

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

La differenza è una **questione di numeri**

150
prodotti

4
certificati
di qualità

45
milioni
di euro



10.350
farmacie clienti

50
% quota
di mercato

1
sola azienda
che può vantare
questi risultati

BB FARMA

I farmaci europei non sono tutti uguali

I farmaci europei nascono tutti uguali, ma in **BB Farma** aggiungiamo **qualità, sicurezza, risparmio**. Per molti è un dettaglio, per noi è tutto.



BB FARMA

La differenza **c'è e si vede**



QUALITA'

Le "Linee guida del 5 novembre 2013", emanate come recepimento di una direttiva comunitaria, specificano come sia **un obbligo nella distribuzione dei farmaci** mantenere un **sistema di qualità** che precisi le responsabilità, i processi e le misure di gestione dei rischi in relazione alle proprie attività.

Siamo certi che aver ottenuto **tutte le certificazioni necessarie** sia indispensabile per fare al meglio il nostro lavoro, anche **nell'interesse di tutti i nostri clienti**.



SICUREZZA

Tutti i prodotti venduti da BB Farma sono acquistati da **fornitori selezionati ed autorizzati** al commercio di farmaci all'interno della Comunità Europea, gestiti secondo **rigorose prescrizioni GDP**, riconfezionati da **officine autorizzate GMP** dal Ministero della Salute e dotati di **AIP rilasciata da AIFA**.

Requisiti indispensabili per **offrire il livello di garanzia e di sicurezza che è giusto venga preteso dalla vostra farmacia**.



RISPARMIO

Siamo certi che i farmaci europei siano una delle migliori opportunità di guadagno per la farmacia in un periodo di riduzione costante dei margini a tutti i livelli della filiera. Oggi, con **oltre 10.000 clienti e il listino di prodotti europei più ricco del mercato** ed in continua crescita, lavoriamo per offrirvi **sempre nuove occasioni di risparmio**. I grandi risultati raggiunti insieme a voi sono dovuti alla **qualità, affidabilità e professionalità sulla quale abbiamo sempre fondato il nostro lavoro**.

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

9

I PROBLEMI DA RISOLVERE E LE ASPETTATIVE DELLA CATEGORIA

Agli Stati Generali della farmacia, tenutisi a Roma il 26 febbraio, la professione ha presentato agli esponenti dei partiti politici le molte tematiche che la toccano da vicino. Proposte, progetti, iniziative, strategie e attese sugli interventi da attuare nei prossimi mesi (a pag. 3).

**Elezioni politiche
del 4 marzo
L'elenco
dei farmacisti
eletti**

**Circolare
Sunifar
La domanda
per l'indennità
di residenza**

**Social card
in farmacia
Firmata
la convenzione
per l'anno 2018**



DAILYVIT[®]+

multiVITAMINICO multiMINERALE



VITAMINE e MINERALI energia per ogni età

linea completa, formulata
e prodotta in Italia, garanzia
di Marco Viti Farmaceutici



MASSIGEN[®]

produzione italiana



Marco Viti

chiedi al tuo farmacista di fiducia

Il Punto

Presentati gli “Stati Generali della Farmacia” agli esponenti dei partiti

I PROBLEMI DA RISOLVERE E LE ASPETTATIVE DELLA CATEGORIA

“Neve o non neve... arriveremo a Roma”, come è stato scritto su Facebook, facendo eco alle note di Antonello Venditti e cercando di sdrammatizzare un po' le disavventure affrontate dai numerosi farmacisti, giunti in una Roma imbiancata, lunedì 26 febbraio, per partecipare agli Stati Generali della Farmacia. Disavventure sia per arrivare, sia soprattutto per ripartire, ma -si sa- i farmacisti sono abituati a superare gli imprevisti e non basta certo una nevicata a fermarli. E così in circa duemila hanno partecipato all'incontro serale con i politici, dopo aver dibattuto nel pomeriggio sui grandi temi della farmacia, sotto la guida dei quattro conduttori dei tavoli tematici: Renato Usai (“Nuovi interventi regolatori”), Osvaldo Molto (“I nuovi patti”), Vittorio Contarina (“Gli strumenti del buon governo della farmacia”) e Roberto Tobia (“Lo sviluppo del settore”). A loro il compito di fare il punto sui problemi da risolvere e sulle aspettative della categoria, illustrati nella serata ai rappresentanti dei partiti politici.

Vediamo di analizzarli ripercorrendo sinteticamente le relazioni dei vertici del sindacato, partendo dal presidente Marco Cossolo. Dai suoi interventi emerge la rotta che Federfarma intende perseguire, in un cammino progressivo: coniugare le autonomie regionali con l'uniformità di assistenza; riportare la farmacia al centro della distribuzione dei farmaci; inserire la “Farmacia dei servizi” nei modelli regionali di presa in carico del paziente cronico. Ma per rag-

giungere questi obiettivi bisogna bloccare l'apertura delle nuove parafarmacie, rendere incompatibile la titolarità di una farmacia con quella di un esercizio di vicinato, consentire la vendita degli Otc senza la presenza del farmacista, riassorbire i farmacisti delle parafarmacie e dei corner (a patto però che “non ci siano più farmaci fuori dalla farmacia”).

Il presidente ha poi indicato le linee per il rinnovo del Ccnl, che va fondato sulla produttività, sulla flessibilità, sulla formazione e sui permessi, mentre, per quanto riguarda la previdenza e l'assistenza, ha annunciato uno studio che riveda gli obblighi di iscrizione, potenzi l'equità e la solidarietà, rapporti la pensione al reddito dell'iscritto e converta la natura del contributo 0,90%. Altro scoglio da superare è la Convenzione, su cui fondare la “Farmacia dei servizi”, con il recupero anche del contributo dello 0,15%, e la nuova remunerazione, che va condivisa con le Regioni e deve condurre all'“onorario professionale”. Ma parlare di Convenzione significa anche intervenire sulla distribuzione diretta e sulla Dpc, per riportare tutto il farmaco in farmacia e ridurre così sprechi e disservizi.

Ma quali gli strumenti per garantire il buon governo della farmacia? Marco Cossolo ne ha indicati tre: il progetto “Sistema farmacia” a supporto e aggregazione delle farmacie indipendenti, l'occupazione dei giovani farmacisti (ogni anno 3.000 neolaureati non trovano lavoro) e la formazione, indispensabile per individuare nuovi

ruoli e superare il gap tra il corso di studi e gli aspetti tecnico-pratici dell'impegno gestionale. Ecco allora che un modello di sviluppo va fondato sulla Farmacia dei servizi, sulla loro certificazione, sui nuovi ruoli nell'ambito della cronicità e dell'aderenza terapeutica, e sulla galenica. Non si può, infatti, rivendicare nuovi spazi professionali se i servizi offerti non vengono standardizzati e certificati e questa è una sfida che tutti devono poter raccogliere, grazie a sinergie di filiera, per garantire strutture di qualità nell'autoanalisi, nella telemedicina e così via.

Nell'ambito poi della presa in carico del paziente cronico, del monitoraggio e dell'aderenza alle terapie “la farmacia può fare molto” -ha dichiarato Cossolo- e proprio con questa consapevolezza Federfarma sta elaborando un modello, che verrà poi proposto alle Regioni. Nell'ambito poi della galenica, bisogna ora rivitalizzare questo servizio professionale, supportati dalla nuova Tariffa nazionale, stipulando convenzioni Ssn “a supporto della criticità dei farmaci orfani”.

Dai numerosi interventi del presidente Cossolo nelle varie fasi degli Stati Generali emerge un chiaro invito ai farmacisti: “Abbiamo lavorato insieme a tutti gli stakeholder per elaborare una visione del futuro, l'abbiamo poi sottoposta all'approvazione dei colleghi e poi proposta alla condivisione dei politici. Ai colleghi ora chiediamo un'apertura di mentalità verso i nuovi schemi e percorsi, mentre alla politica proponiamo

mo di abbandonare i vecchi pregiudizi per una casta che non c'è e, forse, non c'è mai stata. Rilancio, quindi, il nostro concetto di equità, per raggiungere un obiettivo comune: dare ai cittadini un servizio farmaceutico efficiente e adeguato ai tempi”.

Su alcune strategie che Federfarma intende perseguire, per assicurare un futuro più sereno alla farmacia, è intervenuto anche il vicepresidente Vittorio Contarina, che dopo aver presentato i primi dati sui nuovi strumenti di comunicazione -“Federfarma Channel” e “Farma Magazine”- si è soffermato su alcuni progetti di sviluppo. Fatto un brevissimo cenno al progetto di integrazione che Federfarma sta predisponendo insieme a Federfarma Servizi (l'argomento è stato solo anticipato e sarà al centro di un apposito incontro, perché merita specifico approfondimento), Contarina ha auspicato l'accelerazione di progetti di fusione di cooperative, a cominciare da quelle maggiori, per poi arrivare a una unica grande aggregazione.

Contarina ha poi analizzato il problema occupazionale, alla luce degli esuberanti annui causati da una pesante differenza tra la grande offerta e la scarsa domanda di lavoro, di cui anche Federfarma vuole farsi carico. Innanzitutto “aprendo un dialogo permanente con i giovani, mediante i loro organi rappresentativi, per lavorare insieme, e poi attuando sinergie e confronti in occasione di progetti e programmi co-

muni (rinnovo del Ccnl, organizzazione di programmi di formazione, eccetera)”. Su questo specifico campo, Contarina ha poi elencato gli obiettivi della Federazione: “preparare i giovani ai nuovi ruoli, realizzare programmi formativi a supporto della gestione economica della farmacia e favorire una formazione che, da una parte, riempia il gap tra quanto offre l'università e le reali necessità di chi è impegnato al banco, e, dall'altra, permetta di affrontare i nuovi ruoli proposti dalla Farmacia dei servizi”.

Dei problemi dei farmacisti rurali ha invece parlato il segretario nazionale del Sunifar, Renato Usai -che si è soffermato sia sui problemi di sostenibilità delle farmacie disagiate, sia sui criteri di ruralità, per una maggior equità delle attuali tutele- e poi è intervenuto il presidente del Sunifar, che ha ripreso i vari temi discussi, rivisitandoli nell'ottica delle farmacie più deboli, quelle che però costituiscono l'indispensabile capillare servizio farmaceutico. E così Silvia Pagliacci ha affrontato il tema del rinnovo della Convenzione, per rivendicare il diritto al sostegno proprio là dove il rapporto tra oneri e profitti è più sfavorevole, della Farmacia dei servizi, tanto più necessaria laddove le strutture sanitarie latitano e, infine, della Dpc, che deve riportare i farmaci della Diretta sul territorio. Si è poi soffermata sui criteri di ruralità, che non vanno limitati al solo fatturato della farmacia, ma che de-

vono comprendere anche la popolazione, la localizzazione, l'ampiezza del territorio servito e altri indicatori di disagio.

Quindi, dopo aver dichiarato una solerte attesa nei riguardi di un progetto di aggregazione che sfrutti tutte le sinergie di filiera, il presidente del Sunifar ha affrontato il tema della previdenza e assistenza, chiedendo che siano potenziate le iniziative di solidarietà e sia garantita la sostenibilità economica degli iscritti. Infine, ha affrontato il tema della formazione, “formidabile strumento di arricchimento professionale e di sviluppo della farmacia”, e sui problemi dello spopolamento dei piccoli Comuni, che deve obbligare a un ripensamento sulla gestione del territorio, “per impedire l'abbandono e il degrado dei nostri borghi”. Silvia Pagliacci ha chiuso con un appello ai politici: “Considerate i bisogni delle piccole farmacie, per ciò che fanno ogni giorno, ogni notte, in ogni sperduto angolo della nostra bella Italia”.

Un video-denuncia sugli sprechi di farmaci derivanti dalla distribuzione diretta ha, inoltre, mostrato ai politici intervenuti l'entità dello sperpero pubblico derivante da tale procedura.

