

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## EUPHIDRA BIOSOPHY

perché "BIO" non è una moda  
ma una scelta per il futuro

tubo PE  
30%  
riciclato



tappo PP  
100%  
riciclabile

flacone PET  
100% riciclato

coperchio PP  
100% riciclato

vaso vetro  
90%  
riciclato



formule certificate  
cosmos organic



solo imballi riciclabili  
e da materiale riciclato

Verso un futuro più verde e più responsabile

EUPHIDRA

# BIOLOSOPHY

Una nuova filosofia biologica

## GLI INGREDIENTI = L'IMPEGNO



COSMOS  
ORGANIC

I cosmetici  
**BIOLOSOPHY**  
sono certificati  
Cosmos Organic  
e contengono almeno:

98% di ingredienti naturali

10% di ingredienti da agricoltura biologica (rinse-off)

20% di ingredienti da agricoltura biologica (leave-on)

L'agricoltura biologica  
è un impegno per l'ambiente

sostiene  
la biodiversità

minor impatto  
ambientale

riduce le emissioni  
di CO<sub>2</sub>

I cosmetici  
**BIOLOSOPHY**  
sono

**S** solfati,  
**E** parabeni,  
**N** fenossietanolo,  
**Z** oli minerali,  
**A** coloranti  
e siliconi.

## IL PACKAGING = LA SOSTENIBILITÀ

Per ridurre al minimo l'impatto ambientale di **BIOLOSOPHY**  
abbiamo scelto materiali



**RICICLATI E 100% RICICLABILI**

**Vasi:**  
vetro  
90% riciclato

**Coperchi:**  
plastica PP  
100% riciclato

**Flaconi:**  
plastica PET  
100% riciclato

**Tappi:**  
plastica PP  
100% riciclabile

**Tubi:**  
plastica PE  
30% riciclato

**Astucci:**

cartoncino FSC®, a garanzia che la filiera legno-carta deriva da una gestione forestale rispettosa dell'ambiente, socialmente utile ed economicamente sostenibile (1)

(1): fsc.org

## LA PRODUZIONE = LA CONSAPEVOLEZZA



I cosmetici **BIOLOSOPHY** sono prodotti da Zeta Farmaceutici S.p.A. azienda italiana certificata **ISO 14001** per gli standard di gestione ambientale.



COSMOS  
ORGANIC

La certificazione **Cosmos Organic** è un'ulteriore garanzia di non contaminazione dei processi produttivi e di uno smaltimento responsabile dei rifiuti

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

29

### UN PROTOCOLLO D'INTESA TRA UNCEM E SUNIFAR

**È** stato siglato a Roma un importante accordo tra il sindacato nazionale delle farmacie rurali di Federfarma e l'Unione Nazionale Comuni Comunità Enti Montani: l'obiettivo è salvaguardare le aree montane dallo spopolamento e assicurare ai residenti i servizi essenziali, a partire da quelli sanitari (a pag. 3).

**“Decreto Crescita”  
convertito in legge**  
Tutte le norme  
che interessano  
la categoria

**Trasmissione  
telematica  
dei corrispettivi**  
Ulteriori  
chiarimenti

**Buone vacanze  
a tutti**  
“Farma 7”  
ritornerà  
il 6 settembre



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

## COMUNICATO PER I SIG.RI FARMACISTI:

Egregio dottore/dottoressa,

con la presente PIAM Farmaceutici ricorda agli operatori di settore quanto già espresso nella determina n. 679/2019 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n.109 dell'11/5 u.s., ovvero che la **specialità medicinale denominata Rosumibe è rimborsabile in Classe A Nota 13** con i seguenti prezzi al pubblico (prezzi indicati in G.U.):

€ 10,57 per Rosumibe 5mg di rosuvastatina + 10mg di ezetimibe

€ 14,10 per Rosumibe 10mg di rosuvastatina + 10mg di ezetimibe

€ 14,10 per Rosumibe 20mg di rosuvastatina + 10mg di ezetimibe

Infatti AIFA stessa che, su richiesta delle parti, ha riesaminato la documentazione tecnico-regolatoria fornita sulla materia da Piam e da Servier, ha riconfermato che il farmaco ROSUMIBE è in classe A nota 13 con rettifica della determinazione del 12 Aprile 2019, n 109, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n° 162 del 12 Luglio 2019.

Ringraziamo tutti, in particolare quegli operatori di settore che ci hanno dato fiducia in momenti di scarsa chiarezza informativa sul mercato e anche tutti coloro che vorranno controllare il pronto aggiornamento della propria base informativa qualora non ancora effettuato.



## PIAM FARMACEUTICI S.P.A.

# Il Punto

*Siglato un accordo che valorizza il ruolo della farmacia rurale*

## UN PROTOCOLLO D'INTESA TRA UNCEM E SUNIFAR

**D**a una parte l'Uncem, "Unione nazionale Comuni Comunità Enti montani", l'organizzazione che da oltre 50 anni raggruppa e rappresenta le istituzioni delle aree montane, pari al 54% del territorio nazionale e dove risiedono oltre 10 milioni di abitanti, nella persona del presidente Marco Bussone. Dall'altra parte il Sunifar, il sindacato che rappresenta le farmacie che operano nei centri abitati con meno di 5.000 abitanti, la cui importanza e ruolo nell'ambito di Federfarma è ben noto, nella persona del suo presidente Silvia Pagliacci.

Al centro la necessità di invertire la tendenza all'abbandono dei piccoli centri ed evitare così il rischio di spopolamento delle aree montane, promuovendo attività economiche e garantendo servizi essenziali.

Quindi, per le due Associazioni un obiettivo comune, che le impegna ad assicurare alle popolazioni servizi sanitari efficienti e accessibili, proprio quelli che le capillari farmacie rurali svolgono con grande utilità sanitaria e sociale.

Tutto questo è stato formalizzato in un Protocollo d'intesa, che i due presidenti Pagliacci e Bussone hanno firmato a Roma il 22 luglio e che indica precisi impegni, sia contro il pericolo di desertificazione di ampie zone d'Italia, sia per valorizzare il ruolo della farmacia. Nella premessa, infatti, si precisa che la farmacia deve diventare: "punto di erogazione

di tutti i farmaci Ssn", per evitare i gravosi e costosi spostamenti causati dalla distribuzione diretta; "punto di erogazione dei servizi di prima istanza", per garantire test diagnostici, screening di prevenzione, prestazioni di telemedicina, prenotazione di visite ed esami con ritiro dei referti; "punto di prima assistenza nei casi di emergenza", per effettuare piccole medicazioni e interventi con il defibrillatore, e punto di orientamento ai servizi Ssn e di riferimento per pratiche burocratiche, soprattutto a favore degli anziani con difficoltà a muoversi.

Sono tutte "premesse" che spiegano la considerazione di cui gode la farmacia rurale, vero front-office del Servizio sanitario pubblico, proprio laddove meno garantita è la presenza di un'assistenza adeguata.

E a queste premesse poi nel Protocollo seguono ben precisi "impegni", che entrambe le parti, Uncem e Sunifar, hanno sottoscritto.

- Innanzitutto c'è l'impegno ad "attivare iniziative comuni per denunciare il rischio di spopolamento delle aree montane", il che comporta la promozione di attività economiche e servizi a favore dei residenti e villeggianti, soprattutto a carattere sanitario.

- C'è poi la volontà di "garantire nei centri montani la presenza dell'ambulatorio del medico" e di dare alle piccole farmacie montane la possibilità non soltanto

di erogare il servizio farmaceutico, ma anche di arricchirlo con attività di utilità sanitaria e sociale, a partire dalla "Farmacia dei servizi" (D.lgs 153/2009).

- Le parti si impegnano poi a favorire l'inserimento delle farmacie nei progetti finanziati a livello nazionale e comunitario per incentivare la presenza di "attività commerciali e centri di erogazione di servizi nelle aree montane".

- E ancora, come quarto punto, viene espressa la volontà di "attivare campagne congiunte di prevenzione e promozione della salute" su temi che riguardano specificatamente le popolazioni interessate, sempre con il coinvolgimento delle farmacie.

- A tal fine, quinto e ultimo punto, verrà istituito un gruppo di lavoro congiunto che, dopo i primi tre mesi, elaborerà un programma di iniziative finalizzate ad attuare il Protocollo, che avrà validità di due anni. Le parti poi si incontreranno almeno due volte l'anno "per monitorare l'andamento delle iniziative programmate", e tre mesi prima della scadenza per valutare le modalità di rinnovo.

Il protocollo con Uncem rientra nel più ampio progetto portato avanti dal Sunifar con l'obiettivo di potenziare il ruolo delle farmacie rurali, progetto di cui fa parte anche la collaborazione avviata con Cittadinanzattiva per coinvolgere le farmacie nei progetti locali attivati nell'ambito della Strategia Nazionale per le Aree Interne.

## FARMACIA DEI SERVIZI E SSN CONVEGNO FEDERFARMA AD AREZZO

Federfarma Arezzo, in partnership con Federfarma Toscana, ha organizzato lo scorso 17 luglio il convegno "Realizzare la farmacia dei servizi: presidio territoriale sociosanitario del Ssr e Ssn", che si è svolto presso le sale del centro La Doccia di Arezzo. All'evento hanno partecipato i principali interlocutori coinvolti nella piena attuazione della riforma delle farmacie. Così commenta il tema il presidente di Federfarma Arezzo, Roberto Giotti: "La farmacia è destinata a breve a non essere più soltanto un partner insostituibile del Servizio sanitario per la dispensazione di tutti i farmaci, ma a far assumere sempre più al farmacista in farmacia il ruolo di professionista sanitario sul territorio, vero e proprio presidio di prossimità della filiera sanitaria".

Giotti delinea in questi termini le prospettive della farmacia del prossimo futuro: "L'obiettivo del progetto di cui parliamo è riportare la farmacia al centro del sistema, rendendo più manifesta e percepibile la dimensione sanitaria attraverso offerte di consulenze, auto-diagnostica e servizi di prevenzione e controllo nonché cognitivi, ma soprattutto facendo sistema e rete con le attività del territorio, con l'obiettivo di elevare la qualità complessiva dei servizi sul territorio a beneficio degli assistiti". "Con particolare riferimento -sottolinea- ai bisogni dei malati cronici, al fine di meglio qualificare il rapporto tra farmacista e cittadino in un'ottica di reciproca fiducia, scambio e collaborazione".

Uno dei principali obiettivi del convegno era, secondo le parole di Giotti, "richiedere urgentemente con convinzione e determinazione, sia all'assessore regionale sia al direttore generale di Asl Toscana Sud-est, per quanto di loro competenza, un effettivo formale riconoscimento e recepimento deliberativo del concetto della Farmacia dei Servizi, con propri atti deliberativi e legislativi regionali e aziendali e conseguente e pronta e concreta attuazione della stessa con relativa integrata regolamentazione regionale nel suo complesso".

Nel comunicato stampa diffuso da Federfarma Arezzo si esprime soddisfazione per le risposte date dall'assessore regionale alla Sanità, Stefania Saccardi, e dal direttore generale di Asl Toscana sud-est, Antonio D'Urso, che hanno dichiarato piena disponibilità a dare atto ai procedimenti necessari per il progetto di riforma entro la conclusione della legislatura regionale, quindi entro la prossima primavera.

## PREPARAZIONI: SIFAP CHIEDE RIMBORSABILITÀ

La Società italiana farmacisti preparatori ha emanato un comunicato (il 9 luglio) nel quale formula la proposta della rimborsabilità per le preparazioni magistrali indispensabili.

La Sifap sottolinea che la preparazione dei medicinali in farmacia "è necessaria per assicurare al paziente la terapia adeguata quando l'industria non produce un medicinale adatto" e che "è ormai riconosciuto che in molte situazioni non si può fare a meno di medicinali allestiti in farmacia".

È d'altronde essenziale che "il medicinale preparato sia sicuro, efficace e di qualità" e Sifap in proposito ha un progetto di accreditamento basato su formazione e controlli: dal 2008 -si osserva- molti farmacisti associati partecipano a controlli semestrali sui preparati (uniformità di contenuto), organizzati da Sifap, affinché il farmacista possa monitorare la propria attività e dal 2017 è predisposto un percorso di accreditamento che prevede -nell'arco di 2 anni- 48 ore di formazione ed esito positivo a 2 controlli di qualità.

Data l'importanza in molti casi della possibilità di fruire delle preparazioni magistrali, la Sifap ritiene che debba essere garantita la equità di accesso alle cure, stabilendo la rimborsabilità da parte del Servizio sanitario nazionale/regionale "di alcuni preparati magistrali indispensabili che non hanno un riscontro in medicinali industriali".

"Si tratta per lo più -spiega il comunica-

## In Parlamento

### TAGLI AL FSN? PARLA IL MINISTRO

In occasione del *question time* alla Camera, il ministro della Salute **Giulia Grillo** ha risposto a un'interrogazione del Pd, primo firmatario **Vito De Filippo**, riguardante il rischio di un possibile taglio al Fondo sanitario nazionale, contenuto nelle bozze del nuovo Patto per la Salute.

