

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

"Anno XXXIII n. 3/4 - 25 gennaio 2019 - POSTE ITALIANE S.P.A. - Spedizione in Abbonamento Postale - DL 353/2003 (Conv. in Legge 27/2/2004 n. 46) art. 1, Comma 1, DCB Milano

BioNike 
SALUTE E BELLESSERE

PER IL BENE DELLA PELLE SENSIBILE

DEFENCE MY AGE
L'alba di una nuova bellezza

SKIN
RESILIENCY
COMPLEX





PER IL BENE DELLA PELLE SENSIBILE

DEFENCE MY AGE

La linea studiata per esaltare la naturale bellezza delle donne a 50 anni.

Un nuovo approccio al «passare del tempo» ispirato alla **RESILIENZA**, la capacità di affrontare e superare in maniera positiva un periodo di cambiamento come la menopausa.

INNOVAZIONE FORMULATIVA



Dalla ricerca BioNike, un esclusivo complesso di attivi che rafforza la resilienza cutanea, agendo sui 4 parametri del “Well Aging”: **Idratazione, Elasticità, Compattezza, Luminosità.**

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

3/4

MOSTRIAMO FORZA COMPATTEZZA E DETERMINAZIONE

Lettera ai colleghi del presidente nazionale di Federfarma Marco Cossolo in vista dell'appuntamento degli "Stati generali della Farmacia italiana: quando il sistema crea valore", il prossimo 28 febbraio a Roma. L'importanza di partecipare numerosi e di essere tutti uniti di fronte ai fondamentali impegni del 2019 (a pag. 3).

**Di Semplificazioni
Si prolunga
in Senato
l'esame da parte
delle Commissioni**

**Comunicato
di Federfarma
Farmaci con ricetta:
sui prezzi
notizie fuorvianti**

**Ricetta elettronica
veterinaria
I chiarimenti
del ministero
della Salute**



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



FROBEN® TOSSE SECCA FROBEN® TOSSE GRASSA

Froben Tosse Secca è indicato nel trattamento sedativo della tosse⁽¹⁾.
Froben Tosse Grassa è indicato nel trattamento sintomatico della tosse
e nei disturbi della secrezione⁽²⁾.



FROBEN TOSSE GRASSA è un medicinale a base di bromexina cloridrato. ⁽¹⁾FROBEN TOSSE GRASSA Riassunto delle Caratteristiche di prodotto - FROBEN TOSSE SECCA è un medicinale a base di butamirato citrato. ⁽²⁾FROBEN TOSSE SECCA Riassunto delle Caratteristiche di prodotto. Materiale ad uso esclusivo degli operatori sanitari. Cod. 167/2017 Depositato in AIFA il 12/12/17. RCP dei prodotti consultabili accedendo all'area riservata del sito www.mylan.it

 **Mylan**

Better Health
for a Better World

Il Punto

Stati generali della Farmacia: l'invito ai colleghi dal presidente Marco Cossolo

MOSTRIAMO FORZA COMPATTEZZA E DETERMINAZIONE

Ecco un impegno da segnare subito in agenda, perché l'appuntamento del 28 febbraio è irrinunciabile. A Roma si tengono, infatti, gli "Stati generali della Farmacia italiana", l'annuale incontro in cui la categoria prima definisce gli obiettivi da perseguire e poi si confronta con la politica e i responsabili sanitari. Già l'anno scorso la prima edizione è stata caratterizzata da una fortissima partecipazione di oltre 2.000 colleghi, giunti da tutt'Italia nonostante le pessime condizioni atmosferiche e la nevicata che aveva bloccato la capitale, ma quest'anno l'adesione dev'essere superiore, perché troppo è in gioco

e nessuno può esimersi dal partecipare. La farmacia, infatti, dovrà affrontare nel corso del 2019 tutta una serie di temi vitali per il futuro della professione e sui quali dobbiamo ottenere l'impegno concreto da parte dei responsabili politici. Ecco allora la necessità che la categoria sappia offrire un'immagine di compattezza, forza e determinazione. Di fronte a problematiche quali il rinnovo della Convenzione, la riforma della remunerazione e l'onorario professionale, la governance del settore farmaceutico e la sua sostenibilità, la distribuzione diretta e la Dpc, la farmacia dei servizi e un nuovo modello di sviluppo su cui fondarla, tanto per citare alcuni dei nodi

da sciogliere, nessuno si può più esimere. Gli "Stati generali della Farmacia italiana" ci offrono così sia un'occasione di dialogo e confronto al nostro interno -nella sessione pomeridiana-, in modo da condividere le strategie sindacali per affrontare le sfide che ci attendono, sia l'opportunità per presentarle poi -nella sessione serale- ai decisori politici e per ottenere il loro impegno. Leggiamo, quindi, con attenzione la lettera che il presidente Marco Cossolo ha indirizzato a tutti i farmacisti per invitarli a partecipare e vediamo di comportarci di conseguenza. Tutti a Roma, giovedì 28 febbraio, senza se e senza ma.

Il Presidente



Cara Collega, Caro Collega,

la farmacia italiana dovrà affrontare nel corso del 2019 una serie di sfide complesse ed è fondamentale che le Istituzioni e la Politica siano consapevoli dell'importanza del servizio offerto alla popolazione, ma anche delle difficoltà che comporta il nostro impegno quotidiano a favore dei cittadini su tutto il territorio nazionale, anche nei contesti più critici, come le periferie urbane degradate o i piccoli paesi privi di servizi essenziali.

È altrettanto importante che i politici assumano impegni concreti nei nostri confronti sui temi più delicati e importanti per il nostro futuro, come la garanzia della sostenibilità economica delle nostre aziende e la valorizzazione del nostro ruolo professionale.

Per discutere di questi temi e verificare la disponibilità delle principali forze politiche a sostenere concretamente le nostre richieste, Federfarma organizza la seconda edizione degli "Stati generali della Farmacia italiana: quando il sistema crea valore", che vedrà la categoria confrontarsi sulle proposte per il futuro della farmacia e alcuni autorevoli esponenti politici esprimersi su tali proposte.

L'incontro si svolgerà giovedì 28 febbraio prossimo a Roma, presso il Rome Cavalieri, Waldorf Astoria Hotels & Resorts, Via Alberto Cadlolo, 101. Nel pomeriggio, a partire dalle ore 15, avrà luogo un confronto interno alla categoria per condividere i temi da presentare alla politica. La sera, a partire dalle 21, è in programma il dibattito con i rappresentanti della politica sul futuro della farmacia, che, come l'anno scorso, si svolgerà nel Salone dei Cavalieri e sarà un'importante occasione per far sentire la nostra voce e ottenere risposte concrete dai politici presenti.

L'iniziativa riveste una grande importanza per i farmacisti italiani e, poiché dovremo chiudere le iscrizioni una volta raggiunta la capienza massima della sala, è fondamentale prenotarsi tempestivamente al n. tel. 06.4463140 (Monique o Estella) o inviando una mail all'indirizzo statigenerali@federfarma.it. Ti aspetto il 28 febbraio a Roma.

Un caro saluto.
Marco Cossolo

Resoconto dell'attività parlamentare al Senato e alla Camera

IL DL SEMPLIFICAZIONI IN COMMISSIONE

Rinviato più volte l'esame in Aula, gli emendamenti riguardanti le farmacie al Senato sono stati alcuni respinti, altri sospesi. Alla Camera, invece, proseguono le votazioni degli emendamenti al Ddl sulla trasparenza in Sanità

Mentre "Farma 7" va in stampa, le Commissioni 1ª Affari costituzionali e 8ª Lavori pubblici del Senato stanno concludendo l'esame del Ddl di conversione del Dl n. 135/2018 in materia di semplificazioni, con notevole ritardo rispetto al tabellino di marcia iniziale. Tra gli emendamenti di interesse per le farmacie, segnaliamo un pacchetto di proposte, a firma Leu e di singoli senatori di Gruppo misto, Forza Italia, Fratelli d'Italia, volti a consentire la vendita negli esercizi commerciali dei medicinali con obbligo di ricetta medica, pagati dal cittadino. Tali emendamenti sono stati respinti dalle Commissioni.

Altri emendamenti, accantonati, a firma M5S, Lega e Leu, sono finalizzati a introdurre una quota maggioritaria di farmacisti nel capitale sociale e nei diritti di voto delle società titolari di farmacia. Uno del M5S, primo firmatario **Stefano Patuanelli**, sottoscritto anche dal presidente della 12ª Commissione Igiene e Sanità, **Pierpaolo Sileri**, riduce, invece, dal 20% al 10% il limite massimo di farmacie che possono essere di proprietà di un unico soggetto a livello regionale. Degli stessi firmatari anche un emendamento che prevede un prezzo di riferimento per indicazione terapeutica e sollecita le Regioni a ricorrere alle farmacie per la distribuzione di medicinali normalmente in diretta nei piccoli Comuni.

TRASPARENZA IN SANITÀ IN XII COMMISSIONE

La XII Commissione Affari sociali della Camera sta proseguendo le votazioni degli emendamenti alla proposta di legge

sulla trasparenza nel settore sanitario (il cosiddetto "Sunshine act"). Le modifiche approvate aumentano il valore di erogazioni, beni o servizi a favore di operatori che le aziende saranno obbligate a dichiarare pubblicamente: il valore della singola erogazione passa da 10 a 50 euro e il valore complessivo da 100 a 500 euro per il singolo operatore, da 1.000 a 2.500 quello complessivo per le organizzazioni sanitarie (tra cui rientrano le farmacie), mentre resta immutato quello unitario (500 euro).

Il nuovo testo prevede anche che siano soggetti a pubblicità gli accordi (e non più le "relazioni d'interesse") tra imprese e operatori, che producono vantaggi diretti o indiretti, consistenti nella partecipazione a convegni, eventi formativi, comitati, commissioni, organi consultivi ovvero nella costituzione di rapporti di consulenza, docenza o ricerca. Il primo firmatario della proposta di legge **Massimo Enrico Baroni** (M5S) ha chiarito che l'obbligo di comunicazione scatterebbe solo per la partecipazione gratuita a eventi formativi, per i quali è previsto per altri soggetti un pagamento.

DDL SU VIOLENZA VERSO GLI OPERATORI SANITARI

La XII Commissione Igiene e Sanità del Senato prosegue le audizioni sul Ddl sulla violenza nei confronti degli operatori sanitari. Secondo la Federazione degli Ordini dei medici, il Ddl andrebbe integrato con altri spunti o trasformato in un decreto-legge, in modo da approvarlo più velocemente. Al personale medico e sanitario dovrebbe essere riconosciuta la qualifica di pubblico

ufficiale, affinché l'azione penale si avvii d'ufficio, sollevando così le vittime dall'onere di denunciare i loro aggressori.

Secondo la Società italiana della Medicina d'urgenza, la gestione del fenomeno deve avvenire attraverso interventi sul contesto, sugli operatori, sui media e non solo legislativi. Secondo Simeu, è necessario che l'aggressione all'operatore sanitario preveda la procedibilità d'ufficio, per tutte le aggressioni fisiche e interruzione del servizio, mentre potrebbero restare a querela di parte le aggressioni verbali e i danneggiamenti alla struttura. Secondo Anaa-Assomed, infine, è necessario dare maggiori poteri alle guardie giurate e prevedere l'obbligo da parte della Asl di costituirsi parte civile nei processi di aggressione agli operatori.

VALORIZZARE IL RUOLO DI MEDICI E FARMACIE

Un'interrogazione al ministro della Salute, primo firmatario il deputato **Andrea Mandelli** (FI), sottolinea come l'impossibilità per i medici di medicina generale di prescrivere i farmaci innovativi procuri danni incalcolabili alla salute di larga parte dei pazienti, cui è precluso l'accesso a una cura adeguata per patologie importanti, come il diabete. L'Italia è l'unico Paese europeo in cui non è consentita la prescrizione dei farmaci incretino-mimetici di nuova generazione da parte dei medici di medicina generale. Sarebbe opportuno consentire il ricorso alla dispensazione per conto anche per i farmaci innovativi che lo consentono, affidando ad Aifa il compito di individuare quelli che devono essere esclusi. La dispensazione attraverso le farmacie consentirebbe, infatti, di ridurre i costi sostenuti dalle strutture ospedaliere, nonché i

costi e i disagi a carico dei cittadini.

Inoltre, consentire ai medici di medicina generale di prescrivere farmaci innovativi regolarmente reperibili presso le farmacie permetterebbe anche ai cittadini che vivono in aree periferiche, interne o disagiate, di avere accesso a tali farmaci.