“Neve o non neve... da Roma siamo poi ripartiti”. Con qualche difficoltà, ma sicuramente dopo aver fatto il pieno del senso di Federfarma per la categoria.

Il Consiglio di Presidenza

Filodiretto

L'informazione quotidiana di Federfarma

ASSOSALUTE: I DATI SULL'AUTOMEDICAZIONE

In una nota stampa del 27 febbraio Assosalute fa il punto sull'andamento del mercato dei farmaci di automedicazione, rilevando, in sintesi, che il settore nel 2017 ha accusato una flessione. Più in particolare, i dati, elaborati da Assosalute da fonte Iqvia, indicano una contrazione sia dei consumi (nella misura del 4,8%) sia dei fatturati (-1,3%). In cifre assolute il 2017 ha registrato vendite per poco più di 278 milioni di confezioni per 2,4 miliardi di euro di fatturato. "Restano stabili -osserva Assosalute- le dinamiche competitive e i trend di lungo periodo".

Una prima riflessione riguarda il mancato effetto, sul mercato 2017, della stagione influenzale, che, pur avendo avuto un'incidenza superiore al 2016, non ha modificato la tendenza del settore. Secondo Assosalute, gli effetti economici positivi potrebbero manifestarsi nelle vendite di inizio 2018.

Il calo dei consumi nel lungo periodo -si legge poi nella nota stampa- "trova in parte spiegazione, oltre che nella maggiore o minore incidenza dei disturbi stagionali, anche nella crescente concorrenza al banco del farmacista dei prodotti per la salute diversi dai farmaci (i cosiddetti notificati -integratori, erboristici, omeopatici, eccetera), sovente assimilati ai medicinali senza obbligo di prescrizione o con essi, a volte, erroneamente confusi". I dati forniti da Iqvia dicono infatti che i prodotti notificati a connotazione farmaceutica, venduti in farmacia, parafarmacia e corner della Gdo, sono in crescita: +4,7% a valori, +2,6% a volumi, con consumi complessivi per oltre 284 milioni di pezzi e fatturati sopra i 4 miliardi di euro.

Sia per gli Otc sia per i Sop si rileva invece una contrazione dei volumi (-4,3% per gli "over the counter" e -6,2% per i Sop) e dei fatturati (rispettivamente, -0,8% e -2,7%). Tra le classi terapeutiche, al primo posto restano i farmaci per le affezioni

respiratorie -oltre 96 milioni di confezioni vendute- seguiti dai farmaci per l'apparato digerente (poco più di 58 milioni di confezioni) e dagli analgesici (oltre 56 milioni di confezioni).

La farmacia continua a rappresentare il canale distributivo dominante per i farmaci senza ricetta con circa il 91% in volumi e oltre il 92% in valori. Tuttavia -fa notare Assosalute- "mentre la farmacia e, soprattutto, i corner della Gdo, fanno osservare trend negativi, le parafarmacie mostrano, viceversa, dati di vendita positivi e in decisa crescita sia sul fronte dei volumi sia, soprattutto, della spesa".

PREVENZIONE FEMMINILE SCREENING GRATUITI

È partito l'8 marzo «Prevenzione Possibile. La salute al femminile», il tour che porterà in 31 città italiane un truck attrezzato per effettuare visite gratuite misurando il rischio cardiovascolare e la densità ossea delle donne italiane. L'iniziativa, realizzata con il patrocinio di Siprec, Fimmg, Federfarma e Sunifar e con il contributo incondizionato di Mylan, percorrerà 6.000 km in 100 giorni e ha l'obiettivo di sensibilizzare le donne alla prevenzione primaria e al controllo dei fattori di rischio cardiovascolare e dell'osteoporosi.

I dati, infatti, parlano chiaro: il 48,4% dei decessi femminili è causato da malattie cardiovascolari, ma le donne sono meno attente a queste patologie rispetto, per esempio, ai controlli per la prevenzione e la diagnosi precoce dei tumori. "Credo fortemente nella necessità di diffondere una cultura di prevenzione e di educazione sanitaria, in particolare tra le donne che sono solitamente più attente alla salute dei familiari che alla propria -ha dichiarato Marco Cossolo, presidente di Federfarma- In questo la farmacia gioca un ruolo importante, e crescente, perché è il primo presidio sanitario al quale il cittadino si può rivolgere (...). La tradizionale vocazione della farmacia a

fare prevenzione si sta potenziando con lo sviluppo della farmacia dei servizi che mette a disposizione numerose autoanalisi, la misurazione della glicemia, del colesterolo e di altri parametri, e permette di fare screening quali quelli per l'ipertensione e per il diabete, dando al cittadino la possibilità di contrastare l'insorgere di una patologia, con vantaggi per la salute, ma anche con risparmi per il Ssn". Per conoscere le date e le modalità di partecipazione all'iniziativa, c'è il sito www.prevenzionepossibile.it.

ASSOGENERICI CONFERMA HÄUSERMANN

Assogenerici (l'associazione dell'industria dei farmaci equivalenti e biosimilari operante in Italia) ha rinnovato il proprio vertice per il biennio 2018-19, confermando alla presidenza Enrique Häusermann (Eg). Le cariche di vicepresidenti saranno ricoperte da Hubert Puech d'Alissac (Teva Italia), con delega all'area Medicinali generici, e Alberto Giraudi (Abc Farmaceutici), con delega all'area delle Piccole e medie imprese. Tesoriere è stato confermato Gualtiero Pasquarelli (Doc Generici).

Completano il consiglio di presidenza: Massimiliano Rocchi (Accord Healthcare Italia), vicepresidente per l'area Medicinali ospedalieri; Paolo Angeletti (Salf), vicepresidente dell'area Produzione industriale e conto terzi; Manlio Florenzano (Sandoz), vicepresidente per l'area dei Medicinali biosimilari, oltre che coordinatore dell'Italian Biosimilars Group, con il supporto di due vicecoordinatori, Stefano Collatina (Baxter) e Amedeo Soldi (Mundipharma).

CALENDARIO SALUTE SUGLI INTEGRATORI

È stata presentata l'edizione 2019 del "Calendario della Salute" di Uniservices, la trentatreesima dall'esordio del 1986. Il tema di educazione sanitaria per il prossimo anno è "Integratori: tra prescrizione

medica e consiglio in farmacia". I testi saranno curati dal professor Alberto Martina, docente del Dipartimento Scienza del farmaco presso l'Università di Pavia. Le illustrazioni, come di consueto, saranno opera

di Monica Maaten che collabora con il Calendario da oltre 20 anni.

I cittadini potranno trovare il "Calendario della Salute" a fine anno, gratuitamente, presso una delle farmacie che aderiscono a

questa campagna di informazione. L'iniziativa ha il patrocinio di Fofi, Federfarma), Assofarm, Utifar, Fenagifar, Federfarma Servizi. Per maggiori informazioni, consultare il sito www.calendariodellasalute.it.

Regioni&Sanità

Ufficio Rapporti Istituzionali Federfarma

LIGURIA

Il progetto della distribuzione per conto dei farmaci (quelli classificati "A-Pht") presso le 584 farmacie della Regione convenzionate è cominciato il primo marzo con una sperimentazione di un anno prorogabile fino al 2020. Lo scopo è quello di facilitare la vita dei cittadini dopo un ricovero ospedaliero, consentendo, il ritiro gratuito delle medicine "salvavita" direttamente nella farmacia sotto casa anziché esclusivamente in ospedale, riducendo gli sprechi, grazie a procedure adottate da tutte le Asl, al monitoraggio informatizzato in tempo reale delle giacenze e alla centralizzazione degli acquisti e del magazzino.

Il provvedimento determinerà meno spostamenti e meno perdite di tempo per i cittadini, senza ticket in più o costi aggiuntivi. Inoltre, è garantito su tutto il territorio regionale il servizio di consegna a domicilio dei farmaci salvavita per le persone disabili o allettate. Il presidente della Regione **Giovanni Toti** ha sottolineato l'obiettivo di andare incontro alle esigenze dei cittadini più fragili, affetti da patologie croniche o dimessi dall'ospedale, evitando in particolare a chi vive nell'entroterra di dover percorrere chilometri per reperire i farmaci presso le strutture sanitarie. La vicepresidente e assessore alla Sanità **Sonia Viale** ha evidenziato il superamento di possibili sprechi generati da sistemi non omogenei che non garantiscono una vera equità di accesso al sistema da parte dei cittadini.

Elisabetta Borachia, presidente dell'Unione Ligure delle associazioni titolari di farmacia ha dichiarato che "l'obiettivo della riforma è proprio quello di evitare gli

sprechi e semplificare la vita ai cittadini". Spesso, dice Borachia, la quantità di farmaci che i pazienti ricevono al momento delle dimissioni è eccessiva rispetto al fabbisogno terapeutico. Così "da anni nei nostri cassonetti troviamo confezioni di medicinali distribuiti in ospedale non scaduti. Abbiamo documentato il fenomeno con tanto di foto consegnate alla Regione. Spesso poi c'è qualche cittadino coscienzioso che, dopo aver visto il prezzo elevatissimo sulla confezione, viene da noi, in farmacia, a chiedere se può riconsegnare i medicinali avanzati. Ma non si può fare".

LOMBARDIA

L'accordo tra Regione, Federfarma e Assofarm per l'acquisto e la distribuzione in farmacia di ausili e presidi ai pazienti diabetici è stato prorogato. A sancirlo è la delibera di giunta, che riconferma contenuti e tariffe dell'intesa triennale stipulata nel 2013 e rinnovata due anni fa fino al 31 marzo 2018. Il nuovo prolungamento -di altri 12 mesi- si è reso necessario per i ritardi accumulati dalla gara che la centrale acquisti di Regione (Arca) aveva lanciato nell'autunno scorso: i contratti con le aziende fornitrici, è la stima, riusciranno a essere conclusi entro la fine del mese. ma gli adeguamenti tecnici e informatici richiederanno ulteriore tempo. Le farmacie assicureranno acquisto e fornitura fino al 30 marzo 2019, anche se la delibera contempla l'eventualità di un recesso anticipato al 30 settembre 2018 nel caso in cui gli adeguamenti tecnici venissero completati anticipatamente.

Continueranno invece a essere acqui-

stati e distribuiti dalle farmacie sino al termine della proroga i presidi destinati ai diabetici di tipo 1, agli assistiti in età pediatrica (0-18 anni), alle gestanti e ai pazienti con microinfusore, per i quali non vale la gara Arca. Per questi prodotti, spiega la circolare di Federfarma Lombardia, la Regione deve predisporre "un progetto organico" che tenga conto della Legge regionale 6/2017 e in particolare di quanto previsto all'articolo 84 sulla Farmacia dei servizi. È quindi fondamentale, conclude la circolare, "che le farmacie lombarde partecipino alla campagna di prevenzione al diabete #ADERENZADIABETE, che partirà a breve".

TOSCANA

La Giunta regionale ha approvato una delibera contenente le linee di indirizzo per l'utilizzo di farmaci biosimilari, molto meno costosi dei biologici con cui vengono trattate patologie importanti come tumori o malattie reumatiche. Le linee prevedono che il paziente (sia nuovo sia già in trattamento) riceva il farmaco biosimilare in cambio del biologico, salvo diversa prescrizione da parte del medico prescrittore, cui spetterà sempre la decisione finale, non essendo consentita la sostituibilità automatica da parte del farmacista. Inoltre, la delibera ha individuato dei piani per contenere la spesa farmaceutica. Infatti, per far rientrare la spesa, a ogni azienda verrà richiesto il raggiungimento di obiettivi, garantiti dalla trasmissione mensile di un report di monitoraggio per la valutazione di specifiche molecole. (URIS.RR)

Valium 10 mg/2 ml

nuova confezione da 5 fiale



comunica ai suoi clienti che a partire da Marzo 2018 sarà presente sul mercato la nuova confezione da 5 fiale del prodotto

Valium 10 mg/2 ml

soluzione iniettabile da 2 ml - AIC n° 019995063

(diazepam)

Codice ATC: N05BA01

Classe C - RNR; Prezzo al pubblico € 10,67

Le scorte della confezione da 3 fiale (AIC n° 019995036) presenti a oggi nel canale distributivo potranno continuare a essere utilizzate fino a esaurimento.

