

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

30

L'”AUTUNNO CALDO” DI FEDERFARMA E SUNIFAR

*D*oppia intervista ai presidenti Marco Cossolo e Silvia Pagliacci, che illustrano e commentano programmi, impegni e scadenze che la categoria si prepara ad affrontare nei prossimi mesi: tutte le problematiche che prefigurano quale potrà essere lo scenario futuro della farmacia italiana (a pag. 3).

**Intesa sul riparto
del Fondo
sanitario nazionale
Quota indistinta
e quote vincolate**

**Ricetta
elettronica
veterinaria
rinviiata
al 1° gennaio**

**Campagna
nazionale “DiaDay”
nelle farmacie
A novembre
seconda edizione**



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

RISCOPRI le tue gambe.



DI
ORIGINE
VEGETALE
con flavonoidi
estratti
da buccia
d'arancia

Gambe con gonfiore,
dolore e segni di fragilità capillare?
DAFLON è indicato nel ridurre i sintomi
da insufficienza venosa, grazie alla
formulazione micronizzata.

Scopri la differenza in farmacia.

È un medicinale senza obbligo di prescrizione (SOP) che può essere consegnato solo dal farmacista. Ascolta il tuo farmacista. Daflon è un medicinale a base di frazione flavonica purificata micronizzata. Può avere effetti indesiderati anche gravi. Non somministrare in caso di gravidanza o allattamento. Leggere attentamente il foglio illustrativo. Autorizzazione del 16.02.2018

Il Punto

Intervista ai presidenti Cossolo e Pagliacci sui prossimi incontri sindacali

L'“AUTUNNO CALDO” DI FEDERFARMA E SUNIFAR

Si preannunciano particolarmente intensi i prossimi mesi per i responsabili sindacali della categoria, perché il calendario degli impegni che coinvolgeranno Federfarma e Sunifar è tanto ricco quanto gravoso. Pensiamo al tavolo aperto dal ministro della Salute, Giulia Grillo, sulla nuova governance del settore farmaceutico, alla soluzione del problema parafarmacie, all'avviato rinnovo della Convenzione presso la Sisac e al tavolo sulla riforma della remunerazione presso l'Aifa. Tutti appuntamenti che richiedono competenza e grande determinazione, perché le tematiche affrontate rappresentano le fondamenta dei futuri scenari della farmacia italiana. Per saperne di più su come i responsabili di Federfarma e Sunifar si accingono ad affrontare questo “autunno caldo” abbiamo intervistato i presidenti Marco Cossolo e Silvia Pagliacci.

• **Dottor Cossolo, come si sta preparando Federfarma ad affrontare i prossimi appuntamenti sindacali?**

Andiamo per ordine e partiamo dalla Convenzione. La Sisac ha presentato una sua piattaforma, che noi abbiamo subito contestato, precisando che se quelle erano le loro proposte, sia noi sia Assofarm

non avremmo neppure partecipato alla trattativa. Si è quindi convenuto che quella era una bozza e che le farmacie avrebbero elaborato la propria. Abbiamo riscritto una nostra piattaforma, sulla base anche delle linee guida indicate dal Consiglio di presidenza e dal Consiglio delle Regioni. Ci avvaliamo poi della consulenza del professor Massimo Luciani per gli aspetti tecnico-giuridici, anche questi da valutare attentamente, e ora daremo il tutto a Vincenzo Pomo, coordinatore della Sisac. Sulla base di questa piattaforma, quindi, ripartiranno le trattative, confronteremo i diversi aspetti e le reciproche aspettative e cercheremo di giungere in fretta a un accordo. Sia ben chiaro: in fretta sì, ma avendo ben presenti le necessità della farmacia.

• **E che cosa ci dice del tavolo sulla nuova governance del servizio farmaceutico, aperto dal ministro Giulia Grillo?**

Lo seguiamo certo con attenzione, ma noi non possiamo partecipare, per il semplice motivo che non siamo stati invitati. Al momento, infatti, il tema affrontato non ci riguarda, e in modo informale sappiamo che stanno discutendo della spesa ospede-

raliera e questo è il motivo ufficiale per cui non siamo stati invitati. Comunque sia, Federfarma ha inviato una nota al Ministero, in cui evidenziamo che la spesa farmaceutica convenzionata è sotto controllo e dimostriamo con i dati che la farmacia è garanzia di governance. Per governare qualcosa, infatti, bisogna conoscerla bene e avere i dati è indispensabile. È proprio quello che noi assicuriamo da anni.

• **Un altro nodo da affrontare a breve riguarda la riforma della remunerazione. Al riguardo come state procedendo?**

È stato convocato il tavolo presso l'Aifa, ma poi purtroppo si sono sovrapposte prima la sostituzione del direttore generale Mario Melazzini, che assicurano dovrebbe avvenire a breve, poi le dimissioni del presidente Stefano Vella, e così le trattative hanno subito una pausa. Una cosa, comunque sia, è certa, e cioè che io non firmo nessuna Convenzione se prima non è stata definita la nuova remunerazione, perché non avrebbe senso siglare un accordo senza prima aver ben chiaro come il farmacista verrà remunerato.

• **Ultima domanda. Parliamo dei nuovi servizi, che le Regioni chiedono a gran**

voce, ma senza aprire il portafoglio. Come costruire allora una vera "Farmacia dei servizi"?

Come si dice in Piemonte, non si possono fare le nozze con i fichi secchi. Ma non è vero che la politica non apre il portafoglio, perché ci sono 36 milioni messi a disposizione per incominciare a lavorare. Pochi o tanti, testimoniano non di meno la volontà d'andare avanti. Sappiamo poi che è stata fatta la piattaforma sui nuovi servizi, che a breve sarà aperto il tavolo per definire come muoversi e, fattore positivo, che si vuole procedere nelle varie Regioni con uniformità. Fattore negativo sono, invece, i tempi lunghi, che con l'attuale burocrazia non corrispondono ai nostri desideri e alle nostre aspettative.

• **La parola ora al Sunifar. Dottressa Pagliacci, come sono stati accolti i**

nuovi requisiti per ottenere l'indennità di residenza?

Direi che lo strumento da noi creato è stato accolto benevolmente da tutti, sia dai colleghi, sia da Sisac, che ha giudicato il metodo adottato corretto e funzionale. Sono, infatti, quattro parametri -il numero degli abitanti, il fatturato, il numero dei turni e la distanza dal capoluogo di provincia- che individuano perfettamente la ruralità di una farmacia e rappresentano un buon denominatore comune. Qualcuno aveva offerto dei suggerimenti, certo interessanti, ma sarebbero stati parametri rappresentativi solo di una Regione o di una specifica realtà, mentre noi dovevamo fotografare l'intero universo della ruralità. In sintesi, posso dire che c'è stata soddisfazione, anche perché abbiamo proposto un lavoro virtuoso, tale da permettere di individuare i rurali più fragili, quelli da

sostenere maggiormente. E così, grazie al punteggio a scalare, abbiamo ora un metodo molto democratico e trasparente, peraltro condiviso a tutti i livelli, dalla Commissione al Consiglio di presidenza, dal Consiglio della Regioni all'Assemblea. Ho registrato poi ritorni positivi anche da parte di colleghi titolari e ora speriamo che la Convenzione vada presto in porto, in modo da applicare il metodo in ogni Regione, soprattutto in quelle che ancora non hanno adeguato l'indennità di residenza e che poi saranno obbligate a farlo.

• **Il farmacista rurale rappresenta il fulcro del servizio sanitario (oltre che farmaceutico) nei piccoli paesi e nelle aree disagiate. Come utilizzerete questo "valore" nelle prossime trattative sindacali?**

La politica deve decidere se realmente

Novità





Informazione rivolta esclusivamente agli operatori sanitari.

Tripla Azione

RIPARA PROTEGGE IDRATA

In caso di

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



ACIDO IALURONICO
2pesi molecolari
Azione combinata su cornea e congiuntiva



utilizzo
diurno e
notturno



utilizzo prolungato
senza
conservanti



validità
3 mesi
dall'apertura

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

MONTEFARMACO OTC
Si prende cura del tuo benessere

questi presidi rurali sono utili oppure non servono. Noi siamo pienamente convinti del nostro ruolo, non per una difesa di categoria, ma per le testimonianze che ci vengono dai pazienti, soprattutto nei paesi sotto i 3.000 abitanti e nelle aree urbane sottopopolate, laddove la farmacia rimane l'unico presidio aperto - non solo sanitario, ma anche sociale - di sera e anche di giorno, quando i giovani vanno a lavorare in città e nei piccoli centri restano solo gli anziani. Saremo, quindi, provocatori perché la politica deve non soltanto approfittare di questi presidi, ma anche proteggerli. E proteggerli significa sia garantire una adeguata indennità che compensi i disagi del farmacista, sia salvaguardare economicamente questi presidi. A noi non piace passare per vittime, ma i politici non possono con una mano prendere e con l'altra non dare. Nessuno può pensare che il far-

macista, da solo, possa fare i turni talvolta per 300 giorni l'anno, cosa che costituisce un vero e proprio lavoro usurante, senza esser certo che la sua attività sia in equilibrio economico.

• **Quali le manovre auspiccate a garanzia della sostenibilità economica?**

Innanzitutto riportare in farmacia tutti i farmaci: quindi basta parlare di distribuzione diretta, o di fuoriuscita della Fascia C, o di vendita dei farmaci via web, tutte azioni che mettono a rischio la sopravvivenza della farmacia rurale. Noi stiamo trattando una Convenzione che chiede molto alla categoria, con parametri assai stringenti in tema di qualità e di servizi, ma proprio a fronte di queste richieste noi del Sunifar pretendiamo assolutamente il riconoscimento. E questo passa dagli atti formali che la politica deve fare, come per

esempio eliminare la distribuzione diretta, perché è follia sostenere che garantisce risparmi, con un cittadino pellegrino tra casa della salute, ospedale, Asl, in orari limitati e con farmaci talvolta sbagliati senza sapere di chi sia la responsabilità. La farmacia rurale si chiede: se sono un terminale dello Stato, perché non approfitta di me e salvaguarda questa rete? Sono sincera: alla domanda i politici rispondono sempre di sì, tutti dichiarano che le farmacie rurali sono importanti. Se questo è vero, allora devono impegnarsi a tutelarle, ma non a parole, bensì con i fatti. Ho scritto una lettera all'on. Di Maio, che sostiene si debbano difendere gli uffici postali nei piccoli paesi. Pienamente d'accordo, ma altrettanto meritano le farmacie rurali, che offrono non soltanto un servizio sociale, ma anche sanitario, come ultimo baluardo sul territorio. (LV)

In Parlamento

Ufficio Rapporti Istituzionali Federfarma

Un ricco programma di interventi del Ministro

GLI OBIETTIVI DI GIULIA GRILLO PER LA SANITÀ

Le linee guida illustrate alle Commissioni sanità di Camera e Senato. Il suo impegno per ottenere maggiori finanziamenti e per individuare possibili soluzioni al pay-back della farmaceutica

Prima della pausa estiva il ministro della Salute **Giulia Grillo** è stata ascoltata dalle Commissioni riunite Igiene e Sanità del Senato e Affari sociali della Camera sulle linee programmatiche del Ministero. Per quanto riguarda le risorse, il Ministro ha affermato che occorre invertire la tendenza che ha visto negli anni tra il 2009 e il 2016 la riduzione del finanziamento per la sanità. Il recupero di risorse potrà avvenire attraverso un'efficace lotta agli sprechi e alle inefficienze tramite il potenziamento della centralizzazione degli acquisti e l'allargamento della collabora-

zione tra i soggetti aggregatori (centrali di acquisto regionali) e Consip. Sarà anche attivata un'analisi sulla revisione dei criteri di riparto dei fondi alla luce della variabilità a livello regionale, pur sempre in un'ottica di sostenibilità complessiva del sistema.

Sul fronte della farmaceutica, "stiamo lavorando di comune accordo con le Regioni -ha affermato **Grillo**- per individuare, se possibile, una soluzione per il pay-back della farmaceutica per gli anni 2013/2015 e 2016". Contemporaneamente è stato predisposto un tavolo per il governo della farmaceutica e dei dispositivi medici. An-

che in questo caso saranno protagoniste le Regioni e le Province autonome insieme ai ministeri della Salute, dell'Economia e delle Finanze e dello Sviluppo economico, oltre che alcuni esperti di livello internazionale.