MIX A BASE DI CODEINA VERIFICARE L'ORIGINE

Secondo Federfarma Campania, è necessario verificare la fonte di approvvigionamento della codeina da parte degli assuntori di un mix a effetto stupefacente, diffuso tra i giovani e prodotto miscelando la codeina, come sciroppo o gocce sedativi per la tosse, con una semplice bibita gasata. La legge prevede che il farmaco possa essere dispensato soltanto presentando una ricetta del medico curante. In proposito, **Antonio Iannone** (Fdl) -con una interrogazione presentata al Senato- ha sollecitato al ministro della Salute una intensificazione dei controlli anche per debellare la vendita illegale di farmaci in rete che non vengono

dispensati da farmacisti, ma da organizzazioni che con tale professione non hanno nulla a che fare. **Iannone** ha chiesto, inoltre, se verranno riviste le norme sulla vendita on

line di farmaci e se sarà avviato un confronto con istituzioni sanitarie e forze dell'ordine, per individuare strategie da mettere in campo per debellare il fenomeno. (PB)

Regioni&Sanità

Ufficio Rapporti Istituzionali Federfarma

MOLISE

Nel corso di una conferenza stampa sono stati illustrati i risultati raggiunti e gli obiettivi realizzati relativi allo screening diabetologico della popolazione molisana. All'incontro sono intervenuti il presidente della Regione, **Donato Toma**, il direttore regionale per la Salute, **Lolita Gallo**, il direttore generale dell'Asrem, **Gennaro Sosto**, il direttore dell'Unità operativa di diabetologia Asrem, **Antimo Aiello**, e il presidente di Federfarma Molise, **Luigi Sauro**. Grazie a un protocollo d'intesa siglato tra Regione, Asrem e Federfarma, nello scorso mese di

luglio ha avuto inizio il progetto che ha interessato le farmacie del territorio, presso le quali è stato possibile misurare gratuitamente la glicemia. Sono 1502 i molisani che, fin qui, si sono sottoposti al test. Una campagna di prevenzione, a titolo gratuito per i cittadini della Regione organizzata per mettere a loro disposizione tutte le indagini utili e tempestive attraverso lo screening per la prevenzione del rischio di sviluppare questa patologia grave. Durante la conferenza stampa è stata presentata anche una guida pratica, in distribuzione presso i reparti regionali, che ha lo scopo di fornire tutte le notizie utili alla prevenzione e alla cura del diabete. (URIS.RR)

NOVITÀ
MADE IN ITALY

on therapy®

COADIUVANTE COSMETICO
PELLE IN TERAPIA
COSMETIC ADJUVANT
ON THERAPY SKIN

Detergente Lenitivo Emolliente Anti Desquamazione Deodorante

www.ontherapy.it

**IL TRATTAMENTO
QUOTIDIANO
DELLA PELLE
ANCHE IN TERAPIA
FARMACOLOGICA
E ONCOLOGICA**

Protegge, idrata
e lenisce la pelle

D

DERMOPHYSIOLOGIQUE

MONTEFARMACO OTC
Si prende cura del tuo benessere

D

DERMOPHYSIOLOGIQUE

COMUNICATO STAMPA FEDERFARMA - 21 gennaio 2019

MEDICINALI CON RICETTA: SUI PREZZI NOTIZIE FUORVIANTI

I prezzi dei farmaci di fascia C con ricetta possono essere aumentati da parte delle aziende produttrici ogni due anni, nel mese di gennaio degli anni dispari. Sugli aumenti di prezzo vigila l'Aifa, che, come riportato sul sito internet dell'Aifa stessa, effettua un monitoraggio sugli incrementi, che non possono superare l'inflazione programmata. I prezzi dei medicinali senza obbligo di ricetta medica, invece, sono stabiliti autonomamente da ciascun esercizio (farmacia, parafarmacia o corner del supermercato).

Lo precisa Federfarma, la Federazione che rappresenta le farmacie italiane, in relazione a notizie imprecise apparse sulla stampa relativamente agli aumenti di prezzo di alcuni farmaci con ricetta medica.

"I prezzi dei medicinali di fascia C con ricetta, cioè di farmaci considerati non essenziali o per i quali esiste un farmaco corrispondente in fascia A a carico del Ssn -precisa Marco Cossolo, presidente di Federfarma- sono stabiliti dalle aziende

produttrici. Gli aumenti di prezzo si ripercuotono sulle farmacie che acquistano i farmaci dalle aziende a prezzi più alti. Sui farmaci di fascia C con ricetta le 19.000 farmacie esistenti su tutto il territorio nazionale possono liberamente praticare uno sconto, operando quindi in concorrenza tra loro. È scorretto, e del tutto fuorviante per il cittadino, parlare di sconti sui farmaci senza obbligo di ricetta, perché questi farmaci -farmaci da banco (Otc) e senza obbligo di prescrizione (Sop)- non hanno un prezzo massimo sul quale si possano fare sconti; ogni operatore pratica il prezzo che vuole in base alle condizioni di acquisto. Anche l'affermazione secondo la quale i prezzi dei farmaci senza ricetta sarebbero sempre più bassi nei supermercati non corrisponde alla realtà, perché questo può essere vero per alcuni prodotti civetta, ma non per tutto il paniere dei medicinali senza ricetta. Va anche considerato che i supermercati mettono in vendita solo pochi tipi di farmaci, mentre nelle farmacie sono reperibili tutti

i medicinali senza ricetta, compresi quelli meno richiesti".

Il fatto che per i medicinali di fascia C con ricetta si sia mantenuto un prezzo massimo vigilato -prosegue il presidente di Federfarma- è per dare garanzie al cittadino che non si verifichino aumenti incontrollati, trattandosi di farmaci comunque più delicati di quelli che non richiedono la ricetta medica".

Cossolo sottolinea infine che "non è possibile mettere sullo stesso piano i medicinali di fascia C con ricetta e i prodotti senza ricetta (Sop e Otc), in quanto si tratta di due mercati completamente diversi, il primo vigilato e il secondo totalmente libero, relativi a medicinali con caratteristiche diverse, che richiedono tutele diverse a garanzia del cittadino. Non è la stessa cosa acquistare un semplice farmaco per il mal di testa, che può anche avere un prezzo libero, o acquistare un farmaco stupefacente, un antibiotico o un ormone a prezzo vigilato".

FEDERFARMA VICENZA FONTANESI PRESIDENTE

In seguito alle dimissioni della presidente Marina Milan, Federfarma Vicenza ha provveduto alla ricomposizione del proprio consiglio direttivo, che ora si presenta con il seguente assetto: presidente Alberto Fontanesi (anche presidente dei rurali); vicepresidente Giovanni Michele Cardì; segretario Giovanni Battista Tres; tesoriere Mario Cavazza Ceccato; consiglieri Marina Cavallin, Alberto Cogo, Alberto Liviero, Lucia Monaco, Laura Tecchio; revisori dei conti Filippo De Antoni, Ernesto Marchesini, Maria Maddalena Galvan (supplente); probiviri Gianmaria Donadelli, Enrico Pietrogrande, Francesco Sartori.

FEDERFARMA CAMPANIA NO A CODEINA ILLEGALE

Federfarma Campania, con un proprio comunicato stampa del 15 gennaio, lancia l'allarme sulla vendita illegale di codeina, puntando l'indice su internet quale fonte di approvvigionamento. Il tema è venuto in primo piano, poiché risulta che si stia diffondendo, specialmente tra i giovani, l'utilizzo della codeina, presente in sciroppi e gocce contro la tosse, per ottenere un effetto stupefacente miscelandola con una bevanda gassata.

Il presidente dell'Unione regionale campana Nicola Stabile ha così commentato: "È necessario verificare la fonte di approvvigionamento della codeina da parte degli

assuntori del mix stupefacente. Stigmatizzando eventuali comportamenti illeciti da parte di qualche farmacista, credo che la quasi totalità di persone, soprattutto giovani, trovino sui mercati clandestini, in particolare su Internet, la codeina con cui creare la bevanda stupefacente. Mai come oggi il filtro della farmacia è essenziale per frenare questa pericolosa moda".

Il farmaco può essere dispensato soltanto presentando una ricetta del medico curante e Federfarma Campania ricorda che la legge sulla vendita on line di farmaci prevede che farmacie e parafarmacie possano cedere in rete soltanto farmaci da banco, ovvero quelli per cui non serve la prescrizione del medico: quindi, non prodotti a base di codeina.

Conclude Stabile: “Ci vogliono, dunque, maggiori controlli anche per debellare la vendita illegale di farmaci in rete, che certamente non vengono dispensati da farmacisti, ma da organizzazioni che con la nostra professione non hanno nulla a che fare”.

FARMACISTI VOLONTARI IN CAMPO AD AVEZZANO

Grande esercitazione, cui hanno partecipato gran parte delle Associazioni volontaristiche della Protezione Civile dell’Abruzzo, si è tenuta domenica 13 gennaio ad Avezzano, simulando lo stesso terremoto che nel 1915 aveva coinvolto la Marsica, causando circa 30.000 morti. Anche la sezione “Farmacisti volontari” di L’Aquila vi ha partecipato, simulando un servizio farmaceutico a supporto delle farmacie dichiarate inagibili, e assistendo la popolazione (l’esercitazione ha coinvolto l’intera cittadina, riunita in più punti di raccolta).

L’occasione è stata preziosa per strin-

gere rapporti con le altre organizzazioni (medici, veterinari, infermieri, psicologi), concretizzando così l’idea di formare uno staff sanitario di pronto intervento in caso di eventi catastrofici, che anche recentemente hanno colpito l’Abruzzo. Il sindaco di Avezzano, a fine esercitazione, ha consegnato un attestato ai Farmacisti volontari della sezione di L’Aquila, ringraziandoli per l’efficiente intervento.

FEDERFARMA LOMBARDIA L’APP “FARMACIA APERTA”

Si chiama “Farmacia Aperta” la nuova applicazione sviluppata da Federfarma Lombardia in collaborazione con T4Project che permette di trovare rapidamente la farmacia disponibile più vicina con informazioni precise su orari, turni, e percorso più veloce per arrivarci (oltre ai dati specifici della farmacia quali ragione sociale, indirizzo, telefono, e-mail). L’app è scaricabile da App Store ed è gratuita. Per il momento è disponibile solo per i sistemi iOS (iPhone);

la versione Android verrà rilasciata entro il mese di aprile 2019.

Commenta la presidente di Federfarma Lombardia Annarosa Racca: “Questa nuova applicazione è uno strumento tecnologico, di semplicissima fruibilità, che si aggiunge agli altri strumenti di individuazione delle farmacie aperte. È un’altra iniziativa che rivela l’attenzione della farmacia per le esigenze e le abitudini dei consumatori, che ormai cercano sul proprio smartphone la maggior parte delle informazioni utili alla vita quotidiana. Attraverso questo strumento la farmacia conferma la propria prosimità ai cittadini, e si rende reperibile in ogni momento in modo ancora più rapido e immediato”.

Per trovare i link di installazione, gli aggiornamenti, le Faq e la privacy policy è possibile consultare il sito web di Federfarma Lombardia (www.federfarmalombardia.it/servizi/app-mobile-farmacia-aperta/) o utilizzare il Qr code eventualmente indicato sulle bacheche poste all’esterno delle farmacie.

Tadalafil Teva

teva



Teva vi informa che dal mese di gennaio 2019 inizia la commercializzazione delle seguenti confezioni:

Tadalafil Teva	classe SSN	PP	AIC
5mg - 14 compresse riv. con film	C	€ 62,40	043274012
5mg - 28 compresse riv. con film	C	€ 112,00	043274024



Principale Brand del mercato: Cialis (Eli Lilly Italia Spa)

Le ricordiamo che accedendo all’area riservata del sito www.tevalab.it potrà consultare il “Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto” (RCP) di tutti i nostri farmaci

Rassegna stampa della settimana: sanità e farmacia

LIBERALIZZAZIONI ED EMENDAMENTI SULLA PROPRIETÀ DELLA FARMACIA

Il tema delle catene di farmacie resta in primo piano con il Decreto Semplificazioni all'esame al Senato. Sui giornali si discute delle proposte di alcuni partiti di introdurre la condizione che almeno una quota del 51% del capitale sociale della farmacia sia in mano a farmacisti

L'acquisizione di farmacie da parte delle catene potrebbe essere rallentata da tre emendamenti (a firma M5S, Lega e Leu) al Decreto Semplificazioni, attualmente all'esame del Senato. Tali emendamenti propongono di introdurre per le società proprietarie di farmacia la condizione che almeno il 51% del capitale sociale sia rappresentato da farmacisti iscritti all'albo. La norma sarebbe retroattiva, in quanto prevede per le società già costituite l'obbligo di adeguarsi entro 36 mesi. Al momento in Italia quattro società, di cui una interamente italiana, hanno acquisito oltre 300 farmacie per un totale di 1.500 dipendenti e 500 milioni di fatturato (*Il Sole 24 Ore*, 17.1.19).

Secondo il *Corriere*, questa prospettiva preoccupa "i grandi investitori, soprattutto stranieri, che negli anni hanno rilevato e aperto decine e decine di farmacie in tutta Italia e ora si troverebbero costretti a rivedere i loro investimenti" (*Corriere della Sera*, 16.1.19).

