

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

7/8

### LE PROPOSTE DEI PARTITI SU SANITÀ E POLITICA FARMACEUTICA

*In vista delle prossime elezioni parlamentari e regionali del 4 marzo, vi proponiamo una panoramica sui programmi elettorali e i progetti delle formazioni politiche e di alcuni candidati sulle materie che riguardano più da vicino la farmacia italiana (a pag. 3).*

**L'Enpaf  
replica  
alla petizione  
di Fenagifar  
sulla previdenza**

**Decalogo  
sulle intolleranze  
Da correggere  
lo scivolone  
sulle farmacie**

**L'elenco  
completo  
dei farmacisti  
candidati  
alle elezioni**



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

# Colite?

Un intestino irritabile  
è un intestino in difficoltà

Per un trattamento  
efficace consiglia  
la protezione

# Colilen<sup>IBS</sup>

Il trattamento specifico per la SINDROME  
DELL'INTESTINO IRRITABILE:  
**riduce dolore e gonfiore**  
e regola la motilità intestinale.



Con  
**Actimucin®**

Complesso molecolare naturale  
di resine, polisaccaridi  
e polifenoli

100%  
naturale

senza  
glutine  
gluten  
free

- **NOVITÀ** GRANDE CAMPAGNA PUBBLICITARIA DA MARZO 2018
- INFORMAZIONE MEDICA SU MMG E CENTRI OSPEDALIERI DI GASTROENTEROLOGIA
- GRANDE ATTIVITÀ DI CAMPIONAMENTO A SUPPORTO DEL TUO CONSIGLIO
- MERCHANDISING E MATERIALI INFORMATIVI PER IL PUNTO VENDITA

PER SCOPRIRE TUTTI I DETTAGLI DELL'OPERAZIONE  
CONTATTA L'AGENTE DI ZONA O L'UFFICIO COMMERCIALE  
([frontoffice@aboca.it](mailto:frontoffice@aboca.it) - 0575 746 316)

È UN DISPOSITIVO MEDICO  0477

Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni per l'uso.

Aboca S.p.A. Società Agricola  
Loc. Aboca, 20 - 52037 Sansepolcro (AR)  
[www.aboca.com](http://www.aboca.com)

MATERIALE AD ESCLUSIVO USO PROFESSIONALE

# Il Punto

*Come i programmi elettorali e alcuni candidati affrontano il tema*

## LE PROPOSTE DEI PARTITI SU SANITÀ E POLITICA FARMACEUTICA

**L**a sanità non manca certo nei programmi di tutti i partiti politici che si presentano alle elezioni del 4 marzo, a dimostrazione di come il welfare sia un obiettivo che tutti vogliono perseguire, in quanto assai sentito e giudicato rilevante per le scelte dell'elettore. Chi più, chi meno, quindi, ne parlano tutti e bisogna andare a spulciare tra i vari programmi e tra le opinioni pubblicamente espresse da alcuni candidati per poter individuare quanto riguarda non soltanto la sanità in generale, ma più specificatamente il farmaco e la farmacia. È proprio quello che "Farma 7" si è proposto di fare, offrendo questo sintetico riepilogo di quanto proposto dai diversi partiti e coalizioni.

**Centrodestra (Forza Italia, Lega, Fratelli d'Italia, Noi con l'Italia)** - Il programma elettorale è suddiviso in 10 punti, nessuno dedicato specificatamente alla sanità, ma le proposte attinenti al tema sono riportate in più punti. In particolare, al punto 4 (Più aiuto a chi ha bisogno) si richiede un'estensione delle prestazioni sanitarie e il raddoppio dell'assegno per i disabili, mentre al punto 7 (Più sostegno alle famiglie) si presenta un piano per la natalità, con asili nido gratuiti, aumento degli assegni familiari proporzionali al numero dei figli e tutela del lavoro delle giovani madri. Infine, al punto 8 (Più qualità nella scuola, nell'università e nella sanità pubblica) si propone di garantire maggior libertà di scelta nell'assistenza sanitaria, incentivando la competizione tra pubblico e privato a parità di standard, e si valorizza la centralità del rapporto medico-paziente.

In particolare, molto dettagliata è la visione sul mondo del farmaco da parte di Andrea Mandelli, che già molto ha fatto per la farmacia italiana in questa legislatura e che individua come uno degli obiettivi per la sanità il bilanciamento tra l'assistenza territoriale e quella ospedaliera, con l'implementazione della "Farmacia dei servizi". Si impegna poi ad affrontare in modo efficace il tema della cronicità, promuovendo l'aderenza alla terapia, e a sviluppare una politica della prevenzione, finora assente. Infine, ritiene sia necessaria una maggiore integrazione tra offerta pubblica e privata, per creare non concorrenza, ma reale sinergia.

Da parte sua, Maurizio Gasparri ritiene debba essere rivista la Legge Concorrenza, che lo vede assolutamente contrario perché non difende le competenze e rischia di impoverire il settore, così come si dichiara contrario a ogni proposta di fuoriuscita dalla farmacia dei farmaci di Classe C. Ritiene, infine, che le farmacie siano un presidio sanitario fondamentale, da sostenere e difendere.

Infine, Alberto Zangrillo, responsabile del Dipartimento Sanità, dichiara che Forza Italia è contraria alla distribuzione diretta e che molti farmaci innovativi devono tornare a essere prescritti dal Mmg e dispensati dalle farmacie. Inoltre, propone di modificare la legge sull'ingresso dei capitali, perché favorisce la creazione di oligopoli e si impegna a valorizzare il ruolo delle farmacie rurali.

**Centrosinistra (Partito democratico, Civica e Popolare, +Europa)** - Il programma prevede un progressivo aumento del Fondo sanitario nazionale, un potenziamento della medicina territoriale, con superamento delle differenze tra Regioni, un rilancio sia delle campagne di prevenzione, sia del piano nazionale per le liste d'attesa e una revisione della governance del farmaco, attraverso un ripensamento dei tetti di spesa. Vanno poi aumentati i fondi per i farmaci innovativi, incentivata la ricerca contro le malattie rare e sviluppata la digitalizzazione della sanità, con utilizzo del fascicolo elettronico, delle cartelle cliniche informatizzate e con un miglior utilizzo della telemedicina.

In particolare, Emilia De Biasi (Pd) auspica una nuova governance del farmaco, una maggiore attenzione al prezzo dei farmaci innovativi, la piena applicazione dei Lea su tutto il territorio e una particolare attenzione al tema della prevenzione. Inoltre, Federico Galli, responsabile sanità del Pd, ritiene che il farmaco di Classe C debba rimanere solo in farmacia, che si debba risolvere il problema parafarmacie senza però penalizzare le farmacie, e che vada trovata una soluzione per la distribuzione diretta e la Dpc.

Anche Beatrice Lorenzin (Civica Popolare) è contraria alla fuoriuscita del farmaco C, chiede per la sanità -che deve rimanere pubblica e universale- un investimento di 5 miliardi in 5 anni, l'abolizione del superticket da 10 euro e un nuovo modello di governance del farmaco e di riforma del prezzo e dell'accessibilità. Propone poi di superare l'attuale sistema di commissariamento, intervenendo non sulla Regione, ma in modo chirurgico su ogni singolo ospedale o Asl e propone, infine, di fare della farmacia un presidio in cui inserire il welfare di comunità e di prossimità.

Emma Bonino (+Europa), infine, pro-

pone di rivedere il Titolo V per garantire ovunque gli stessi standard di assistenza e chiede d'introdurre sistemi di valutazione obbligatori per le prestazioni e i servizi sanitari. Intende poi promuovere la ricerca, con investimenti pari al 3% del Pil e, infine, propone la piena informatizzazione del Ssn, con operatività del Fascicolo elettronico e delle ricette digitali, oltre alla de-materializzazione di referti e cartelle cliniche e alla fatturazione elettronica delle prestazioni farmaceutiche.

**Movimento 5 Stelle** - In un programma in 20 punti, dedicato soprattutto alla soppressione di pensioni d'oro, vitalizi, privilegi e sprechi della politica, uno è espressamente riservato alla sanità (La sanità si prende cura di te) e prevede l'incremento dei finanziamenti per un rafforzamento del sistema pubblico e una riduzione sostanziale di tutte le liste d'attesa. Rientrano in questo punto anche le iniziative a favore delle famiglie, con un investimento di 17 miliardi in rimborsi per gli asili nido, pannolini e babysit-

ter, Iva agevolata per i prodotti della terza età e innalzamento delle detrazioni su colf e badanti.

In particolare, Emilio Carelli, ex direttore di Sky Tg24, in un'intervista a Federfarma Channel ha dichiarato che la farmacia è il primo presidio per il malato e il farmacista il primo operatore sanitario vicino al cittadino e, pertanto, vanno ampliate le sue competenze. Inoltre, secondo il Movimento 5 Stelle va contenuta l'invasione dei capitali, per evitare di avere cittadini di serie A e serie B, a seconda dei servizi offerti sui territori. Di farmaci parla anche il candidato siciliano Giuseppe Chiazzese, farmacista e figlio di titolare, che chiede di eliminare i ticket sui farmaci, rendere trasparenti le trattative tra Aifa e aziende farmaceutiche sul prezzo dei medicinali, ridurre i tempi della protezione brevettuale, promuovere gli equivalenti e liberalizzare i farmaci di Classe C nelle parafarmacie.

**Liberi e Uguali (LeU)** - La salute deve tornare a essere una priorità e, pertanto, va

difeso il Ssn nei suoi valori, con adeguati finanziamenti e migliorandone il funzionamento. A tal fine si prevede l'investimento di almeno 5 miliardi di euro nei primi 3 anni, per ammodernare le strutture "evitando progetti di finanza privata", oltre all'assunzione di almeno 40.000 medici e operatori sanitari. Per quanto riguarda i farmaci, va promosso l'impiego dei generici e deve essere studiata una strategia per gli innovativi, evitando che diventino fattore di insostenibilità e permettendo il loro accesso a costi ragionevoli. Vanno rivisti l'Aifa e il governo della spesa, va creata un'azienda pubblica per la produzione e commercializzazione dei farmaci e, infine, va superato l'attuale sistema dei ticket e abolito il superticket.

In particolare, Nerina Dirindin propone di intervenire su lacune dell'attuale governo, come la revisione del sistema dei ticket, il mancato serio monitoraggio dei Lea, una strategia per i farmaci ad alto costo e una miglior tutela della salute degli ultimi (carcerati e senza tetto), oltre al riconoscimento del valore del lavoro di cura.

## La qualità, prima di tutti

BB Farma è lieta di annunciare ai sigg. Farmacisti **l'aggiornamento delle proprie certificazioni di qualità alle nuove norme di riferimento** come prescritto dalle Linee Guida in materia di Buona Pratica di Distribuzione dei medicinali.