Per informazioni contattare Roche SpA al Customer Service numero verde 800 821 145.

Roche SpA

Customer Service

Viale G.B. Stucchi 110 - 20900 Monza (MB)

Per info e trasmissione ordini



Fax: 800.824.038 - 800.905.892

E-mail: italy.customerservice@roche.com

Notizie e commenti in tema di farmacia, sanità ed economia

FARMACIA: LA CHIAVE DELLO SVILUPPO È NEI SERVIZI

Sotto i riflettori della stampa gli "Stati Generali della Farmacia italiana", tenutisi a Roma a fine febbraio. Particolare rilievo è riservato a uno degli argomenti cruciali dei quali si è discusso nel corso dell'evento, cioè i grandi cambiamenti legati all'evoluzione della "Farmacia dei servizi"

La grande partita della farmacia dei servizi è di fatto uno snodo strategico per lo sviluppo del settore, dopo anni di 'stagnazione' dell'assistenza farmaceutica territoriale. Con quattro diverse declinazioni: servizi di front office, servizi professionali, servizi cognitivi, assistenza farmaceutica domiciliare. Sperimentazioni da supportare e monitorare, cercando sinergie con la filiera. Un cambio di rotta anche culturale, indispensabile per intercettare una domanda di salute in crescita e giocare un ruolo da protagonisti nella rete della presa in carico del paziente cronico". Questo uno degli argomenti chiave affrontati nel corso degli Stati Generali della Farmacia italiana, tenutisi a Roma il 26 febbraio (*Il Sole 24 Ore Sanità*, 27.2.18).

PIL E OCCUPAZIONE I DATI ISTAT

Dagli ultimi dati diffusi dall'Istat emerge che la ricchezza prodotta in Italia nel 2017 è aumentata dell'1,5%: il dato è definitivo e conferma la stima indicata a settembre dal Governo. La crescita è la più elevata dal 2010 e concorre al complessivo risultato dei conti pubblici, il rapporto tra deficit e Prodotto interno lordo scende a 1,9% (nel 2016 era al 2,5%), mentre il rapporto tra debito e Pil cala al 131,5%, tornando al livello del 2015 e invertendo la tendenza dell'ultimo decennio che lo ha visto sempre in aumento (nel 2007 era al 99,7%).

Sul versante lavoro, il mese di gennaio evidenzia un tasso di disoccupazione all'11,1%,

in aumento dello 0,2% rispetto a dicembre. Cresce anche il tasso di occupazione, che raggiunge il 58,1% grazie al contributo del lavoro femminile, che segna il record di sempre attestandosi al 49,3% (+0,2% su base mensile). Migliora, sempre secondo i dati Istat, la situazione dei giovani under 24: il tasso di occupazione balza dell'1% (su base mensile) e segna quota 18,3%, mentre, d'altra parte, la disoccupazione cala dell'1,2%, attestandosi al 31,5%. Nella fascia di età tra 25 e 34 anni il mercato del lavoro si rivela meno generoso: al tasso di occupazione, che scende dello 0,2%, corrisponde un aumento del tasso di disoccupazione al 17,1% nel mese di gennaio. Su base annua si consolida il trend che vede crescere il numero dei lavoratori a termine e diminuire gli occupati a tempo indeterminato (*Corriere della Sera*, 2.3.18).

CAPITALE IN FARMACIA CHE COSA CAMBIERÀ?

Come sta cambiando il mercato degli studi legali e delle farmacie alla luce delle novità introdotte dalla Legge sulla Concorrenza, in vigore da fine agosto? "Per le farmacie il processo è in fase meno avanzata", osserva l'articolo, anche perché si tratta di un mercato "piuttosto frammentato e acquisizioni 'in massa' non sono facili. Le farmacie con almeno un socio giuridico al 19 febbraio 2018, escluse quelle controllate da Comuni o società comunali, erano 194 (dato Infocamere tratto dal Registro imprese)" (*Il Sole 24 Ore*, 26.2.18).

VARIE

Amazon e Otc. "Bisogna osservare che in Italia è permesso acquistare farmaci senza obbligo di prescrizione solo da siti di farmacie reali, contrassegnate da un logo del Ministero della Salute. È vietato acquistare da altri siti ed è vietata la vendita di farmaci con obbligo di ricetta. Il tema della vendita on line è complesso e ben normato dalle leggi italiane che vogliono tutelare il cittadino", spiega Marco Cossolo, presidente di Federfarma, commentando la notizia relativa all'ingresso di Amazon nella distribuzione dei farmaci Otc (*Aboutpharma*, 24.2.18).

Issalute.it. Informarsi, conoscere e scegliere: è lo slogan del nuovo sito anti-bufale realizzato dall'Istituto Superiore di Sanità (Iss) per combattere la disinformazione in materia di salute, che ha come testimonial il giornalista e scrittore Alberto Angela. Facilmente consultabile, scritto in modo chiaro e accessibile a tutti, si articola in quattro sezioni: la salute A-Z, stili di vita e ambiente, falsi miti e bufale, news continuamente aggiornate sui temi di attualità nei campi della medicina e della ricerca. Una sorta di enciclopedia della salute, digitale e interattiva, che offre 1700 schede sulle cause, i disturbi, le cure, la prevenzione delle malattie. Il sito intende essere un "faro" per aiutare gli internauti a orientarsi nel mare insidioso dell'informazione in materia di salute, qualunque sia il loro grado di alfabetizzazione scientifica (*La Stampa*, 2.3.18).

Il malato paga per le bugie anti-scienza. La sentenza di assoluzione dei genitori della ragazza di 18 anni morta di leucemia che si oppose alla chemioterapia, scrive l'immunologo Alberto Mantovani, offre un importante spunto di riflessione. "Non entro

in aspetti di carattere giuridico che non sono di mia competenza. Ma credo sia importante ammettere che siamo di fronte, purtroppo, a una situazione già vista con la cura Di Bella, alla fine degli anni 90. Oggi come allora, il prezzo della diffusione di pratiche mediche prive di fondamento scientifico è stato pagato da una persona malata". Il nodo cruciale della questione, sottolinea Burioni, è che "alla base della scelta di rinunciare alla medicina tradizionale per affidarsi a millantate terapie nuove, descritte come portentose, c'è una gravissima responsabilità morale non dei pazienti e dei loro familiari, ma di chi le propone" (*La Repubblica*, 28.2.18).

Cure odontoiatriche per tutti. Il ministro della Salute Beatrice Lorenzin propone di estendere a livello nazionale una sperimentazione effettuata anni fa a Firenze per rendere accessibili a tutti le cure odontoiatriche. Funzionerebbe così: i centri odontoiatrici pubblici offrono le prestazioni gratuite a disabili, malati cronici gravi e a chi ha un reddito Isee inferiore a 8mila euro. Tra gli 8 e i 14mila euro di Isee si pagano i ticket previsti per la specialistica ambulatoriale. Chi possiede redditi

superiori, invece, non pagherà più cifre da capogiro, perché, sfruttando la "sindrome da poltrona vuota" che dopo la crisi ha colpito anche i dentisti, la Asl si convenziona con gli studi privati spuntando tariffe ridotte del 50-60%. Tariffe low cost che, se praticate a tutti gli assistiti, farebbero risparmiare agli italiani oltre la metà dei 9 miliardi l'anno spesi per le cure odontoiatriche. Inoltre, la convenzione delle Asl con gli studi odontoiatrici privati consentirebbe anche di assistere quel 9% circa di italiani che, secondo l'Andi, ogni anno rinuncia alle cure per motivi economici (*La Stampa*, 28.2.18).

Malattie rare. "In tutto il pianeta le malattie rare sono 7mila. E colpiscono circa 700 milioni di persone. Ma ce ne sono ancora parecchie sconosciute, che si presentano in un modo tale che le rende impossibili da inquadrare" afferma il professor Giuseppe Remuzzi, dell'Istituto Mario Negri di Bergamo. La ricerca rappresenta l'unica speranza per i malati colpiti da patologie rare e può fare "miracoli": per esempio, fino a poco tempo fa i bambini affetti da sindrome emolitico-uremica nell'80% dei casi an-

davano in dialisi o morivano a sei anni dalla diagnosi. "Ora non muore più nessuno di loro" (*Liberio*, 1.3.18).

La prossima bolla sul debito delle famiglie potrebbe scoppiare in Australia, Canada, Danimarca, Finlandia, Olanda, Norvegia, Svezia e Svizzera. Il motivo è che in questi Paesi tradizionalmente considerati virtuosi vivono le famiglie con il più elevato debito in proporzione al reddito disponibile. "È qui -scrive *Il Sole 24 Ore*- che la fine delle politiche monetarie ultra espansive potrebbe creare i maggiori problemi. Lo certificano i dati raccolti dall'agenzia di rating Dbrs. Il problema, proprio ora che le politiche monetarie diventano meno espansive, non va sottovalutato: se la grande crisi del 2008 ha insegnato qualcosa, infatti, è proprio il fatto che anche Stati con conti pubblici solidissimi possono finire sotto stress se le famiglie sono troppo indebitate" (*Il Sole 24 Ore*, 1.3.18). (US.SM - 3667/99 - 5.3.18)

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



COSMOFARMA

EXHIBITION

La farmacia al centro.

LE NOVITÀ DI COSMOFARMA



NUTRACEUTICALS CONFERENCE BY NUCE

Venerdì 20 e Sabato 21 aprile il mondo della nutraceutica e della cosmeceutica si riunisce a Bologna.

Consulta il programma sul sito www.cosmofarma.com

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 

ELEZIONI POLITICHE: ELENCO DEI FARMACISTI ELETTI

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, n. 2807/79 del 19 febbraio 2018.

Federfarma comunica che, al momento di andare in stampa, risultano eletti i seguenti farmacisti che rappresenteranno la categoria alla Camera dei Deputati.

Roberto BAGNASCO

Nato a Novi Ligure (AL) nel 1950. Farmacista e socio di farmacia a Rapallo (GE). Dal 1985 al 1995 è stato consigliere/ assessore del Comune di Rapallo, di cui dal 1995 al 2004 viene eletto sindaco per Forza Italia. Dal 2002 al 2007 è consigliere provinciale e dal 2010 al 2015 consigliere regionale e vicepresidente Commissione Salute e Sicurezza sociale. È il primo firmatario della legge regionale sul servizio farmaceutico. Attualmente è coordinatore provinciale di Forza Italia per la provincia di Genova.

È stato eletto nel Collegio 5 Uninominali Genova - Rapallo per Forza Italia.

Giuseppe CHIAZZESE

Nato a Corleone (PA) nel 1982, farmacista e figlio di titolare di farmacia a Corleone.

È stato eletto nel collegio uninominale di Monreale (PA) nella lista del Movimento 5 Stelle.

Marcello GEMMATO

Nato a Bari nel 1972, è titolare di farmacia a Terlizzi (BA). È stato presidente dell'Agifar Bari dal 2008 al 2011. È stato

Consigliere comunale a Bari dal 2009 al 2014 e dal 2002 è componente dell'assemblea nazionale di Alleanza Nazionale. È membro dell'esecutivo nazionale di Fratelli d'Italia-Alleanza Nazionale, con delega ai rapporti con le categorie professionali e portavoce regionale Fratelli d'Italia.

È stato eletto per la lista Fratelli d'Italia in Puglia.

