

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## YOVIS<sup>®</sup> FLACONCINI

La forza di **25 MILIARDI** di fermenti lattici vivi  
**IN UN SOLO FLACONCINO**

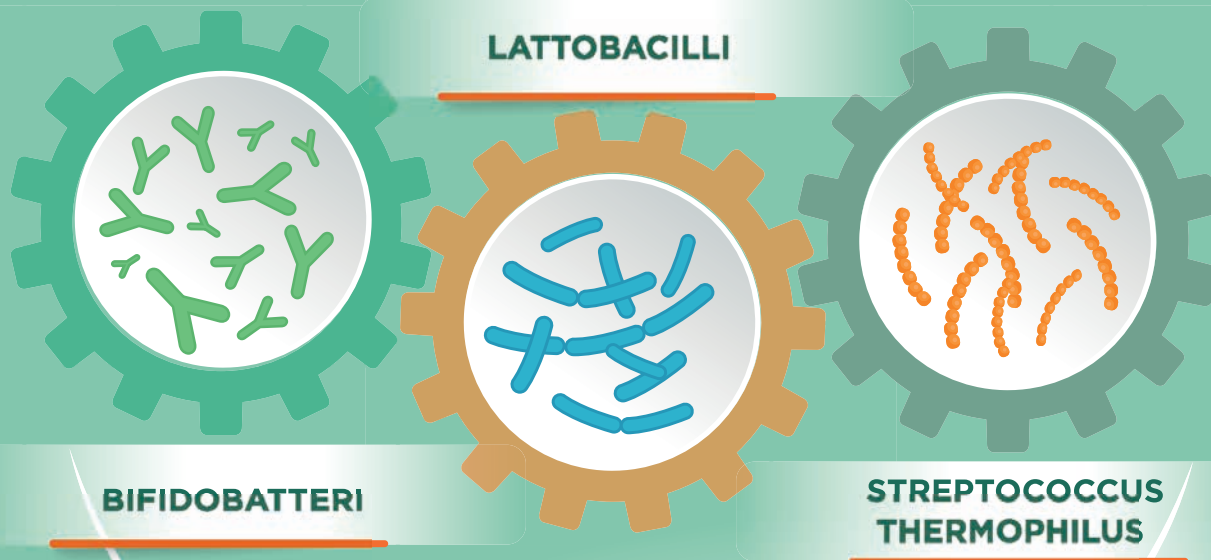


**Fermenti lattici vivi nella più alta concentrazione  
per flaconcino**

ALFASIGMA 

# YOVIS<sup>®</sup> FLACONCINI

**Integratore alimentare** a base di fermenti lattici vivi, che favoriscono il ripristino della flora batterica, grazie alla elevata concentrazione di cellule vive:



**Un mix di fermenti lattici vivi per favorire l'equilibrio della flora batterica intestinale**

**25 miliardi** di fermenti lattici vivi **IN UN SOLO FLACONCINO**



**Senza GLUTINE**

**Senza LATTOSIO**



**10 flaconcini monodose** facili da utilizzare



**Tappo con tecnologia 3Phase** per una migliore protezione della vitalità dei probiotici



**Conservazione fuori frigo**



Può essere assunto in **gravanza** e durante **l'allattamento**

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

39

### IL GRANDE SUCCESSO DEL "TOUR DELLA SALUTE"

**L'**iniziativa itinerante di prevenzione, realizzata con il patrocinio e il coinvolgimento di Federfarma, ha avuto un riscontro superiore alle più rosee aspettative. Una conferma del ruolo fondamentale della farmacia come presidio sociosanitario di primo contatto sul territorio, sempre al servizio della popolazione (a pag. 3).

**Il ministro  
Speranza  
"La farmacia  
è l'interfaccia  
tra Ssn e cittadino"**

**"DiaDay" 2019  
L'importanza  
di coinvolgere  
un elevato numero  
di pazienti**

**Istituzione  
della Nota 96  
Determinazioni  
dell'Aifa  
e chiarimenti**



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

# NIGHTOUT

FOR A BETTER MORNING AFTER

## PER UN RISVEGLIO MIGLIORE

### AGISCE SULLA TUA NAUSEA!

LA SUA FORMULA  
EFFERVESCENTE  
SI ASSORBE  
RAPIDAMENTE ED E'  
DELICATA SULLO STOMACO

### AGISCE SUL TUO FEGATO!

GLI AMMINOACIDI  
AIUTANO AD ALLEGGERIRE  
IL CARICO SUL FEGATO E  
A DISINTOSSICARLO



### AGISCE SUL TUO MAL DI TESTA!

VITAMINE, TAURINA  
ED ELETTROLITI  
CONTRIBUISCONO  
A RIDURRE IL  
MAL DI TESTA

#### DOSAGGIO

1 compressa prima  
della festa e 2 compresse  
la mattina successiva

#### CONTENUTO

3 compresse  
effervescenti  
per tubetto

#### GUSTO

Arancia

P.P. CONSIGLIATO: EURO 11,90



NIGHTOUT È IL RIMEDIO MATTUTINO PER L'HANGOVER CHE FUNZIONA DAVVERO. LA SUA FORMULA È SUPPORTATA DALLA SCIENZA ED È GARANTITA PER FARTI SENTIRE MEGLIO IN CIRCA 20 MINUTI.

NOVELTY PHARMA

PER INFORMAZIONI: NOVELTY PHARMA GDD SA VIA AL MULINO 22, CADEMPINO CH 6814 - SWITZERLAND  
T: +41 91 967 6221 - FAX: +41 91 967 6230 E-MAIL: INFO@NOVELTYPHARMA.COM

# Il Punto

*Realizzato con il patrocinio e il coinvolgimento di Federfarma*

## IL GRANDE SUCCESSO DEL “TOUR DELLA SALUTE”

**“U**n successo superiore alle più rosee aspettative”. Questo il bilancio consuntivo della seconda edizione del “Tour della Salute”, l’iniziativa itinerante di prevenzione patrocinata da Federfarma, sotto l’egida del ministero della Salute, con il coinvolgimento di diverse società scientifiche (Siprec, Aipo, Sid, Adoi, Sigem, Adi, Siaip, e Sigenp), e il contributo non condizionato di Teva. Quest’anno poi al Tour della Salute si è abbinato il nuovo format “Crescendo in Salute” e così questi incontri di educazione sanitaria e di screening gratuiti hanno interessato non soltanto il target adulto (Tour delle Salute), ma anche il bambino e la famiglia (Crescendo in Salute). Così il doppio tour itinerante ha coinvolto a tutto tondo la popolazione incontrata, sensibilizzandola sull’importanza della prevenzione primaria e secondaria.

Molti gli obiettivi perseguiti e tutti in piena coerenza con il ruolo della farmacia: cioè informare i cittadini sull’importanza di seguire stili di vita sani; favorire la cultura e la consapevolezza dei fattori di rischio; stimolare l’attenzione nei confronti delle malattie croniche; migliorare il dialogo tra pazienti, medici e farmacisti; educare al corretto uso del farmaco e all’importanza dell’aderenza terapeutica; promuovere la sana alimentazione abbinata a una regolare attività fisica. Insomma, diffondere una cultura della prevenzione, quella che

è proprio alla base del ruolo del farmacista educatore sanitario.

Ecco qualche numero per dare le dimensioni dell’iniziativa e del suo successo. Partito da Pescara, il tour ha percorso in sei mesi 12mila chilometri, toccando nei fine settimana le piazze di Verona, Trani, Matera, Civitanova Marche, Perugia, Bergamo, Torino, Genova, Palermo, Pistoia, Ferrara, Napoli e concludendo il viaggio a Roma. Così in 14 città di altrettante Regioni italiane si sono incontrate migliaia e migliaia di persone, che hanno partecipato a convegni, dibattiti, dimostrazioni, momenti di intrattenimento, sempre con finalità di educazione sanitaria.

Tra le iniziative più gettonate i test di autodiagnosi e gli screening di prima istanza, che hanno permesso a più di 2.500 persone di sottoporsi gratuitamente a controlli di glicemia, pressione arteriosa, spirometria, peso e circonferenza, test genetici di intolleranza al lattosio, screening odontoiatrici e test dell’udito, grazie al contributo competente e qualificato dei rappresentanti provinciali di Federfarma e delle società scientifiche coinvolte. Oltre 50 farmacisti e 40 medici, infatti, hanno operato all’interno degli ambulatori allestiti sul truck hospitality del “Tour della Salute/Crescendo in Salute”, fornendo consulenze sanitarie e materiale divulgativo. Molte poi le attività riservate ai bambini, come Pompieropoli, L’angolo della

merenda biologica, il Concorso di disegno, ma non sono mancati i momenti riservati agli anziani, come il Progetto Sosia, a cura della Attività Sportive Confederate, per favorire una cultura dell’invecchiamento attivo.

Federfarma ha partecipato a questa edizione 2019 del “Tour” proprio per confermare il ruolo della farmacia come presidio sociosanitario di primo contatto sul territorio e ribadire che il farmacista è una figura fondamentale al servizio del cittadino e del paziente, non soltanto come esperto del farmaco, ma anche, nell’ambito della Farmacia dei servizi, come consulente ed educatore nella corretta gestione della terapia. “Tour della Salute/Crescendo in Salute” sono, quindi, iniziative che si inseriscono perfettamente nelle attività di screening e prevenzione intraprese da Federfarma -come “Abbasso la pressione” e “DiaDay”- quest’ultima di prossima attuazione nella settimana a cavallo della “Giornata mondiale del Diabete”, che si tiene il 14 novembre. Ecco un’altra occasione per dimostrare che il farmacista è in prima linea nella lotta contro le malattie croniche e nel favorire l’aderenza alla terapia, quest’anno peraltro oggetto specifico del “DiaDay 2019”. Partecipare in tanti è essenziale, per dimostrare la forza e la compattezza della categoria.

**Il Consiglio di Presidenza**

*Una settimana di lavori alle Camere su sanità e farmacia*

## IL MINISTRO SPERANZA: LA FARMACIA È L'INTERFACCIA TRA SSN E CITTADINO

*Il titolare del dicastero della Salute illustra le proprie linee programmatiche alle Commissioni parlamentari che si occupano di sanità, la Affari sociali della Camera e la Igiene e sanità del Senato.*

*Tra i punti in primo piano dichiara il suo sostegno alla farmacia dei servizi*

Il ministro della Salute **Roberto Speranza** ha illustrato alle Commissioni riunite Affari sociali della Camera e Igiene e sanità del Senato le linee programmatiche del dicastero, che saranno, come sottolineato dal ministro stesso, profondamente radicate nell'impianto costituzionale e nelle parole dell'articolo 32 della Costituzione. **Speranza** ha posto l'accento sul concetto di universalità del Ssn: di fronte a un essere umano bisognoso di cura, non contano la condizione economica o il territorio di provenienza, ma si ha diritto all'assistenza e questo diritto è descritto come fondamentale. "Questo è il programma di fondo, ma il percorso di realizzazione di quei principi costituzionali è ancora in itinere. La realtà di oggi richiede ancora uno sforzo enorme rispetto all'applicazione di quei principi". Il Servizio sanitario nazionale rappresenta "una pietra preziosa" e "uno sforzo comune che dovremmo fare in questi mesi è anche di trasferire al nostro Paese questa consapevolezza".