# BB FARMA Azienda certificata

Certificazione di sistema qualità aziendale

UNI EN • ISO 9001:2008



UNI EN • ISO 9001:2015



Certificazione di qualità specifica per i Dispositivi Medici

UNI EN • ISO 13485:2012



UNI EN • ISO 13485:2016

Un sistema di qualità costantemente aggiornato è necessario per fare al meglio il nostro lavoro e **per offrire ogni giorno il livello di garanzia e di sicurezza che è giusto venga preteso dalla vostra farmacia.**

BBFarma - Azienda certificata  
UNI EN ISO 9001:2015 | UNI EN ISO 13485:2016 | UNI EN ISO 10854:1999 | GDP - Good Distribution Practices



COMUNICATO STAMPA FEDERFARMA - 20 febbraio 2018

## DECALOGO SULLE INTOLLERANZE ALIMENTARI DA CORREGGERE LO SCIVOLONE SULLE FARMACIE

Un apprezzabile quanto dovuto intervento ministeriale sollecitato da Fofi sta ponendo rimedio a un grave errore contenuto nel documento "Dieci regole per gestire le intolleranze alimentari" sottoscritto da Fnomceo, associazioni di medici specialisti e società scientifiche, dove le farmacie sono poste allo stesso livello dei centri estetici e delle palestre. Nel decalogo, infatti, si consiglia di "non effettuare test per intolleranze alimentari non validati scientificamente in centri estetici, palestre, farmacie, laboratori o in altre strutture non specificatamente sanitarie". Una frase decisamente infelice, che, invitando a fare attenzione "a coloro che praticano professioni sanitarie senza averne alcun titolo", offende un'intera categoria, disconosce il ruolo delle 18.000 farmacie sul territorio e sminuisce il loro valore professionale agli occhi di chi legge.

Affermare che la farmacia non è una struttura sanitaria, significa negare l'eviden-

za. La valenza sanitaria della farmacia vanta una tradizione plurisecolare ed è confermata quotidianamente dai 4 milioni di cittadini che entrano in farmacia ogni giorno. La funzione sanitaria della farmacia è inoltre sancita da una serie di leggi che, anche recentemente, ne hanno ribadito la centralità e l'integrazione nell'ambito del Ssn.

La Legge di Bilancio 2017 ha stanziato i fondi per la sperimentazione di alcuni dei servizi previsti dalla normativa che permette alla farmacia di offrire una serie di prestazioni aggiuntive per rispondere alle nuove esigenze di salute espresse dai cittadini.

La farmacia ha grandi potenzialità, per esempio, nel campo della prevenzione: basti pensare che l'iniziativa DiaDay, il primo screening nazionale gratuito del diabete in farmacia, ha permesso di controllare più di 160.000 soggetti nell'arco di 11 giorni, scoprendo più di 4.000 casi di diabete non diagnosticato. Ottimi risultati sta dando an-

che la sperimentazione della telemedicina in farmacia: nel 2017 sono state effettuate oltre 65.000 prestazioni e più di 2.000 persone sono state invitate a contattare subito il medico curante per aritmie maggiori come fibrillazione atriale, aritmie ventricolari minacciose, blocchi atrio-ventricolari avanzati. In 390 casi le anomalie sono state giudicate serie, con conseguente segnalazione della necessità di recarsi in Pronto soccorso o urgentemente dallo specialista.

"A parte lo spiacevole errore contenuto nel testo, che auspichiamo sia prontamente eliminato, comprendiamo il significato del decalogo come valido strumento per sfatare pregiudizi e false credenze, spesso veicolate on line, sulle diete e sulle intolleranze alimentari -commenta il presidente di Federfarma, Marco Cossolo- Mi auguro anche che Federfarma sia in futuro coinvolta nella realizzazione di simili iniziative di educazione sanitaria, perché credo fortemente che la sinergia tra i vari professionisti del settore possa dare frutti positivi a tutto vantaggio della salute pubblica. E questa sinergia si ottiene attraverso un continuo confronto tra gli operatori sanitari interessati".

## COSMOFARMA 2018 ED EXPOSANITÀ INSIEME

L'edizione 2018 di Cosmofarma Exhibition si terrà dal 20 al 22 aprile a Bologna. L'evento giunge quest'anno alla XXII edizione: organizzato da Bologna Fiere, ha il patrocinio di Federfarma e la collaborazione di Cosmetics Italia. Tra le peculiarità dell'edizione 2018 c'è la parziale concomitanza con la manifestazione Exposanità, "mostra internazionale al servizio della sanità e dell'assistenza", XXI edizione, dal 18 al 21 aprile a BolognaFiere.

La coincidenza e la sinergia tra le due manifestazioni darà vita alla prima "Bologna Health Week", una settimana di "iniziative dedicate al mondo salute che coinvolgeranno la città oltre che il quartiere fieristico".

Cosmofarma Exhibition quest'anno dedicherà un nuovo padiglione (il n. 32) alle aggregazioni, dopo la Legge 124/2017 sull'ingresso

dei capitali, che comporterà un cambio di scenario e l'ingresso di nuovi player, tra cui fondi, imprenditori locali e internazionali. Sembra sia la Distribuzione intermedia a svolgere un ruolo cruciale, e infatti presenterà servizi innovativi di business e nuovi format aggregativi. Nel padiglione 32 saranno poi presenti stand dedicati al contoterzismo, nell'ottica dell'ampliamento a monte della filiera produttiva in ambito dermocosmesi, nutraceutica e dispositivi medici. Questo ampliamento rappresenta un ulteriore passo importante per la manifestazione, che amplia così la sua offerta ad aziende e visitatori. Per informazioni: [www.cosmofarma.com](http://www.cosmofarma.com).

## BANCO FARMACEUTICO I DATI DELLA RACCOLTA

La Giornata di raccolta del farmaco, svoltasi sabato 10 febbraio, ha permesso di racco-

gliere oltre 376.000 farmaci da banco, che serviranno ad aiutare più di 535.000 persone bisognose, assistite da 1.761 enti caritativi convenzionati con la Fondazione Banco Farmaceutico onlus, promotrice dall'iniziativa. Il risultato è stato anche leggermente superiore a quello dell'anno scorso, quando le confezioni raccolte erano state 375.240. Hanno partecipato 4.176 farmacie, con un aumento dell'8,4% rispetto al 2017 quando avevano aderito in 3.851. In occasione della Giornata, i farmacisti hanno donato oltre 610.000 euro.

La Giornata di raccolta del farmaco si è svolta sotto l'Alto Patronato della Presidenza della Repubblica, in collaborazione con Aifa, Cdo Opere Sociali, Federfarma, Fofi, Federchimica Assosalute e BFRresearch. L'iniziativa è realizzata con il sostegno di Intesa Sanpaolo, Teva, Doc, Eg EuroGenerici, Assogenerici, Responsabilità Sociale Rai, Pubblicità Progresso, Avvenire e Mediafriends.

Rassegna settimanale delle notizie in materia farmaceutica e sanitaria

## CAPITALE E CONCORRENZA LA STRATEGIA DI FEDERFARMA

*Il presidente Marco Cossolo spiega alla stampa i possibili rischi delle novità introdotte dalla Legge sulla concorrenza e illustra i punti cruciali del programma del sindacato nazionale dei titolari a tutela delle farmacie indipendenti di fronte al nuovo scenario*

Con l'ingresso del capitale nella proprietà della farmacia, introdotto dalla Legge sulla concorrenza, il rischio è "quello di un investimento capitalistico tutto basato sulle economie di scala e che nulla ha a che vedere con le farmacie rurali e quelle dei piccoli Comuni", osserva il presidente di Federfarma, Marco Cossolo. La strategia di Federfarma per consentire alle farmacie indipendenti di essere competitive nel nuovo scenario, si concentra su tre punti, spiega Cossolo. Primo: "abbiamo rivisto il capitale sociale di Credifarma, per consentirle di fare credito a medio e lungo termine a favore delle farmacie". Secondo: "con la Bocconi stiamo portando avanti un progetto per mettere in rete le singole farmacie, in modo tale che le economie di scala possano combinarsi col mantenimento del rapporto con il territorio". Terzo: "siamo fortemente concentrati sul consolidamento delle farmacie rurali" (*La Notizia Giornale*, 13.2.18).

### I PARTITI, LE ELEZIONI E LA SANITÀ

Nei loro programmi elettorali, al capitolo sanità, i partiti appaiono tutti schierati a favore delle cure pubbliche, contrari ai ticket (che sottraggono ai cittadini 2,8 miliardi di euro l'anno), favorevoli a un aumento del-

le risorse. "A una ventina di giorni dal voto politico del 4 marzo, almeno a parole i principali partiti politici puntano sulla sanità", osserva il *Sole 24 Ore*, ma le "ricette in ordine sparso e, soprattutto, la vaghezza delle proposte sulle possibili coperture e sulle risorse da mettere in campo, fanno pensare che anche nella prossima legislatura difficilmente si metterà mano alla questione cruciale: la sostenibilità di un Servizio sanitario nazionale che da anni non riesce più a garantire il tutto a tutti" (*Il Sole 24 Ore*, 15.2.18).

Per quanto riguarda le proposte dei partiti sulla riduzione del debito, "non mancano le incertezze in ricette che si basano su politiche più espansive di quelle previste dal Def, ma con discesa più rapida del debito. Si punta su una crescita più forte (nel caso di Fl e Lega indotta dalla flat tax, nel caso di Leu e M5S dagli investimenti) e su piani straordinari di dismissioni. Il Pd confida su tassi stabili". Le privatizzazioni escono praticamente di scena, con l'unica eccezione di Forza Italia (*Il Sole 24 Ore*, 13.2.18).

### WALGREENS SI RAFFORZA IN USA

Secondo quanto riportato dal *Wall Street Journal*, il colosso delle farmacie Walgreens Boots Alliance sta avviando le trattative per

acquisire uno dei leader nella distribuzione di medicinali, AmerisourceBergen. Così Stefano Pessina, chief executive di Wba, intende rispondere alla fusione annunciata tra la catena rivale Cvs e l'assicuratore Aetna e, soprattutto, all'avanzata di Amazon nel settore. Un'avanzata che vede adesso Amazon farsi strada anche nei servizi di e-commerce per le forniture agli ospedali. La fusione Walgreens-Amerisource, se sarà realizzata, potrebbe dar vita a un gruppo da circa 90 miliardi di dollari di capitalizzazione di mercato (*Il Sole 24 Ore*, 14.2.18).

### TROPPE MINACCE ALLA SALUTE PUBBLICA

"Lo scorso anno è stato caratterizzato da disastri naturali, conflitti e epidemie, ma il 2018 può essere anche peggiore se non ci prepariamo, se non preveniamo e non rispondiamo in tempo". È il monito dell'Oms, che sottolinea come occorra monitorare la situazione delle popolazioni coinvolte nei conflitti in corso nel mondo, dallo Yemen al Sud Sudan, dove le parti in causa hanno spesso come obiettivo proprio le strutture sanitarie. Da tenere sotto stretta osservazione anche le malattie infettive come colera, difterite, malaria, febbre gialla e meningite. In particolare, preoccupa un nuovo ceppo di meningococco C che sta circolando in Africa, anche perché la diffusione avviene in contemporanea con una carenza cronica di vaccini. L'Oms richiama infine l'attenzione sulla malnutrizione, che è legata a circa il 45% delle morti infantili

nel mondo, e sulle infezioni alimentari (*La Stampa*, 13.2.18).