"Non appena sono venuta a conoscenza delle intenzioni del Mef di inserire nella bozza del nuovo Patto per la Salute una clausola finanziaria che vincola l'incremento del Fondo al conseguimento degli obiettivi di finanza pubblica e variazione del quadro macroeconomico -ha dichiarato il ministro- ho immediatamente chiesto un incontro al ministro **Tria**, dal quale mi recherò insieme al presidente della Conferenza delle Regioni, **Stefano Bonaccini**, per far ribadire l'impegno dell'intero Governo a confermare un quadro di risorse certe da destinare alla sanità pubblica".

Questa clausola, su cui il ministro **Grillo** si è detta totalmente contraria, in realtà era stata inserita nel precedente Patto per la Salute, varato dal Governo del Partito democratico, determinando un taglio al finanziamento del Ssn. Il ministro ha assicurato che non intende fare assolutamente lo stesso errore, ma anzi cambiare lo schema perché "alla sanità non debba essere tolto più neanche un centesimo e sia data certezza di risorse e di finanziamenti per compiere un'adeguata programmazione". **Grillo** ha, quindi, annunciato una mozione che intende impegnare il Governo a finanziare in maniera fissa e ad aumentare progressivamente il Fondo sanitario nazionale. (PB)

to- di medicinali pediatrici, che l'industria non fornisce per dosaggio e/o forma farmaceutica, ma il cui medicinale con Aic per l'adulto risulta inserito nel prontuario farmaceutico. La possibilità per il paziente di ottenere il medicinale è molto difforme da Regione a Regione e questo crea in alcune situazioni disagi molto significativi. Si pensi per esempio ai pazienti intolleranti al lattosio che non trovano nessun prodotto industriale privo di questo eccipiente e devono ricorrere alla preparazione magistrale con costi a loro carico".

## BANCO E DIFESA FARMACI AI BISOGNOSI

**B**anco farmaceutico e Difesa italiana hanno presentato a Roma i risultati dell'accordo, firmato il 10 maggio 2018, tra la Fondazione onlus e il Comando operativo di vertice Interforze e Ordinariato militare inteso a donare farmaci a strutture assistenziali di Paesi in stato di crisi nei quali operano le Forze armate italiane. La collaborazione tra il Banco e la Difesa ha permesso di raccogliere e inviare, nel corso di un anno, in sette Stati (Afghanistan,

Libano, Niger, Libia, Kosovo, Gibuti, Somalia) 148.176 confezioni di medicinali, destinate a 24 strutture che curano 1.359.000 persone povere. Il valore dei medicinali donati è pari a 1.766.525 euro.

I farmaci sono raccolti, in Italia, da Banco Farmaceutico, attraverso la collaborazione con 12 aziende farmaceutiche: Accord Healthcare Italia, Alfasigma, Desma Healthcare, Doc Generici, Dompè Farmaceutici, Eg, Ibsa Farmaceutici Italia, Italfarmaco, Mylan Italia, Polifarma, Roche, Salf Laboratorio Farmacologico. Il Comando operativo interforze trasporta i medicinali nei teatri di crisi, dove il personale delle cellule Cemic (Civil-Military Cooperation) nelle missioni internazionali, insieme ai cappellani militari dell'Ordinariato, li distribuisce ai soggetti individuati che si prendono cura della popolazione (istituzioni, enti, amministrazioni pubbliche e private).

Così ha commentato il presidente della Fondazione Banco Farmaceutico onlus Sergio Daniotti: "La collaborazione tra istituzioni, aziende e non profit che ha reso possibile l'invio di medicine alle strutture socio-sanitarie di sette Paesi rappresenta un

modello di sviluppo socialmente utile ed economicamente sostenibile che guarda al bene comune dell'Italia e ne rafforza l'autorevolezza a livello internazionale. Crediamo che le alleanze virtuose che si costituiscono in casi come questi siano una risorsa a cui le autorità politiche dovrebbero prestare particolare attenzione: favorirle e sostenerle, infatti, contribuisce al fine di accrescere, in un'ottica sussidiaria, il bene di tutta la comunità".

## TREND DELLA COSMETICA A MILANO IN SETTEMBRE

**S**arà quest'anno in settembre (anziché in luglio come in passato) il consueto appuntamento per la presentazione della indagine congiunturale semestrale sull'andamento del settore cosmetico elaborata dal Centro studi di Cosmetica Italia ("Congiuntura, trend e investimenti"). La data è fissata al 18 settembre 2019, ore 10, a Milano, presso la Sala Convegni di Intesa San Paolo, in piazza Belgioioso 1. Saranno illustrati i dati relativi al primo semestre 2019 e alle previsioni per il secondo.

**Addormenta lo stress  
Riporta armonia**

**ARMONIA<sup>®</sup>  
Relax**  
Con melatonina ed estratti di origine naturale

**24**  
COMPRESSE A RILASCIO PROGRAMMATO

**BENESSERE A 360°**

[www.nathura.com](http://www.nathura.com)

Si comunica ai SIGNORI FARMACISTI che **Nathura SPA** ha iniziato la commercializzazione di

## ARMONIA<sup>®</sup> Relax

- facilita l'addormentamento
- migliora la qualità del sonno
- favorisce il rilassamento e migliora il tono dell'umore
- agisce di notte per un beneficio ANCHE di giorno
- formula **MULTIAZIONE SINERGICA** a rilascio programmato in 3 fasi

Ogni compressa contiene	Azioni				
	Sonno	Umore	Ansia	Stress	Stress OX
Melatonina	✓				✓
L-teanina	✓		✓	✓	
Estratto di tè verde (Camellia sinensis) decaffeinato	✓	✓	✓	✓	✓
Estratto di magnolia	✓		✓	✓	
Estratto di zafferano		✓			

*riferimenti bibliografici sono disponibili su richiesta*

Dose e modalità d'uso: si consiglia di assumere una compressa la sera poco prima di coricarsi

Confezione vendita: astuccio da 24 compresse non divisibili

A 942317595

Rassegna stampa delle notizie su farmacia e sanità

## FEDERFARMA INCONTRA GIULIA GRILLO

Tra gli eventi in primo piano sui giornali e sul web, si segnala l'incontro del vertice di Federfarma con la titolare del ministero della Salute: "un colloquio cordiale", "c'è un rapporto di collaborazione", dichiara in un'intervista il presidente nazionale Marco Cossolo

Intervistato, il presidente nazionale di Federfarma Marco Cossolo racconta: "Recentissimamente abbiamo avuto un colloquio cordiale con il ministro della Salute, col quale c'è un rapporto di collaborazione. Devo dire che, dopo un periodo di "rodaggio", l'esecutivo ha concluso molto velocemente il tavolo sulla farmacia dei servizi. Si è trattato di un buon risultato. Del ministro, poi, abbiamo apprezzato la volontà di porre un argine ai capitali" (*FarmaciaVirtuale.it*, 18.7.19).

### IL RAPPORTO AIFA SUI FARMACI

L'annuale Rapporto Aifa sui consumi dei medicinali fotografa non soltanto l'andamento della spesa del Servizio sanitario nazionale, ma anche come cambiano gli italiani attraverso le loro abitudini e i loro bisogni. I dati 2018 indicano elevati consumi di inibitori della pompa protonica, ovvero i farmaci per la gastrite, e antidepressivi. In media ogni italiano, compresi i lattanti, assume una pastiglia e mezzo al giorno. "Nel complesso la spesa farmaceutica si è attestata intorno ai 29 miliardi. La spesa territoriale ammonta a 20.781 milioni di euro e l'ospedaliera a circa 11 miliardi. I cittadini invece pagano di tasca propria sempre di più: 8,3 miliardi, ovvero più 3,8 rispetto all'anno precedente" (*Il Giornale*, 19.7.19).

### GUERRA DICHIARATA AL "CIBO SPAZZATURA"

Bandire dai menù di ospedali e scuole il cibo spazzatura è il nuovo obiettivo dichiarato dal ministro della Salute Giulia Grillo,

che ha inviato a tutti gli assessori regionali alla Sanità la nota "Azioni per favorire la sana alimentazione in ambiente scolastico e ospedaliero". Il ministro spiega: "Quindici anni fa abbiamo costretto i fumatori a uscire fuori dagli edifici pubblici; dobbiamo adesso impedire negli edifici pubblici il consumo di alimenti che fanno male. Non solo è possibile: è doveroso, perché i cattivi stili di vita sono un costo che si ripercuote su tutto il Servizio sanitario nazionale in termini di malattie e cure da erogare" (*La Stampa*, 14.7.19).

### VARIE

**Referti digitali.** La rivista *Science*, in un articolo sugli attacchi cibernetici alle strumentazioni mediche, sollecita "l'impegno attivo di esperti medici, tecnici, legali e di etica" per garantire la sicurezza dei referti digitali. Tutte le immagini mediche sono generate in formato digitale e la loro interpretazione si basa sempre più sull'uso di algoritmi in grado di eseguire una serie di post-elaborazioni, ma anche di fornire prestazioni diagnostiche ipercomplesse. Le minacce evidenziate dai medici e dai giuristi della Harvard University e del Massachusetts Institute of Technology di Boston riguardano in particolare i "malware", programmi-pirata con cui è possibile introdurre minimi cambiamenti nei dati digitali prima che vengano inviati ai sistemi di post-elaborazione. Le reti aziendali, che gestiscono i dati dei pazienti, devono quindi essere blindatissime, perché il responso degli algoritmi ha un risvolto economico di miliardi di dollari e influenza -e influenzerà sempre di più- le decisioni sui trattamenti di milioni di pazienti (*La Stampa*, 16.7.19).

**Industria farmaceutica.** "Negli ultimi 10 anni l'export dell'industria farmaceutica italiana è cresciuto del 111%. Questo significa che ormai abbiamo una tendenza consolidata, tale per cui possiamo considerarci un hub europeo". Così il presidente di Farmindustria, Massimo Scaccabarozzi, commenta i dati relativi all'export del comparto farmaceutico forniti dall'Istat (+49,8% la variazione tendenziale nel mese di maggio e +26,5% l'aumento su base annua nei primi cinque mesi del 2019). L'industria del farmaco in Italia continua quindi a essere strategica per il Paese e occupa il primo posto in ambito Ue per produzione. "L'aumento di produzione è stato al 100% dovuto alle esportazioni e non al mercato interno -precisa Scaccabarozzi- Mi piacerebbe che oltre all'hub della produzione potessimo diventare anche l'hub della ricerca, dove siamo messi bene ma possiamo fare di più" (*Il Sole 24 Ore*, 17.7.19).

**Inghilterra: accordo Nhs-Amazon.** Il National health service (Nhs, il Servizio sanitario nazionale del Regno Unito) ha annunciato un accordo con Amazon che permetterà ai cittadini di avere consigli medici attraverso Alexa, che ha accesso diretto all'archivio digitale del sito del servizio sanitario britannico. Sarà quindi possibile chiedere ad Alexa, per esempio, quale farmaco prendere per un mal di testa: la risposta verrà attinta direttamente dal sito del Nhs dove sono protocollati i consigli dei medici e degli specialisti. L'obiettivo dichiarato è quello di ridurre la pressione sui medici e sui pronto soccorso. Ma molti esperti del settore hanno già sollevato perplessità sull'effettiva affidabilità dei pareri, perché, comunque, l'interazione umana non è sostituibile. Molti i dubbi anche sulla tutela della privacy. Secondo alcuni medici e cittadini, l'iniziativa ha come unico scopo quello di risparmiare un sistema sanitario ormai al collasso (*Il Giornale*, 18.7.19).

**Regioni in rosso: arrivano i “mini-commissari”.** Per la sanità con i conti in rosso non ci saranno più commissari, ma compariranno “mini-commissari” per intervenire su singole criticità -per esempio, le liste d'attesa- e sarà possibile un affiancamento da parte delle Regioni virtuose per raddrizzare conti e performance. Lo prevede il nuovo Patto per la Salute, che Governo e Regioni stanno faticosamente cercando di chiudere entro l'estate. Il modello del commissariamento è nato dodici anni fa per rimettere sui binari una sanità disastata, che nel 2006 aveva accumulato 10 miliardi di debiti fuori bilancio. Ora che i conti stanno tornando lentamente a posto, Regioni e Governo puntano su una nuova strategia: intervenire sulle singole criticità con strumenti mirati e tempi certi (*// Sole 24 Ore*, 16.7.19).

**L'autonomia differenziata** chiesta da Lombardia, Veneto ed Emilia-Romagna, su cui il Governo sta faticosamente cercando di trovare un accordo, rischia di impoverire le altre Regioni, in particolare quelle meno ricche. Lo sottolinea la Corte dei conti durante l'audizione davanti alla Commissione parlamentare per l'attuazione del federalismo fiscale. Il finan-

ziamento delle funzioni, così come disegnato nelle tre intese, rischia di “accentuare le differenze nel riparto territoriale delle disponibilità finanziarie per la fornitura di servizi pubblici, contraddicendo la funzione perequativa delle risorse trasferite dallo Stato verso i territori meno performanti” (*Italia Oggi*, 18.7.19).

A meno di tre giorni dal nuovo vertice sull'autonomia differenziata convocato dal presidente del Consiglio Giuseppe Conte per venerdì prossimo, la tensione tra Lega e Movimento Cinque Stelle sulle richieste di Veneto, Lombardia ed Emilia Romagna torna alta. Per il ministro per il Sud, Barbara Lezzi, “secondo il dettato costituzionale le proposte di autonomia differenziata di Lombardia e Veneto sono impraticabili”. Il presidente della Camera Roberto Fico sottolinea che sulle autonomie “solo il Parlamento può decidere” (*// Messaggero*, 17.7.19).