Tra i vari temi affrontati vi è stato anche il ruolo delle farmacie. "Rimuoveremo quegli ostacoli che impediscono la piena attuazione della farmacia dei servizi -ha detto **Speranza**- Le farmacie sono il presidio del Ssn più vicino al cittadino. La farmacia è quell'interfaccia che si colloca tra il cittadino e le strutture del Ssn. Il loro ruolo può essere quello di trait d'union tra la rete territoriale e quella ospedaliera. Offrire a questa rete capillare delle 19.000 farma-

cie sul territorio la possibilità di erogare più servizi è un'opportunità straordinaria per rafforzare il rapporto tra cittadini e Ssn". In questo contesto, "un ruolo determinante può essere svolto dal rinnovo della Convenzione farmaceutica nazionale che dovrà definire i criteri generali e i principi per l'erogazione dei servizi del Ssn". Il ministro ha poi ricordato che è stato "riattivato un tavolo sulla remunerazione della filiera distributiva" e che è sua intenzione "aprire un dialogo con il Parlamento e con le associazioni di categoria per verificare lo stato di attuazione della norma relativa all'ingresso delle società di capitali nella gestione delle farmacie".

"Sarà inoltre mia cura -ha concluso **Speranza**- avviare ogni necessario approfondimento volto a verificare la questione delle parafarmacie".

### SEMPLIFICAZIONE SSN ASCOLTATE LE REGIONI

Nell'ambito dell'indagine conoscitiva in materia di semplificazione dell'accesso dei cittadini ai servizi erogati dal Ssn, la Commissione per la semplificazione ha ascoltato la Conferenza delle Regioni.

"La sanità digitale è un'occasione di cambiamento sistemico che, nel rispetto delle programmazioni nazionale e regionali e nel rispetto degli equilibri di bilancio, può permettere di ottimizzare le risorse, migliorare i processi di cura e offrire sempre più

servizi di alta qualità ai cittadini. Questo ci permetterebbe di tenere il nostro sistema universalistico di qualità e sostenibile -hanno affermato i rappresentanti delle Regioni- Grazie alle potenzialità del fascicolo sanitario elettronico e alle recenti normative, il cittadino può visualizzare nella piattaforma del fascicolo le ricette dematerializzate. Manca un atto nazionale che porterebbe al superamento del promemoria cartaceo".

"Nonostante a oggi possiamo mettere a disposizione del cittadino la visualizzazione della ricetta bianca elettronica dematerializzata non viene meno la necessità normativa di stamparlo ai fini della presa in carico. Con i ministeri competenti -hanno aggiunto le Regioni- condividiamo il superamento con un atto normativo dell'obbligatorietà del promemoria. È un tema che nel prossimo anno sarà oggetto di approfondimento".

Tra gli altri processi di dematerializzazione evidenziati dalle Regioni, quello della stampa da parte del cittadino dei referti online e quello relativo al ritiro dei buoni acquisto per celiaci.

### LIBERE PROFESSIONI MOZIONI ALLA CAMERA

Ampia maggioranza in Assemblea, alla Camera, sulle mozioni a sostegno delle libere professioni e delle imprese (vedi "Farma7" n. 37/38). È stata approvata la mozione della maggioranza, mentre gli atti presentati dalle opposizioni sono stati accolti con alcuni distinguo e riformulazioni.

Per quanto riguarda la mozione di Fratelli d'Italia, è stata accolta la richiesta di adottare iniziative per rivedere quanto

previsto dalla Legge sulla Concorrenza in materia di proprietà delle farmacie, compatibilmente con il rispetto dei principi comunitari e delle esigenze dei portatori di interessi, garantendo continuità dei servizi e di favorire la piena realizzazione della farmacia dei servizi alla persona, normata da una serie di provvedimenti, ma ancora scarsamente attuata.

La mozione di Forza Italia, oltre a sollecitare l'adozione di iniziative per l'attuazione della farmacia dei servizi, prevista dalla

Legge n. 69 del 2009, dal Decreto legislativo n. 153 del 2009 e successivi decreti attuativi in tutte le Regioni italiane, chiede di porre in essere ogni iniziativa utile per il celere rinnovo della Convenzione nazionale, che disciplina i rapporti con le farmacie pubbliche e private e che risale ormai a più di venti anni fa (Dpr n. 371 del 1998).

Nel dibattito in Aula, **Francesco Lollobrigida**, capogruppo di Fratelli d'Italia alla Camera, ha sottolineato come l'ingresso del grande capitale ponga dei limiti al far-

macista nella sua condizione di professionista formato e garante del servizio per i pazienti.

Secondo **Andrea Mandelli** (FI), è necessario stanziare maggiori risorse per garantire la realizzazione della farmacia dei servizi in tutte le Regioni italiane, come chiesto dalla Conferenza delle Regioni il 17 ottobre scorso, e ripensare le disposizioni introdotte con la Legge n. 124 del 2017, che ha consentito l'accesso della titolarità nelle farmacie anche alle società di capitali. (PB)

## Regioni&Sanità

Ufficio Rapporti Istituzionali Federfarma

### LOMBARDIA

L'assessore al Welfare, **Giulio Gallera** ha presentato la "campagna antinfluenzale 2019/20" con il presidente di Federfarma Lombardia, Annarosa Racca. "Vogliamo che il maggior numero dei nostri concittadini over 65, auspicabilmente tutti -ha detto **Giulio Gallera**- possa vaccinarsi. Per questo, grazie alla collaborazione di Federfarma Lombardia, abbiamo semplificato l'iter che dovranno seguire i medici di medicina generale per approvvigionarsi. Da oggi, infatti, possono prenotare i sieri e andare a ritirarli più volte presso la loro farmacia di riferimento".

"Le farmacie -ha aggiunto **Gallera**- sono partner strategiche. Se prima il medico doveva andare alle Ats a recuperare i vaccini e poi li doveva tenere nel proprio studio, oggi non è più così". A oggi sono 5.185 i medici di medicina generale che hanno già prenotato nel sistema informativo di gestione la distribuzione dei vaccini per un totale di 900.000 dosi di vaccinazioni antinfluenzali e oltre 80.000 pneumococchi.

"Siamo davvero soddisfatti di questo accordo con la Regione -ha aggiunto Annarosa Racca- per la distribuzione in farmacia delle dosi di vaccino antinfluenzale. Il nostro supporto evidenzia in particolare l'importanza della prossimità per l'efficacia di tutti gli interventi di prevenzione. Per questo, affiancare il nostro sistema sanitario regionale nell'implementazione di una

strategia preventiva imprescindibile, qual è appunto la vaccinazione antinfluenzale, valorizza proprio una delle principali caratteristiche della farmacia, che con la propria accessibilità e professionalità si conferma un fondamentale presidio sanitario sul territorio".

### VENETO

Il primo bilancio del progetto regionale sull'aderenza alla terapia del paziente cronico è positivo. "La Regione -riferisce una nota di Federfarma Veneto- ha comunicato che la fase di arruolamento dei pazienti sarà prorogata di ulteriori 6 mesi e che al progetto potranno accedere anche altre farmacie oltre alle 674 già coinvolte. Infatti hanno già aderito in Regione circa 2614 pazienti. Secondo i dati della Regione, inoltre, in media i pazienti presi in carico da ogni singola farmacia sono in media 8,8".

Il coinvolgimento attivo delle farmacie venete per migliorare l'aderenza alla terapia del malato coinvolge Federfarma Veneto e circa 4300 farmacisti che lavorano nelle farmacie venete presenti sul territorio e sono coinvolti nella gestione dei pazienti cronici delle seguenti patologie: diabete e Bpco (una malattia dell'apparato respiratorio). Le farmacie aderenti al progetto hanno preso in carico i pazienti scarsamente o non aderenti attraverso una serie di azioni definite e finalizzate a migliorarne l'aderenza alla terapia. Dal punto di vista operativo, il sistema sani-

tario regionale che gestisce la ricetta elettronica ha segnalato -nel pieno rispetto alla privacy- alle farmacie i pazienti non aderenti alla cura, che sono stati contattati dai farmacisti e -previo il loro consenso- sono stati "presi in carico" direttamente nella farmacia vicino a casa con una serie di attività volte ad aiutarli a seguire con maggiore efficacia e continuità le prescrizioni.

"Questo progetto è stato sostenuto fin da subito dalla Regione e ha comportato anche un consistente investimento che rientrerà grazie ai notevoli risparmi che assicura al sistema sanitario regionale", evidenzia Federfarma. Per il presidente di Federfarma Veneto, Alberto Fontanesi, i numeri presentati alla riunione "confermano che l'impegno e la competenza delle farmacie sono stati premiati. Naturalmente l'avvio di un progetto così importante presenta delle difficoltà che come testimonia l'incontro di oggi sono già in via di risoluzione. Federfarma Veneto è convinta che una piattaforma informatica a supporto del progetto aiuterebbe i farmacisti che oggi sono costretti in molti casi a utilizzare un supporto cartaceo. Un segnale importante, però, è rappresentato dalla volontà di coinvolgere altre farmacie nel progetto dopo che i farmacisti che vi operano avranno sostenuto il percorso formativo. Non posso che ringraziare i colleghi per il traguardo raggiunto e sono certo che nei prossimi mesi gli indicatori miglioreranno ulteriormente e soprattutto offriremo un servizio ancora migliore per il paziente e per il sistema sanitario regionale". (URIS.RR)

## IL FUTURO DELLA FARMACIA IN UN INCONTRO DI BANCA IFIS A ROMA

“**I**nspiring the future pharmacy” è il titolo del progetto elaborato da Banca Ifis, insieme con Credifarma, Politecnico di Milano e Università la Sapienza di Roma, che viene presentato mercoledì 13 novembre a Roma nell’Aula Magna di Fontanella Borghese, con l’obiettivo di delineare appunto il probabile futuro della professione. Dopo mesi di focus group con un campione di farmacie di tutt’Italia, Banca Ifis ha coinvolto le Università per individuare le tendenze future delle farmacie italiane, sia in termini di servizi e prodotti offerti, sia in termini di spazi fisici. L’impegno, quindi, è di creare un network tra farmacie, università e mondo della finanza, che consenta di individuare, partendo da indagini sul campo e seguendo le metodologie del design, i trend futuri in termini di progettazione e innovazione delle farmacie italiane.

L’evento, organizzato con il supporto di Federfarma e la collaborazione con l’Università luav di Venezia, permette di illustrare,

grazie anche all’utilizzo della realtà aumentata, le idee di una trentina di studenti dei dipartimenti di design del Politecnico di Milano e della Sapienza di Roma, che presenteranno, con il contributo dei docenti che hanno guidato i gruppi di lavoro, i progetti e il volume che li raccoglie, presentato in anteprima.