## VIAGGIO NEL PAESE SENZA DOTTORI

A Fossalta (Venezia) i medici di famiglia si stanno “estinguendo”: sono stati chiusi due ambulatori su cinque e i tre rimasti hanno in carico 1.500 pazienti a testa, contro i 1.200 previsti dal tetto. Centinaia di pazienti ogni giorno si recano nell'ambulatorio di un dottore in un Comune confinante, percorrendo fino a 30 chilometri per una visita, un certificato di malattia o una semplice ricetta. “A partire dal 1995 -spiega Pierpaolo Pianozza, direttore della Usl 4 Veneto Orientale- in Italia c'è il numero chiuso anche per i corsi di medicina generale. Le nuove abilitazioni sono meno di un terzo dei pensionamenti. Nelle città l'emergenza è meno visibile, nei paesi invece sta già esplodendo. Pochi giovani me-

dici riescono a partecipare ai bandi regionali e quelli che accettano le destinazioni scomode sono una rarità” (*La Repubblica*, 15.2.18).

## IL PIL ACCELERA MA SIAMO ULTIMI

L'economia nazionale chiude l'ultimo trimestre del 2017 con un Pil in crescita congiunturale dello 0,3% e dell'1,6% tendenziale. Si tratta della performance più bassa dell'Unione, se letta sulle tavole Eurostat. Secondo la stima preliminare dell'Istat, pubblicata in contemporanea, la crescita corretta dagli effetti del calendario è stata dell'1,5%, mentre la variazione annua stimata sui dati trimestrali grezzi è 1,4% (nel 2017 ci sono state due giornate lavorative in meno rispetto al 2016). È questo il dato cui bisogna guardare in attesa della pubblicazione, il 1° marzo, dei conti annuali per il 2017 (*Il Sole 24 Ore*, 15.2.18).

## VARIE

**Amazon diventa anche banca.** Per trasformare il mondo dei prestiti alle piccole aziende, Amazon ha scelto la Bank of America come partner per sviluppare “Amazon Lending”, lanciato nel 2011 per concedere credito alle piccole aziende che vendono prodotti e servizi sul suo marketplace elettronico.

L'alleanza consente al leader dell'e-commerce di ridurre il rischio e di avere accesso più facilmente e rapidamente a capitali specificamente destinati a elargire prestiti. Un passo che allarga il ventaglio delle imprese in grado di beneficiarne, per rafforzare le loro scorte e la loro produzione. Il programma è limitato alle aziende scelte da Amazon, vuole mantenere graduale e sotto controllo la crescita in questo settore per evitare sorprese negative come quelle che durante la crisi del 2008 hanno bruciato anche colossi non



# COSMOFARMA

EXHIBITION

La farmacia al centro.

## LE NOVITÀ DI COSMOFARMA

### BOLOGNA health week

18 - 22 APRILE 2018

BY  COSMOFARMA EXHIBITION  EXPOSANITA'

**Bologna hub dell'intera filiera dell'industria della salute.**

Grazie alla parziale concomitanza tra Cosmofarma, l'evento leader per il mondo della farmacia, ed Exposanita, la mostra internazionale al servizio della sanità e dell'assistenza, dal 18 al 22 aprile le farmacie bolognesi saranno al centro di un articolato programma di prevenzione rivolto ai cittadini.

ORGANIZZATO DA:  
BolognaFiere Cosmoprof SpA - Milano  
Tel. +39 02 796420 | Fax +39 02 454708285  
info@cosmofarma.com | www.cosmofarma.com

UN EVENTO DI  

CON IL PATROCINIO DI 

IN COLLABORAZIONE CON 

IL 20 E IL 21 APRILE  
IN CONTEMPORANEA CON

bancari della “Corporate America” (*Il Sole 24 Ore*, 16.2.18).

**La fotografia dell'intelligenza.** “Un lavoro appena pubblicato sulla rivista *Plos One* dimostra che con la risonanza magnetica funzionale è possibile correlare aree di maggiore entropia con i due test di intelligenza maggiormente usati, “Shipley Vocabulary”, che ha a che fare soprattutto con la loquacità e “Wasi Matrix Reasoning”, che misura la capacità di risolvere problemi”. I ricercatori hanno osservato che “il rapporto fra entropia e intelligenza è soprattutto a carico della corteccia prefrontale, dei lobi temporali inferiori e del cervelletto. Dove c'è entropia il cervello è più attivo, dinamico, versatile e capace di processare un grande numero di informazioni; nulla di tutto questo succede dove c'è bassa entropia”. Lo studio apre una strada nuova e forse in futuro sarà possibile legare

i segnali che arrivano dalle neuroimmagini di risonanza magnetica al grado di intelligenza degli uomini (*Corriere della Sera*, 16.2.18).

**Le prestazioni di welfare** costituiscono la grande novità dell'attuale tornata contrattuale, nel privato come nel pubblico. Nella Pubblica amministrazione si tratta di una affermazione di principio contenuta a livello di contratto nazionale, che si potrà concretizzare nei contratti integrativi e il beneficio per i lavoratori è ancora tutto in forma di erogazione economica. Nel privato, invece, le prestazioni di welfare a livello di Csnl sono già una realtà e gran parte dei contratti, insieme alle erogazioni monetarie, prevede la creazione di fondi di assistenza sanitaria integrativa, o di previdenza complementare (*Il Sole 24 Ore*, 10.2.18).

L'Inps compie 120 anni e i vertici

dell'istituto decidono di mettere a disposizione dei ricercatori l'intero archivio storico. I dati Inps sui salari e i contributi versati da ogni singolo lavoratore nei decenni passati consentiranno di comprendere meglio i grandi problemi strutturali che il Paese non ha saputo risolvere a distanza di 150 anni dall'Unità d'Italia. Quattro i filoni di ricerca: i divari territoriali e le condizioni di vita; la mobilità sociale e geografica; le disuguaglianze di genere; il gradiente di mortalità lungo la scala del reddito. Promotore del maxiprogetto è Giovanni Vecchi, economista dell'Università di Tor Vergata di Roma, che coordina un programma di ricerca internazionale sui bilanci delle famiglie (*Il Sole 24 Ore*, 12.2.18).

(US.SM - 2862/80 - 20.2.18)

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

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

## OMEGA 3 EG®

Confezione: **OMEGA 3 EG® - 20 capsule molli 1000 mg** - N. AIC 044916017

Classe di rimborsabilità: **A13-A94**

Prezzo al pubblico: **€ 10,17\***

Brand di riferimento: **OLEVIA - 20 capsule molli 1000 mg** - N. AIC 042639017

Classe di rimborsabilità: **A13-A94**

Prezzo al pubblico: **€ 11,67\***

\*Lista di trasparenza del 15/01/2018

*Quando scelgo un generico, chiedo EG®*

**EG®**  
EuroGenerici

# Pharmacy SCANNER

IL TUO APPUNTAMENTO  
CON IL MERCATO E L'INFORMAZIONE DI FILIERA

*Retail, catene, tendenze di consumo, flash extracanalale*



ISCRIVITI ALLA NEWSLETTER SU  
PHARMACYSKANER.IT

Pharmacy Scanner è un progetto di



Editoriale  
Giornalidea



COSMOFARMA  
EXHIBITION

In partnership con

IQVIA™

## ELEZIONI POLITICHE E REGIONALI DEL 4 MARZO 2018 L'ELENCO COMPLETO DEI FARMACISTI CANDIDATI

**Precedenti:** circolari Federfarma prot. n. 1638/46 del 30 gennaio 2018, n. 2136/62 del 7 febbraio 2018, n. 2552/72 del 14 febbraio 2018.

**A** integrazione delle circolari n. 2136/62 del 7 febbraio 2018 e n. 2552 del 14 febbraio 2018, facendo seguito alle ulteriori segnalazioni pervenute dalle organizzazioni territoriali, Federfarma comunica nuovi nominativi di farmacisti candidati alle elezioni politiche nazionali e regionali (Lombardia e Lazio) del 4 marzo 2018 e riepiloga a seguire l'elenco completo dei candidati già segnalati.

### CAMERA DEI DEPUTATI: NUOVE SEGNALAZIONI

#### **Maria Rita MARINETTI**

Nata ad Avezzano (L'Aquila) nel 1964. Farmacista collaboratrice a Roma per diversi anni, ora farmacista presso Farmacap Roma.

Si candida nel Collegio uninominale Roma Collatino per il Popolo della Famiglia.

#### **Assunta MELE**

Nata nel 1957 a Moiano (Benevento), figlia di farmacisti e titolare di farmacia a Limatola (Benevento). Assessore alla sanità presso il comune di Limatola.

Si candida nel Collegio proporzionale Campania 2-01 nella Lista Civica Popolare Lorenzin.

#### **Carlo PIASTRA**

Nato a Bologna nel 1984. Laureato in farmacia presso l'Università di Pavia.

Si candida nel Collegio plurinominale Modena Ferrara, Emilia Romagna 2 per la Lega Nord.

### RIEPILOGO DEI CANDIDATI GIÀ SEGNALATI

#### • **Camera dei deputati**

##### **Roberto BAGNASCO**

Si candida nel Collegio 5 uninominale Genova - Rapallo per Forza Italia.

##### **Pio BARLETTA**

Si candida nella lista della Lega Nord, nel collegio proporzionale

come primo supplente nel Collegio 2 a Bologna.

##### **Anna Maria BONACINI**

Si candida nella lista di Forza Italia, nel Collegio plurinominale Emilia Romagna 2.

##### **Giuseppe CHIAZZESE**

Si candida nel Collegio uninominale di Monreale (Palermo) nella lista del Movimento 5 Stelle.

##### **Valli CIPRIANI**

Si candida nel proporzionale per la coalizione di centrodestra, Emilia Romagna Collegio 1 (Rimini, Forlì-Cesena e Ravenna).

##### **Marcello GEMMATO**

Si candida come capolista per la lista Fratelli d'Italia in tutti collegi plurinominali della Puglia.

##### **Mariella IPPOLITO**

Si candida nella lista Noi con l'Italia, coalizione di centro-destra, nelle circoscrizioni Sicilia 1 Collegio plurinominale n. 3 (Gela, Agrigento, Mazara del Vallo, Sciacca); Sicilia 2 Collegio plurinominale n. 1, dove è capolista (Messina, Barcellona Pozzo di Gotto, Enna); Sicilia 2 Collegio plurinominale n. 3 (Paternò, Ragusa, Avola e Siracusa).

##### **Andrea MANDELLI**

Si candida per il Centro-destra nel Collegio uninominale Lombardia 1-05 (Monza) ed è capolista per Forza Italia nel Collegio plurinominale Lombardia 1 (Seregno, Monza e Gorgonzola).

##### **Maria Pia ORRÙ**

Si candida nei Collegi plurinominali Sardegna Centro Nord e Sud nella Lista Civica Popolare Lorenzin.

##### **Vincenzo SANTAGADA**

Si candida per Forza Italia, nel Collegio plurinominale Campania 1-01 Napoli Nord.

##### **Marta SCHIFONE**

Si candida per il centrodestra, nel Collegio uninominale Napoli 8 (Fuorigrotta-Bagnoli-Chiaiano-Pianura-Soccavo).

#### • **Senato della Repubblica**

##### **Bruno CENTANINI**

Si candida nella lista Insieme, coalizione di centrosinistra, nel Collegio plurinominale Veneto 01 (Venezia-Treviso-Belluno-Rovigo).

**Maria Carmela LANZETTA**

Si candida in Calabria per il Collegio plurinominale Calabria 1 nelle liste del Pd.

**Luigia MODONESI**

Si candida nel Collegio plurinominale Veneto 2 per Forza Italia.

**Gianfranco PICCIAU**

Si candida nel Collegio unico Sardegna con Noi con l'Italia Udc.