**In Germania**, da marzo 2020, per far ammettere i propri figli all'asilo nido, alla materna o a scuola, i genitori dovranno dimostrare l'avvenuta vaccinazione contro il morbillo. In caso contrario, i genitori rischiano l'espulsione del bambino o multe salatissime. L'obbligo di vac-

cinazione contro il morbillo riguarderà in particolare gli asili e le scuole, ma anche i campi profughi (*// Giornale*, 19.7.19).

**In vacanza con la “Team”.** Se si va in vacanza in Europa, conviene ricordarsi di mettere in valigia la Tessera europea di assicurazione malattia (Team): si tratta del retro della tessera sanitaria che normalmente usiamo per detrarre le spese mediche nella dichiarazione dei redditi. Questa card dà diritto all'assistenza sanitaria pubblica durante i soggiorni temporanei nei 28 Paesi dell'Unione europea, in Islanda, in Liechtenstein, in Norvegia e in Svizzera alle stesse condizioni e allo stesso costo praticati agli assistiti del Paese in cui ci si trova. In questo modo viene assicurato a tutti gli europei di godere dell'accesso alle cure nelle strutture pubbliche, dagli ambulatori ai pronto soccorso. Le prestazioni alle quali dà diritto la Team dipendono dal sistema sanitario del Paese dove si è in vacanza (*// Fatto Quotidiano*, 15.7.19)  
(US.SM - 12263/324 - 22.7.19)

*\* 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



## CONVERSIONE IN LEGGE DEL “DECRETO CRESCITA” LE NORME CHE INTERESSANO LA CATEGORIA

*Il Parlamento ha convertito in legge il cosiddetto “Decreto Crescita”. Il testo finale recepisce anche disposizioni in materia di semplificazioni fiscali.*

**Precedenti:** Circolare Federfarma prot. n. 8233/219, del 15/5/2019.

**S**ul S.O. n. 26 alla G.U. n.151 del 29 giugno scorso, la Legge 28 giugno 2019, n. 58 di conversione, con modificazioni, del Decreto legge 30 aprile 2019, n. 34, recante “Misure urgenti di crescita economica e per la risoluzione di specifiche situazioni di crisi” (il cosiddetto “Decreto Crescita”). Il provvedimento -nel quale è confluito anche il Ddl in materia di semplificazioni fiscali, approvato a maggio dalla sola Camera in prima lettura- contiene numerose disposizioni di interesse per la categoria, che si riassumono di seguito, rammentando che le novità introdotte in materia di memorizzazione elettronica e trasmissione telematica dei dati dei corrispettivi (art. 12-quinquies), hanno già formato oggetto di separate comunicazioni.

### Disposizioni tributarie

• **“Superammortamento” per i beni strumentali nuovi (Art. 1)** - La disposizione reintroduce il cosiddetto *superammortamento* per i soggetti titolari di reddito d’impresa e per gli esercenti arti e professioni.

L’agevolazione, pari al 130% del costo di acquisizione, riguarda i beni strumentali nuovi acquistati, anche in leasing -a eccezione dei veicoli e mezzi di trasporto- dal 1° aprile 2019 al 31 dicembre 2019, ovvero entro il 30 giugno 2020 ma a condizione che, entro la data del 31 dicembre 2019, il relativo ordine risulti accettato dal venditore e sia avvenuto il pagamento di acconti in misura almeno pari al 20% del costo di acquisizione. Rispetto alla disciplina previgente, la disposizione in esame prevede che ora il superammortamento non trovi applicazione sulla parte degli investimenti complessivi eccedente il limite di 2,5 milioni di euro.

• **Revisione della “Mini Ires” (Art. 2)** - La disciplina sulla nuova agevolazione, cosiddetta “Mini Ires” (introdotta dalla

Legge di Bilancio del 2019, che prevedeva una riduzione dell’aliquota Ires dal 24% al 15%), a seguito delle modifiche introdotte durante l’iter parlamentare, prevede che l’aliquota Ires, a decorrere dall’anno di imposta 2023, sarà ridotta di 4 punti percentuali, passando dal 24% al 20%.

• **Maggiorazione deducibilità Imu dalle imposte sui redditi (Art. 3)** - Dopo l’incremento dal 20% al 40% della deducibilità dell’Imu corrisposta sugli immobili strumentali delle imprese e dei professionisti, sancito dalla Legge di Bilancio 2019, è stata gradualmente elevata la percentuale di deducibilità dell’Imu dalle imposte sui redditi (Irpef/Ires), fino a raggiungere, nel 2023, la deducibilità totale. In particolare:

- per il periodo di imposta 2019 viene incrementata dall’attuale 40% al 50%
- per i periodi di imposta 2020 e 2021 passa dal 50% al 60%
- per il periodo di imposta 2022 la deducibilità passa dal 60% al 70%
- a decorrere dal periodo d’imposta 2023, a regime, la deducibilità passa dal 70% al 100%

• **Soppressione dell’obbligo di comunicazione della proroga del regime della cedolare secca sulle locazioni immobiliari (Art. 3-bis)** - Con la norma introdotta in sede di conversione, vengono previste talune misure volte a introdurre delle semplificazioni fiscali per il contribuente. In specie, è stata disposta l’abrogazione sia dell’obbligo della comunicazione della proroga della cedolare secca sulle locazioni immobiliari, sia della relativa sanzione.

• **Termini per la presentazione delle dichiarazioni Imu e Tasi (Art. 3-ter)** - Il termine di presentazione della dichiarazione Imu/Tasi viene prorogato dal 30 giugno al 31 dicembre dell’anno successivo a quello in cui si è verificato il presupposto impositivo.

Attualmente, i soggetti passivi devono presentare la dichiarazione entro il 30 giugno dell’anno successivo a quello in cui il possesso degli immobili ha avuto inizio, per quanto attiene all’Imu, ed entro il termine del 30 giugno dell’anno successivo

alla data di inizio del possesso o della detenzione dei locali e delle aree assoggettabili al tributo Tasi.

• **Redditi fondiari percepiti (Art. 3-quinquies)** - Per i contratti di locazione di immobili a uso abitativo stipulati a decorrere dal 1° gennaio 2020 i contribuenti possono fruire della detassazione dei canoni non percepiti senza dover attendere la conclusione del procedimento di convalida di sfratto, ma, tuttavia, occorre che la mancata corresponsione sia provata mediante l'ingiunzione di pagamento o l'intimazione di sfratto per morosità.

Ai canoni non riscossi dal locatore nei periodi d'imposta di riferimento e percepiti in periodi d'imposta successivi, si applica la tassazione separata, con le regole previste per i redditi conseguiti a titolo di rimborso di imposte, o di oneri dedotti dal reddito complessivo ovvero per i quali si è fruito della detrazione in periodi di imposta precedenti.

Per i contratti che siano stati stipulati prima del 1° gennaio 2020, resta fermo, per le imposte versate sui canoni venuti a scadenza e non percepiti come da accertamento avvenuto nell'ambito del procedimento giurisdizionale di convalida di sfratto per morosità, il riconoscimento di un credito di imposta di pari ammontare.

• **Semplificazioni in materia di controlli formali delle dichiarazioni dei redditi e termine per la presentazione della dichiarazione telematica dei redditi (Art. 4-bis)** - È stato semplificato il controllo formale delle dichiarazioni dei redditi ed è stato prorogato il termine per la presentazione delle dichiarazioni in materia di imposte sui redditi e di Irap.

L'Amministrazione finanziaria non può più chiedere ai contribuenti, in sede di controllo formale delle dichiarazioni dei redditi, certificazioni e documenti relativi a informazioni disponibili nell'Anagrafe tributaria o dati trasmessi da parte di soggetti terzi in ottemperanza a obblighi dichiarativi, certificativi o comunicativi. Le eventuali richieste documentali, effettuate dall'Amministrazione per dati già in proprio possesso, dovranno essere considerate inefficaci.

L'Amministrazione può, però, richiedere tali dati, qualora la richiesta riguardi la verifica della sussistenza di requisiti soggettivi che non emergono dalle informazioni presenti nella stessa Anagrafe, ovvero elementi di informazione in possesso dell'Amministrazione finanziaria non conformi a quelli dichiarati dal contribuente.

Il comma 2 proroga il termine per la presentazione delle dichiarazioni in materia di imposte sui redditi e di Irap, nel seguente modo:

- le persone fisiche e le società o le associazioni, come le società semplici, in nome collettivo e in accomandita semplice, devono presentare la dichiarazione in via telematica entro il 30 novembre (rispetto all'attuale 30 settembre) dell'anno successivo a quello di chiusura del periodo di imposta
- i soggetti all'Ires dovranno presentare la dichiarazione in via telematica, entro l'ultimo giorno dell'undicesimo mese (rispetto

all'attuale nono mese) successivo a quello di chiusura del periodo d'imposta

• **Semplificazione in materia di Isa (Art. 4-quinquies)** - A decorrere dal periodo di imposta 2020, i contribuenti interessati dall'applicazione degli Isa (Indici sintetici di affidabilità fiscale) non dovranno dichiarare dati già contenuti negli altri quadri dei modelli di dichiarazione ai fini delle imposte sui redditi.

Inoltre, viene previsto che l'Agenzia delle Entrate renda disponibili, ai soggetti esercenti attività di impresa e di lavoro autonomo, i dati in suo possesso utili per l'applicazione degli Isa, nell'area riservata del proprio portale web.

• **Modifiche al regime dei forfetari (Art. 6)** - A decorrere dal 1° gennaio 2019, i contribuenti che si avvalgono del regime forfetario sono tenuti a effettuare, ove abbiano dipendenti o collaboratori, le ritenute alla fonte sui redditi di lavoro dipendente e sui redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente di cui, rispettivamente, agli articoli 23 e 24 del Dpr 600/1973.

Viene, inoltre, stabilito che anche i soggetti che, a partire dal 2020, applicheranno l'imposta forfetaria del 20% (applicabile nel caso di ricavi/compensi da 65.001 a 100.000 euro), introdotta dalla Legge di Bilancio 2019, saranno tenuti all'effettuazione delle ritenute alla fonte sui redditi di lavoro dipendente.

• **Sisma Bonus (Art. 8)** - È stato confermato l'articolo che amplia la platea dei soggetti destinatari delle agevolazioni previste per le attività presenti nei Comuni ricadenti nelle zone classificate a rischio sismico. Si prevede infatti che il beneficio, consistente nella detrazione fiscale del 75% in caso di miglioramento di una classe della classificazione energetica e dell'85% in caso di passaggio di due classi, oggi previsto solo per gli edifici in zona 1, sia esteso anche alle zone 2 e 3 di rischio sismico.

• **Modifiche alla disciplina degli incentivi per gli interventi di efficienza energetica e rischio sismico (Art. 10)** - La norma, modificata nel corso dell'iter parlamentare di conversione, introduce la possibilità per il soggetto che sostiene le spese per gli interventi di efficienza energetica e di riduzione del rischio sismico, di ricevere, in luogo dell'utilizzo della detrazione, un contributo anticipato dal fornitore che ha effettuato l'intervento, sotto forma di sconto sul corrispettivo spettante. Tale contributo è recuperato dal fornitore sotto forma di credito d'imposta, di pari ammontare, da utilizzare in compensazione, in cinque quote annuali di pari importo, senza l'applicazione dei limiti di compensabilità.

Viene inoltre previsto che i fornitori che hanno effettuato le due tipologie di intervento, a loro volta, possano cedere il credito d'imposta ai propri fornitori di beni e servizi. Con ulteriore modifica, un'analogha facoltà è stata concessa ai beneficiari di detrazioni per interventi di realizzazione di opere finalizzate al conseguimento di risparmi energetici, con installazione di impianti basati sull'impiego delle fonti rinnovabili di energia,

nonché ai relativi fornitori.

• **Semplificazione in materia di termine per l'emissione della fattura (Art. 12-ter)** - La disposizione, introdotta nel corso dell'iter parlamentare, modifica il termine per l'emissione della fattura, prevedendo che, a decorrere dal 1° luglio 2019, la fattura dovrà essere emessa entro 12 giorni (non più 10) dal momento dell'effettuazione dell'operazione di cessione del bene o di prestazione del servizio.

• **Comunicazioni dei dati delle liquidazioni periodiche dell'Iva (Art. 12-quater)** - Sono stati modificati i termini di comunicazione dei dati contabili delle liquidazioni trimestrali Iva per il quarto trimestre: tale comunicazione può essere effettuata insieme con la dichiarazione annuale Iva, che, in tal caso, deve essere presentata entro il mese di febbraio dell'anno successivo a quello di chiusura del periodo d'imposta.

• **Lotteria legata allo scontrino fiscale (Art. 12-quinquies, comma 2)** - In relazione alla lotteria legata allo scontrino fiscale, viene raddoppiata la possibilità di vincita per le transazioni effettuate con carta di debito e credito rispetto alle transazioni effettuate per mezzo di contanti.