Dopo i saluti del direttore generale di Banca Ifis, Alberto Staccione, e del presidente Federfarma, Marco Cossolo, e dopo la presentazione dei vari progetti da parte dei docenti e ricercatori che hanno preso parte all’innovativo network, si tiene una tavola rotonda con la partecipazione di esponenti del mondo della farmacia (Andrea Rigano, Fabrizio Squarti, Eugenio Leopardi e Gianluca Pasanisi). Un’occasione, quindi, per dibattere su questa contaminazione tra il mondo della farmacia, della finanza e dell’Accademia, e per sondare i possibili sviluppi di una professione che si fonda sulla tradizione, ma che è sempre protesa verso l’innovazione e il futuro. •

## DIBATTITO SU POVERTÀ SANITARIA MINORILE

**A**Roma, il 13 novembre, presso la sede di Federfarma, dalle 9.30, si tiene un evento promosso dalla Fondazione Francesca Rava in occasione della Giornata mondiale dei diritti dell’infanzia (20/11), Tema dell’incontro è la povertà sanitaria e farmaceutica minorile. Punto di partenza sarà la ricerca realizzata dalla Fondazione, con l’Istituto per la ricerca sociale, in merito all’iniziativa “In farmacia per i bambini”, che dal 2013 aiuta i minori in povertà sanitaria in Italia, tramite la raccolta nelle farmacie di farmaci pediatrici e prodotti baby care e la distribuzione a case famiglia, comunità mamma bambino, centri accoglienza. La ricerca ha il patrocinio del Ministero della Salute, di Federfarma e di Fofi.

È inoltre previsto un dibattito, moderato dalla giornalista Donatella Di Paolo, al quale parteciperanno Silvia Pagliacci (Federfarma Sunifar); Nazzareno Coppola (Coordinamento

case famiglia per minori della Liguria e papà di casa famiglia); Simona Rotondi (Impresa con i bambini); Liviana Marelli, (Coordinamento nazionale comunità di accoglienza); Alberto Villani (Società italiana di pediatria); Andrea Mandelli (Fofi); Maria Luisa Scardina (Ufficio dell’Autorità garante per l’infanzia e l’adolescenza). È stato invitato il ministro della Salute Roberto Speranza.

Per informazioni: tel. 02.54122917; sito [www.fondazionefrancescarava.org](http://www.fondazionefrancescarava.org).

## A BARI LA XV EDIZIONE DEL CADUCEO D’ORO

**S**i è parlato di “riconversione culturale” della professione in occasione della XV edizione del “Caduceo d’oro”, manifestazione organizzata sabato 9 novembre dall’Ordine di Bari e Barletta-Andria-Trani, e preziosa occasione per riflettere sul tema “Il farmacista e la nuova governance della politica sanitaria”. Per salvaguardare i valori di universalità, equità e

solidarietà del sistema sanitario nazionale -ha precisato il presidente dell’Ordine e vicepresidente dalla Fofi, Luigi D’Ambrosio Lettieri- è necessario che il farmacista rivesta un “ruolo centrale nella tutela della salute, sia per le sue conoscenze e competenze, sia per il rapporto di fiducia che lo lega ai cittadini”.

Alla tavola rotonda moderata dal giornalista Rai Franco di Mare, cui hanno partecipato i responsabili di Fnomceo, Fofi, Federfarma, Fimmg, Cittadinanzattiva e della sanità pugliese (Filippo Anelli, Andrea Mandelli, Marco Cossolo, Domenico Crisarà, Antonio Gaudio e Vito Montanaro) è seguito il conferimento del Caduceo d’oro, attribuito al direttore generale di Fofi, Antonio Mastroianni. La manifestazione si è poi conclusa con la consegna delle Benemerenze d’anzianità di iscrizione all’Albo e con il benvenuto ai nuovi iscritti.

## FEDERFARMA MILANO ALLA “PINK IS GOOD”

**G**rande successo per la VI edizione di “Pink is good”, la campagna della Fondazione Veronesi per diffondere la prevenzione del tumore al seno, cui ha partecipato Federfarma Milano come official sponsor. Per tutto ottobre le farmacie aderenti hanno dedicato una vetrina ai messaggi di “Pink is good”, hanno distribuito materiale informativo predisposto dalla Fondazione, hanno ospitato divulgatori scientifici sul tema della prevenzione e cura del tumore al seno, hanno organizzato una serata d’aggiornamento con la Fondazione Muralti e hanno contribuito a raccogliere fondi a sostegno della ricerca scientifica.

In occasione poi della Pittarosso Pink Parade, la camminata non competitiva di 5 chilometri alla quale hanno partecipato 16mila persone, Federfarma Milano ha allestito un gazebo in piazza del Cannone presso il Castello Sforzesco, dove un team di farmacisti volontari ha proposto gratuitamente alcuni servizi tipici della farmacia, come misurazione della pressione, pirometria, saturimetria, misurazione del monossido di carbonio. È stata un’importante occasione per dimostrare ancora una volta quanto la farmacia sia un indispensabile presidio sanitario territoriale.

# MOVICOL®

## Soluzione orale in bustina

- Soluzione Orale in bustina 25ml - 20 bustine
- Codice AIC 029851348
- Prezzo di vendita al pubblico  
€ 14,20
- Classe C
- Fornitura RR



Lo troverete nei vostri gestionali come  
**MOVICOL® SOLUZIONE\*OS 20BS 25ML**

	000060001
	
MOVICOL soluzione orale in bustina <b>A029851348</b> NORGINE ITALIA S.r.l. 000060001	
	

MOVICOL, NORGINE e il logo con la vela sono marchi registrati delle aziende del gruppo Norgine.  
IT/MOV/1018/0067



*Rassegna stampa sui temi sanitari, farmaceutici ed economici*

## ESAMI DI PRIMA ISTANZA DAL MEDICO DI FAMIGLIA

*In primo piano sui giornali la novità introdotta dalla manovra economica, che apre la possibilità di eseguire, per esempio, spirometria ed elettrocardiogramma presso il Mmg o direttamente da casa, e stanziare fondi per dotare di apparecchiature di diagnostica gli studi medici*

**L**elettrocardiogramma e la spirometria sono alcuni degli esami che fra qualche mese si potranno fare direttamente dal medico di famiglia, o direttamente da casa, con risparmio di tempo e denaro. I medici di base potranno anche seguire a distanza l'evoluzione di una patologia o misurare i risultati di un'analisi: i loro studi saranno infatti dotati di nuove apparecchiature connesse agli smartphone dei pazienti, che trasmetteranno i dati in tempo reale. La piccola rivoluzione è contenuta in uno degli articoli della manovra, che stanziare 235 milioni di euro per dotare gli studi medici di apparecchiature sanitarie destinate alla diagnostica di primo livello (*Quotidiano Nazionale*, 1.11.19).

In questo modo, spiega il ministro della Salute Roberto Speranza, sarà possibile "approfondire direttamente in studio alcune situazioni senza avviare direttamente il paziente verso la prenotazione per mezzo del Cup di uno specialista o di un accertamento magari più complesso e costoso". Inoltre, l'iniziativa, secondo il ministro, rappresenta uno strumento efficace per "aggredire le liste d'attesa, decongestionando nello stesso tempo il pronto soccorso, evitando gli accessi inutili per prestazioni che possono assicurare direttamente i medici di famiglia" (*La Stampa*, 31.10.19).

### FARMACI SSN PIÙ ACQUISTI DIRETTI

Nel 2018 gli acquisti diretti hanno rappresentato il 60% della spesa farmaceutica pubblica. Nel 2001 questa voce di spesa

che comprende i medicinali acquistati dalle aziende sanitarie e utilizzati in ospedale, quelli distribuiti direttamente al paziente o distribuiti dalle farmacie per conto delle Asl era pari al 18,2%. È poi salita al 39,4% nel 2010 e al 35,4% nel 2015, per arrivare al 60% nel 2018. Il dato è contenuto nel report annuale dell'Osservatorio farmaci del Cergas Bocconi. Secondo le stime effettuate dai ricercatori, i conti fatti dal Governo sui tetti per la spesa dei farmaci ospedalieri (quella per acquisti diretti) e quella convenzionata saranno sempre più fuori controllo nei prossimi tre anni: da una parte la spesa convenzionata (quella che passa attraverso le farmacie) passerà da un avanzo di 803 milioni nel 2018 a ben 1,692 miliardi nel 2021. Dall'altra, la spesa per acquisti diretti di farmaci delle Asl registrerà un maxisfondamento del tetto, che passerà da 2,24 miliardi del 2018 ai 2,62 miliardi nel 2021 (*Il Sole 24 Ore*, 29.10.19).

### VARIE

**Professioni ed equo compenso.** La Camera ha approvato cinque diverse mozioni a tutela dei liberi professionisti. Il sottosegretario alla Giustizia, Vittorio Ferraresi, si è dichiarato favorevole ad adottare interventi normativi per garantire l'effettiva applicazione del principio dell'equo compenso per le prestazioni svolte da professionisti a favore delle pubbliche amministrazioni, grandi imprese, banche e assicurazioni e ad avviare una mirata interlocuzione con tutte le professioni ordinarie per poter elaborare una proposta normativa coerente e unitaria sul tema.

L'obiettivo delle mozioni era da una parte quello di ridurre le differenze che oggi esistono tra lavoratori dipendenti, tutelati da una serie di norme, e lavoratori autonomi spesso senza tutele, dall'altra di risolvere problematiche contingenti relative a tutte le partite Iva o ad alcuni specifici settori.

Si è parlato anche "della riformulazione della legge che consente alle farmacie di avere anche un socio unico di capitale, norma che ha aperto la strada a colossi stranieri a scapito dei professionisti nostrani" (*Il Sole 24 Ore*, 30.10.19).

**Il fascicolo sanitario elettronico** verso il traguardo finale: tutte le Regioni hanno aderito al progetto ed è da poco partita la sperimentazione del punto unico di accesso al Fse. Dal prossimo anno i cittadini potranno accedere al proprio fascicolo in qualsiasi momento e ovunque si trovino attraverso il portale nazionale. Attualmente la "porta d'ingresso" è il portale della Regione in cui si risiede e possono insorgere difficoltà in caso di cambio di residenza (*Il Sole 24 Ore*, 28.10.19).

**Carenza di medici.** Sempre più studi medici sono destinati a chiudere perché il titolare va in pensione e non ha alcun sostituto che gli subentra. I pazienti rimasti "orfani", allora, cercano posto tra i medici rimasti, molti dei quali già massimalisti. Per ovviare al problema, è stata innalzata la quota massima di assistiti consentita per legge, che è passata da 1.500 a 2.000 per i medici di famiglia e da 800 a 1.400 per i pediatri. Parallelamente stiamo assistendo a un'evoluzione della medicina di base verso il modello del poliambulatorio associato, dove il rapporto personale viene fortemente ridimensionato: si viene visitati dal primo medico disponibile (*Il Giornale*, 28.10.19).

**Aifa.** Conto alla rovescia per il cambio di vertice all'Aifa: il ministro della Salute Roberto Speranza ha appena emesso l'avviso pubblico per la manifestazione d'interesse, con scadenza il 15 novembre. L'obiettivo del ministro è imprimere una nuova marcia all'Agenzia, deputata a garantire l'accesso al farmaco e il suo impiego sicuro e appropriato, a provvedere al governo della spesa farmaceutica, ad assicurare l'innovazione dei medicinali e a favorire gli investimenti in R&S (*Il Sole 24 Ore*, 29.10.19).

**Spending review.** Un miliardo di spesa in carico ai ministeri "congelato", da sbloccare eventualmente a giugno; uscite per acquisti della pubblica amministrazione bloccate agli importi medi sostenuti nel triennio 2016-2018; rafforzamento del modello centralizzato Consip; razionalizzazione delle spese per l'uso di sistemi e strumenti informatici nella pubblica amministrazione. Queste le principali misure di spending review inserite

nell'ultima bozza della Legge di bilancio, che si aggiungono al taglio di circa 2 miliardi ai budget dei ministeri, già previsto dal decreto fiscale (*Il Sole 24 Ore*, 31.10.19).