È necessario, inoltre, dare piena attuazione all'informatizzazione del Ssn, a partire dal Fascicolo sanitario elettronico per arrivare all'interconnessione dei sistemi informativi del Ssn che consentirà di intercettare il percorso seguito dal paziente a fronte di un bisogno sanitario, attraverso le strutture sanitarie e i diversi livelli assistenziali su tutto il territorio. In cantiere anche l'estensione del sistema informativo per la tracciabilità dei medicinali a uso umano al settore veterinario.

Grillo è intervenuta, tra l'altro, sul tema delle farmacie e parafarmacie, ricordando come, in questi anni, si sia proceduto con continui ritocchi parziali alla normativa che ora rendono necessario un intervento sistematico in Parlamento. "Da questo punto di vista sarà dunque importante riuscire a trovare un equilibrio tra le diverse istanze" ha spiegato il Ministro. (PB)

ANTITRUST - ASPEN ULTIMO ATTO

È forse giunta all'ultimo atto la lunga disfidata tra Autorità Antitrust e Aspen Pharma, multata alla fine del 2016 di ben 5,2 milioni di euro per abuso di posizione dominante in quanto impose ad Aifa aumenti ingiustificati dei prezzi ex factory di alcuni farmaci antitumorali a brevetto scaduto, ma di fatto senza reali alternative terapeutiche disponibili (vedi "Farma7" n. 41 del 25/11/2016). Oltre alla multa, l'Antitrust aveva ordinato all'azienda farmaceutica di porre in essere ogni adempimento volto alla definizione di prezzi non iniqui, nonché di astenersi in futuro da comportamenti analoghi a quelli oggetto dell'infrazione.

Tuttavia, l'azienda sudafricana pensò di poter fare a meno di seguire tali "consigli", provocando in tal modo, già nel marzo 2017, l'apertura di un secondo procedimento da parte dell'Antitrust, questa volta per inottemperanza alle decisioni prese.

Nelle more, l'azienda sudafricana tentò invano di sovvertire il provvedimento dell'Antitrust attraverso un ricorso proposto al Tar del Lazio nel dicembre 2016, ricorso tuttavia integralmente rigettato dal Tribunale amministrativo nel luglio 2017 (a oggi pende ancora il ricorso innanzi al Consiglio di Stato avverso la sentenza di luglio 2017, mentre il ricorso contro l'ordinanza che ha bocciato la richiesta di sospensiva è stato respinto sempre dal Consiglio di Stato).

Un tentativo di ottemperare alle decisioni dell'Antitrust era stato comunque portato avanti dall'azienda che aveva acconsentito, nel febbraio 2017, a partecipare a una riunione con l'Aifa avente come oggetto la rideterminazione dei prezzi. Tale riunione, secondo l'Aifa, ebbe esito negativo, in quanto Aspen Pharma non aveva proposto alcun nuovo prezzo per i farmaci oggetto dell'infrazione.

Considerata tale posizione, all'Antitrust non rimase che aprire, come detto, nel marzo 2017, il procedimento per inottemperanza. Tale decisione dell'Antitrust, che tra l'altro comporta la possibilità di infliggere ai trasgressori multe piuttosto salate, ha spinto Aspen Pharma a tornare sui suoi passi e a raggiungerlo, il 22 giugno 2017, un primo ac-

cordo temporaneo con Aifa.

L'accordo prevedeva uno sconto retroattivo temporaneo del prezzo al pubblico applicabile a tutti i canali di vendita (farmacie e ospedali). Lo sconto aveva carattere temporaneo (col meccanismo del payback) in quanto condizionato alla definizione del ricorso innanzi al giudice amministrativo (Consiglio di Stato) e all'esito finale della procedura negoziale di ridefinizione del prezzo con Aifa.

Dopo una lunghissima negoziazione, iniziata con la richiesta di Aifa ad Aspen Pharma nel luglio 2017, ovvero successivamente alla sentenza del Tar Lazio, di presentare un nuovo dossier, si è arrivati finalmente alla sottoscrizione di un accordo, peraltro solo dopo un'ulteriore comunicazione da parte dell'Antitrust del marzo 2018 che ravvisava un comportamento di Aspen Pharma non sufficiente a definire prezzi non iniqui per i farmaci oggetto della querelle.

Proprio tale comunicazione ha forse sbloccato l'impasse portando alla firma dell'accordo del 18 aprile 2018, con nuovi prezzi fortemente diminuiti rispetto alla negoziazione conclusa nel marzo 2014.

I prezzi al pubblico dei 5 farmaci sono, in effetti, diminuiti: del 92% (Leukeran), dell'80% (Alkeran compresse), del 65% (Purinethol), del 53% (Alkeran iniettabile) e del 29% (Tioguanina). Anche tali nuovi prezzi saranno applicati retroattivamente grazie all'utilizzo del payback.

L'applicazione retroattiva dei prezzi è risultata dirimente, in quanto l'Antitrust, nella decisione finale, pubblicata il 5 luglio 2018, ha valutato proprio tale aspetto, insieme con il sostanziale abbattimento dei prezzi, per considerare che finalmente si sia ottemperato alla sua decisione di fine 2016.

Alla chiusura definitiva della querelle rimane ora solo la sentenza del Consiglio di Stato, ove Aspen Pharma si giocherà le sue ultime carte contro l'Autorità Garante della concorrenza che, a suo avviso, come ha per esempio sostenuto nel provvedimento ivi commentato, "avrebbe travalicato i propri poteri, tanto da interferire drasticamente con quelli (negoziali - ndr) di Aifa". (ML)

PUNTO DA UNA VESPA SALVATO IN FARMACIA

Salvato da uno shock anafilattico in farmacia: è accaduto questa estate a Santa Croce di Magliano, in Molise, all'imprenditore di Montelongo (provincia di Campobasso) Nicola Pilla, punto all'arcata sopraccigliare da un insetto, verosimilmente una vespa. Quello che sembrava un episodio senza importanza si è trasformato rapidamente in una violenta crisi allergica che sarebbe potuta essere letale. Fortunatamente l'imprenditore, avvertiti e riconosciuti i sintomi, si è recato tempestivamente presso la vicina farmacia Florio dell'ex sindaco di Santa Croce, dove è stato efficacemente soccorso dal titolare Alberto Florio, insieme con il dottor Michele Iantomasi e le collaboratrici Valentina e Maria Antonietta: gli sono stati somministrati subito cortisone e antistaminici e, quando è arrivato il personale del 118, Pilla è stato stabilizzato e portato in ospedale, dove non è stato necessario trattenerlo perché il pericolo era ormai passato. Così ha commentato Nicola Pilla, dopo questa brutta avventura conclusasi con un lieto fine: "La presenza di presidi come le farmacie nei piccoli paesi dell'entroterra è importantissima, perché possono davvero salvare la vita".

COSMETICA ITALIA SI VEDE UN BUON 2018

Buone notizie per il mercato cosmetico italiano dalla trentacinquesima indagine congiunturale del Centro studi di Cosmetics Italia, che ha presentato i dati del primo semestre 2018 e le previsioni sulla chiusura dell'anno in corso. Il comparto si conferma solido: continua a crescere non velocemente, ma a un passo più sostenuto del Pil, sul mercato interno (+2% circa contro il +1,3% previsto per il prodotto nazionale lordo 2018) e mantiene un forte dinamismo nelle esportazioni (+8%). Il presidente di Cosmetics Italia, Renato Ancorotti sottoli-

nea che il settore cosmetico italiano è in costante crescita dal 2008, anno di inizio di una crisi economica generale, e che può vantare performance migliori degli altri comparti di beni di consumo.

Il fatturato dell'industria tocca gli 11.500 milioni di euro, con un incremento del 4,5% sul 2017, i consumi interni sono stimati a fine anno intorno ai 10.300 milioni (+1,9% sul 2017). Tra i canali di distribuzione, si registrano andamenti differenziati, ma non compare mai il segno "meno" (in termini di valori) tra le previsioni per fine 2018.

Il mass market-Gdo resta leader con 4.200 milioni di euro (41% del mercato), ma, con un +1% di crescita a fine 2018, ha un andamento meno vivace della farmacia (+1,5%), che, pur lontana dalle brillanti performance del passato, resiste bene, forte della sua specializzazione e della fiducia dei consumatori, e tallona da vicino la profumeria, secondo canale da sempre per

fatturato, ma da anni in difficoltà (e soltanto +0,5% previsto quest'anno). Per la farmacia si prevede infatti un valore 2018 di quasi 1.900 milioni di euro contro i 2.008 della profumeria. Stabile resta l'erboristeria (440 milioni di euro), mentre sono in ripresa (con tassi di crescita vicini o superiori al 2%) i canali professionali (saloni di acconciatura e centri estetici). Cresce bene l'e-commerce (+25%), che dà dinamismo al settore delle vendite dirette (810 milioni di euro, di cui 330 dall'online).

MEDITERRANEO LATINO 33° CONGRESSO A NAPOLI

Si terrà dal 20 al 22 settembre a Napoli il trentatreesimo congresso della Società farmaceutica del Mediterraneo latino (Sfml), dedicato al tema "L'aderenza alla terapia e la presa in carico del paziente". Sede dei lavori: Hotel Royal Continental, in

via Partenope 38-44.

Nel programma si segnalano, tra i vari appuntamenti previsti: la conferenza organizzata dal gruppo italiano su "Intervento del farmacista nella gestione clinica multidisciplinare dei pazienti diabetici: presentazione di un servizio di promozione all'aderenza terapeutica in farmacia" (giovedì 20); la tavola rotonda su "Intervento del farmacista nella sindrome metabolica: prevenzione ed educazione in farmacia" (venerdì 21); la conferenza organizzata dal gruppo francese su "Impatto del farmacista di comunità nella diagnosi precoce della Bpco e nell'ottimizzazione della presa in carico del paziente" (venerdì 21); quella organizzata dal gruppo spagnolo su "Intervento del farmacista nell'aderenza terapeutica dell'ipertensione" (venerdì 21). Per maggiori informazioni: e-mail congresso@mediterraneolatino.it; sito internet www.mediterraneolatino.it; tel. 070.2355154.

COMUNICAZIONE IMPORTANTE

Con la presente, Théa Farma ha il piacere di informare i Sigg.ri Farmacisti che da agosto 2018 è nuovamente disponibile presso tutti i grossisti la FORMULAZIONE UNGUENTO DELLA SPECIALITÀ MEDICINALE BETABIOPTAL.



BETABIOPTAL 2mg/g + 5mg/g
Unguento Oftalmico
Codice AIC 020305037
Prezzo al pubblico € 10,90
Classe C - Fornitura RR

Tubo da 5 g di unguento oftalmico.
Betabiophtal unguento deve essere conservato in frigorifero (2°C - 8°C).



RCP
BETABIOPTAL

Théa
Driving innovation

Le notizie della settimana d'interesse per la farmacia

ALLARME UE SUL DEFICIT ITALIANO

Dai problemi di carattere economico-finanziario alle notizie che riguardano la farmacia, il settore sanitario e quello farmaceutico in particolare. Una sintesi commentata della rassegna stampa

Il ministro dell'Economia Giovanni Tria, in missione in Cina, ribadisce che il limite europeo all'indebitamento può essere criticato, ma deve essere rispettato. A Bruxelles raccontano di voler fare affidamento su Tria "se riuscirà a tenere la barra dritta di fronte alla pressione dei due soci della maggioranza giallo-verde": la Commissione sarebbe pronta a concedere diversi miliardi di flessibilità nei conti anche nel 2019. L'Italia ha suggerito di trovare ulteriori margini di manovra sui conti, non contando nel deficit le spese per i migranti. Ma le regole Ue prevedono che lo scorporo possa essere concesso solo in caso di aumento dei costi rispetto all'anno precedente, mentre quest'anno i flussi sono calati dell'80% (*La Repubblica*, 29.8.18).