**Sergio Paolo Francesco SILVESTRIS**

Si candida con Forza Italia, per la coalizione di centrodestra, nel Collegio Puglia 3.

**Silvia VELO**

Si candida per il Pd, Collegio uninominale Toscana 2 Livorno 7.

• **Elezioni regionali: Regione Lazio**

**Francesco BIGIOTTI**

Si candida nella Lista Civica Zingaretti Presidente.

**Fabio DE LILLO**

Si candida nella lista di Forza Italia per la Circoscrizione di Roma.

**Emanuela SILVI**

Si candida nella lista Fratelli d'Italia, per la Circoscrizione di Roma.

• **Elezioni regionali: Regione Lombardia**

**Marco ALPARONE**

Si candida nella lista di Forza Italia per la Circoscrizione di Milano e provincia di Milano.

*Questi nominativi sopra riportati vengono pubblicati sul presente numero 7-8 di "Farma 7" in linea con le direttive emanate dall'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni con le delibere n. 1/2018 e n. 2/2018.*  
(URIS.RR - 2807/79 - 19.2.18)

## ENPAF: L'ENTE REPLICA ALLA PETIZIONE DELLA FENAGIFAR

**F**acendo seguito e riferimento alla precedente comunicazione prot. n. 2087/61 del 7 febbraio scorso, relativa alle proposte formulate da Fenagifar nella sua petizione ai vertici dell'Enpaf sulle prospettive previdenziali della categoria, Federfarma, su specifica richiesta dell'Enpaf, pubblica qui di seguito un documento nel quale sono riportate le considerazioni svolte dall'ente a seguito della richiamata petizione di Fenagifar. L'ente ha chiesto a Federfarma di dare diffusione a tali osservazioni "ai fini di una più chiara e completa informativa ai colleghi presidenti di Associazioni e Unioni regionali in ordine al tema complesso della previdenza". (UTP.LC - 2578/73 - 15.2.18)

### Osservazioni sulle proposte Fenagifar

Le proposte di modifica del sistema previdenziale che Fenagifar ha presentato richiedono qualche riflessione di carattere tecnico. Spesso la previdenza è il terreno di iniziative e proposte che, in alcuni casi, sono il frutto di valutazioni che risultano non avere sufficiente fondamento, perché, in fin dei conti, la previdenza, sia quella pubblica sia quella di categoria, si fonda su numeri e logiche alquanto stringenti. Ogni intervento deve essere, dunque, ponderato; diversamente, si rischia di destabilizzare il sistema, e gli esempi, specie nell'ambito pubblico sono sotto gli occhi di tutti.

• **Abolizione attività professionale** - Il requisito dell'attività professionale è stato introdotto, dietro specifiche istanze della categoria, a decorrere dal 1° gennaio 1995, per garantire che l'Enpaf fosse davvero l'Ente di previdenza dei farmacisti, similmente a tutte le altre Casse professionali che riferiscono la copertura previdenziale alla presenza dell'esercizio della professione. Il requisito dell'attività professionale è stato introdotto con equilibrio: è stato previsto un periodo transitorio molto lungo che si esaurirà nel 2024, mentre "a regime" viene richiesto, per la pensione di vecchiaia, in un rapporto di 20 anni di attività su 30 di iscrizione e

contribuzione. Non può ritenersi illogico o arbitrario che un Ente di professionisti eroghi la pensione a chi ha esercitato la professione e non a chi ha fatto altro.

• **Contributo di solidarietà ai fini pensionistici** - La proposta di riservare il contributo di solidarietà ai soli farmacisti pensionati iscritti e di trasformare quello che viene attualmente versato dai farmacisti non pensionati da contributo a fondo perduto in contributo utile ai fini pensionistici è priva di coerenza logica e di base tecnica: non si comprende, innanzitutto, il motivo per cui il contributo di solidarietà versato dai pensionati attivi non dovrebbe essere utile ai fini pensionistici, al contrario di quello in capo agli iscritti non pensionati. Inoltre, il riconoscimento a chi versa il contributo di solidarietà di un coefficiente economico di pensione, per quanto minimo, comporterebbe la necessità di reperire una copertura finanziaria di lungo periodo per la relativa uscita pensionistica, copertura che non potrebbe essere certo individuata nell'esiguo montante economico complessivo versato dagli iscritti che optano per il contributo di solidarietà, ma che, inevitabilmente, porterebbe all'aumento delle altre quote di contribuzione, finendo per gravare sull'intera collettività degli iscritti. Il contributo previdenziale minimo utile ai fini pensionistici è già previsto e corrisponde alla riduzione dell'85%, il contributo di solidarietà ha, come già detto, un altro fine.

• **Contributo fisso a mille euro per i neo iscritti** - La previsione di forme speciali di contribuzione fissata a mille euro per i neo-iscritti per i primi tre anni, in presenza di qualunque tipo di contratto in atto (borsa di studio, tirocinio, libero professionista o sostituzione occasionale) è generica e non tiene conto né dell'evoluzione della normativa, né della prassi applicativa. Le forme lavorative richiamate nel documento sono illecite, se riferite a un soggetto abilitato e iscritto a un Albo inserito all'interno di un'organizzazione aziendale, perché dissimulano un rapporto di

lavoro subordinato; per alcune di esse è previsto un divieto di instaurazione rispetto a un professionista (stage e tirocini formativi e contratto di prestazione occasionale). Si tratta, dunque, di situazioni che configurano un vero e proprio sfruttamento del farmacista e che dovrebbero essere bloccate “a monte”, prima che si trasferiscano “a valle” creando problematiche sul rapporto assicurativo con l’Enpaf. Individuare una contribuzione “ad hoc” non soltanto complicherebbe ulteriormente il sistema, ma finirebbe per agevolare gli abusi. Se poi essere “moderni” vuol dire accettare tutto questo, è bene che la categoria sappia che la propria rappresentanza sindacale condivide l’idea che il mercato del lavoro per i giovani farmacisti debba adeguarsi a una giungla.

• **Contributo 0,9%** - Viene riproposta la questione legata al contributo dello 0,90% e se ne chiede la destinazione a prestazioni previdenziali aggiuntive a favore dei titolari di farmacia. La destinazione del contributo al finanziamento complessivo della gestione previdenziale è nella legge ed è stata confermata da una sentenza della Corte Costituzionale. Dunque, una modifica del quadro normativo deve passare attraverso un intervento legislativo, con il rischio che, in quella sede, il contributo possa essere riassorbito dalla finanza statale. Ipotizzare la destinazione del contributo a favore di chi versa lo 0,90%, sarebbe comunque complesso, il sistema dell’ente è infatti “a prestazione definita” e, dunque, sarebbe necessaria una seconda quota di pensione calcolata con il metodo contributivo, atteso che il contributo 0,9% non dovrebbe essere assegnato in modo indistinto, ma in relazione a quanto versato da ciascun titolare, con ripartizione pro quota in caso di gestione societaria. Non si può dimenticare poi che il contributo viene versato anche dalle farmacie comunali e il prelievo avviene al lordo del ticket versato dai cittadini.

• **Contributo di solidarietà per i pensionati attivi** - In merito alla proposta di fare pagare ai pensionati attivi il solo contributo di solidarietà, si evidenzia innanzitutto che la legge non consente di esentare i pensionati che rimangono iscritti dal versare contribuzione previdenziale (e il contributo di solidarietà non è un contributo previdenziale), ma al più di ridurla fino al massimo del 50%. Si aggiunga che la contribuzione previdenziale versata dopo il pensionamento non è “a fondo perduto”, ma incrementa periodicamente la pensione sotto forma di supplementi. La platea dei pensionati attivi è cospicua e si tratta prevalentemente di titolari e soci che versano la contribuzione in misura intera; prevedere una riduzione del contributo previdenziale implicherebbe la necessità di ripianare, nel lungo periodo, la perdita di gettito attraverso l’aumento delle quote contributive soggettive in capo agli altri iscritti.

• **Reintegro contributivo per il neo-titolare** - Quanto al dipendente che diviene titolare o socio di farmacia ed è obbligato a versare la quota contributiva intera, anche se la titolarità è intervenuta verso la fine dell’anno, si tratta di una conseguenza della struttura del sistema dell’ente, che si basa su di un contributo non mensilizzabile, cui va aggiunta la previsione per cui il titolare o socio di farmacia privata non può in nessun caso accedere alla riduzione contributiva, si osserva che, per quanto la previsione si possa presentare economicamente impegnativa per l’iscritto, si

realizza un immediato ritorno economico in termini di futuro importo di pensione, considerato che per questi soggetti l’Enpaf diviene l’unico ente di previdenza.

• **Nuovi iscritti** - In merito, infine, alla questione riguardante i nuovi iscritti, questi vengono informati personalmente attraverso l’invio di una comunicazione “ad hoc” circa le caratteristiche del sistema contributivo Enpaf e vengono messi al corrente dei termini di decadenza per presentare la domanda di riduzione. Ulteriori informazioni sono facilmente reperibili sul sito internet di Enpaf, inoltre, l’ente trasmette una newsletter mensile con la quale informa i farmacisti relativamente a tutte le novità della gestione e le scadenze dei termini. Non può non segnalarsi che, per chi si iscriva per la prima volta, il regolamento preveda un termine particolarmente lungo per presentare la domanda di riduzione: il 30 settembre dell’anno successivo a quello di iscrizione all’Ordine. In virtù di ciò, i casi di superamento del termine di decadenza sono ormai molto circoscritti e riguardano situazione di evidente negligenza da parte dell’interessato. In ogni caso, il tema della comunicazione in un ambito così tecnico come quello previdenziale si presenta complesso per tutti e l’ente cerca continuamente di migliorare, sotto questo profilo, il suo rapporto con gli iscritti vecchi e nuovi.

## FATTURATO SSN DI RIFERIMENTO

### *In preparazione iniziative legali di tutela*

Facendo riferimento e seguito alla circolare Federfarma-Sunifar del 9/2/2018 e in riscontro alle richieste pervenute da alcune organizzazioni territoriali, si confermano le linee di indirizzo e le indicazioni operative già fornite, ivi compresa la necessità di evitare che sul territorio vengano autonomamente avviate azioni giudiziarie, prescindendo dal coordinamento nazionale.