**L'ascesa dei longevi.** Le previsioni per il 2051 annunciano che dagli attuali 13,7 milioni di anziani, pari al 22,8% del totale della popolazione, si passerà a 19,6 milioni, per un'incidenza sul totale della popolazione pari al 33,2% e un incremento percentuale del 42,4%. Ci sono 12,4 miliardi di spesa pubblica per il long term care di cui 2,4 miliardi per cure domiciliari. Rappresenta il 10,8% della spesa sanitaria complessiva ed è inferiore al dato medio europeo (15,4%). Attualmente l'unico strumento pubblico di integrazione dei redditi familiari è l'indennità di accompagnamento, per la quale si spendono 11,3 miliardi, circa 517 euro mensili per ogni beneficiario. Gli anziani però non sono solo recettori passivi di assistenza: circa 10 milioni di nonni si occupano dei propri nipoti. Ci sono poi 7,6

milioni di anziani che erogano soldi alle famiglie di figli e nipoti. Di questi, 1,7 milioni lo fa regolarmente. I dati emergono dal rapporto elaborato dal Censis per una nota società di asset management (*Il Messaggero*, 31.10.19).

**Privatizzazione della sanità.** Il ministro Roberto Speranza -scrive *Il Manifesto*- "ha inviato alle Regioni il Patto per la salute, dove non solo si conferma il processo di privatizzazione in atto, ma si dichiara di volerlo sviluppare. Ha anche chiesto l'abolizione del superticket, ma a sistema di ticket, quindi di disuguaglianze, del tutto invariato; anzi, sta pensando di trasformare il ticket in una tassa sulla malattia modulata sul reddito" (*Il Manifesto*, 1.11.19).

(US.SM - 17390/455 - 5.11.19)

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

**Addormenta lo stress  
Riporta armonia**




[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 942317575

## DETERMINAZIONE AIFA: ISTITUZIONE DELLA NOTA 96

**S**ulla Gazzetta Ufficiale n. 252 del 26 ottobre 2019 è stata pubblicata la Determinazione Aifa 22 ottobre 2019 recante “Istituzione della Nota Aifa 96 relativa alla prescrizione, a carico del Ssn, dei farmaci indicati per la prevenzione e il trattamento della carenza di vitamina D nell’adulto (> 18 anni)” (*testo disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*).

Con la determina in questione, **in vigore a decorrere dal 27 ottobre 2019**, è stata istituita la nuova Nota 96 con la quale sono state dettate le condizioni per la prescrizione a carico del Ssn dei farmaci con l’indicazione “prevenzione e trattamento della carenza di vitamina D” nell’adulto (> 18 anni).

La Determina in oggetto ha incluso nella Nota 96 i farmaci a base dei seguenti principi attivi:

- Colecalciferolo
- Colecalciferolo/Sali di calcio
- Calcifediolo

Per facilitare l’individuazione dei farmaci coinvolti, si può consultare un elenco elaborato da Banca Dati Federfarma, reperibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it).

Con l’occasione l’Aifa ha reso disponibile, sul proprio sito, un comunicato con cui chiarisce che, in attesa di una revisione, restano al momento invariate le condizioni di prescrivibilità dei farmaci in questione nella popolazione pediatrica (*cf. sito di Federfarma*).

Ciò posto, l’istituzione della nuova Nota 96 sta creando forti difficoltà a tutti gli operatori sanitari, in quanto non è chiaro se il provvedimento in esame debba anche intendersi come riclassificatorio dei farmaci potenzialmente coinvolti dalla nuova nota.

In casi recenti, l’Aifa, a fronte dell’istituzione di una nuova Nota (*cf. per esempio l’istituzione della Nota 95 e la successiva riclassificazione del farmaco Picato*) ha provveduto a riclassificare con appositi provvedimenti, anche a distanza di alcuni mesi, i relativi farmaci già in commercio, coinvolti dalla nuova nota.

Per tale motivo Federfarma ha avviato una immediata interlocuzione con l’Aifa chiedendo formalmente di ricevere chiare e urgenti indicazioni al riguardo (*cf. [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*). Con l’occasione, Federfarma ha anche richiesto una sanatoria per le ricette spedite prive di Nota 96, dal 27 ottobre 2019 sino alla data in cui perverranno i chiarimenti richiesti, qualora l’Aifa, modificando le procedure sinora adottate, intenda riconoscere valore riclassificatorio al provvedimento in oggetto.

### La risposta di Aifa a Federfarma

A seguito della richiesta di chiarimenti inviata da Federfarma all’Aifa sulla questione della riclassificazione delle specialità medicinali coinvolte, l’Agenzia ha evidenziato con un’e-mail del 31 ottobre 2019 che con l’istituzione della Nota 96 ha modificato le

modalità di prescrivibilità a carico del Ssn dei farmaci classificati in fascia A a base di Colecalciferolo, Colecalciferolo/Sali di calcio e Calcifediolo.

Inoltre, tenuto conto del principio della semplificazione, l’Agenzia ha ritenuto di procedere con l’emanazione di un unico provvedimento di carattere generale senza rilevare la necessità di procedere con ulteriori provvedimenti di riclassificazione. Tuttavia, in considerazione delle osservazioni pervenute e al fine di garantire la massima chiarezza, l’Aifa ha anticipato a Federfarma che sta procedendo all’integrazione della Determinazione 1533/2019, con la quale è stata istituita la Nota 96, che sarà pubblicata in Gazzetta Ufficiale nei prossimi giorni (*vedi sotto*).

Nella suddetta integrazione, verrà indicato che i farmaci in classe A a base dei principi attivi Colecalciferolo, Colecalciferolo/Sali di calcio e Calcifediolo richiamati nell’allegato 1 della citata determinazione, per la prevenzione e il trattamento della carenza di Vitamina D, sono prescrivibili a carico del Ssn secondo le limitazioni previste dalla nota nella popolazione adulta “età > 18 anni” (classe A - Nota 96), con conferma delle modalità prescrittive a carico del Ssn per la popolazione pediatrica.

Tale integrazione, secondo quanto anticipato a Federfarma, chiarisce formalmente la modifica delle modalità di prescrivibilità in regime convenzionato dei farmaci interessati e assume parziale valenza di riclassificazione dei predetti farmaci limitatamente alla popolazione adulta.

La suddetta integrazione permetterà anche di superare la criticità rilevata da Federfarma in merito alla mancata corrispondenza tra le indicazioni previste dalla Nota 96 e le indicazioni terapeutiche dei farmaci coinvolti, chiarendo che le limitazioni previste si riferiscono alla prevenzione e al trattamento della carenza di Vitamina D, prescindendo dall’indicazione terapeutica puntuale riportata nel Riassunto delle caratteristiche del prodotto (Rcp).

Infine, l’Aifa ha confermato la propria disponibilità a riconoscere una eventuale sanatoria per le ricette comunque spedite dalle farmacie, a decorrere dal giorno 27 ottobre e, a tale riguardo, sono in corso apposite interlocuzioni tra l’Agenzia e Federfarma. (UE.AA - 17034/449 - 28.10.19 e 17275/453 - 31.10.19)

### Integrazione alla Determina Aifa n. 1533

Federfarma, facendo seguito alle circolari 449 e 453 pubblicate qui sopra, torna sull’istituzione della nuova Nota 96 per informare che, a seguito della richiesta di chiarimenti inviata da Federfarma all’Aifa sulla questione della riclassificazione delle specialità medicinali coinvolte, l’Agenzia ha reso disponibile il 31 ottobre 2019 un comunicato (*vedi [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*) con il quale fornisce alcuni chiarimenti sulla Nota 96 e preannuncia la pubblicazione in Gazzetta Ufficiale, per il 4 novembre 2019, con efficacia dal giorno successivo,

di una integrazione alla Determinazione 1533/2019 istitutiva della Nota 96 (vedi Circolare 459 qua sotto).

Il comunicato evidenzia che con l'istituzione della Nota 96 sono state modificate le modalità di prescrivibilità a carico del Ssn dei farmaci classificati in fascia A a base di Colecalciferolo, Colecalciferolo/sali di calcio e Calcifediolo.

Inoltre, l'Agenzia, tenendo conto del principio di semplificazione, ha ritenuto di procedere con l'emanazione di un unico provvedimento di carattere generale senza rilevare la necessità di procedere con ulteriori provvedimenti di riclassificazione.

Tuttavia, in considerazione delle osservazioni pervenute da alcuni operatori del settore e per fornire chiarezza sulle modalità applicative della Nota 96, l'Aifa ha anticipato la pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale del 4 novembre 2019, con efficacia dal giorno successivo, ossia dal 5 novembre 2019, di una integrazione della Determinazione 1533 del 20 ottobre 2019 con la quale è stata istituita la Nota 96.

Nel comunicato viene riportato il seguente passaggio che anticipa il contenuto dell'integrazione, risolutivo della situazione attuale, ossia che: "Tale integrazione, chiarisce espressamente la modifica della prescrivibilità a carico del Ssn, tramite la Nota 96, con parziale valenza di riclassificazione nella popolazione adulta nella prevenzione e nel trattamento della carenza di Vitamina D e avrà efficacia dal giorno successivo alla pubblicazione del provvedimento in Gazzetta Ufficiale".

**In altre parole, le condizioni di prescrivibilità della Nota 96 si applicheranno, alla popolazione adulta (età >18 anni), a decorrere dal 5 novembre 2019, attesa la parziale valenza di riclassificazione dei farmaci in esame disposta dalla suddetta integrazione.**

Alla luce della suddetta integrazione consegue pertanto che **le prescrizioni dei farmaci in classe A a base dei principi attivi Colecalciferolo, Colecalciferolo/Sali di calcio e Calcifediolo nella formulazione in capsule, richiamati all'allegato 1 della Determinazione Aifa 1533/2019, per la prevenzione e il trattamento della carenza di Vitamina D, rivolte alla popolazione adulta, prive di Nota 96 nel periodo 27 ottobre 2019 - 4 novembre 2019, risultano pertanto regolarmente spedite e, quindi, rimborsabili.**

Con l'occasione, si ritiene utile evidenziare che, **a decorrere dal 5 novembre 2019**, con l'applicazione delle condizioni di prescrivibilità della Nota 96, **spetterà al medico, al momento della redazione della prescrizione, accertarsi della maggiore o minore età del paziente** cui sono destinati i farmaci soprarichiamati, **sia ai fini della applicazione o meno delle condizioni previste dalla Nota 96, sia per quanto concerne la relativa opposizione della Nota 96 sulla prescrizione.** (UE.AA - 17386/454 - 4.11.19)

### **La determina Aifa del 30 ottobre in G.U.**

Federfarma, facendo seguito alle circolari riportate qui sopra, conferma l'avvenuta pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale n. 258 del 4 novembre 2019 della Determina Aifa 30 ottobre 2019 recante "Integrazione alla Determina n. 1533 del 22 ottobre 2019, riferita alla istituzione della Nota 96 relativa alla prescrizione, a carico del Ssn, dei farmaci indicati per la prevenzione e il trattamento

della carenza di vitamina D nell'adulto (>18 anni)" in vigore dal 5 novembre 2019 (cfr. [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)).