Il commissario Ue al Bilancio, Günther Oettinger, in una intervista al giornale *Die Welt*, chiarisce le conseguenze dell'eventuale veto italiano sul bilancio europeo, minacciato dal Governo dopo il caso della nave Diciotti, ed esorta Roma a non mischiare la questione migratoria con i bilanci della Ue. "Tutti gli Stati della Ue si sono assunti l'obbligo di pagare i contributi nei tempi stabiliti. Tutto il resto sarebbe una violazione dei trattati che comporterebbe penalità" (*Il Sole 24 Ore*, 30.8.18)

IL BTP TORNA AI LIVELLI DEL 2014

La notizia buona è che il Tesoro ha venduto tutti i 7,75 miliardi di euro di titoli a lunga scadenza senza difficoltà a trovare i compratori, che anzi hanno fatto richieste al di sopra delle previsioni. La notizia cattiva è che per convincere gli investitori il Tesoro ha dovuto garantire tassi di interesse molto elevati. In

particolare sulla scadenza chiave a 10 anni il rendimento è arrivato al 3,25%, come non accadeva da maggio 2014 (*Il Sole 24 Ore*, 31.8.18)

VARIE

Belluno: la Usl risarcirà i farmacisti. A Belluno l'Azienda sanitaria (Usl1 Dolomiti) perde il ricorso in Appello ed è costretta a risarcire le 43 farmacie della provincia che avevano ricorso per le somme trattenute ingiustamente dalla parte pubblica, calcolando il prelievo (previsto dal decreto legge per i terremotati dell'Abruzzo) sul prezzo lordo dei farmaci, invece che al netto dell'Iva. Oltre al risarcimento alle farmacie per la somma trattenuta ingiustamente la Asl deve ora pagare cospicue spese legali (*Il Gazzettino*, 29.8.18).

Aifa: per la nave Diciotti si dimette il presidente Stefano Vella. In una intervista il presidente dell'Aifa, Stefano Vella, spiega i motivi per i quali ha presentato le dimissioni dall'incarico. La Diciotti è territorio del nostro Paese e nella Costituzione c'è scritto che la Repubblica è obbligata a curare tutte le persone che si trovano nel nostro territorio. Non si possono negare le cure: "come medico lo ritengo intollerabile". "Dissentito da una posizione del mio governo su un tema che è anche di salute, quindi sono deontologicamente incompatibile" (*La Repubblica*, 27.8.18).

Cura Car-T e sostenibilità del sistema. Il presidente del Collegio italiano dei primari oncologi medici ospedalieri (Cipomo), Mario Clerico, esprime alcune considerazioni sulla nuova terapia Car-T, indicata per alcuni tipi di malattie ematologiche. Si tratta di una te-

rapia efficace in situazioni cliniche che non hanno possibilità di cura, ma è anche una terapia molto complessa, costosa e gravata da importanti effetti collaterali, che comportano ulteriori costi di ospedalizzazione in centri altamente specializzati. L'Aifa dovrà decidere se la cura sarà dispensata dal Ssn: il numero di pazienti potenzialmente da trattare non è particolarmente elevato, ma i costi stanno aumentando e rendono problematica la sopravvivenza stessa del Ssn (*Il Messaggero*, 30.8.18).

I maniaci del videogioco curati in clinica. Il Servizio sanitario inglese ha aperto la prima clinica gratuita per la cura della dipendenza da gioco e da Internet, un disturbo che da giugno scorso è incluso nella Classificazione internazionale delle malattie dell'Oms. A Seattle (Usa) una clinica è all'avanguardia per la disintossicazione tecnologica e tratta i pazienti, che vanno dai 20 ai 30 anni, come veri e propri tossici (*Liberio*, 28.8.18).

Alcol, aumentano abuso e dipendenze tra i giovani. Il "binge drinking", l'abbuffata alcolica -bere svariati bicchieri a stomaco vuoto- diventa una moda e si diffonde pericolosamente tra i giovani. Da una ricerca del Policlinico Gemelli di Roma, effettuata su 2.700 studenti delle superiori (dai 13 ai 20 anni), emerge che l'80% del campione consuma bevande alcoliche e il 6,1% presenta "disturbi da alcol", tra abuso e dipendenza. Secondo l'Osservatorio sull'alcol dell'Istituto superiore di Sanità, i più a rischio sono gli adolescenti tra i 16 e i 17 anni: la metà dei ragazzi e una ragazza su quattro sfidano i propri limiti. Ai 1.174 decessi all'anno provocati dall'alcol vanno aggiunti moltissimi incidenti stradali e gli oltre 56mila ricoveri collegati, per malattie epatiche. Non basta proibire la vendita di alcol ai minori, serve

maggior prevenzione. Infatti, la maggioranza dei ragazzi coinvolti nella indagine afferma di non aver mai ricevuto informazioni né dai familiari né dal personale sanitario (*// Mattino*, 27.8.18).

Anagrafe vaccinale, per garantire monitoraggio e verifiche. Sarà istituita presso il ministero della Salute l'Anagrafe nazionale vaccini, con l'obiettivo di garantire, nell'ambito del monitoraggio dei programmi vaccinali, la verifica delle coperture. Lo prevede lo schema di decreto redatto dal ministero della Salute e trasmesso nei giorni scorsi alla Conferenza Stato-Regioni (*Italia Oggi*, 25.8.18).

Vaccini: la Toscana accelera e ripropone l'obbligatorietà. Se il Parlamento è pronto a rinviare di un anno l'applicazione della legge sui vaccini obbligatori, la Toscana ripropone la propria legge regionale, rimasta nel congelatore quando fu approvata la Legge Lorenzin. Il testo prevede l'obbligato-

rietà di 10 vaccini per iscrivere i bimbi agli asili nido e alle scuole materne (*Corriere Fiorentino*, 27.8.18).

Amazon tra apprezzamenti e critiche. Oltre che per le sue tendenze monopolistiche, Amazon è talora criticata per la pressione alla quale sarebbero sottoposti molti lavoratori dei centri di smistamento. Nei mesi scorsi molte critiche per il superlavoro e i bassi salari pubblicate in rete venivano tempestivamente contestate da "post apparentemente redatti da dipendenti di quegli stessi depositi". La simultaneità dei messaggi e il tono utilizzato ha indotto qualcuno a credere che le risposte potessero essere state redatte direttamente da robot. Invece i portavoce della società hanno spiegato che la cosa è stata organizzata a tavolino, promuovendo un plotone di cosiddetti FC ambassador tra i dipendenti più anziani del gruppo, in quanto sono quelli che meglio conoscono la società e sanno tutto quello che può offrire (*Corriere della Sera*, 28.8.18).

Algeria. Il colera torna a far paura: morti e 60 contagiati. A distanza di 20 anni dai casi accertati torna il colera in Algeria. Dall'inizio di agosto il numero dei contagiati sfiora la sessantina, in cinque regioni diverse del Paese. Undici malati nella capitale. Due morti.

Si sospetta una doppia origine, alimentare e idrica per la contaminazione di una sorgente a 70 chilometri da Algeri. L'acqua minerale è introvabile da giorni, i supermercati assaltati per timore di un blocco sanitario. Panico nell'opinione pubblica, ancora memore della epidemia storica del 1986.

Il ministro della Salute si è detto certo di debellare il focolaio in tre giorni, prima della ripresa della scuola e delle attività produttive, ma è stato smentito dal suo stesso ministero (*Avvenire*, 31.8.18).

(US.SN - 13373/339 - 3.9.18)

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

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

ROSUVASTATINA EG®

Confezioni: **ROSUVASTATINA EG® - 28 cpr 5 mg - AIC N. 043418058**
ROSUVASTATINA EG® - 28 cpr 10 mg - AIC N. 043418209
ROSUVASTATINA EG® - 28 cpr 20 mg - AIC N. 043418351
ROSUVASTATINA EG® - 28 cpr 40 mg - AIC N. 043418464

Classe di rimborsabilità: **A13**

Prezzo al pubblico: **€ 5,35*** (5 mg) - **€ 6,50*** (10 mg) - **€ 9,83*** (20 mg) - **€ 10,23*** (40 mg)

Brand di riferimento: **CRESTOR - 28 cpr rivestite 5 mg - AIC N. 035885502**
CRESTOR - 28 cpr rivestite 10 mg - AIC N. 035885058
CRESTOR - 28 cpr rivestite 20 mg - AIC N. 035885209
CRESTOR - 28 cpr rivestite 40 mg - AIC N. 035885351

Classe di rimborsabilità: **A13**

Prezzo al pubblico: **€ 7,35*** (5 mg) - **€ 8,50*** (10 mg) - **€ 11,83*** (20 mg) - **€ 12,23*** (40 mg)

* Fonte: Lista di trasparenza del 15/01/2018

Quando scelgo un generico, chiedo EG®

EG®
EuroGenerici

APPROVATO IL RIPARTO DEL FONDO SANITARIO 2018 QUOTA INDISTINTA E QUOTE VINCOLATE

La Conferenza Stato-Regioni del 1° agosto scorso ha approvato la proposta di riparto del Fondo sanitario nazionale 2018, che individua anche il finanziamento per l'assistenza farmaceutica territoriale. Nella stessa occasione, la Conferenza ha anche approvato il riparto delle quote vincolate agli obiettivi di Piano sanitario nazionale. All'interno di tali quote è inserito l'importo di 6 milioni di euro finalizzato alla sperimentazione dell'erogazione di nuovi servizi in farmacia, che è stato accantonato in attesa del varo del previsto decreto ministeriale.

La Conferenza Stato-Regioni, nella seduta del 1° agosto 2018, ha approvato la proposta di riparto del Fondo sanitario nazionale 2018 predisposta dal ministero della Salute, sia per quanto riguarda il finanziamento indistinto, cioè le somme destinate al funzionamento del Ssn nel suo complesso, sia per quanto riguarda le quote vincolate agli obiettivi del Piano sanitario nazionale (vedasi il sito www.federfarma.it).

Il **finanziamento indistinto del Ssn**, pari a 109.876,85 milioni di euro, è stato ripartito tra le Regioni e le Province autonome, per ciascuna delle voci di spesa, secondo il criterio del fabbisogno e dei costi standard, calcolato sulla base della media dei costi delle tre Regioni individuate dalla Conferenza Stato-Regioni come benchmark (Umbria, Marche, Veneto). All'interno del finanziamento indistinto si colloca il **finanziamento per la spesa farmaceutica territoriale**, che rientra nella voce "Assistenza distrettuale". La quota per la farmaceutica è stata calcolata senza tenere conto delle novità introdotte dalla Legge di bilancio 2017, che ha individuato un tetto di spesa per la farmaceutica convenzionata (pari al 7,96% del finanziamento del Ssn) e un tetto di spesa per farmaci acquistati direttamente da ospedali e Asl (pari al 6,89%). Tale scelta viene motivata con la necessità di "non escludere dal conteggio la spesa per i farmaci di classe A in distribuzione diretta e distribuzione per conto, che rientra comunque nella spesa farmaceutica distrettuale, diversa da quella consumata in ambito ospedaliero".

La somma di 12.756,69 milioni di euro, pari all'11,64% del finanziamento indistinto complessivo, destinata a finanziare l'assistenza farmaceutica convenzionata e la spesa per farmaci in distribuzione diretta e per conto, è stata ripartita tra le Regioni come riportato nella Tabella n. 1.

Tabella n. 1: ripartizione della quota del Fsn destinata all'assistenza farmaceutica territoriale per l'anno 2018

Regioni	Farmaceutica
Piemonte	944.379.707
Valle d'Aosta	26.928.678
Lombardia	2.107.963.159
Bolzano	107.714.564
Trento	112.537.352
Veneto	1.034.697.071
Friuli Venezia Giulia	263.167.842
Liguria	345.039.422
Emilia-Romagna	947.795.973
Toscana	804.749.188
Umbria	190.898.251
Marche	328.756.882
Lazio	1.233.227.008
Abruzzo	280.657.161
Molise	66.257.103
Campania	1.187.616.940
Puglia	846.980.264
Basilicata	120.239.077
Calabria	408.842.083
Sicilia	1.047.466.636
Sardegna	350.162.077
Totale	12.756.076.440

Per quel che concerne le **quote vincolate agli obiettivi di Piano sanitario nazionale (Psn)**, si tratta complessivamente di 1.500 milioni di euro, che sono destinati a finanziare progetti presentati dalle Regioni per il perseguimento di obiettivi prioritari e di rilievo nazionale, relativi all'anno 2018 e riferiti al Piano sanitario nazionale. Tali progetti dovranno essere presentati dalle Regioni sulla base di linee guida che saranno approvate con un Accordo in sede di Conferenza Stato Regioni. Una volta stipulato tale Accordo, le Regioni riceveranno il 70 per cento del finanziamento previsto, mentre l'erogazione del restante 30 per cento è subordinata all'approvazione da parte della Conferenza stessa dei progetti presentati dalle singole Regioni.

