

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

15/16

### IL PASSATO COME ESPERIENZA PER COSTRUIRE IL FUTURO

**S**i è celebrato a Bologna, durante Cosmofarma Exhibition, il cinquantenario della nascita di Federfarma con il convegno istituzionale "50 anni a fianco della Farmacia". Un evento ricco di confronti e riflessioni, che ha ripercorso la storia del sindacato dei titolari e ha delineato le prospettive di sviluppo della professione (a pag. 3)

**Autonomia  
differenziata  
In Parlamento  
audizione  
del ministro Grillo**

**Ricetta  
elettronica  
veterinaria  
Il Decreto  
pubblicato in G.U.**

**"Farma 7"  
augura  
a tutti  
"Buone  
feste"**



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

NATURVITI

# COLLAGENE HAIR BEAUTY BOX

IL TRATTAMENTO CHE **RIGENERA I CAPELLI** DONANDO  
**FORZA, CORPOSITÀ E NUTRIMENTO**

HAIR BEAUTY BOX  
dimensioni cm: 25 x 25 x 7



30 flaconcini da 25 ml  
SENZA ZUCCHERO,  
SENZA GLUTINE E LATTOSIO



## 1 MESE DI TRATTAMENTO

ad un **PREZZO CONVENIENTE**

e **IN OMAGGIO**  
l'esclusiva piastra da viaggio



ESPOSITORE  
DA TERRA DEDICATO  
dimensione cm:  
L. 33 x P. 55 x H. 155

 **Marco Viti**

Marco Viti Farmaceutici S.p.A.  
[www.massigen.it](http://www.massigen.it)  
[www.marco-viti.it](http://www.marco-viti.it)

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

# Il Punto

*Celebrati a Cosmofarma Exhibition i 50 anni di Federfarma*

## IL PASSATO COME ESPERIENZA PER COSTRUIRE IL FUTURO

**U**n'occasione senza dubbio festosa e all'insegna di un amarcord ricco d'avvenimenti, il convegno istituzionale Federfarma dal titolo "50 anni a fianco della Farmacia", tenutosi a Bologna sabato 13 aprile nell'ambito di Cosmofarma Exhibition. Un momento prezioso, non soltanto per il suo bagaglio storico, per le tematiche sociologiche offerte e per le testimonianze proposte, ma anche per le riflessioni e i sentimenti che ha saputo esprimere. Come quando la platea si è alzata tutta nel ricordo di Osvaldo Moltedo, il segretario nazionale recentemente scomparso, e nel saluto ai suoi familiari.

Il convegno si è aperto con un messaggio video del ministro della Salute, Giulia Grillo, che ha sottolineato il ruolo della farmacia come avamposto della salute. È seguita l'intervista di Francesco Giorgino, caporedattore del Tg1, al noto sociologo Francesco Alberoni, che non ha lesinato parole di stima nei riguardi della farmacia ("è un'isola in questo Paese") e del farmacista ("spiega, assiste, dà un servizio umano, è un valore della prossimità sociale). A Eugenio Leopardi è poi toccato ripercorrere il fiume dei 50 anni di vita di Federfarma, tra le avverse onde della politica, ma anche con il conforto della fiducia espressa dai cittadini, momenti poi puntualizzati dai "past president" di Federfarma (Alberto Ambreck, Giorgio Siri e Anna-

rosa Racca; Maurizio Picconi ha inviato un saluto) e Sunifar (Giancarlo Visini e Cesare Quey). La prima parte dell'incontro si è conclusa con le testimonianze di due ex ministre della Sanità, Maria Pia Garavaglia e Beatrice Lorenzin, che hanno vissuto da protagoniste l'evoluzione del Servizio sanitario nazionale, che peraltro festeggia l'anniversario dei 40 anni.

Il passato come esperienza per costruire il futuro: e così la seconda parte dell'incontro è stata dedicata alle prospettive di sviluppo della farmacia, partendo dall'intervento del professor Sandro Castaldo, docente di marketing all'Università Bocconi, su "Gli scenari della farmacia italiana". La presentazione ha offerto un'analisi puntuale della situazione in un contesto di stagnazione politica e di mercato, con una concorrenza sempre più aggressiva ("catene, Gdo, nuove cliniche che distribuiranno il farmaco, mercato digitale") e margini sempre più risicati. "Ma la farmacia" ha precisato Castaldo "resta un ottimo business", e lo sarà anche in futuro, a patto che ci si evolva "verso servizi mirati alle esigenze di un paziente che sarà sempre più cronico, con specializzazioni di alto livello e individuate sul proprio specifico bacino d'utenza, conquistando così una riconoscibilità che renderà la singola farmacia unica e insostituibile".

Il presidente Marco Cossolo ha com-

mentato quanto illustrato dal professore, precisando che "il cambiamento è ineludibile e la farmacia dovrà affrontarlo, ma con un'attenzione sempre forte alle sue radici: capiamo la nostra mission, cambiamo la nostra vision sul futuro e agiamo con coerenza. È tempo di puntare sulla centralità del paziente" ha affermato "e sulla nostra specializzazione, su una miglior gestione del tempo e una più alta efficienza nel servizio, che sappia sfruttare anche i canali più moderni, come il digital". Certo, la strada è ancora lunga, ha precisato Cossolo. "Ma va percorsa insieme, combattendo scetticismo, inerzia e consuetudine, nemici ben più pericolosi di catene, Gdo ed e-commerce. La mia squadra" ha concluso "è composta da persone così folli da pensare di cambiare la farmacia. E lo faremo".

Anche il presidente del Sunifar, Silvia Pagliacci, ha proiettato il suo intervento pensando al futuro ed evidenziando l'insostituibile ruolo delle farmacie rurali nelle aree più disagiate: "Dobbiamo continuare a tutelarlo, combattendo la mancanza di risorse economiche, le problematiche d'accesso alle nuove tecnologie e il poco riconoscimento che le istituzioni hanno per noi". E subito ha indicato i nuovi obiettivi. Il Sunifar si impegnerà per "ampliare la platea di chi non paga gli sconti, potenziare l'indennità di residenza, ottenere connes-

sioni internet uguali in ogni parte d'Italia".

"Rimettiamo al centro il cittadino e il farmacista", ha poi detto il presidente della Fofi, onorevole Andrea Mandelli, "così Amazon non potrà scalfirci, perché è proprio questo unico rapporto di fiducia a renderci insostituibili. Non dobbiamo avere paura, ma lavorare insieme e ancora più uniti, facendo sistema, disegnando un nuovo ruolo per la farmacia del futuro e per il farmacista, e risolvendo anche il

problema delle parafarmacie".

A conclusione dell'interessante incontro si è tenuto un dibattito con alcuni rappresentanti delle forze politiche in Parlamento, farmacisti o comunque interessati alle problematiche della farmacia, che hanno ulteriormente tracciato le direttrici del probabile cammino. Sono intervenuti: Giuseppe Chiazzese (M5S), Carlo Piastra (Lega), Stefano Collina (Pd), Roberto Bagnasco (FI), Marcello Gemmato (Fdl). In

particolare, il deputato del Movimento 5 Stelle, Giorgio Trizzino, già firmatario di emendamenti volti ad attenuare l'impatto del capitale nella proprietà della farmacia, ha presentato la sua nuova proposta di legge, che prevede la presenza obbligatoria di farmacisti nella compagine sociale, con una quota pari ad almeno il 51% del capitale sociale e dei diritti di voto. L'obiettivo è mantenere la farmacia nell'alveo della professione.

## In Parlamento

Ufficio Rapporti Istituzionali Federfarma

*L'attività di Camera e Senato negli ultimi sette giorni*

### AUTONOMIA DIFFERENZIATA AUDIZIONE DEL MINISTRO DELLA SALUTE

*La titolare del dicastero, Giulia Grillo, interviene presso la Commissione parlamentare per il federalismo fiscale sulle procedure in atto per la definizione delle intese in materia, sui criteri di distribuzione delle risorse in base alle effettive esigenze della popolazione e in generale sulle sfide che attendono la sanità italiana*

La ministra della Salute **Giulia Grillo** è stata sentita dalla Commissione per il federalismo fiscale sulle procedure in atto per la definizione delle intese ai sensi dell'articolo 116, terzo comma, della Costituzione, in materia di autonomia differenziata.

"Il monitoraggio per la spesa della salute -ha affermato la ministra della Salute Grillo- avviene essenzialmente in una logica per fattori. L'impatto di queste misure ha consentito nel breve termine una effettiva riduzione della spesa pubblica, ma, superato il momento critico dal punto di vista finanziario, è adesso necessario rimuovere gli effetti negativi di questa impostazione".

Conseguentemente, il modello di governance dovrà rivedere gli attuali criteri

di riparto del fondo sanitario, anche grazie alle nuove tecnologie e grazie al patrimonio informativo del Nsis, "che aiuterà a determinare più correttamente il fabbisogno di salute". Le risorse vanno distribuite guardando ai reali problemi di salute dei pazienti e alle esigenze della popolazione, abbandonando l'attuale sistema di programmazione basato essenzialmente su una logica "per fattori produttivi" per passare a una logica di processo orientata alla "patologia", nonché sulle principali malattie ad alto impatto e sulla misura del "valore".

Altro obiettivo del Ministero della Salute sarà quello di ridurre le disuguaglianze tra nord e sud del Paese, perfezionando il meccanismo dei costi standard e contenendo i differenziali di costo nell'acquisi-

zione dei beni e servizi.

Passando al tema delle autonomie, Grillo ha assicurato che il Governo crede molto nel percorso avviato, per il quale sono in corso approfondimenti che vanno anche oltre l'ambito sanitario.

La facoltà di accrescere le prerogative organizzative, di intensificare l'autonomia nella gestione e nella provvista di personale, nonché di assicurare ulteriori opportunità di formazione, dovrebbe essere riconosciuta a tutte le Regioni, ha chiarito la ministra Giulia Grillo, in modo "da avanzare davvero nel percorso di autonomia che la nostra Costituzione già riconosce alle Regioni".

Elencando le sfide che attendono la sanità italiana, dall'invecchiamento all'aumento delle cronicità, fino a una crescente domanda di salute e all'arrivo di nuovi farmaci, Grillo ha ribadito l'importanza di "investire nella prevenzione e nella promozione della salute lungo il corso dell'esistenza, per garantire alla popolazione un futuro in salute e all'insegna di uno sviluppo più sostenibile".

## TRASPARENZA IN SANITÀ SÌ DELLA CAMERA

L'Assemblea della Camera ha approvato con 377 sì, 60 astenuti e nessun contrario, il testo sulla trasparenza nel settore sanitario (il cosiddetto "Sunshine Act"). Favorevole il commento da parte dei rappresentanti di praticamente tutte le forze politiche, anche per il metodo del confronto adottato per la definizione del provvedimento.

**Beatrice Lorenzin** (Misto-Cp-A-Ps-A) si è dichiarata a favore, ribadendo la necessità che le norme non siano punitive in un settore in cui i rapporti sono vitali. **Marcello Gemmato** (Fdl) ha espresso il sostegno di Fratelli d'Italia al provvedimento, ricordando però che per le storture normate dal codice penale, per la corruzione, è la magistratura che interviene, non un codice etico sostanziale. **Roberto Novelli** (Fl) ha sottolineato il rischio di far passare una sorta di

demonizzazione nei confronti di molte professionalità che operano in un importante settore, come quello sanitario.

**Massimo Enrico Baroni** (M5S), a tale proposito, ha ribadito che il provvedimento non stigmatizza i legami tra gli operatori sanitari e l'industria farmaceutica, li rende pubblici e chiari per tutti; non allontana i medici dai pazienti; la trasparenza è un prerequisito della fiducia e un antidoto alla diffidenza nei confronti dei servizi sanitari.

## CARENZE DI FARMACI E MISURE PREVENTIVE

Il sottosegretario alla Salute **Luca Coletto** è intervenuto presso la XII Commissione Igiene e sanità del Senato, per rispondere a un'interrogazione di **Caterina Bini** (Partito democratico) sulla carenza di alcuni medicinali.

Coletto ha sottolineato che la carenza sul mercato di un farmaco può essere determinata da diversi fattori, tra i quali l'irreperibilità del principio attivo, le problematiche legate alla produzione, i provvedimenti a carattere regolatorio, l'imprevisto incremento delle richieste di un determinato medicinale, le emergenze sanitarie nei Paesi di produzione. In ogni caso, l'indisponibilità temporanea sul mercato nazionale di medicinali indispensabili per la cura di determinate patologie viene costantemente monitorata dall'Agenzia italiana del farmaco.