Nel rinviare per il commento alla determina in oggetto alle considerazioni contenute nella circolare Federfarma n. 454/2019, si ritiene opportuno evidenziare che, rispetto al testo della Nota 96 presente nella Determina n. 1533 del 22 ottobre 2019, **è stato chiarito dall'Aifa, con la determina di integrazione, che i farmaci a base di Calcifediolo sono soggetti alla Nota 96 nella formulazione in capsule.**

Conseguentemente, rispetto all'elenco dei farmaci elaborato da Banca Dati Federfarma e allegato alla circolare 449/2019, dovrà intendersi **escluso il seguente medicinale**, in quanto **a base di Calcifediolo nella formulazione in gocce: Didrogyl\*os gtt 10ml1,5mg/10ml - Aic 024139014.** (UE.AA - 17510/459 - 5.11.19)

## **FARMACI RETINOIDI**

### **Validità di prescrizioni per pazienti maschi**

**Precedenti:** circolari Federfarma prot. n. 16605/436 del 22 ottobre 2019 e prot. n. 16596/435 del 22 ottobre 2019.

Facendo seguito alle circolari citate tra i precedenti, si informa che, a seguito di difformi interpretazioni create tra Federfarma e la società Difa Cooper sul periodo di validità delle prescrizioni dei farmaci retinoidi a base di Acitretina, **Zorias** e **Neotigason**, riferite a pazienti di sesso maschile, ha chiesto all'Aifa (con una nota consultabile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)) chiarimenti in merito.

A tale riguardo, l'Aifa ha prontamente riscontrato tale richiesta con la nota del 29 ottobre 2019 (anch'essa disponibile sul sito di Federfarma), con la quale ha precisato che l'obbligo di dispensazione entro 7 giorni si riferisce, in base al tenore dei provvedimenti pubblicati sulla G.U. n. 243 del 16 ottobre 2019, solo alle pazienti di sesso femminile.

Pertanto, la validità della ricetta medica non ripetibile per i pazienti di sesso maschile, è, come chiarito dall'Aifa, di **30 giorni.** (UE.AA - 17138/450 - 30.10.19)

## **DIADAY 2019**

### **L'importanza di coinvolgere tanti pazienti**

**Precedenti:** Circolare n. 16256/422 del 16 ottobre 2019.

Al momento in cui Farma 7 va in stampa, sono in corso le iscrizioni al DiaDay 2019, la campagna effettuata dalle farmacie dall'11 al 16 novembre, in concomitanza con la Giornata mondiale del diabete in calendario il 14 novembre. Le farmacie registrate sul sito di Federfarma entro domenica 27 ottobre avranno ricevuto, nei giorni successivi, il kit contenente la locandina da esporre per promuovere l'iniziativa, 100 schede informative (vedi sito di Federfarma) con consigli su come migliorare l'aderenza alla terapia prescritta dal medico, da distribuire ai pazienti diabetici, e la vetrofania.

Le farmacie iscritte dopo il 27 ottobre non avranno ricevuto il materiale informativo, ma possono comunque partecipare alla campagna, compilando il questionario. Locandina e scheda

informativa sono scaricabili e stampabili dal sito Federfarma, accedendo alla sezione dedicata al DiaDay. Anche le farmacie iscritte dopo il 27 sono inserite nel sistema di geolocalizzazione, consultabile dai cittadini sul sito di Federfarma.

Si sottolinea che la partecipazione alla campagna di un elevato numero di farmacie è importante per raccogliere, tramite il questionario on line da compilare con il cittadino, dati statisticamente rilevanti sull'aderenza alla terapia prescrittagli da parte del paziente diabetico e confermare così l'importante ruolo svolto dalla farmacia nel supporto ai pazienti cronici.

Le organizzazioni territoriali possono monitorare il numero delle farmacie loro associate iscritte al DiaDay 2019 accedendo -con il profilo dell'organizzazione stessa- al report disponibile sul sito, nella sezione ad accesso riservato.

(URIS/US-PB/SN - 16874/443 - 25.10.19)

## LOTTERIA DEGLI SCONTRINI

*Farmacie escluse fino al 30/6/2020*

*Sono state predisposte le istruzioni per l'invio dei dati per le estrazioni della "Lotteria degli scontrini": tutti i dispositivi devono essere configurati per consentire la trasmissione delle informazioni per l'attuazione dell'operazione. Le farmacie -e gli altri soggetti tenuti all'invio dei dati al sistema TS- sono esonerate dall'adempimento fino al 30 giugno 2020.*

Il direttore dell'Agenzia delle Entrate, con il provvedimento del 31 ottobre 2019, ha definito le modalità tecniche affinché i Registratori telematici e la procedura web, a disposizione nell'area riservata del sito internet dell'Agenzia e messa a punto con il provvedimento del direttore dell'Agenzia del 28 ottobre 2016, siano in grado, dal prossimo 1° gennaio 2020, di inviare i dati memorizzati delle singole operazioni commerciali, necessari alla partecipazione alla "Lotteria degli scontrini", prevista dall'art. 1, commi 540-544, della Legge 232/2016 (Legge di Bilancio 2017), quando il cliente manifesta la volontà di concorrervi, comunicando il proprio codice lotteria all'esercente. Quest'ultimo è un codice identificativo univoco che il consumatore finale genererà sul "portale della lotteria".

I Registratori telematici devono essere configurati, entro il 31 dicembre 2019, per consentire, anche mediante lettura ottica, l'acquisizione di un codice lotteria, rilasciato *facoltativamente* dal cliente al momento della memorizzazione dei dati dell'operazione commerciale, che coincide con il momento di effettuazione della stessa operazione. **Tutti i modelli di Rt sono interessati, tranne quelli utilizzati dai soggetti tenuti all'invio dei dati al sistema Ts, come le farmacie, le quali, fino al 30 giugno 2020, non acquisiscono il "codice" dei clienti e non potranno trasmettere i dati necessari all'attuazione della lotteria**, in attesa che, nel frattempo, vengano individuate soluzioni tecniche atte a rispettare le previsioni del Gdpr in materia di tutela dei dati personali.

I documenti commerciali da trasmettere sono solo quelli che partecipano alla lotteria, visto che per concorrere all'estrazione è necessario che i consumatori, all'atto dell'acquisto, comunichino il proprio "codice lotteria" all'esercente con la finalità di partecipare alla lotteria. La comunicazione del codice lotteria rappresenta la volontà espressa dal cliente di partecipare al concorso.

Ogni giorno, in maniera distribuita o a fine giornata, i Registratori telematici (o i Server Rt) regolamentati, generano il tracciato record, composto da tutti gli scontrini corredati di codice lotteria dei clienti, così come memorizzato nel Rt, per poi trasmetterlo all'Agenzia delle Entrate mediante un apposito servizio "lotteria/corrispettivi". All'Agenzia delle Entrate deve essere comunicata anche l'ipotesi di reso o annullo, relativo ai documenti commerciali già trasmessi.

Il provvedimento poi prosegue, con indicazioni specifiche sulle impostazioni dei dispositivi interessati, sui diversi step delle trasmissioni, sul contenuto del file, sulle verifiche: cioè scarti e conferme positive.

Infine, il provvedimento specifica che i dati acquisiti dall'Agenzia saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di riservatezza e protezione dei dati personali, al solo fine di trasmettere al sistema lotteria i dati necessari, attraverso particolari sistemi di elaborazione, come preventivamente concordato con il Garante della protezione dei dati personali.

(UTP.LC - 17391/456 - 5.11.19)

## IVA E DOCUMENTO COMMERCIALE

*Ventilazione dei corrispettivi: chiarimenti*

*L'Agenzia delle Entrate, con la risposta all'interpello n. 420 del 23 ottobre 2019, ha chiarito che, in caso di ventilazione dei corrispettivi, il documento commerciale può essere rilasciato senza indicazione dell'aliquota Iva applicata.*

L'Agenzia delle Entrate, con risposta a interpello n. 420 pubblicata il 23 ottobre 2019, in tema di trasmissione telematica dei dati dei corrispettivi giornalieri, ha ricordato che le specifiche tecniche dell'Agenzia delle Entrate indicano un'apposita stringa informatica in cui specificare l'applicazione del metodo della ventilazione dell'Iva sui corrispettivi.

Con tale documento di prassi, l'Agenzia ha condiviso la soluzione prospettata dall'istante, commerciante al minuto, che effettua la vendita di oltre 10.000 articoli soggetti ad aliquote Iva diverse e, non disponendo di un sistema informatico in grado di leggere tramite scanner le aliquote, utilizza il metodo della ventilazione per la liquidazione dell'imposta. Il contribuente vuole sapere se può emettere il documento commerciale, che deve rilasciare alla clientela, come stabilito dal Dm 7 dicembre 2016, senza l'indicazione dell'aliquota Iva applicata, poiché adotta, appunto, il metodo della ventilazione.

L'Amministrazione finanziaria ha concordato con l'impostazione dell'istante e ha ricordato che nelle specifiche tecniche contenute nell'allegato al provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate del 28 ottobre 2016, prot. n.182017, "Tipi dati per corrispettivi - versione 6.0", è indicata un'apposita stringa informatica (4.1.3) in cui indicare l'applicazione del metodo della ventilazione dell'Iva sui corrispettivi. Inoltre, l'Agenzia ha precisato che nell'allegato al provvedimento viene definito il layout del documento commerciale che prevede l'esposizione dell'aliquota Iva applicata e sono individuate delle codifiche per poter indicare l'eventuale esenzione, non imponibilità e altri casi di esclusione dell'Iva.

Nel caso specifico in esame, l'Agenzia ha quindi ammesso la

possibilità di non indicare nei corrispettivi da trasmettere, le singole aliquote Iva applicate, richiedendo comunque, oltre all'indicazione della ventilazione, al fine di evitare l'indicazione dell'aliquota Iva nel documento commerciale, non rilevabile all'atto della cessione dei singoli beni per le motivazioni evidenziate dall'istante, l'inserimento nel documento medesimo della dicitura "AL - Altro non IVA".

Con l'occasione si segnala che, sempre lo scorso 23 ottobre, con la risposta a interpellato n. 419, l'Agenzia ha fornito alcuni chiarimenti in tema di corrispettivi giornalieri e pagamento con buoni pasto, precisando che la trasmissione telematica dei dati dei corrispettivi giornalieri all'Agenzia delle Entrate non ha modificato le modalità di pagamento dei corrispettivi, né riguarda i documenti di legittimazione volti a consentire le cessioni, come buoni pasto o ticket restaurant, documenti anche in forma elettronica, che attribuiscono al titolare il diritto a ottenere il servizio sostitutivo di mensa per un importo pari al valore facciale dei buoni stessi.

Infine, per maggiore completezza, si rende noto che, per informare gli operatori economici sulle nuove modalità di certificazione dei corrispettivi e sui servizi messi a disposizione gratuitamente al riguardo dall'Agenzia delle Entrate, è disponibile in rete, nella sezione del sito web dell'Agenzia che ospita le guide fiscali "l'Agenzia informa", la pubblicazione *Memorizzazione elettronica e trasmissione telematica dei corrispettivi*, utile strumento dedicato al nuovo obbligo di certificazione dei corrispettivi.