Andrea MANDELLI

Nato a Monza nel 1962, è titolare di farmacia a Monza dal 1986. Nel 2013 viene eletto senatore della Repubblica per il Pdl. Da gennaio 2016 è vicepresidente della V Commissione Bilancio del Senato. Da gennaio 2014 è nominato responsabile dei rapporti con le professioni di Forza Italia e da maggio dello stesso anno fa parte del Comitato di Presidenza di Forza Italia. Dal 2012 al 2017 è stato componente del Consiglio comunale del Comune di Monza. Dal 2009 è presidente della Fofi e dal 2002 presidente dell'Ordine Interprovinciale dei farmacisti di Milano, Lodi, Monza e Brianza.

È stato eletto per il Centro-destra nel collegio Uninominali Lombardia 1 - 05 (Monza).

Carlo PIASTRA

Nato a Bologna nel 1984, laureato in farmacia presso l'Università di Pavia. È stato eletto nel Collegio plurinominali Modena Ferrara, Emilia Romagna 2 per la Lega Nord.

Ai colleghi eletti, i migliori auguri di buon lavoro. Nell'assicurare ulteriori aggiornamenti, con particolare riguardo ai risultati delle elezioni regionali, si inviano cordiali saluti. (URIS.RR - 3931/102 - 7.3.18)

VENDING MACHINE

Disponibile l'app CVM di Promofarma

È disponibile sul Play Store l'app CVM, prodotta da Promofarma per la trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate dei dati dei corrispettivi realizzati tramite distributori automatici. L'app è sviluppata per l'ambiente Android. Per attivare l'app è necessario preliminarmente accedere al sito www.federfarma.it, sottoscrivere il contratto e procedere al pagamento del canone annuo di euro 40,00 + Iva. Nelle more di un riscontro a uno specifico interpello formulato all'Agenzia stessa, si consiglia di procedere alle registrazioni contabili dei corrispettivi in questione secondo le modalità precedentemente in uso e secondo le indicazioni comunicate dal proprio commercialista.

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 4415/139 del 26/3/2014, n. 12140/380 del 17/9/2014, n. 4721/135 del 30/3/2015, n. 6057/182 del 27/4/2015, n. 11534/355 dell'8/9/2015, n. 10220/328 del 27/7/2016, n. 13078/427 del 17/10/2016, n. 13568/441 del 26/10/2016, n. 13807/454 del 2/11/2016, n. 15735/561 del 9/12/2016, n. 3516/100 del 13/3/2017, n. 4101/120 del 23/3/2017, n. 4516/138 del 31/3/2017, n. 4876/154 del 5/4/2017, n. 12940/371 del 21/9/2017, n. 13173/374 del 26/9/2017 e n. 522/17 del 10/1/2018.

Dal 26 febbraio è disponibile sul Play Store l'app CVM prodotta da Promofarma per la trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate dei dati dei corrispettivi realizzati tramite distributori automatici (vending machine) privi di porta

di comunicazione. L'app è sviluppata in ambiente Android e richiede un device (smartphone o tablet) con i seguenti requisiti minimi:

- Versione minima Android: 4.4 kitkat
- Fotocamera con auto focus
- Gps

Il servizio consente a ciascuna farmacia di configurare fino a 5 distributori automatici che dovranno essere preventivamente censiti presso l'Agenzia delle Entrate. **Si ricorda che il censimento è certificato dal rilascio del QR Code, che è essenziale per l'attivazione del servizio.**

Il costo del servizio è di euro 40,00 + Iva all'anno per farmacia e, pertanto, se lo stesso soggetto giuridico possiede più farmacie, dovrà sottoscrivere un canone per ciascuna farmacia.

Per avvalersi del servizio di Promofarma è necessario fare tre cose:

Sul sito www.federfarma.it

- Sottoscrivere il contratto accedendo alla parte riservata e cliccando sul bottone "VendingMachine", che si trova nel box "DigitalCareFarma" (nella parte destra dello schermo)

- Provvedere al pagamento on line a mezzo carta di credito

Sul sito di Federfarma è disponibile il manuale con le istruzioni per la sottoscrizione del contratto.

Sul device (smartphone o tablet)

- Scaricare dal Play Store l'app CVM Promofarma e provvedere alla configurazione seguendo le istruzioni contenute

nel manuale (la "Guida all'utilizzo dell'app" è disponibile su www.federfarma.it).

Gli uffici di Promofarma restano a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti.

Federfarma ritiene opportuno suggerire alle farmacie interessate, nelle more del riscontro dell'Agenzia delle Entrate a un interpello formulato e a prescindere dall'invio telematico, di continuare a registrare i corrispettivi realizzati tramite le vending machine secondo le procedure in uso e le indicazioni comunicate dal proprio commercialista, ai fini dell'inclusione nei corrispettivi giornalieri realizzati dalla farmacia stessa. Ciò al solo fine di una corretta gestione contabile per le conseguenti liquidazioni periodiche Iva.

(UTP.LC - 3152/87 - 22.2.18 e 3240/89 - 26.2.18)

"SOCIAL CARD" IN FARMACIA 2018

Programma esteso anche ai titolari di Rei

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 2268/67 del 16 febbraio 2018, n. 911/26 del 21 gennaio 2016, n. 3575/104 del 5 marzo 2015, n. 2115/58 del 10 febbraio 2014, n. 939/32 del 21 gennaio 2013, n. 3740/91 del 1° marzo 2012, n. 2358/59 del 7 febbraio 2012, n. 360/11 del 12 gennaio 2010, n. 7848/184 del 29 aprile 2009, n. 6569/153 del 10 aprile 2009, 6254/148 del 7 aprile 2009, n. 6228/147 del 6 aprile 2009, n. 4476/103

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

email: sosfarmaco.kyowa@medifarma.it

fax: 07053715224

del 13 marzo 2009 e n. 22117/586 del 16 dicembre 2008.

Federfarma comunica di avere firmato la proroga a tutto l'anno 2018 della convenzione con i ministeri dell'Economia, del Lavoro e della Salute, per l'utilizzo in farmacia della **Carta acquisti**, nota come *Social card*.

Dal 2018 il programma è esteso anche ai titolari della nuova misura del Reddito di inclusione (Rei), dotati della **Carta Rei**: aumenta quindi notevolmente la platea dei soggetti che hanno diritto a un beneficio economico erogato mensilmente dallo Stato tramite versamento su una carta di pagamento elettronica. Peraltro, gli importi versati agli aventi diritto al Reddito di inclusione sono nettamente più elevati rispetto a quelli erogati ai titolari della Carta acquisti. Maggiori informazioni sul Reddito di inclusione sono consultabili sul sito internet del Ministero del Lavoro.

I cittadini titolari della Carta acquisti e della Carta Rei possono quindi effettuare acquisti in farmacia utilizzando tali carte elettroniche per il pagamento. I Pos identificati con il codice internazionale n. 5912 (MCC), relativo alle farmacie, sono già abilitati all'utilizzo delle suddette carte.

Non devono svolgere alcun nuovo adempimento le farmacie che hanno già aderito alla convenzione Federfarma, automaticamente rinnovata anche per il 2018.

Le farmacie che hanno aderito, inoltre, hanno ricevuto una locandina Federfarma, per pubblicizzare la propria partecipazione all'iniziativa. In ogni caso, la locandina in formato elettronico per consentirne la stampa da parte delle farmacie è disponibile su www.federfarma.it.

Le farmacie che non hanno ancora aderito e sono eventualmente interessate ad aderire nel 2018 devono compilare l'apposito modulo scaricabile nella sezione "Carta Acquisti/Social card", presente nell'area riservata "Dietro il banco" del sito internet www.federfarma.it, e **inviarlo al numero di fax 06.89280986**.

Si ricorda che l'adesione alla convenzione comporta l'impegno per le farmacie di praticare uno sconto del 5% sugli acquisti pagati con la Carta e di effettuare la misurazione gratuita della pressione arteriosa e/o del peso corporeo, in occasione di un acquisto pagato con la Social card.

Si segnala che sono circa 5.000 le farmacie che hanno aderito alla convenzione Carta acquisti. È possibile consultare l'elenco delle farmacie aderenti nella citata sezione del sito internet www.federfarma.it, nella quale sono anche disponibili documenti e chiarimenti utili per approfondire l'argomento. (URIS.PB - 3544/97 - 1.3.18)

EFEDRINA

I chiarimenti del Ministero

Con il Dm 27 luglio 2017 è stato vietato ai medici di prescrivere e ai farmacisti di eseguire preparazioni magistrali a scopo dimagrante contenenti le sostanze medicinali *Efedrina* e *Pseudoefedrina*, quest'ultima in quantitativi superiori a 2.400,00

LEXFARMA

Pubblicato il numero 2/2018

Federfarma divulga il secondo numero per il 2018, della rubrica "*Lexfarma*" - *Giurisprudenza sulla farmacia*, curata dall'ufficio legale della federazione, nel quale sono commentate alcune importanti sentenze sul settore farmaceutico.

In particolare, il commento riguarda una sentenza del Consiglio di Stato sulla maggiorazione del 40 per cento sul punteggio in base ai titoli relativi all'esercizio professionale destinato ai farmacisti rurali e alcune sentenze del Tar concernenti: la soppressione delle sedi farmaceutiche soprannumerarie; il divieto per un Comune di affidare la gestione delle farmacie comunali a società titolare di poliambulatori e strutture sanitarie private; la legittimità di un accordo tra Federfarma Calabria e Regione in merito alla farmacia dei servizi, sancendo che le farmacie non svolgono attività di competenza specifica ed esclusiva dei poliambulatori.

Nel contenzioso riguardante l'affidamento in gestione della farmacia comunale risulta vittoriosa Federfarma Umbria, mentre nel contenzioso riguardante la farmacia dei servizi risulta vittoriosa Federfarma Calabria. (UL.BF - 3543/96 - 1.3.18)

mg per ricetta (v. circ. Federfarma n. 339 del 14/8/2017).

Federfarma, avendo appreso che da parte di organi di vigilanza veniva posta in dubbio la liceità di detenere e impiegare in farmacia, a prescindere dall'uso, la sostanza *Efedrina*, si è rivolta al Ministero della Salute, chiedendo di confermare che, non sussistendo divieti di utilizzazione della sostanza *Efedrina* nell'allestimento di preparazioni magistrali per scopi diversi da quello dimagrante, è del tutto lecita la detenzione della stessa in farmacia.

Il Ministero della Salute, con nota prot. n. 11852 del 28 febbraio scorso, ha confermato che "*il divieto di utilizzazione della sostanza attiva Efedrina disposto dall'articolo 1 del Dm 27 luglio 2017, si riferisce esclusivamente alla prescrizione ed allestimento di preparazioni magistrali destinate a finalità dimagranti e che, pertanto, la farmacia può detenere tale sostanza per gli altri usi consentiti*". Il Ministero ha, inoltre, precisato che "*come previsto dall'articolo 2 del medesimo decreto, la finalità dimagrante deve essere specificata nella ricetta dal medico*" e che "*il farmacista, in virtù dell'articolo 26 del codice deontologico, è tenuto, prima di spedire la ricetta, a prendere contatto con il medico prescrittore riservatamente per il necessario chiarimento in caso di prescrizione dubbia*".

I testi della richiesta di chiarimenti formulata da Federfarma e della Nota del Ministero della Salute del 28/2/2018 sono disponibili su www.federfarma.it. (UL.AC - 3847/100 - 6.3.18)

Verruche? Fatele secche.



**Trattamento
topico innovativo
per la rimozione
delle verruche**



**Verruche?
Fatele secche.**



EndWarts[®] PEN

PENNA SECCA-VERRUCHE

**Trattamento
topico innovativo
per la rimozione
delle verruche**

» EFFICACE

92% Con acido formico, efficace 9 volte su 10

» FACILE DA USARE



Si applica in pochi secondi



Una applicazione a settimana



Per le verruche di mani, piedi,
gomiti, ginocchia

» ADATTO A TUTTI



Bambini sotto i 4 anni*



Donne in gravidanza e in allattamento



Diabetici



* Consultare il medico di base o il pediatra prima del trattamento

 **Mylan**

Better Health
for a Better World

EndWarts[®] PEN

PENNA SECCA-VERRUCHE

Verruche? Fatele secche.