• **Versamenti dei soggetti Isa (Art. 12-quinquies, commi 3 e 4)** - Come già anticipato nella *Circolare prot. n. 10389/278, del 19/6/2019*, sono stati prorogati al 30 settembre 2019 i termini per i versamenti delle imposte dirette, dell'Irap e dell'Iva, scadenti tra il 30 giugno e il 30 settembre 2019, per i soggetti nei confronti dei quali sono stati approvati gli indici sintetici di affidabilità fiscale (Isa). Le norme sui versamenti dei soggetti Isa si applicano anche ai soggetti che partecipano a società, associazioni e imprese.

• **Cedibilità dei crediti Iva trimestrali (Art. 12-sexies)** - La norma, introdotta in sede di conversione, consente la cessione del credito Iva anche trimestrale, oltre che di quello annuale. La disposizione trova applicazione per i crediti chiesti a rimborso a decorrere dal 1° gennaio 2020.

• **Tenuta della contabilità in forma meccanizzata (Art. 12-octies)** - È stata prevista l'estensione anche a tutti i registri contabili aggiornati con sistemi elettronici, in qualsiasi supporto, dell'obbligo di stampa cartacea soltanto all'atto del controllo e su richiesta dell'organo procedente, attualmente previsto per i soli registri Iva.

• **Imposta di bollo virtuale sulle fatture elettroniche (Art. 12-novies)** - L'Agenzia delle Entrate, a partire dalla fatture inviate dal 1° gennaio 2020, ove rilevi che sulle fatture elettroniche non sia stata apposta la specifica annotazione di assolvimento dell'imposta di bollo, potrà integrare le fatture stesse con procedure automatizzate, già in fase di ricezione sul Sistema di interscambio (Sdi).

L'Agenzia includerà nel calcolo dell'imposta dovuta, da rendere noto a ciascun soggetto passivo Iva, sia l'imposta dovuta in base a quanto correttamente dichiarato nella fattura, sia il maggior tributo calcolato sulle fatture nelle quali non è stato correttamente indicato l'assolvimento dell'imposta, già in fase di ricezione delle fatture elettroniche. In caso di mancato, insufficiente o tardivo pagamento dell'imposta, reso noto dall'Agenzia delle Entrate, si applica la sanzione del 30% del dovuto.

Con decreto del ministro dell'Economia e delle Finanze dovranno essere adottate le disposizioni di attuazione del presente articolo, ivi comprese le procedure per il recupero dell'imposta di bollo non versata nonché l'irrogazione delle sanzioni.

• **Estensione della definizione agevolata delle entrate regionali e degli enti locali (Art. 15)** - Con riferimento alle entrate, anche tributarie, degli enti locali (Regioni, Province, Città metropolitane e Comuni) la disposizione consente la definizione agevolata delle proprie entrate, anche tributarie, non riscosse a seguito di provvedimenti di ingiunzione fiscale, notificati negli anni dal 2000 al 2017, mediante l'esclusione delle sanzioni.

La norma, quindi, prevede che gli enti territoriali, entro sessanta giorni dall'entrata in vigore della legge, possono stabilire l'esclusione delle sanzioni relative alle predette entrate, specificando, altresì, il numero di rate e la relativa scadenza (che non può superare il 30 settembre 2021), le modalità con cui il debitore manifesta la volontà di avvalersi della definizione agevolata, i termini per la presentazione dell'istanza e, infine, i termini entro i quali l'ente territoriale o il concessionario trasmette al debitore la comunicazione nella quale sono indicati l'ammontare delle somme dovute per la definizione agevolata e le singole rate.

In caso di omesso, insufficiente o tardivo versamento dell'unica rata o di una delle rate, nell'ipotesi di pagamento dilazionato, la definizione non produce i suoi effetti e i pagamenti effettuati sono acquisiti a titolo di acconto dell'importo complessivamente dovuto.

• **Norma di interpretazione autentica in materia di rinnovo dei contratti di locazione a canone agevolato (Art. 19-bis)** - Con una norma d'interpretazione autentica, in materia di proroga dei contratti di locazione a canone agevolato, si è stabilito che, in mancanza della comunicazione per rinuncia del rinnovo del contratto, da inviarsi almeno sei mesi prima della scadenza, il contratto è rinnovato tacitamente, a ciascuna scadenza, per un ulteriore biennio.

## Trasparenza ed erogazioni pubbliche

• **Obblighi informativi erogazioni pubbliche (Art. 35)** - È stata confermata, in sede di conversione, la disposizione contenuta nell'art. 35 con il quale sono state apportate modifiche alla disciplina -introdotta dalla Legge 124/2017 sulla concorrenza- relativa agli obblighi di pubblicità e trasparenza in



CURAPROX

## CURAPROX SEMPRE PIÙ VICINA A VOI!

Il 1° Gennaio 2019 è nata **CURAPROX Italia**. Il famoso marchio internazionale di igiene orale CURAPROX, creato e lanciato nel 1937 dalla nota azienda svizzera **CURADEN AG**, è entrato a tutti gli effetti nel mercato italiano.

CURAPROX è presente direttamente in 80 paesi del mondo e i suoi prodotti sono particolarmente apprezzati dai professionisti del settore dentale, dalla classe farmaceutica e dai pazienti.

Il successo e la crescita alla base della nostra filosofia **“Better health for you”** ci hanno portato a scegliere di essere ancora più vicini e presenti per i nostri clienti, il vero centro della nostra mission aziendale, garantendo loro costantemente la massima qualità, professionalità e precisione che da sempre ci contraddistingue. Ecco perché **IL TEAM CURAPROX E TUTTI I SUOI ORIGINALI PRODOTTI SONO SEMPRE VICINI A VOI, ORA ANCORA DI PIÙ!**

**GLI ORIGINALI CURAPROX DALLA SVIZZERA - IL PIACERE DI UNA CORRETTA IGIENE ORALE!**

CURAPROX Italia S.r.l.  
Via L. Negrelli 4 - 39100 Bolzano  
info@curaprox.it - www.curaprox.it

Se desiderate consultare i nostri prodotti nelle banche dati di Vostra fiducia, siate sicuri di aver scelto un prodotto originale CURAPROX. In caso di dubbi o chiarimenti, siamo sempre a vostra disposizione.

capo ai soggetti, imprese e associazioni, che ricevono erogazioni pubbliche.

Inoltre, per quanto attiene alla decorrenza degli obblighi, viene confermato lo slittamento al 30 giugno (dal 28 febbraio) di ogni anno, del termine per la pubblicazione delle informazioni relative alle erogazioni pubbliche da parte delle associazioni.

Quanto alle imprese, viene ora fatto riferimento a tutte le imprese soggette a registrazione (articolo 2195 del Codice civile), prevedendo che, quelle non tenute alla redazione della nota integrativa del bilancio o quelle che redigono il bilancio in forma abbreviata (micro-imprese, imprese individuali e società di persone), debbano comunque dare pubblicità delle erogazioni ricevute, entro il 30 giugno di ogni anno, nei propri siti internet (in modalità liberamente accessibili al pubblico) o, in mancanza di questi ultimi, sui portali digitali delle associazioni di categoria di appartenenza (nuovo comma 125-bis).

Il perimetro dell'ambito oggettivo di applicazione viene chiarito e circoscritto alle "informazioni relative a sovvenzioni, sussidi, vantaggi, contributi o aiuti, in denaro o in natura, non aventi carattere generale e privi di natura corrispettiva, retributiva o risarcitoria".

Rispetto al testo previgente risultano, dunque, espressamente escluse dall'obbligo le informazioni relative ad erogazioni di natura corrispettiva, retributiva (compresi gli incarichi) e risarcitoria.

Viene, infine, introdotto un nuovo impianto sanzionatorio che si applicherà a partire dal 1° gennaio 2020 a tutti i soggetti tenuti all'adempimento informativo. In particolare, in luogo della restituzione della somma ai soggetti eroganti (prevista nella norma originaria), viene ora prevista una sanzione amministrativa pecuniaria pari all'1% degli importi ricevuti, con un importo minimo di 2.000 euro, nonché la sanzione accessoria dell'adempimento agli obblighi di pubblicazione.

Decorsi 90 giorni dalla contestazione senza che il trasgressore abbia ottemperato agli obblighi di pubblicazione e al pagamento della sanzione amministrativa pecuniaria, si applica la sanzione della restituzione integrale del beneficio ai soggetti eroganti.

La sanzione è irrogata dalle stesse pubbliche amministrazioni che erogano il contributo oppure, se i contributi sono erogati da enti privati (ai sensi dell'art. 2-bis del D.lgs. 33/2013) dall'amministrazione vigilante o competente per materia.

Si ricorda, infine, che l'obbligo di pubblicità sussiste per le sole somme di importo pari o superiore a 10.000 euro, da intendersi in senso cumulativo, nel periodo considerato. (UTP.LC - 12045/319 - 17.7.19)

## PREZZI DEI PRODOTTI IN FARMACIA

### Quadro riepilogativo della materia

**Precedenti:** circolari Federfarma prot. n. 10643/243 del 28 giugno 2012 e prot. n. 14693/376 del 7 agosto 2009.

## RAPPORTO ANNUALE SULLA FARMACIA

### L'importanza di compilare il questionario

**Precedenti:** Circolare Federfarma prot. n. 11267/297 del 4 luglio 2019.

Si segnala che il 31 luglio scade il termine per la compilazione del questionario rivolto alle farmacie ai fini della realizzazione della seconda edizione del "Rapporto annuale sulla Farmacia", progetto curato da Cittadinanzattiva, in collaborazione con Federfarma e con il supporto non condizionato di Teva (vedi circolare citata alla voce "Precedenti").

L'iniziativa riveste particolare importanza nell'ottica di sostenere, nei confronti del mondo politico e dell'opinione pubblica, con il supporto di Cittadinanzattiva, la necessità di puntare sulle farmacie per migliorare la qualità dell'assistenza offerta soprattutto ai malati cronici.

È quindi fondamentale che il maggior numero di titolari di farmacia compili il questionario, accessibile dalla homepage del sito internet di Federfarma [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) attraverso la sezione dedicata al 2° Rapporto annuale sulla Farmacia.

Si invitano pertanto le organizzazioni territoriali a sollecitare le farmacie aderenti a compilare il questionario loro rivolto.

Gli Uffici della Federazione sono a disposizione delle organizzazioni per eventuali ulteriori informazioni e chiarimenti sulle finalità dell'iniziativa, mentre, in caso di dubbi sulla compilazione del questionario, le farmacie possono inviare una mail al seguente indirizzo: [me.morreale@cittadinanzattiva.it](mailto:me.morreale@cittadinanzattiva.it). (URIS.PB - 12264/325 - 22.7.19)

A seguito di alcuni quesiti pervenuti Federfarma ritiene opportuno fornire un quadro riepilogativo in materia di indicazione dei prezzi dei prodotti presenti in farmacia, dell'eventuale obbligo di aggiornamento dei medesimi e delle relative modalità di comunicazione al pubblico.

• **Medicinali con ricetta - Fascia A e C con ricetta** - Preliminarmente si ricorda che, per tali farmaci, il prezzo massimo di vendita al pubblico non è nella disponibilità del farmacista, in quanto è stabilito, nel caso dei farmaci di fascia A, dall'esito del procedimento di contrattazione intervenuto tra l'Aifa e il titolare dell'Autorizzazione all'Immissione in commercio, mentre nel caso dei farmaci di fascia C viene stabilito autonomamente dal titolare Aic, che può variarlo in aumento solo nel mese di gennaio degli anni dispari o in qualunque momento se in diminuzione.

Nel momento in cui il farmacista esita al pubblico un medicinale con ricetta (classe A o C) a carico del cittadino, il prezzo richiesto al cittadino deve corrispondere a quello

riportato sulla confezione.

La norma che prevede la presenza del prezzo, chiaramente aggiornato, sulla confezione del medicinale, è l'art. 73 lettera r) del D.lgs. 219/06, da cui si comprende che tale incombenza, essendo ricompresa nell'ambito dell'etichettatura del farmaco, compete al titolare dell'Aic.

Ciò trova applicazione per i medicinali di fascia A e fascia C con obbligo di ricetta.

È altrettanto comprensibile che tale incombenza risulta, di fatto, inapplicabile nei confronti del titolare di Aic, relativamente a quelle confezioni che, uscite dalla disponibilità di quest'ultimo, si trovano nella catena distributiva.

In questo caso, Federfarma, proprio per evitare contestazioni con la clientela e possibili precedenti giurisprudenziali sfavorevoli alla categoria, ha sempre dato indicazioni alle farmacie di controllare e, se del caso, aggiornare il prezzo sulle confezioni prima di cederle al cittadino.

• **Medicinali senza ricetta** - Per quanto riguarda i farmaci senza ricetta, l'art. 1, comma 801, della Legge 296/2006, Finanziaria per il 2007, ha stabilito che il prezzo di tali farmaci è stabilito autonomamente da ciascun titolare di farmacia e deve essere chiaramente reso noto al pubblico nel punto vendita con un listino o altra equivalente modalità. Pur non essendo stato mai formalmente precisato dagli enti competenti quali possano essere le "equivalenti modalità", Federfarma ha avuto modo di chiarire a suo tempo che si intende l'applicazione del prezzo mediante bollino sulla confezione.