Coletto ha anticipato l'intenzione del Ministero della Salute "di introdurre una norma che rafforzi le misure preventive per evitare la carenza di farmaci, introducendo una sanzione da applicare nel caso in cui non siano rispettate le norme sull'allerta". (PB)

**CALDO**  
**STANCHEZZA**  
FISICA E MENTALE  
**DEBOLEZZA**  
MUSCOLARE  
**IRRITABILITÀ**  
MANCANZA DI ENERGIA  
**STRESS**

**Briovitase®**  
ti rigenera!

La linea di integratori salini  
per tutto l'anno

**MONTEFARMACO**  
Si prende cura del tuo benessere

**briovitase.it**

## LE INIZIATIVE DI FEDERFARMA A COSMOFARMA EXHIBITION 2019

Si è conclusa con successo anche l'edizione 2019 di Cosmofarma Exhibition, che si è tenuta alla Fiera di Bologna dal 12 al 14 aprile, registrando un'ulteriore crescita: aumento del 7% di visitatori, oltre 400 espositori, un nuovo padiglione con una maggior area espositiva del 15% e più di 80 convegni. Importante anche la presenza di Federfarma, partner di Cosmofarma, che, oltre all'incontro istituzionale di sabato mattina a ricordo dei propri 50 anni di attività a fianco delle farmacie (vedasi "Il Punto" a pagina 3), ha offerto altri interessanti convegni, organizzati dalle consociate Federfarma Servizi e Promofarma.

"Anche quest'anno -ha detto il presidente Marco Cossolo- Cosmofarma è stata una preziosa occasione di confronto sui grandi temi d'interesse del settore, di scambio d'informazioni su prodotti e servizi per aumentare l'efficienza e la professionalità, integrando sempre più la farmacia nell'ambito del Ssn, nella territorializzazione delle prestazioni sanitarie e nei progetti per la cronicità".

In particolare, il convegno di Federfarma Servizi su "Prevenzione e presa in carico del paziente: il futuro della sanità sostenibile" ha consentito non soltanto di tracciare i nuovi ruoli del farmacista (Antonello Mirone) e delineare il valore economico delle campagne di screening del paziente (Francesco Saverio Mennini), ma anche di affrontare in una tavola rotonda le problematiche relative alla difficile sostenibilità dei servizi sanitari, individuando quali strumenti poter utilizzare a tutela del Ssn e a garanzia del suo futuro. Ne hanno discusso gli onorevoli Marcello Gemmato e Andrea Mandelli, i presidenti di Federfarma e di Sunifar, Marco Cossolo e Silvia Paggiacci, il presidente di Sistema Farmacia

Italia, Alfredo Procaccini, il vicepresidente di Confcooperative Sanità, Maria Grazia Mediatì, e il segretario regionale di Cittadinanzattiva per l'Emilia Romagna, Anna Baldini. Un incontro, quindi, con relatori di spicco, che hanno individuato e delineato i possibili futuri sviluppi della professione, evidenziando peraltro il ruolo insostituibile del farmacista e della farmacia come primo presidio sanitario sul territorio. Obiettivo è far capire che non si può continuare a considerare il Ssn come una voce di costo sulla quale intervenire, bensì come una delle principali aziende del Paese, un grande patrimonio comune da sostenere e valorizzare.

Non meno interessante è stato anche il simposio promosso e organizzato da Promofarma e Consorzio Dafne (comunità B2B che riunisce aziende farmaceutiche e distributori intermedi), per riorganizzare alcuni processi interni relativi alla gestione della farmacia e per individuare standard applicativi ed evolutivi della *digital transformation* nel settore del farmaco. È, infatti, opportuno che tutta la filiera del farmaco compia un confronto tecnico per individuare strumenti condivisi, così come, per esempio, si sta cercando di fare per dematerializzare i documenti di trasporto (ddt). Al convegno "Documenti di consegna digitali: oltre la fattura, verso la piena collaborazione di filiera" hanno così partecipato i presidenti di Federfarma (Marco Cossolo), dell'Adf (Mauro Giombini), di Federfarma Servizi (Antonello Mirone), l'amministratore delegato di Promofarma (Fabrizio Zenobi) e il consigliere delegato di Consorzio Dafne (Daniele Marazzi).

Si è così parlato di fatturazione elettronica, del prossimo invio telematico dei corrispettivi, delle tante iniziative da at-

tuare per alleggerire il lavoro operativo in farmacia, obiettivo primario di Promofarma, da poter ora raggiungere anche con la collaborazione di Consorzio Dafne e con lo sviluppo di standard tecnologici condivisi dalla filiera. Nel corso del convegno, per esempio, si è parlato dell'e-order Nso, modalità operativa che dal 1° ottobre 2019 prevede che gli ordini inviati dalle strutture sanitarie Ssn siano veicolati attraverso il nodo centrale (Nso), capace di dialogare con i diversi sistemi informativi della Pubblica amministrazione.

Non va poi dimenticata la presenza dei responsabili di Federfarma ai numerosi incontri organizzati nell'ambito di Cosmofarma Exhibition, come per esempio la partecipazione del segretario nazionale, Roberto Tobia, all'Assemblea generale di Assoram, l'Associazione delle imprese della distribuzione primaria del farmaco. Un grande stand al centro dell'area espositiva, inoltre, ha offerto a tutti i visitatori la possibilità di acquisire informazioni e materiali sulle attività e sui servizi offerti da Federfarma, Promofarma, Promofarma Sviluppo, Credifar, Sistema Farmacia Italia e Federfarma Servizi.

Come si diceva, oltre 80 tra convegni, meeting, dibattiti sono stati organizzati da Cosmofarma e dalle istituzioni e aziende partecipanti alla manifestazione, alcuni poi di particolare interesse. Ci limitiamo a una sintetica panoramica: dalla Cosmofarma Business Conference, con la presenza dello psichiatra Paolo Crepet, agli incontri dell'Academy Cosmofarma sulle innovazioni tecnologiche; dal convegno di Gadi Schoenheit di Doxapharma sulla trasformazione della farmacia da canale distributivo a farmacia di relazione, alle varie sessioni della Nutraceuticals Conference sullo sviluppo di nutraceutici e integratori; dalla Scuola Holden di Torino sulle relazioni con il cliente, al supporto psicologico in farmacia offerto dall'Anpif; dall'Arena by Co-

smofarma, alla sostenibilità della farmacia analizzata da Franco Falorni; dal Cosmetic Summit sullo sviluppo della dermocosmesi, agli incontri di Shackleton Consulting sulla formazione; dalle assemblee Assoram, Sifap e Fenagifar, alla Cosmofarma Business Conference, fino ai festeggiamenti per i 100 anni di Th. Kohl.

Ancora una volta, quindi, Bologna si è confermata per una settimana capitale della salute, con la presenza, inoltre, di 90 farmacie cittadine che hanno preso parte alla "Health week", patrocinata dal Comune e da Federfarma Bologna, occasione speciale per offrire ai cittadini attività di prevenzione e di screening. L'appuntamento per la prossima edizione di Cosmofarma Exhibition è stato fissato, sempre alla Fiera di Bologna, dal 17 al 19 aprile 2020.

## BILANCIO CREDIFARMA UN 2018 POSITIVO

Credifarma comunica con soddisfazione i risultati sulla propria attività nel 2018: si segnala il ritorno all'utile per un valore positivo netto di un milione e 759mila euro. Il comunicato stampa della finanziaria dei farmacisti sottolinea come Credifarma, con l'entrata all'interno del Gruppo Banca Ifis e grazie alla partnership strategica pluriennale con Federfarma, sia sempre più un punto di riferimento per la finanza specializzata nelle problematiche delle farmacie italiane.

Il buon esito del 2018, secondo l'amministratore delegato di Credifarma Marco Alessandrini, rappresenta "un risultato che Credifarma non realizzava da anni". Inoltre -prosegue Alessandrini- nel primo trimestre 2019 abbiamo performato sopra le attese. Questo dimostra il successo di questa nuova fase dove l'unicità e la specializzazione del modello di servizio sono sempre più apprezzate e riconosciute. Nel 2018 la nostra struttura commerciale si è ampliata, il brand è stato rinnovato e abbiamo continuato il nostro dialogo diretto con il territorio, condividendo esperienze e conoscenze grazie a Federfarma. Tutti elementi che hanno rafforzato la nostra missione di sostegno concreto alle farmacie italiane, che stiamo aiutando in particolare nella rimodulazione temporale del debito per

## I premi attribuiti a Cosmofarma Exhibition

Numerosi i premi attribuiti a Cosmofarma Exhibition 2019, durante una manifestazione tenutasi nel pomeriggio di venerdì 12 aprile. Vediamoli in sintesi.

- Premio *Farmacista dell'Anno*: l'ambito riconoscimento è stato attribuito a **Myriam Mazza**, cosmetologa impegnata nell'ambito della cosmesi oncologica, per alleviare le sofferenze psicologiche dei pazienti in cura, portando fiducia e speranza nei momenti più difficili delle terapie.
- Premio *Giovane farmacista*: assegnato a **Umberto Maria Musazzi**, responsabile scientifico della Fondazione Farma Academy, per l'impegno svolto nella formazione dei giovani colleghi.
- Premio *Banco farmaceutico*: il riconoscimento è andato all' **Associazione volontariato Caritas Salesiani** per le sue attività in Italia e all'estero.
- Premio *Start-up Village*, attribuito dalle aziende partner: Bruschettoni ha scelto **Experenti**, bugiardino 4.0; Pikdare ha scelto **Dianax**, dispositivo medico e **Italian World**, prodotti tessili hi-tech; Zentiva affiancherà **Farmaiuto**, il linkedin per la farmacia. Infine, la start-up **PharmaPrime** sosterrà la Fondazione Francesca Rava NPH Italia.
- Premi **Innovation & Research Awards 2019**:
  - Categoria *Alimentazione e Integrazione*: **BV&FDL** con *Nuove creme spalmabili frutta secca*
  - Categoria *Arredi per la farmacia*: **Bussetti&Mazza** con *Kubico*
  - Categoria *Dermocosmesi*: **Hino** con *Curcuttm*;
  - Menzione speciale a **Cantabria Labs Difa Cooper** con *Eutrosis DS*, e a **Monteil Cosmetics** con *Monteil Feel Satin*
  - Categoria *Management&Digitale*: **Pikdare** con *Pic Health Station*
  - Categoria *Tecnologie per le farmacie*: **BD Rowa Italy** con *Rowa Dose*
  - Categoria *Più social più human*: **Oleam** con "Non più clienti ma amici".

sostenerne l'autonomia e l'indipendenza in questo momento di grande cambiamento".

Intervistato da *Filodiretto* (12 aprile), il presidente di Credifarma Maurizio Manna ha commentato: "Il risultato è stato positivo, con grande soddisfazione degli azionisti. Una soddisfazione politico-sindacale da parte di Federfarma, che ha investito nella società soprattutto delle aspettative strategiche in difesa della categoria. E soddisfazione di natura tecnico-finanziaria da parte del socio bancario Banca Ifis". Quindi, osserva Manna, "i risultati del primo esercizio chiuso sotto la mia presidenza ci dicono che Credifarma sta compiendo la missione che le è stata affidata dagli azionisti".

## ACCADEMIA DI STORIA CONGRESSO A MATERA

Si tiene a Matera, l'8 e 9 giugno, il congresso nazionale dell'Accademia di Storia della Farmacia, sul tema "La cultura

farmaceutica ospedaliera: monastica, civile, militare".

L'incontro, che si aprirà sabato 8 giugno presso la bella sede dell'ex ospedale San Rocco in piazza San Giovanni, prevede, dopo il benvenuto e i saluti delle autorità, la presentazione delle relazioni, che proseguiranno anche nel pomeriggio dopo il pranzo, fino alle ore 17,30, con a seguire cena di gala alla 20,30.

Domenica 9 giugno, il convegno prevede altre relazioni a partire dalle ore 9,30, alle quali seguirà una visita guidata ai tesori di Matera, capitale della cultura europea 2019.

La quota di iscrizione è di 60 euro (100 dopo il 16 maggio) e va versata direttamente all'Accademia di Storia della Farmacia, Banca Prossima (Iban: IT35B0335901600100000123671). Per maggiori informazioni e iscrizioni rivolgersi alla segreteria organizzativa: [congresso.aistf@unife.it](mailto:congresso.aistf@unife.it), oppure telefonare al 338.6075567.