Nel frattempo, Federfarma sta approntando, avvalendosi dell’autorevole consulenza e patrocinio del professor Massimo Luciani, opportune iniziative legali per tutelare nel modo più efficace i diritti delle farmacie nei confronti di comportamenti delle Asl non conformi alle note indicazioni ministeriali.  
(UL.AC - 2785/76 - 2786/4R - 19.2.18)

## RIMBORSO DI RIFERIMENTO

### *Il nuovo elenco Aifa aggiornato*

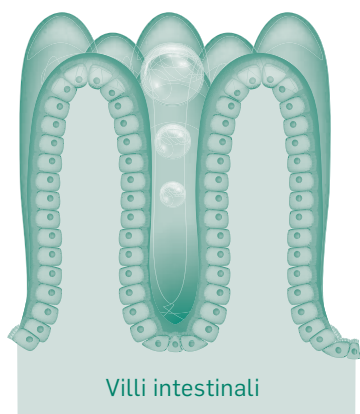
L’Agenzia italiana del farmaco ha reso disponibile sul proprio sito internet, all’indirizzo [www.agenziafarmaco.it](http://www.agenziafarmaco.it), l’elenco dei farmaci in commercio interessati dal sistema del rimborso di riferimento aggiornato al **15 febbraio 2018**. In ordine alla decorrenza della operatività dell’elenco e dei relativi prezzi di riferimento, le Unioni regionali sono invitate, come di consueto, a prendere gli opportuni contatti con i propri Assessorati e a comunicare alla Banca Dati Federfarma le relative decisioni in merito. Banca Dati Federfarma ha reso disponibile il nuovo elenco per quelle Regioni che hanno optato per un’automatica applicazione sul proprio territorio dell’elenco dell’Aifa.  
(UE.CA - 2645/75 - 15.2.18)

# CONTRO COLICHE NEONATALI, METEORISMO E AEROFAGIA

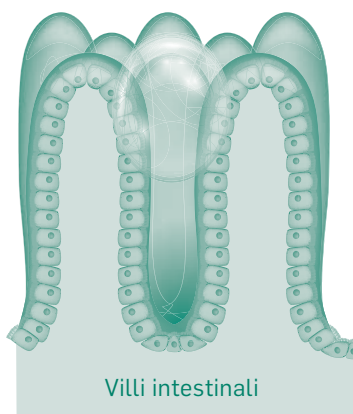
Le coliche sono un disturbo tipico di neonati e lattanti fino a 3-4 mesi d'età che coinvolge tutta la famiglia a causa della **tensione e dello stress provocato dal pianto del bambino**<sup>1,2</sup>. Seguendo la **regola dei 3**, si può parlare di colica quando un neonato o lattante ben nutrito e in crescita **piange per 3 ore al giorno, per 3 o più giorni consecutivi per più di 3 settimane**<sup>3</sup>. La prevalenza delle coliche varia dal 10 al 40%<sup>3</sup>.

**1 genitore su 6 non riesce a gestire le coliche neonatali**<sup>1,2</sup>

Le bolle d'aria si uniscono, favorendo il transito verso l'esterno.



Simeticone



BabySpasmyl® è un dispositivo medico CE che **aiuta a ridurre e a prevenire la formazione di gas intestinale grazie all'azione del simeticone**, un tensioattivo che agisce favorendo la coesione e l'espulsione di bollicine di gas presenti nell'intestino.

## PERCHÉ SCEGLIERE BABYSPASMYL®

**NOVITÀ 2018  
SOLO IN FARMACIA**



- ✓ Il simeticone è un principio attivo con oltre 50 anni di storia
- ✓ **Non viene assorbito**
- ✓ **Senza zuccheri, privo di lattosio e senza glutine**
- ✓ **Adatto ai lattanti** e ai bambini per il suo meccanismo d'azione e per il **gusto fragola**
- ✓ Facile da assumere e dosare **grazie al contagocce**

È un Dispositivo Medico CE 0426. Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni d'uso. È necessario agitare prima dell'utilizzo. Si consiglia di assumere 20 gocce per 1/2 volte al giorno fino alla scomparsa dei sintomi. Se i sintomi persistono, consultare il medico. Tenere fuori dalla portata dei bambini

Materiale destinato a uso esclusivo del farmacista

Fonti:

1. De Weerth et al. Pediatrics 2013
2. Savino et al. Italian Journal of Pediatrics 2014;
3. IPASVI, Federazione Nazionale Collegi Infermieri;

DISTRIBUTORE IN ESCLUSIVA

PROXIMA SALUTE

Sito: [www.proximasalute.com](http://www.proximasalute.com)

Uffici commerciali e amministrativi: Via Brisa, 3 - 20123 Milano

Informazioni: [info@proximasalute.com](mailto:info@proximasalute.com) - Commerciale: [commerciale@proximasalute.com](mailto:commerciale@proximasalute.com)

CONTATTACI

+39.02.37901555

## L'ALLENZA DEL SUD PER IL PRICING COMUNE

Secondo quanto riferito da *Euractiv*, l'alleanza tra i Paesi del sud Europa -nota ormai come Dichiarazione della Valletta (vedi "Farma7" n. 20-21 del 26.5.2017)- sulla cooperazione tra Paesi per arrivare ad accordi di *pricing* comune con le industrie si sta allargando sempre di più. Nel maggio 2017, infatti, Malta, Cipro, Grecia, Italia, Spagna e Portogallo firmarono un accordo tra Paesi dell'Europa meridionale volto a esplorare strategie per negoziare congiuntamente i prezzi con ogni singola industria. In gennaio, a Madrid, a tali Paesi si sono unite Slovenia, Irlanda e Romania, mentre la Croazia è entrata con lo status di Paese osservatore. Per la prima volta anche la Francia ha espresso formalmente il suo interesse seguendo i lavori del comitato tecnico del Gruppo de La Valletta.

Secondo Yannis Natsis dello *European Public Health Alliance*, l'adesione di Slovenia e Croazia è da salutare come uno sviluppo promettente rispetto agli obiettivi dei Paesi fondatori. Insieme con altri gruppi regionali -quali, per esempio, Beneluxa. l'Alleanza della Valletta significa semplicemente, secondo Natsis, che i governi si stanno organizzando per rispondere alle strategie "divide et impera" che le industrie farmaceutiche operano da anni, con il risultato di spuntare prezzi *ex factory* irragionevolmente alti.

Lo scopo dell'incontro spagnolo è stato quello di rinnovare l'accordo politico stretto a Malta e procedere dal punto di vista tecnico nella preparazione dei futuri passi che porteranno a valutazioni e negoziazioni comuni per i farmaci di nuova commercializzazione.

Secondo *Euractiv*, il gruppo della Valletta si focalizzerà sui farmaci di nuova commercializzazione che non sono attualmente rimborsati in nessuno degli Stati membri. Secondo il ministro della Sanità greco Andreas Xanthos, l'industria dovrebbe comprendere che la via di negoziare livelli di compensazione monetaria accettabili a livello nazionale e internazionale può diventare un'opportunità per un accesso veloce e garantito di farmaci innovativi in ampi mercati regionali intraeuropei.

Da parte sua, l'industria non sembra opporsi alle cooperazioni regionali tra Paesi dell'Unione europea: tuttavia, mette in guardia sul fatto che la confidenzialità di ogni accordo sui singoli prezzi debba essere comunque rispettata. (ML)

## PARTE LA RICETTA "DEM" SENZA FRONTIERE

Secondo quanto riferito da *Insights*, nel primo trimestre 2018, cinque Paesi membri dell'Unione europea (Svezia, Finlandia, Portogallo, Croazia ed Estonia) apriranno un percorso che avrebbe, potenzialmente, la capacità di modificare in profondità l'assistenza farmaceutica all'interno della Ue. Infatti, lo scambio transfrontaliero dei dati digitali dei pazienti uscirà finalmente dalla fase sperimentale dando la possibilità di validare le ricette dematerializzate di 5 Paesi europei.

In pratica, i progetti pilota come *epSOS* (di cui per l'Italia faceva parte anche la Lombardia) andranno in soffitta per far partire l'operatività di *eHealth DSI (Digital service infrastructure)*. Ciò sta a significare che si passerà da progetti che scambiavano dati su piccolissima scala a un sistema che prevede lo scambio regolare di dati tra ben 12 Stati membri, usando un'infrastruttura di comunicazione ufficiale che viene fornita congiuntamente dalla Commissione europea e dai rispettivi sistemi sanitari nazionali.

La maggior parte dei 12 Paesi faranno da battistrada nel 2018 scambiandosi i rispettivi dati dei fascicoli sanitari elettronici nazionali, mentre solo 5 tra questi condivideranno i dati necessari per rendere operative sul loro territorio le rispettive ricette elettroniche. Altri 5 Paesi (tra cui l'Italia) si uniranno ai Paesi di testa nel 2019 (l'Italia addirittura nel primo trimestre) e l'ultima ondata, con altri 6 Paesi, nel 2020. Ogni Paese che vuole connettersi all'infrastruttura dovrà creare un "Punto di contatto nazionale" (Ncp) che agisca come hub sia per la ricezione delle ricette non nazionali sia per l'invio delle dematerializzate nazionali.

Il nodo europeo dove finiranno le ricet-

te nazionali non conserverà alcun dato in modo permanente, ma garantirà la connessione sicura allo scambio transfrontaliero di dati sanitari tra Ncp. La cosa più importante dell'infrastruttura è quella di garantire la traduzione, o, per meglio dire, la decodifica, dei dati in ingresso, affinché possano essere correttamente letti dal servizio sanitario di destinazione.

Non c'è obbligo per gli Stati membri di aderire a tale club, in quanto si parla di assistenza sanitaria dove ogni Stato di fatto è sovrano, ma tale importante risultato è stato raggiunto grazie ai periodici incontri tenutisi a Bruxelles nell'ambito del cosiddetto *eHealth Network*, ovvero uno dei forum europei previsti dalla Direttiva sulla sanità transfrontaliera.

Ovviamente il sistema, prima di partire, necessita di formazione specifica per i medici, che dovranno stilare una ricetta *dem* valida anche per l'estero, e per le farmacie, che dovranno dispensare una ricetta elettronica proveniente da un altro Paese Ue.

Nello specifico, le farmacie dovranno registrare la carta d'identità del paziente e inviare i dati della prescrizione, ottenuto il consenso del paziente, al proprio Ncp che lo trasmetterà al Ncp del Paese del paziente che, dopo la decodifica, darà l'ok per la dispensazione.

Sulla possibilità che tutto ciò vada effettivamente a regime in 23 Paesi da qui al 2020 forse è lecito nutrire qualche dubbio; tuttavia, se il progetto andrà in porto, renderà certamente inutile il reciproco riconoscimento di ricette nazionali previsto dalla Direttiva sull'assistenza sanitaria transfrontaliera recepita in Italia nel marzo 2014. Il sistema era, in realtà, un po' farraginoso, in quanto ogni Paese avrebbe dovuto approvare una specifica ricetta da usare all'estero (in tal modo le farmacie dovrebbero aver conoscenza di 27 "ricettari" differenti). In Italia il Decreto di recepimento del 2014 prevedeva che caratteristiche e contenuti della ricetta italiana per l'estero fossero pubblicati in un successivo decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia, da emanarsi entro il 4 giugno 2014. Quasi inutile, a questo punto, specificare come, a oggi, tale decreto non abbia ancora visto la luce. (ML)

# Unioni&Associazioni

Redazione

## CARENZA DI FARMACI NEL VERONESE

Federfarma Verona denuncia la difficile situazione della carenza di farmaci che affligge anche il Veronese. Il presidente Marco Bacchini segnala che "migliaia di pazienti solo in provincia di Verona si trovano a fare i conti con una realtà inconcepibile: i farmaci prescritti dal medico curante per curare gravi patologie risultano irrimediabili perché "migrano" all'estero per convenienza economica da parte delle aziende farmaceutiche". Si tratta di farmaci molto importanti per la cura di gravi patologie del sistema nervoso e cardiovascolare, ma anche insulina, analgesici e antineoplastici.

La vicepresidente dell'Associazione dei titolari Arianna Capri informa che "nelle ultime due settimane abbiamo inviato circa 300

segnalazioni che arriveranno alla Regione Veneto, aumentando notevolmente la media di 1.000 casi annui registrata fino al 2016. La modulistica preposta alla segnalazione deve essere compilata con la massima attenzione e ci richiede di segnalare l'intero percorso di ricerca svolto dalla farmacia: dalla richiesta del farmaco con ricetta, alla mancanza presso gli specifici distributori, fino alla non reperibilità neppure presso l'azienda produttrice".