• **Dispositivi medici - Parafarmaci - Ogni altro prodotto presente e vendibile in farmacia** - Per tutte le altre referenze diverse dai farmaci e vendibili in farmacia, il riferimento sull'obbligo di esporre il relativo prezzo aggiornato di vendita è costituito dall'art. 14 del D.lgs. 114/98 di riforma del commercio. In questo caso tutte le referenze in esame, senza distinzione, sono accomunate dalla circostanza di avere un prezzo di vendita al pubblico libero, che viene scelto in autonomia da ogni farmacia, alla quale spetta quindi comunicarlo al pubblico, mediante bollinatura delle singole referenze o, per referenze identiche (per esempio, Shampoo Antiforfora "Rossi" 250 ml), mediante cartellini riportanti il prezzo e la descrizione della referenza cui si riferisce.

Con l'occasione si ritiene necessario ricordare la vigenza dell'obbligo, previsto dal D.lgs. 25 febbraio 2000 n. 84, di esporre anche il prezzo per unità di misura (chilo, litro, eccetera) per quelle referenze per le quali tale adempimento è tecnicamente possibile, come, per esempio, prodotti cosmetici, alimentari, eccetera, escludendolo invece quelle per le quali risulta privo di significato, come, per esempio, siringhe, cerotti, eccetera.

• **Modalità alternative di comunicazione del prezzo al pubblico** - Accanto alle modalità consolidate di comunicazione del prezzo al pubblico per le referenze vendute in farmacia,

ossia bollinatura della confezione, cartellino per referenze identiche, listino per i medicinali senza ricetta, la tecnica già da alcuni anni propone computer e lettori bar code che potrebbero essere installati nei locali della farmacia a disposizione della clientela per conoscere, senza bisogno dell'intervento del personale, il prezzo delle referenze a scaffale.

Tuttavia, tale modalità, a seguito di un apposito parere fornito dal Ministero dello Sviluppo Economico nel 2009 (cfr. circolare Federfarma n. 376 del 7 agosto 2009) può solo affiancare ma **non sostituire** le modalità tradizionali di comunicazione del prezzo, perché giudicata più difficoltosa per la clientela e come tale non in grado di soddisfare il precetto dell'art. 14 del D.lgs. 114/98 volto a rendere il più agevole possibile la conoscibilità del prezzo al consumatore finale.

• **Sconti** - Con l'occasione, trattando la materia dei prezzi delle merci, si ricorda che con l'art. 11, comma 8, del DI 1/2012 convertito con la Legge 27/2012 (il cosiddetto "Crescitalia"), le farmacie hanno possibilità di praticare sconti, sui prezzi di tutti i tipi di farmaci e di tutti gli altri prodotti pagati direttamente dai clienti, dandone adeguata informazione alla clientela.

A tale riguardo, si ricorda anche che, a seguito del parere del Ministero della Salute del 16 marzo 2012 (cfr. circolare Federfarma n. 243 del 28 giugno 2012), non è possibile praticare sconti differenziati per fasce di clientela per i farmaci *dovendo riconoscere lo stesso trattamento a tutti i clienti*.

• **Sanzioni** - Si ricorda che il mancato rispetto dell'art. 14 del D.lgs. 114/98 in tema di pubblicità dei prezzi per le merci poste in vendita è punito con la **sanzione amministrativa da euro 516,46 a euro 3098,74**. (UE.AA - 11771/313 - 12.7.19)

## TAVOLO SULLA NUOVA REMUNERAZIONE

### Prima riunione per definire il nuovo modello

Federfarma comunica che nella giornata del 16 luglio 2019 è pervenuta dal Ministero della Salute la convocazione, per il 31 luglio prossimo, di una prima riunione per "la definizione di un nuovo modello di remunerazione della filiera distributiva del farmaco".

Tale convocazione è il risultato delle costanti sollecitazioni di Federfarma volte a ottenere l'apertura di un confronto su tale importante tematica.

Al Tavolo parteciperanno rappresentanti della filiera produttiva e distributiva, dei ministeri competenti e dell'Aifa. Sarà cura di Federfarma fornire tempestivi aggiornamenti sull'andamento dei lavori.

### Incontro con il ministro della Salute

Nella stessa giornata del 16 luglio una delegazione di Federfarma è stata ricevuta dal ministro della Salute, onorevole Giulia Grillo.

Con il ministro Federfarma ha avuto modo di confrontarsi sulle principali tematiche di interesse per la farmacia, tra le quali: la riforma della remunerazione, gli esiti del Tavolo tecnico sulla sperimentazione della Farmacia dei servizi, recentemente conclusosi, l'indisponibilità di alcuni farmaci nel circuito distributivo nazionale, i possibili correttivi alla legge sulla concorrenza in materia di proprietà delle farmacie.  
(URIS.PB - 12063/320 - 17.7.19)

## ESERCIZI COMMERCIALI POLIFUNZIONALI

### *Due delibere della Regione Emilia Romagna*

*Federfarma è intervenuta presso l'assessore regionale dell'Emilia Romagna contro la previsione di gestioni di "dispensari farmaceutici" nell'ambito di "esercizi commerciali polifunzionali".*

Federfarma ha ritenuto opportuno intervenire presso l'assessore alle Politiche della salute della Regione Emilia-Romagna, dottor Sergio Venturi, in merito al contenuto di *due recenti delibere di Giunta della Regione Emilia-Romagna* (la n. 2022/2018 e la n. 937/2019), adottate per il finanziamento di progetti di insediamento e sviluppo di "esercizi commerciali polifunzionali".

Le delibere, che hanno il fine dichiarato di contrastare fenomeni di rarefazione nel sistema distributivo e dei servizi in località scarsamente abitate, prevedono interventi economici in favore di imprese commerciali che avviino l'esercizio di attività aggiuntive, definite di "tipo commerciale" o "di servizio alla collettività e al turista", appositamente elencate e, nel novero e nell'ambito di queste, compare anche la voce "Dispensario farmaceutico".

Tale previsione è apparsa come una sorta di deroga alle norme di legge che informano il settore farmaceutico in generale e, in particolare, quello relativo alla istituzione e all'apertura degli esercizi farmaceutici. Per scongiurare sul nascere ogni possibilità che le Dgr in questione siano effettivamente lette come un tentativo di introdurre deroghe in tal senso, Federfarma si è rivolta, con la nota al dottor Sergio Venturi (*disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*), ottenendo ampie rassicurazioni in merito.

(UL.AC - 11640/310 - 11.7.19)

## TRASMISSIONE DEI CORRISPETTIVI

### *Nota di Federfarma all'Agencia delle Entrate*

**Precedenti:** circolari Federfarma prot. n. 17524/426 del 6/11/2018, n. 21104/508 del 28/12/2018, n. 6073/155 del 4/4/2019, n. 8126/207 del 14/5/2019, n. 8600/231 del 21/5/2019, n. 9449/248 del 4/6/2019, n. 9681/256 del 7/6/2019, n. 9885/264 dell'11/6/2019, n. 10349/277 del 19/6/2019, n. 10667/283 del 25/6/2019, n. 10943/290 del 29/6/2019 e n. 11333/298 del 5/7/2019.

## RIMBORSO DI RIFERIMENTO

### *Nuovo elenco Aifa aggiornato*

L'Agencia 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 luglio 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'Agencia italiana del farmaco.  
(UE.CA - 11930/315 - 15.7.19)

Facendo seguito alle precedenti comunicazioni sull'argomento, Federfarma informa di avere ricevuto, sia dalle farmacie, sia dai professionisti che le assistono sul territorio, numerose segnalazioni di criticità, oltre a quella riguardante i dati dei corrispettivi indicati nelle Distinte contabili riepilogative, già puntualmente evidenziata all'Agencia delle Entrate, con apposita nota, (allegata alla circolare prot. n. 11333/298 del 5 luglio 2019, che potete consultare sul sito internet [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it))

Pertanto, anche aderendo alla specifica richiesta formulata dall'Agencia, di ricevere contributi dalle organizzazioni di categoria interessate, al fine di chiarire gli aspetti operativi del processo in questa prima fase di applicazione, Federfarma ha ritenuto opportuno inviare una nota (*allegata a questa circolare, disponibile sul sito della Federazione*), nella quale ha riassunto le segnalazioni di criticità finora pervenute e le ha sottoposte alla valutazione dell'Amministrazione finanziaria in vista della loro auspicabile definizione.

(UTP.LC - 12013/317 - 16.7.19)

### *L'Agencia fornisce chiarimenti operativi*

L'Agencia delle Entrate ha predisposto alcune slide sui nuovi obblighi di memorizzazione elettronica e trasmissione telematica dei dati dei corrispettivi, al fine di chiarire gli aspetti operativi nel corso del periodo transitorio.

Federfarma mette a disposizione sul suo sito, allegata a questa Circolare 323/2019, la breve presentazione svolta dai responsabili dell'Agencia nel corso della riunione, tenutasi il 15 luglio scorso, alla presenza delle organizzazioni di categoria interessate, promossa per illustrare gli aspetti operativi del processo in questa prima fase di applicazione e, in particolare, durante il periodo transitorio.

In tale contesto l'Agencia, facendo riserva di intervenire con

appositi provvedimenti di prassi e con Faq all'interno dell'Area tematica "Fatture elettroniche e corrispettivi telematici" del proprio sito web, per dare riscontro alle criticità segnalate da più parti e anche da Federfarma, ha suggerito, ferma restando la volontà del singolo operatore, di effettuare il passaggio da transitorio a regime, a partire dal 1° del mese successivo.

Pertanto, se si installa il Registratore telematico nel corso del mese, l'Agenzia invita a impartire istruzioni al tecnico di effettuare l'attivazione e di programmare la messa in servizio dal 1° del mese successivo, in modo tale che, nel tempo intercorrente, lo strumento tecnologico funzioni come registratore di cassa, emettendo scontrini fiscali e non documenti commerciali.

Per quanto riguarda il termine per la trasmissione dei corrispettivi di luglio, fissato al 2 settembre prossimo, essendo sabato il 31 agosto, si segnala la crescente pressione delle categorie sul Governo per ottenere l'emanazione di un Dpcm, che differisca tale termine al 30 settembre.

L'Agenzia delle Entrate ha ribadito che entro il prossimo 29 luglio metterà a disposizione degli operatori i servizi, utilizzabili

esclusivamente nel periodo transitorio per la trasmissione telematica dei dati dei corrispettivi giornalieri, previsti dal Provvedimento direttoriale n. 236086 del 4 luglio 2019 (cfr. circolare Federfarma prot. n. 11333/298 del 5/7/2019). La trasmissione potrà essere effettuata a partire dal 30 luglio 2019.

Con l'occasione si rende noto che il Dipartimento delle Finanze del Ministero dell'Economia e delle Finanze, con nota del 16 luglio 2019 (cfr. [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)), ha dato riscontro alla nota inviata da Federfarma al ministro dell'Economia, professor Giovanni Tria il 25 giugno scorso (cfr. circolare Federfarma prot. n. 10667/283 del 25/6/2019), con la quale era stato chiesto di autorizzare le farmacie, fino alla normalizzazione del mercato dei registratori telematici, a continuare a certificare i corrispettivi nella maniera attuale, mediante l'emissione dello scontrino fiscale, avvalendosi dei registratori di cassa in uso, con la memorizzazione nel giornale di fondo e fermi restando gli obblighi sostanziali di liquidazione e versamento dell'Iva, alle scadenze previste. (UTP.LC - 12192/323 - 19.7.19)



**RECORDATI**

informa i Signori Farmacisti che i prodotti

# imidazyl & imidazyl antistaminico

**AIC:** 035469016 Imidazyl Antistaminico collirio soluzione 10 ml

**AIC:** 035469028 Imidazyl Antistaminico collirio soluzione monodose

**AIC:** 003410026 Imidazyl collirio soluzione 10 ml

**Sono nuovamente disponibili nella catena distributiva.**

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'agente di zona.

## IMPORT PARALLELO IN UE PER GENERICI? SI PUÒ

Il 3 luglio è stata pubblicata una interessante sentenza della Corte di Giustizia sulla questione della legittimità delle domande di autorizzazione all'importazione parallela (Aip). Il caso di specie riguardava una controversia avuta luogo in Polonia, dove la normativa nazionale prevede l'obbligo di presentazione di una domanda di Aip solo se il farmaco importato e quello di riferimento appartengono alla medesima categoria di registrazione.

Se si vuole importare un generico, il farmaco di riferimento polacco deve essere un generico (quindi con le medesime modalità di registrazione dell'Aic, leggasi documentazione da presentare), mentre, se si vuole importare una specialità, si deve prendere come parametro una specialità medicinale.

Nel momento in cui un importatore ha fatto domanda di Aip per un generico, avendo come riferimento una specialità medicinale, le autorità polacche gli hanno recapitato un garbato rifiuto, impedendogli di ottenere l'autorizzazione richiesta.

La questione è finita davanti alla Corte di Giustizia. Per prima cosa la Corte ha rilevato come le attività di importazione parallela siano del tutto legittime e che uno Stato membro non possa negare la concessione di un'Aip quando i due farmaci, pur non essendo identici sotto tutti gli aspetti (per esempio, sotto il profilo degli eccipienti) "siano quanto meno stati fabbricati secondo la medesima formula e utilizzando il medesimo principio attivo e che abbiano i medesimi effetti terapeutici".

In secondo luogo, la Corte ha rigettato la tesi del Governo polacco, secondo la quale la documentazione relativa al farmaco importato, il generico, sia da ritenersi insufficiente rispetto a quella della specialità di riferimento e che sia invece indispensabile una documentazione più completa (ovvero quella di una specialità) per verificare che i due medicinali siano stati fabbricati secondo la medesima formula e abbiano gli stessi effetti terapeutici.