TECNOLOGIA ITALIA IN RITARDO

Per il periodo 2014-2020 l'Europa ha messo a disposizione dell'Italia un fondo di 1,65 miliardi di euro per digitalizzare la pubblica amministrazione. Siamo riusciti a spendere, fino all'anno scorso, poco più di 50 milioni e a programmarne 150.

Rischiamo, addirittura, di perdere il finanziamento. Il processo di digitalizzazione nel nostro Paese è lento e in ritardo su più fronti: non è mai partita l'Anagrafe nazionale unica; il processo telematico sconta tutti i ritardi della giustizia; la fattura elettronica, solo dal primo gennaio, è stata estesa anche alle transazioni private dopo anni di rinvii. Altra grande rivoluzione doveva essere l'Identità digitale: un'unica chiave di accesso digitale ai servizi e alla burocrazia. Ma nel 2018 gli italiani in possesso di queste identità virtuali erano solo 3,5 milioni (*Quotidiano Nazionale*, 14.1.19)

Banda larga e venture capital, blockchain e intelligenza artificiale. Saranno questi i temi al centro della "rivoluzione digitale" alla quale sta lavorando il Governo, come annunciato dal ministro dello Sviluppo economico Luigi Di Maio. Si tratta di "una priorità assoluta" perché "tirare fuori l'Italia dalle secche che la condannano agli ultimi posti delle classifiche sulla digitalizzazione significa assicurarle la crescita di cui ha bisogno" (*Il Sole 24 Ore*, 15.1.19).

VARIE

Autonomie regionali. "Il lavoro sulle autonomie con il ministro Stefani va avanti in un clima di massima collaborazione". Lo ha affermato il ministro della Salute, Giulia Grillo, in un tweet. "Mai avute pregiudiziali politiche contro il Veneto, solo qualche

appunto sul testo presentato per metterlo al riparo da eventuali ricorsi alla Corte Costituzionale. Le richieste avanzate sono giustificate e comprensibili, ma sussistono ampi margini di miglioramento, da raggiungere in tempi brevi. Nelle prossime settimane sarà possibile concretizzare la parte sulla sanità" (*Corriere del Veneto*, 17.1.19).

Alleanza tra Microsoft e Boots. Dopo Amazon, anche Microsoft punta al business della sanità alleandosi con Walgreens Boots, il gruppo guidato dall'italiano Stefano Pessina. Le due società hanno stretto un accordo della durata di 7 anni per sviluppare nuovi modelli e offrire soluzioni per la salute migliori e a costi più bassi. "Lavoreremo insieme a Microsoft per raccogliere le informazioni che esistono tra *payors* e fornitori di cure e sfruttare, nell'interesse dei pazienti e con il loro consenso, il nostro formidabile network" afferma Pessina (*Corriere della Sera*, 16.1.19).

L'ossessione di lavarsi le mani ha lasciato il posto al getto di liquido igienizzante che combatte batteri, virus e altri agenti patogeni diffusi ovunque. Ci sono vari motivi per cui oggi la sindrome ossessiva della pulizia è così diffusa. Primo: il timore delle malattie da contagio è aumentato. Il contagio non è solo un fatto sanitario ma prima di tutto psicologico, legato alla presenza degli stranieri. Secondo aspetto: la salute è diventata la vera ossessione degli adulti. Terzo: il mondo dei batteri e dei virus resta sconosciuto ai più per la sua invisibilità. In una società ad alta visibilità come la nostra, tutto ciò che sfugge alla rappresentabilità

fa paura (*La Repubblica*, 12.1.19).

“**La ricerca sul cancro** ha permesso enormi progressi nella terapia della malattia, ma la soluzione del problema è ancora incompleta e la malattia talora progredisce, si ripresenta e si diffonde (metastasi). Il giro di boa è avvenuto quando abbiamo individuato i (relativamente pochi) geni responsabili: gli oncogeni cosiddetti *drivers*”.

“Da qualche anno -prosegue l'articolo- sappiamo che lo stesso gene “driver” può sostenere la crescita del cancro in organi diversi e -di conseguenza- che il cancro di uno stesso organo può essere sostenuto da “drivers” diversi. Da questa fondamentale scoperta è nata una nuova scienza, la “medicina di precisione”, che si sforza di identificare la lesione genetica che sostiene la malattia in ciascun paziente e indica il “bersaglio” per un farmaco “mirato”, ove già disponibile”. Contemporaneamente, “per un numero crescente di oncogeni si sono sviluppati farmaci specifici di provata efficacia. Le evidenze scientifiche implica-

no che il farmaco miracoloso contro tutti i tipi di cancro è un'illusione. Ovviamente, ogni farmaco mirato sarà efficace solo nel paziente dove il gene bersaglio è coinvolto nella malattia” (*La Stampa*, 15.1.19).

Quando la salute è un lusso. Sono oltre un milione le famiglie in difficoltà economica per le spese sanitarie. Mentre l'aspettativa di vita in salute al Sud e tra i redditi bassi è sempre più distante da quella di chi vive al Nord o è comunque benestante. Tuttavia, per qualità delle cure restiamo ai vertici europei. A disegnare il quadro dell'assistenza sanitaria italiana è il 13° Rapporto del Crea sanità, l'istituto di ricerca dell'Università Tor Vergata di Roma. Dal 2009 a oggi la spesa pubblica per la sanità è diventata molto simile a quella dei Paesi dell'Est. Spendiamo il 31,3% in meno di quanto fanno i Paesi del blocco occidentale. Una forbice che è raddoppiata dal 2000, perché, mentre da noi il finanziamento pubblico ha avuto un incremento lento, con un ritmo inferiore all'1% annuo,

tra le nazioni fondatrici dell'Ue il passo è stato del 3,6% l'anno. Così è continuata ad aumentare progressivamente la spesa privata, pari oramai a quasi 40 miliardi di euro. Tutto questo con conseguenze spesso drammatiche per i bilanci familiari e in termini di diseguaglianze sociali e territoriali (*La Stampa*, 18.1.19).

AAA Chirurghi cercansi. Sono circa 1.500 -su 7.500 dipendenti del servizio pubblico sanitario- i chirurghi che potrebbero decidere di uscire dagli ospedali approfittando della quota 100. Per Piero Marini, presidente dell'Acoi (Associazione chirurghi ospedalieri italiani), sarebbe “la morte della professione oltreché la chiusura di diversi centri”. La categoria chiede che il vuoto lasciato dall'esodo venga colmato dallo sblocco del turn over, con nuove assunzioni.

(US.SM - 1116/29 - 18.1.19)

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



COSMOFARMA®
EXHIBITION

Le relazioni al centro

LE NOVITÀ DI COSMOFARMA

COSMETIC SUMMIT

VENERDÌ 12 Aprile 2019 - Ore 14.00

Un focus sui trend e gli scenari del mercato per i prodotti dermocosmetici venduti in farmacia con particolare attenzione ai temi della sostenibilità ambientale e del packaging sostenibile.

ORGANIZZATO DA:

BolognaFiere Cosmoprof SpA - Milano

Tel. +39 02 796420 | Fax +39 02 454708285

info@cosmofarma.com | www.cosmofarma.com

UN EVENTO DI



CON IL PATROCINIO DI



IN COLLABORAZIONE CON



IN CONTEMPORANEA CON



ANGELINI INFORMA i Signori Farmacisti che da Gennaio sarà disponibile in commercio la nuova specialità

DUBINE 10 mg/g crema



DUBINE è indicato per il trattamento
a breve termine dell'impetigine non bollosa
negli adulti, negli adolescenti, nei bambini
e nei neonati dai 6 mesi in su.

Prezzo 16,10 euro
Classe C

Deposito prezzo AIFA in data 11/01/2019.
Codice di deposito aziendale n. 01/2019.
RCP incluso.



DUBINE

RIASSUNTO DELLE CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO

▼ Medicinale sottoposto a monitoraggio addizionale. Ciò permetterà la rapida identificazione di nuove informazioni sulla sicurezza. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta. Vedere paragrafo 4.8 per informazioni sulle modalità di segnalazione delle reazioni avverse.

1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE

Dubine 10 mg/g crema.

2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA

Ogni grammo di crema contiene 10 mg di ozenoxacina. *Eccipienti(i) con effetti noti:* Ogni grammo di crema contiene 1 mg di acido benzoico (E-210), 150 mg di glicole propilenico e 40 mg di alcol stearilico. Per l'elenco completo degli eccipienti, vedere paragrafo 6.1.

3. FORMAFARMACEUTICA

Crema. Crema omogenea di colore giallo chiaro.

4. INFORMAZIONI CLINICHE

4.1 Indicazioni terapeutiche

Dubine è indicato per il trattamento a breve termine dell'impetigine non bollosa negli adulti, negli adolescenti, nei bambini e nei neonati dai 6 mesi in su (vedere paragrafi 4.4 e 5.1). Prestare particolare attenzione alla guida ufficiale sull'uso appropriato dei medicinali antibatterici.

4.2 Posologia e modo di somministrazione

Adulti, adolescenti, bambini e neonati dai 6 mesi in su. Deve essere applicato uno strato sottile di crema sulle aree interessate due volte al giorno per cinque giorni. L'area trattata può essere coperta con una garza o un bendaggio sterile, se lo si desidera. I pazienti che non mostrano una risposta clinica entro tre giorni devono essere sottoposti ad una nuova valutazione e deve essere considerata una terapia alternativa. **Popolazioni speciali. Anziani.** Non è richiesto alcun aggiustamento posologico.

Danno renale. Non è richiesto alcun aggiustamento posologico. Vedere paragrafo 5.2. **Compromissione epatica.** Non è richiesto alcun aggiustamento posologico. Vedere paragrafo 5.2. **Popolazione pediatrica.** La sicurezza e l'efficacia di ozenoxacina 10 mg/g crema nei bambini di età inferiore a sei mesi non sono state stabilite. I dati al momento disponibili sono descritti ai paragrafi 5.1 e 5.2 ma non può essere fatta nessuna raccomandazione sulla posologia. **Modo di somministrazione.** Ozenoxacina è solo per uso cutaneo.

4.3 Controindicazioni

Ipersensibilità al principio attivo o ad uno qualsiasi degli eccipienti elencati al paragrafo 6.1.

4.4 Avvertenze speciali e precauzioni di impiego

Si raccomanda di non usare ozenoxacina per il trattamento dell'impetigine bollosa (vedere paragrafo 5.1). La sicurezza e l'efficacia non sono state stabilite nelle seguenti condizioni: • Impetigine bollosa, • Lesioni da impetigine eccedenti i 100 cm² nella superficie totale negli adulti e negli adolescenti • Lesioni da impetigine eccedenti i 100 cm² nella superficie totale o eccedenti il 2% della superficie corporea nei bambini di età inferiore a 12 anni. L'efficacia di ozenoxacina nel trattamento dell'impetigine in pazienti con condizioni cutanee preesistenti non è stata valutata nell'ambito di studi clinici. **Sensibilizzazione o irritazione locale grave.** In caso di sensibilizzazione o di grave irritazione locale derivante dall'impiego di ozenoxacina crema, il trattamento deve essere sospeso, la crema deve essere rimossa con attenzione e deve essere attuata una terapia alternativa appropriata per l'infezione. Il farmaco deve essere usato con cautela su pazienti con maggiore sensibilità cutanea, ad esempio su pazienti affetti da rosacea o dermatite seborroica, poiché è stato osservato un peggioramento di condizioni cutanee già presenti. **Occhi e mucose.** Ozenoxacina crema deve essere tenuta lontano dagli occhi o dalle membrane mucose. **Ingestione.** Si deve fare attenzione per evitare l'ingestione, soprattutto nei bambini che presentano lesioni intorno alla bocca. Dubine contiene glicole propilenico, che potrebbe provocare irritazione cutanea. Dubine contiene alcol stearilico, che potrebbe provocare reazioni cutanee locali (ad es. dermatite da contatto). Dubine contiene acido benzoico, che potrebbe irritare la cute, gli occhi e le membrane mucose e, poiché viene assorbito attraverso la cute, potrebbe peggiorare l'ittero nei neonati pre-termini e a termine affetti da tale condizione.

4.5 Interazioni con altri medicinali ed altre forme di interazione

L'effetto di un'applicazione concomitante di ozenoxacina e di altri medicinali per uso topico sulla stessa area cutanea non è stato studiato e pertanto l'impiego non è raccomandato. Nei microsomi epatici umani, ozenoxacina ha dimostrato di provocare una lieve inibizione competitiva diretta del

CYP3A4 e, potenzialmente, un'inibizione tempo-dipendente molto lieve del CYP2C9, in entrambi i casi a concentrazioni elevate (rispettivamente 100 µm e 200 µm). Tuttavia, poiché non è stata osservata un'esposizione sistemica ad ozenoxacina a seguito dell'applicazione topica di 10mg/g di crema a pazienti adulti e pediatrici di età pari o superiore a 6 mesi (vedere paragrafo 5.2), non ci si aspetta che la somministrazione concomitante per via sistemica di substrati del CYP3A4 e del CYP2C9 comporti un'inibizione clinicamente rilevante del loro metabolismo da parte di ozenoxacina. *In vitro*, ozenoxacina non induce gli enzimi del citocromo P450. I dati *in vitro* indicano molto chiaramente che l'uso di ozenoxacina in combinazione con agenti antimicrobici impiegati comunemente non dovrebbe rappresentare un rischio per l'esito clinico.