(UTP.LC - 169448 - 28.10.19)

## CONTRIBUTI A IMPRESE INNOVATIVE

### Il Ministero definisce le modalità

*Il Decreto direttoriale Mise del 25 settembre 2019 definisce modalità e termini di presentazione delle domande delle imprese per accedere a contributi economici a fronte di consulenze specialistiche per progetti di digitalizzazione e di ammodernamento tecnologico.*

Sulla G.U. n. 237 del 9/10/2019 è stato pubblicato il comunicato del Ministero dello Sviluppo economico (Mise) relativo al Decreto direttoriale 25 settembre 2019. Il decreto disciplina le modalità e i termini di presentazione delle domande nonché le procedure di concessione ed erogazione delle agevolazioni in forma di voucher a favore delle piccole e medie imprese e delle reti per l'acquisto di consulenze specialistiche in materia di processi di trasformazione tecnologica e digitale, nonché di ammodernamento degli assetti gestionali e organizzativi dell'impresa, compreso l'accesso ai mercati finanziari e dei capitali.

L'iter di presentazione delle domande di agevolazione è articolato nelle seguenti fasi:

- verifica preliminare del possesso dei requisiti di accesso alla procedura informatica, a partire dalle ore 10.00 del 31 ottobre 2019
- compilazione della domanda di accesso alle agevolazioni, a partire dalle ore 10.00 del 7 novembre 2019 e fino alle ore 17.00 del 26 novembre 2019



Exeltis è lieta di informare i Sigg. Farmacisti che è disponibile

## BRILAdona

(Norgestimato/Etinilestradiolo 0,25-0,035 mg)



Confezione da 21 compresse: € 14,90

Classe C(nn)\*

RR – Medicinale soggetto

a prescrizione medica

\*Apposita sezione della classe di cui all'art. 8, comma 10, lettera c) della legge 24 dicembre 1993, n. 537 e successive modificazioni, dedicata ai farmaci non ancora valutati ai fini della rimborsabilità, denominata Classe C(nn).

- invio della domanda di accesso alle agevolazioni, a partire dalle ore 10.00 del 3 dicembre 2019.

Per le reti non dotate di soggettività giuridica, ovvero per i soggetti proponenti amministrati da una o più persone giuridiche o enti diversi dalle persone fisiche, l'accesso alla procedura informatica può avvenire solo previo accreditamento degli stessi e previa verifica dei poteri di firma in capo all'organo comune, ovvero al legale rappresentante.

A tale fine, il soggetto proponente deve inviare, a partire dalle ore 10.00 del 31 ottobre 2019 ed esclusivamente attraverso posta elettronica certificata (Pec), una specifica richiesta alla Pec [managerinnovazione@pec.mise.gov.it](mailto:managerinnovazione@pec.mise.gov.it) secondo le modalità di cui al Decreto direttoriale del 25 settembre 2019.

Le agevolazioni sono concesse sulla base di una procedura a sportello per cui le domande di voucher sono ammesse alla fase istruttoria sulla base dell'ordine cronologico di presentazione.

Nel rinviare alla lettura del decreto, si segnala che utili indicazioni sono altresì reperibili nell'apposita sezione "Voucher per consulenza in innovazione" del sito web del Mise.

(UL.AC - 16909/445 - 28.10.19)

## RATING DI LEGALITÀ DELLE IMPRESE

*Disponibile l'iscrizione on line*

*Dall'ottobre 2019 l'Autorità Garante della Concorrenza e del mercato ha messo a disposizione la possibilità di compilare on line la domanda per l'attribuzione del "rating di legalità". Possono ottenere tale rating -di cui si tiene conto in caso di finanziamenti concessi dalla Pubblica amministrazione, ma anche per l'accesso al credito bancario- le imprese, in forma sia individuale sia societaria, con un fatturato minimo di 2 milioni di euro.*

Il 14 ottobre è pervenuta in Federfarma una lettera di *Roberto Rustichelli* (cfr. [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)), presidente dell'Autorità Garante della Concorrenza e del mercato, con la quale ci informa che l'Agcm ha realizzato una nuova piattaforma (WebRating) ideata per facilitare l'inoltro della domanda, da parte delle imprese, per l'attribuzione del "Rating di legalità". Il presidente Rustichelli ha chiesto che Federfarma divulgasse alle imprese aderenti la possibilità di poter chiedere l'attribuzione di tale rating e i vantaggi a esso connessi.

Il rating di legalità è stato introdotto in Italia dalla Legge n. 62/2012 (art. 5 ter - Rating di legalità delle imprese) al fine di promuovere l'introduzione di principi etici nei comportamenti aziendali. La norma introdotta dal legislatore non ha trovato subito concreta applicazione, in quanto si è dovuto attendere il Decreto Mef-Mise n. 57/2014, che ha individuato le modalità in base alle quali si tiene conto del rating di legalità attribuito alle imprese ai fini della concessione di finanziamenti.

**L'attribuzione di tale rating assume per le imprese un'importanza significativa, in quanto di tale punteggio si tiene conto in sede di concessione di finanziamenti sia da parte delle pubbliche amministrazioni, sia in sede di accesso al credito bancario.**

La norma che fa riferimento all'accesso al credito bancario non ha carattere nominalistico in considerazione del fatto che gli istituti di credito, che omettono di tener conto del rating al momento

della concessione dei finanziamenti alle imprese, sono tenuti a trasmettere alla Banca d'Italia una dettagliata relazione sulle ragioni della decisione assunta.

- **Accesso al credito bancario** - *Le banche tengono conto del rating di legalità ai fini di una riduzione dei tempi e dei costi per la concessione di finanziamenti.* Il rating è tenuto in considerazione dalle banche come una delle variabili utilizzate per la valutazione di accesso al credito e per la determinazione delle condizioni economiche di erogazione, ove ne riscontrino la rilevanza rispetto all'andamento del rapporto creditizio. Secondo un'indagine del 2018 condotta da Banca d'Italia, il 40% delle imprese titolari di rating ha potuto usufruire di migliori condizioni economiche o di istruttorie più veloci (fonte: *Il Sole 24 ore* del 22.10.2019).

- **Concessione di finanziamenti pubblici** - *La Pubblica amministrazione deve tener conto del punteggio (rating) per finanziamenti erogati in una delle seguenti forme: credito d'imposta, bonus fiscale, concessione di garanzia, contributo in conto capitale, contributo in conto interessi, finanziamento agevolato.*

Il rating di legalità garantisce almeno uno dei seguenti criteri di premialità alle imprese che lo detengono: a) preferenza in graduatoria; b) attribuzione di punteggio aggiuntivo; c) riserva di quota delle risorse finanziarie allocate.

*Ma quali sono le caratteristiche che l'impresa deve possedere per poter richiedere l'attribuzione del rating di legalità?*

Tali caratteristiche sono stabilite dal nuovo Regolamento attuativo adottato dall'Agcm con Delibera del 15 maggio 2018.

*Possono inoltrare domanda online per poter ottenere il Rating di legalità:*

- **le imprese, in forma individuale e collettiva**, aventi sede operativa nel territorio nazionale

- che abbiano raggiunto un **fatturato minimo di due milioni di euro** nell'ultimo esercizio chiuso nell'anno precedente alla richiesta di rating

- che, alla data della richiesta di rating, risultino **iscritte nel registro delle imprese da almeno due anni.**

Costituisce motivo ostativo al rilascio del rating -oltre ovviamente all'interdittiva antimafia- essere stati destinatari dei seguenti provvedimenti: *adozione di misure cautelari a causa di illeciti amministrativi; condanna per illeciti antitrust gravi e per pratiche commerciali sleali; mancato rispetto all'obbligo di pagamento di imposte e tasse e di accertamento di violazioni in materia di obblighi retributivi, contributivi e assicurativi e di obblighi relativi alle ritenute fiscali concernenti i propri dipendenti e collaboratori; mancato rispetto delle previsioni di legge relative alla tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro* (l'elenco esaustivo è rinvenibile all'art. 2, comma 2, della Delibera in parola).

Il rating massimo attribuibile è pari a 3 stellette e ogni stella può essere incrementata da un segno "+" al ricorrere delle condizioni elencate all'art. 3, comma 2. Il conseguimento di tre segni "+" comporta l'attribuzione di una stelletta aggiuntiva.

Il rating di legalità dura due anni ed è rinnovabile su richiesta. L'elenco aggiornato delle imprese che hanno ottenuto il rating è consultabile sul sito dell'Autorità.

Tutta la normativa rilevante riguardante il rating di legalità è consultabile nella parte dedicata del sito dell'Autorità Garante

della Concorrenza e del mercato, dove sono consultabili anche le interessantissime risposte alle domande più frequenti - Faq. (URI.ML - 16908/444 - 28.10.19)

## LEGGE DI DELEGAZIONE EUROPEA

### Proporzionalità: recepire la Direttiva

La Legge di Delegazione europea 2018 dà mandato al Governo di recepire la Direttiva europea sul test di proporzionalità. Con la nuova direttiva le future norme nazionali di accesso alle professioni saranno sottoposte al cosiddetto test di proporzionalità. In pratica, gli Stati dovranno "garantire" che le nuove norme non eccedano gli obiettivi perseguiti stabilendo regole troppo vincolistiche. Le professioni sanitarie potranno tuttavia godere di un trattamento adeguato alle loro peculiarità.

**Precedenti:** circolari Federfarma n. 15293/453 del 6/11/2013, n. 4465/140 del 4/4/2016 e n. 15209/407 del 18/10/2017.

Lo scorso 18 ottobre è stata pubblicata in Gazzetta Ufficiale la Legge di Delegazione europea 2018 (cfr. [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it), dove è riportata la legge nella sola parte di nostro interesse) che delega il Governo a recepire una serie di Direttive Ue, tra le quali la Direttiva 2018/958 relativa a un test di proporzionalità prima dell'adozione di una nuova regolamentazione delle professioni (cfr. sito di Federfarma e circolare citata in epigrafe).

Nella Legge di Delegazione europea (Lde), contrariamente al passato quando si è trattato di direttive che riguardavano in maniera orizzontale molteplici categorie professionali, il Parlamento non ha dato al Governo alcuna linea direttrice, dando totalmente carta bianca su come recepire il provvedimento europeo. La Direttiva 2018/958, infatti, non viene trattata nell'articolato della Lde, ma è solo citata nell'allegato A tra le direttive da recepire tout court, direttive che solitamente hanno caratteristiche molto tecniche.

Per sintetizzare quanto previsto dalla Direttiva, occorre ricordare come le nuove disposizioni europee chiedano di verificare ogni nuova regolamentazione nazionale, nonché le modifiche di quelle preesistenti, con il cosiddetto criterio di proporzionalità. In pratica, ogni Stato membro dovrà giustificare ogni disposizione nazionale che limiti l'accesso alla professione o il suo esercizio, valutando se tali disposizioni siano necessarie e idonee a garantire il conseguimento dello scopo perseguito e non vadano oltre quanto necessario per il raggiungimento di tale scopo (ovvero non essere sproporzionate). Così recita il comma 1 dell'articolo 7.

Nel comma 2 vengono elencati i criteri di valutazione utili a compiere, nel dettaglio, tale test di proporzionalità. Tali criteri sono particolarmente analitici e richiedono a ogni Stato membro un'analisi complessa e approfondita prima dell'approvazione di norme che modifichino l'accesso a una professione.

Nel comma 3 la Commissione chiede, tra l'altro, agli Stati di prestare particolare attenzione alle norme relative a: i) attività riservate; ii) restrizioni quantitative, ovvero i requisiti che limitano il numero di autorizzazioni all'esercizio di una professione; iii) requisiti relativi a una specifica forma giuridica.