Spetta sempre allo Stato membro, qualora ritenga che la documentazione a supporto della richiesta di Aip sia insufficiente, chiedere allo Stato di esportazione eventuale

documentazione suppletiva. In nessun modo, tuttavia, è permesso allo Stato membro d'importazione vietare l'import di un generico adducendo come motivo l'impossibilità di avere come riferimento una specialità medicinale.

Come è noto, le sentenze della Corte di Giustizia devono essere obbligatoriamente applicate in tutti gli Stati Ue e, pertanto, tutte le normative simili a quella oggetto della sentenza sono da considerarsi inapplicabili.

Per esempio, la normativa italiana, il Decreto del Ministero della Sanità del 29 Agosto 1997, non sembra rispondere, in senso lato, ai requisiti stabiliti dalla Sentenza del 3 Luglio 2019, in quanto specifica, in ogni sua dispo-

sizione, come sia presentabile richiesta di Aip soltanto per specialità medicinali registrate all'estero. In nessuna parte del Dm si rileva la possibilità di poter presentare domanda d'importazione parallela per un generico.

Tuttavia, anche se la normativa italiana non sembrerebbe prevedere possibilità di presentare domande di Aip per farmaci generici, in Italia risultano essere già in commercio farmaci generici d'importazione parallela (per esempio, Pantoprazolo, Olanzapina, Enalapril). Pertanto, la nostra autorità regolatoria ha probabilmente tenuto conto dell'evoluzione del mercato -nel 1997 la diffusione dei generici in Italia era praticamente agli albori- dando il via libera, in via di fatto, anche a domande di Aip relative a farmaci generici. (ML)

## UE: IL FSE CONDIVISO

I cittadini europei hanno diritto all'accesso alle cure sanitarie in qualsiasi Paese europeo in cui si trovino, e hanno altresì diritto al rimborso per cure mediche ricevute all'estero rispetto al loro Paese di origine. Questi i principi base della Direttiva 2011/24, sui diritti alla tutela sanitaria dei pazienti oltre confine.

A causa della sempre maggiore interconnessione tra le politiche e i sistemi sanitari, la direttiva intende facilitare l'accesso alle informazioni sull'assistenza sanitaria, alle opzioni sanitarie alternative e/o ai trattamenti specialistici disponibili in altri Paesi europei.

In tale contesto si inserisce il servizio di *e-health* intraeuropeo, un'infrastruttura che assicura la continuità della cura per i cittadini europei che si trovino a viaggiare oltre i confini del proprio Paese di residenza. Tale infrastruttura consente ai Paesi europei di scambiarsi i dati sanitari dei pazienti in modo sicuro, efficiente e interoperabile.

Sono due i servizi operativi transfrontalieri che, progressivamente, stanno vedendo la luce in tutti i Paesi dell'Unione europea:

- *Prescrizione elettronica (e dispensazione elettronica)*, che consente ai cittadini europei di ottenere i loro farmaci in una farmacia situata in un altro Paese Ue grazie al trasferimento on line delle prescrizioni elettroniche dal loro Pae-

se di residenza al Paese della loro destinazione di viaggio.

- *Scheda paziente*, che fornisce le informazioni più importanti su aspetti legati alla salute come allergie, terapie in corso, malattie precedenti, interventi chirurgici subiti e altro; la scheda paziente fa parte di una più ampia collezione di dati sanitari chiamati "*Electronic Health Record*"; La scheda paziente digitale è pensata per fornire ai medici, nella loro lingua, le informazioni essenziali concernenti il paziente, soprattutto quando questi proviene da un altro stato membro dell'Ue e potrebbero verificarsi problemi linguistici; guardando al futuro, nella cartella paziente saranno disponibili in tutta Europa non solo le informazioni mediche di base, ma l'intero vissuto sanitario del paziente.

Lo scambio di prescrizioni elettroniche e delle schede pazienti è a disposizione di tutti gli Stati membri dell'Unione europea.

Questi servizi sono resi possibili grazie alla nuova infrastruttura dei servizi digitali sanitari (*eHealth Digital Service Infrastructure - eHDSI*) che collega i servizi nazionali di *e-health*, consentendo loro di scambiare dati sanitari e che è finanziata dal servizio *Connecting Europe* della Commissione Ue. Le regole sulla protezione dei dati sono rigorosamente osservate e infatti i pazienti devono fornire il consenso prima di accedere a questi servizi.

Entro il 2021 sia la prescrizione elettronica sia le schede pazienti verranno implementate in 22 Stati membri: Austria, Belgio, Croazia, Cipro, Repubblica Ceca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Ungheria, Irlanda, Italia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Olanda, Polonia, Portogallo, Slovenia, Spagna e Svezia. Tali servizi sono al momento già operativi, o lo saranno entro il 2019, in ben 7 Paesi.

È infatti di qualche giorno fa la notizia del primo scambio di cartelle cliniche elettroniche di pazienti avvenuto tra Paesi Ue. Già oggi i medici lussemburghesi potranno ricevere le cartelle digitali dei pazienti provenienti dalla Repubblica Ceca, mentre Finlandia e Croazia si stanno scambiando le prescrizioni elettroniche:

i cittadini finlandesi possono ora recuperare nelle farmacie croate le medicine prescritte elettronicamente dal loro medico in Finlandia. Infine, dal mese di gennaio di quest'anno oltre 2.000 pazienti finlandesi sono già stati in grado di ottenere i loro medicinali in Estonia.

Il Commissario europeo per la Salute e la sicurezza alimentare Vytenis Andriukaitis, ha commentato in merito che *“la condivisione delle cartelle dei pazienti e delle ricette Dem è importante per la sicurezza dei pazienti perché può aiutare i medici a capire meglio l'anamnesi del paziente, può ridurre i rischi di farmaci non corretti e può contribuire a una cura migliore. In una situazione di emergenza, tutto ciò può salvare vite umane”*. (EP)

## I PAZIENTI E LE CARENZE

La carenza di farmaci è un problema che affligge operatori sanitari e pazienti da diversi anni e che purtroppo sta crescendo.

Tutti sappiamo che l'assunzione di farmaci richiede tempo e può causare ansia nei pazienti, soprattutto se consapevoli del rischio di non trovare quelli di cui hanno bisogno. Ecco perché, lo scorso 5 giugno, la *Royal Pharmaceutical Society* ha reso nota un'iniziativa volta ad arginare il sentimento di insicurezza generato dalle carenze presso i pazienti inglesi, ovvero attraverso la diffusione di informazioni che aiutino i pazienti a comprendere meglio tale fenomeno.

*“La carenza di farmaci è una situazione che può capitare all'interno del Ssn. Se una carenza si verifica, cerchiamo di aiutarvi a trovare tutti i farmaci che sono sulla tua ricetta. Potresti aver bisogno di tornare più tardi per avere i tuoi medicinali. Potrebbe volerci del tempo ma, insieme al tuo medico, troveremo una soluzione. Parla con il tuo farmacista se hai problemi con il tuo farmaco, siamo qui per aiutarvi.”* Questo il testo del volantino che è stato reso disponibile come inserto staccabile nella rivista *Pharmaceutical Journal*.

La questione della carenza di farmaci è stata spesso affrontata con i media nel Regno Unito in considerazione dell'incertezza causata dalla Brexit, anche se, intervistati in merito a un possibile nesso tra carenza di farmaci e Brexit, i portavoce della *Royal Pharmaceutical Society* hanno chiarito che in materia non ci sarebbe alcun collegamento.

I portavoce della Società hanno partecipato a numerose interviste con l'obiettivo di diffondere le iniziative intraprese dai farmacisti per poter disporre del farmaco adatto ai propri pazienti. In Inghilterra le carenze si stanno verificando da diversi anni, ma l'impegno della categoria è sempre stato quello di gestire il fenomeno in modo efficace e sicuro, sempre in collaborazione con i medici.

Diversi fattori determinano la carenza di un farmaco: problemi di produzione, domanda globale di medicinali, fluttuazioni del tasso di cambio.

Con l'iniziativa della diffusione del volantino la *Royal Pharmaceutical Society* ha voluto rassicurare l'opinione pubblica sul fatto che i farmacisti stanno lavorando duramente per ottenere i farmaci di cui i pazienti hanno bisogno e si impegneranno per continuare a farlo anche in futuro. (EP)

## IN SPAGNA LA RICETTA ELETTRONICA PRIVATA

La Spagna si conferma come uno dei leader europei nella trasformazione digitale del sistema sanitario. Una nuova tappa è stata raggiunta con lo sviluppo della prescrizione medica elettronica privata.

L'obiettivo è migliorare la qualità dell'offerta farmaceutica, rafforzare la sicurezza del paziente ed evitare spostamenti non necessari presso i centri sanitari in caso di trattamenti cronici o di prescrizione ripetuta di farmaci, potendo andare nella farmacia più vicina.

Il progetto di “Prescrizione medica elettronica privata” è stato presentato dai colleghi spagnoli lo scorso mese di febbraio al Ministero della Salute ed è considerato come una pietra miliare nella tabella di marcia definita e concordata dal Gruppo di Lavoro sulle prescrizioni mediche elettroniche private, operativo dal 28 settembre 2017.

Gli obiettivi principali di tale gruppo di lavoro erano rispondere all'importante evoluzione dell'assistenza sanitaria in Spagna e contemplare l'uso progressivo di nuove tecnologie nel campo della prescrizione e dispensazione, tenendo sempre in considerazione la sicurezza dei pazienti e l'uso razionale dei farmaci.

Il design del progetto è stato concordato da tutte le parti coinvolte, che hanno elaborato il modello base con una chiara finalità: stabilire uno standard di soluzione globale interoperabile, che consentisse a qualsiasi prescrizione elettronica, realizzata in ambito privato, di poter essere dispensata in una qualsiasi farmacia territoriale e in qualsiasi parte della Spagna. Ciò equivale a dire che la interoperabilità è una realtà fin dall'inizio del progetto negli ambienti sia di prescrizione sia

di dispensazione.

Il progetto pilota è partito nel giugno 2019. I pilastri fondamentali del progetto sono: il coordinamento con le amministrazioni sanitarie pubbliche; l'interoperabilità, ovvero garanzia che i trattamenti prescritti al paziente possano essere dispensati in qualsiasi farmacia sul territorio nazionale; confidenzialità dei dati, ovvero tutela del diritto del paziente alla protezione dei dati sulla sua storia clinica; normativa sanitaria, in pratica assicurare la realizzazione dei requisiti sanitari obbligatori delle prescrizioni mediche.

La realizzazione di questo progetto, nel necessario coordinamento con le amministrazioni sanitarie, fornisce sicurezza al paziente, migliora l'uso razionale dei farmaci e incorpora tutti i vantaggi della prescrizione elettronica nel settore dell'assistenza sanitaria privata.

Lo sviluppo di questo sistema completerà il cerchio nella profonda trasformazione digitale che si sta realizzando in Spagna e che ha visto lo svilupparsi di altri progetti: il sistema antictraffazione (*Sevem*) già implementato nelle oltre 22.000 farmacie spagnole, la prescrizione elettronica veterinaria che partirà con un altro progetto pilota in Guipuzcoa e, infine, l'avvio di un sistema per evitare la falsificazione delle ricette private. Tutto ciò senza dimenticare, ovviamente, la trasformazione digitale dal lato dei servizi cognitivi, con la presentazione nel mese di aprile di *Nodo-farma assistenziale*, una piattaforma tecnologica che permetterà la fornitura di servizi di pharmaceutical care a tutti i farmacisti in maniera semplice, omogenea e protocollata. (EP)

## NELLE FARMACIE ROMANE STRATEGIA ANTIDOPING

Federfarma Roma e Centro sportivo italiano (Csi) di Roma lanciano una campagna di informazione sul doping, offrendo consulenze in farmacia sulla salute di chi fa sport e sui rischi legati all'assunzione di sostanze dopanti. L'iniziativa, che coinvolge farmacie di Roma e provincia, è contraddistinta dallo slogan "Inizia la tua gara in questa farmacia": 150 farmacisti, adeguatamente formati attraverso un apposito corso, sono a disposizione per dare consigli su alimentazione, integrazione e pericoli connessi al doping. La campagna di comunicazione si avvale anche della collaborazione delle società sportive del Csi, che comunicheranno ai loro frequentatori l'elenco delle farmacie aderenti all'iniziativa.

I farmacisti sono stati formati per dare informazioni a chi pratica attività sportiva e alle famiglie su temi fondamentali come gli integratori sportivi e il loro rapporto fra integratori e alimentazione, la relazione tra fisiologia e necessità energetiche, le diete, il fenomeno doping con gli effetti negativi che può avere per la salute dello sportivo.

Sottolinea Felice Restaino, presidente della Commissione Iniziative sociali di Federfarma Roma: "Da diversi anni Federfarma Roma è impegnata nella politica sociale del territorio e continuerà su questa strada. Sul fronte della prevenzione al doping e sulla corretta integrazione rispetto all'alimentazione, a settembre proseguiranno i corsi per i farmacisti con ulteriori approfondimenti. Le lezioni saranno tenute dal dottor Roberto Vannicelli, già medico sportivo della Nazionale femminile di Pallavolo e da altri esperti del settore sportivo e delle Forze Armate".