Nell'ambito del suddetto finanziamento di 1.500 milioni

di euro sono stati accantonati, cioè non ripartiti ma tenuti a disposizione, 119 milioni di euro destinati a vari interventi previsti da diverse norme di legge. Tra questi, vi sono i **6 milioni di euro destinati dalla Legge di bilancio 2018 al finanziamento della sperimentazione della farmacia dei servizi per l'anno 2018**. Com'è noto, la norma prevede un finanziamento di 36 milioni di euro per il triennio 2018-2020 per remunerare, a titolo sperimentale, le farmacie di 9 Regioni (3 il primo anno, alle quali se ne aggiungeranno altre 3 il secondo e altre 3 il terzo) per l'erogazione dei servizi di cui al Decreto legislativo n. 153/2009.

In attesa dell'emanazione del previsto **decreto ministeriale** -che, secondo quanto appreso da Federfarma in occasione di recenti contatti con i competenti Uffici del ministero della Salute, dovrebbe essere imminente- si tratta di un segnale importante della volontà del Governo e delle Regioni di dare concreta attuazione alla norma sulla sperimentazione di nuovi servizi remunerati. Dovrebbe essere altrettanto imminente anche la convocazione di un **Tavolo**, con la partecipazione del ministero della Salute, delle Regioni e delle categorie interessate, per la definizione dei criteri per l'attuazione della sperimentazione, che Federfarma auspica possa svolgersi sulla base di linee guida definite a livello nazionale.

Si segnala, al riguardo, che nel proprio parere sulla bozza di decreto ministeriale, la Conferenza delle Regioni aveva sottolineato, tra l'altro, la **necessità di consentire a tutte le Regioni di attivare la suddetta sperimentazione, attingendo ai fondi per gli obiettivi di Piano**. Pertanto, eventuali finanziamenti aggiuntivi per l'estensione della sperimentazione potranno essere reperiti nell'ambito delle quote vincolate agli obiettivi del Psn (vedi sopra). Sarà cura di Federfarma sollecitare il ministero della Salute e le Regioni affinché le linee guida che saranno alla base dei progetti regionali riguardino anche la realizzazione della Farmacia dei servizi.
(URIS.PB - 12625/314 - 3.8.18)

RICETTA ELETTRONICA VETERINARIA Rinvio dell'entrata in vigore al 1° gennaio

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 8116/241 del 7/6/2017, n. 11671/346 del 29/8/2017, n. 18524/469 dell'1/12/2017, n. 10803/265 del 3/7/2018 e n. 11986/293 del 23/7/18.

Federfarma informa come **la propria richiesta di rinvio dell'entrata in vigore della ricetta elettronica veterinaria** (cfr. ultime due circ. cit. in epigrafe) **è stata accolta dal Governo che ha stabilito**, con l'art. 8, comma 1, del Decreto legge n. 91 del 25 luglio 2018 di "Proroga di termini previsti da disposizioni legislative" (vedasi il sito www.federfarma.it), di rinviare al 1° dicembre 2018 la sua definitiva entrata in vigore (poi il termine è stato ulteriormente rinviato al **1° gennaio 2019**, ndr). Sono state, pertanto, considerate del tutto legittime le istanze di Federfarma e Assofarm che hanno ripetutamente chiesto di rinviare l'entrata

AGGIORNAMENTO DELLA NOTA 74 La Determina Aifa del 10 agosto in G.U.

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 11233/374 del 1° settembre 2016, prot. n. 9197/239 del 4 giugno 2010 e prot. n. 5223/167 del 22 marzo 2007.

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 199 del 28 agosto 2018 è stata pubblicata la Determina Aifa 10 agosto 2018 recante "Aggiornamento della Nota 74 di cui alla Determinazione 4 gennaio 2007 "Note Aifa 2006-2007 per l'uso appropriato dei farmaci" (consultabile sul sito www.federfarma.it).

Con la determina in questione, in vigore dal **29 agosto 2018**, è stata aggiornata la Nota 74 concernente i farmaci per l'infertilità femminile e maschile. In particolare, rispetto alla versione precedente, si segnala l'aggiornamento dei principi attivi prescrivibili, con l'inserimento del principio attivo "Follitropina delta".
(UE.AA - 13266/333 - 30.8.18)

in vigore della ricetta elettronica veterinaria all'inizio del prossimo anno.

In realtà, il Governo ha deciso l'entrata in vigore già dal 1° dicembre 2018, probabilmente in quanto il ministro della Salute si era impegnato, con l'Unione europea e l'Organizzazione mondiale della Sanità, a far entrare in vigore nel nostro Paese il Sistema Informativo Nazionale di Farmacosorveglianza entro il corrente anno. Tale Sistema, alimentato dalla ricetta elettronica veterinaria, è considerato d'importanza fondamentale per operare controlli efficaci sul consumo di antibiotici e di altri farmaci destinati ad animali utilizzati alla produzione di alimenti. È noto, infatti, come, purtroppo, il nostro Paese sia agli ultimi posti in Europa per numero di casi di resistenza antimicrobica e che, dai dati in possesso sia del nostro Governo sia dell'Ue e dell'Oms, tale situazione non sembra essere migliorata nel corso degli ultimi anni.

Federfarma esprime comunque grande soddisfazione per il risultato raggiunto, ringraziando, in particolare, il ministero della Salute per aver adottato tale decisione di rinvio. Attendiamo a questo punto la pubblicazione ufficiale, del Decreto del ministero della Salute, all'interno del quale è previsto un disciplinare tecnico che stabilirà tutte le caratteristiche operative della ricetta elettronica veterinaria. Per completezza d'informazione comunichiamo, infine, come il sito www.ricettaelettronicaveterinaria.it sia ormai da considerare il portale di riferimento per il "Sistema Informativo Nazionale della Farmacosorveglianza - Ricetta Veterinaria Elettronica".

In tale sito, ampiamente rinnovato nella versione del 23 luglio, è possibile trovare ampio materiale informativo sull'argomento, inclusa una parte dedicata alle farmacie, con le modalità operative "ufficose" per la dispensazione dei medicinali prescritti tramite ricetta veterinaria elettronica. Nel sito è stata altresì predisposta una sezione di "Formazione" all'interno della

quale sarà possibile accedere al “*Corso di Formazione a distanza (Fad) ufficiale del ministero della Salute per tutti gli operatori coinvolti nel Sistema Informativo della Farmacosorveglianza, con materiale formativo specifico per ciascuno di essi*” (corso al momento ancora non disponibile - ndr).

(URI.ML - 12253/303 - 27.7.18)

NB: si precisa che, successivamente all'inoltro di questa circolare, l'entrata in vigore della ricetta elettronica veterinaria (Rev) è stata rinviata al 1° gennaio 2019. L'ulteriore rinvio -ovviamente ben accolto dalla categoria- è il frutto di una mediazione tra l'emendamento presentato dai senatori Zaffini e La Pietra (Fdl) e il relatore Borghesi (Lega) del Governo.

DETERMINA AIFA SUL PAY-BACK

Riduzione prezzi delle aziende inadempienti

Federfarma comunica che sulla Gazzetta Ufficiale n. 174 del 28 luglio 2018 è pubblicata la *Determina Aifa 17 luglio 2018* recante “*Riduzione del prezzo di uno o più medicinali di titolarità delle aziende inadempienti agli oneri di ripiano della spesa farmaceutica ospedaliera per l'anno 2016, incrementato del 20 per cento*”. Tale provvedimento dà attuazione a quanto previsto dall'art. 15, comma 8, lettera j) del Decreto legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito nella Legge 7 agosto 2012, n. 135, ai fini del recupero delle somme dovute dalle aziende farmaceutiche a titolo di pay-back per il ripiano della spesa farmaceutica ospedaliera e non versate alle Regioni.

La suddetta norma, infatti, stabilisce che: “*la mancata integrale corresponsione a tutte le Regioni interessate, da parte delle aziende farmaceutiche, di quanto dovuto nei termini previsti comporta l'adozione da parte dell'Aifa di provvedimenti di riduzione del prezzo di uno o più medicinali dell'azienda interessata in misura e per un periodo di tempo tali da coprire l'importo corrispondente alla somma non versata, incrementato del 20 per cento, fermo restando quanto previsto dalla normativa vigente in materia di recupero del credito da parte delle pubbliche amministrazioni interessate nei confronti delle aziende farmaceutiche inadempienti*”.

È la prima volta che tale disposizione trova concreta attuazione attraverso la riduzione del prezzo di una serie di medicinali di fascia A e di fascia H per 6 o 12 mesi. Sul sito www.federfarma.it è reperibile l'elenco dei farmaci interessati, predisposto da Farmadati sulla base delle Aic elencate in allegato alla Determina in questione. I prezzi dei farmaci interessati in Banca Dati Federfarma sono stati già adeguati.

Va rilevato che il provvedimento presenta alcune incongruenze, sulle quali Federfarma sta effettuando le necessarie valutazioni al fine di adottare gli opportuni interventi a tutela delle farmacie. Infatti, la Determina, nel dare prima attuazione alla norma di cui al DI n. 95/2012 e riducendo i prezzi di medicinali di fascia A, pone anche a carico delle farmacie, il cui margine è fissato in misura percentuale sul prezzo, quota parte dell'onere del ripiano relativo allo sfioramento della spesa

farmaceutica ospedaliera. Tale ripiano, per legge, è invece posto a carico per il 50% delle aziende produttrici e per il 50% delle Regioni.

(URIS.PB - 12413/308 - 31.7.18)

CAMPAGNA NAZIONALE “DIADAY 2018”

Prevenzione e screening gratuito del diabete

Precedenti: *Circolare Federfarma prot. n. 724/24 del 15 gennaio 2018.*

In occasione della *Giornata mondiale del diabete*, che si terrà, come ogni anno, il prossimo 14 novembre, Federfarma, tenendo conto del grande successo della Campagna nazionale “DiaDay”, tenutasi lo scorso anno, comunica il rinnovo dell'iniziativa per il 2018. Come ormai noto alla categoria, DiaDay è una campagna nazionale di screening effettuata tramite le farmacie per confermare alle istituzioni e all'opinione pubblica il ruolo fondamentale che possono e devono svolgere le farmacie sul fronte della prevenzione di patologie di forte impatto sociale come il diabete.

Anche quest'anno l'obiettivo dell'iniziativa sarà quello di individuare, grazie all'intervento delle farmacie, i casi di diabete non ancora diagnosticati e i soggetti a rischio di sviluppare una patologia grave, che comporta forti disagi per i pazienti e per i loro familiari, nonché rilevanti costi per il Ssn.

Nel rinviare a una prossima circolare l'illustrazione analitica dell'iniziativa -i cui dettagli sono in fase di definizione, come i tempi di svolgimento, le attività richieste alle farmacie che aderiranno, le modalità di adesione, eccetera- si ritiene opportuno ricordare sin d'ora un aspetto di natura tecnica per facilitare l'adesione di tutte le farmacie potenzialmente interessate, che si auspica superino i numeri straordinari dell'edizione precedente.

Si ricorda che, nel corso del Diaday, i prodotti utilizzati per l'effettuazione del test della glicemia, con la modalità dell'autoanalisi, quali gli aghi pungidito e i batuffolini di cotone, costituiscono rifiuti pericolosi e come tali vanno trattati nel rispetto della normativa vigente.

Ciò comporta, per le farmacie che non hanno sinora prodotto rifiuti pericolosi, l'affidamento dei medesimi a una ditta autorizzata al trasporto e smaltimento dei rifiuti pericolosi, l'apertura del *Registro di carico e scarico* e la dichiarazione *Mud* entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello della produzione del rifiuto, ossia entro il 30 aprile 2019. Infine, si ricorda l'adesione al *Sistri*, obbligatoria per le farmacie, con più di 10 dipendenti, che producono rifiuti pericolosi.

Ferma restando la piena autonomia di ogni farmacia di rivolgersi all'operatore di personale gradimento, purché in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa, si ricorda che l'Assinde ha elaborato il servizio “Resofacile”, che potrebbe rappresentare una interessante soluzione a tale riguardo, tenuto conto delle rilevanti semplificazioni gestionali in tema di Registro

di carico e scarico, Mud e Sistri, già illustrate con la Circolare Federfarma n. 137 del 29/3/2018.