*Trattamento topico innovativo
per la rimozione delle verruche*

» EFFICACE

92%

Con acido formico, efficace 9 volte su 10

» FACILE DA USARE



Si applica in pochi secondi



Una applicazione a settimana



Per le verruche di mani, piedi,
gomiti, ginocchia

» ADATTO A TUTTI



Bambini sotto i 4 anni*



Donne in gravidanza e in allattamento



Diabetici

* Consultare il medico di base o il pediatra prima del trattamento

 Mylan

Better Health
for a Better World

EVENTI METEOROLOGICI E FISCO

Comunicato dell'Agenzia delle Entrate

L'Agenzia delle Entrate, con il comunicato stampa del 27 febbraio 2018, ha reso noto che, in considerazione dei recenti eventi meteorologici eccezionali, per i contribuenti domiciliati nelle zone interessate da tali eventi, sarà valutata la disapplicazione per causa di forza maggiore delle sanzioni previste per ritardi nell'effettuazione degli adempimenti tributari, anche in relazione a eventuali provvedimenti che potranno individuare le aree interessate da tali eventi.
(UTP.LC - 3539/95 - 1.3.18)

STUDI DI SETTORE

Approvati i nuovi modelli da presentare

L'Agenzia delle Entrate ha reso disponibili sul proprio sito i nuovi modelli per la comunicazione dei dati rilevanti ai fini degli studi di settore relativi all'anno 2017, approvati definitivamente con il Provvedimento del Direttore del 31 gennaio 2018. Tra i modelli anche quello relativo alle farmacie (YM04).

Con il Provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate del 31 gennaio 2018, sono stati approvati, definitivamente, i nuovi modelli dei 193 studi di settore, da utilizzare per la comunicazione dei dati rilevanti ai fini dell'applicazione degli studi relativi alle attività economiche nel settore delle manifatture (50 studi), dei servizi (53 studi), del commercio (66 studi) e alle attività professionali (24 studi), per il periodo d'imposta 2017.

Si ricorda che i modelli, tra i quali il modello YM04U per le farmacie, devono essere presentati dai contribuenti che hanno esercitato, in via prevalente, una delle attività economiche nei diversi settori per le quali risultano approvati gli studi di settore.

I nuovi modelli contengono anche le informazioni relative

ai correttivi crisi, individuate sulla base della metodologia presentata alla Commissione degli esperti nella seduta del 14 dicembre 2017.

È previsto, inoltre, che anche le imprese minori in contabilità semplificata dovranno compilare i modelli degli studi di settore. A tale riguardo, si fa presente che, nella predetta riunione della Commissione degli esperti, è stata approvata una proposta di metodologia di modifica degli studi di settore applicabile ai soggetti che hanno adottato la contabilità semplificata per il periodo di imposta 2017, ai fini della corretta applicazione, nei confronti degli stessi, degli studi di settore.

I modelli sono resi disponibili dall'Agenzia delle Entrate in formato elettronico e possono essere utilizzati prelevandoli dall'apposita sezione del sito internet dell'Agenzia delle Entrate.
(UTP.LC - 2971/84 - 21.2.18)

SIAE: DIRITTI D'AUTORE 2018

Pagamenti tardivi per musica d'ambiente

La Siae ha comunicato che non saranno considerati tardivi i pagamenti per il diritto d'autore sulla musica d'ambiente relativo all'anno 2018, effettuati fino al prossimo 7 marzo.

Precedenti: circolare Federfarma prot. n. 817/27 del 16/1/2018.

Facendo seguito alla precedente comunicazione prot. n. 817/27 del 16 gennaio scorso, Federfarma informa che la Siae ha comunicato che, "alla luce degli straordinari eventi meteorologici che hanno interessato la penisola in concomitanza con le date di maggior afflusso agli uffici per la scadenza del termine di rinnovo degli abbonamenti di musica d'ambiente, è stato sospeso l'incasso di penali per ritardato pagamento e verranno riconosciuti gli sconti associativi per i pagamenti effettuati fino alla data del prossimo 7 marzo compreso".
(UTP.LC - 3666/98 - 5.3.18)

Pharmacy
SCANNER

Sei un **farmacista manager**?

Vuoi diventarlo?

Ti conviene leggere

pharmacyscanner.it

CIRCOLARE SUNIFAR: LA DOMANDA PER L'INDENNITÀ DI RESIDENZA

I Sunifar ricorda che, in base all'art. 4 della Legge 221/1968, *“I titolari, i direttori responsabili e i gestori provvisori di farmacie rurali ed i sanitari gestori incaricati dei dispensari farmaceutici, aspiranti alla indennità, devono, entro il 31 marzo del primo anno di ogni biennio, presentare apposita istanza in bollo al medico provinciale corredata da un certificato del sindaco attestante che la farmacia o il dispensario sono aperti”*.

La domanda di indennità di residenza deve essere effettuata alle aziende sanitarie o altro ente eventualmente stabilito dalla Regione di appartenenza. La Legge 221/1968 concede la possibilità di ricevere tale indennità statale a tutte le farmacie rurali. Tuttavia, solo per le farmacie ubicate in località con popolazione non superiore a 3.000 abitanti è prevista una indennità a prescindere dal reddito. Per farmacie ubicate in località non superiore a 5.000 abitanti la Legge 221/1968 concede una indennità, purché il reddito netto della farmacia rurale non superi lire 960.000 annue (pari a 495,80 euro). Tale limite reddituale inserito nel 1968 non è stato mai aggiornato e pertanto, di fatto, attualmente, possono godere dell'indennità di residenza statale unicamente le farmacie ubicate in località con popolazione fino a 3.000 abitanti.

Effettuare per tempo tale domanda è fondamentale per poter applicare lo sconto agevolato di cui alla Legge 662/1996 e l'esenzione dell'ulteriore sconto previsto dalla Legge 122/2019, qualora il fatturato Ssn dell'anno 2017 della farmacia rurale non abbia superato i 450.000 euro

In relazione al certificato previsto dall'art. 4, si ricorda che, nei casi in cui il Comune si rifiutasse di emettere certificati, è certamente sufficiente la produzione di autocertificazioni del titolare di farmacia.

Così come già comunicato a suo tempo con Circolare Sunifar n. 3 del 2 marzo 2012 del Sunifar, si ricorda che la Legge 183/2011, recante *“norme in materia di certificati e dichiarazioni sostitutive”*, ha inteso semplificare i rapporti tra privati e pubblica amministrazione, stabilendo all'art. 15 che *“Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide e utilizzabili solo nei rapporti tra privati. Nei rapporti con gli organi della pubblica amministrazione e i gestori di pubblici servizi i certificati e gli atti di notorietà sono sempre sostituiti dalle dichiarazioni di cui agli art.46 e 47”* (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà).

Inoltre, l'art. 15, comma 1, lettera c) della Legge 183/2011 che ha sostituito l'art. 43, comma 1, del Dpr 445/2000 stabilisce che *“Le amministrazioni sono tenute ad acquisire d'ufficio (...) tutti i dati e i documenti che siano in possesso di pubbliche amministrazioni, previa indicazione da parte dell'interessato, degli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti (...)”*

Conseguentemente, sarà onere della Asl acquisire d'ufficio presso altre pubbliche amministrazioni i dati necessari per

verificare la fondatezza della domanda effettuata dal titolare di farmacia.

Qualora l'Asl pretenda -indebitamente- il certificato del Comune, ma il Comune non lo rilasci, si consiglia alle farmacie di effettuare comunque la domanda di indennità di residenza entro il termine previsto dalla legge, aggiungendo al modulo della domanda di indennità di residenza la dicitura di seguito indicata.

Il certificato recante il numero degli abitanti del centro abitato nel quale è sita la farmacia non è stato allegato alla domanda di richiesta di indennità di residenza, in quanto, ai sensi dell'art.15 della legge n. 183/2011 *“Le certificazioni rilasciate dalla pubblica amministrazione in ordine a stati, qualità personali e fatti sono valide ed utilizzabili solo nei rapporti tra privati”*. Si chiede pertanto, a questa spettabile Azienda sanitaria locale di acquisire d'ufficio presso il Comune il numero di abitanti del centro abitato predetto ai sensi dell'art. 15 comma 1 lettera c) della legge 183/2011 che ha sostituito l'art. 43, comma 1 del DPR 445/2000.

Si ricorda altresì che ai fini della domanda di indennità di residenza di cui all'art. 2 della Legge 221/1968 e quindi della conseguente applicazione dello sconto agevolato è necessario tener conto solamente del numero degli abitanti della frazione o agglomerato rurale ove ubicata la farmacia e non di tutti gli abitanti dell'intero territorio comunale o della pianta organica della farmacia.

L'articolo unico previsto dalla Legge 5 marzo 1973, n. 40, interpretando autenticamente l'art. 2 della Legge 221/1968, ha così disposto: *«Articolo unico. Ai fini della determinazione della indennità di residenza di cui all'art. 2 della L. 8 marzo 1968, n. 221, si tiene conto della popolazione della località o agglomerato rurale in cui è ubicata la farmacia prescindendo dalla popolazione della sede farmaceutica prevista dalla pianta organica»*.

Tale assunto è sempre stato confermato da copiosa giurisprudenza, secondo la quale, nel determinare il numero di abitanti, *“va accertata la consistenza della sola popolazione residente nel «luogo» abitato in cui è situato l'esercizio farmaceutico”*, senza che si debbano prendere in considerazione altri elementi, come *“la rimanente parte della popolazione collocata nelle altre zone abitate del comune o della frazione, pur se formalmente ricomprese nella pianta organica della sede farmaceutica”* (Cons. Stato, Sez. III, 10 settembre 2012, n. 4793). (UL.BF - 3174/5R - 23.2.18)

Recensioni

Redazione Federfarma

QUESTE LE SFIDE PER IL DIRITTO ALLA SALUTE

Dal confronto con nazioni europee simili a noi per territorio, popolazione e caratteristiche sociali ed economiche, emerge che l'Italia fornisce risultati sanitari molto elevati, soprattutto se correlati alle risorse economiche. L'aspettativa di vita è alta. Una criticità è, però, l'estrema disomogeneità degli standard garantiti nel Paese. Peggiorata, in un circolo vizioso, dalla mobilità sanitaria interregionale, che impoverisce proprio quelle Asl e Regioni che hanno meno strumenti per rispondere alle necessità del cittadino. Anche molti di coloro che a dicembre hanno votato no al referendum, concordavano sulla necessità di una assistenza sanitaria meno diversificata, governata a livello centrale, osserva Federico Gelli, medico specializzato in sanità pubblica, poi impegnato in politica e a lungo responsabile sanità del PD, che in questa lunga intervista illustra 10 sfide per il diritto alla salute.

Creare una alleanza tra medico e paziente che riduca il peso, economico ma anche psicologico, della medicina difensiva (tema a lui caro, ha preso il suo nome una legge per ridurre il contenzioso medico-paziente). Combattere contro la disaffezione alle vaccinazioni (chi incolpa le multinazionali di voler fare soldi con i vaccini neanche capisce che i produttori ne farebbero molti di più se le malattie non fossero evitate) e accrescere la prevenzione (che appare come un costo, ma nel tempo produce enormi risparmi). Ristrutturare gli ospedali, riconvertendo quelli più piccoli ormai inadatti alle nuove esigenze della medicina (e sostituendoli con presidi territoriali in grado di fornire le cure primarie) ed evitando nosocomi fotocopia, fatti per il politico di turno. Cancellare tutti i ticket (una ingiustizia sociale, peggiore della tassa sulla prima casa). Ridurre le liste di attesa è possibile (come anche non

lasciare soli i malati e prendersi cura di loro, in un determinato contesto familiare e sociale). Per il finanziamento del Ssn è necessario fare entrare risorse private nel sistema, governato e indirizzato dalle istituzioni pubbliche (le forme integrative, osserva Gelli, risalgono a fine '800, ma per esse servono ora regole chiare). Innovazione e tecnologia possono cambiare enormemente il modo di prendersi cura del paziente (anche se in alcuni casi, per esempio il fascicolo sanitario elettronico, alcuni errori di impostazione ne hanno frenato l'utilità).