Per contrastare l'emergenza -continua Capri- Federfarma Verona "ha attivato da anni un sistema informatico tramite il quale ogni farmacia può chiedere la disponibilità del farmaco mancante alle altre farmacie della provincia, permettendo così, in poche ore, se disponibile, la consegna del medicinale al paziente. Si tratta di un servizio molto articolato, realizzato da Federfarma e messo a disposizione delle farmacie associate per i cittadini,

che viene utilizzato quasi tutti i giorni dell'anno. Spesso però anche questo non basta e i farmaci non possono essere consegnati ai pazienti. Anche in questo caso, riteniamo vincente fornire risposte valorizzando il concetto di rete tra farmacie: la sinergica collaborazione tra farmacie associate costituisce infatti un sistema/farmacia in grado di far fronte alle oggettive necessità".

Federfarma Veneto invia ogni mese alla Regione Veneto, che poi lo gira al Ministero della Salute, un elenco dettagliato delle segnalazioni pervenute dalle singole farmacie della provincia. L'auspicio dell'Associazione è che si possa snellire la procedura di segnalazione "affinché in pochi secondi o addirittura in automatico il farmaco mancante possa essere posto all'attenzione degli organi competenti come l'Agenzia italiana del farmaco, tramite il Nas dei carabinieri, o la Regione stessa".

## RECORDATI

Comunica ai Sigg. Farmacisti  
che è disponibile la specialità medicinale

# Fortacin™

Lidocaina/Prilocaina - 150 mg/ml + 50 mg/ml

*Indicato nell'eiaculazione precoce  
primaria negli uomini adulti*



Classe C - P.P. € 39,40  
confezione da 12 dosi

Per maggiori informazioni consultare  
il Riassunto delle Caratteristiche  
del Prodotto (QR Code oppure  
<http://schedetecniche.recordati.com>)



## REVOCHE DI AIP - ANTICIPAZIONI AIFA

L'Aifa ha fatto pervenire una determinazione, di prossima pubblicazione in G.U., con cui comunica che è stata revocata, su rinuncia di Farma 1000 Srl, l'autorizzazione all'importazione parallela delle seguenti confezioni di medicinali per uso umano.

AIC	SPECIALITÀ
040488013	<b>AUGMENTIN*12CPR RIV875MG+125MG</b> <i>Paese di provenienza: Spagna</i>
040488037	<b>AUGMENTIN*OS 12BUST875MG+125MG</b> <i>Paese di provenienza: Spagna</i>
041240021	<b>BRUFEN*OS GRAT 30BUST 600MG</b> <i>Paese di provenienza: Spagna</i>
041240045	<b>BRUFEN*10CPR RIV 400MG</b> <i>Paese di provenienza: Spagna</i>
037738022	<b>DAFLON*30CPR RIV 500MG</b> <i>Paese di provenienza: Spagna</i>
037738046	<b>DAFLON*30CPR RIV 500MG</b> <i>Paese di provenienza: Portogallo</i>
037738061	<b>DAFLON*30CPR RIV 500MG</b> <i>Paese di provenienza: Spagna</i>
038383016	<b>DULCOLAX*24CPR RIV 5MG</b> <i>Paese di provenienza: Grecia</i>
038383028	<b>DULCOLAX*24CPR RIV 5MG</b> <i>Paese di provenienza: Norvegia</i>
037113091	<b>EFFERALGAN*20CPR EFF 330+200MG</b> <i>Paese di provenienza: Spagna</i>
037113103	<b>EFFERALGAN*16CPR EFF 500MG</b> <i>Paese di provenienza: Spagna</i>
038856023	<b>MAALOX PLUS*30CPR MAST</b> <i>Paese di provenienza: Portogallo</i>
041091012	<b>NASONEX*SPRAY NAS 140D 50MCG</b> <i>Paese di provenienza: Spagna</i>
038989012	<b>SIRDALUD*15CPR 2MG</b> <i>Paese di provenienza: Grecia</i>
038288039	<b>STILNOX*30CPR RIV 10MG</b> <i>Paese di provenienza: Norvegia</i>
041670023	<b>TOBRADEX*COLL 5ML 0,3%+0,1%</b> <i>Paese di provenienza: Grecia</i>
042550020	<b>TRIAEC*28CPR DIV 2,5MG</b> <i>Paese di provenienza: Norvegia</i>
037116023	<b>VOLTAREN*10SUPP 100MG</b> <i>Paese di provenienza: Spagna</i>
037117037	<b>VOLTAREN EMULGEL*GEL 100G 1%</b> <i>Paese di provenienza: Repubblica Ceca</i>

Per effetto della presente Determinazione i codici Aic dei suddetti farmaci sono da considerarsi revocati.  
(UE.CA - 2422/68 - 12.2.18)

## RITIRO DI LOTTO DI ALIFLUS

Il Codifi, Consorzio stabile per la distribuzione, in riferimento alla segnalazione ricevuta dalla società A. Menarini, ha comunicato, con propria e-mail pervenuta in data 19 febbraio 2018, il ritiro a scopo precauzionale dal mercato **del lotto 5K8W scad. 04/2019** della specialità medicinale **Aliflus\*diskus 50+250 inal 60d - Aic 034463051**. Il ritiro precauzionale del lotto sopra indicato è legato a un difetto produttivo che può avere impatto su un ridotto numero di unità che potrebbero non erogare tutte le dosi previste dal device. La gestione delle attività di ritiro dal mercato è stata delegata ad Assinde.  
(UE.CA - 2787/77 - 19.2.18)

## DECADENZA DI AIC

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 16 del 20 gennaio 2018, è stata pubblicata la Determina dell'Aifa n. 1 dell'8 gennaio 2018, avente come oggetto "Medicinali la cui autorizzazione all'immissione in commercio risulta decaduta ai sensi dell'art. 38 del Decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219 e successive modificazioni ed integrazioni". Federfarma ha verificato, tramite Banca Dati, che risultano essere presenti in commercio solo le specialità medicinali **Risedronato Gen\*4cpr riv 35mg - Aic 042731012** e **Simedral\*4cpr riv 35mg - Aic 042730010**, per le quali, peraltro, Genetic Spa ha richiesto ad Aifa, documentandola, l'esenzione dalla decadenza. Conseguentemente, nella Banca Dati Federfarma tali confezioni risultano regolarmente vendibili e in commercio.  
(UE.CA - 2014/58 - 6.2.18)

## REVOCA DI AIC DI MEDICINALI VETERINARI

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 38 del 15 febbraio 2018 sono stati pubblicati alcuni decreti di revoca, su rinuncia delle ditte titolari dell'Aic, dell'autorizzazione all'immissione in commercio delle seguenti specialità medicinali per uso veterinario della ditta Vetoquinol Italia Srl.

- **Spirasol 200\*sacco 20kg - Aic 102418011**
- **Spectinomicina 50% in tutte le confezioni - Aic 103410**
- **Myasone 200\*os polv 10bust100g - Aic 101516021**
- **Spiramicina 20% liquido in tutte le confezioni - Aic 103393**
- **Flumechina 50% in tutte le confezioni - Aic 102744**

I lotti già prodotti e presenti nel circuito distributivo possono rimanere in commercio fino a esaurimento scorte e data di scadenza posta sulla confezione.

## DECADENZA DI AIC DI MEDICINALE VETERINARIO

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 40 del 17 febbraio 2018 è stato pubblicato un decreto di decadenza dell'autorizzazione all'immissione in commercio della specialità medicinale per uso veterinario **Gardal** nelle seguenti confezioni, di cui è titolare la ditta Intervet Productions Srl.

- **Gardal\*os sosp 1lt 1,9% - Aic 102580014**
- **Gardal\*os sosp 2,5lt 1,9% - Aic 102580026**
- **Gardal\*os sosp 1lt 10% - Aic 102580038**
- **Gardal\*os sosp 2,5lt 10% - Aic 102580040**

*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.

## CARENZE DI FARMACI

In applicazione del protocollo d'intesa sottoscritto tra Federfarma, Farindustria 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
036476149	LYRICA*21CPS 100MG (Pfizer Italia)	-	Inizio 3.2018
036326027	BUSILVEX*INFUS 8FL 10ML 6MG/ML (Pierre Fabre)	Pror. car.	27.2.2018

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento alla temporanea carenza sul mercato del farmaco **Cardioxane\*infus fl 500mg - Aic 028223016** (cfr. *Farma 7 n. 2/2018*), la società Clinigen Healthcare Ltd comunica la ripresa della regolare distribuzione, dal 19 febbraio 2018, della suddetta specialità.

\*\*\*

La società Novartis Pharma ha segnalato che, con decorrenza immediata e fino a una successiva comunicazione, la specialità medicinale **Desferal\*10fl 500mg/5ml+10f5ml - Aic 020417022** sarà resa disponibile, al fine di garantire la continuità terapeutica ai pazienti interessati, solo attraverso le strutture ospedaliere e, in caso di necessità, direttamente alle farmacie che ne faranno richiesta, utilizzando i seguenti contatti: sig.ra Antonella Montauti, tel. 06.9075243, e-mail [antonella.montauti@novartis.com](mailto:antonella.montauti@novartis.com) - sig.ra Antonella Di Peso, tel. 06.90400854, e-mail: [antonella.dipeso@novartis.com](mailto:antonella.dipeso@novartis.com). Sarà cura della Novartis informare tempestivamente del ritorno alle normali modalità distributive.

\*\*\*

La società Novo Nordisk, a seguito di numerosi reclami sulla indisponibilità presso le farmacie dei propri prodotti, ha istituito un servizio on line di gestione di segnalazioni di farmaci non

reperibili nella rete di distribuzione regionale, e a tal fine ha comunicato quanto segue.

“Non vi è alcun problema di produzione e distribuzione dei nostri prodotti, poiché il normale ciclo distributivo è assicurato rifornendo come di consueto tutti i possibili canali (grossisti, ospedali) sulla base di dati di vendita certi e ufficiali. Considerato che il principale obiettivo di Novo Nordisk è di cambiare il modo in cui il diabete è percepito e trattato, cercando di offrire una vita normale alle persone affette da patologie e offrire la possibilità a tutti i pazienti che necessitano di essere trattati al meglio, segnaliamo che dal 19 febbraio 2018 è attivo un servizio on line di gestione di segnalazioni di farmaci Novo Nordisk non reperibili nella rete di distribuzione regionale. Per usufruire del servizio, è necessario che i farmacisti si rechino sul sito internet di Novo Nordisk, all'indirizzo [www.novonordisk.it/contatti.html](http://www.novonordisk.it/contatti.html) compilando in elettronico il modulo ivi allegato.

“Sulla base della comunicazione ricevuta e, nel caso di valida richiesta di emergenza, Novo Nordisk si attiverà per assicurare la copertura dei farmaci mancanti tramite un soggetto terzo, appositamente incaricato, che consegnerà e fatturerà il prodotto direttamente al farmacista. Grazie a questo processo di ottimizzazione, saremo in grado di soddisfare al meglio la richiesta dei nostri clienti e far fronte ai disagi segnalati dai pazienti”.

La Novo Nordisk fa presente che l'attivazione di tale servizio non va a sostituire l'abituale richiesta di farmaci tramite distributore (grossista), ma riguarda solo ed esclusivamente la gestione del reale mancante.

