innovatività nella governance farmaceutica: le basi, l'applicazione e le implicazioni etiche". Esperti del settore approfondiranno la tematica prendendo spunto dalla recente determina dell'Agenzia italiana del farmaco. Sede dei lavori: Sala Baracca - Casa dell'Aviatore, viale dell'Università 20.

Recensioni

ALZHEIMER: UNA GUIDA PER I CAREGIVER

Tutto quello che è bene conoscere della demenza e del modo migliore per assicurare una buona assistenza alla persona affetta da Alzheimer è quanto si può trovare in una guida curata dalla dottoressa Maria Grazia Giordano, portavoce e addetta stampa dell'Associazione Sos Alzheimer onlus. Il libro, "Malattia di Alzheimer: manuale per il familiare. Cosa c'è da sapere sulla demenza e come garantire la migliore assistenza al paziente", edito da Pragma Edizioni, si rivolge ai caregiver-familiari, per aiutarli a capire che cosa accade alla persona cara a cui prestano quotidianamente assistenza e a provvedere nel modo più tempestivo e corretto alle sue necessità. Il manuale spiega infatti chiaramente che cos'è, come si manifesta e come si evolve la malattia e quali sono i sintomi, le possibili cure farmacologiche e no, le problematiche fisiche e psicologiche.

Il prezzo di copertina è di 10 euro; per ordini superiori alle cento copie, è riconosciuto uno sconto del 20%. Per informazioni: Associazione Sos Alzheimer - 333.2611370 - info@sosalzheimer.it.



Il rimedio celere ai disturbi della regione anale



Gel a base di acido ialuronico con estratti naturali per favorire la cicatrizzazione, lenire e lubrificare la cute e la mucosa della regione anale.

Tutto questo è **CELEVIS**[®] Gel

DECADENZA DI AIC DI SPECIALITÀ MEDICINALI

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 253 del 28 ottobre 2017, è stata pubblicata una Determina dell'Aifa con la quale alcune autorizzazioni all'immissione in commercio di medicinali sono decadute per mancato rinnovo (*il provvedimento, con l'elenco dei farmaci, è disponibile su www.federfarma.it*). Federfarma ha verificato, tramite Banca Dati, le specialità comprese nell'elenco pubblicato sulla G.U., ed è risultato che ci sono delle confezioni di farmaci che sono state erroneamente inserite nel suddetto elenco, per le quali le rispettive aziende titolari dell'Aic hanno fatto pervenire all'Aifa la documentazione attestante la commercializzazione di almeno una confezione della specialità oggetto di decadenza. È pertanto possibile che, per i farmaci sottoelencati, sia pubblicata a breve una rettifica da parte dell'Agenzia italiana del farmaco.

- **Levonis - Aic 035351**
- **Melemib - Aic 042771**
- **Atorvastatina Genetic - Aic 042772**
- **Calcio Carb+Vitd3 Union*30bust - Aic 035121019**
- **Calcio Carb+Vitd3 Stir*30cpr - Aic 040315119**

(UE.CA - 16675/430 - 7.11.17)

RITIRO DI LOTTI DI GENTAMICINA SOLFATO

L'Aifa, con propria e-mail pervenuta in data 27 ottobre 2017, ha comunicato il ritiro a scopo precauzionale disposto dalla stessa azienda Italfarmaco Spa dei seguenti **lotti** della specialità medicinale **Gentamicina Solfato Italfarmaco 80mg 2ml soluzione iniettabile 1 fiala 2 ml - Aic 030161020**.

Lotto	Scadenza
15052	30/09/2020
15053	30/11/2020
16054	31/01/2021
16055	31/03/2021
16056	31/05/2021
16057	31/07/2021
16058	30/11/2021
17059	31/01/2022
17060	30/04/2022
17061	31/05/2022

Il ritiro precauzionale disposto dall'azienda è conseguenza dell'effettuazione di controlli di qualità straordinari sul livello di istamina nella sostanza attiva, inserito quale parametro di

controllo da parte del produttore di materia prima a partire dal 20 ottobre 2017. La ditta Italfarmaco ha comunicato l'avvio della procedura di ritiro che il Nas è invitato a verificare. (UE.AA - 16061/415 - 27.10.17)

RITIRO DI LOTTI DI GENTAMICINA B. BRAUN

L'Aifa con propria e-mail pervenuta in data 30 ottobre 2017, ha comunicato il ritiro a scopo precauzionale, disposto dalla stessa azienda B. Braun Spa, dei seguenti lotti della specialità medicinale **Gentamicina B. Braun**.