Un capitolo a parte riguarda i medicinali. Serve una riforma strutturale della politica del farmaco per rendere il sistema sostenibile e si possono anche ipotizzare acquisti centralizzati a livello nazionale, per far ottenere al Ssn sconti rilevanti su farmaci assai costosi. Ma soprattutto è importante valutare quanto il farmaco fa risparmiare al sistema welfare, e quanto incide positivamente sulla qualità della vita dei pazienti e delle famiglie. (SN)

Curare tutti 10 sfide per il diritto alla salute

Intervista a Federico Gelli
di Vladimiro Frulletti - Edizioni Clichy

Dispositivo medico 



Chiesi
Linea Promedica

**informa i Signori Farmacisti che,
a partire da Febbraio, il prodotto**



nuova formulazione

Donegal HA 60
60 mg/3 ml

Acido ialuronico sale sodico
1 siringa preriempita da 3 ml
2,0%

Hyaluronic acid sodium salt 2.0% - 1 pre-filled syringe of 3 ml
Hyaluronsäure Natriumsalz 2,0% - 1 Fertigspritze zu 3 ml

Chiesi

**PREZZO AL
PUBBLICO € 109,00**

acido ialuronico sale sodico 2,0%
per somministrazione intra-articolare

sarà disponibile nella nuova formulazione da 60 mg/3 ml.

**Per maggiori informazioni vi invitiamo a contattare il vostro referente commerciale
oppure a telefonare al Customer Service Chiesi al numero verde 800.977930**

COSMOFARMA ROADSHOW SBARCA A CREMONA

Si è tenuta a Cremona, domenica 25 febbraio, nella suggestiva sala concerti del Museo del violino, l'ultima tappa del Cosmofarma Roadshow, il tour itinerante per presentare ai farmacisti contenuti e temi della prossima edizione di Cosmofarma Exhibition, che si terrà a Bologna dal 20 al 22 aprile. Dopo i "creativi" saluti del direttore Roberto Valente, è intervenuto Giorgio Cenciarelli di Iqvia, che ha raffrontato i dati del mercato farmacia nazionale (-0,8% rispetto al 2016) con quelli delle farmacie lombarde (+1,2%), e si è poi soffermato sulle caratteristiche delle 4.200 farmacie che in Italia appartengono a "catene virtuali".

Quindi, Chiara Magelli di Nielsen ha offerto un dettagliato identikit del cliente della farmacia, sempre più informato, sempre più online (21 milioni gli italiani che quotidianamente si collegano a internet) e sempre più ipocondriaco, seguito da Paolo Bertozzi di Trade Lab che ha tratteggiato le caratteristiche della "quinta P del marketing mix", il personale della farmacia, cui oggi sono richieste motivazioni, formazione e competenze particolari. Salvatore Maligno di AM Lab e Massimo Massa di Cef hanno chiuso la mattinata, tratteggiando il primo le caratteristiche di una farmacia "inaspettata", e il secondo i vantaggi di appartenere a un network di una cooperativa (FarmacialNsieme e +Bene).

Nel pomeriggio Cosmofarma Roadshow ha evidenziato, con la guida di Gadi Schonenheit, l'importanza della partnership tra produttori e farmacisti nell'ambito della dermocosmetica, mettendo di fronte alcuni colleghi (la presidente di Federfarma Cremona, Rosanna Galli, e la veronese Elena Vecchioni), con Davide Mazzarello di FederfarmaCo e con i rappresentanti delle industrie (Lorenzo Nejrrotti di Difa Cooper, Alessandra Fratti di Perris Swiss e Alessandra Moglia di Phytogarda). Infine, i presidenti Annarosa Racca e Rosanna Galli hanno evi-

denziato quanto la categoria può fare nella prevenzione, presentando il Progetto Melanoma, che ora approda nelle farmacie di Cremona dopo i positivi risultati dello screening contro i tumori della pelle nelle tre province di Milano, Lodi e Monza Brianza.

FEDERFARMA NAPOLI PSICOLOGIA E SALUTE

Federfarma Napoli ha iniziato a fine febbraio una serie di tre appuntamenti con il pubblico, presso la sede di via Toledo, dedicati al tema del benessere psicologico come elemento determinante per una buona qualità della vita. Gli incontri sono organizzati dalle psicologhe Elena Pasqualoni, Anna Restaino e Bianca Pastore, in collaborazione con l'associazione dei titolari. Il primo incontro aveva per tema il rapporto con il cibo; il secondo l'ansia; il terzo, in programma il 12 marzo, la socialità.

AL VIA IL VI MASTER IN CLINICAL PHARMACY

Si è aperta il 17 febbraio, con la giornata inaugurale a Milano, la VI edizione del Master internazionale in Clinical pharmacy, di cui è coordinatore Corrado Giua, presidente della Sifac (Società italiana di farmacia clinica).

All'incontro hanno preso parte Paola Minghetti dell'Università di Milano, direttrice dell'"International master in Clinical pharmacy", il presidente della Fofi, il senatore Andrea Mandelli, e il presidente nazionale di Federfarma Marco Cossolo.

PHARMEVOLUTION 2018 A TAORMINA IN OTTOBRE

Si terrà a Taormina l'ottava edizione di PharmEvolution, la convention-evento della farmaceutica che dal 5 al 7 ottobre riunirà i principali attori della filiera del

farmaco e i protagonisti del mondo della salute e del benessere. Sede della manifestazione sarà il PalaLumbi. La vasta area espositiva accoglierà i maggiori marchi leader in farmacia, che presenteranno in anteprima le ultime novità.

Secondo la collaudata formula di PharmEvolution, sarà dato ampio spazio ai convegni sui temi di maggior interesse per la categoria, con la partecipazione di esperti di rilievo nazionale e di alcune delle voci più autorevoli del settore farmaceutico e della salute. Grande attenzione sarà riservata anche all'aggiornamento professionale.

DONNE DERMATOLOGHE CORSO ECM A MILANO

Donne dermatologhe Italia (Ddi, amiche per la pelle) organizza il 16 marzo a Milano (presso Villa Necchi Campiglio, via Mozart 14) un corso residenziale Ecm sul tema "Il mosaico dermatologico al femminile - La pelle delle donne dall'estetica alla patologia" (patrocinato da Regione Lombardia, Comune di Milano e Onda, Osservatorio nazionale per la salute della donna). Responsabile del corso (che dura l'intera giornata, a partire dalle 8.30) è Corinna Rigoni. Le iscrizioni restano aperte sino a esaurimento posti. Per maggiori informazioni: Segreteria organizzativa Sgc Congressi 081.8154619 - corsoddi2018@gmail.com.

FEDERSALUS CONTRO LE FAKE NEWS

Informazione corretta e lotta alle "fake news". È quanto si propone FederSalus con le sue nuove "Linee guida", messe a punto per orientare le aziende verso una comunicazione che corrisponda alle evidenze e ai dati documentati e documentabili. Il documento mira così a mettere ordine in un contesto regolatorio di non facile interpretazione, dato che manca una

normativa univoca e dedicata.

Le Linee Guida si suddividono in cinque sezioni: Principi generali, Comunicazione commerciale al consumatore; Comunicazione commerciale agli operatori sanitari; Siti web, comunicazione digitale e comunicati stampa; Segnalazioni a FederSalus.

Troppe volte, infatti, si è parlato con eccessiva enfasi degli integratori alimentari,

attribuendo loro proprietà terapeutiche o preventive non dimostrate. La comunicazione commerciale al consumatore, invece, deve conformarsi a quanto specificamente prescritto nelle indicazioni nutrizionali e sulla salute espresse nel Regolamento 1924/06, approvate dalla Commissione Europea, e alle Linee Guida del ministero della Salute, riferite alle sostanze vegetali

e alle altre sostanze ammesse negli integratori alimentari. Nella comunicazione commerciale di un integratore deve, per esempio, sempre essere presente una dicitura sull'importanza di una dieta varia ed equilibrata, e di uno stile di vita sano. Le Linee Guida inoltre, danno indicazioni sull'attività degli informatori scientifici, che devono essere adeguatamente formati.

Farmamondo

Rapporti Internazionali

NORVEGIA: REMUNERATI I NUOVI SERVIZI

È un vero e proprio Manifesto politico-professionale quello che hanno presentato i colleghi norvegesi lo scorso 20 Febbraio a Bruxelles, nel corso del primo dei tre incontri annuali dello *European Professional Pharmacists Forum*, la sessione tematica su argomenti di carattere professionale del Pgeu, l'Associazione europea dei farmacisti.

Il Direttore Kristian Faksvag dell'Associazione delle farmacie norvegesi ha, infatti, analiticamente delineato la strategia di medio periodo dei colleghi scandinavi avente come obiettivo finale il riconoscimento, sia economico sia professionale da parte del locale Ssn, di nuovi servizi offerti ai pazienti delle farmacie.

Faksvag ha dapprima elencato i punti di forza delle farmacie norvegesi dalle quali si è partiti per sviluppare la successiva strategia d'azione: il forte valore reputazionale del network, un'infrastruttura tecnologica comune a tutta la rete, un alto livello di preparazione professionale combinato con un sistema integrato di formazione continua e, infine, l'opportunità di poter contare in tutte le farmacie di uno spazio confidenziale dedicato al consiglio.

Partendo da tali indubbi punti di forza, la strategia politica si è sviluppata attraverso due direttrici: da una parte, documentare analiticamente il valore reso dai servizi avviati negli anni precedenti in via sperimentale; dall'altra, pubblicizzare costantemente tali risultati sia attraverso campagne

mirate di comunicazione sia con ripetuti incontri con le autorità pubbliche e i principali stakeholder.

Il messaggio lanciato è stato semplice e chiaro: a) molti pazienti muoiono o sono costretti a ricorrere all'ospedale per uso scorretto dei farmaci e ciò comporta un forte carico di lavoro aggiuntivo e maggiori oneri economici; b) i pazienti devono comunque affrontare problemi legati all'assunzione dei loro farmaci.

La risposta a tali problemi è stata tratta in una serie di domande alle istituzioni pubbliche. Perché le politiche pubbliche non si focalizzano sul corretto uso dei farmaci? Come fare a diminuire l'alto tasso di ospedalizzazione dovuto allo scorretto uso dei farmaci? Perché non sfruttare meglio e in maniera integrata le competenze dei vari professionisti che operano nell'ambito dell'assistenza primaria? Perché non sfruttare meglio le competenze professionali dei farmacisti, ben lungi dall'essere valorizzate appieno?

Tutta ciò è stato raccolto nel Libro Bianco 2014-2015 della farmacia norvegese, anch'esso ampiamente pubblicizzato in molteplici attività di comunicazione e di pubbliche relazioni. Il seme costantemente coltivato dei colleghi norvegesi fin dal 2013 ha pian piano fatto maturare i suoi frutti sbocciati in uno storico documento del febbraio 2016. Con tale documento il Ministero della Salute locale stabiliva, per la prima volta, l'introduzione di un servizio standardizzato per tutte le farmacie norvegesi di supporto ai pazienti per istruirli e seguire costantemente i loro progressi nell'ambito

delle tecniche di inalazione praticamente di tutti i dispositivi medici commercializzati nelle farmacie norvegesi, in modo particolare per il trattamento della Bpco.

A oggi più di 95.000 pazienti hanno ricevuto il servizio, che è stato iniziato dal 98,5% delle farmacie territoriali. La sperimentazione pluriennale ha mostrato come 7 pazienti su 10 utilizzassero gli inalatori scorrettamente. Il budget complessivo annuale stanziato dal Ssn è stato pari a 5,2 milioni di euro.