4.6 Fertilità, gravidanza e allattamento

Gravidanza. Non ci sono dati relativi all'uso di ozenoxacina in donne in gravidanza. Gli studi sugli animali hanno mostrato una tossicità riproduttiva a seguito dell'esposizione orale (vedere paragrafo 5.3). Non si ritiene che ozenoxacina possa causare effetti durante la gravidanza, dal momento che l'esposizione sistemica a ozenoxacina è trascurabile. Dubine può essere usato durante la gravidanza. **Allattamento.** Non è noto se ozenoxacina sia escreta nel latte materno. L'escrezione di ozenoxacina nel latte non è stata studiata negli animali. Non si ritiene che ozenoxacina possa causare effetti su lattanti, dal momento che l'esposizione sistemica a ozenoxacina di donne che allattano è trascurabile. Dubine crema può essere usato durante l'allattamento. In via precauzionale, si raccomanda di non applicare Dubine crema sull'area del seno onde evitare che il lattante assuma accidentalmente il farmaco per via orale. **Fertilità.** Non ci sono dati sugli effetti di ozenoxacina sulla fertilità umana. In studi sulla fertilità di animali maschi e femmine non è stato mostrato alcun effetto correlato al trattamento (vedere paragrafo 5.3).

4.7 Effetti sulla capacità di guidare veicoli e sull'uso di macchinari

Dubine non altera o altera in modo trascurabile la capacità di guidare veicoli e di usare macchinari.

4.8 Effetti indesiderati

Riassunto del profilo di sicurezza. Negli studi clinici in cui ozenoxacina crema è stata applicata a 559 pazienti con infezioni superficiali della cute, la reazione avversa più comunemente riportata è stata irritazione nella sede di applicazione, che ha riguardato meno dell'1% dei pazienti. Non sono stati segnalati problemi di sicurezza rilevanti durante gli studi clinici.

Elenco tabulato delle reazioni avverse. La seguente convenzione è stata usata per la classificazione della frequenza: molto comune (>1/10), comune (>1/100, <1/10), non comune (>1/1.000, <1/100), raro (>1/10.000, <1/1.000), molto raro (<1/10.000), non nota (la frequenza non può essere definita sulla base dei dati disponibili). All'interno di ogni gruppo di frequenza le reazioni avverse sono presentate in ordine di gravità decrescente.

Organo/sistema	Non comune
Patologie sistemiche e condizioni relative alla sede di somministrazione	Irritazione nel sito di applicazione
	Prurito nel sito di applicazione

Popolazione pediatrica. Nel corso del programma di sviluppo clinico non sono state segnalate reazioni avverse al farmaco nella popolazione pediatrica. Si prevede che la frequenza, il tipo e la gravità delle reazioni avverse nella popolazione pediatrica siano analoghi a quelli osservati negli adulti. **Segnalazione delle reazioni avverse sospette.** La segnalazione delle reazioni avverse sospette che si verificano dopo l'autorizzazione del medicinale è importante, in quanto permette un monitoraggio continuo del rapporto beneficio/rischio del medicinale. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il sistema nazionale di segnalazione all'indirizzo www.agenziafarmaco.gov.it/content/co-me-segnalare-una-sospetta-reazione-avversa.

4.9 Sovradosaggio

Ogni segno o sintomo di sovradosaggio, sia topico sia per ingestione accidentale, deve essere trattato a livello sintomatico. Non sono noti antidoti specifici.

5. PROPRIETÀ FARMACOLOGICHE

5.1 Proprietà farmacodinamiche

Categoria farmacoterapeutica: antibiotici e chemioterapici per uso dermatologico, antibiotici per uso topico. Codice ATC: D06AX14. **Meccanismo d'azione.** Ozenoxacina è un chinolone non fluorurato che esercita una doppia attività inibitoria contro la DNA girasi A e la topoisomerasi IV, degli enzimi batterici coinvolti nella replicazione del DNA. Tale effetto è mediato dalla capacità dei chinoloni di stabilizzare complessi di DNA e sia la DNA girasi che la topoisomerasi IV, bloccando così la progressione della forca di replicazione. L'attività battericida di ozenoxacina è stata dimostrata mediante esperimenti basati sulle curve di killing. **Meccanismo di resistenza.** La resistenza ai chinoloni si sviluppa a causa di mutazioni puntiformi in regioni diverse dei geni della DNA girasi (*gyrA*) e della topoisomerasi IV (*grlA*), chiamate regioni che determinano la resistenza ai chinoloni (*Quinolone Resistance-Determining Regions*, QRDR). Inibendo la DNA girasi e la topoisomerasi IV, ozenoxacina manifesta un doppio bersaglio di azione dimostrando di essere in grado di inibire entrambi gli enzimi. In virtù di tale attività inibitoria mirata e delle proprietà battericide, ozenoxacina mostra una bassa frequenza di selezione di mutanti resistenti spontanei. Per quanto concerne l'azione contro gli organismi Gram-positivi, ozenoxacina non ha mostrato resistenza incrociata con altre famiglie di antibatterici in commercio, e mantiene le attività al di sotto dei breakpoint per i mutanti resistenti ad altri chinoloni in commercio. È da notare che l'ozenoxacina mostra la stessa attività contro i ceppi meticillino-sensibili e meticillino-resistenti di tutte le specie batteriche prese in esame. **Effetti farmacodinamici. Spettro antibatterico.** Ozenoxacina si caratterizza per la sua potenza e attività battericida contro isolati batterici clinici coinvolti nelle infezioni cutanee, ivi inclusi *S. aureus* e *S. pyogenes*. I valori di cut-off epidemiologici (*Epidemiological Cut Off*, ECOFF) proposti per *S. aureus* e *S. pyogenes* ammontano, rispettivamente, a 0,008 e 0,06 µg/ml. Tuttavia, le differenze in termini di sensibilità al prodotto tra le popolazioni non sono sempre correlate ai breakpoint clinici e alle proprietà terapeutiche del prodotto stesso. Per questo motivo, EUCAST presume che l'uso dei valori ECOFF possa portare ad una sottostima dell'attività di alcuni agenti nei preparati topici.

Specie comunemente sensibili
<i>staphylococcus aureus</i> ¹
<i>streptococcus pyogenes</i> ¹
<i>staphylococcus capitis</i> *

<i>staphylococcus epidermidis</i> *
<i>staphylococcus haemolyticus</i> *
<i>staphylococcus lundunensis</i> *
<i>staphylococcus warneii</i> *
<i>streptococcus agalactiae</i> *
<i>staphylococcus aureus</i> meticillino-resistente (mrsa) ^{*2}
<i>staphylococcus epidermidis</i> meticillino-resistente*
stafilococchi coagulasi negativi meticillino-resistenti (mr-cns)*
<i>streptococcus pyogenes</i> meticillino-resistente*
<i>streptococcus agalactiae</i> meticillino-resistente
¹ l'attività è stata sufficientemente dimostrata nell'ambito di studi clinici. ² <i>in vitro</i> , ozenoxacina è risultata egualmente attiva verso ceppi di <i>s. aureus</i> meticillino-sensibili e meticillino-resistenti. In tutti i casi studiati nell'ambito delle ricerche cliniche i pazienti hanno ottenuto il miglioramento clinico/la guarigione. * <i>in vitro</i> , ozenoxacina ha dimostrato di possedere un ampio spettro di attività battericida, soprattutto contro i batteri gram-positivi. L'attività di ozenoxacina si estende a ceppi di batteri resistenti ad altri antibiotici, ivi inclusi mupirocina, chinoloni e meticillina.

Efficacia e sicurezza clinica. Sono stati condotti due studi clinici multicentrici, randomizzati e in cieco volti a confrontare l'efficacia di ozenoxacina 10 mg/g crema rispetto al placebo nel trattamento dell'impetigine in una popolazione adulta e pediatrica (in uno studio è stata usata retapamulina come controllo interno).

	totale	ozenoxacina	placebo
n	723	361	362
0-6 mesi	4 (0,5%)	1 (0,3%)	3 (0,8%)
6 mesi – <2 anni	24 (3,3%)	11 (3,0%)	13 (3,6%)
2 anni – <12 anni	387 (53,5%)	196 (54,3%)	191 (52,8%)
12 anni – <18 anni	83 (11,5%)	42 (11,6%)	41 (11,3%)
≥18 anni	225 (31,1%)	111 (30,7%)	114 (31,5%)

Risposta clinica

	Ozenoxacina		Placebo	
	Studio 1 (N = 155) n (%)	Studio 2 (N = 206) n (%)	Studio 1 (N = 156) n (%)	Studio 2 (N = 206) n (%)
Endpoint primario di efficacia				
Successo clinico alla Visita 3 (Giorni 6-7)^A				
Successo clinico	54 (34,8)	112 (54,4)	30 (19,2)	78 (37,9)
Fallimento clinico	98 (63,2)	91 (44,2)	120 (76,9)	121 (58,7)
Impossibile da determinare	3	3	6	7

^A La differenza tra i tassi di successo è stata molto simile in entrambi gli studi clinici (circa 0,16) e statisticamente rilevante in entrambi i casi, a conferma del maggior successo clinico ottenuto al termine della terapia nel gruppo trattato con ozenoxacina rispetto a quello osservato nel gruppo trattato con il placebo.
• I trattamenti sono stati confrontati esclusivamente in termini di esito corrispondente a successo clinico o fallimento clinico. Il miglioramento clinico in assenza di un successo completo è stato considerato un fallimento clinico. • Sono state eseguite ulteriori analisi per valutare la sensibilità nei casi in cui le risposte mancanti sono state considerate come fallimenti clinici. La differenza tra i tassi di successo è stata statisticamente rilevante (differenza pari a 0,165; IC 95% 0,070-0,260; p<0,001).

I patogeni rilevati con maggior frequenza sono stati *Staphylococcus aureus* e *Streptococcus pyogenes*. Il tasso di successo microbiologico riscosso con ozenoxacina si è rilevato anch'esso significativamente superiore in termini statistici rispetto a quello ottenuto con il placebo. Negli studi clinici su ozenoxacina è stato arruolato un numero molto esiguo di pazienti affetti da impetigine bollosa. Al momento dell'aggregazione dei dati ricavati dai due studi cardine, nei gruppi trattati con ozenoxacina era incluso un totale di 56

soggetti affetti da impetigine bollosa. Il tasso di risposta clinica aggregato nei casi di impetigine bollosa è stato pari al 30% (17/56 pazienti) nel gruppo trattato con ozenoxacina e al 32% (20/61 pazienti) nel gruppo trattato con placebo. Nel gruppo trattato con ozenoxacina 1% crema, la percentuale di soggetti che hanno raggiunto un successo clinico nel sottogruppo affetto da impetigine bollosa è stata molto diversa tra i due studi, raggiungendo, rispettivamente, il 15,6% (5/32) (Studio 1) e il 50% (12/24) (Studio 2).

Risposta microbiologica

	Ozenoxacina		Placebo	
	Studio 1 (N = 154) n (%)	Studio 2 (N = 125) n (%)	Studio 1 (N = 152) n (%)	Studio 2 (N = 119) n (%)
Successo batteriologico (%) alla Visita 2 (Giorni 3-4)				
Successo microbiologico	109 (70,8)	109 (87,2)	58 (38,2)	76 (63,9)
Fallimento microbiologico	37 (24)	16 (12,8)	90 (59,2)	32 (26,9)
Impossibile da determinare	8	0	4	11
Successo batteriologico (%) alla Visita 3 (Fine della terapia, Giorni 6-7)				
Successo microbiologico	122 (79,2)	115 (92)	86 (56,6)	87 (73,1)
Fallimento microbiologico	16 (10,4)	8 (6,4)	55 (36,2)	20 (16,8)
Impossibile da determinare	16	2	11	12

Poche infezioni da *S. aureus* si sono rivelate resistenti alla meticillina, ciprofloxacina, mupirocina, acido fusidico o retapamulina.