\*\*\*

La società Galderma Italia informa che la specialità medicinale **Nutragent\*crema 15g 0,05% - Aic 044010015** andrà a esaurimento scorte. Pertanto, tutte le confezioni, già immesse sul canale distributivo, saranno regolarmente vendibili fino alla loro naturale scadenza.

\*\*\*

La società Sandoz segnala di avere cessato la commercializzazione della specialità medicinale **Amoxicillina Ac Clav Hex\*12cpr - Aic 036810012**. Le confezioni presenti nel canale distributivo potranno essere esitate fino a esaurimento scorte.

\*\*\*

A far data dal 1° marzo 2018 la concessione di vendita della specialità **Fleboside**, nelle confezioni di seguito riportate, verrà trasferita dall'attuale società Elytra Pharma alla Far.G.Im Srl:

- **Fleboside\*im 10f 3ml - Aic 020561041**
- **Fleboside\*30cpr riv 3mg+300mg - Aic 020561027**

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
CLOFARABINA IB*1FL 20ML 1MG/ML (I.b.i. G. Lorenzini)	045216013	2.494,91	CN
LENDORMIN*30CPR 0,25MG (Medifarm)	045095015	17,80	C
AMOXICILLINA AC CLA HEX*12CPR (Sandoz)	044107023	7,90	A

## COMUNICAZIONE EMA SUI MEDICINALI CON VALPROATO

*Sul sito dell'Aifa è stata pubblicata una comunicazione, datata 9 febbraio 2018, con la quale gli esperti di sicurezza dei medicinali del Prac dell'EMA raccomandano nuove misure per evitare l'esposizione in utero dei bambini ai medicinali contenenti Valproato. I bambini esposti sono a rischio di malformazioni e di problemi dello sviluppo. Il Prac ha quindi raccomandato di rafforzare le restrizioni all'uso dei medicinali contenenti Valproato e di introdurre nuove misure che assicurino una valutazione e una informazione appropriate per le donne interessate. Il Prac raccomanda inoltre che le aziende che commercializzano questi medicinali conducano ulteriori studi per caratterizzare la natura e la rilevanza dei rischi legati al Valproato e di monitorare l'utilizzo futuro del Valproato e gli effetti a lungo termine sulle gravidanze interessate. Riportiamo di seguito in larga parte il testo della comunicazione.*

**I Prac raccomanda nuove misure per evitare l'esposizione al Valproato in gravidanza. Nuove restrizioni sull'uso; necessità di un programma di prevenzione della gravidanza.**

Gli esperti di sicurezza dei medicinali del Comitato di valutazione dei rischi per la farmacovigilanza (Prac) dell'EMA raccomandano nuove misure per evitare l'esposizione in utero ai medicinali contenenti Valproato dei bambini. I bambini esposti sono a rischio di malformazioni e di problemi dello sviluppo.

### Misure raccomandate dal Prac

- Nei Paesi in cui il Valproato è autorizzato per il trattamento dell'**emicrania** (in Italia questa indicazione non è autorizzata) e del **disturbo bipolare**:

- *in gravidanza*: il Valproato non deve essere utilizzato

- *nelle pazienti di sesso femminile dal momento in cui sono in grado di avere bambini*: il Valproato non deve essere utilizzato salvo che non vengano soddisfatte le condizioni del **programma di prevenzione della gravidanza** (vedi sotto).

- Per l'indicazione **epilessia**:

- *in gravidanza*: il Valproato non deve essere utilizzato; ciononostante, è noto che per alcune donne con epilessia potrebbe non essere possibile sospendere il Valproato e si renda necessario continuare il trattamento in gravidanza (con appropriata valutazione specialistica).

- *nelle pazienti di sesso femminile dal momento in cui sono in grado di avere bambini*: il Valproato non deve essere utilizzato salvo che non vengano soddisfatte le condizioni del **programma di prevenzione della gravidanza** (vedi sotto).

- Il Prac ha inoltre raccomandato di includere nel confezionamento esterno dei medicinali contenenti Valproato un'**avvertenza visiva** relativa ai rischi in gravidanza. Oltre al testo, questa avvertenza potrebbe includere un simbolo/pittogramma i cui dettagli verranno decisi a livello nazionale.

- Una **carta di promemoria per le pazienti** verrà inoltre apposta sul confezionamento esterno per permettere ai farmacisti di parlarne con le pazienti ogni volta che questi medicinali vengono dispensati.

- Le aziende che commercializzano il Valproato dovranno inoltre fornire materiali educazionali aggiornati sotto forma di guida per gli operatori e guida per i pazienti.

### Programma di prevenzione

- **Valutare** per ogni paziente la possibilità di una gravidanza, coinvolgendo le

pazienti nella valutazione delle circostanze individuali e in un processo decisionale informato.

- È necessario eseguire un **test di gravidanza** prima di iniziare il trattamento e durante il trattamento stesso.

- **Informare adeguatamente** le pazienti i rischi del trattamento con Valproato.

- Spiegare la necessità di una **contraccezione efficace per tutta la durata del trattamento**.

- **Rivalutare il trattamento con uno specialista** almeno una volta all'anno.

- Introduzione di un **nuovo modulo di accettazione dei rischi** che i pazienti e i medici che prescrivono devono sottoscrivere a ogni valutazione per confermare che è stata fornita e compresa una adeguata informazione.

### Informazioni su Valproato

I medicinali contenenti Valproato sono stati approvati a livello nazionale in Europa per il trattamento dell'epilessia, del disturbo bipolare e in alcune nazioni per la prevenzione dell'emicrania. È noto che questi medicinali comportino un rischio considerevole di malformazioni e di problemi dello sviluppo nei bambini esposti al Valproato in utero. In una precedente revisione, sono state raccomandate misure che avevano l'obiettivo di informare meglio le donne in relazione a questi rischi, in maniera tale da ridurre l'utilizzo di questo medicinale durante la gravidanza e di non utilizzare questo trattamento a meno che altre opzioni non siano efficaci o non possano essere utilizzate a causa degli effetti collaterali. L'attuale revisione è stata effettuata a seguito della preoccupazione che queste misure potessero non essere sufficienti.

Il Prac ha esaminato le evidenze dispo-

nibili e dopo essersi ampiamente consultato con operatori sanitari e pazienti, incluse le donne e i loro figli che hanno risentito dell'uso del Valproato in gravidanza, attraverso documentazione scritta, incontri con gli esperti e con tutti gli attori coinvolti, inclusi gli operatori sanitari interessati, le organizzazioni di pazienti, i pazienti e le loro famiglie e attraverso una audizione pubblica. Il Prac ha preso atto di come le donne non ricevessero ancora una corretta informazione in tempo utile e di quanto fossero necessarie ulteriori misure per aiutarle a evitare l'utilizzo durante la gravidanza. Inoltre, è risultato chiaro che per alcune donne affette da particolari forme di epilessia sia l'unica forma appropriata di trattamento e sia salvavita.

Il Prac ha quindi considerato che la modalità con cui questi medicinali vengono utilizzati deve essere modificata. Ha perciò raccomandato di rafforzare le restrizioni al loro uso e di introdurre nuove misure che assicurino una valutazione e una informa-

zione appropriate per le donne interessate.

Il Prac raccomanda inoltre che le aziende che commercializzano questi medicinali conducano ulteriori studi per caratterizzare la natura e la rilevanza dei rischi legati al Valproato e di monitorare l'utilizzo futuro del Valproato e gli effetti a lungo termine sulle gravidanze interessate. Poiché i medicinali contenenti Valproato sono tutti autorizzati a livello nazionale, le raccomandazioni del Prac verranno inviate al Gruppo di Coordinamento per le procedure di mutuo riconoscimento e decentrate - Medicinali a uso umano (Cmdh) che adotterà una posizione.

**Nel frattempo, le donne che abbiano qualunque dubbio devono consultare il proprio medico. Le donne e le ragazze a cui è stato prescritto il Valproato non devono smettere di assumere i propri farmaci senza consultare il proprio medico, perché questo potrebbe rappresentare un pericolo per loro stesse e per il feto.**

#### Ulteriori dati sul medicinale

Farmaci a base di Valproato sono utilizzati per il trattamento dell'epilessia e del disturbo bipolare.

In alcuni Stati membri dell'Unione europea essi sono anche autorizzati per la prevenzione dell'emicrania.

Le sostanze attive sono elencate sulle confezioni come:

- Acido valproico, Valproato di sodio, Valproato semisodico o Valpromide.

I farmaci a base di Valproato sono stati autorizzati con procedura nazionale in tutti gli Stati membri dell'Unione europea, in Norvegia e in Islanda e sono commercializzati sotto vari nomi, inclusi:

- Absenor, Convival Chrono, Convulex, Delepsine, Depakine, Depakote, Depamag, Depamide, Deprakine, Diplexil, Dipromal, Epilim, Episenta, Epival, Ergenyl, Espa-Vallept, Hexaquin, Kentlim, Leptilan, Micropakine L.P., Orfiril, Petilin, Valepil, Valhel PR, Valpal, Valpro and Valprolek.

Si informano i Sig. Farmacisti che

**KYOWA KIRIN**

ha attivato il servizio

 **SOS Farmaco**

di Medifarma.

I recapiti per poter aderire al servizio sono i seguenti:

sito web: [www.sosfarmaco.it](http://www.sosfarmaco.it)

email: [sosfarmaco.kyowa@medifarma.it](mailto:sosfarmaco.kyowa@medifarma.it)

fax: 07053715224

## TROPPIA LUCE FIOCA CONFONDE IL CERVELLO

Trascorrere troppo tempo in stanze o uffici scarsamente illuminati può cambiare la struttura del cervello e influire sulla capacità di ricordare e imparare, rendendoci più confusi. A evidenziarlo è uno studio della Michigan State University, pubblicato su *Hippocampus*. I ricercatori hanno studiato il cervello di alcuni roditori che, come gli umani, “vivono” di giorno e dormono di notte, dopo averli esposti a luce fioca e intensa per quattro settimane.

I roditori esposti alla luce fioca hanno perso circa il 30% della capacità nell'ippocampo, una regione critica del cervello per l'apprendimento e la memoria, e non hanno mostrato un buon rendimento in un compito spaziale su cui si erano precedentemente allenati. Altri ratti esposti a luce intensa, invece, hanno mostrato un miglioramento significativo nei test spaziali. Inoltre, dallo studio è emerso che se i roditori che erano stati esposti alla luce fioca venivano esposti a una intensa per quattro settimane, la loro capacità cerebrale si riprendeva completamente. (Ansa)

## MORBILLO: NEL 2017 QUASI 5.000 CASI

Nel 2017 ci sono stati in Italia 4.991 casi di morbillo, quasi sei volte quelli del 2016, con quattro decessi. Lo segnala il bollettino del ministero della Salute, secondo cui, nell'anno appena trascorso, il nostro Paese è stato il secondo per numero di casi dopo la Romania. “Il 44,8% dei casi -si legge nel bollettino- è stato ricoverato e un ulteriore 22% si è rivolto a un Pronto soccorso. Sono stati segnalati quattro decessi, di cui tre bambini sotto i 10 anni di età (rispettivamente uno, sei e nove anni) e una persona di 41 anni, tutti non vaccinati. In tutti i casi erano presenti altre patologie di base e la causa del decesso è stata l'insufficienza respiratoria”.