Farmacia, sanità, economia sui giornali e in rete

## COSMOFARMA EXHIBITION IN PRIMO PIANO

L'edizione 2019 di Cosmofarma a Bologna ha attratto l'attenzione della stampa italiana, che ha dato spazio alla grande manifestazione dedicata al mondo della farmacia, giunta quest'anno alla ventitreesima edizione

**A** Bologna da venerdì 12 a domenica 14 aprile era in programma la ventitreesima edizione di Cosmofarma Exhibition, con più di 400 espositori e 80 convegni. "Cosmofarma è una preziosa occasione di confronto sui grandi temi di interesse del settore, di scambio di informazioni su prodotti e servizi per aumentarne l'efficienza e la professionalità, integrando sempre più la farmacia nell'ambito del Servizio sanitario nazionale, nella territorializzazione delle prestazioni sanitarie e nei progetti per la cronicità -afferma il presidente di Federfarma Marco Cossolo- La farmacia sta vivendo un periodo di profonda trasformazione e di grandi sfide e continua a evolversi per soddisfare le sempre più complesse esigenze di salute della popolazione e mantenere al contempo il necessario equilibrio economico. Federfarma è impegnata per accompagnare la farmacia in questo cambiamento, senza perdere di vista il suo valore intrinseco di presidio sociale e sanitario sul territorio" (*La Stampa*, 9.4.19)

### VACCINI OBBLIGATORI

"Un'epidemia ha bisogno di diversi mesi, più spesso anni, per potersi dire superata. Finché non saranno raggiunte e mantenute soglie di sicurezza tali da assicurare l'immunità di gregge per tutte le malattie per le quali oggi esiste un vaccino, l'obbligo è l'unico strumento in grado di proteggere fasce fragili della comunità, come i neonati in età prevaccinale e gli immunodepressi da trapianti, malattie oncologiche o autoimmuni, dai rischi letali che corrobberanno entrando in contatto con bambini non vaccinati. Virus e batteri non sono affatto spariti, né si fermano al confine tra una Regione e l'altra. Quando trovano un or-

ganismo non immunizzato, lo attaccano. Ecco perché, anche se l'aver sancito un obbligo non va considerato un traguardo, affossare una legge che funziona sarebbe irresponsabile" (*Il Messaggero*, 10.4.19).

### VARIE

**Crescita economica.** All'indomani dell'approvazione del Def che certifica la crescita del Pil dello 0,2%, il premier Giuseppe Conte e suoi due vice, Matteo Salvini e Luigi Di Maio, si concentrano sulla cosiddetta "fase due" del Governo gialloverde, che si apre con il varo dei decreti "Crescita" e "Sblocca cantieri". Sono provvedimenti con cui il Governo vuole mettere a tacere quanti intravedono nelle difficoltà dei conti pubblici la possibilità di un intervento per recuperare risorse sotto forma di patrimoniale o di aumento dell'Iva. Conte confida che la crescita vada oltre lo 0,2% certificato dal Def. Una stima a suo avviso prudenziale, che "tiene conto della congiuntura e di tanti fattori, compresa l'interlocuzione con Bruxelles", ma che il premier ritiene possa essere superata grazie ai prossimi interventi decisi dal Governo, soprattutto sul fronte "investimenti e semplificazioni" (*Il Sole 24 Ore*, 11.4.19)

"Ribadisco che non sarà necessaria alcuna manovra correttiva nel senso tradizionale del termine -dichiara il ministro dell'Economia Giovanni Tria- Semmai ci saranno aggiustamenti quantitativi, ma senza modificare la struttura della Legge di Bilancio. Con il Def che il Governo ha approvato, siamo infatti in grado di soddisfare in pieno gli impegni con Bruxelles. Anzi, non escludo un miglioramento del deficit strutturale, se anche fosse dello 0,1%". L'Italia "ha compreso che la congiuntura stava mutando e che le politiche di austerità

andavano rapidamente sostituite con misure espansive. Bruxelles e gran parte degli organismi multilaterali hanno chiaramente sottovalutato il rallentamento in atto. Temevano una nuova crisi finanziaria e non si rendevano conto che già incombeva la crisi economica. Ciò spiega tante correzioni sulle proiezioni di crescita" (*Il Messaggero*, 12.4.19).

Dai due decreti legge sull'economia, il "Di Crescita" e quello per lo sblocco dei cantieri, il Governo si attende solo uno 0,1% di crescita del Pil. La stima dell'impatto, apparsa in alcune bozze del Def, è stata confermata dal ministero dell'Economia, che in una nota parla di "una crescita aggiuntiva di 0,1 punti percentuali" e di un "livello di Pil programmatico allo 0,2%, che salirebbe allo 0,8% nei tre anni successivi". Il lungo lavoro tecnico sul "Decreto Sblocca cantieri" sembra essersi concluso; ancora lunga appare invece la strada del Di Crescita, nel quale confluiranno anche le norme per gli indennizzi ai risparmiatori, a meno che non vengano trasferite in corsa in un provvedimento separato (*Il Sole 24 Ore*, 10.4.19).

Per il Fmi, la crescita italiana rallenta, scivolando sull'orlo della recessione, e i problemi del Paese possono essere "un possibile fattore scatenante" del contagio nell'eurozona e nel mondo. La frenata è globale, però in Italia è più forte e dipende da fattori specifici, che, se non verranno affrontati, aumenteranno i rischi per tutti. Il *World Economic Outlook* del Fmi stima che il Pil italiano nel 2019 crescerà dello 0,1%, cioè 0,5 punti percentuali in meno rispetto alle previsioni di gennaio, e 0,9 in meno rispetto a quelle di ottobre 2018. Per il 2020, la crescita dovrebbe restare invariata a +0,9%. La revisione al ribasso è stata motivata dalla "debole domanda interna, mentre i rendimenti restano elevati" (*La Stampa*, 10.4.19).

**Globalizzazione sanitaria.** "Con digital healthcare si intende un insieme di tecnologie che hanno lo scopo di personalizzare le attività

di diagnostica e di controllo delle condizioni del paziente. Si va dai "wearable", che consentono di monitorare movimento, calorie, ore di sonno, all'utilizzo di intelligenza artificiale per accelerare lo sviluppo delle nuove molecole farmacologiche". "Effetto collaterale della democratizzazione della medicina attraverso il digitale è che proviamo a curarci con Google, o, peggio, mettiamo in dubbio le raccomandazioni dei medici andando a compromettere la salute nostra e dei vicini, come nel caso dei vaccini. Questa stessa democratizzazione informatica porta a maggior stress del sistema sanitario pubblico, perché il mercato porta all'adozione di servizi remoti (diagnosi radiologiche fatte in India)" (*Italia Oggi*, 11.4.19)

**Piano antiobesità.** Con 23 milioni di adulti e 1,7 milioni di minorenni in sovrappeso od obesi, l'eccesso di peso in Italia costa al Ssn tra i 5 e i 10 miliardi di euro. Cifre che salgono, fino quasi a raddoppiare, se si considerano tutte le patologie connesse. Alla base di un eccessivo aumento di peso, come dimostra il recente rapporto pubblicato dall'Italian Obesity Barometer Report in collaborazione con l'Istat, vi è una vita sedentaria: oltre un giovane su 3,

al Sud, non pratica attività fisica, con le percentuali più elevate in Sicilia (42%), Campania (41%) e Calabria (40%). Per contrastare il fenomeno, il ministero della Salute sta pensando a soluzioni concrete. Oltre "al protocollo firmato con il Miur per iniziare a sensibilizzare gli studenti sul tema" ha annunciato il ministro Grillo, un'altra misura allo studio è quella di "favorire l'attività fisica attraverso attività di promozione e incentivazione per le fasce più fragili della popolazione". Si tratta di "incentivi per la frequenza di impianti sportivi rivolti a chi intraprende un percorso di perdita di peso, naturalmente seguito dal Ssr. Un progetto che parte dalla considerazione che purtroppo oggi l'accesso all'attività sportiva non è alla portata di tutti" (*Quotidiano Nazionale*, 12.4.19).

**Più made in Italy su Amazon.** Sono 12.000 le piccole e medie imprese italiane che, nel 2018, hanno scelto la vetrina virtuale di Amazon per vendere nel mondo (erano 10.000 nel 2017). Si distribuiscono in modo abbastanza omogeneo con una prevalenza del Nord (42%) seguito da Sud e Isole (35%) e Centro (23%). Più del 50% delle Pmi, oltre a sfruttare la visibilità della vetrina Amazon,

impiega anche i servizi di logistica del colosso dell'e-commerce, che ha fatto della sua capacità di spedire la merce ovunque e in tempi brevi il suo punto di forza. Nel 2018 l'export delle nostre aziende sulla piattaforma di e-commerce ha raggiunto i 500 milioni (+50%) e si stima che entro il 2020 potrebbe superare il miliardo (*Il Sole 24 Ore*, 9.4.19).

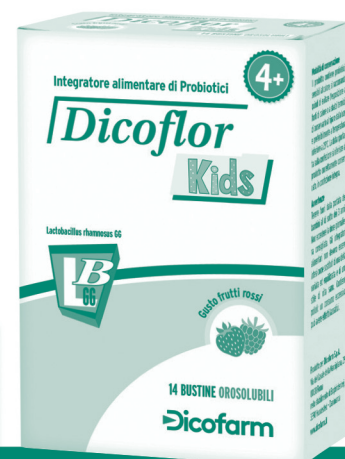
**La sfida di Boots Alliance.** "Siamo in una fase di cambiamento rivoluzionario. La popolazione invecchia, c'è un problema di costi da affrontare e poi c'è il fronte della tecnologia. Bisogna essere veloci e tenere il passo di questa metamorfosi -afferma il ceo di Walgreens Boots Alliance Stefano Pessina- Stiamo muovendoci su quattro fronti: l'accelerazione della digitalizzazione del gruppo, la ristrutturazione dell'offerta al pubblico, la creazione di 'farmacie di quartiere' più moderne e il controllo dei costi". L'obiettivo è garantire un tasso di crescita della redditività a medio termine tra il 5 e il 9% (*La Repubblica Affari&Finanza*, 8.4.19). (US.SM - 6707/171 - 16.4.19)

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

## Sicurezza ed efficacia dimostrate

# Dicoflor Kids

5 miliardi di cellule vive di  
**Lactobacillus rhamnosus GG** (ATCC 53103)  
in una bustina orosolubile



## RICETTA ELETTRONICA VETERINARIA: IL DECRETO IN G.U. C'È L'OBLIGO DI UTILIZZO ESCLUSIVO

*Il Decreto ministeriale con le modalità operative della ricetta elettronica veterinaria è stato pubblicato in Gazzetta Ufficiale. Dal 16 aprile 2019 tutti i farmaci veterinari con obbligo di ricetta, a esclusione di quelli contenenti sostanze stupefacenti e psicotrope, dovranno essere obbligatoriamente prescritti ed erogati completando il modello di ricetta elettronica.*

**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, n. 709/15 del 14/1/2019, n. 1207/36 del 21/1/2019, n. 3136/82 del 20/2/2019, n. 6540/167 dell'11/4/2019.

Il 15 aprile 2019 è stato pubblicato in Gazzetta Ufficiale il Decreto del Ministero della Salute dell'8 febbraio 2019 contenente "Modalità applicative delle disposizioni in materia di tracciabilità dei medicinali veterinari e dei mangimi medicati" (cfr. [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) per vedere il testo). Pertanto, in considerazione dell'entrata in vigore del decreto, il giorno successivo alla pubblicazione in Gazzetta Ufficiale, **le farmacie sono obbligate, dal giorno 16 aprile 2019, a dispensare esclusivamente i farmaci veterinari con obbligo di ricetta medica tramite il modello di ricetta elettronica veterinaria (Rev). La ricetta cartacea non può più essere spedita nel caso in cui la ricetta in parola riporti la data del 16 aprile o successiva. Tale obbligo non si applica ai farmaci veterinari contenenti sostanze stupefacenti e psicotrope**, che dovranno essere sempre prescritti attraverso il modello cartaceo.