5.2 Proprietà farmacocinetiche

Absorbimento. Non sono stati osservati livelli di esposizione sistemica rilevabili in volontari sani adulti e in pazienti adulti affetti da impetigine a seguito dell'applicazione topica ripetuta di ozenoxacina 10 mg/g crema per massimo 7 giorni sulla cute intatta o abrasa. **Distribuzione.** Il legame alle proteine plasmatiche di [¹⁴C]-ozenoxacina è stato moderato (~80-85%) nel plasma degli esseri umani e dei cani e non è sembrato dipendere dalla concentrazione. **Biotrasformazione.** Ozenoxacina è stata escreta princi- palmente immutata negli studi sugli animali (maialini nani e ratti). **Eliminazione.** Poiché negli studi clinici non sono stati osservati livelli di esposizione sistemica rilevabili, l'eliminazione non è stata studiata negli esseri umani. **Popolazioni speciali.** Non sono disponibili dati di farmacocinetica relativi a pazienti con danno renale o compromissione epatica. Tuttavia, poiché non sono stati osservati livelli plasmatici sistemici rilevabili, non sono previsti problemi di sicurezza. **Popolazione pediatrica.** Non sono stati osservati livelli di esposizione sistemica rilevabili in pazienti pediatrici affetti da impetigine (di età >6 mesi) a seguito della somministrazione topica di ozenoxacina 10 mg/g crema due volte al giorno per 5 giorni, fatta eccezione per un paziente con campioni ematici molto prossimi al limite di quantificazione (0,5 ng/ml).

5.3 Dati preclinici di sicurezza

Studi con dosi ripetute. Somministrata a livello topico, ozenoxacina è stata ben tollerata. I livelli plasmatici di ozenoxacina dopo una singola somministrazione cutanea erano al di sotto del LOQ, mentre dopo 28 giorni di somministrazione cutanea è stata rilevata solo una bassa esposizione sistemica. Ozenoxacina è stata inoltre ben tollerata sia sulla pelle intatta che sulla pelle abrasa nei maialini nani dopo la somministrazione cutanea nel corso di 28 giorni consecutivi. Nell'ambito degli studi di tossicità orale a dosi ripetute di 28 giorni su ratti e cani, in cui è stata raggiunta un'esposizione sistemica adeguata, il NOAEL è stato pari, rispettivamente, a 125 mg/kg/die e 50 mg/kg/die in ciascuno studio. Poiché l'esposizione sistemica è trascurabile, non sono previsti effetti avversi. **Genotossicità.** La batteria di test di genotossicità standard richiesti per la valutazione del potenziale genotossico (test di Ames, test sul linfoma di topo e test del micronucleo nel ratto *in vivo*) non ha evidenziato alcuna mutagenicità/genotossicità. **Tossicità riproduttiva.** L'esposizione sistemica a ozenoxacina a dosaggi orali pari a 500 mg/kg/die nei ratti non ha indotto effetti avversi sulla fertilità maschile o femminile, il parto, l'allattamento o il comportamento materno sulla generazione F0, e non ha compromesso i parametri riproduttivi e il modello di crescita sulla generazione F1 laddove sono stati dimostrati livelli quantificabili di ozenoxacina nel plasma del cucciolo (generazione F1) il 14° giorno dopo il parto. Nei conigli, a seguito della somministrazione di 40 mg/kg/die, è stata osservata una maggiore perdita post-impianto e la conseguente riduzione di feti nati vivi per nidata. Inoltre, nei ratti e nei conigli, a seguito della somministrazione pari, rispettivamente, a 500 mg/kg/die e 40 mg/kg/die durante il periodo di gestazione, è stata osservata la riduzione del peso corporeo del feto, che, a sua volta, ha provocato ritardi nello sviluppo scheletrico. Tuttavia, il prodotto non ha provocato evidenti anomalie fetali, viscerali o scheletriche. **Animali giovani.** Nell'ambito di studi di tossicità orale a dosi ripetute di 2 settimane su cani giovani, in cui è stata raggiunta un'esposizione sistemica adeguata, il NOAEL è stato pari a 100 mg/kg/ die. Non è stata riscontrata alcuna evidenza di tossicità articolare. **Tolleranza locale.** Nell'ambito degli studi non clinici condotti, a seguito del trattamento con ozenoxacina non sono stati osservati gli effetti avversi generalmente correlati ai chinoloni, quali fo-

totossicità e potenziale fotoallergenico e sensibilizzante. **Valutazione del rischio ambientale (Environmental Risk Assessment, ERA).** Gli studi di valutazione del rischio ambientale hanno dimostrato che ozenoxacina potrebbe comportare rischi per l'ambiente acquatico.

6. INFORMAZIONI FARMACEUTICHE

6.1 Elenco degli eccipienti

Macrogol stearato, Glicole etilenico monopalmitostearato, Macrogol-gliceridi oleici, Octildodecanolo, Alcol stearilico, Glicole propilenico, Acido benzoico (E-210), Acqua depurata.

6.2 Incompatibilità

Non pertinente.

6.3 Periodo di validità

Tubo non aperto: 3 anni. Stabilità in uso dopo la prima apertura: 45 giorni.

6.4 Precauzioni particolari per la conservazione

Questo medicinale non richiede alcuna condizione particolare di conservazione.

6.5 Natura e contenuto del contenitore

Tubo di alluminio con tappo a vite bianco. Il tubo presenta una lacca eposifenolica interna e una lacca sigillante all'estremità. DUBINE è disponibile in tubi contenenti 10 g di crema.

6.6 Precauzioni particolari per lo smaltimento

Una volta aperto, il tubo può essere riutilizzato per un secondo trattamento, purché non vengano superati i 45 giorni del periodo di validità in uso. Il medicinale non utilizzato e i rifiuti derivati da tale medicinale devono essere smaltiti in conformità alla normativa locale vigente. Questo medicinale può rappresentare un rischio per l'ambiente (vedere paragrafo 5.3).

7. TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

Ferrer International, S.A. Gran Vía Carlos III, 94 08028 – Barcellona Spagna

8. NUMERO(I) DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

045237017 – "10 mg/g crema" 1 tubo in alluminio da 10 g

9. DATA DELLA PRIMA AUTORIZZAZIONE/RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE

Agosto 2017

10. DATA DI REVISIONE DEL TESTO

Ottobre 2018

	CLASSE	DISPENSAZIONE	PREZZO
DUBINE 10 MG/G CREMA	C	RR	16,10 €

STATI GENERALI DELLA FARMACIA ITALIANA LA SECONDA EDIZIONE A ROMA IL 28 FEBBRAIO

A seguito del grande successo della prima edizione -svoltasi il 26 febbraio 2018 e caratterizzata da una foltilissima partecipazione di colleghi (oltre 2.000) provenienti da tutta Italia nonostante le avverse condizioni atmosferiche- Federfarma organizza il 28 febbraio prossimo a Roma **la seconda edizione degli Stati generali della Farmacia Italiana**.

L'incontro è finalizzato a condividere con le altre organizzazioni del settore e a presentare alle forze politiche le proposte della categoria per valorizzare il ruolo della farmacia, dando continuità all'opera di sensibilizzazione nei confronti della politica e delle istituzioni avviata con la prima edizione.

La manifestazione, proprio per la sua natura di occasione di confronto e di proposta, sarà basata su due distinte sessioni di lavoro: una, incentrata su un dibattito interno, per la condivisione dei temi vitali per il futuro della farmacia all'interno della filiera, elaborati da appositi tavoli di lavoro prima della manifestazione, e uno dedicato al confronto con gli esponenti politici, ai quali Federfarma chiederà impegni concreti sulle proprie proposte.

L'incontro **"Stati generali della Farmacia: quando il sistema crea valore"** si svolgerà il 28 febbraio 2019 a Roma, presso il **Rome Cavalieri, Waldorf Astoria Hotels & Resorts, via Alberto Cadlolo, 101**.

Nel pomeriggio, a partire dalle ore 15.00 (registrazione dalle ore 14.00), avrà luogo il confronto interno alla filiera sui temi di interesse comune, mentre, **a partire dalle 21.00, dopo una cena a buffet, avrà luogo il dibattito con gli esponenti della politica**.

A breve sarà inviato un programma più dettagliato della manifestazione.

Alla luce dell'importanza dell'evento e della necessità di dare un'immagine di forte compattezza e determinazione della categoria nel voler sostenere le proprie proposte per la tutela e la valorizzazione della farmacia, è fondamentale la partecipazione del maggior numero possibile di colleghi. A tal fine:

- sarà convocata, con apposita comunicazione, l'Assemblea nazionale della Federfarma per la partecipazione ai lavori della manifestazione, alla quale seguirà, il giorno successivo, venerdì 1° marzo 2019, la riunione dell'Assemblea nazionale vera e propria, il cui ordine del giorno verrà comunicato con lettera a parte;
- i presidenti delle Associazioni provinciali e delle Unioni regionali sono invitati a impegnarsi per garantire un'adeguata presenza di colleghi, organizzando, con oneri a carico delle organizzazioni territoriali stesse, la partecipazione alla manifestazione per lo meno dei componenti dei consigli direttivi e sensibilizzando i propri associati riguardo alla necessità di essere presenti numerosi all'incontro; per favorire il ripperimento delle

sistemazioni alberghiere, è disponibile su www.federfarma.it l'elenco degli hotel convenzionati con Federfarma

- tutti i colleghi saranno direttamente invitati a partecipare con una lettera a firma del presidente di Federfarma (*il testo è consultabile su www.federfarma.it*).

È necessario, fatta eccezione per i componenti dell'Assemblea nazionale, confermare la partecipazione, inviando una mail a statigenerali@federfarma.it oppure chiamando il numero telefonico di Federfarma Roma 06.4463140 e indicando il numero di partecipanti per i quali si chiede la registrazione. Al raggiungimento della capienza massima della sala, verranno sospese le adesioni. I colleghi interessati sono quindi invitati a comunicare tempestivamente la propria partecipazione all'evento.

Nel rinnovare l'invito più caloroso a garantire una partecipazione numerosa all'evento, che sarà un'occasione fondamentale per dimostrare la forza della categoria e la sua volontà di essere protagonista del futuro del sistema sanitario nazionale, si ringraziano tutti i colleghi per la collaborazione.
(URIS.PB - 921/23 - 16.1.19)

RICETTA ELETTRONICA VETERINARIA

Chiarimenti da parte del Ministero

L'obbligo di dispensazione in via esclusiva con ricetta elettronica dei farmaci veterinari, legato alla pubblicazione del Decreto ministeriale in Gazzetta Ufficiale, non partirà prima di 2-3 mesi. Promessa anche una sostanziale "flessibilità" dell'attività di enforcement delle nuove norme relative alla Rev da parte delle autorità locali preposte al controllo.

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, n. 11986/293 del 23/7/18, n. 15170/372 del 2/10/2018, n. 19584/470 del 3/12/2018, n. 20030/480 del 10/12/18, n. 20979/504 del 27/12/2018 e n. 709/15 del 14/1/2019.

Il 15 gennaio 2019 si è tenuta nella sede del Ministero della Salute una riunione tra i referenti del Ministero e i rappresentanti delle categorie di veterinari, farmacisti e distributori per discutere degli "aspetti applicativi" della ricetta elettronica veterinaria (Rev).

L'incontro è stato utile per chiarire gli aspetti controversi e per capire **la tempistica dell'entrata in vigore dell'obbligo esclusivo di dispensazione** tramite Rev. Sotto questo ultimo aspetto, **i referenti del Ministero hanno affermato come, in presenza di alcune problematiche in via di risoluzione, la pubblicazione in Gazzetta Ufficiale del Decreto ministeriale non sia prevedibile**

prima di 2-3 mesi.

Tali problematiche riguardano sostanzialmente la mancata assegnazione di credenziali per l'accesso al sistema sia ai veterinari (al momento, secondo il Ministero, meno del 50% degli iscritti all'Ordine possiede le credenziali), sia ai soggetti abilitati alla vendita al dettaglio (il Ministero ha fornito un dato di circa il 50% di farmacie, parafarmacie e grossisti già in possesso delle credenziali per l'accesso al sistema).

Sulla questione dell'entrata in vigore occorre segnalare un fatto successivo all'incontro del 15 gennaio, ovvero la presentazione di un emendamento da parte dei relatori al Decreto legge "Semplificazioni", che, se approvato, porterebbe, molto probabilmente, a una decisa accelerazione della pubblicazione in Gazzetta del decreto ministeriale in parola.

Secondo tale emendamento (9.0.600), grazie all'introduzione dell'art. 9 bis, verrebbe previsto un doppio canale, ricetta cartacea e ricetta elettronica, per i farmaci destinati agli animali da compagnia. La ricetta cartacea potrà essere redatta sotto la responsabilità del veterinario "in casi di comprovata impossibilità ad effettuare la ricetta elettronica". In caso di prescrizione cartacea di antibiotici per animali da compagnia, il veterinario dovrà trasmettere tramite Pec, entro 7 giorni lavorativi, copia della ricetta al servizio veterinario competente per territorio e al Centro servizi nazionale istituito presso l'Isz di Teramo.