- **Gentamicina B. Braun 1 mg/ml soluzione per infusione 10 flaconi PE 80 ml - Aic 038940019 - Lotto n. 17047414 Scadenza 31/12/2019**
- **Gentamicina B. Braun 3 mg/ml soluzione per infusione 10 flaconi PE 120 ml - Aic 038940058 - Lotto n. 16096409 Scadenza 28/02/2019.**

Il ritiro precauzionale disposto dall'azienda è conseguenza dell'effettuazione di controlli di qualità straordinari sul livello di istamina nella sostanza attiva, inserito quale parametro di controllo da parte del produttore di materia prima a partire dal 20 ottobre 2017. La ditta B. Braun ha comunicato l'avvio della procedura di ritiro che il Nas è invitato a verificare. (UE.AA - 16176/417 - 30.10.17)

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
039538018	ADENURIC*28CPR RIV 80MG (A. Menarini)	Da 11.2017	1.2018
042876019	SPEDRA*4CPR 50MG (A. Menarini)	Dal 11. 2017	12.2017
027530094	MACLADIN*OS SOSP 14BUST 250MG (F.i.r.m.a.)	Da 3.2017	Pror. car. 1.2018
027529041	VECLAM*BB OS GRAT 100ML125/5ML (Malesci)	-	Pror. car. fine 12.2017
027457023	TOBRADEX*UNG OFT 3,5G 0,3+0,1% (Novartis Farma)	-	11.2017
034457111	REVAXIS*1SIR 1D 0,5ML+2 AGHI (Sanofi)	Dal 25.10.2017	1.12.2017

DECADENZA DI AIC DI MEDICINALE VETERINARIO

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 252 del 27 ottobre 2017 è stato pubblicato il decreto di decadenza dell'autorizzazione

all'immissione in commercio della specialità medicinale per uso veterinario **Amoxillin - Aic 102341 in tutte le confezioni e preparazioni di cui è titolare la Msd Animal Health Srl.** Motivo della decadenza: non più effettivamente commercializzato per tre anni consecutivi, ai sensi dell'art. 33, comma 6, del Decreto legislativo 6 aprile 2006, n. 193.

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

La società Sooft Italia ha comunicato che, a seguito di fusione, ha incorporato, con decorrenza 1° novembre 2017, la società concessionaria Bioos Italia subentrando in tutti i diritti e obblighi e nei rapporti giuridici della società incorporata, per cui, di fatto, la concessione di vendita della specialità medicinale **Tamesad** nelle confezioni **coll 20fl 0,3ml 0,15% - Aic 039730015** e **coll 1fl 5ml 0,15% - Aic 039730027** conferita alla Bioos Italia è revocata.

La società Pensa Pharma informa che, per strategie di marketing, ha cessato la commercializzazione della specialità medicinale **Latanoprost Pen*coll 1fl 2,5ml - Aic 038626014.**

Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino a esaurimento delle scorte.

La specialità medicinale **Erreman*28cpr 20mg - Aic 039873029** è ora commercializzata e distribuita dalla società Morganceutical Srl.