**Le ricette cartacee con data 15 aprile o antecedente potranno essere spedite dalle farmacie**, secondo quanto dichiarato dal direttore generale Silvio Borrello (Dg della Sanità animale e dei farmaci veterinari) rispondendo a uno specifico quesito posto da Federfarma nel corso della conferenza stampa -tenutasi nella sede del Ministero della Salute il 15 aprile- di presentazione della ricetta elettronica veterinaria. La questione sollevata da Federfarma non è banale come sembrerebbe a prima vista, in quanto le vigenti disposizioni normative prevedevano l'entrata in vigore della Rev il 1° gennaio 2019, data posticipata, in via di fatto, al momento della pubblicazione del Decreto

ministeriale. Il direttore Borrello ci ha rassicurato sull'effettiva entrata in vigore della Rev dal 16 aprile 2019, comunicandoci anche di aver fornito, in tal senso, precise indicazioni operative ai Nas e alle altre autorità pubbliche deputate al controllo. In pratica, le indicazioni fornite porteranno a sanzionare soltanto gli operatori che dimostrino di non volersi adeguare, volontariamente e in maniera reiterata, al nuovo sistema di farmacovigilanza.

**Le ricette cartacee redatte dal veterinario in caso di emergenza** (mancato funzionamento del sistema informatico, impossibilità di accedere al web, eccetera - cfr. Circ. n.167/2019) non potranno essere spedite fino a che non verrà resa disponibile la maschera web dedicata a tale fattispecie (per le informazioni da inserire in tale maschera vedi pag. 5 della Guida rapida allegata a questa circolare sul sito di Federfarma). Secondo quanto riferitoci dai referenti dell'Istituto Zooprofilattico di Teramo nel corso della conferenza stampa del 15 aprile scorso, tale maschera web sarà resa disponibile subito dopo Pasqua. **Si consiglia comunque di conservare, per il tempo di validità previsto, tali ricette cartacee**, ciò al fine di poter fornire prova della legittimità dell'erogazione in caso di controlli effettuati dalle preposte autorità pubbliche.

Il decreto appena pubblicato è identico alla bozza divulgata sul sito internet del Ministero della Salute il 19 dicembre scorso, pertanto rimandiamo alla precedente Circolare Federfarma n. 504/2018 per quel che concerne l'analisi del contenuto.

**Alla data del 16 aprile Sogei ha assicurato che stanno per essere attivate le credenziali, già in uso delle farmacie per la dispensazione della ricetta dematerializzata a uso umano, anche per l'erogazione della Rev.** Sarà compito delle *software house* integrare la *web application* (<https://www.vetinfo.it>) del Ministero della Salute relativa alla Rev all'interno dei gestionali che già utilizzano le credenziali del Sistema Ts. Tale integrazione dovrebbe essere già operativa o in dirittura d'arrivo per le principali *software house*.

Le Regioni che invece utilizzano il **Sistema di accoglienza regionale (Sar)** avevano bisogno di formalizzare un accordo con il Mef, ciò al fine di poter usufruire del servizio di accesso alla Rev messo a disposizione dal Sistema Tessera sanitaria. Secondo quanto comunicatoci per le vie brevi da Sogei, **le farmacie delle Regioni che non avessero ancora trovato un accordo con il**

**Mef -e in mancanza delle credenziali rilasciate dal Ministero della Salute- potranno accedere alla Rev, sempre tramite gestionale, utilizzando le credenziali abilitate all'invio, al Sistema Ts, dei dati relativi alle spese sanitarie per l'elaborazione della dichiarazione dei redditi precompilata.**

Si ritiene opportuno ricordare come **l'erogazione di farmaco veterinario, in mancanza dell'obbligatoria ricetta medica, comporta l'irrogazione di una sanzione pecuniaria da euro 1.549 a euro 9.296, salvo che il fatto costituisca reato** (art. 108.11 D.lgs. n. 193/2006).

Inoltre, è ugualmente importante far presente come la ricetta elettronica sia stata inserita nel più ampio contesto del Sistema nazionale di Farmacosorveglianza, che prevede una tracciatura completa del farmaco con obbligo di ricetta, lungo tutta la filiera farmaceutica.

Ciò significa che ogni grossista avrà l'obbligo di inserire, nella Banca dati centrale della tracciabilità del farmaco, le "coordinate" (data, Aic, quantità e lotto di produzione) di tutti i farmaci venduti assieme al destinatario finale di tale vendita, ovvero la farmacia.

Pertanto, in virtù di quanto appena detto, **la vendita di un farmaco veterinario, in mancanza dell'obbligatoria ricetta elettronica, espone la farmacia anche a ulteriori controlli ex post da parte della pubblica amministrazione.**

Al fine di condensare in un unico testo le diverse disposizioni relative alla Rev, commentate da Federfarma nelle numerose circolari pubblicate sull'argomento, si è deciso di predisporre una **Guida rapida alla Rev che specifichi le caratteristiche e i connessi adempimenti in capo alle farmacie.** Tale Guida è disponibile in allegato a questa circolare e sulla *home page* del sito internet [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it).

Infine, ricordiamo di tener sempre presente che il sistema della Rev è gestito, dal punto di vista tecnologico, esclusivamente dall'Istituto Zooprofilattico di Teramo e solo a tale istituto le farmacie si devono rivolgere nel caso di malfunzionamento del suddetto sistema informativo, telefonando all' help desk dedicato al numero **800.082280** (0861.332500 da telefono mobile) o inviando una mail a [farmaco@izs.it](mailto:farmaco@izs.it).

Invitiamo pertanto le farmacie a non chiamare mai Sogei, in quanto quest'ultima è esclusivamente responsabile delle *sue* credenziali di accesso al sistema ed è deputata a risolvere solo i problemi di mancato funzionamento delle credenziali in parola. (URI.ML - 6706/170 - 16.4.19 e 6787/176 - 17.4.19)

\*\*\*

## Seconda versione del Manuale operativo

*Il Ministero della Salute ha pubblicato la seconda versione del Manuale operativo sulla Rev. Tale manuale stabilisce, di fatto, le modalità applicative della Rev, fugando alcune perplessità evidenziate dagli stakeholder.*

**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, n. 709/15 del 14/1/2019, n. 1207/36 del 21/1/2019, n. 3136/82 del 20/2/2019.

Il 5 aprile 2019 è stata pubblicata, sul sito [www.ricettaveterinariaelettronica.it](http://www.ricettaveterinariaelettronica.it), la seconda versione del Manuale operativo su "La Prescrizione Medico-veterinaria Elettronica" (consultabile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)). La prima versione venne pubblicata alla fine di luglio 2018 e da noi commentata con Circolare n. 372/2018.

**Il Manuale operativo ha la funzione di stabilire le modalità di utilizzo della ricetta elettronica veterinaria stabilendo obblighi e adempimenti per tutte le categorie coinvolte.** Il Manuale operativo in questione "sostituisce", di fatto, il Disciplinare tecnico allegato al Decreto ministeriale sulle "Modalità applicative delle disposizioni in materia di tracciabilità dei medicinali veterinari" (cfr. Circolare Federfarma n. 504/2018), di cui si attende a breve la pubblicazione, in quanto darà il via libera definitivo all'uso esclusivo della modalità elettronica (stupefacenti esclusi) della ricetta medico-veterinaria. Questa forma di "supplenza" del Manuale operativo rispetto al Disciplinare tecnico è dovuta alla "rigidità" di quest'ultimo, che, essendo parte integrante del decreto citato sopra e già firmato dal ministro della Salute l'8 febbraio scorso, non può più essere modificato.

Le modifiche apportate al Manuale operativo tengono conto di dubbi e perplessità evidenziati dalle categorie, tra cui anche quelli inviati da Federfarma al Ministero.

Per tale ragione, la parte del Manuale maggiormente modificata è quella relativa alle "Casistiche"; per ciò che concerne le farmacie, il paragrafo dedicato alla "Erogazione del medicinale destinato ad animali" è stato sostituito da due paragrafi relativi alla "Spedizione delle ricette da parte di farmacie..." e alla "Sostituzione del medicinale veterinario".

Vediamo, pertanto, quali sono gli aggiornamenti, contenuti nel Manuale, che le farmacie avranno l'obbligo di osservare dall'entrata in vigore del decreto.

## Credenziali per le farmacie

In primo luogo è stato precisato che, al momento in cui verrà pubblicato il decreto, le farmacie potranno utilizzare le credenziali già in possesso per l'accesso al Sistema Tessera sanitaria per la ricetta Dem e per l'invio dei dati delle spese sanitarie. Federfarma fa riserva di ulteriori comunicazioni in occasione della pubblicazione del decreto, indicando eventuali differenziazioni operative per le farmacie delle Regioni che si avvalgono del Sar (Emilia Romagna, Veneto, Puglia e Province autonome di Trento e Bolzano), mentre si conferma che per le farmacie della Lombardia l'accesso sarà sostanzialmente come per tutte le Regioni Sac.

In secondo luogo è stato aggiunto che il farmacista, che ha la **necessità di operare su due o più strutture** (per esempio, in caso di succursale o dispensario), dopo avere ricevuto con la prima richiesta le credenziali di accesso (in caso, ovviamente, di richiesta inoltrata al Ministero della Salute tramite il sito internet indicato *supra*) **può chiedere l'abilitazione** a operare sulle successive strutture richiedendo delle nuove credenziali. La procedura da seguire è spiegata nel penultimo paragrafo a pagina 19.

## Stampa delle ricette

È noto come non vi sia alcun obbligo per il veterinario di stampare un promemoria cartaceo da consegnare al proprietario

dell'animale. Tuttavia, in caso di turista straniero (non identificabile tramite codice fiscale), il veterinario deve indicare nella Rev le generalità del soggetto (*probabilmente nel campo "Note" - ndr*) e provvedere alla stampa della ricetta da fornire al farmacista. In alternativa, occorre fornire al proprietario dell'animale un promemoria cartaceo con numero e pin della ricetta elettronica.

## Spedizione delle ricette

Viene chiarito come le differenti tipologie di dispensazione (ricetta non ripetibile in triplice copia, ricetta non ripetibile e ricetta ripetibile) sono tutte prescrivibili utilizzando la medesima ricetta elettronica. Ciò in quanto la ripetibilità del medicinale è gestita a livello di singola riga prescrittiva.

In caso di ricetta ripetibile sono state stabilite le seguenti regole:

- se il numero di confezioni è superiore all'unità, tale numero è da considerare come numero massimo di confezioni vendibili
- se il numero di confezioni è uguale a 1, l'acquisto del medicinale è ripetibile per 5 volte.

## Sostituzione del farmaco

Per quanto riguarda la sostituzione vengono previste due diverse fattispecie ex art. 78 D.lgs. n. 193/06. Nel caso del primo comma, ovvero la **sostituzione con un farmaco generico**, il farmacista può sostituire il farmaco prescritto senza il beneplacito del veterinario, purché sia conveniente da un punto di vista economico dell'acquirente.

Nel caso, invece, del secondo comma, ovvero **sostituzione in caso di terapia d'urgenza**, il farmacista può consegnare un farmaco diverso da quello prescritto, previo assenso del medico veterinario. La richiesta di sostituzione da parte del farmacista viene notificata dal sistema al veterinario prescrittore via *mail* o tramite l'utilizzo di *web service*. Per facilitare i contatti tra veterinario e farmacista, e chiedere un primo assenso informale alla sostituzione (*così come richiesto da Federfarma - ndr*), è stato inserito un nuovo campo nella Rev con il numero di telefono del veterinario.

**La regolarizzazione vera e propria dell'assenso è assoluta** mediante modalità informatizzata da parte del veterinario **entro 5 giorni lavorativi**. In assenza di tale regolarizzazione, il medicinale selezionato per la sostituzione non potrà essere erogato.

## Modalità in caso di emergenze

Se per cause di forza maggiore (*black-out*, blocco del sistema centrale, eccetera) non fosse possibile utilizzare il sistema informatico si dovranno utilizzare le seguenti modalità.

Entro **24 ore lavorative** dal ripristino della funzionalità del sistema le informazioni relative alla dispensazione devono essere inserite nel sistema secondo le seguenti fattispecie.

**Se il veterinario ha emesso la ricetta elettronica e il proprietario dell'animale dispone del promemoria cartaceo (in pdf o jpeg).**

Il farmacista annota il numero di ricetta e Pin, la data di dispensazione, le Aic dei farmaci dispensati e il numero delle confezioni dispensate e i relativi numeri di lotto e scadenza. Al ripristino della funzionalità del sistema, il farmacista registra nel

sistema informativo ministeriale la dispensazione del medicinale, indicando nel campo "*data fornitura*" la data nella quale i farmaci sono stati dispensati.