Per quanto concerne la questione della **prescrizione di farmaci contenenti sostanze stupefacenti e psicotrope**, nel prendere atto della Nota del Ministero che ha confermato la necessità di utilizzare esclusivamente la ricetta cartacea per tutti i farmaci stupefacenti e psicotropi (cfr. *Circ. n. 15/2019 cit. in epigrafe*), veterinari e farmacisti si sono tuttavia accordati, ovviamente con il beneplacito del Ministero, per poter semplificare l'attività prescrittiva del veterinario.

Ferma restando, infatti, la procedura prevista per prescrizione di farmaci inseriti nella Tabella A (ricetta ministeriale a ricalco), **i farmaci appartenenti a tutte le altre Tabelle (B,C,D) potranno anche essere prescritte dal veterinario stampando su carta la ricetta elettronica e apponendovi sopra il proprio timbro e la firma.** Ciò in quanto la ricetta elettronica contiene tutti gli elementi obbligatori necessari a decretarne la validità.

Con l'occasione, si ritiene utile un richiamo agli **obblighi di conservazione della documentazione delle prescrizioni veterinarie di medicinali stupefacenti**, per i quali, come è noto, deve essere utilizzata esclusivamente la ricetta cartacea.

È sorto il dubbio se, per tali ricette, il tempo di conservazione obbligatoria della documentazione sia quello previsto dalla disciplina (Dpr n. 309/90) in materia di medicinali stupefacenti, vale a dire due anni dall'ultima registrazione per stupefacenti delle sezioni A, B C e sei mesi dalla spedizione per stupefacenti della sezione D, ovvero quello previsto dalla disciplina in materia di medicinali veterinari (D.lgs. n. 193/2006), vale a dire cinque anni per la ricetta in triplice copia e sei mesi per la ricetta non ripetibile.

È stato posto il quesito al Ministero della Salute, ma non è ancora pervenuta la risposta. Nelle more, **in via prudenziale, si suggerisce di seguire il termine, più lungo, previsto dalla disciplina in materia di medicinali veterinari, vale a dire cinque anni per la ricetta in triplice copia e sei mesi per la ricetta non**

ripetibile.

Per quanto riguarda le **modalità di utilizzo di una ricetta ripetibile** sono state confermate le norme vigenti, che possono essere suddivise in due tipologie: (1) prescrizione di un'unica confezione; (2) prescrizione di due o più confezioni.

Nel caso (1) di ricetta ripetibile contenente un'unica confezione, il sistema permetterà alle farmacie l'erogazione di non più di 5 confezioni. Al contrario, nel caso (2), ovvero ricetta ripetibile contenente più di una confezione, la ricetta viene bloccata dal sistema nel momento in cui vengono erogate tutte le confezioni prescritte.

Infine, le categorie sono state informate di una **sostanziale comunione di vedute tra il Ministero della Salute e le autorità regionali in merito all'attuazione di una sostanziale flessibilità, nei primi mesi di applicazione dell'erogazione esclusiva della ricetta elettronica, per quanto concerne l'attività di supervisione e controllo e, se del caso, sanzionatoria da parte delle autorità pubbliche.** Tale affermazione è, comunque, da prendere con il beneficio d'inventario, in quanto, evidentemente, le attività ispettive sono di pertinenza di una molteplicità di soggetti. (URI.ML/UL.AC - 1207/36 - 21.1.19)

IVA E FATTURAZIONE ELETTRONICA

Il servizio offerto da Promofarma

Il servizio di fatturazione elettronica realizzato da Federfarma, per il tramite di Promofarma, grazie anche al coinvolgimento delle principali software house, consente alle farmacie che se ne avvalgono di ottemperare a tutti gli adempimenti previsti dalla vigente normativa. Ulteriori funzionalità aggiuntive, non incluse, potranno essere chieste direttamente alle software house di cui si avvalgono le farmacie.

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 4415/139 del 26/3/2014, n. 9189/273 del 2/7/2014, n. 12140/380 del 17/9/2014, n. 16061/497 del 5/12/2014, n. 4721/135 del 30/3/2015, n. 6057/182 del 27/4/2015, n. 11534/355 dell'8/9/2015, n. 8676/288 del 23/6/2016, n. 9433/301 dell'8/7/2016, n. 13807/454 del 2/11/2016, n. 14621/480 del 17/11/2016, n. 16886/435 del 9/11/2017, n. 11075/269 del 6/7/2018, n. 15366/379 del 4/10/2018, n. 17347/419 del 31/10/2018, n. 19632/472 del 4/12/2018.

In relazione ad alcuni quesiti pervenuti, Federfarma conferma che il servizio di fatturazione elettronica realizzato da Promofarma per conto della Federazione, a oggi sottoscritto da oltre 8.200 farmacie, garantisce il pieno rispetto della normativa sulla fattura elettronica, senza necessità che la farmacia acquisisca ulteriori servizi né dalle software house né dal proprio commercialista.

Al fine di ottimizzare i vantaggi che possono derivare dalla fatturazione elettronica, il servizio realizzato da Promofarma consente la totale interoperabilità sia con i software gestionali sia con i commercialisti, lasciando a ogni farmacista la piena libertà di valutazione dei servizi che vengono dagli stessi offerti.

Allo stato attuale l'integrazione è stata richiesta da 32 software house. Per ottenere tale integrazione, del tutto gratuita, la software house ha sottoscritto l'impegno di non porre ulteriori oneri a carico

delle farmacie proprie clienti, **“salvo quelli legati a eventuali servizi aggiuntivi richiesti dal farmacista”**. È, dunque, evidente che il farmacista dovrà valutare, di volta in volta, se i servizi offerti a pagamento dalla software house, siano effettivi e congrui rispetto al canone richiesto. **Si ribadisce comunque che il servizio offerto da Promofarma è del tutto esaustivo rispetto agli obblighi previsti dalla legge.**

Analoga possibilità di accesso alle fatture attive e passive della farmacia è stata concessa anche ai commercialisti, ovviamente previa autorizzazione della farmacia. I commercialisti che finora hanno chiesto l'accesso al servizio di Promofarma sono ben 646. Anche in questo caso, tale accesso è subordinato all'impegno di non porre ulteriori oneri a carico delle farmacie proprie clienti, **“salvo quelli legati a eventuali servizi aggiuntivi richiesti dal farmacista”**.

Gli uffici di Promofarma sono, in ogni caso, a disposizione per ulteriori informazioni.
(UTP.LC - 1204/34 - 21.1.19)

IMPOSTE DIRETTE E INDIRETTE Scadenze fiscali di inizio anno 2019

Dallo scorso 1° gennaio è entrato in vigore l'obbligo di fatturazione elettronica, da cui sono esonerate le farmacie, per il solo anno 2019 e limitatamente alle fatture relative ai dati trasmessi al Sistema Ts. Esonerati anche gli enti privi di scopo di lucro, che applicano il regime forfettario disciplinato dalla Legge 398/1991 e che, nel periodo d'imposta precedente, hanno conseguito proventi dall'esercizio di attività commerciali, per un importo non superiore a 65.000 euro.

Giovedì 31 gennaio 2019 scade il termine per il versamento delle tasse annuali sulle concessioni regionali per l'esercizio delle farmacie e quella sull'eventuale occupazione permanente o temporanea di spazi e aree pubbliche per l'anno 2019. Sempre il 31 gennaio scade il termine per provvedere al pagamento del canone speciale Rai per l'anno 2019, qualora dovuto.

Entro il 31 gennaio le farmacie devono trasmettere telematicamente al Sistema Ts tutti i dati riferiti al 2018 riguardanti le spese sanitarie e veterinarie sostenute dalle persone fisiche al fine della predisposizione della dichiarazione dei redditi precompilata. La scadenza per il pagamento dei diritti d'autore Siae per il 2019 è invece fissata al 28 febbraio 2019. Anche per il 2019 è possibile rinnovare la licenza relativa ai diritti “connessi” Scf fruendo delle tariffe concordate in vigore per il triennio 2016-2018, ridotte del 15% rispetto a quelle ordinarie. Si ricorda che non è più dovuta l'imposta comunale sull'insegna delle farmacie fino al limite dimensionale di cinque metri quadrati di superficie.

Federfarma evidenzia, come di consueto, i principali adempimenti fiscali a carico dei titolari di farmacia aventi scadenza nei mesi di **gennaio e febbraio 2019.**

• **Fatturazione elettronica tra privati** - A decorrere dallo scorso 1° gennaio è entrato in vigore, per gli operatori Iva, soggetti residenti o stabiliti in Italia, l'obbligo di emettere e ricevere le proprie fatture per cessioni di beni e prestazioni di servizi esclusivamente

in modalità elettronica, sia con riferimento agli altri operatori Iva (operazioni B2B, cioè Business to Business), sia con riferimento ai consumatori finali (operazioni B2C, cioè Business to Consumer). Per la prima fase di applicazione è stata disposta l'attenuazione, fino al 30 settembre 2019, delle sanzioni laddove la fattura elettronica venga emessa tardivamente e sono stati altresì previsti alcuni esoneri, di cui si è data notizia con la circolare prot. n. 20828/499 del 21/12/2018; tuttavia, appare utile riepilogare schematicamente, di seguito, l'intera casistica possibile al riguardo per le farmacie.

Fatture ricevute:

• **Elettroniche**

• **Non elettroniche** da parte di operatori che rientrano nel “regime di vantaggio” (art. 27, commi 1 e 2, DL 98/2011) e da operatori che rientrano nel “regime forfettario” (art. 1, commi da 54 a 89, Legge 190/2014)

Fatture emesse per:

• cessioni nei confronti di altri operatori Iva (case di cura, cliniche, laboratori analisi, ecc.), per tutte le tipologie di prodotti:

Elettroniche

• cessioni nei confronti di privati consumatori finali di alimenti, cosmetici, parafarmaco: se richiesta dal cliente non oltre il momento di effettuazione dell'operazione **elettronica** e consegna di copia della fattura elettronica emessa, in formato analogico o elettronico, salvo che il cliente non rinunci ad avere tale copia.

• (limitatamente all'anno 2019 e alle fatture relative ai dati che vengono trasmessi al Sistema Tessera sanitaria) cessioni nei confronti di privati consumatori finali di farmaci, dispositivi medici o altri prodotti la cui spesa sia detraibile o deducibile fiscalmente: se richiesta dal cliente non oltre il momento di effettuazione dell'operazione: **non elettronica (cartacea)**.

Qualora il cliente-consumatore finale richieda l'emissione di fattura e abbia acquistato sia prodotti i cui dati vanno trasmessi al Sistema Ts, sia prodotti non detraibili, le farmacie saranno tenute a procedere, alla fatturazione separata di tali spese, con l'emissione di una fattura **non elettronica** per gli acquisti di prodotti i cui dati vanno trasmessi al Sistema Ts e di una fattura **elettronica** per gli altri prodotti.

• **Imposta comunale di pubblicità sull'insegna della farmacia per l'anno 2019** - In linea generale si ricorda che il pagamento dell'imposta annuale relativa alle insegne esposte dalle farmacie che eccedono il limite dimensionale di 5 metri quadrati di superficie, nonché agli altri mezzi pubblicitari utilizzati (cartelli nelle vetrine e nelle porte d'ingresso, vetrofanie, eccetera), va effettuato entro **giovedì 31 gennaio 2019** (salvo diverso termine stabilito dal Comune).

Si rammenta in proposito che le leggi 448/2001 e 75/2002 hanno stabilito che l'imposta comunale di pubblicità non è più dovuta, a decorrere dall'anno 2002, per le **insegne di esercizio** di attività commerciali e di produzione di beni o servizi che contraddistinguono la sede ove si svolge l'attività cui si riferiscono, **di superficie complessiva fino a 5 metri quadrati**. Pertanto, le farmacie le cui insegne rientrano in tale **limite dimensionale (5 metri quadrati complessivi di superficie)**, non dovranno pagare né l'imposta comunale sulla pubblicità, né, ove si era provveduto in tal senso, il canone sostitutivo dell'imposta (cfr. circolare prot. n.



La nuova linea di creme naturali
per la cura dei piccoli inconvenienti quotidiani



Formulazioni ad elevata concentrazione
con selezionati estratti vegetali
per coniugare la ricerca di naturalità
con la tradizione farmaceutica

ESPOSITORE AVANCASSA DEDICATO
dimensione cm: L. 35 x P. 47 x H. 115



Marco Viti Farmaceutici S.p.A.
www.massigen.it
www.marco-viti.it

 **800-013622** PER MAGGIORI INFORMAZIONI CONTATTARE
L'AGENTE DI ZONA, O CHIAMARE IL NUMERO VERDE

10003/220 del 13/5/2002).

Non sono assoggettate al pagamento dall'imposta sulle insegne tutte le farmacie delle Regioni dove l'esposizione dell'insegna stessa è stata resa obbligatoria mediante disposizione di legge regionale o di regolamento (a mero titolo di esempio, Liguria e Piemonte), comunque entro i limiti delle dimensioni esplicitamente previste dalla disposizione esonerativa.