Nel 35,8% dei casi si sono avute una o più complicanze, e il range d'età dei pazienti varia da un giorno a 84 anni, con l'età mediana che è risultata di 27 anni. L'87,5% dei casi per cui è noto lo stato vaccinale, prosegue il documento, era non-vaccinato e il 7,2% aveva effettuato una sola dose di vaccino. L'1,6% aveva ricevuto due dosi e il 3,7% non ricorda il numero di dosi. Il 90% dei casi è stato segnalato da otto Regioni: Lazio (1.699), Lombardia (787), Piemonte (629), Sicilia (425), Toscana (370), Veneto (288), Abruzzo (173) e Campania (108). La Regione Lazio ha riportato il tasso d'incidenza più elevato (28,8 casi/100.000 abitanti), seguita dal Piemonte (14,3/100.000) e dall'Abruzzo (13,1/100.000).

Per quanto riguarda le fasce d'età, l'incidenza più alta si è avuta per quella tra 0 e 4 anni, 34,8 casi per 100mila abitanti, seguita da quella tra 15 e 39 (17,3). (Ansa)

## I BENEFICI EFFETTI DI UN ANNO DI YOGA

Frequentare per un anno lezioni di yoga fa ridurre i livelli di infiammazione dell'organismo tipici della sindrome metabolica, ovvero una condizione clinica che predispone al rischio elevato di diabete, problemi cardiovascolari e fegato grasso. L'ennesimo studio che si concentra sui benefici di questa pratica mutuata dall'Oriente è apparso sullo *Scandinavian Journal of Medicine & Science in Sports*.

La sindrome metabolica è una patologia molto diffusa che raggruppa una serie di fattori di rischio come ipertensione arteriosa, obesità viscerale, insulino-resistenza e iperglicemia. I ricercatori dell'Università di Hong Kong hanno reclutato 97 partecipanti asiatici con età media di 57 anni, che presentavano questa sindrome, dividendoli in due gruppi. A 52 di loro è stato fatto fare un allenamento di yoga per un anno, mentre 45 di loro sono stati assegnati a un gruppo di controllo.

Lo yoga ha diminuito le adipochine

proinfiammatorie e aumentato l'adipochina anti-infiammatoria. I risultati supportano l'idea che questo tipo di attività possa essere un efficace intervento sullo stile di vita per ridurre l'infiammazione cronica e gestire le conseguenze della sindrome metabolica, come il diabete. “Era già noto che lo yoga può dare benefici per la pressione arteriosa e ridurre la circonferenza addominale -chiara Francesco Giorgino, direttore dell'U.O. complessa di Endocrinologia e Malattie Metaboliche del Policlinico universitario di Bari- In questo caso ci si è concentrati sulla risposta delle adipochine all'esercizio di yoga a lungo termine, evidenziando che riesce ad attenuare lo stato infiammatorio del grasso viscerale e dunque ne riduce la sua pericolosità. Più è infiammato, infatti, più il grasso produce sostanze dannose in grado di favorire malattie cardiovascolari e diabete”.

“Questi risultati -conclude l'esperto della Società italiana di diabetologia (Sid)- essendo limitati a un numero ridotto di casi e a una sola etnia, andrebbero confermati da uno studio più ampio”. (Ansa).

## LA GLICEMIA E LO XANTUMOLO

Da una sostanza presente nella birra -l'antiossidante Xantumolo, simile al più noto Resveratrolo del vino- si potrebbe arrivare a sviluppare un rimedio efficace contro la resistenza all'insulina, ormone che regola lo zucchero nel sangue (glicemia), problema centrale in diabete e sindrome metabolica (disturbo complesso caratterizzato da glicemia alta e obesità, colesterolo alto eccetera).

La molecola Xantumolo o, meglio ancora, due derivati di essa più sicuri per l'organismo, si sono dimostrati capaci di ridurre la resistenza all'insulina, quindi di migliorare il controllo glicemico. È la buona notizia che arriva dalla rivista *Scientific Reports*, frutto di una ricerca condotta da Fred Stevens del College of Pharmacy presso la

Oregon State University (Osu) a Corvallis.

Gli esperti hanno anche scoperto che la sostanza ha effetti positivi contro i deficit di memoria e apprendimento che spesso si accompagnano alla sindrome metabolica. Lo Xantumolo non è nuovo alla scienza e lo stesso gruppo di Stevens ne aveva dimostrato gli effetti positivi contro diete sbagliate e problemi di controllo glicemico. Il problema è che lo Xantumolo non si può assumere a lungo perché potrebbe avere effetti collaterali, in quanto si trasforma nell'organismo in una molecola simile agli ormoni estrogeni.

Così Stevens ha pensato di modificare chimicamente lo Xantumolo in una forma sicura incapace di trasformarsi in estrogeni. E ha dimostrato che due derivati sicuri dello Xantumolo sono efficaci anche più dello Xantumolo stesso contro la sindrome metabolica. In particolare, i due composti derivati dallo Xantumolo, indicati come Txn e Dxn, riducono la resistenza all'insulina in modelli animali della malattia. E ancora, Dxn e Txn risolvono i problemi cognitivi

connessi alla sindrome metabolica, riducendo deficit di memoria e apprendimento legati a essa. Dxn e Txn potrebbero dunque divenire la base di nuovi farmaci contro la resistenza all'insulina, con un impatto potenziale anche sul diabete. (Ansa)

## DIAGNOSI MULTIPLE IN FORTE AUMENTO

**E**ntro il 2035 quasi 2 anziani su dieci, in Inghilterra, avrà 4 o più malattie. Il loro numero infatti raddoppierà in 20 anni, passando da una prevalenza del 9,8 per cento nel 2015 al 17 per cento nel 2035. A un terzo di queste persone verrà diagnosticata demenza, depressione o un danno cognitivo. È quanto prevede uno studio pubblicato su *Age and Aging*, rivista scientifica della British Geriatrics Society, che si concentra su un problema già noto, ma le cui stime sono in continuo aggiornamento.

Realizzato presso l'Istituto per l'invecchiamento della Newcastle University a partire da un campione di oltre 300mila cit-

tadini inglesi, il nuovo modello di simulazione ha rilevato che, tra gli over 85, gran parte degli anni di vita guadagnati (pari a 3,6 per gli uomini e 2,9 per le donne) saranno spesi a combattere con quattro o più patologie, condizione nota come "multimorbidi-tà". Il più grande aumento delle diagnosi in persone anziane è previsto per il cancro (in aumento del 179,4%) e il diabete (in aumento del 118,1%).

"Le diagnosi multiple sono soprattutto il risultato della crescita della popolazione di ultra 85enni", spiega la docente di Epidemiologia dell'invecchiamento Carol Jagger, che ha condotto lo studio. Ma il modello mostra anche che a pesare è una "maggiore prevalenza di obesità e inattività fisica, fattori di rischio per diverse malattie". I dati, sottolineano i ricercatori, hanno enormi implicazioni sul modo in cui considerare la struttura e le risorse da destinare alla sanità in futuro. La multimorbilità aumenta infatti la probabilità di ricovero ospedaliero e di un soggiorno più lungo, insieme a un più alto tasso di riammissione. (Ansa)

**Novità**



## Tripla Azione

# RIPARA PROTEGGE IDRATA

In caso di

- secchezza oculare
- utilizzo di lenti a contatto
- post intervento laser



Informazione rivolta esclusivamente agli operatori sanitari.



utilizzo diurno e notturno



utilizzo prolungato senza conservanti



validità 3 mesi dall'apertura

È un dispositivo medico **CE** 1936. Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni d'uso. Per maggiori informazioni contatti il suo agente di zona



Si prende cura del tuo benessere

## 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

- Provincia di Torino: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo. Per contatti inviare un'e-mail a **cvelsa@libero.it**
- Ravenna, Forlì-Cesena, Ferrara, Rimini: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo. Disponibilità anche per acquisto di quote. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 328.9025075; e-mail **jacopolibero@libero.it**
- 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**
- Costa, Isole minori, Cosenza e provincia: acquistasi farmacia.

Valutasi anche eventuale quota societaria. Richieste in linea con gli attuali parametri di mercato. Per contatti telefonare al 340.2234422.

### Vendite

- Provincia di Frosinone: vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo. Esclusi intermediari. Solo se interessati, inviare un'e-mail a **farmacialaziolibero.it**
- Provincia di Pistoia: in nota località turistica, vendesi farmacia rurale con ottima redditività. Richiesta in linea con gli attuali parametri di mercato. Per contatti inviare un'e-mail con generalità e contatto telefonico a **farmaciatoscana3@gmail.com**

### Lavoro

- Farmacista settantenne, esperienza quarantennale, offresi per collaborazione, anche notturna, in farmacie di Catania e dintorni. Per contatti telefonare al 349.7291901.
- La Farmacia Brancato di Messina nord cerca giovane farmacista con disponibilità per turni notturni. Offresi contratto part time. Si richiede voglia di innovare e professionalità al banco. Per contatti inviare curriculum vitae a **morgana.zappia@gmail.com**
- Commessa ventitreenne, esperta in cosmesi e vendite on line, offresi per impiego in farmacie di Roma est, Tivoli e Guidonia. Possibilità di contratto d'apprendistato. Massima serietà. Per contatti telefonare al 392.2770691.

### Arredi

- Vendesi cassetiera a 6 colonne, 13 cassetti, uno doppio, in ottime condizioni. Disponibile da fine aprile 2018. Richiesta euro 5.000 trattabili. Per contatti telefonare, in orari di farmacia, allo 085.8932037; e-mail: **farmaciamannella@virgilio.it**
- Vendonsi arredi degli anni Settanta: 10 estraibili in legno della ditta Telaro; bancone con piano in granito e circa 40 cassetti. Ottime condizioni, pronto utilizzo. Per ulteriori informazioni e dettagli, telefonare al 338.2702213 (farmacia Papaleo a Scicli); e-mail **papaleofilippo@tiscali.it**

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

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

Questo numero è stato chiuso in tipografia il 21.2.2018

Si ricorda ai Sigg. Farmacisti che la specialità medicinale

# versatis®

Cerotto medicato di lidocaina al 5%

è indicato e rimborsabile dal SSN senza NOTA AIFA  
per il **trattamento sintomatico del dolore neuropatico associato a pregressa infezione da Herpes Zoster** (nevralgia post-erpetica)<sup>1</sup>.



Classe  
A/RR

10 cerotti medicati 5%  
P.P. 36,10 €

30 cerotti medicati 5%  
P.P. 108,30 €

Nel caso di presentazione di ricetta bianca, a seguito di prescrizione del medico per altre indicazioni cliniche effettuate nel rispetto delle norme vigenti, Versatis potrà essere dispensato ma solo a totale carico del paziente.



# captolip

*Contro il  
colesterolo alto*

*Naturale  
efficace*

*Senza tossicità*

*L'unica con qualità certificata*

*BioMonacolina K*

*da riso rosso fermentato*

*Citrinina free*

*Sostiene l'efficienza  
della funzione  
cardiaca*



CERTIFICATO N. P2907  
DT N. 83



PRODOTTO  
CERTIFICATO



**GARANTITO DA  
CHEMIST'S RESEARCH.**

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

Solo da Chemist's Research, in Farmacia.

Numero Verde  
**800 44 66 40**  
Servizio Clienti

LA TUTELA  
DEL CONSIGLIO



MONETA UNICA  
DELLA SALUTE®



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