**Se il veterinario ha emesso la ricetta elettronica e il proprietario dell'animale non dispone del promemoria cartaceo.**

Il proprietario contatta il veterinario per l'invio della versione cartacea della Rev; il farmacista esegue le operazioni descritte al punto precedente.

**Se il veterinario non ha emesso la ricetta elettronica e consegna la ricetta cartacea -firmata, timbrata e con recapito telefonico- al proprietario dell'animale.**

*Se al momento della dispensazione il sistema è funzionante*, il farmacista registra attraverso un'apposita maschera web (*al momento non sembra attiva alcuna maschera ad hoc - ndr*), la dispensazione di medicinali prescritti con ricetta cartacea riportando le seguenti informazioni: 1) veterinario (identificato tramite provincia e numero iscrizione albo, o tramite codice fiscale); 2) identificativo fiscale del proprietario degli animali (intestatario ricetta); 3) codice azienda zootecnica (solo nel caso di ricetta per animali Dpa); 4) data di emissione della ricetta; 5) se il farmaco dispensato è un galenico: descrizione del galenico, quantità dispensata, numero di lotto e data di scadenza; 6) se il farmaco dispensato è un farmaco con Aic: Aic dei farmaci dispensati e relativi numeri di confezioni dispensate, numeri di lotto e scadenze.

*Se al momento della dispensazione il sistema non è funzionante*, il farmacista annota le seguenti informazioni: 1) se il farmaco dispensato è un galenico: descrizione del galenico, quantità dispensata, numero di lotto e data di scadenza; 2) se il farmaco dispensato è un farmaco con Aic: Aic dei farmaci dispensati e relativi numeri di confezioni dispensate, numeri di lotto e scadenza. Dal sito [www.ricettaveterinariaelettronica.it](http://www.ricettaveterinariaelettronica.it) sarà possibile scaricare un facsimile con il dettaglio delle informazioni da annotare manualmente (*anche in questo caso sul sito non è disponibile alcuna modulistica - ndr*). Al ripristino delle funzionalità del sistema, il farmacista registra nel sistema informativo, attraverso l'apposita maschera web, la dispensazione del medicinale prescritto tramite ricetta cartacea, inserendo le informazioni precedentemente descritte.

(URI.ML - 6540/167 - 11.4.19)

## ENPAF: MODIFICHE REGOLAMENTARI

### Riduzione contributo per i pensionati attivi

I ministeri del Lavoro e dell'Economia hanno approvato, lo scorso 11 aprile, la modifica regolamentare adottata dal Consiglio nazionale dell'Enpaf nel mese di novembre 2018, sulla base delle sollecitazioni di Federfarma, che consente ai pensionati attivi di vecchiaia e di anzianità, iscritti all'ente, di ridurre, già a far data dal 1° gennaio 2019, il contributo nella misura massima del 50%.

Nelle more della pubblicazione, per estratto, in G.U., dell'approvazione della richiamata modifica, l'Enpaf, con propria nota (*vedi [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*), ha fornito le prime indicazioni al riguardo, evidenziando che la disposizione si riferisce a tutti gli iscritti, purché pensionati, ancora attivi e contribuenti dell'ente,

assoggettati alla contribuzione intera (per esempio, i titolari, i soci, i farmacisti collaboratori di impresa familiare e gli associati agli utili di farmacia privata, gli esercenti attività professionale in regime di lavoro autonomo). Essendo la norma già applicabile, gli interessati possono presentare domanda da subito (e in ogni caso entro e non oltre il prossimo 30 settembre), utilizzando l'apposito modulo messo a disposizione sul sito internet dell'Ente ([www.enpaf.it](http://www.enpaf.it)), nella sezione dedicata alla modulistica.

Comunque, trattandosi di una facoltà del pensionato iscritto all'ente, ancora esercente, corrispondere il contributo in misura ridotta, esso, qualora sia interessato alla riduzione contributiva, deve presentare la relativa domanda entro il termine del 30 settembre dell'anno in cui matura i requisiti. La presentazione della domanda di riduzione esonera dalla reiterazione della stessa per gli anni successivi.

Per l'anno 2019, tenuto conto che i bollettini per la riscossione dei contributi sono già stati inviati dall'ente, i pensionati attivi che intendano avvalersi della riduzione, potranno pagare la prima rata in scadenza (30 aprile 2019.), e attendere che, con la seconda emissione dei bollettini bancari, attesa per la metà del prossimo mese di ottobre, venga posta in riscossione la residua differenza dovuta.

(UTP.LC - 6719/173 - 16.4.19)

## PAGAMENTI CON CASHBACK/PREMIALITÀ

### *Chiarimenti e considerazioni*

Federfarma ha ricevuto alcune richieste di chiarimento in merito alla legittimità o meno della messa a disposizione da parte delle farmacie di sistemi di pagamento elettronici che prevedano meccanismi di cashback o altre forme di premialità, anche legate all'utilizzo di carte di credito, che prevedano raccolte punti che, alla fine, si concretizzano anch'esse nella restituzione di parte della somma spesa o nella formazione di un credito spendibile nel circuito degli esercizi convenzionati.

I meccanismi di cashback sono in continua evoluzione e possono essere a carico del circuito di pagamento o dell'esercente. Nel primo caso si segnala, per esempio, che alcuni circuiti o sistemi di pagamento offrono direttamente e a proprio carico in determinate giornate a tutti gli utenti la restituzione di una quota predefinita del transato, mentre nella seconda ipotesi, l'esercente può offrire, sostenendone i relativi costi, ulteriori benefit, quali la restituzione di un importo fisso, o incrementale (crescente in funzione del numero di pagamenti effettuati), o sul primo acquisto.

Le raccolte punti, riguardano per lo più i circuiti delle carte di credito e sono attivate dallo stesso circuito o dalla banca, rendendo di fatto la farmacia del tutto estranea e inconsapevole del trattamento riservato al singolo utilizzatore.

In entrambi i casi, l'ammontare del cashback o dei punti accumulati è calcolato sulla somma spesa in farmacia, inclusa la spesa dei medicinali, in apparente contrasto con le norme che vietano l'applicazione -sui medicinali- di sconti differenziati per fasce di clientela o di operazioni a premio.

Ad avviso di Federfarma occorre distinguere alcune situazioni cominciando dal cashback.

Laddove tale meccanismo sia gestito direttamente dal circuito con esclusione di ogni intervento da parte del farmacista, che si limita ad accettare il relativo pagamento elettronico, Federfarma ritiene che non si possa ritenere violata dal farmacista alcuna disposizione, anche perché il vantaggio economico apprezzabile dal cliente, teoricamente anche per l'eventuale parte di spesa relativa al farmaco, non è in alcun modo imputabile a una scelta del farmacista che riporta infatti sullo scontrino il prezzo, ordinariamente praticato a tutta la clientela, per il medicinale ceduto.

Pertanto, vi è anche da considerare che in un tale frangente, impedire al farmacista di utilizzare tali circuiti accettati verosimilmente da altri canali di vendita rischierebbe di far perdere numerose transazioni a vantaggio della concorrenza.

Una diversa valutazione viene, invece, compiuta da Federfarma laddove tali meccanismi di cashback vengono gestiti dal titolare della farmacia in modo tale da risolversi in un ulteriore vantaggio economico per la clientela aderente al circuito in caso di acquisto presso la farmacia.

Queste situazioni, nel caso in cui si riferiscano anche ai farmaci, ad avviso di Federfarma, si pongono in contrasto con la prescrizione che impedisce alla farmacia di praticare alla clientela sconti differenziati sui farmaci, perché il vantaggio economicamente apprezzabile dal cliente è frutto di una scelta del titolare, che si risolve, di fatto, in uno sconto differenziato per la fascia di clientela aderente al circuito.

Un ragionamento simile può essere compiuto anche sul tema delle raccolte punti legate alle carte di credito, in quanto non può essere addebitata al farmacista alcuna contestazione per accettare tali forme di pagamento che possono prevedere determinati benefit per la propria clientela al raggiungimento di determinate soglie di spesa.

Con l'occasione si conferma, invece, che per eventuali strumenti di fidelizzazione della clientela gestiti direttamente dal farmacista finalizzati a prevedere determinati benefit al raggiungimento di determinate soglie di spesa, resta valido il divieto di escludere gli importi relativi ai farmaci e ai lattini 1. (UE.AA - 6541/168 - 11.4.19)

## 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](http://www.agenziafarmaco.it), l'elenco dei farmaci in commercio interessati dal sistema del rimborso di riferimento **aggiornato al 15 aprile 2019**. In ordine alla decorrenza della operatività dell'elenco in questione e dei relativi prezzi di riferimento, le unioni regionali sono invitate, come di consueto, a prendere gli opportuni contatti con i propri assessorati e 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 - 6708/172 - 16.4.19)

IL PRIMO PORTALE

# PER LA FORMAZIONE MANAGERIALE DEL FARMACISTA



FARMA  
MANAGER  
ACADEMY



PIÙ DI **7.500**  
FARMACISTI  
ISCRITTI  
AL PORTALE

OLTRE **3.500**  
**CORSI** EFFETTUATI  
IN MENO  
DI 2 ANNI

PIÙ DI **40 CORSI**  
DISPONIBILI  
IN COSTANTE  
AUMENTO

**LE TUE SKILL SONO COMPLETE?  
CON FARMA MANAGER ACADEMY  
NON SI SMETTE MAI DI IMPARARE**

**CONFRONTATI CON I NOSTRI CORSI  
E SCOPRILO!**





# FarmAcademy

## DIVENTA PROTAGONISTA

### Area normativa e operativa

---

- Ispezioni in farmacia
- Gdpr: il nuovo regolamento privacy
- Guida alla gestione del magazzino
- Controllo e tariffazione delle ricette
- Guida alla prescrizione medica
- Pianificazione e gestione delle attività

### Marketing e Gestione Commerciale

---

- Il prezzo, tra costo e valore
- Customer satisfaction
- Strategie politiche assortimentali
- Come si sviluppa il processo d'acquisto
- La comunicazione sul punto vendita
- Funzioni manageriali e imprenditoriali del farmacista
- Il category management
- Merchandising in farmacia
- L'importanza del layout
- Tecniche di vendita
- I fondamentali del marketing
- La politica dei prezzi: sconti, margini e ricarichi
- La facciata della farmacia: dalla bandiera alla vetrina

### Gestione amministrativa e finanziaria

---

- Incentivi per le assunzioni
- Le operazioni di finanziamento
- Gestione della tesoreria: incassi e pagamenti
- I documenti fiscali
- Il controllo di gestione
- I fondamentali della contabilità
- Libri e registri obbligatori
- Contratti di lavoro
- La gestione dell'imposta sul valore aggiunto

### Strategia Competitiva

---

- Guida al restyling della farmacia
- Problem solving, decision making per farmacisti
- Sistemi di gestione automatica dello stock
- Come organizzare le giornate a tema
- Tecniche di negoziazione
- La gestione dei collaboratori
- La gestione dei collaboratori 2: motivazione del team
- Bacino d'utenza, format, sviluppo e aggregazioni
- Tecniche di fidelizzazione
- Funzionalità respiratoria, ecg, holter-ecg, map
- Farmacia e web



#### FarmAcademy

L'area dedicata alla **formazione manageriale** dei farmacisti e alla certificazione delle loro competenze. Oltre **40 corsi**, in costante aumento, che preparano il farmacista ad affrontare sia le attività gestionali quotidiane sia quelle di potenziamento della propria farmacia.



#### BiblioFarma

Il "Wikipedia" della farmacia. L'area dove poter trovare **informazioni pratiche e spiegazioni sintetiche** su tutto ciò che riguarda il marketing, la gestione contabile, amministrativa e finanziaria, la gestione commerciale e la strategia competitiva della farmacia.



#### FarmaJob

Il "Linkedin" dei farmacisti. L'area di Farma Manager Academy che mette in contatto tutti i farmacisti d'Italia che offrono e cercano lavoro. Il **punto d'incontro** tra i Titolari alla ricerca di validi collaboratori e i professionisti pronti a nuove opportunità.



#### FarmaPost

La sezione di Farma Manager Academy, realizzata in collaborazione con Farmamese e dedicata alle inserzioni dei farmacisti. Una vera e propria **bacheca** dove poter inserire il proprio annuncio o visualizzare quelli inseriti dai colleghi.

## FARMACI E AMBIENTE PIÙ AZIONI DA PARTE DELLA UE

**L'**11 marzo scorso è stata pubblicata la Comunicazione "Approccio strategico ai prodotti farmaceutici nell'ambiente" con la quale la Commissione Ue ha delineato un pacchetto di azioni per affrontare i molteplici rischi e le sfide che comportano il rilascio di farmaci nell'ambiente.