La società Pfizer informa della fine della commercializzazione delle seguenti specialità medicinali:

- **Genotropin*1tbf 5,3mg (16ui) - Aic 026844098**
- **Diazepam Pfizer*10f 10mg/2ml - Aic 030056028**
- **Metakelfin*fl 10cpr 500mg+25mg - Aic 022589016**
- **Farlutal*os sosp 30fl 500mg/5m - Aic 015148137**
- **Sildenafil Pfi*12cpr riv 100mg - Aic 041914146**
- **Talwin*im iv 5f 1ml 30mg - Aic 021410030.**

Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino alla data di scadenza apposta sulla confezione, a

eccezione della specialità **Talwin**, che può essere esitata **fino al 6 aprile 2018.**

Pfizer Italia ha comunicato di avere sospeso, dall'1.10.17, la distribuzione delle sottoindicate specialità a seguito della cessazione della concessione di vendita con il titolare dell'Aic.

- **Atracurium Ham*ev 5f 50mg 5ml - Aic 035640046**
- **Flumazenil Ham*5f 5ml 0,1mg/m - Aic 037498019**
- **Midazolam Ham*5f 3ml 5mg/ml - Aic 035325113**
- **Midazolam Ham*5f 1ml 5mg/ml - Aic 035325012**
- **Sufentanil Ham*ev 5f 250mcg5ml - Aic 035629029.**

La società A. Menarini comunica di avere interrotto la commercializzazione dei sottoindicati prodotti.

- **Fastum*20cpr 25mg - Aic 023417090**
- **Fastum Emazero Promo 50ml - Cod. 971744634**
- **Fastum Articolazioni 20cpr - Cod. 926193766**
- **Sustenium Immuno Energy Promo - Cod. 971103054**
- **Sustenium Memo Fosforo Gadget - Cod. 971375833**

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

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
LENZETTO*SPRAY TRANSD FL 8,1ML (Gedeon Richter)	043205018	18,00	CN
SHYLA*30CPR 2,5MG (Gedeon Richter)	044173021	11,28	A
TADALAFIL KRKA*4CPR RIV 10MG (Krka Farm. Milano)	044978183	58,00	C
TADALAFIL KRKA*4CPR RIV 20MG (Krka Farm. Milano)	044978260	58,00	C
TADALAFIL KRKA*2CPR RIV 20MG (Krka Farm. Milano)	044978258	30,00	C
TADALAFIL KRKA*8CPR RIV 20MG (Krka Farm. Milano)	044978272	114,00	C
AERVIO SPIROMAX*INAL 60DOSI (Levante Pharma)	044989010	52,35	A
DELECIT*OS SOL 14BS 600MG 7ML (Mdm)	025935091	25,90	CN
LATANOPROST PE*COLL 1FL 2,5ML (Pensa Pharma)	039118017	6,98	A
CEMISIANA*28CPR RIV 2MG+0,03MG (Sandoz)	044581015	13,80	CN
MOMETASONE SAN*CR 30G 1MG/G (Sandoz)	042409045	8,20	C
VISUFLOX*COLL 1FL 5ML 5MG/ML (Visufarma)	044459016	13,90	C

Filodiretto

L'informazione quotidiana di Federfarma

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. Non potendo verificare la veridicità degli annunci Farma 7 declina ogni responsabilità.

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@gionalidea.it**

Acquisti

- Puglia: zona Bari, Brindisi, Taranto e relative province, acquistasi farmacia di giro medio-piccolo. Per contatti telefonare al 347.5835518.
- Bologna o immediata periferia: acquistasi farmacia di giro medio. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 347.7018415 oppure inviare un'e-mail a *farmacia.ferraropaolo@gmail.com*
- 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.

- Province di Livorno, Pisa, Lucca, Grosseto: preferibilmente sul mare, acquistasi farmacia in linea con gli attuali parametri di mercato. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 348.3022783.

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

Vendite

- Roma: vendesi farmacia di giro medio, in posizione angolare con molti punti luce. Per contatti telefonare al 338.1430795.
- 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 Trento: vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo e con alta redditività. Solo se interessati, inviare un'e-mail con recapiti a *elica05@tiscali.it*
- 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*

Partecipazioni

- Riviera Ligure di Ponente: vendonsi quote di farmacia urbana di giro medio-alto e con alta redditività. Esclusi intermediari. Per contatti inviare un'e-mail a *ponentesell@libero.it*

Lavoro

- La farmacia Costantino di Roma cerca collaboratore in grado di svolgere funzioni direttive e con spiccate capacità organizzative. Per contatti telefonare al 338.2244684.