L'imposta non è altresì dovuta per l'esposizione dei **cartelli** che riportano orari, turni e ferie delle farmacie, in quanto obbligatori per legge, purché le dimensioni di tali cartelli non eccedano la superficie di mezzo metro quadrato.

Neppure è dovuta l'imposta sulla pubblicità per l'esposizione delle insegne o delle targhe che individuano le sedi delle associazioni provinciali e delle unioni regionali dei titolari di farmacia.

• **Tassa per l'occupazione di spazi e aree pubbliche (Tosap) per l'anno 2019** - Il pagamento della tassa annuale per le occupazioni di spazi e aree pubbliche eventualmente effettuate dalle farmacie va effettuato entro **giovedì 31 gennaio 2019** (salvo diverso termine stabilito dal Comune). Sono soggetti al pagamento della tassa i titolari di farmacia che risultino titolari dell'atto di concessione o di autorizzazione, o che siano occupanti di fatto, in proporzione alla superficie effettivamente sottratta all'utilizzo pubblico.

Si ricorda che sono assoggettate alla Tosap le occupazioni di qualsiasi natura, effettuate, anche senza titolo, nelle strade, nei corsi, nelle piazze e, comunque, sui beni appartenenti al demanio o al patrimonio indisponibile dei Comuni e delle Province.

• **Tasse sulle concessioni regionali per l'anno 2019 - Giovedì 31 gennaio 2019** scade anche il termine per il pagamento della tassa annuale sull'autorizzazione regionale all'esercizio della farmacia. La disciplina delle tasse sulle concessioni regionali nelle Regioni a statuto ordinario e la loro originaria misura sono contenute nel D.Lgs. 230/1991 (cfr. Circolare Federfarma prot. n. 8998/234, del 28/8/1991).

Tenuto conto che le singole Regioni hanno la facoltà di disporre aumenti degli importi della tassa, anche per singole voci di tariffa, si suggerisce, prima di effettuare il pagamento, di verificare gli importi vigenti nella Regione stessa, che potrebbero differire da quelli indicati nel testo del richiamato D.lgs. 230/1991. Si ricorda che *la tassa, sia di rilascio sia di rinnovo annuale, non è dovuta dalle farmacie rurali che godono dell'indennità di residenza.*

Per quanto concerne infine le Regioni a statuto speciale, tenuto conto della specificità dei rispettivi ordinamenti, l'applicabilità delle richiamate disposizioni andrà verificata nei singoli ambiti territoriali.

• **Trasmissione dati spese sanitarie 2018 al sistema Ts - Il 31 gennaio 2019** è anche il termine ultimo concesso alle farmacie ed agli altri operatori sanitari, per trasmettere al Sistema Tessera sanitaria, esclusivamente per via telematica, direttamente o tramite le associazioni di categoria o soggetti terzi - come avviene con Promofarma - tutti i dati riferiti al 2018 riguardanti le spese sanitarie e veterinarie sostenute dalle persone fisiche, così come riportati sul documento fiscale emesso dai medesimi soggetti, comprensivi del codice fiscale riportato sulla tessera sanitaria. I dati, una volta verificati dai contribuenti durante il prossimo mese

di febbraio, saranno poi utilizzati dall'Agenzia delle Entrate per la predisposizione della dichiarazione dei redditi precompilata.

• **Canone speciale Rai per l'anno 2019 (versamento)** - Entro **giovedì 31 gennaio 2019**, i titolari di farmacia che detengano nei locali dell'impresa uno o più apparecchi atti o adattabili alla ricezione delle trasmissioni radiotelevisive (ma **non** personal computer, tablet o smartphone), devono provvedere al pagamento del canone speciale annuale o della rata semestrale o trimestrale. Il versamento va effettuato utilizzando apposito bollettino di c/c postale n. 2105.

Anche per l'anno 2019 non sono intervenute modifiche alla disciplina del canone Rai. Quindi, le tariffe sono le medesime degli anni precedenti e, pertanto, il canone speciale annuale per il 2019 ammonta a euro 203,70, quello semestrale a euro 103,93, mentre quello trimestrale a euro 54,03. Il canone annuale dovuto per il solo apparecchio radiofonico è invece pari a euro 29,94 (semestrale euro 15,28, trimestrale euro 7,64).

Ai sensi dell'art. 17 della Legge 214/2011 ("Salva Italia"), a decorrere dall'anno 2012, ai fini della verifica del pagamento del canone di abbonamento radiotelevisivo speciale, le imprese e le società devono indicare nella relativa dichiarazione dei redditi:

- il numero di abbonamento speciale alla radio o alla televisione
- la categoria di appartenenza ai fini dell'applicazione della tariffa di abbonamento radiotelevisivo speciale
- altri elementi eventualmente indicati nel *Provvedimento di approvazione del modello per la dichiarazione dei redditi.*

• **Diritti d'autore (Siae) e diritti connessi (Scf) per l'anno 2018 per diffusione di musica d'ambiente in farmacia**

Siae - Diritti d'autore - Tariffe per l'anno 2019

*Anche per il corrente anno 2019, in attesa del rinnovo dell'Intesa triennale a suo tempo sottoscritta, la Siae ha reso noto che **la misura dei diritti di autore a essa dovuti è rimasta invariata rispetto agli scorsi anni, riportati nella circolare prot. n. 21/2 del 2 gennaio 2014, che vengono di seguito riportati:***

	Diritti d'autore Apparecchi sonori	Diritti d'autore Apparecchi video sonori
Farmacie con superficie fino a 50 mq	euro 58,70	euro 78,30
Farmacie con superficie oltre i 50 mq	euro 111,90	euro 152,80

Il termine di pagamento per la Siae, salvo proroghe dell'ultimo momento, è mercoledì 28 febbraio 2019.

Scf - Diritti "connessi" - Tariffe per l'anno 2019

Com'è noto, in caso di diffusione di musica di sottofondo, oltre ai predetti diritti d'autore Siae, dovranno essere corrisposti i cosiddetti "diritti connessi". Le tariffe dei diritti "connessi" previste dalla Convenzione con Scf in vigore per il triennio 2016-2018, già al netto dello sconto associativo del 15%, sono le seguenti:

	Diritti connessi
Farmacie con superficie fino a 100 mq	euro 41,13
Farmacie con superficie da 100 a 200 mq	euro 55,11
Farmacie con superficie da 200 a 400 mq	euro 72,61
Farmacie oltre i 400 mq	euro 111,98

In caso di utilizzo di chiavette Usb, cd masterizzati o lettori MP3 i compensi saranno maggiorati del 50%. Le tariffe riportate in tabella sono da intendersi al netto dell'Iva (prevista nella misura del 22%) e dei diritti amministrativi (pari a euro 1,05). L'accordo con Scf prevede altresì la facoltà di centralizzazione, a livello di articolazione organizzativa della categoria a livello provinciale, ovvero regionale, del pagamento dei diritti per le farmacie facenti capo alle stesse.

Per sottoscrivere la licenza rivolgersi a: alessia.molinari@scfitalia.it o contattare il seguente numero telefonico: 02.46547558. (UTP.LC - 1205/35 - 21.1.19)

IVA E VENDING MACHINE

Rilascio della "App Cvm" di Promofarma

Da mercoledì 16 gennaio sarà possibile sottoscrivere o rinnovare il contratto per l'anno 2019 dell'App Cvm prodotta da Promofarma per la trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate dei dati dei corrispettivi realizzati tramite distributori automatici.

Da quest'anno l'App Cvm è disponibile sia per l'ambiente Android sia per iOS. Di seguito vengono indicati i requisiti minimi che il dispositivo (smartphone o tablet) deve possedere per consentire la configurazione dell'app.

a) Sistema operativo Android

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

L'app è stata aggiornata alla versione Android 9.0 Pie. Si consiglia comunque a tutti gli utenti di provvedere a effettuare l'aggiornamento dell'App Cvm.

b) Sistema operativo iOS (Apple)

- Versione minima 11.1.

Come usufruire del servizio

Il servizio consente a ciascuna Farmacia di configurare fino a 5 distributori automatici che dovranno essere preventivamente censiti presso l'Agenzia delle Entrate. **Si ricorda che il censimento è certificato dal rilascio del Qr Code, che è essenziale per l'attivazione del servizio.** Il costo del servizio per l'anno 2019 è di euro 40,00 + Iva all'anno per farmacia e, pertanto, se lo stesso soggetto giuridico possiede più farmacie, dovrà sottoscrivere un canone per ciascuna farmacia e dovrà utilizzare un dispositivo (smartphone o tablet) diverso per ogni farmacia. Per avvalersi del servizio di Promofarma, sia per coloro che già usufruiscono del servizio sia per i nuovi clienti, è necessario fare tre cose:

Sul sito www.federfarma.it

1. Sottoscrivere il contratto accedendo alla parte riservata e cliccando sul banner Cvm della home page dell'area riservata oppure sul bottone "VendingMachine", che si trova nel box "DigitalCareFarma" (nella parte destra dello schermo)

2. Provvedere al pagamento on line a mezzo carta di credito (sul sito di Federfarma è disponibile il "Manuale per la sottoscrizione del contratto").

Sul dispositivo (smartphone o tablet)

3. Scaricare dal Play Store (per dispositivo Android) e dall'App Store (per dispositivo iOS) l'**App Cvm Promofarma** e provvedere alla configurazione seguendo le istruzioni contenute nella "Guida

all'utilizzo dell'App Cvm", consultabile sul sito di Federfarma, allegata a questa circolare.

Per coloro che usufruivano in precedenza di un'altra app per l'invio dei corrispettivi e che per l'anno 2019 intendono *attivare l'App Cvm Promofarma continuando a utilizzare il dispositivo sul quale è stata installata la precedente app*, dovranno seguire le istruzioni indicate nella "Breve Guida per dissociare il dispositivo" (cfr. www.federfarma.it). Analoga procedura dovrà essere seguita per continuare a utilizzare il medesimo dispositivo in tutti i casi di cambio di partita Iva.

Per gli utenti già in possesso dal 2018 dell'App Cvm installata su un dispositivo Android che volessero utilizzare un dispositivo iOS, è sufficiente scaricare l'applicazione ed effettuare il login con il nuovo dispositivo iOS, che consentirà di accedere a tutti i dati fino a quel momento prodotti con il precedente device.

Ulteriori informazioni sono disponibili nella "Guida all'utilizzo dell'App Cvm". Si ricorda che **il servizio 2018 cesserà il 31 gennaio 2019 e per inviare i corrispettivi dopo tale data, sarà necessario preventivamente rinnovare il contratto.** Gli uffici di Promofarma restano a disposizione per ulteriori chiarimenti. (UTP.LC - 923/25 - 16.1.19)

PRODOTTI SENZA GLUTINE EROGABILI SSN

Una nota del Ministero della Salute

Precedenti: Circolare Federfarma prot. n. 17265/417 del 31 ottobre 2018.

Federfarma torna sul Decreto 10 agosto 2018 e in particolare sull'aggiornamento del Registro dei prodotti erogabili ai celiaci, commentato con la circolare citata tra i precedenti, per fornire alcuni aggiornamenti.

Il Ministero della Salute, con Nota prot. 1013 del 10 gennaio 2019, indirizzata ai soli assessorati alla Sanità e alle Province autonome (cfr. www.federfarma.it), informa del ricorso al Tar presentato dalla ditta Ica Srl contro il Decreto 10 agosto 2018 nella parte in cui, all'articolo 2, esclude dal Registro nazionale alcune categorie di alimenti, in particolare quelli appartenenti alla tipologia prodotta dalla ricorrente (secondi panati di carne).

A seguito dell'Ordinanza n. 07581/2018 con la quale il Tar ordinava "la sospensione degli atti impugnati in parte qua fino all'udienza del 12 febbraio 2019", il Ministero provvedeva ad acquisire il parere legale dal proprio Ufficio legislativo, che formalizzava l'opportunità di sospendere l'efficacia del provvedimento impugnato limitatamente all'articolo 2.

Per tale motivo, il Ministero della Salute, con la nota in oggetto, invita le Regioni e Province autonome, fino al 12 febbraio 2019, ai fini dell'erogabilità gratuita a carico del Ssn degli alimenti senza glutine specificamente formulati per i celiaci, a sospendere l'efficacia del Dm 10 agosto 2018, limitatamente all'articolo 2.

Il Ministero prevede che le Regioni potranno continuare l'erogazione gratuita dei prodotti per i celiaci, utilizzando il Registro nazionale previgente alla data del 24 ottobre 2018, fermi restando i nuovi limiti massimi di spesa mensile che non sono stati oggetto di ricorso.