## IN UMBRIA CAMPAGNA CONTRO L'EPATITE

È stata presentata a Perugia, presso Farmacentro, la "Campagna per l'eradica-

zione dell'epatite Hcv correlata", promossa dalla Scuola umbra di medicina generale (Sumg) e da Federfarma Umbria per sensibilizzare la popolazione sul tema.

Alla conferenza stampa hanno partecipato il presidente di Federfarma Umbria Augusto Luciani, il presidente di Sumg Tiziano Scarponi, il gastroenterologo Attilio Solinas (già presidente della Commissione Salute della Regione Umbria), la presidente di Sunifar e Federfarma Perugia Silvia Paggiacci, la gastroenterologa-epatologa Olivia Morelli, l'epidemiologo Fabrizio Stracci, l'infettivologo Francesco Di Candilo.

Così ha illustrato l'iniziativa il presidente di Federfarma Umbria Luciani: "In questa prima parte della campagna, circa 150 farmacie regionali saranno a disposizione dei cittadini con dépliant informativi e locandine, atti a sensibilizzare in merito a questa importante patologia. Gli utenti che lo vorranno potranno compilare un questionario che poi sarà consegnato al medico, il quale potrà consigliarli sull'eventuale percorso di cura".

Il presidente della Sumg Scarponi ha ricordato che "l'infezione da epatite Hcv per molto tempo decorre in maniera sintomatica. Il problema, quindi, è che spesso molti pazienti sono infetti senza sapere di esserlo. Bisogna quindi puntare su strategie di intervento che spingano sul tasto della sensibilizzazione i cittadini, e specialmente le fasce a rischio, a sostenere i dovuti esami per poi magari ricevere il dovuto trattamento. Da qui quindi la collaborazione con Federfarma Umbria, considerata l'importante capillarità delle farmacie sul territorio".

## A BOLOGNA "SANA 2019" DAL 6 AL 9 SETTEMBRE

La 31esima edizione del "Sana", il Salone internazionale del biologico e del naturale, si tiene a Bologna dal 6 al 9 settembre, organizzata da Bologna Fiere in collaborazione con Assobio e Federbio. La manife-

stazione si svolgerà in sei padiglioni, per un totale di circa 60mila metri quadrati, dove saranno presenti circa 1.000 aziende espositrici, suddivise in tre settori: Food (Pad. 28, 29 e 30), Care&Beauty (Pad. 25 e 26) e Green Lifestyle (Pad. 21).

L'offerta espositiva di "Sana 2019" sarà completata da un ricco programma di convegni, workshop e seminari, che prevedono tra l'altro anche gli "Stati generali del Biologico", che si terranno il 5 e 6 settembre sul tema "Dalla rivoluzione verde alla rivoluzione bio".

## LOMBARDA: PARTE "FARMACIA-APERTA.EU"

Federfarma Lombardia arricchisce il suo servizio "Farmacia Aperta", affiancando alla app con orari e informazioni per trovare e raggiungere la farmacia più vicina il nuovo sito [www.farmacia-aperta.eu](http://www.farmacia-aperta.eu).

Anche il sito, come l'applicazione, permette la rapida e agevole ricerca della farmacia aperta più vicina alla posizione dell'utente, con alcune potenzialità aggiuntive: possibilità di personalizzazione della ricerca, utilizzo di opzioni avanzate (per esempio, ricerca della farmacia aperta più vicina in una certa zona in un giorno diverso), informazioni più specifiche sulla farmacia indicata.

Commenta Annarosa Racca, presidente di Federfarma Lombardia: "Ora l'offerta di strumenti per trovare la farmacia aperta in Lombardia è completa. Con l'app abbiamo offerto ai cittadini lombardi uno strumento da utilizzare rapidamente quando si ha bisogno di una farmacia in zona. Con il sito diamo ancora uno strumento semplice, ma con la possibilità di fare ricerche più dettagliate e personalizzate".

## CORSO ICQ EDIZIONE 2019

Sono aperte sino al 12 ottobre 2019 le iscrizioni al corso Icq per "informatore

cosmetico qualificato”, che partirà presso l’Università di Ferrara il prossimo 21 ottobre, per una durata di 160 ore di lezioni teoriche e pratiche distribuite in quattro settimane fino ad aprile 2020. Possono partecipare giovani diplomati e laureati in qualunque disciplina, professionisti e operatori di settore.

Il corso è promosso dal Dipartimento di Scienze della vita e Biotecnologie dell’Università di Ferrara, in collaborazione con Cosmética Italia, l’associazione italiana delle imprese del settore. Stefano Manfredini, professore di Chimica farmaceutica e tossicologia all’Università di Ferrara è il direttore del corso di formazione per informatore cosmetico qualificato. Direttrice didattica del corso Icq e ideatrice del relativo programma è Marisa Ascioti.

“Questo corso, al quale si accede a partire dall’età in cui si può accedere agli studi universitari -commenta Manfredi-

ni- consente al partecipante di esplorare l’ambito di competenza del prodotto cosmetico, in tutte le aree del settore”.

Per ulteriori informazioni: [www.informatorecosmeticoqualificato.it/icq/](http://www.informatorecosmeticoqualificato.it/icq/) e [www.corsoicq.it](http://www.corsoicq.it).

## BORSE DI STUDIO IBSA PER LA RICERCA

**F**ondazione Ibsa ha lanciato il bando 2019 per cinque borse di studio (“Ibsa Foundation Fellowships”)

destinate a giovani ricercatori che abbiano dimostrato talento nella loro attività. L’importo delle borse è di 30mila euro ciascuna.

Ormai da sette anni la Fondazione (nata nel 2013 dall’azienda farmaceutica Ibsa) attua questa iniziativa di promozione della ricerca scientifica, che riguarda i campi

della dermatologia, della endocrinologia, della fertilità/urologia, della medicina del dolore/ reumatologia/ortopedia; un’ulteriore borsa viene assegnata per l’area che ha ricevuto il maggior numero di candidature. A oggi sono state già assegnate 24 borse di studio e sono stati oltre 600 i progetti sottoposti a valutazione.

I ricercatori interessati (di qualsiasi nazionalità) potranno proporre la loro candidatura entro il 31 dicembre 2019. Requisiti richiesti: età inferiore a 40 anni al momento della presentazione della proposta; laurea in medicina, biologia, farmacia, biotecnologie o bioingegneria. Il bando è aperto a dottorandi di ricerca, postdottorati, assegnisti di ricerca e specializzandi.

Sul sito della Fondazione ([ibsa-foundation.org](http://ibsa-foundation.org)) è possibile scaricare il bando e accedere alla piattaforma on line attraverso la quale deve essere inviata la documentazione necessaria.



## Pharmacy SCANNER

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

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

**ISCRIVITI ALLA NEWSLETTER SU PHARMACYSKANER.IT**

Pharmacy Scanner è un progetto di



Editoriale  
**Giornalidea**



**COSMOFARMA**  
EXHIBITION

In partnership con



# Notiziario economico

Ufficio Rapporti Economici Federfarma

## RITIRO DI LOTTI DI CERAZETTE

L'Aifa, con propria e-mail del 23 luglio 2019, ha disposto il ritiro dei seguenti lotti della specialità **Cerazette\*28cpr riv 75mcg - Aic 039167010** della ditta Farma 1000.

LOTTO	SCADENZA
M041147X2	30/09/2019
N005022	31/01/2020
N027229	30/06/2020
N022283	31/05/2020
N026900	30/06/2020
N023583	31/05/2020
N036302	30/11/2020
R003696	31/12/2020
N016006	30/04/2020
R005964	28/02/2021
R006262	28/02/2021
R014748	31/05/2021
R015279	31/05/2021
R016244	31/05/2021
R024375	30/06/2021
R026261	30/06/2021

Il provvedimento si è reso necessario a seguito della comunicazione di Farma 1000 concernente errori di stampa presenti nel foglietto illustrativo del medicinale. Farma 1000 ha comunicato l'avvio della procedura di ritiro che il Comando dei Carabinieri per la Tutela della Salute - Nas è invitato a verificare. (UE.CA - 12358/326 - 23.7.19)

## 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
029393028	LOSAPREX*21CPR RIV 12,5MG (Alfasigma)	-	10.9.19
022705040	DERMOMYCIN CORT*CREMA 30G (Alfasigma)	Prof. car.	15.1.20
027980010	ADALAT CRONO*14CPR 30MG RM (Bayer)	Dal 3.7.19	7.9.19
038542027	YAZ*84CPR RIV 3MG+0,02MG (Bayer)	Dal 9.7.19	1.10.19
021938055	PROVIRON*20CPR 50MG (Bayer)	Prof. car.	7.19
023382029	MINIAS*OS GTT FL 20ML 2,5MG/ML (Bayer)	Dall'1.7.19	13.7.19
037051024	NEBID*FL IM 4ML 1000MG 4ML (Bayer)	Dal 2.7.19	1.9.19

035734159	LEVITRA*4CPR ORO 10MG (Bayer)	Prof. car.	12.19
035734108	LEVITRA*4CPR RIV 20MG (Bayer)	Dall'8.7.19	7.20
041407014	VISANNE*28CPR 2MG (Bayer)	Dal 26.7.19	9.19
026664146	CIPROXIN*7CPR 1000MG RM (Bayer)	Prof. car.	6.20
026435038	GINODEN*21CPR RIV 0,075+0,03MG (Bayer)	Dal 15.7.19	1.9.19
013972056	KENACORT*INIET 3FL 1ML 40MG/ML (Bristol-Myers Sq.)	-	Fine 7.19
038947026	BIVIS*28CPR RIV 20MG+5MG (Lab. Guidotti)	7.19	Inizio 8.19
038947139	BIVIS*28CPR RIV 40MG+5MG (Lab. Guidotti)	7.19	Inizio 8.19
038947242	BIVIS*28CPR RIV 40MG+10MG (Lab. Guidotti)	7.19	Inizio 8.19
027002029	ORAXIM*12CPR RIV 250MG (Malesci)	Metà 7.19	Metà 8.19
037736016	FINASTID*15CPR RIV 5MG (Neopharmed Gent.)	Dal 18.7.19	1.8.19
028309019	FINASTID*15CPR RIV 5MG (Neopharmed Gent.)	Prof. car.	22.7.19
029385010	NEOLOTAN*28CPR RIV 50MG (Neopharmed Gent.)	Prof. car.	15.7.19
021257023	ETAPIAM*50CPR RIV 400MG (Piam Farm.)	Da 8.19	15.9.19
013237033	FOSFORILASI*IM 5F+5F 2ML SOLV (Polifarma)	Prof. car.	14.10.19
038381606	RETACRIT*1SIR 4000UI 0,4ML (Pfizer It.)	-	2a metà 7.19
020601023	LINCOCIN*12CPS 500MG (Pfizer It.)	-	Fine 7.19
022393060	ADRIBLASTINA*EV FL50MG/25ML (Pfizer It.)	-	Fine 7.19
038381568	RETACRIT*1SIR 2000UI 0,6ML (Pfizer It.)	-	2a metà 7.19
038381644	RETACRIT*1SIR 6000UI 0,6ML (Pfizer It.)	-	2a metà 7.19
014159040	MEDROL*20CPR 16MG (Pfizer It.)	-	Fine 9.19
032776039	CARBOPLATINO PFI*EV 450MG 45ML (Pfizer It.)	-	Fine 7.19
034076226	VIAGRA*8CPR ORO 50MG (Pfizer It.)	-	Fine 9.19
026109049	IPNOVEL*IM EV 1F 15MG 3ML (Roche)	9 sett.	Pen. sett. 9.19
026057024	CARTEOL*COLL FL 5ML 2% (Sifi)	-	Non previsto

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

Bayer informa che le seguenti specialità medicinali sono nuovamente disponibili nel canale distributivo:

- **Pritor\*28cpr 80mg - Aic 034326076**
- **Pritor\*28cpr 40mg - Aic 034326025**
- **Pritorplus\*28cpr 80mg+12,5mg - Aic 035705072**
- **Pritorplus\*28cpr 80mg+25mg - Aic 035705122**
- **Angeliq\*28cpr riv 1mg+2mg - Aic 036170013**

\*\*\*

In riferimento alla carenza della specialità medicinale **Serenase\*os gtt 15ml 2mg/ml - Aic 016805095 e Serenase\*os gtt 15ml 10mg/ml - Aic 016805107** (cfr. *Farma 7 n. 27-28/2019*), Istituto Lusofarmaco d'Italia informa della ripresa della commercializzazione delle confezioni.

\*\*\*

Alfasigma comunica la fine del periodo di carenza delle specialità medicinali di seguito elencate che sono, pertanto, nuovamente reperibili nel canale distributivo:

- **Branigen\*im ev 5f 0,5g+5f 4ml - Aic 025368073**
- **Cycloviran Labiale\*crema 2g 5% - Aic 038902019**

\*\*\*

Recordati comunica che sono nuovamente disponibili nella catena distributiva i seguenti farmaci:

- **Imidazol Antist\*coll 1fl 10ml - Aic 035469016**

- **Imidazyl Antist\*coll 10fl0,5ml - Aic 035469028**
- **Imidazyl\*coll FI 10ml 0,1% - Aic 003410026**

\*\*\*

In riferimento alla temporanea carenza sul mercato della specialità **Cortivis\*coll 20fl monod 0,3ml - Aic 038555025** (cfr. Farma 7 n. 24/2019), Medivis informa che, a far data dal 22 luglio 2019, tale farmaco è nuovamente disponibile sul mercato.