Varie

- Vendesi insegna luminosa con tubi al neon, bifacciale a croce. Molto visibile grazie alle dimensioni 90 x 90. Tenuta in modo impeccabile, perfettamente funzionante. Per contatti telefonare al 348.8091303.

«Farma 7» è l'organo ufficiale di stampa della Federfarma (www.federfarma.it - via Emanuele Filiberto, 190 - 00185 Roma - tel. 06/703801). **Direttore editoriale:** Vittorio Contarina **Direttore:** Marco Bacchini - **Vicedirettore:** Riccardo Berno - **Comitato editoriale:** Achille Gallina Toschi, Andrea Garrone, Michele Pellegrini Calace, Gianni Petrosillo, Renato Usai - **Redazione Romana:** Silvia Nardelli, Paolo Betto, Silvia Martello, Carmelina Anastasio (tel. 06/70380222 - fax: 06/70476584 - e-mail: *farma7roma@federfarma.it*). Collaborano, inoltre, Andrea Agnello, Riccardo Berno, Paola Bottari, Aurelio Calcaterra, Ettore Colotta, Luigi Coltellacci, Bruno Foresti, Mauro Lanzilotto, Daniela Rotella, Raffaella Russo. «Farma 7» è una pubblicazione di Editoriale Giornalidea Srl. **Direttore responsabile:** Lorenzo Verlatto - **Impaginazione:** Silvia Fazzini - **Redazione e pubblicità:** Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano - tel. 02/6888775 (r.a.) - fax: 02/6888780 - e-mail: *farma7@gionalidea.it*, *pubblicita@gionalidea.it* - **Stampa:** Arti Grafiche Bianca & Volta S.r.l. - Via Del Santuario, 2 - 20060 Truccazzano (MI) - tel. 02/9583416 - Registrazione Tribunale di Milano N. 358 del 21-6-1986 - Iscritta al Registro degli operatori di comunicazione n. 1223 - Prezzo € 0,52 - Iva compresa. L'iva è assolta dall'Editore a norma del D.L. 2/3/89, n. 69 convertito in Legge n. 154 il 27/4/89 che ha ripristinato l'art. 74, 1° c, lett. c) D.P.R. 633/72 e successive modifiche e integrazioni. © Copyright Editoriale Giornalidea Srl. Ogni riproduzione, anche parziale, delle pagine del giornale deve essere autorizzata dall'Editore, che si riserva ogni azione legale di risarcimento. «Farma 7» è organo di stampa della Federfarma e, come tale, viene inviato a tutti i farmacisti iscritti alla Federazione. Enti, Industrie, Grossisti che desiderano riceverlo devono versare, nell'ambito del servizio «Press service», € 293,00. L'invio della rivista è subordinato per questi abbonati al ricevimento dell'importo attraverso assegno bancario, o versamento in c/c postale n. 27029206 - intestato a «Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano». ISSN 2531-6338 (Print) ISSN 2531-6001 (Online)

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

Questo numero è stato chiuso in tipografia l'8.11.2017



RalPHarma, l'azienda italiana che per prima si dedicherà interamente ed esclusivamente alla **cura del morbo di Parkinson**, è lieta di informare i Signori Farmacisti che è iniziata l'informazione scientifica presso la classe medica e che saranno disponibili sul mercato

Rasara
Ropiral



Via Visconti di Modrone, 2 - 20122 Milano
Tel: +39 335 6243817 - Email: info@ralpharma.it



FARMA
MANAGER
ACADEMY



BiblioFarma



FarmAcademy



FarmaJOB

Benvenuto nel portale del Farmacista-Imprenditore.
Navigando tra le tre diverse aree, troverai le risposte a piccoli e grandi dubbi sulla gestione della farmacia, potrai approfondire le tue conoscenze e ampliare i tuoi contatti professionali.
Perché la professione del farmacista non si ferma mai.



ISCRIVITI subito su:

www.farmamanager.academy