Il trattamento di molte malattie nell'uomo e negli animali si basa sui farmaci; tuttavia, allo stesso tempo, l'inquinamento da questi causato è un problema che sta mettendo sempre più a rischio l'ambiente e la salute umana, in particolare in relazione alla resistenza antimicrobica.

Residui di prodotti farmaceutici possono entrare nell'ambiente durante la loro fabbricazione, uso e smaltimento. Ma la più grande fonte di inquinamento è il loro uso: attraverso lo scarico di acque reflue (contenenti farmaci inutilizzati gettati nei lavandini e nei bagni), tramite gli impianti di produzione, la diffusione del letame e dei mangimi per animali, il pascolo del bestiame, il trattamento di animali domestici, lo smaltimento improprio di farmaci non utilizzati.

Tali residui sono stati trovati nelle acque superficiali e sotterranee nei suoli e nei tessuti animali di tutta Europa con concentrazioni che dipendono dal tipo di farmaco, dalla natura e dalla vicinanza delle fonti. Tracce di alcuni prodotti farmaceutici sono state trovate anche nell'acqua potabile e nelle acque che vengono utilizzate per l'irrigazione e che sono essenziali per la fauna selvatica. Tali contaminazioni hanno dimostrato di rappresentare un rischio per le specie ittiche e gli animali selvatici, per esempio alterando il loro comportamento in modo da comprometterne la sopravvivenza o attraverso effetti tossici diretti, oppure influenzando la loro capacità di riprodursi.

Negli ultimi anni è aumentata la consapevolezza dei possibili rischi derivanti dai prodotti farmaceutici nell'ambiente, ma fi-

nora le conoscenze e la politica attiva per ridurre i rischi erano limitate. L'obiettivo dello "Strategic Approach to Pharmaceuticals in the Environment" è di attrarre l'attenzione su tali rischi. La Direttiva del 2013 sulle sostanze prioritarie nelle acque imponeva alla Commissione europea di sviluppare un approccio strategico di contrasto all'inquinamento delle acque da parte di sostanze farmaceutiche e di proporre, se del caso, misure per affrontarne i possibili impatti. Con la presente comunicazione, la Commissione Ue prova a perseguire l'obiettivo fissato nel 2013. L'approccio strategico tiene conto di studi scientifici e informazioni raccolte dagli Stati membri dell'Ue, da altri stakeholder e da fonti di ricerca.

Il documento in parola identifica 6 aree di azione concernenti tutte le fasi del ciclo di vita del farmaco, dalla produzione allo smaltimento fino alla gestione degli sprechi. Il testo comprende sia farmaci sia a uso umano sia veterinario. Le sei aree identificate prevedono azioni per aumentare la consapevolezza e promuovere un uso prudente dei farmaci, aumentare la valutazione dei rischi, raccogliere dati di monitoraggio, incentivare un "design ecologico", ridurre le emissioni della produzione e gli sprechi e migliorare il trattamento delle acque reflue.

Intervistato in merito, il commissario per l'Ambiente Karmenu Vella ha dichiarato: "La maggior parte di noi ha avuto occasione di prendere un qualche farmaco in vita sua, e siamo fortunati ad avere questo tipo di aiuto. [...]. Molti di noi non sono tuttavia consapevoli del fatto che parte di ciò che viene consumato finisce nell'ambiente con un effetto sulla fauna selvatica e i pesci nei nostri fiumi. Dobbiamo ridurre lo sversamento di prodotti farmaceutici in fiumi e terreni al fine di proteggere noi, la fauna selvatica e l'ambiente".

Vytenis Andriukaitis, commissario per

la Salute e la sicurezza alimentare, ha aggiunto: "I batteri resistenti ai farmaci sono una delle principali minacce per la salute in tutto il mondo, quindi [...] tutti traggono benefici non solo dall'uso prudente dei farmaci, ma anche da un sistema di produzione e smaltimento ben congegnato".

La Commissione valuterà in futuro i progressi compiuti dagli Stati membri e deciderà quindi se intraprendere ulteriori iniziative. (EP)

## BIG DATA E I.A. SECONDO IL PGEU

**L'**19 febbraio 2019 il Gruppo farmaceutico dell'Unione europea (Pgeu) ha divulgato la sua posizione ufficiale nei confronti delle nuove tecnologie digitali. Il documento, dal titolo "Big Data e intelligenza artificiale nel sistema sanitario", si ripropone di ribadire il ruolo del farmacista come garante di professionalità ed esperienza laddove l'uso di tecnologie nuove e sempre più automatizzate sta rivoluzionando il modo di concepire i sistemi sanitari.

Il documento intende mostrare come i farmacisti siano in grado di affrontare le sfide e le opportunità derivanti dalla digitalizzazione della sanità ed esplora le loro potenzialità volte a rendere i sistemi sanitari più sostenibili e resilienti. Come giustamente affermato, "I farmacisti territoriali hanno le infrastrutture, la cultura e le competenze per sfruttare il potenziale dei Big data e dell'Intelligenza artificiale nell'assistenza sanitaria".

Ma cosa si intende per Big data e Intelligenza artificiale?

I big data nel sistema sanitario sono grandi dati raccolti periodicamente e che contengono collegamenti tra database al fine di migliorare le prestazioni del sistema sanitario. L'utilizzo di tali dati è stato incentivato dalla "Strategia del mercato unico digitale" elaborata dalla Commissione europea al fine di migliorare la condivisione dei dati sanitari. I fascicoli sanitari elettro-

nici e i sistemi di prescrizione elettronica sono usati in maniera sempre più diffusa e vedono il farmacista sempre più protagonista nell'interpretare i dati raccolti.

Anche gli strumenti di intelligenza artificiale stanno contribuendo a modificare il ruolo degli operatori sanitari liberandoli dalle attività di routine e consentendo loro di impiegare maggiore tempo in attività di consulenza ai pazienti. Al momento gli strumenti di intelligenza artificiale maggiormente utilizzati sono, per esempio, i robot di distribuzione automatica delle confezioni, i sistemi di caricamento centralizzati e i sistemi automatizzati di dosaggi a beneficio dei pazienti cronici. Un'altra tecnologia con alto potenziale è la *blockchain*, un "contenitore" virtuale che consente di trasferire in blocco i dati in esso contenuti con un'alta garanzia di sicurezza e integrità dei dati raccolti.

Le tecnologie menzionate consentono quindi di trasformare i sistemi sanitari permettendo l'erogazione di servizi aggiuntivi ai tradizionali in modo più economico ed efficiente. I farmacisti territoriali, utilizzando quotidianamente strumenti di *e-health* e applicazioni di *m-health*, per esempio dispensando farmaci su ricette elettroniche e controllando le interazioni farmacologiche, accedono ai registri elettronici di farmaci e forniscono supporto all'aderenza tramite applicazioni mobili. In quanto tali, quindi, i farmacisti, dovrebbero essere riconosciuti come figure di riferimento chiave per l'ulteriore sviluppo di tali tecnologie.

Il documento formula cinque raccomandazioni per sfruttare appieno il potenziale delle nuove tecnologie: 1) coinvolgere i farmacisti territoriali in quanto utenti esperti di strumenti di salute digitale nella formulazione di politiche digitali e nello sviluppo

di linee guida e metodi per la condivisione di big data e l'implementazione dell'Intelligenza artificiale nell'assistenza sanitaria; 2) riconoscere e remunerare i servizi delle farmacie che comprendono il monitoraggio e la consulenza ai pazienti tramite strumenti di *m-health* ed *e-health*; 3) facilitare la produzione di big data nel settore sanitario, collegando i fascicoli sanitari elettronici con i sistemi di *e-prescription*, consentendo agli operatori sanitari coinvolti di accedere alle necessarie informazioni sul paziente; 4) consentire ai farmacisti di aggiornare i fascicoli sanitari elettronici quando necessario; 5) canalizzare il potenziale dell'intelligenza artificiale all'interno del sistema sanitario e utilizzarlo per promuovere una maggiore collaborazione tra i vari professionisti sanitari, a beneficio dei pazienti e al fine di promuovere una maggiore integrazione dei sistemi di assistenza primaria. (EP)

## Unioni & Associazioni

Redazione

### BANCO-ASSORAM: INTESA CONTRO LA POVERTÀ

Nel corso di Cosmofarma Exhibition è stato firmato un accordo tra Banco Farmaceutico e Assoram (Associazione operatori logistici e commerciali Farma e Salute), che ha per scopo il rafforzamento delle iniziative di contrasto alla povertà sanitaria.

L'intesa prevede che Assoram inviti propri soci a sostenere Banco Farmaceutico donando medicinali a Banco, supportandolo nelle attività di stoccaggio, allestimento e distribuzione dei prodotti donati dalle aziende (farmaci etici, Sop, Otc, integratori e dispositivi medici), partecipando come volontari alla Giornata di raccolta del farmaco, promuovendo, attraverso i propri canali di comunicazione, la Giornata di Raccolta e il Rapporto annuale sulla povertà sanitaria di Banco Farmaceutico. Dal canto suo, Banco Farmaceutico metterà a disposizione dei soci di Assoram il proprio know-how in materia di collaborazione con il mondo del non profit, gestione fiscale-burocratica-amministrativa della donazione di prodotti sanitari e progetti di responsabilità

sociale di impresa.

Sul crescente problema della povertà sanitaria così si è espresso il presidente della Fondazione Banco Farmaceutico onlus Sergio Daniotti: "In Italia, 13 milioni di persone hanno dovuto limitare le spese per visite mediche e accertamenti, mentre 5 milioni e 38mila vivono in condizioni di povertà assoluta: benché non si possa immaginare di eradicare completamente la povertà, i tempi sono maturi per ambire a un nuovo modello di sviluppo, in cui le imprese, pur ricercando il profitto, contemplino la solidarietà come parte integrante delle proprie attività. L'alleanza che oggi si è consolidata tra aziende farmaceutiche, farmacie e Banco Farmaceutico, dimostra che tale modello è realistico e realizzabile".

### “PREMIO PESSINA” L'EDIZIONE 2019

A Bologna, durante Cosmofarma Exhibition 2019, si è svolta la 19a edizione del "Premio di Laurea Oreste Pessina", intitolato al padre di Stefano Pessina, ex-

cutive vice-chairman e ceo di Walgreens Boots Alliance, che "sostiene e riconosce il talento dei giovani nel mondo della farmacia", premiando giovani studenti -laureati e laureandi in Farmacia e in Chimica e tecnologia farmaceutiche- che si sono distinti attraverso tesi di laurea di particolare valore sotto il profilo della ricerca e dell'innovatività.

I quattro finalisti dell'edizione 2019 provengono dalle università di Genova, Milano, Pisa e Roma Tor Vergata e sono stati selezionati da una commissione esaminatrice composta da Marco Cossolo, presidente di Federfarma nazionale, Andrea Mandelli, presidente di Fofi, i direttori di Dipartimento di Farmacia e Ctf delle Università di Genova, Pisa, Milano e Ornella Barra, co-chief operating officer di Walgreens Boots Alliance.

Il primo classificato, vincitore del Premio Pessina 2019, è Alessandro Biscioni dell'Università degli studi di Milano, seguito da Alberto Morganti dell'Università degli studi di Pisa e, al terzo posto, da Elisabetta Biasotti dell'Università degli studi di Genova; la quarta classificata, Bianca Maria Casella, si è laureata all'Università di Tor Vergata a Roma.

## DIVIETO D'UTILIZZO DI UROTRACTIN

**Precedenti:** Circolare Federfarma prot. n. 4906/126 del 18 marzo 2019.

A seguito della comunicazione della sospensione dell'autorizzazione all'immissione in commercio della specialità medicinale **Urotractin\*20cps 200mg - Aic 023869011** e **Urotractin\*20cps 400mg - Aic 023869023** (cfr. circolare citata tra i precedenti), Teofarma prega le farmacie di interrompere, **con effetto immediato**, la vendita del suddetto medicinale e dispone il divieto di utilizzo dei seguenti lotti in corso di validità:

- **Urotractin "400 mg capsule rigide"**  
lotto n. 1401T scad. 05/2019
- **Urotractin "400 mg capsule rigide"**  
lotto n. 1501T scad. 01/2020
- **Urotractin "400 mg capsule rigide"**  
lotto n. 1502T scad. 01/2020
- **Urotractin "400 mg capsule rigide"**  
lotto n. 1601T scad. 02/2021
- **Urotractin "400 mg capsule rigide"**  
lotto n. 1602T scad. 02/2021
- **Urotractin "400 mg capsule rigide"**  
lotto n. 1603T scad. 07/2021
- **Urotractin "400 mg capsule rigide"**  
lotto n. 1604T scad. 07/2021
- **Urotractin "400 mg capsule rigide"**  
lotto n. 1701T scad. 05/2022
- **Urotractin "400 mg capsule rigide"**  
lotto n. 1702T scad. 05/2022
- **Urotractin "400 mg capsule rigide"**  
lotto n. 1801T scad. 01/2023
- **Urotractin "400 mg capsule rigide"**  
lotto n. 1802T scad. 01/2023
- **Urotractin "400 mg capsule rigide"**  
lotto n. 18005T scad. 09/2023.