\*\*\*

Chiesi Farmaceutici informa che, per motivi strettamente aziendali, non è più prodotto e commercializzato l'integratore alimentare **Euchessina erbe 18cpr - cod. 934821758**. Le confezioni presenti nel canale distributivo saranno comunque vendibili fino alla data di scadenza indicata sull'astuccio.

\*\*\*

Roche informa che la titolarità delle specialità qui riportate, è stata trasferita alla Cheplapharm Arzneimittel GmbH, che ha nominato concessionario di vendita Avax Pharmaceuticals Srl:

- **Citovirax\*infus 1f 500mg - Aic 032837015**
- **Inibace\*14cpr riv 5mg - Aic 027460043**
- **Inibace Plus\*14cpr riv5+12,5mg - Aic 029103013**

\*\*\*

Pfizer Established Medicine Italia, in qualità di concessionario di vendita della specialità medicinale Inspra, comunica di aver ripreso la distribuzione delle seguenti confezioni dal 18 giugno 2019:

- **Inspra\*30cpr riv 25mg - Aic 037298092**
- **Inspra\*30cpr riv 50mg - Aic 037298217**

\*\*\*

S.F. Group informa di essere il distributore esclusivo per tutto il territorio nazionale delle seguenti specialità medicinali:

- **Ifenec\*crema 30g 1% - Aic 024066019**
- **Ifenec\*emuls cut 30g 1% - Aic 024066021**
- **Ifenec\*polv cut 30g 1% - Aic 024066045**
- **Ifenec\*15 ov vag 50mg - Aic 024066096**
- **Ifenec\*6 ov vag 150mg - Aic 024066110**
- **Statical\*30cpr 10+10mg - Aic 044605018**
- **Statical\*30cpr 10+20mg - Aic 044605032**
- **Statical\*30cpr 10+40mg - Aic 044605057**
- **Esodor\*14cpr gastrores 20mg - Aic 043241025**
- **Esodor\*14cpr gastrores 40mg - Aic 043241049**
- **Finestar\*15cpr riv 5mg - Aic 038413011**
- **Geniad\*os gtt 10ml 2mcg/1ml - Aic 034112033**
- **Levair\*20cpr 25mg - Aic 042718039**
- **Levair\*os gtt 20ml 25mg/MI - Aic 042718027**

\*\*\*

Bristol-Myers Squibb comunica la cessazione della commercializzazione delle seguenti confezioni della specialità medicinale **Selectin**:

- **Selectin\*10cpr 20mg - Aic 027297011**
- **Selectin\*14cpr 40mg - Aic 027297035**

Le confezioni in commercio potranno essere esitate fino a esaurimento.

In riferimento alla revoca del commercio della specialità medicinale **Summa\*28cpr div 30mg+10mg fl - Aic 035267018** (cfr. circolare Federfarma prot. n. 1096/28 del 18/1/2019), la Takeda ricorda che dal 1° agosto 2019 il farmaco non potrà più essere venduto e pertanto prega i farmacisti di restituire eventuali confezioni ancora presenti nelle farmacie. Per qualsiasi informazione o chiarimento è possibile contattare Takeda, dr.ssa Antonella Ricci, tel. 06.50260230, cell. 347.0038595, e-mail: [antonella.ricci@takeda.com](mailto:antonella.ricci@takeda.com)

\*\*\*

Pharmaphar comunica che la concessione di vendita delle sottoelencate specialità medicinali è stata trasferita alla Just Pharma Srl:

- **Pantetina\*30cps 300mg - Aic 009559067**
- **Ferrocplex\*grat 30bust 80mg - Aic 016443071**
- **Ferrocplex\*os 10fl 10ml - Aic 016443044**
- **Pigenil\*60cps molli 50mg - Aic 023717046**

\*\*\*

Ecuphar Italia informa che i farmaci veterinari **Neomectin\*os gel 10g 12mg/g - Aic 104117015** e **Equibactin Vet\*1sir 45g pasta - Aic 103891014**, sono esitabili fino a esaurimento scorte.

### IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
ABACAVIR LAMIVUDINA ARI*30CPR (Aristo Ph.)	045522012	96,48	CN
EMTRICITABINA TEN ARI*30CPR FL (Aristo Ph.)	045044017	115,22	CN
MOVICOL*SENZA AROMA 20BUST13,7 (Farmed)	044434025	12,95	C
TOBRAL*COLL 5ML 0,3% (Farmed)	043225034	10,85	C
MIDAZOLAM IBI*INIET 5F 1ML (L.b.i.G. Lorenzini)	035569058	13,63	C
AKIS*1SIR 50MG/ML (Ibsa Farm.)	040528313	6,95	CN
AKIS*3SIR 75MG/ML (Ibsa Farm.)	040528352	20,15	CN
AKIS*3SIR 50MG/ML (Ibsa Farm.)	040528325	19,60	CN
PIFELTRO*30CPR RIV 100MG (Msd It.)	047421019	1.072,17	CN
OZEMPIC*1PEN 0,25MG/D+4AGHI (Novo Nordisk)	046128029	168,82	A
OZEMPIC*1PEN 0,5MG/D+4AGHI (Novo Nordisk)	046128031	168,82	A
OZEMPIC*1PEN 1MG/D+4AGHI (Novo Nordisk)	046128056	168,82	A
ODOMZO*30CPS 200MG (Ranbaxy It.)	044480022	11.809,49	H
VARDENAFIL SAN*2CPR RIV 10MG (Sandoz)	044991091	12,00	CN
VARDENAFIL SAN*4CPR RIV 10MG (Sandoz)	044991103	24,00	CN
VARDENAFIL SAN*4CPR RIV 20MG (Sandoz)	044991180	43,50	CN
VARDENAFIL SAN*4CPR RIV 5MG (Sandoz)	044991026	12,00	CN
ZIEXTENZO*SC 1SIR 0,6ML 6MG (Sandoz)	047364017	893,69	A
TETRAVAC*1SIR 0,5ML+2AGHI (Sanofi)	034127086	45,10	C
EZETIMIBE TEC*30CPR 10MG (Technigen)	045963028	21,16	A
INHIXA*6SIR 2000UI 0,2ML+COPR (Techdow Ph.)	045104344	12,76	A
INHIXA*6SIR 4000UI 0,4ML+COPR (Techdow Ph.)	045104369	24,20	A
FOLINA*120CPS 5MG (Teofarma)	002309072	11,24	A

### IMMISSIONI IN COMMERCIO DI FARMACI VETERINARI

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO
WORMAX 10 FLAVOUR*1BLIST 3CPR Ecuphar It.)	104223019	9,80
WORMAX 10 FLAVOUR*4BLIST 12CPR (Ecuphar It.)	104223021	73,00

## 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

• Catania o provincia: farmacista acquisterebbe quota, o intera farmacia, di giro medio o piccolo. Per contatti telefonare al 349.1360828 o al 349.3669956.

• Salerno e Avellino provincia, e dalla zona centro a salire su al nord: farmacista cerca farmacia di fatturato medio-piccolo o quota societaria di farmacia più grande nella zona sud. Per contatti e informazioni telefonare al numero di cellulare 342.1130863.

### Vendite

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

• Tirreno Cosentino: vendesi farmacia rurale sussidiata a pochi chilometri dalla costa. Per contatti iniziali scrivere a **tiscalim@libero.it**

• Modena città: vendesi farmacia di nuova istituzione. Per informazioni telefonare al 330.865500 oppure scrivere all'indirizzo e-mail **nicolaserino85@gmail.com**

### Lavoro

• Provincia di Como: Farmacia Bellagio cerca direttore/direttrice di farmacia. Offresi inquadramento adeguato al ruolo con probabilità di alloggio. Per contatti inviare un'e-mail a **pgufficiopersonale@gmail.com**

• Bat (Barletta-Andria-Trani): commessa qualificata, con anni di esperienza in farmacia, valuterebbe offerte di lavoro, come magazziniera, commessa, ragioniera. Per contatti telefonare a Giusy al 340.5185886.

• Province di Brescia, Bergamo, Cremona e Milano: farmacista con pluriennale esperienza offresi per sostituzioni notturne e/o festive. Per contatti telefonare, in ore pasti o serali, al 348.2309714.

### Arredi

• Causa rinnovo locale, vendesi arredo di una farmacia di 60 mq, composta da 15 metri lineari di espositori, bancone di 3,5 ml completo di cassette, gondola espositiva. L'arredo è stato realizzato nel 2011. È possibile acquistare pezzi anche singolarmente. Buona proposta commerciale. Per foto, informazioni e prezzi, telefonare al numero 339.7627336.

• Provincia di Brescia: vendonsi 2 gondole espositive ditta Telaro (misure 118x68x140h), base color argento, supporto centrale tipo rovere, tre ripiani di cristallo. Ottime condizioni, prezzo interessantissimo. Per foto e informazioni, telefonare al numero 351.5235946.

### Varie

• Provincia di Reggio Emilia: vendesi centrifuga Reflotron Pst per analisi Hdl perfettamente funzionante e con supporto capillari. Per contatti scrivere a **farsarzi@libero.it**

«Farma 7» è l'organo ufficiale di stampa della Federfarma ([www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) - via Emanuele Filiberto, 190 - 00185 Roma - tel. 06/703801). **Direttore editoriale:** Vittorio Contarina **Direttore:** Marco Bacchini - **Vicedirettore:** Riccardo Berno - **Comitato editoriale:** Achille Gallina Toschi, Andrea Garrone, Michele Pellegrini Calace, Gianni Petrosillo, Renato Usai - **Redazione Romana:** Silvia Nardelli, Paolo Betto, Silvia Martello, Carmelina Anastasio (tel. 06/70380222 - fax: 06/70476584 - e-mail: [farma7roma@federfarma.it](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 24.7.2019

# MASSIGEN®

DA SEMPRE MARCO VITI  
È DALLA PARTE DEI FARMACISTI  
E QUESTA È LA PROVA



LA GARANZIA DEL TUO NOME  
PER PROTEGGERE LE TUE VENDITE

Con Marco Viti hai un partner che sostiene concretamente il tuo lavoro.

Sulle confezioni di:

- MASSIGEN MAGNESIO POTASSIO 24+6 buste
- MASSIGEN MAGNESIO POTASSIO ZERO ZUCCHERI 24+6 buste

**STAMPIAMO IL NOME DEL PUNTO VENDITA.**

Un sigillo di garanzia per assicurare che questi due prodotti siano venduti solo dai farmacisti.



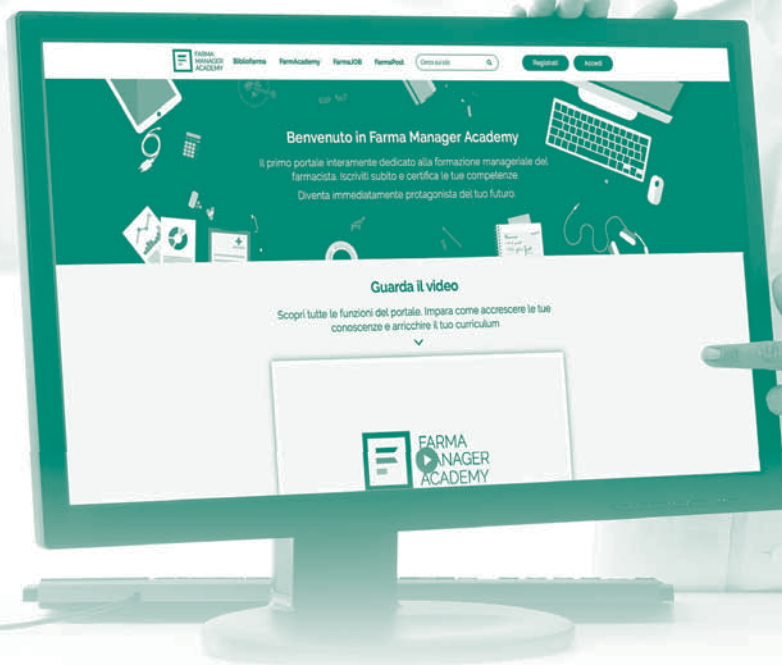
Marco Viti Farmaceutici S.p.A.  
www.massigen.it - www.marco-viti.it



PER MAGGIORI INFORMAZIONI CONTATTARE  
L'AGENTE DI ZONA O CHIAMARE IL NUMERO VERDE

IL PRIMO PORTALE

# PER LA FORMAZIONE MANAGERIALE DEL FARMACISTA



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

## TI ASPETTIAMO

Normative, contabilità, management, ricerca di personale: il lavoro quotidiano in una farmacia richiede formazione e continuo aggiornamento. Distinguiti come professionista o valorizza il business della tua farmacia: su un'unica piattaforma puoi seguire corsi specialistici e avere accesso alla più ampia rete italiana di professionisti del settore che cercano e offrono lavoro

## CONTATTI

[farmamanageracademy@giornalidea.it](mailto:farmamanageracademy@giornalidea.it)  
[www.farmamanager.academy](http://www.farmamanager.academy)  
02.6888775

---

Editoriale Giornalidea S.r.l.  
Piazza della Repubblica, 19  
20124 Milano