In ogni caso, si invitano le organizzazioni territoriali, che intendano avvalersi per lo svolgimento della iniziativa in questione di operatori locali del settore, ad attivarsi per definire accordi a favore delle farmacie associate.
(UE.AA - 13340/335 - 3.9.18)

FURTI E RAPINE IN FARMACIA Questionario da compilare on line

L'Osservatorio intersettoriale sulla criminalità predatoria, del quale Federfarma fa parte, ha deciso di rilevare, mediante un questionario on line, alcune informazioni concernenti la sicurezza, in relazione ai fenomeni criminali quali, per esempio, furti e rapine perpetrati nei confronti degli operatori di ciascun settore. Partecipano all'Osservatorio le principali associazioni di categoria: Assovalorì, Confcommercio-Imprese per l'Italia, Federazione Italiana Tabaccai, Federdistribuzione, Federfarma, Poste Italiane e Unione Petrolifera.

Nel 2018 è stata condivisa all'interno dell'Osservatorio, la proposta di realizzare una survey con l'obiettivo di analizzare, per i diversi settori, lo stato dell'arte di alcune tematiche di sicurezza, quali il budget destinato alle misure di prevenzione e contrasto, le soluzioni di difesa adottate, le attività di

prevenzione, la collaborazione con le forze dell'ordine, i rapporti con i fornitori e le risposte alle nuove minacce emergenti (*cyber physical security*).

Visto l'alto numero di rapine e furti perpetrati a danno delle farmacie, Federfarma consiglia vivamente tutte le organizzazioni territoriali di divulgare presso le farmacie associate il questionario. Le risposte al questionario potranno essere utili per affrontare in modo più consapevole, a livello sindacale, la problematica della criminalità predatoria.

Le farmacie possono rispondere al questionario solamente on line al seguente link https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc-xzXda_bkGB5wLNoCmPiy5WIVxuezb-AXuYIH7IILpJswA/viewform

Il termine ultimo di compilazione del questionario è fissato improrogabilmente al **28 settembre 2018**.
(UL.BF - 12925/327 - 21.8.18)

AGGIORNAMENTO DELLA FARMACOPEA Commento e precisazioni sul decreto

Facendo riferimento e seguito alle circolari Federfarma n. 326 e n. 328 del 21 agosto 2018 e ad alcune segnalazioni e quesiti pervenuti in merito al Decreto 24 luglio 2018 pubblicato sulla G.U., Serie generale, n. 188 del 14 agosto 2018, che entra in vigore il 29 agosto 2018, Federfarma, commenta con questa

La qualità, prima di tutti

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

BB FARMA Azienda certificata

Certificazione di sistema qualità aziendale

UNI EN • ISO 9001:2008



UNI EN • ISO 9001:2015



Certificazione di qualità specifica per i Dispositivi Medici

UNI EN • ISO 13485:2012



UNI EN • ISO 13485:2016

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

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



circolare il decreto, proponendo alcuni chiarimenti, rettifiche e precisazioni. Pertanto, questa circolare sostituisce integralmente la precedente.

Precedenti: circolari Federfarma n. 326 del 21/8/2018 e n. 328 del 21 agosto 2018.

Facendo riferimento e seguito alle circolari Federfarma n. 326 e n. 328 del 21 agosto 2018 e ad alcune segnalazioni e quesiti pervenuti in merito al **Decreto 24 luglio 2018** (cfr. www.federfarma.it) pubblicato sulla G.U. Serie generale n. 188 del 14 agosto 2018, **in vigore dal 29 agosto 2018**, Federfarma commenta qui nuovamente tutta la materia, proponendo alcuni chiarimenti, rettifiche e precisazioni. Pertanto, questa circolare sostituisce integralmente la precedente.

Tabella 2

Tra le materie prime da tenere obbligatoriamente in farmacia (tabella 2) **è stato eliminato lo Iodio**.

Tabella 3

Come già affermato nella precedente circolare, la Tabella 3 è stata profondamente rivista e il numero di sostanze contenuto nella Tabella 3 (sostanze da tenere in armadio chiuso a chiave) è notevolmente diminuito. *Si pubblica nuovamente l'elenco delle sostanze contenute nella nuova Tabella 3* in quanto nella precedente circolare, per un mero errore di impaginazione, non erano state incluse nella nuova Tabella 3 l'*Adrenalina* e l'*Apomorfina cloridrato*. Di seguito l'elenco corretto.

TABELLA 3 - Sostanze da tenere in armadio chiuso a chiave (art. 146, comma 2, del Tuls 27 luglio 1934, n. 1265; art. 730 del Codice penale)

- Adrenalina
- Apomorfina cloridrato
- Argento nitrato
- Atropina solfato
- Chinidina solfato
- Digitossina
- Ergometrina maleato
- Ergotamina tartrato
- Fisostigmina salicilato
- Iodio⁽¹⁾
- Ipecacuana
- Isotretinoina
- Istamina
- Lidocaina
- Mercurio ossido giallo
- Neostigmina metilsolfato
- Noradrenalina
- Omatropina bromidrato
- Reserpina
- Sodio fluoruro
- Suxametonio cloruro
- Tetracaina cloridrato

Limitatamente alle sostanze organiche devono ritenersi

inclusi nel presente elenco anche le basi libere dei sali elencati e viceversa, nonché altri sali delle stesse.

Si precisa, inoltre, che la **Nota 1** della precedente Tabella 3 è stata parzialmente abrogata. Nella Nota 1 vigente rimane la parte in cui si stabilisce che *“le prescrizioni dell'art. 146 del Tuls si applicano all'elenco delle sostanze di cui alla presente tabella e non ai medicinali che le contengono sia nel caso di preparati soggetti ad Aic che di preparati magistrali ed officinali”*.

È invece stata abrogata la parte della Nota 1 nella quale si stabiliva che “Le prescrizioni dell'art. 146 del Tuls devono essere osservate anche per tutte le sostanze tossiche o molto tossiche che sono o non sono iscritte in Farmacopea”. Tale abrogazione potrebbe comportare il fatto che le sanzioni penali di cui all'art.146 Tuls potrebbero applicarsi solamente al caso in cui il farmacista non conservi in armadio chiuso a chiave le sostanze elencate nella Tabella 3 e non a tutte le sostanze tossiche o molto tossiche.

In ogni caso è bene precisare che, a prescindere dall'applicazione o meno della sanzione penale, **oltre alle sostanze esplicitamente elencate nella Tabella n. 3, devono essere conservate sotto chiave anche tutte le materie prime che presentano in etichetta il codice P405 (“conservare sotto chiave”) ai sensi del regolamento CE 1272/2008 e successive modificazioni.**

È stata inoltre completamente modificata **la Nota n. 2** il cui nuovo testo è: *“Ferma restando l'osservanza dei simboli e delle indicazioni presenti sulle etichette delle sostanze, per la vendita delle sostanze incluse nella presente tabella e delle sostanze che presentano in etichetta il pittogramma del teschio o la dizione letale (se ingerito o a contatto con la pelle o se inalato) classificate con i codici H300, H310 e H330, nonché per la dispensazione delle loro preparazioni galeniche eseguite integralmente in farmacia, vanno rispettate le disposizioni di legge per quanto riguarda le norme relative alla spedizione delle ricette (art. 123, lettera c) e 147 del Tuls; artt. 39 e 40 del R.D. 30 settembre 1938, n. 1706)”*.

Pertanto, per tutte le sostanze elencate nella nuova Tabella 3 e per quelle che presentano in etichetta (certificato o scheda di sicurezza) il teschio o la dizione letale e classificate con il codice H300, H310 e H330 dovranno essere prescritte con Ricetta non ripetibile, dosaggio a tutte lettere, divieto di consegna a minore di anni 16, annotazione del nome e cognome dell'acquirente, apposizione in etichetta di dicitura veleno o apposito pittogramma di pericolosità.

Attenzione: potrebbe accadere che per la stessa sostanza produttori differenti appongono etichette differenti. Per alcune sostanze, infatti, sono i fornitori a decidere in merito alla classificazione di una sostanza o di una miscela. Tale processo viene definito auto-classificazione. Pertanto, è sempre necessario guardare l'etichettatura del prodotto.

Di seguito vediamo alcuni esempi, ricordando comunque che, da un produttore all'altro, ci possono essere piccole differenze nell'etichettatura delle sostanze.

- Diclofenac: in etichetta presenza di teschio, codice H301,

non rientra nella fattispecie della Nota 2, no P405 e quindi conservazione anche fuori dall'armadio chiuso a chiave.

- Epinefrina (Adrenalina): in etichetta presenza di teschio, inclusa nell'elenco della Tab. 3, rientra nella fattispecie della Nota 2 (oltre ad avere H300). Conservazione sotto chiave perché è nell'elenco della Tab. 3 (comunque in etichetta ha anche il P405).

- Pilocarpina: in etichetta presenza di teschio, codice H300, rientra nella fattispecie della Nota 2 (oltre ad avere anche il codice H330), P405 in etichetta e quindi conservazione in armadio chiuso a chiave.

- 4-aminopiridina: in etichetta presenza di teschio, codice H300, rientra nella fattispecie della Nota 2, no P405 e quindi conservazione anche fuori dall'armadio chiuso a chiave.

Tabella 6

È stato rettificato il testo del punto 1 che era stato modificato dal Decreto 17 maggio 2018 per mero errore materiale. Pertanto, il testo rettificato e presente nel decreto in commento corrisponde a quello che era presente nella F.U. XII ed. ante Decreto 17 maggio 2018. **Non si segnalano novità in tema di obbligo di detenzione delle bilance in farmacia, confermando il precedente impianto normativo.**

Farmacopea e aggiornamenti

Il titolare o il direttore della farmacia deve avere cura che nella Farmacopea sia conservata, anche in formato elettronico,

una copia dell'aggiornamento apportato mediante tale decreto. La Farmacopea comprensiva dell'aggiornamento deve essere resa visibile a chiunque ne faccia richiesta. (UL.BF - 13022/331 - 27.8.18)

“DECRETO DIGNITÀ” Conversione in legge e pubblicazione in G.U.

Precedenti: circolare Federfarma prot. n. 11675/288 del 17/7/2018.

Facendo riferimento e seguito alla circolare Federfarma n. 288/2018 si comunica che è stato approvato dal Senato della Repubblica il disegno di legge di conversione in legge del “Decreto dignità”. Il provvedimento “Legge 9 agosto 2018 n. 96 - Conversione in legge, con modificazioni, del Decreto legge 12 luglio 2018 n. 87, recante disposizioni urgenti per la dignità dei lavoratori e delle imprese” è stato pubblicato sulla G.U. n. 186 dell'11 agosto 2018. Come è noto, il DI 87/2018 ha introdotto, tra l'altro, anche novità in materia di rapporti di lavoro, illustrate nella circolare Federfarma sopra citata. Il Parlamento, modificando il predetto decreto, ha apportato alcune modifiche, di seguito descritte per quanto di interesse.

Contratti a tempo determinato (Art. 1) - Sono stati ulteriormente modificati gli artt. 19 e 21 del D.lgs. n. 81/2015. In

Gentile cliente,

Teva Italia Srl è lieta di comunicare alla rispettabile clientela che con decorrenza 17 Agosto 2018, è stato approvato il **trasferimento di titolarità** dei seguenti prodotti da **ratiopharm italia srl** a **TEVA BV**:

- | | |
|--|-----------------------------------|
| - ALPRAZOLAM RATIOPHARM ITALIA | - DIAZEPAM RATIOPHARM ITALIA |
| - AMIODARONE RATIOPHARM ITALIA | - DOCETAXEL RATIOPHARM ITALIA |
| - AMOXICILLINA E ACIDO CLAVULANICO RATIOPHARM ITALIA | - LATANOPROST RATIOPHARM ITALIA |
| - CAPTOPRIL IDROCLOROTIAZIDE RATIOPHARM ITALIA | - LERCANIDIPINA RATIOPHARM ITALIA |
| - CITALOPRAM RATIOPHARM ITALIA | - LORMETAZEPAM RATIOPHARM ITALIA |
| - DELORAZEPAM RATIOPHARM ITALIA | - RAMIPRIL RATIOPHARM ITALIA |
| | - TRIAZOLAM RATIOPHARM ITALIA |

RCP, Foglio illustrativo ed etichette aggiornate devono essere implementate dal primo lotto di produzione successivo alla **GU n. 189 – 16/08/2018**. I lotti già prodotti possono essere mantenuti in commercio fino alla data di scadenza del medicinale indicata in etichetta.