Parallelamente, nel 2013 le farmacie norvegesi partivano con un progetto pilota sul corretto uso dei nuovi farmaci coagulanti. Tra il 2014 e il 2017, vi sono state 67 farmacie che hanno invece fornito il servizio di aderenza alla terapia a 1.480 pazienti, registrando tutto sui fascicoli elettronici dei pazienti e documentando analiticamente tutti i risultati resi, che hanno mostrato eccellenti feedback da parte dei pazienti trattati. Il servizio consta di un colloquio di 30 minuti fortemente strutturato e remunerato con un onorario di 45 euro.

Il costante lavoro avviato nel 2017 da parte dell'Associazione per comunicare analiticamente -in più di 150 incontri con autorità pubbliche, stakeholder e mondo accademico- hanno portato a un eccellente risultato finale. Il ministro della Salute ha deciso, infatti, alla fine del 2017, di finanziare il progetto che dal 2 maggio 2018 potrà partire in tutte le farmacie norvegesi, che, in questi mesi, stanno completando tutta l'attività di training necessaria per poter essere accreditate a fornire il servizio. (ML)

RITIRO DELLA SPECIALITÀ OPTIMARK 500

L'Agenzia italiana del farmaco, con propria e-mail del 28 febbraio 2018, ha disposto il ritiro delle confezioni ancora presenti sul mercato dell'agente di contrasto **Optimark 500 micromoli/ml - in tutte le confezioni- Aic 038122** della ditta Guebert Spa. Il provvedimento si è reso necessario a seguito della Decisione della Commissione europea n. 7941 del 23 novembre 2017 e a seguito della mancata presentazione della domanda di rinnovo dell'Aic da parte dell'azienda titolare.

La ditta Guebert dovrà assicurare l'avvenuto ritiro delle confezioni presenti sul mercato entro il termine perentorio di 48 ore dalla ricezione della presente comunicazione. Il Comando Carabinieri per la Tutela della salute è invitato a verificare l'avvenuto ritiro, e, in caso di mancato adempimento da parte dell'azienda interessata, procedere al sequestro del medicinale. (UE.CA - 3445/94 - 28.1.18)

REVOCA DI AIC DI MEDICINALI VETERINARI

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 50 del 1° marzo 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:

- **Vettramicina*1+1 fl+fl - Aic 101551024** della ditta Ceva Salute Animale Spa
- **Vettramicina*3+3 fl+fl - Aic 101551048** della ditta Ceva Salute Animale Spa
- **Vettramicina*5+5 fl+fl - Aic 101551051** della ditta Ceva Salute Animale Spa
- **Program 40 & 80 soluzione iniettabile per gatti - in tutte le confezioni - Aic 102622** della ditta Elanco Italia Spa.

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 MEDICINALI VETERINARI

Sulle Gazzette Ufficiali n. 44 e 51, rispettivamente del 22 febbraio e 2 marzo 2018, sono stati pubblicati alcuni decreti di decadenza dell'autorizzazione all'immissione in commercio delle seguenti specialità medicinali per uso veterinario:

- **Narketan - Aic 102508 in tutte le confezioni** - della ditta Chassot GmbH
- **Thiamil 10% liq*tan 1kg - Aic 103441010** - della ditta Msd Animal Health Srl
- **Thiamil 10% liquido*5kg tanica - Aic 103441022** - della

ditta Msd Animal Health Srl

- **Bionew Bi coli+ap*fl 2000d 500 - Aic 100070073** della ditta Merial Italia Spa
- **Bionew Cor*1fl 2000d 500ml - Aic 102172020** della ditta Merial Italia Spa.

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.

REVOCA DI SOSPENSIONE DI AIC DI VETERINARIO

Sulla G.U. n. 50 del 1° marzo 2018 è stato pubblicato un decreto di revoca della sospensione dell'Aic della specialità medicinale per uso veterinario **Fertipig*iniet 1fl+1fl 25ml - Aic 104204019** della ditta Ceva Salute Animale Spa.

CARENZE DI FARMACI

In applicazione del protocollo d'intesa sottoscritto tra Federfarma, Farminindustria 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
035146024	LIBRADIN*28CPS 10MG RM (Alfasigma)	-	Entro 10.3.2018
035146012	LIBRADIN*28CPS 20MG RM (Alfasigma)	-	Entro 10.3.2018
034326025	PRITOR*28CPR 40MG (Bayer)	Dal 12.2.2018	21.3.2018
034326126	PRITOR*28CPR 20MG (Bayer)	Dal 12.2.2018	14.3.2018
02193805	PROVIRON*20CPR 50MG (Bayer)	Dal 28.2.2018	31.8.2018
035625060	SIRIO*60CPR EFF 12,5MG+125MG (Chiesi Farm.)	Dal 2.3.2018	12.3.2018
027661014	SALVITUSS*SCIR 200ML 30MG/5ML (F.i.r.m.a.)	Pror. car.	Fine 4.2018
023868021	DALACIN C FOSFATO*1F 4ML 600MG (Pfizer Italia)	-	Inizio 3.2018
025308038	IBUSTRIN*30CPR 200MG (Pfizer Italia)	-	Metà 4.2018
029561139	CAVERJECT*2CART 10MCG DOPPIA C (Pfizer Italia)	-	Fine 3.2018
036476149	LYRICA*21CPS 100MG (Pfizer Italia)	-	Metà 3.2018
023142045	MADOPAR*30CPS 100MG+25MG RP (Roche)	3 sett.	Pen. Sett. 3.2018
019995036	VALIUM*1M 3F 10MG/2ML 2ML (Roche)	5 sett.	Fine 3.2018
044348011	CASPOFUNGIN SANDOZ*FL EV 50MG (Sandoz)	-	Metà 3.2018
042374076	SEVELAMER SA*FL 180CPR 800MG (Sandoz)	-	Fine 4.2018
042601029	OMEPRAZOLO SOS*INFUS 10FL40MG (So.Se.Pharm)	Prol. car.	Fine 4.2018

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento al periodo di carenza della specialità medicinale **Busilvex*infus 8fl 10ml 6mg/ml - Aic 036326027** (cfr. Farma

7 n. 7-8/2018), la società Pierre Fabre Pharma ha comunicato la ripresa della regolare distribuzione del suddetto farmaco.

La società GlaxoSmithKline, in riferimento alla segnalazione della proroga di carenza per motivi produttivi del farmaco **Anatetall*iniet 1sir 0,5ml40ui - Aic 002238044** (cfr. Farma 7 n. 25-26/2017), comunica la fine dello stato di carenza. Per eventuali informazioni e/o chiarimenti è disponibile il Customer Service ai seguenti recapiti: numero verde 800.904449 - fax 800.713800 - e-mail: ordini_diretti@gsk.com

In riferimento alle precedenti comunicazioni inerenti alla carenza della specialità medicinale **Sotalex*40cpr 80mg - Aic 023245020** (cfr. Farma 7 n. 36/2017 e n. 3-4/2018), la società Bristol-Myers Squibb comunica il prolungamento del suddetto stato di carenza dovuto a una problematica di bollinatura.

La società Sifi informa che dal 5 marzo 2018 è disponibile la specialità medicinale **lopize*coll 1fl 2,5ml 0,005% - Aic 039972017** che sostituisce la confezione di lopize*coll 1fl 2,5ml 50mcg/ml - Aic 039276011. Le confezioni del farmaco lopize*coll 1fl 2,5ml 50mcg/ml - Aic 039276011 presenti nel canale distributivo potranno essere esitate fino a esaurimento scorte e comunque fino alla loro naturale scadenza.

La società Giuliani comunica che a partire dal 1° aprile 2018 è sospesa la commercializzazione della specialità medicinale **Suadian*sol cut fl 30ml+contag - Aic 028480034**. I lotti ancora presenti nel canale distributivo dopo il 1° aprile 2018 verranno mantenuti in commercio fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La società GlaxoSmithKline informa che dal mese di febbraio 2018 ha cessato la commercializzazione nel canale distributivo al pubblico della specialità medicinale **Polioboostrix*1sir 0,5ml+2aghi - Aic 036752057**. La GlaxoSmithKline informa altresì che la medesima confezione del farmaco Polioboostrix*1sir 0,5ml+2aghi - Aic 036752057 rimane regolarmente disponibile nel canale distributivo ospedaliero. Per ulteriori informazioni è a disposizione il Servizio Clienti al numero verde 800.904449.

Dal 1° gennaio 2018, la concessione esclusiva di vendita della specialità medicinale **Nitrosylon - Aic 029029** in tutte le confezioni è stata trasferita dalla società SF Group alla società Lavipharm Srl.

La società Chiesi Farmaceutici ha comunicato che, dal 1° marzo 2018, non commercializza più le confezioni di farmaci di seguito indicate:

- **Sirdalud*20cpr 2mg - Aic 025852068**
- **Sirdalud*30cpr 4mg - Aic 025852029**

- **Sirdalud*30cpr 6mg - Aic 025852031**
- **Tolep*50cpr div 300mg - Aic 028304018**
- **Tolep*50cpr div 600mg - Aic 028304020**

Pertanto, da tale data, tutti gli ordini dovranno essere trasmessi esclusivamente a Novartis Farma per la specialità **Tolep** e a Sandoz Spa per la specialità **Sirdalud**.

La società Sanofi comunica la cessazione della commercializzazione del dispositivo medico **Lisonatural Adulti scir 210ml - cod. 933659486**. Essendo le ragioni di tale sospensione prettamente commerciali, Sanofi conferma che tutte le confezioni presenti sul canale distributivo sono esitabili fino alla data di scadenza indicata sul foglietto.

La società Futura informa del ritiro volontario dal mercato dei **lotti 37 e 47** del parafarmaco per uso umano **Irr Vac sosp spray orale 10ml - cod. 927185278**. Le farmacie, in caso di giacenza, potranno rivolgersi al grossista presso il quale hanno acquistato il prodotto.

La società Pfizer comunica la fine della commercializzazione delle seguenti specialità medicinali:

- **Calcitriolo pfi*ev 25f 1mcg/ml - Aic 036851018**
- **Farlutal*os sosp 15fl 1g/10ml - Aic 015148149**
- **Gabapentin pfi*50cps 300mg - Aic 040150144**

Le confezioni ancora presenti sul canale distributivo continueranno a essere esitabili fino alla data di scadenza indicata sull'astuccio.

La società Alfasigma informa che la commercializzazione della specialità medicinale **Keplat*7cer med 20mg - Aic 035641012** è ora effettuata dalla ditta Abiogen Pharma Srl.