Le disposizioni da introdurre in ciascun ordinamento giuridico nazionale potranno, tuttavia, trovare una giustificazione sulla base di motivi di interesse pubblico, e pertanto essere considerate

legittime, secondo quanto disposto dall'articolo 6.

La valutazione obiettiva sull'esistenza di tale giustificazione dovrà essere legata a motivi imperativi di interesse generale, quali la sanità pubblica, il mantenimento dell'equilibrio finanziario del sistema di sicurezza sociale, la tutela dei consumatori.

A riguardo, occorre dire che la Direttiva europea specifica chiaramente nel Considerando n. 30 cosa concretamente significhi l'esistenza di giustificazioni (ovvero, per meglio dire, la parziale esclusione dal campo di applicazione della Direttiva) per motivi di interesse pubblico, quali, nello specifico, la tutela della salute.

Recita così infatti il suddetto Considerando: **"Gli Stati membri dovrebbero garantire in particolare che la regolamentazione delle professioni sanitarie, aventi implicazioni per la sanità pubblica e la sicurezza dei pazienti, sia proporzionata e contribuisca a garantire l'accesso all'assistenza sanitaria, riconosciuta come diritto fondamentale dalla Carta, nonché a un'assistenza sanitaria sicura, di alta qualità ed efficiente per i cittadini sul loro territorio. Nella definizione di politiche per i servizi di assistenza sanitaria, è opportuno tener conto della necessità di garantire l'accessibilità, un'alta qualità del servizio e un adeguato e sicuro approvvigionamento di medicinali, secondo le esigenze della salute pubblica nel territorio dello Stato membro interessato, nonché di garantire l'indipendenza professionale degli operatori sanitari. Per quanto concerne la motivazione della regolamentazione delle professioni sanitarie, gli Stati membri dovrebbero tenere conto dell'obiettivo di garantire un livello elevato di protezione della salute umana, inclusa l'accessibilità e un'assistenza sanitaria di alta qualità per i cittadini, un approvvigionamento adeguato e sicuro di prodotti medicinali, tenendo conto del margine di discrezionalità di cui all'art. 1 della presente direttiva"** (evidenziazione in grassetto nostra - ndr).

Sarà pertanto compito di Federfarma chiedere al Governo di far emergere, nel decreto legislativo di recepimento, le peculiarità della nostra categoria in funzione del nostro lavoro di operatori sanitari impegnati in prima persona nella tutela della salute pubblica, così come prevede l'art. 32 della nostra Costituzione. A tale riguardo, abbiamo già iniziato i contatti con altre associazioni di professionisti sanitari in modo da far pervenire in maniera congiunta al Governo i desiderata delle nostre categorie.

La direttiva prevede tra l'altro il coinvolgimento preventivo delle associazioni di categoria da parte dei Governi nazionali, che, prima dell'introduzione di nuove disposizioni normative, hanno l'obbligo di informarle, dando loro la possibilità di esprimere la propria opinione (art. 8).

È, infine, introdotto il criterio dello scambio di informazioni tra Stati prima dell'adozione di ogni proposta, in particolare sul modo in cui ognuno regola quella determinata professione (art. 10).

Il nostro Governo ha tempo fino al **20 luglio prossimo** per far entrare in vigore il decreto legislativo di recepimento. Pertanto, i prossimi passaggi riguarderanno l'adozione di una bozza di decreto legislativo da parte del Governo, bozza che dovrà poi obbligatoriamente essere presentata alle competenti commissioni parlamentari che dovranno esprimere un parere a riguardo.

Tale parere spesso comporta la richiesta di emendare il testo governativo, richiesta che solitamente viene seguita dall'Esecutivo. (URI.ML - 16910/446 - 28.10.19)

## UK: LA CONVENIENZA DEI NUOVI SERVIZI

I farmacisti che lavorano nelle strutture di assistenza primaria e nelle farmacie territoriali stanno sviluppando competenze sempre più avanzate nel fornire servizi sempre più complessi, in particolare nel trattamento delle malattie acute minori. Questi servizi potrebbero sollevare i medici di base di parte delle loro incombenze dando loro più tempo da dedicare ai loro pazienti. Tuttavia, ciò che non è ancora stato sufficientemente chiarito è se tali servizi siano abbastanza convenienti da poter essere estesi su larga scala nel Regno Unito.

Questo è quanto si è proposto di indagare uno studio condotto da diversi soggetti, ricercatori scientifici e no, e reso noto sul sito web della rivista scientifica *Springer* (titolo dello studio: *Cost Effectiveness of Advanced Pharmacy Services Provided in the Community and Primary Care Settings: A Systematic Review*).

Lo scopo dello studio era quindi quello di controllare le valutazioni economiche pubblicate a proposito dei servizi farmaceutici avanzati forniti nelle strutture di assistenza primaria e nelle farmacie territoriali.

Tale revisione sistematica dei risvolti economici dei servizi farmaceutici potenziati è stata intrapresa per dare forma alle linee guida Nice (Istituto nazionale per la salute e l'eccellenza sanitaria) in materia di emergenze e assistenza a patologie acute. Una volta scelto l'argomento, il Nice provvede a delineare lo scopo che si vuole raggiungere, vengono poi analizzati tutti gli studi e la letteratura in argomento e viene elaborata una bozza di linea-guida che viene inviata a tutti i soggetti interessati per le consultazioni e i commenti. Una volta apportate le necessarie modifiche, la linea-guida viene firmata e pubblicata.

Lo studio ha preso il via nel dicembre 2016 attraverso la valutazione economi-

ca di diverse banche dati come quella del servizio sanitario nazionale inglese, la banca dati di valutazione delle tecnologie sanitarie, il database di valutazioni economiche della salute, il Medline (database bibliografico statunitense della National library of medicine) e l'Embase (database di letteratura biomedica). La ricerca è stata condotta fino a marzo 2018.

Nei 3.124 documenti considerati, sono stati inclusi 13 studi pubblicati in 14 articoli. Gli studi valutati sono stati condotti nel Regno Unito, in Spagna, nei Paesi Bassi, in Australia, in Italia e in Canada. Gli ambienti considerati, in cui i servizi vengono prestati, includevano le farmacie territoriali, gli istituti di cure primarie, gli ambulatori di medicina generale e l'assistenza domiciliare. La maggior parte degli studi è stata valutata come applicabile solo in parte, poiché presentava limitazioni potenzialmente serie. Infatti, alcune ricerche non erano supportate da evidenze concrete o da studi paralleli di conferma, altre non avevano condotto l'indagine per il lasso di tempo sufficiente a catturar-

ne gli impatti nel lungo periodo, oppure non erano stati tenuti in considerazione tutti gli aspetti necessari a valutare l'impatto economico (per esempio, in due studi non erano stati inclusi i costi delle visite dal medico di base e quelli per le ospedalizzazioni).

Tuttavia, lo studio sui servizi i cui dati sono stati considerati adeguati all'ipotesi di ricerca hanno portato al seguente risultato. I servizi forniti nelle strutture di assistenza primaria e nelle farmacie territoriali sono risultati essere predominanti e convenienti rispetto al resto dei servizi assistenziali, con un risparmio potenziale annuo di 20.000 sterline (23.000 euro) rispetto alla spesa sostenuta per il servizio tradizionale. Al contrario, i servizi forniti direttamente al paziente presso la sua abitazione non sono risultati altrettanto convenienti.

L'estensione nella fornitura di questi servizi nelle strutture di assistenza primaria e nelle farmacie territoriali è stata quindi raccomandata dai redattori dello studio, al fine di prevederne una più ampia diffusione su tutto il territorio inglese. (EP)

## MEDICAL DEVICE IN BELGIO CONSUMATORI VS. INDUSTRIE

Con un comunicato stampa del 28 settembre scorso, l'Associazione di consumatori *Test Achats* ha denunciato l'esistenza in Belgio di prodotti caduti in una «zona grigia», ovvero prodotti con tutte le caratteristiche di un farmaco, ma che vengono immessi sul mercato come dispositivi medici. E questo fa davvero la differenza per le aziende, perché lo status di dispositivo medico consente più facili e rapide immissioni sul mercato.

*Test Achats* è un'organizzazione indipendente che difende gli interessi dei consumatori in Belgio; è il principale

interlocutore delle autorità belghe in materia di protezione dei consumatori da oltre 50 anni. Ed è proprio nell'interesse del consumatore che il team sanitario di *Test Achats* ha analizzato 33 dispositivi medici per valutare l'appropriatezza del loro status. Ebbene, per 24 di tali prodotti l'organizzazione dei consumatori ha espresso seri dubbi, mentre per 26 di loro, efficacia e sicurezza non sono state sufficientemente dimostrate.

Come nota *Test Achats*, i dispositivi medici non sono facili da definire: vanno dal semplice cerotto a impianti come pacema-

ker o protesi dell'anca. Tutti però hanno una caratteristica in comune: devono avere una funzione meccanica che li rende diversi dai farmaci, che, invece, agiscono attraverso un'interazione chimica con il corpo. Lo status di dispositivo medico, però, è molto più attraente per un'azienda rispetto a quello di farmaco, perché può essere immesso sul mercato senza adeguati studi clinici che ne dimostrino efficacia e sicurezza. Ecco perché alcune aziende stanno cercando di commercializzare numerosi prodotti come dispositivi medici, anche se non lo sono.

Secondo *Test Achats*, le società farmaceutiche sono libere, nel rispetto delle disposizioni normative, di scegliere per i loro prodotti lo status di farmaco o di dispositivo medico. E così alcune aziende riescono ad aggirare le norme, affermando, per esempio, che il loro farmaco funziona in modo meccanico, perché mettono un film sulla parete intestinale. Per il resto, tali prodotti sono in tutto e per tutto farmaci:

hanno un'indicazione medica, forma di compresse o sciroppo e la confezione contiene fogli che sembrano bugiardini. A volte addirittura le aziende utilizzano nomi molto simili ad altri prodotti farmaceutici, per sfruttare anche il riconoscimento del brand.

Per ciascuno dei prodotti analizzati *Test Achats* ha, innanzitutto, verificato se si trattasse davvero di un dispositivo medico e quindi ne ha valutato l'efficacia e la sicurezza. L'azione meccanica è stata considerata plausibile solo per 7 prodotti destinati a idratare gli occhi e per altri 2 destinati all'ingestione orale, anche se tutti si presentano come farmaci, specialmente quelli assunti per via orale.

Gli altri 24 prodotti analizzati hanno, secondo l'Associazione dei consumatori belga, un'interazione chimica con il corpo. Si tratta, quindi, di prodotti che funzionano come farmaci e che, come tali, dovrebbero superare l'appropriata procedura di

registrazione. Inoltre, poiché molti prodotti potrebbero essere commercializzati come integratori alimentari o cosmetici, dovrebbero essere eliminate dalla confezione le indicazioni terapeutiche.

Infine, per 26 dei 33 prodotti analizzati, secondo *Test Achats* non è stata dimostrata l'efficacia in modo convincente: 13 prodotti sono stati identificati come di utilità discutibile e 13 prodotti sono stati addirittura sconsigliati.