(UE.AA - 1117/30 - 18.1.19)

RIMBORSO DI RIFERIMENTO IL NUOVO ELENCO AIFA AGGIORNATO

L'Agenzia italiana del farmaco ha reso disponibile sul proprio sito internet, all'indirizzo www.agenziafarmaco.it, l'elenco dei farmaci in commercio interessati dal sistema del rimborso di riferimento **aggiornato al 15 gennaio 2019**. In ordine alla decorrenza della operatività dell'elenco e dei relativi prezzi di riferimento, le Unioni regionali sono invitate, come di consueto, a prendere gli opportuni contatti con i propri Assessorati e a comunicare alla Banca Dati Federfarma le relative decisioni in merito. Banca Dati Federfarma ha reso disponibile il nuovo elenco per quelle Regioni che hanno optato per un'automatica applicazione sul proprio territorio dell'elenco dell'Aifa.
(UE.CA - 1084/27 - 18.1.19)

DECADENZA DI AIC DI MEDICINALE VETERINARIO

Sulla G. U: n. 7 del 9 gennaio 2019 è stato pubblicato un decreto di decadenza dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale veterinario per uso veterinario **Procacillina*im fl 100ml - Aic 101324010** della ditta Boehringer Ing. Animal It.spa. *Motivo della decadenza:* non più effettivamente commercializzato per tre anni consecutivi, in conformità all'art. 33, comma 6, del D.lgs 6 aprile 2006, n. 193.

CARENZE DI FARMACI

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

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino forniture
025369048	NICETILE*30CPR GASTRORES 500MG (Alfasigma)	-	25.1.2019
020780021	SYNACTHEN*IM 1F 1MG 1ML RP (Alfasigma)	-	28.1.2019
039153628	REUMAFLEX*12,5MG 0,25ML 4SIR (Alfasigma)	Pror. car.	31.1.2019
042876019	SPEEDRA*4CPR 50MG (A. Menarini)	Da 1.2019	Metà 2.2019
035734108	LEVITRA*4CPR RIV 20MG (Bayer)	Dal 21.12.2018	11.1.2019
035734058	LEVITRA*2CPR RIV 10MG (Bayer)	Pror. car.	11.1.2019
035734060	LEVITRA*4CPR RIV 10MG (Bayer)	-	21.6.2019
035734161	LEVITRA*8CPR ORO 10MG (Bayer)	31.1.2019	11.3.2019
035705072	PRITORPLUS*28CPR 80MG+12,5MG (Bayer)	Dal 12.12.2018	1.2.2019
021938055	PROVIRON*20CPR 50MG (Bayer)	-	30.4.2019
034921015	ARIANNA*28CPR RIV 60MCG+15MCG (Bayer)	Dal 14.1.2019	9.4.2019
037051024	NEBID*FL IM 4ML 1000MG 4ML (Bayer)	Dal 17.1.2019	8.2.2019
023647011	EGOGYN*21CPR RIVO,15MG+0,030MG (Bayer)	Dal 11.1.2019	25.1.2019

036170013	ANGELIQ*28CPR RIV 1MG+2MG (Bayer)	Dal 25.1.2019	8.3.2019
035023023	YASMIN*63CPR RIV 3MG+0,03MG (Bayer)	Dal 31.1.2019	11.3.2019
004763405	ASPIRINA*OS GRAT 10BUST 500MG (Bayer)	Pror. car.	Fine 3.2019
004763544	ASPIRINA*OS GRAT 20BUST 500MG (Bayer)	Pror. car.	Fine 3.2019
035575063	PROTOPIC*UNG 0,1% 10G (Leo Pharma)	-	Pror. car. al 22.1.19
035575051	PROTOPIC*UNG 0,03% 10G (Leo Pharma)	-	Pror. car. al 22.1.19
022662062	CEFAMEZIN*IM 1FL 500MG+F 2ML (Pfizer It.)	-	Non prev.
013092010	EPARGRISEOVIT*AD IM EV6FI+6FI (Pfizer It.)	-	Fine 1.2019 (*)
038381568	RETACRIT*1SIR 2000UI 0,6ML (Pfizer It.)	-	Fine 1.2019
020473029	FENTANEST*IM IV 5F 0,1MG 2ML (Pfizer It.)	-	Metà 2.2019
025197082	FARMORUBICINA*IV FL 200MG100ML (Pfizer It.)	-	Fine 4.2019
027754050	TATIG*15CPR RIV 100MG (Pfizer It.)	-	Fine 3.2019
027754086	TATIG*30CPR RIV 50MG (Pfizer Italia Srl)	-	Fine 3.2019
033007408	TORVAST*30CPR MAST 10MG (Pfizer It.)	-	Fine 2.2019
027753108	ZOLOFT*30CPR RIV 50MG (Pfizer It.)	-	Fine 2.2019
040637011	TAIOFTAL*1FL 80MG/ML 1ML (Sooft It.)	Dal 10.12.2018	31.3.2019
028373025	RIDUTOX*10FL 600MG+10F 4ML SOL (So.Se.Ph.)	12.2018	Non prev.

(*) - Solo per il canale retail

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

Pierre Fabre informa che si è concluso lo stato di carenza per la specialità medicinale **Trefostil*soluz cut 1fl60ml 5% - Aic 040777031** (cfr. *Farma 7 n. 38/2018*). Pertanto il farmaco è nuovamente disponibile.

In riferimento al periodo di carenza della specialità medicinale **Mobic*sol iniet 5f 15mg/1,5ml - Aic 035464015** (cfr. *Farma 7 n. 44/2018*), Boehringer Ingelheim informa che il farmaco è nuovamente disponibile.

Takeda Italia informa della carenza sul mercato, dovuta esclusivamente a ragioni commerciali, del farmaco **Summa*28cpr div 30mg+10mg fl - Aic 035267018**. Per tale prodotto è in corso la richiesta di revoca dell'Aic (cfr. *circolare Federfarma prot. n. 1096/28 del 18 gennaio 2019*).

In riferimento alla temporanea carenza sul mercato del farmaco **Ultravist*inf 100ml 300mg/ml - Aic 026965069**, la società Bayer informa che il farmaco in questione è nuovamente disponibile.

In riferimento al ritiro dal mercato del **lotto n. 231 scad. 04/2021** della specialità medicinale **Mag2*os 20fl 10ml 1,5g/10ml - Aic 025519036** (cfr. *sul sito circolare Federfarma prot. n. 922/24 del 16/1/2019*), Sanofi ricorda che quanto giacente presso le farmacie dovrà essere immagazzinato in area sicura e quindi predisposto per essere ritirato nel primo pacco da inviare ad Assinde.

Bayer segnala che, per motivi commerciali, è cessata la commercializzazione della specialità medicinale **Adalat*50cpr riv 20mg rm - Aic 023316033**.

Alfasigma informa di aver cessato la commercializzazione del farmaco **Dronal*14cpr 10mg - Aic 029054032**. Le confezioni presenti nel canale distributivo potranno essere esitate fino a esaurimento delle scorte.

Malesci Istituto Farmacobiologico comunica di aver interrotto la commercializzazione della specialità medicinale **Macroral*grat 30g 250mg/5ml - Aic 025320058**. Le confezioni presenti nel canale distributivo potranno essere esitate fino alla loro naturale scadenza.

Pfizer comunica che la specialità medicinale **Platamine** nelle confezioni **ev 1fl 10mg - Aic 024772016** ed **ev 1fl 50mg - Aic 024772030** non è più in commercio.

Le confezioni ancora presenti sul canale distributivo continueranno a essere esitabili fino a scadenza indicata sulla confezione.

A far data dal 17 gennaio 2019 è cessata la commercializzazione della specialità medicinale **Ranidil** della ditta A. Menarini, nelle seguenti confezioni:

- **Ranidil*20cpr eff 150mg - Aic 024447070**
- **Ranidil*10cpr eff 300mg - Aic 024447094**

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
AIMOVIG*1PEN 70MG 1ML (Novartis Farma)	046925018	701,42	CN
TRIA TEC HCT*28CPR 10MG+12,5MG (Sanofi)	028531059	8,70	A
TRIA TEC HCT*28CPR 10MG+25MG (Sanofi)	028531123	8,70	A
ENOXAPARINA INHIXA*6SIR 4000UI (Techdow Pharma It.)	045104357	24,20	A
TAMSULOSINA ZEN*20CPS 0,4MG RM (Zentiva It.)	045141025	4,41	A

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI FARMACI VETERINARI

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO
SUVAXYN PARVO/E-AMPHIGEN*50ML (Zoetis It.)	104972029	54,50

Vardenafil Teva Generics



Teva vi informa che dal mese di gennaio 2019 inizia la commercializzazione della seguente confezione:

Vardenafil Teva Generics	classe SSN	PP	AIC
10mg - 4 compresse orodispersibili	C	€ 35,60	045980012



Principale Brand del mercato: Levitra (Bayer Spa)

Le ricordiamo che accedendo all'area riservata del sito www.tevalab.it potrà consultare il "Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto" (RCP) di tutti i nostri farmaci

Domande-Offerte

Redazione

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

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

Vendite

- Toscana: in zona altamente turistica, vendesi farmacia con sussidio della Regione. Reddito molto alto, rapportato al giro d'affari. Per contatti telefonare al numero di cellulare: 347.6537866.
- Provincia di Lecce: vicino al mare, vendesi farmacia rurale sussidiata con ottima redditività. Esclusi intermediari e perditempo. Solo se veramente interessati, inviare un'e-mail, con i dati anagrafici e il numero d'iscrizione all'albo d'appartenenza, a **enoig@libero.it**

Partecipazioni

- Provincia di Messina: farmacia come ditta individuale, cerca socio al 50% per futura società per sviluppo di ulteriori business.

Per contatti, solo se realmente interessati, inviare un'e-mail con recapiti e contatti al seguente indirizzo di posta elettronica: **vendesifarmacia@libero.it**

- Genova, province di Pistoia e di Parma, Napoli città: cercasi socio farmacista per acquisto di farmacia. Per contatti telefonare al 366.9959320.

Lavoro

- La farmacia Monterone di Forio d'Ischia cerca farmacista da inserire nel proprio staff. Per contatti telefonare al 331.9055769 oppure allo 081.5071489.
- Province di Salerno e Avellino: farmacista cinquantenne con molta esperienza nella gestione e nell'incremento del business dei reparti e, in generale, della farmacia in toto, organizzazione del personale, merchandising, esperto in fitoterapia e, in particolare, del settore cosmetico e nello sviluppo di attività inerenti al campo estetico, offresi per collaborazione. Si offrono professionalità, massimo impegno e serietà. Per contatti telefonare al 393.9180888.
- Abruzzo: farmacista referenziato, da 14 anni collaboratore in una farmacia della provincia di Chieti, offresi come direttore. Per contatti telefonare, preferibilmente in ore pasti, al seguente numero di telefono: 329.8932057.

- Napoli e provincia: farmacista offresi per collaborazione. Si valutano offerte anche da tutta Italia. Per contatti telefonare al 329.0626978.

Arredi

- Provincia di Pesaro: vendesi con urgenza arredo per farmacia molto bello, recente, come nuovo. Richiesta molto bassa. Disponibili foto ed elenco descrittivo dei mobili contattando il numero di cellulare 333.4351790 oppure il 333.5940473.

Varie

- Vendesi apparecchio Alere Cholestech Ldx per autoanalisi, acquistato nel 2016, in ottime condizioni, comprensivo di stampante. Richiesta euro 1.800. Per contatti telefonare allo 0321.98136 oppure al 331.8223737.

«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 Verlato - **Impaginazione:** Alessandra Magrini - **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 23.1.2019



UN NUOVO NOME, UN NUOVO LOGO, NUOVI AMBIZIOSI TRAGUARDI.

Dal 1° Gennaio 2019 **CURADEN HEALTHCARE** ha cambiato il nome della propria ragione sociale in **CURASEPT S.P.A.** La variazione della denominazione sociale nasce dalla necessità di soddisfare esigenze connesse a ragioni di maggiore identificazione e caratterizzazione della propria attività di impresa.

Il nome è solo il primo passo di un percorso che vedrà CURASEPT S.p.A. protagonista di importanti novità per tutto il 2019.

Esperienza, tecnologia e conoscenza confluiscono in un anno che sarà davvero speciale.

IL FUTURO INIZIA OGGI.

La nuova denominazione sociale "CURASEPT S.p.A", verrà riportata nella futura corrispondenza. Rimangono invariati gli ulteriori dati identificativi dell'azienda, quali indirizzo della sede legale (Via G. Parini 19, Saronno) e P. IVA. / Cod. Fiscale (P.IVA 13268170159). La variazione della denominazione sociale non ha alcuna incidenza sui rapporti di collaborazione in essere, i quali rimangono validi ed efficaci, senza subire variazione alcuna.

www.curaseptspa.it

Pharmacy SCANNER

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

Retail, catene, tendenze di consumo, flash extracanalale



**ISCRIVITI ALLA NEWSLETTER SU
PHARMACYSKANER.IT**

Pharmacy Scanner è un progetto di



Editoriale
Giornalidea



COSMOFARMA
EXHIBITION

In partnership con

IQVIA™