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
FASTUMDOL ANTINF*20CPRRIV 25MG (A. Menarini)	034041032	8,90	C
ROSUVASTATINA ARI*28CPR 5MG (Aristo Pharma Italy)	044981013	5,35	A
ROSUVASTATINA ARI*28CPR 10MG (Aristo Pharma Italy)	044981052	6,50	A
ROSUVASTATINA ARI*28CPR 20MG (Aristo Pharma Italy)	044981090	9,83	A
ROSUVASTATINA ARI*28CPR 40MG (Aristo Pharma Italy)	044981138	10,23	A
MIFLONIDE*BREEZ 60CPS 200MCG (Novartis Farma)	034413450	8,40	A
ZAVICEFTA*INFUS 10FL 2G+500MG (Pfizer Italia)	044931018	1.650,40	H
ALECENSA*224CPS 150MG (Roche)	045267010	14.960,00	CN
PANTOPRAZOLO SAND*28CPR 20MG (Sandoz)	038139061	5,92	A
RIXATHON*EV 1FL 50ML 10MG/ML (Sandoz Spa)	045450032	1.653,59	H
RIXATHON*EV 2FL 10ML 10MG/ML (Sandoz)	045450018	661,56	H
INHIXA*2SIR 2000UI 0,2ML (Techdow Pharma Italy)	045104116	4,47	A
INHIXA*2SIR 4000UI 0,4ML (Techdow Pharma Italy)	045104130	8,07	A
INHIXA*2SIR 8000UI 0,8ML (Techdow Pharma Italy)	045104179	11,73	A
INHIXA*2SIR 10000UI 1ML (Techdow Pharma Italy)	045104193	13,83	A
ACIDO ALENDR COLE ZE*4CPR 2800 (Zentiva Italia)	044520029	13,23	A
ACIDO ALENDR COLE ZE*4CPR 5600 (Zentiva Italia)	044520056	13,60	A

COMUNICAZIONE EMA SUI FARMACI A BASE DI RETINOIDI

Sul sito dell'Aifa (www.agenziafarmaco.gov.it) è stata pubblicata una comunicazione, datata 9 febbraio 2018, con cui il Comitato di valutazione dei rischi per la farmacovigilanza (Prac) dell'EMA informa di avere concluso la revisione dei medicinali a base di Retinoidi e nel quale raccomanda l'aggiornamento delle misure di prevenzione della gravidanza e l'aggiunta di un'avvertenza sul possibile rischio di disordini neuropsichiatrici (quali depressione, ansia e cambiamenti di umore). Le raccomandazioni del Prac saranno ora inviate al Comitato per i medicinali per uso umano (Chmp); la fase finale della procedura di rivalutazione è l'adozione da parte della Commissione europea di una decisione giuridicamente vincolante applicabile in tutti gli Stati membri della Ue. Riportiamo qui il testo della comunicazione.

I Prac raccomanda l'aggiornamento delle misure di prevenzione della gravidanza durante l'utilizzo dei Retinoidi. Sarà inoltre aggiunta in tutti i Retinoidi orali un'avvertenza relativa al possibile rischio di disordini neuropsichiatrici.

Il Comitato di valutazione dei rischi per la farmacovigilanza (Prac) dell'EMA ha concluso il riesame dei medicinali contenenti Retinoidi e ha raccomandato l'aggiornamento delle misure di prevenzione della gravidanza e l'aggiunta di un'avvertenza sul possibile rischio di disordini neuropsichiatrici (quali depressione, ansia e cambiamenti di umore). Durante il riesame, il Prac ha valutato i dati disponibili a oggi, includendo studi scientifici pubblicati e i report delle reazioni avverse post-marketing; ha richiesto inoltre l'opinione dei pazienti

e degli operatori sanitari in un meeting dedicato e nella successiva consultazione scritta. Le raccomandazioni del Prac sono riassunte di seguito.

Prevenzione e gravidanza

Il Prac ha confermato che tutti i Retinoidi orali (assunti per bocca) possono avere effetti nocivi sul nascituro e pertanto non devono essere utilizzati durante la gravidanza. Inoltre, i Retinoidi orali Acitretina, Alitretinoina e Isotretinoina non devono essere assunti dalle donne in età fertile a meno che non siano soddisfatte le condizioni previste dal programma di prevenzione della gravidanza (Ppp). Sebbene in alcuni Stati membri siano già presenti dei Ppp, il Prac ha ora aggiornato e armonizzato il Ppp per assicurare che rappresenti il supporto ottimale nella discussione tra il medico e il paziente sui rischi di questi medicinali e che sia seguito nella pratica.

In particolare, il nuovo Ppp include le informazioni necessarie per operare la valutazione delle pazienti in merito alla probabilità di rimanere incinta, sui requisiti relativi al test di gravidanza, sulla necessità di una contraccezione efficace prima, durante e dopo il trattamento, sulla verifica che i pazienti e i prescrittori utilizzino la modulistica per il consenso informato e per confermare che sia stata fornita una consulenza appropriata. Saranno inoltre forniti materiali didattici per i medici e un promemoria per i pazienti.

Le aziende che commercializzano Acitretina, Alitretinoina e Isotretinoina condurranno uno studio e un'indagine per valutare l'efficacia dell'aggiornamento di queste misure, in particolare per verificare come

venga implementato il Ppp.

Per i Retinoidi orali Bexarotene e Tretinoina non è stata considerata necessaria l'istituzione di un Ppp poiché questi medicinali, usati per trattare alcuni tipi di cancro, sono utilizzati in una popolazione di pazienti molto diversa, sotto stretto controllo medico e pertanto le misure già in essere sono state considerate appropriate per la prevenzione della gravidanza.

Per i Retinoidi topici (applicati sulla pelle), i dati hanno mostrato che la quantità di sostanza attiva assorbita dalla pelle nel corpo è estremamente bassa e pertanto è improbabile che questi prodotti causino danni al nascituro. Tuttavia, un uso eccessivo di prodotto o la presenza di lesioni cutanee potrebbero aumentare l'assorbimento del medicinale. Pertanto, a titolo precauzionale, il Prac ha raccomandato che i Retinoidi topici non siano utilizzati durante la gravidanza e nelle donne che pianificano di avere un bambino.

Rischio di disordini neuropsichiatrici

Il Prac ha anche esaminato i dati disponibili sul possibile rischio di insorgenza di disturbi neuropsichiatrici quali depressione, ansia e cambiamenti di umore con i Retinoidi. Sebbene le avvertenze su questo possibile rischio fossero già incluse nelle informazioni sul prodotto per alcuni Retinoidi orali, il Comitato le ha riesaminate per garantire che riflettano le evidenze disponibili e che siano applicate in modo uniforme.

Per i Retinoidi orali, il Prac ha preso atto dei limiti dei dati disponibili e ha ritenuto che non sia possibile stabilire chiaramente se tale rischio sia dovuto o meno all'uso di questi medicinali. Tuttavia, il Prac ha rico-

nosciuto che i pazienti con gravi patologie cutanee possono essere più vulnerabili ai disturbi neuropsichiatrici a causa della natura stessa della malattia. Il Prac ha pertanto raccomandato che le informazioni per la prescrizione di tutti i Retinoidi orali includano un avvertimento su tale rischio, compresa una descrizione dei segni e dei sintomi che possono insorgere e di cui i pazienti e le loro famiglie devono essere a conoscenza (quali cambiamenti di umore o del comportamento).

Per i Retinoidi topici, i dati disponibili, sebbene estremamente limitati, suggeriscono che questi medicinali non comportano il rischio di effetti collaterali psichiatrici e pertanto non è necessario aggiungere alle informazioni per la prescrizione ulteriori avvertenze.

La raccomandazione del Prac sarà ora inviata al Comitato per i medicinali per uso umano (Chmp) che adotterà il parere dell'Agenzia. Ulteriori dettagli, compresi i consigli per i pazienti e gli operatori sanitari, saranno pubblicati insieme all'opinione del Chmp.

Maggiori informazioni sui medicinali

I Retinoidi sono derivati della Vitamina A e sono disponibili come capsule da assumere per via orale o come creme e gel da applicare sulla pelle. I Retinoidi assunti per via orale sono usati per trattare varie forme gravi di acne, di eczema delle mani che non risponde al trattamento con corticosteroidi, forme gravi di psoriasi e altre condizioni della pelle, inclusi alcuni tipi di cancro. I Retinoidi applicati sulla cute sono usati per trattare varie condizioni della pelle, compresa l'acne da lieve a moderata.

I seguenti Retinoidi sono stati autorizzati a livello nazionale in numerosi Stati membri dell'Unione europea e sono oggetto di questa revisione: Acitretina, Adapalene, Alitretinoina, Isotretinoina, Tazarotene e Tretinoina. L'Alitretinoina è stata anche autorizzata a livello centrale col nome di Panretin per il trattamento delle lesioni cutanee in pazienti affetti da Aids con sarcoma di Kaposi (un tipo di tumore della pelle). Il Bexarotene

è stato autorizzato a livello centrale come Targretin per il trattamento dei segni visibili sulla pelle del linfoma cutaneo a cellule T (CTCL, un tumore raro del tessuto linfatico).

L'iter della procedura

La rivalutazione dei medicinali a base di Retinoidi è stata avviata l'8 luglio 2016 su richiesta del Regno Unito, a norma dell'articolo 31 della Direttiva 2001/83/CE. Il riesame è stato effettuato dal Comitato di valutazione dei rischi per la farmacovigilanza (Prac), che è il comitato responsabile della valutazione delle problematiche di sicurezza per i medicinali per uso umano, il quale ha formulato una serie di raccomandazioni. Le raccomandazioni del Prac saranno ora inviate al Chmp, responsabile per le questioni relative ai medicinali per uso umano, che adotterà il parere dell'Agenzia. La fase finale della procedura di rivalutazione è l'adozione da parte della Commissione Ue di una decisione giuridicamente vincolante applicabile in tutti gli Stati membri dell'Ue.

**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

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**

Vendite

- Provincia di Arezzo: vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo, comprensiva di fondo di proprietà di 80 mq. Esclusi intermediari. Solo se interessati, inviare un'e-mail a **farmaciaintoscana@gmail.com**
- Nord-Est: vendesi farmacia di giro piccolo incrementabile, molto ben collegata. Ottima indennità di residenza. Ideale anche per due dottori. Occasione per chi ha voglia di iniziare senza pensieri. Acquisto solido. Esclusi curiosi, intermediari e perditempo. Per contatti inviare un'e-mail a **ruralenordest@gmail.com**
- Provincia di Cosenza (15 minuti): vendesi farmacia urbana, giro medio. Per contatti telefonare allo studio Sogifar al numero 0984.38303.

Lavoro

- Farmacista con esperienza ventennale, seconda laurea in Scienze e tecniche psicologiche, esperta di comunicazione (master universitario di 2° livello), offre consulenze per ottimizzare e implementare tecniche di vendita e di comunicazione, altamente personalizzate, in farmacia. Disponibilità per organizzare giornate informative e formative per lancio di prodotti e/o servizi. Per contatti: 348.0129817; e-mail: **simoemme1969@gmail.com**

Arredi

- Liguria: vendesi, in parte o in toto, arredo Bottigelli di soli 5 anni, composto da 2 banchi doppi, 2 gondole e 10 moduli espositivi. Per contatti telefonare al 333.8668005.
- Puglia: vendesi arredo adatto a una farmacia di 90-100 mq: mobili espositori, bancone e cassettiere da sei colonne. Il tutto in legno pregiato e resistente, multistrato. I mobili sono praticamente nuovi, in quanto usati per un solo anno. Inoltre, vendesi registratore di cassa. Richiesta euro 15.000. Possibilità di visualizzare foto. Per contatti telefonare al 320.3009056.
- Vendonsi: - cassetiera a 7 colonne, 14 cassetti di cui due doppi: ottimo stato, attualmente in uso, disponibile da settembre 2018; richiesta euro 6.000 - arredo completo, in ottimo stato, con banco per quattro postazioni adatto a un'area vendita di circa 75 mq, disponibile da settembre 2018; richiesta euro 25.000. Per contatti telefonare al 335.6760983, e-mail **farmagrieco@tin.it**

Varie

- Vendesi, causa inutilizzo, robot per la ricerca di farmaci (sistema automatico TWINTEC SING/1400 VER ALTA TW 1161M), acquistato a fine 2012. Prezzo trattabile. Per contatti telefonare al 349.6747672; e-mail: **farmaciamanis@tiscali.it**
- Vendesi croce a led Sistel, mod. Sirio 90 (90 x 90), nuova, installata a dicembre 2016. Trattativa riservata. Ottima occasione. Per contatti telefonare al 347.3068256.
- Vendesi apparecchiatura per autoanalisi, da tempo inutilizzata, Farmascreen della Biomedical System (chimica liquida) con centrifuga per Hdl e Ldl e modulo extra (acquistabile a parte) per Psa. Richiesta euro 2.000 (50% del valore d'acquisto). Per contatti: 0941.802003; e-mail: **info.farmacia.cattafi@gmail.com**

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

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

Questo numero è stato chiuso in tipografia il 7.3.2018

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)¹.



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