RCP, Foglio illustrativo ed Etichette dei suddetti prodotti sono stati modificati e il relativo trasferimento è stato pubblicato su **GU n. 189 – 16/08/2018**.

Contestualmente ricordiamo che il codice aziendale di **Teva BV** è **936B**.



particolare, è stabilito che:

- in caso di stipulazione di un contratto di durata superiore a dodici mesi in assenza delle condizioni previste al citato art. 19, comma 1⁽¹⁾, il contratto si trasforma in contratto a tempo indeterminato dalla data di superamento del termine di dodici mesi (art. 19, comma 1 bis, D.lgs. 81/2015)
 - in assenza delle condizioni richieste dall'art. 19, comma 1 per le proroghe (oltre i primi 12 mesi) e per i rinnovi, il contratto si trasforma in contratto a tempo indeterminato (art. 21, comma 01, D.lgs. 81/2015).
- Inoltre, è previsto che le nuove disposizioni in materia di contratto a tempo determinato trovano applicazione, oltreché nei confronti dei contratti stipulati successivamente alla data di entrata in vigore del presente decreto, nei confronti delle proroghe e dei rinnovi contrattuali successivi al 31 ottobre 2018.

Esonero contributivo per favorire l'occupazione giovanile (Art. 1-bis)

- Per gli anni 2019 e 2020 al datore di lavoro che assuma, con contratto di lavoro a tempo indeterminato a tutele crescenti, lavoratori che non hanno compiuto il trentacinquesimo anno di età e che non siano mai stati occupati a tempo indeterminato, è riconosciuto, per un periodo massimo di trentasei mesi, l'esonero dal versamento del 50% dei complessivi contributi previdenziali, con esclusione dei premi e contributi Inail, nel limite massimo di 3.000 euro su base annua, riparametrato e applicato su base mensile.

L'esonero può essere riconosciuto anche nel caso in cui il soggetto abbia svolto precedenti periodi di apprendistato presso un altro datore di lavoro e che non siano proseguiti in un rapporto di lavoro a tempo indeterminato. Le modalità di fruizione dell'esonero sono stabilite con decreto del ministro del Lavoro e delle Politiche sociali, di concerto con il ministro dell'Economia e delle Finanze, da emanare entro sessanta giorni dalla data di entrata in vigore della legge di conversione.

Somministrazione di lavoro (Art. 2) - A modifica degli artt. 31, 34 e 38 del d.lgs. n. 81/2015 è stabilito che:

- salva diversa previsione dei contratti collettivi applicati dall'utilizzatore e fermo restando il limite previsto per l'assunzione con contratti a termine, il numero complessivo dei lavoratori assunti con contratto a tempo determinato o con contratto di somministrazione a tempo determinato non può eccedere complessivamente il 30% del numero dei lavoratori a tempo indeterminato, in forza presso l'utilizzatore al 1° gennaio dell'anno di stipulazione dei predetti contratti; qualora l'attività venga avviata nel corso dell'anno, il limite percentuale verrà computato sul numero dei lavoratori a tempo indeterminato in forza al momento della stipulazione del contratto di somministrazione di lavoro; in ogni caso, è esente da limiti quantitativi la somministrazione a tempo determinato di lavoratori in mobilità, di soggetti disoccupati che godono da

(1) Esigenze temporanee e oggettive, estranee all'ordinaria attività, ovvero esigenze sostitutive di altri lavoratori, ovvero connesse a incrementi temporanei, significativi e non programmabili, dell'attività ordinaria.

almeno sei mesi di trattamenti di disoccupazione non agricola o di ammortizzatori sociali e di lavoratori svantaggiati o molto svantaggiati (art. 31, comma 2, D.lgs. 81/2015);

- nei contratti di somministrazione a tempo determinato è escluso l'obbligo di intervallo tra un contratto e l'altro in caso di riassunzione (art. 34, comma 2, D.lgs. 81/2015);
- è introdotta la fattispecie di somministrazione fraudolenta, vale a dire quella posta in essere con la finalità di eludere norme di legge o di contratto collettivo, prevedendo, quale sanzione, la pena dell'ammenda pari a 20 euro per ciascun lavoratore coinvolto e per ciascun giorno di somministrazione a carico di somministratore e utilizzatore (art. 38 bis, D.lgs. 81/2015);
- nel caso di ricorso al contratto di somministrazione di lavoro a tempo determinato le condizioni previste dall'art. 19, comma 1, trovano applicazione nei confronti del solo utilizzatore.

Indennità di licenziamento (Art. 3) - Sono stati incrementati i limiti minimi e massimi dell'importo dell'indennità prevista per l'offerta di conciliazione di cui all'art. 6 del D.lgs. 23/2015 per i contratti di lavoro a tempo indeterminato a tutele crescenti, che sarà di un numero di mensilità non inferiore a 3 e non superiore a 27, in luogo dei precedenti limiti di 2 e 18 mensilità.

Entrata in vigore - La legge sopra commentata è in vigore dal giorno successivo alla sua pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale. Si mette a disposizione il testo del disegno di legge approvato definitivamente (vedasi il sito www.federfarma.it), nonché una tabella comparativa recante le modifiche normative apportate dalla Camera e approvate dal Senato. (UL.AC - 12824/323 - 10.8.18 e 13359/336 - 3.9.18)

IMPOSTE SUI REDDITI E IRAP 2018

Versamenti per titolari di partita Iva

Con il decreto del 10 agosto, è stato ridefinito il calendario dei versamenti delle imposte risultanti dalla dichiarazione dei redditi per il 2018, consentendo, ai soggetti titolari di partita Iva, di evitare il sovrapporsi di più scadenze in un unico giorno.

Sulla G.U. n. 188, del 14 agosto 2018, è stato pubblicato il Dpcm del 10 agosto 2018, con il quale è stata disposta la **rimodulazione dei termini di versamento delle imposte sui redditi e dell'Irap che risultano dalle dichiarazioni relative al periodo d'imposta 2017, per i soggetti titolari di partita Iva** che hanno optato per il versamento rateale delle imposte con maggiorazione dello 0,4% (a titolo di interesse corrispettivo).

Le rate, di pari importo, debbono essere versate secondo le seguenti scadenze:

- 20 agosto 2018
- 17 settembre 2018
- 16 ottobre 2018
- 16 novembre 2018

(UTP.LC - 13360/337 - 3.9.18)

GIORNATA MONDIALE DELLA FISIOTERAPIA Settimana informativa nelle farmacie

In occasione della Giornata mondiale della fisioterapia, che si celebra l'8 settembre, l'Aifi (Associazione italiana fisioterapisti) organizza la "Settimana della Fisioterapia", che si svolge dall'8 al 15 settembre e per la quale, come nella precedente edizione, ha chiesto e ottenuto il patrocinio di Federfarma. Tale iniziativa prevede, infatti, la presenza nelle farmacie interessate di fisioterapisti per fornire un servizio valutativo e informativo gratuito.

L'iniziativa ha un duplice obiettivo: contrastare l'abusivismo professionale che colpisce la figura del fisioterapista e rafforzare il ruolo della farmacia quale centro per l'erogazione di servizi e di informazioni sanitarie per i cittadini. Nei prossimi giorni i fisioterapisti Aifi -riconoscibili dalla tessera associativa- contatteranno le singole farmacie per verificare se sono interessate alla campagna d'informazione e, in caso affermativo, concordare le modalità operative.

Nella settimana dall'8 al 15 settembre, nelle farmacie aderenti all'iniziativa, sarà presente un fisioterapista che offrirà consulto gratuiti e spiegherà ai cittadini cos'è la fisioterapia, a cosa serve e come vi si può accedere. Saranno distribuiti, a cura dei fisioterapisti, anche opuscoli informativi realizzati dall'Aifi (per esempio, sull'importanza di assumere una corretta postura fin da bambini, sui banchi di scuola, o su come la fisioterapia

possa aiutare a migliorare il problema dell'incontinenza).

Le farmacie sono invitate a collaborare alla riuscita della campagna, dando la propria disponibilità a ospitare i fisioterapisti Aifi. L'iniziativa rappresenta, infatti, un'occasione per accrescere il rapporto di fiducia con il cittadino e offre l'opportunità di collaborare con altri professionisti sanitari per dare un servizio più articolato alla collettività.

(URIS.PB - 12741/317 - 8.8.18)

RIMBORSO DI RIFERIMENTO Nuovo elenco Aifa

L'Agenzia del farmaco ha reso disponibile sul proprio sito internet, all'indirizzo www.agenziafarmaco.it, l'elenco dei farmaci in commercio interessati dal sistema del rimborso di riferimento **aggiornato al 9 agosto 2018**. In ordine alla decorrenza della operatività dell'elenco in questione e dei relativi prezzi di riferimento, le Unioni regionali sono invitate, come di consueto, a prendere gli opportuni contatti con i propri Assessorati e comunicare alla Banca Dati Federfarma le relative decisioni in merito.

Banca Dati Federfarma ha reso disponibile il nuovo elenco per quelle Regioni che hanno optato per un'automatica applicazione sul proprio territorio dell'elenco dell'Aifa.

(UE.CA - 12805/320 - 9.8.18)

NOVITÀ 2018

Vitalmix

Integratori energizzanti per corpo e mente



- ✓ **Grafica più energica e vivace**
- ✓ **Nuovo Flacone con tappo più capiente e apertura facilitata**
- ✓ **Formula arricchita e potenziata**





Si prende cura del tuo benessere

UK: LA COLLABORAZIONE MEDICO-FARMACISTA

Un rapporto elaborato dalla Associazione nazionale delle farmacie inglesi (Npa) ha stimato che un nuovo modello di cura potrebbe ridurre il carico di lavoro annuo del medico di famiglia. Se ogni farmacia fornisse un giorno alla settimana di supporto al medico, si libererebbero fino a 18 milioni di appuntamenti l'anno.

La domanda di servizi di assistenza agli ambulatori sta infatti superando le materiali possibilità dei medici, creando una situazione a lungo insostenibile. Per questo le farmacie territoriali costituiscono un'importante opportunità in termini di esperienza professionale, che può fornire una soluzione alle sfide emergenti in termini sia finanziari sia clinici.

In media una farmacia tratta approssimativamente 136 pazienti senza appuntamento ogni giorno. La maggior parte di queste farmacie sono aperte con orario continuato e molte per oltre 85 ore la settimana e, in praticamente tutti i casi, l'accesso alla farmacia è molto più semplice che dal medico.

Partendo da queste constatazioni, è stato disposto un finanziamento attraverso il Prime Minister's Challenge Fund, consentendo che la farmacia Basegreen dedicatesse una sessione di 4 ore ogni settimana per supportare l'ambulatorio del medico generico a Sheffield.

Il Jaunty Springs Medical Practice si trova nella periferia di Sheffield, ha liste di circa 3.600 pazienti e la sua popolazione è in media più anziana rispetto alla media inglese. Il tempo fornito dalla Farmacia Basegreen è stato di supporto al modello esistente di medicina generale. Il modello ha visto il personale del Jaunty Springs indirizzare i pazienti alla vicina farmacia come parte dell'accordo "Cura condivisa". Lo scopo era di migliorare l'esperienza del paziente attraverso incoraggiamenti a essere più attivi nella gestione della propria cura, riducendo allo stesso tempo la mole di lavoro del medico di base.

I compiti assunti dal personale della farmacia includono il supporto per i pazienti con condizioni di lungo periodo, revisione della fornitura delle medicazioni strutturate, coordinamento delle ricette ripetibili sulla base di

quanto già fatto nello studio medico. Il 67% del tempo del farmacista è stato impiegato nella consulenza diretta con il paziente e il restante 33% rivedendo e aggiornando i piani di cura. La gran parte di questi interventi si sono svolti nella sala di consultazione della farmacia usufruendo dell'ausilio informatico che ha consentito l'accesso a tutti i dati clinici del medico, con la possibilità sia di consultare sia di modificare i dati e permettendo una condivisione in tempo reale delle informazioni tra la farmacia e lo studio medico.

Dai dati raccolti si è evidenziato che le attività intraprese dalla farmacia hanno ridotto la pressione sull'ambulatorio medico spostando sostanzialmente la domanda di assistenza primaria da parte di quel bacino di pazienti. I dati evidenziano inoltre i potenziali benefici economici annuali del modello integrato di cura: supponendo solo un giorno di supporto

clinico al medico ogni settimana, si diminuirebbero del 7,5% i tempi di attesa, di 17,73 milioni gli appuntamenti fissati, nonché una riduzione del 21% dei ricoveri ospedalieri.