Sarà cura di Teofarma comunicare gli aggiornamenti sulle misure da adottare.  
(UE.CA - 5453/143 - 27.3.19)

## RITIRO DI LOTTI DI OCUSYNT

L'Agenzia italiana del farmaco, con propria e-mail pervenuta l'11 aprile 2019, ha disposto il ritiro dei **lotti n. 511618 scad. 4/2020** e **n. 512318 scad. 6/2020** della specialità medicinale **Ocusynt\*coll 30fio,2ml50mcg/ml - Aic 038612038** della ditta Bausch & Lomb-lom Spa. Il provvedimento si è reso necessario

a seguito della comunicazione, da parte della ditta produttrice, concernente "risultati fuori specifica". Bausch & Lomb ha comunicato l'avvio della procedura di ritiro che il Comando dei Carabinieri per la Tutela della salute è invitato a verificare.  
(UE.CA - 6546/169 - 11.4.19)

## REVOCHE DI AIC - ANTICIPAZIONI AIFA

L'Aifa ha fatto pervenire alcune determinazioni, in corso di pubblicazione in G.U., con le quali ha revocato, su rinuncia delle aziende produttrici, l'autorizzazione all'immissione in commercio delle seguenti specialità medicinali.

AIC	Oxivent - Boehringer Ingelheim It.
027439037	nebul fl 20ml 1,5mg/ml
AIC	Mintalos - Ibn Savio
040743015	28cpr riv 10mg
040743039	28cpr mast 4mg
040743041	28cpr mast 5mg
AIC	Perasm - C.T. Lab. Farmaceutico
041357017	28cpr mast 4mg
041357029	28cpr mast 5mg
041357031	28cpr riv 10mg
AIC	Teicoplanina My - Mylan
044279014	iv im os 100mg
044279026	5iv im os100mg
044279038	10iv im os 100
044279040	iv im os 200mg
044279089	5iv im os400mg
044279091	10iv im os 400
044279053	5iv im os200mg
044279065	10iv im os 200
044279077	iv im os 400mg

Qualora nel canale distributivo fossero presenti scorte dei suddetti farmaci revocati, ancora in corso di validità, le stesse potranno essere smaltite entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione sulla G.U. della Determinazione Aifa.  
(UE.CA - 6468/166 - 10.4.19)

## 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
022705040	DERMOMYCIN CORT*CREMA 30G (Alfasigma)	-	15.7.2019
044443012	CLENSIA*OS POLV 8BUST (Alfasigma)	-	17.5.2019
039153022	REUMAFLEX*7,5MG 0,15ML 4SIR (Alfasigma)	Pror. car.	3.5.2019
039153628	REUMAFLEX*12,5MG 0,25ML 4SIR (Alfasigma)	Pror. car.	24.5.2019
025368073	BRANIGEN*IM EV 5F 0,5G+5F 4ML (Alfasigma)	-	7.6.2019
035575012	PROTOPIC*UNG 0,03% 30G (Leo Ph.)	-	15.5.2019
034130056	RIZALIV*6CPR 10MG (Neopharmed Gentili)	Dal 12.4.19	15.5.2019
032993053	NEOLOTAN PLUS*28CPR 50+12,5MG (Neoph. Gent.)	-	31.5.2019
032993040	NEOLOTAN PLUS*28CPR 100MG+25MG (Neoph. G.)	Dal 15.4.19	31.5.2019
019888066	METHOTREXATE*INIET 1FL 1G 10ML (Pfizer It.)	-	Fine 8.2019
028988032	DOSTINEX*8CPR 0,5MG FL (Pfizer It.)	-	Fine 4.2019
027617024	ESAPENT*20CPS MOLLI 1000MG (Pfizer It.)	-	Fine 5.2019
025314016	DALACIN T*SOL CUT 30ML+APPL (Pfizer It.)	-	Fine 12.2020

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

Sanofi informa che a causa di difficoltà produttive per problemi di formulazione, il parafarmaco **Mag Granulato os 20bust - cod. 930050291** non sarà reperibile sul mercato fino alla fine del mese di settembre 2019.

\*\*\*

Bristol-Myers Squibb, in riferimento alle precedenti comunicazioni inerenti allo stato di carenza del farmaco **Questran\*os 12bust 4g - Aic 023014018** (cfr. *Farma 7 n. 13/2019*), comunica che le scorte del prodotto in oggetto sono terminate in data 10 aprile 2019. Bristol fa presente che sono ancora disponibili presso il proprio deposito 3.637 confezioni di prodotto (da 50 bustine) importate dalla Svezia e destinate a strutture sanitarie ospedaliere che ne facciano richiesta.

Per ogni eventuale chiarimento è a disposizione il Customer Service ai seguenti recapiti:

- per l'invio degli ordini di acquisto: fax verde 800.867188 - e-mail [mg-ordini-bms@bms.com](mailto:mg-ordini-bms@bms.com)
- per informazione e chiarimenti relativi agli ordini di acquisto e altro stato delle consegne: linea verde 800.925041 - e-mail [customerinfo.it@bms.com](mailto:customerinfo.it@bms.com)

\*\*\*

Boehringer Ingelheim Animal Health Italia comunica che, a seguito di modifica dei tempi di attesa da 28 giorni, come attualmente autorizzato, a 58 giorni, i seguenti lotti della specialità medicinale per uso veterinario **Closamectin Pour On** devono essere ritirati dal commercio entro il **3 maggio 2019**:

- **Closamectin Pour On\*1fl 2,5lt - Aic 104271046**

LOTTO	SCADENZA
8031-34A	31/7/2019
8071-32A	31/8/2019
8271-31A	31/1/2020

\*\*\*

Msd Italia informa che dal 10 aprile 2019 è nuovamente disponibile sul mercato la specialità medicinale **Lukasm\*28cpr**

## film riv 10mg - Aic 034004010.

\*\*\*

Boehringer Ingelheim Italia informa che, per motivi commerciali, ha sospeso temporaneamente la commercializzazione della specialità medicinale **Catapresan** nelle seguenti confezioni:

- **Catapresan\*30cpr 300mcg - Aic 021502024**
- **Catapresan\*30cpr 150mcg - Aic 021502012**

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

\*\*\*

A far data dal 12 aprile 2019, la titolarità dell'Aic della specialità **Lipenil** nelle confezioni sotto indicate, è stata trasferita alla S.F. Group:

- **Lipenil\*28cpr riv 20mg - Aic 037348036**
- **Lipenil\*28cpr riv 40mg - Aic 037348051**

\*\*\*

A seguito del trasferimento di titolarità della specialità medicinale **Alprazolam Abc** dalla Abc Farmaceutici a Mylan Italia, i seguenti farmaci sono esitabili fino a esaurimento scorte:

- **Alprazolam Abc\*20cpr 0,25mg - Aic 035415013**
- **Alprazolam Abc\*20cpr 0,50mg - Aic 035415025**
- **Alprazolam Abc\*20cpr 1mg - Aic 035415037**
- **Alprazolam Abc\*os Gtt 20ml - Aic 035415049**
- **Alprazolam Abc\*30cpr 0,25mg - Aic 035415052**
- **Alprazolam Abc\*30cpr 0,50mg - Aic 035415064**

\*\*\*

Bristol-Myers Squibb comunica il trasferimento dell'Aic del farmaco **Mycostatin\*os sosp fl 100ml - Aic 010058030** a Laboratoires Gerda. Il farmaco è distribuito sul territorio nazionale da Alloga Italia Srl.

\*\*\*

Dompé Farmaceutici comunica di aver nominato concessionario esclusivo di vendita della specialità medicinale **Dropstar\*collirio 20fl 0,5ml - Aic 032040014** e del dispositivo medico **Lacrigel Gel Oftalmico 10g - cod. 925366801**, la società S.F. Group.

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
AXERAMIS*OS GTT 20ML 10MG/ML (Dompé Farm.)	037639022	7,37	A
FLECTORGO*10CPS 12,5MG (Ibsa Farm.)	044608014	8,90	C
FLECTORGO*10CPS 25MG (Ibsa Farm.)	044608053	9,90	C

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI FARMACI VETERINARI

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO
MILQUANTEL*48CPR4MG+10MG GATTI (Krka Farm.)	105105035	90,00
MILQUANTEL*48CPR 16MG+40MG GA (Krka Farm.)	105105062	260,00
MILQUANTEL*48CPR2,5MG+25MGCAN (Krka Farm.)	105104032	110,00
MILQUANTEL*48CPR 12,5MG+125MG (Krka Farm.)	105104069	225,00

## ULTIMA ORA - FEDERFARMA SEGNA LA NOTA SU CHINOLONI E FLUOROCHINOLONI

L'Agenzia italiana del farmaco ha reso disponibile sul proprio sito una **nota informativa importante** (datata 8 aprile 2019) concordata con l'Ema (riportata in questa pagina e su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)) con la quale i titolari dell'Aic di **antibiotici chinolonici e fluorochinolonici per uso sistemico e inalatorio**, segnalano il rischio di effetti indesiderati e invalidanti, di lunga durata e potenzialmente permanenti e restrizioni d'uso per tali farmaci.

In particolare, l'Ema ha riesaminato tali farmaci per valutare il rischio di reazioni avverse gravi e persistenti (che durano

mesi o anni) invalidanti e potenzialmente permanenti, principalmente a carico del sistema muscoloscheletrico (tra i quali rotture del tendine, gonfiore articolare, disturbi della deambulazione) e del sistema nervoso (tra i quali affaticamento e disturbi della memoria, compromissione della vista, dell'udito, del gusto e dell'olfatto).

Anche se sono stati segnalati solo pochi casi di queste reazioni avverse invalidanti e potenzialmente permanenti in soggetti fino ad allora sani, **la decisione di prescrivere chinoloni e fluorochinoloni deve essere presa dopo un'attenta**

**valutazione dei rischi e dei benefici in ogni singolo caso.**

La nota informa che **saranno ritirati dal commercio i medicinali contenenti Cinoxacina, Flumechina, Acido nalidixico e Acido pipemidico**. A tale riguardo Federfarma conferma che, con riferimento ai medicinali contenenti i principi attivi sopramenzionati, sono già state ritirate nel corso del tempo le specialità a uso umano e che risultano tuttora in commercio solo alcune confezioni di farmaci veterinari contenenti Flumechina. (UE.AA - 6769/175 - 17.4.19)

### LA NOTA INFORMATIVA IMPORTANTE PUBBLICATA SUL SITO DELL'AIFA

**Antibiotici chinolonici e fluorochinolonici per uso sistemico e inalatorio. Rischio di effetti indesiderati invalidanti, di lunga durata e potenzialmente permanenti e restrizioni d'uso**

I titolari dell'Autorizzazione all'Immissione in commercio degli antibiotici chinolonici e fluorochinolonici, in collaborazione con l'Agenzia europea dei medicinali (Ema) e l'Agenzia italiana del farmaco (Aifa), desiderano informare gli operatori sanitari di quanto segue.

#### Informazioni per gli operatori sanitari

- Sono state segnalate con gli antibiotici chinolonici e fluorochinolonici reazioni avverse invalidanti, di lunga durata e potenzialmente permanenti, principalmente a carico del sistema muscoloscheletrico e del sistema nervoso.

- Di conseguenza, sono stati rivalutati i benefici e i rischi di tutti gli antibiotici chi-

nonici e fluorochinolonici e le loro indicazioni nei paesi dell'Ue.

- I medicinali contenenti Cinoxacina, Flumechina, Acido Nalidixico e Acido Pipemidico verranno ritirati dal commercio.