Garry Myers, partner al Jaunty Springs, afferma che senza il supporto della farmacia l'ambulatorio avrebbe chiuso: "L'esperienza di lavorare in questo modo è benefica sia per la farmacia Basegreen sia per il Jaunty Springs Medical Practice, che non sarebbe mai sopravvissuto senza questa collaborazione, poiché era sommerso dalle necessità della popolazione locale. Ma soprattutto, è stato fondamentale per i pazienti di questa zona, che hanno beneficiato dell'aumentato accesso al supporto medico".

Il board di Npa esaminerà ora le specifiche raccomandazioni politiche fatte nella relazione, inclusa l'idea di sviluppare un modello di accordo di collaborazione globale per sostenere l'assistenza sanitaria condivisa tra i medici generici e le farmacie territoriali. (EP)

Unioni & Associazioni

Redazione

MILANO: CORSO ECM

La Facoltà di Scienze del farmaco dell'Università degli studi di Milano, in collaborazione con Afi, Assobiomedica e Cosmetica Italia, organizza un corso di perfezionamento: sul tema "La gestione dei dispositivi medici e cosmetici: aspetti regolatori". Il corso si rivolge ai laureati in discipline scientifiche che operano in aziende farmaceutiche, cosmetiche, di dispositivi medici, biocidi e Pmc, nelle aziende di consulenza, nonché a operatori del Ssn. Le lezioni si svolgeranno nei giorni 26 e 27 ottobre, 9 e 10, novembre 2018, 11-12-25-26 gennaio 2019; costo complessivo di 1016.00 euro. Il bando è sul sito dell'Università, sezione Corsi di Post laurea, all'indirizzo <http://www.unimi.it/studenti/corsiperf/43461.htm>. Le domande di ammissione possono essere presentate fino al 26.09.2018. I

professionisti che parteciperanno avranno assolto gli obblighi annuali Ecm. informazioni: 02.50319395-19338; 02.50324642; segreteria.legfarm@unimi.it.

ELEZIONI A BENEVENTO

I titolari di Benevento hanno eletto i loro rappresentanti per il triennio 2018-2020. Alla presidenza è stato rieletto Tommaso Cusano. Dopo il voto e la distribuzione delle cariche, il vertice dell'Associazione si presenta dunque così: presidente Tommaso Cusano; vicepresidente urbano Maurizio Manna; vicepresidente rurale Adriano De Libero; segretario Stefano Italiano; tesoriere Giuseppe Vallone; consiglieri Ada Vetrone, Michele D'Errico; revisori dei conti Adriana Abbatiello, Annamaria Cicchiello, Claudio Izzo; probiviri Adele Gentile, Lucio Rubano, Rita Romano.

Notiziario economico

Ufficio Rapporti Economici Federfarma

LIMITI DI SPESA PER PRODOTTI SENZA GLUTINE

Precedenti: prot. n. 9486/273 del 24 maggio 2006 (D.M. 4/5/06) e prot. n. 12470/325 del 13/07/05 (Legge 123/2005).

Sulla G.U. n. 199 del 28 agosto 2018 è stato pubblicato il Decreto del ministero della Salute 10 agosto 2018 recante "Limiti massimi di spesa per l'erogazione dei prodotti senza glutine, di cui all'articolo 4, commi 1 e 2 della legge 4 luglio 2005, n. 123, recante Norme per la protezione dei soggetti malati di celiachia", in vigore dal 12 settembre 2018 (vedasi il sito www.federfarma.it). Come si ricorderà, l'art. 4 della Legge 4 luglio 2005 n. 123, nel riconoscere ai malati di celiachia il diritto all'erogazione gratuita dei prodotti dietetici senza glutine, demanda la fissazione dei relativi limiti massimi di spesa e le modalità organizzative per l'erogazione di tali prodotti a un successivo decreto del ministero della Salute. I nuovi tetti massimi di spesa, suddivisi per sesso e per fasce di età, sono riportati in allegato al decreto e verranno aggiornati periodicamente dal ministero della Salute, considerando la variazione dei prezzi medi al consumo degli alimenti senza glutine di base specificamente formulati per celiaci (pane e pasta).

Il decreto ha, contestualmente, disposto l'abrogazione del Dm 4 maggio 2006, che riportava i precedenti tetti di spesa (cfr. circolare Federfarma citata tra i precedenti). Inoltre, il decreto in oggetto, nel confermare che i prodotti dietetici senza glutine erogabili gratuitamente attraverso il Ssn ai soggetti affetti da celiachia compresa la variante della dermatite erpetiforme, sono riportati, previa notifica degli operatori del settore alimentare, nel Registro nazionale, di cui all'art. 7 del Dm 8 giugno 2001, precisa che tali prodotti rientrano nelle seguenti categorie: a) pane e affini, prodotti da forno salati; b) pasta e affini; pizza e affini; piatti pronti a base di pasta; c) preparati e basi pronte per dolci, pane, pasta, pizza e affini; d) prodotti da forno e altri prodotti dolciari; e) cereali per la prima colazione. E riportano, secondo l'art. 1 del Dm 17 maggio 2016, la dicitura "senza glutine, specificamente formulati per celiaci" o "senza glutine, specificamente formulati per persone intolleranti al glutine".

Tenuto conto di tale novità, il decreto prevede che entro sei mesi dalla sua entrata in vigore, il Registro nazionale di tali prodotti verrà pubblicato con l'esclusione degli alimenti che non rientrano nelle categorie sopraindicate.

(UE.AA - 13372/338 - 3.9.18)

FURTO DI RICETTARI

A seguito della ricezione del verbale di querela sporta dalla dottoressa Anna Bartolini, sostituita dalla dottoressa Fausta

Rotundo -medico oculista con studio presso la struttura dell'Asl in via Bramante, 40 Terni- si comunica il furto di alcuni moduli del ricettario Ssn. Il ricettario è contraddistinto dai numeri di serie ricompresi tra 014639700 e 014639799. È rimasto soltanto il n. 014639799. Il furto, denunciato presso la Legione Carabinieri Umbria - Stazione Terni, è avvenuto presumibilmente nel periodo dal 18/7 al 19/7/2018, fra le ore 14.10 e le 08.00.

CARENZE DI FARMACI

Si comunicano le segnalazioni pervenute a Federfarma relative alla temporanea carenza dei farmaci sottoindicati.

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino fornitura
036170013	ANGELIQ*28CPR RIV 1MG+2MG (Bayer)	Dal 10.8.2018	15.9.2018
017651035	CORTIFLUORAL*SOLUZ ODONT 10ML (Bayer)	Dal 23.7.2018	25.8.2018
026435038	GINODEN*21CPR RIV 0,075+0,03MG (Bayer)	Dal 23.7.2018	25.8.2018
026403016	NIMOTOP*36CPR RIV 30MG (Bayer)	-	Pror. car. 9.9.2018
002922060	TESTOVIRON*IM F 250MG 1ML RP (Bayer)	Dal 2.7.2018	8.8.2018
035734021	LEVITRA*4CPR RIV 5MG (Bayer)	-	Pror. car. 19.10.2018
035734058	LEVITRA*2CPR RIV 10MG (Bayer)	-	Pror. car. 5.10.2018
035734122	LEVITRA*12CPR RIV 20MG (Bayer)	Dal 15.10.2018	11.1.2019
035734108	LEVITRA*4CPR RIV 20MG (Bayer)	-	Pror. car. 28.9.2018
024596052	FLUIBRON*AER 6F 15MG 2ML (Chiesi Farm.)	Dall'1.8.2018	3.9.2018
036981013	BENZILPENICILLINA POTAS*1FL+1F (K24 Pharm.)	Fine 7.2018	Entro 11.2018
033006406	TOTALIP*30CPR MAST 10MG (Lab. Guidotti)	Inizio 6.2018	Inizio 11.2018
033006418	TOTALIP*30CPR MAST 20MG (Lab. Guidotti)	Inizio 6.2018	Inizio 11.2018
035575051	PROTOPI*UNG 0,03% 10G (Leo Pharma)	-	Pror. car. 1.10.2018
028253021	DAIVONEX*CREMA 30G 0,005% (Leo Pharma)	-	Pror. car. 1.1.2019
043295031	FUCIMIXBETA*CREMA 30G 20+1MG/G (Leo Pharma)	-	Pror. car. 27.8.2018
034560021	FUCIDIN H*CREMA 30G (Leo Pharma)	-	Pror. car. 3.9.2018
027529039	VECLAM*FL 500MG/10ML+F 10ML (Malesci Ist.Farm.)	-	Pror. car. inizio 9.2018
034091177	REBIF*SC 6PEN8,8MCG+6PEN22MCG (Merck S.)	Dal 12.7.2018	27.7.2018
020329064	DEPOPROVERA*IM SOSP 150MG 1ML (Pfizer Italia)	-	Fine 8.2018
040638037	GEMCITABINA PFI*INF FL 2G (Pfizer Italia)	-	Fine 8.2018
014159040	MEDROL*20CPR 16MG (Pfizer Italia)	-	Fine 8.2018
025980145	XANAX*30CPR 0,5MG RP (Pfizer Italia)	-	Fine 8.2018
024713063	HALCION*20CPR 125MCG (Pfizer Italia)	-	Fine 10.2018
025314016	DALACIN T*SOL CUT 30ML C/APPL (Pfizer Italia)	-	Fine 4.2019
021635065	BASSADO*10CPR 100MG (Pfizer Italia)	-	Metà 8.2018
024249068	FELDENE*IM 6F 1ML 20MG/1ML (Pfizer Italia)	-	Fine 8.2018
032776015	CARBOPLATINO PFI*EV 50MG 5ML (Pfizer Italia)	-	Fine 9.2018
022531103	TAVOR*20CPR ORO 1MG (Pfizer Italia)	-	Fine 8.2018
027217013	ACCUPRIN*28CPR RIV 5MG (Pfizer Italia)	-	Fine 8.2018
026821025	CARDURA*20CPR DIV 4MG (Pfizer Italia)	-	Fine 9.2018
033007042	TORVAST*30CPR RIV 20MG (Pfizer Italia)	-	Metà 8.2018
019995063	VALIUM*EV IM 5F 2ML 10MG/2ML (Roche)	-	Pror. car. inizio 9.2018
041962010	ASPIRINA DOLORE INF*8CPR 500MG (Bayer)	Dal 20.7.2018	31.8.2018
041962034	ASPIRINA DOLORE INF*20CPR500MG (Bayer)	Dal 20.7.2018	31.8.2018

005647033	BECOZYM*20CPR GASTRORES (Bayer)	Car. sino a fine 9.18	-
026664146	CIPROXIN*7CPR 1000MG RM (Bayer)	ProL. car.	24.11.2018
023647011	EGOGYN*21CPR RIVO, 15MG+0,030MG (Bayer)	-	ProL. car. al 24.8.2018
035734159	LEVITRA*4CPR ORO 10MG (Bayer)	-	9.11.2018
035734060	LEVITRA*4CPR RIV 10MG (Bayer)	-	31.8.2018
025833029	GYNOCANESTEN*12CPR VAG 100MG (Bayer)	-	ProL. car. a fine 10.2018
032790077	LASONIL ANTINFIAMM*12CPR 660MG (Bayer)	Dal 14.7.2018	30.10.2018
023014018	QUESTRAN*OS 12BUST 4G (Bristol-Myers Squibb)	-	Metà 10.2018
028899021	MAXIPIME*IM EV FL 1G+F 3ML (Bristol-Myers Squibb)	-	Fine 9.2018
038031163	DRALENOS*12CPR 70MG (Ibn Savio)	-	15.9.2018
024756025	LONITEN*FL 30CPR 5MG (Pfizer Italia)	-	Fine 9.2018
036720023	ROSICED*CREMA 30G 0,75% (Pierre Fabre It.)	Dal 30.8.2018	22.10.2018
019995063	VALIUM*EV IM 5F 2ML 10MG/2ML (Roche)	5 sett.	1a sett. 10.2018

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

La società Leo Pharma comunica la fine dello stato di carenza dei seguenti farmaci:

- **Fucimixbeta*crema 30g 20+1mg/g - Aic 043295031**
- **Fucidin h*crema 30g - Aic 034560021**

In riferimento allo stato di carenza delle specialità medicinali **Omeprazen*ev 1fl 40mg - Aic 026803027** (cfr. *Farma 7 n. 1/2017*) e **Veclam*fl 500mg/10ml+f 10ml - Aic 027529039** (cfr. *Farma 7 n. 22-23/2018*), la Società Malesci Istituto Farmacobiologico informa che i suddetti farmaci sono nuovamente disponibili.

La società Bayer ha comunicato la ripresa della commercializzazione, dopo un breve periodo di carenza, delle seguenti specialità medicinali:

- **Testoviron*im f 250mg 1ml rp - Aic 002922060**
- **Ciproxin*infus fl 200mg 100ml - Aic 026664045**
- **Levitra*4cpr riv 10mg - Aic 035734060**
- **Climara 100*4cerotti transderm - Aic 030183038**

In riferimento alla temporanea carenza sul mercato della specialità medicinale **Relenza*polvixinal 5rotadisk 4d - Aic 034497026** (cfr. *Farma 7 nn. 19 e 36 del 2017*) la società GlaxoSmithKline informa che tale carenza si è conclusa e pertanto il farmaco è nuovamente reperibile.

La società Almirall informa della cessata carenza della specialità medicinale **Vaniqa*Cr 30g 11,5% - Aic 035115029** (cfr. *Farma 7 n. 24/2018*). Il primo lotto disponibile è il n. 82219X5 con scadenza giugno 2021.

In riferimento al periodo di carenza della specialità medicinale **Climara 100*4cerotti Transderm - Aic 030183038** (cfr. *Farma 7 n. 24/2018*), la società Bayer informa che il suddetto farmaco è nuovamente disponibile.

La società Sanofi informa che il ramo d'azienda costituito

dalla Business Unit Zentiva di Sanofi è stato trasferito alla società Zentiva Italia Srl. Conseguentemente, tutti i rapporti contrattuali relativi al ramo d'azienda faranno capo, dal 1° settembre 2018 e senza soluzione di continuità, a Zentiva Italia Srl, che si assume tutti i diritti e gli obblighi relativi.

La società Boehringer Ingelheim informa di aver ceduto e trasferito alla società Horizon Pharma Ireland Limited la titolarità della specialità medicinale **Imukin*Sc 6f 2x1000000ui - Aic 028138016**. Pertanto, la Boehringer Ingelheim Italia non potrà più evadere ordini relativi a Imukin. Eventuali ordini saranno considerati annullati e non evasi. Per ogni necessità si può utilizzare il seguente riferimento: Neal.Kellet@clinigengroup.com

La società Melesci ha informato di aver interrotto la commercializzazione della specialità medicinale **Sodio Nitroprussiato Mal*Ev 3f - Aic 033241011**. Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino a esaurimento scorte.

La società Roche comunica che, a breve, cesserà progressivamente la commercializzazione e la vendita delle seguenti confezioni della specialità medicinale **Neorecormon** da 1 siringa preimpilata:

- **Neorecormon*Iv Sc 1sir 2000ui - Aic 034430292**
- **Neorecormon*Iv Sc 1sir 3000ui - Aic 034430316**
- **Neorecormon*Iv Sc 1sir 4000ui - Aic 034430417**
- **Neorecormon*Iv Sc 1sir 5000ui - Aic 034430330**
- **Neorecormon*Iv Sc 1sir 6000ui - Aic 034430431**

Le confezioni presenti nel canale distributive potranno essere dispensate fino a esaurimento delle scorte.

La società Msd Italia comunica l'interruzione della commercializzazione delle seguenti specialità medicinali:

- **Pegintron*Sc 1fl 100mcg+1f - Aic 034852119**
- **Nuvaring*1sistema ril vag - Aic 035584010**
- **Nuvaring*3sistemi ril vag - Aic 035584022**

Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino alla data di scadenza apposta sull'astuccio.

La società Pfizer Italia informa di voler sospendere la commercializzazione della specialità medicinale **Retacrit*1sir 3000ui 0,9ml - Aic 038381303**, che sarà reperibile nel canale distributivo fino alla scadenza indicata sulla confezione. Contestualmente l'azienda informa che la suddetta confezione è stata sostituita con un nuovo confezionamento con dispositivo di protezione dell'ago Needle-Trap per prevenire punture accidentali con l'ago a seguito della somministrazione di un medicinale iniettabile. La nuova confezione è **Retacrit*1sir 3000ui 0,9ml - Aic 038381582 - classe A - prezzo euro 42,15**.

La società Pfizer comunica la fine della commercializzazione

della specialità medicinale **Diflucan*infus fl 400mg/200ml - Aic 027267083**. Le confezioni ancora presenti nel canale distributivo continueranno a essere esitabili fino alla scadenza indicata sulle confezioni.

La società Bruschetti informa che dal 1° settembre 2018 è divenuta concessionaria di vendita della specialità medicinale **Esteclin*os sosp fl 100ml - Aic 041127046**.

La società Bayer informa della cessazione temporanea della commercializzazione, a far data dal 31 agosto 2018, della specialità medicinale **Xarelto*5cpr riv 10mg - Aic 038744052**. Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate sino a esaurimento scorte.

Sandoz SpA comunica di aver cessato la commercializzazione della specialità medicinale **dexketoprofene san*20cpr 25mg - Aic 042369025**. Le confezioni in commercio possono essere esitate fino alla data di scadenza apposta sulla confezione.

La società Ibn Savio comunica l'esaurimento delle scorte per la specialità medicinale **Prodirexan*30cps molli 0,5mg - Aic 043912029**.

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
OFTASTERIL*OFT1FL3,5ML 50MG/ML (Alfa Intes)	034735047	8,25	C
DUTASTERIDE ARISTO*30CPS 0,5MG (Aristo Ph. Italy)	045117025	8,38	A
MYSIMBA*28CPR 8MG+90MG RP (Bruno Farmaceutici)	044014025	99,00	CN
NEORECORMON*IV SC 6SIR 2000UI (Roche)	034430304	153,81	A
NEORECORMON*IV SC 6SIR 3000UI (Roche)	034430328	230,56	A
NEORECORMON*IV SC 6SIR 4000UI (Roche)	034430429	307,32	A
NEORECORMON*IV SC 6SIR 5000UI (Roche)	034430342	384,09	A
NEORECORMON*IV SC 6SIR 6000UI (Roche)	034430443	461,08	A
OMEPRAZOLO HE*28CPS GASTR 10MG (Sandoz)	039610035	4,64	A
LANSOPRAZOLO HE*28CPS GAST15MG (Sandoz)	037131063	6,72	A
VIACORAM*30CPR 3,5MG+2,5MG FL (Servier Italia)	043147014	15,53	CN
PRESTALIA*30CPR 3,5MG+2,5MG FL (Stroder)	043148016	15,53	CN
TRINITRINA*35CPR RIV 0,3MG (Far.g.im.)	006035075	6,00	CN
TOBRADEX*COLL 5ML 0,3%+0,1% (Farmed)	043226024	8,70	C
TOBRAL*COLL 5ML 0,3% (Farmed)	043225022	9,25	C
OLMESARTAN AM KR*28CPR 20+5MG (Krka Milano)	045340027	9,13	A
OLMESARTAN AM KR*28CPR 40+5MG (Krka Milano)	045340128	9,13	A
OLMESARTAN AM KR*28CPR 40+10MG (Krka Milano)	045340217	10,00	A
PRODIREXAN*90CPS MOLLI 0,5MG (Ibn Savio)	043912056	18,86	A
IDALAZIDE*28CPR RIV 20+25MG (Ibn Savio)	044588061	7,33	A
NUROFENTEEN*12CPR OROD 200MG M (Reckitt Benck.)	035677044	7,90	C
OMEPRAZOLO HE*28CPS GASTR 20MG (Sandoz)	039610062	8,45	A
ZERINODEK DEC*SPRAY 10ML 0,1% (Sanofi)	026371017	8,90	C
OMOLIN*28CPS 20MG (S.F. Group)	038003265	8,45	A
INHIXA*10SIR 10000UI 1ML+COPRI (Techdow Ph. It.)	045104205	66,41	A

BANDO D'ASTA PUBBLICA PER LA CESSIONE DELLE AZIONI DI PROPRIETÀ DELLA CITTÀ DI GIOVINAZZO DELLA SOCIETÀ "FARMACIA COMUNALE S.P.A. GIOVINAZZO"

La città di Giovinazzo rende noto che il giorno **24/10/2018 alle ore 12:00** avrà luogo, presso la sala Giunta comunale, p.zza Vittorio Emanuele n.64, un'asta pubblica per la cessione delle azioni di proprietà del Comune di Giovinazzo (48,94%) della Società **"Farmacia comunale S.p.a. di Giovinazzo"** con sede in zona 167 alla via Tenente De Venuto angolo Terza traversa via Tenente De Venuto s.n.c..

L'importo a base d'asta è di € 690.000,00, rialzo offerta € 1.000,00 o suoi multipli. La scadenza per la presentazione delle offerte è fissata per le ore 12:00 del giorno 12/10/2018.

È possibile visualizzare il bando completo in "bandi e gare" su www.comune.giovinazzo.ba.it.

Il R.U.P. dott. A.D. DECANDIA

Domande-Offerte

Redazione

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

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

Acquisti

• Firenze e provincia: farmacista acquisterebbe farmacia di giro medio. Massima riservatezza. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 333.4066344.

Vendite

• Liguria, riviera di Ponente: vicino al mare, vendesi farmacia rurale sussidiata, sede unica, ottima redditività. Esclusi intermediari. Solo se interessati, inviare un'e-mail con recapiti a: **fedri09@gmail.com**

• Agrigento: vendesi farmacia urbana di giro medio-alto. Ottima composizione del fatturato e redditività superiore alla media di settore. Richiesta adeguata. Per contatti inviare un'e-mail a: **aregina@cdmconsuting.it**

• Provincia di Torino: vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo. Esclusi intermediari e perditempo. Solo se interessati, inviare un'e-mail con recapiti a: **farvend@libero.it**

• Provincia di Messina: nella zona tirrenica, vendesi farmacia rurale sussidiata di giro medio con alta redditività e basse spese di gestione. Priva di debiti. Esclusi perditempo, curiosi e intermediari. Per contatti telefonare al 339.5241843.

Partecipazioni

• Liguria di Ponente: cedesi quota di maggioranza di farmacia urbana, di giro medio-alto, ubicata in rinomata località balneare. Utile elevato. Richiesta adeguata. Per contatti inviare un'e-mail a: **ponentesell@libero.it**

• Genova: cercasi socio per acquisto di una farmacia. Per contatti telefonare al 366.9959320.

Lavoro

• La farmacia Vartuli di Civitavecchia cerca farmacista collaboratore/trice full-time, anche neo-laureato/a per sostituzione maternità da ottobre 2018 a marzo 2019. Per contatti telefonare al 368.641599 oppure inviare un'e-mail a: **farmaciavartulis@gmail.com**

• Salerno e provincia: farmacista esperto in fitoterapia, galenica e, in particolare, dello sviluppo del business della cabina estetica, con anni d'esperienza, offresi per collaborazione. Si offrono professionalità massimo impegno e serietà. Per contatti telefonare al 393.9180888.

• Trani e paesi limitrofi: commessa esperta in magazzino, profumeria, archivio, considererebbe offerte di lavoro. Ottime referenze. Per contatti telefonare al 340.5185886 (Giusy).

Arredi

• Puglia: vendesi arredo per una farmacia di 90-100 mq comprensivo di mobili espositori, bancone, cassettiere da 6 colonne, in legno pregiato e resistente (multistrato). Vendesi anche registratore di cassa. Il tutto usato solo un anno. Richiesta euro 15.000. Possibilità di visualizzare foto. Per contatti telefonare al 320.3009056.

«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 5.9.2018



FARMA
MANAGER
ACADEMY



BiblioFarma



FarmAcademy



FarmaJOB

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

TEVA

TEVA lab.it

ISCRIVITI subito su:

www.farmamanager.academy

Pharmacy SCANNER

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

Retail, catene, tendenze di consumo, flash extracanalale



**ISCRIVITI ALLA NEWSLETTER SU
PHARMACYSCANNER.IT**

Pharmacy Scanner è un progetto di



Editoriale
Giornalidea



COSMOFARMA
EXHIBITION

In partnership con

**IQVIA™**