- Non si prescrivano questi medicinali:
  - per il trattamento di infezioni non gravi o autolimitanti (quali faringite, tonsillite e bronchite acuta)

- per la prevenzione della diarrea del viaggiatore o delle infezioni ricorrenti delle vie urinarie inferiori

- per infezioni non batteriche, per esempio la prostatite non batterica (cronica)

- per le infezioni da lievi a moderate (incluse la cistite non complicata, l'esacerbazione acuta della bronchite cronica e della broncopneumopatia cronica ostruttiva - Bpco, la rinosinusite batterica acuta e

l'otite media acuta), a meno che altri antibiotici comunemente raccomandati per queste infezioni siano ritenuti inappropriati

- ai pazienti che in passato abbiano manifestato reazioni avverse gravi a un antibiotico chinolonico o fluorochinolonico.

- Si prescrivano questi medicinali *con particolare prudenza* agli anziani, ai pazienti con compromissione renale, ai pazienti sottoposti a trapianto d'organo solido e a quelli trattati contemporaneamente con Corticosteroidi, poiché il rischio di tendinite e rottura di tendine indotte dai Fluoroquinoloni può essere maggiore in questi pazienti. Dev'essere evitato l'uso concomitante di Corticosteroidi con Fluoroquinoloni.

- Si informino i pazienti *di interrompere il trattamento* ai primi segni di reazione avversa grave quale tendinite e rottura del tendine, dolore muscolare, debolezza muscolare, dolore articolare, gonfiore articolare, neuropatia periferica ed effetti a carico del sistema nervoso centrale, e di consultare il proprio medico per ulteriori consigli.

*Informazioni e dati disponibili sulla sicurezza*

L'Agenzia europea dei medicinali (Ema) ha riesaminato gli antibiotici chinolonici e fluorochinolonici per uso sistemico e inalatorio per valutare il rischio di reazioni avverse gravi e persistenti (che durano mesi o anni), invalidanti e potenzialmente permanenti, principalmente a carico del sistema muscoloscheletrico e del sistema nervoso.

Le reazioni avverse gravi a carico del sistema muscoloscheletrico includono tendinite, rottura del tendine, mialgia, debolezza muscolare, artralgia, gonfiore articolare e disturbi della deambulazione.

Gli effetti gravi a carico del sistema nervoso periferico e centrale includono neuropatia periferica, insonnia, depressione, affaticamento e disturbi della memoria, oltre che compromissione della vista, dell'udito,

dell'olfatto e del gusto.

Sono stati segnalati soltanto pochi casi di queste reazioni avverse invalidanti e potenzialmente permanenti, ma è verosimile una sotto-segnalazione. A causa della gravità di tali reazioni in soggetti fino ad allora sani, la decisione di prescrivere Chinoloni e Fluorochinoloni dev'essere presa dopo un'attenta valutazione dei benefici e dei rischi in ogni singolo caso.

Le informazioni sul prodotto dei medicinali contenenti Fluorochinoloni verranno aggiornate con queste nuove informazioni.

Le informazioni sui prodotti contenenti Fluorochinoloni sono state recentemente aggiornate anche con l'aggiunta del rischio di aneurisma aortico e di dissezione aortica.

Vedere le informazioni a riguardo sul sito dell'Aifa alla pagina [www.aifa.gov.it/content/nota-informativa-importante-su-medicinali-contenenti-fluorochinoloni-23102018](http://www.aifa.gov.it/content/nota-informativa-importante-su-medicinali-contenenti-fluorochinoloni-23102018).

*Altre informazioni*

Per ulteriori dettagli: [www.ema.europa.eu/en/medicines/human/referrals/quinolone-fluoroquinolone-containing-medicinal-products](http://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/referrals/quinolone-fluoroquinolone-containing-medicinal-products) e alle informazioni sul prodotto che verranno aggiornate sulla Banca dati farmaci dell'Aifa (<https://farmaci.agenziafarmaco.gov.it/bancadatifarmaci>).

*Invito alla segnalazione*

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 è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il sistema nazionale di segnalazione: [www.agenziafarmaco.gov.it/content/come-segnalare-una-sospetta-reazione-avversa](http://www.agenziafarmaco.gov.it/content/come-segnalare-una-sospetta-reazione-avversa).

# Medicina

Redazione

## PUBERTÀ PRECOCE NEI RAGAZZI OBESI

**N**on solo le ragazze: anche i ragazzi con obesità entrano nella pubertà in uno stadio precoce rispetto ai coetanei. È quanto emerge da uno studio presentato a Endo 2019, il meeting annuale della Endocrine Society a New Orleans, negli Usa, e condotto dall'Università del Cile di Santiago.

Lo studio è stato svolto su 527 ragazzi, che facevano parte di uno studio su crescita e obesità nel Paese sudamericano. La pubertà era considerata precoce usando una misura standard per i maschi: crescita del testicolo prima dei 9 anni. Per determinare l'obesità addominale, è stato misurato il punto vita di ciascun ragazzo, mentre per quella totale, sono stati utilizzati indicatori come il peso e l'altezza.

Si è verificata una pubertà precoce in 45 ragazzi ed è emerso che l'obesità totale e quella addominale dai 4 ai 7 anni hanno aumentato le probabilità di pubertà pre-

coce rispetto a chi ha un peso sano. Per esempio, tra i ragazzi di 5 o 6 anni, quelli con obesità avevano quasi 2,7 volte più probabilità di iniziare la pubertà precocemente, e quelli con obesità addominale quasi 6,4 volte.

“La pubertà precoce -spiega Maria Veronica Mericq, autrice principale dello studio- potrebbe aumentare il rischio di problemi comportamentali e nei ragazzi potrebbe essere correlata a una maggiore incidenza di cancro ai testicoli in età adulta. I nostri risultati suggeriscono che il controllo dell'epidemia di obesità nei bambini potrebbe essere utile per ridurre questi rischi”. (Ansa)

## EMERGENZA VACCINI IN CONTEA USA

**U**n sobborgo di New York, la contea di Rockland, ha deciso di bandire tutti i bambini non vaccinati dai luoghi pubblici, non solo le scuole ma anche parchi, centri

commerciali e persino chiese, nel tentativo di fermare un'epidemia di morbillo in corso dallo scorso ottobre.

Lo hanno annunciato, riporta il sito della Cnbc, le autorità locali, con il provvedimento che durerà almeno un mese. Lo stato di emergenza dichiarato, il primo di questo genere negli Usa, prevede che i minorenni non vaccinati non possano accedere ai luoghi pubblici, con i genitori inadempienti che rischiano una pena fino a sei mesi di carcere. Nella contea, che ha circa 300mila abitanti, si sono verificati finora 150 casi, soprattutto nella comunità ebrea ortodossa, più refrattaria a vaccinarsi, e a causare il focolaio sono stati 8 casi importati. La copertura vaccinale nell'area è ferma al 73%.

“È un modo per richiamare l'attenzione -ha affermato Ed Day, un dirigente della contea- nella speranza di invertire il recente aumento dei casi e la crescente resistenza che stanno incontrando gli operatori sanitari mentre fanno le indagini sui casi”. (Ansa)

## Domande-Offerte

Redazione

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

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

### Acquisti

- Lombardia: acquistasi farmacia di giro medio. Per contatti telefonare al 339.6706150 oppure inviare un'e-mail a **fg1966rc1681@pec.fofi.it**
- Firenze e provincia: farmacista acquisterebbe farmacia di giro medio. Massima riservatezza. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 333.4066344.

### Vendite

- Molise: a pochi chilometri da Campobasso, vendesi farmacia rurale sussidiata di giro medio-piccolo. Alta redditività. Trattativa riservata e veloce. Astenersi sognatori e curiosi. Richiesta negli attuali parametri di mercato. Per contatti inviare generalità e contatti telefonici a **gedeonedaltavilla@gmail.com**

- Modena: vendesi farmacia di nuova istituzione. Per contatti telefonare al 330.865500 oppure inviare un'e-mail a **nicolaserino85@gmail.com**

- Toscana: in zona turistica, vendesi farmacia con alta sovvenzione. Alto fatturato banco e alta redditività. Per contatti telefonare al 347.7653786.

- Provincia di Arezzo: in borgo turistico del Casentino, vendesi farmacia rurale sussidiata di giro medio. Per contatti telefonare al 335.1447278.

- Liguria, Riviera di Ponente: a cinque minuti dal mare, vendesi farmacia rurale sussidiata. Ottima redditività. Fatturato in crescita e incrementabile. Affitto locali molto basso. Arredamento nuovo, ben accessoriata, con servizio infermieristico. Facilitazioni di pagamento. Per contatti telefonare, in orari d'apertura della farmacia, al 335.5440845.

### Partecipazioni

- Provincia di Bari: vendesi quota di farmacia. Per contatti telefonare al 366.2092037.
- Toscana: in zona collinare, vendesi il 50% di quote di una società titolare di farmacia. Per maggiori informazioni contattare **info@confarmstudio.it**

### Lavoro

- La farmacia Monterone di Forio d'Ischia cerca farmacista da inserire nel proprio staff. Disponibilità di alloggio. Per contatti telefonare al 331.9055769 oppure allo 081.5071489.

### Varie

- Provincia di Siena: vendesi distributore profilattici Durex, 7 colonne modulabili senza porta di comunicazione corrispettivi. Modello con anta d'acciaio spazzolato. Apparecchio acquistato da collega e mai messo in uso per problemi d'autorizzazione all'installazione. Richiesta di realizzo: euro 250 fatturabili. Ritiro e trasporto a carico dell'acquirente. Ottimo anche solo per utilizzo pezzi di ricambio (lettore banconote, gettoniera rendiresto, motori, canaline eccetera). Per contatti telefonare al 340.2523123 (Guido).

«Farma 7» è l'organo ufficiale di stampa della Federfarma ([www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)) - via Emanuele Filiberto, 190 - 00185 Roma - tel. 06/703801). **Direttore editoriale:** Vittorio Contarina **Direttore:** Marco Bacchini - **Vicedirettore:** Riccardo Berno - **Comitato editoriale:** Achille Gallina Toschi, Andrea Garrone, Michele Pellegrini Calace, Gianni Petrosillo, Renato Usai - **Redazione Romana:** Silvia Nardelli, Paolo Betto, Silvia Martello, Carmelina Anastasio (tel. 06/70380222 - fax: 06/70476584 - e-mail: [farma7roma@federfarma.it](mailto:farma7roma@federfarma.it)). Collaborano, inoltre, Andrea Agnello, Riccardo Berno, Paola Bottari, Aurelio Calcaterra, Ettore Colotta, Luigi Coltellacci, Bruno Foresti, Mauro Lanzilotto, Daniela Rotella, Raffaella Russo. «Farma 7» è una pubblicazione di Editoriale Giornalidea Srl. **Direttore responsabile:** Lorenzo Verlatto - **Impaginazione:** Silvia Fazzini - **Redazione e pubblicità:** Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano - tel. 02/6888775 (r.a.) - fax: 02/6888780 - e-mail: [farma7@gionalidea.it](mailto:farma7@gionalidea.it), [pubblicita@gionalidea.it](mailto: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 17.4.2019**

**Omikron Italia ha il piacere di informare i Signori Farmacisti dell'Immissione in Commercio e dell'inizio dell'Informazione Scientifica presso la Classe Medica della specialità medicinale**

# TIDOcomb

collirio, soluzione  
**Dorzolamide + Timololo**

20 mg/ml + 5 mg/ml



Flacone da 5 ml  
Classe A SSN

**Prezzo al pubblico: 7,00 €**

(Prezzo di riferimento SSN)



30 contenitori monodose  
da 0,166 ml  
Classe C SSN

**Prezzo al pubblico: 15,00 €**

Materiale per il farmacista



Medicinale soggetto a prescrizione medica (RR)

**Omikron Italia ha il piacere di informare i Signori Farmacisti dell'Immissione in Commercio e dell'inizio dell'Informazione Scientifica presso la Classe Medica di Omk1-LF**

Citicolina in soluzione liposomiale oftalmica sterile preservative free.

# Omk1-LF

Dispositivo Medico CE  
Classe II

**Prezzo al pubblico: 19,50 €**

Flacone da 10 ml



Materiale per il farmacista



# Pharmacy SCANNER

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

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



**ISCRIVITI ALLA NEWSLETTER SU  
PHARMACYSCANNER.IT**

Pharmacy Scanner è un progetto di



Editoriale  
**Giornalidea**



**COSMOFARMA**  
EXHIBITION

In partnership con

**IQVIA™**