L'organizzazione dei consumatori belga, quindi, ha chiesto alla locale Agenzia del farmaco di analizzare a fondo i prodotti e adottare misure appropriate, per esempio attraverso un più attento monitoraggio di ciò che è sul mercato, emanando norme più rigorose in materia di denominazione e pubblicità, o attraverso una procedura chiara e trasparente di classificazione dei prodotti *borderline*, che impedisca la commercializzazione di presidi medici con uno status non adeguato. (EP)



Oftagest Srl – Via Umberto Forti 1 – Pisa

**OFTAGEST**  
 è lieta di comunicare  
 ai Sig. Farmacisti  
 che il prodotto



Ciò che serve al momento in cui serve  
 Formulazione completa e sinergica  
 per la CRONOPROTEZIONE della retina

è disponibile in Farmacia

Codice paraf: 978254365

## DECADENZA DI AIC DI MEDICINALE VETERINARIO

Sulla G.U. n. 256 del 31 ottobre 2019 sono stati pubblicati alcuni decreti di decadenza dell'autorizzazione all'immissione in commercio dei seguenti medicinali per uso veterinario.

- **Leukocell 2, sospensione iniettabile per gatti - Aic 100101 in tutte le confezioni e preparazioni autorizzate**, di cui è titolare la ditta Zoetis Italia Srl.
- **Aquavac Vibrio Vab-ang\*fl 1lt - Aic 102620010** della ditta Msd Animal Health Srl
- **Levamisolo 20%\*os fl 1lt - Aic 102727017** della ditta Intervet Productions Srl
- **Levamisolo 20%\*os tanica 5lt - Aic 102727029** della ditta Intervet Productions Srl
- **Duplocillina I.a.\*fl 50ml - Aic 101942047** della ditta Msd Animal Health Srl
- **Duplocillina I.a.\*fl 100ml - Aic 101942023** della ditta Msd Animal Health Srl
- **Duplocillina I.a.\*12fl 50ml - Aic 101942035** della ditta Msd Animal Health Srl
- **Duplocillina I.a.\*12fl 100ml - Aic 101942011** della ditta Msd Animal Health Srl.

*Motivo della decadenza:* non più effettivamente commercializzato per tre anni consecutivi, in conformità all'art. 33, comma 6, del Decreto legislativo 6 aprile 2006, n. 193.

## CARENZE DI FARMACI

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

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino forniture
035720010	BRIVIRAC*7CPR 125MG (A. Menarini)	Pror. car.	Metà 11.19
025824095	BREXIDOLART*CUT SCHIUMA 50G 1% (Chiesi)	Pror. car.	31.10.20
021076070	EPARMEFOLIN*AD IM EV6F+6F1,5ML (Dompé)	-	Fine 2.20
020925069	NITROSORBIDE*EV 10F 5MG/10ML (Lusofarmaco)	Fine 10.19	Inizio 12.19
025959040	FLUOXEREN*28CPS 20MG (Lusofarmaco)	Metà 10.19	Inizio 12.19
025959053	FLUOXEREN*28CPR DISPERS 20MG (Lusofarmaco)	Pror. car.	Inizio 12.19
025623051	MONOCINQUE*50CPR DIV 20MG (Lusofarmaco)	Metà 10.19	Inizio 12.19
022019020	TRANEX*30CPS 500MG (Lusofarmaco)	Metà 10.19	Inizio 12.19
022019018	TRANEX*30CPS 250MG (Lusofarmaco)	Pror. car.	2a metà 11.19
035575063	PROTOPIC*UNG 0,1% 10G (Leo Pharma)	Pror. car.	18.11.19
035575051	PROTOPIC*UNG 0,03% 10G (Leo Pharma)	Pror. car.	18.11.19
036026110	OLPRESS*28CPR RIV 40MG (Malesci)	11.19	1.20
036026060	OLPRESS*28CPR RIV 20MG (Malesci)	11.19	1.20
024273056	LUVION*20CPS 100MG (Neopharmed Gent.)	-	8.11.19
034130118	RIZALIV RPD*6LIOF 10MG (Neopharmed Gent.)	Pror. car.	29.11.19

032993040	NEOLOTTAN PLUS*28CPR 100MG+25MG (Neoph. G.)	Pror. car.	29.11.19
029385046	NEOLOTTAN*28CPR RIV 100MG (Neopharmed Gent.)	Pror. car.	29.11.19
032993053	NEOLOTTAN PLUS*28CPR 50+12,5MG (Neoph. Gent.)	Pror. car.	29.11.19
034003210	MONTEGEN*OS GRAT 28BUST 4MG (Neoph. Gent.)	Pror. car.	29.11.19
022393045	ADRIBLASTINA*INIET FL 50MG (Pfizer It.)	-	Fine 11.19
022393058	ADRIBLASTINA*EV 1F 10MG/5ML (Pfizer It.)	-	Fine 11.19
033254309	ARICEPT*28CPR ORODISP 10MG (Pfizer It.)	-	Fine 11.19
032949051	CAMPTO*INFUS 100MG 5ML 20MG/ML (Pfizer It.)	-	Fine 12.19
028831129	EFEXOR*28CPS 37,5MG RP (Pfizer It.)	-	Fine 11.19
039550025	PREVENAR 13*IM 1SIR 0,5ML+AGO (Pfizer It.)	-	Fine 12.19
033329018	VINCRISTINA PFIZER*EV 1MG 1ML (Pfizer It.)	-	Fine 3.20
025197043	FARMORUBICINA*IV FL LIOF 50MG (Pfizer It.)	-	Fine 11.19
034922017	MINESSE*28CPR 60MCG+15MCG (Pfizer It.)	-	Fine 1.20
013092010	EPARGRISEOVIT*AD IM EV6FI+6FI (Pfizer It.) (1)	-	Fine 12.19
025314030	DALACIN T*EMULS DERM 1% 30ML (Pfizer It.)	-	Fine 12.19
025314042	DALACIN T*GEL 30G 1% (Pfizer It.)	-	Fine 11.19
031251010	TOMUDEX*IV FL POLV 2MG (Pfizer It.)	-	Fine 4.20
030705040	EPSOCLAR*INFUS 10FL25000UI 5ML (Pfizer It.)	-	Fine 11.19
027428022	NORVASC*14CPR 10MG (Pfizer It.)	-	Fine 11.19
041406012	MENADERM SIMPLEX*CR 30G 0,025% (Relife It.)	11.19	1.20

(1) - canale ospedaliero

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

Bayer informa che le specialità di seguito indicate sono nuovamente reperibili nel canale distributivo.

- **Aspirina Rapida\*10cpr mast500mg - Aic 004763379**
- **Miranova\*21cpr riv 100+20mcg - Aic 033779012**

\*\*\*

In riferimento alla temporanea carenza della specialità medicinale **Protopic\*ung 0,03% 30g - Aic 035575012** (cfr. "Farma 7" n. 36/2019), Leo Pharma comunica che il farmaco è nuovamente disponibile per la ripresa della regolare distribuzione.

\*\*\*

Firma informa che la specialità medicinale **Starcef\*im 1f 1g+1f 3ml - Aic 025859036**, dopo un breve periodo di carenza, è nuovamente disponibile per la ripresa della regolare distribuzione.

\*\*\*

Laboratori Guidotti informa della ripresa della regolare distribuzione della specialità medicinale **Glucoferro\*30cpr eff 650mg - Aic 026696031**.

\*\*\*

In riferimento alla notizia pubblicata su *Farma 7* n. 36/2019 inerente all'interruzione temporanea della commercializzazione della specialità **Stemflova\*5fl 5ml 0,2mg/ml - Aic 04296901**, Alliance Pharma ha comunicato la ripresa regolare della distribuzione.

\*\*\*

In riferimento alla temporanea carenza della specialità medicinale **Fosforilasi\*im 5f+5f 2ml solv - Aic 013237033** (cfr. *Farma 7* n. 29/2019), Polifarma comunica che il farmaco è

nuovamente disponibile per la ripresa della regolare distribuzione.

\*\*\*

In riferimento alla temporanea carenza della specialità **Ceftazidima bio\*ev 1g+f10ml - Aic 036012045** (cfr. *Farma 7* n. 30/2019), Biopharma comunica la cessazione della carenza.

\*\*\*

In riferimento alla notizia pubblicata su *Farma 7* n. 36/2019 inerente alla temporanea carenza sul mercato della specialità medicinale **Congescor\*28cpr riv 3,75mg - Aic 034953176**, Merck Serono ha comunicato la ripresa regolare della distribuzione.

\*\*\*

Janssen-Cilag segnala un errore tipografico nel testo dell'etichetta interna apposta sul flacone della specialità medicinale **Topamax\*60cps 25mg fl - Aic 032023095 lotto n. JBZTP00**. Il testo riporta il dosaggio 25 mg nella parte frontale, nella parte descrittiva a lato invece viene indicato il dosaggio errato da 15 mg. **Il contenuto del flacone corrisponde al dosaggio da 25 mg** (nella circolare 458, relativa a questo Notiziario economico, disponibile sul sito di Federfarma, potete vedere anche le immagini del flacone interessato).

\*\*\*

Teofarma informa che sono regolarmente disponibili i farmaci:

- **Dobren\*24cpr 100mg - Aic 022576033**

- **Fluovitef\*pom 30g 0,025% - Aic 021822010**
- **Trandate\*30cpr 100mg - Aic 023578014**
- **Trandate\*30cpr 200mg - Aic 023578038**

\*\*\*

Msd Italia informa dell'interruzione della commercializzazione della specialità medicinale **Rebetol\*84cps 200mg - Aic 034459014**. Le confezioni presenti nel circuito distributivo potranno essere esitate fino a esaurimento scorte.

#### IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE	
AZITROMICINA ABC*3CPR RIV500MG (Abc Farm.)		038758013	6,32	A
ZARONTIN*56CPS MOLLI 250MG FL (Essential Ph.)		018930040	115,53	CN
BENILEXA*1X5SIST INTR20MCG/24H (Gedeon Richter It.)		043233028	950,00	C
DEMELORA*30CER 4,6MG/24H (Neuraxpharm It.)		041261025	50,29	CN
DEMELORA*30CER 9,5MG/24H (Neuraxpharm It.)		041261064	54,73	CN
FM CANTHARIS COMPLEX*30ML GTT (Omeopiaccenza)		045885011	20,00	C
ATAZANAVIR SAND*60CPS 200MG (Sandoz)		047067018	505,96	H
ATAZANAVIR SAND*30CPS 300MG (Sandoz)		047067032	389,20	H
LANSOX*28CPS GASTR 15MG (Takeda It.)		028600031	6,72	A
LANSOX*28CPS GASTR 30MG (Takeda It.)		028600056	10,75	A
PROSTIDE*15CPR RIV 5MG (Welcome Ph.)		028356018	10,58	A

CURAPROX

GLI ORIGINALI DALLA  
SVIZZERA – IL PIACERE  
DI UNA CORRETTA  
IGIENE ORALE!



SWISS PREMIUM   
ORAL CARE

## NOTA INFORMATIVA IMPORTANTE SU BLINCYTO (BLINATUMOMAB)

Sul sito dell'Aifa ([www.aifa.gov.it](http://www.aifa.gov.it)) è stata pubblicata una Nota informativa importante, datata 3 settembre 2019, su Blincyto (Blinatumomab). La Nota, concordata dall'azienda interessata con Ema e Alfa e rivolta agli operatori sanitari, contiene nuove e rilevanti informazioni. In particolare, informa che è stata riscontrata, nel paragrafo 4.2 del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (Rcp) di Blincyto, una frase potenzialmente ambigua, che ha causato un problema di traduzione in merito alla seconda somministrazione di Desametasone, come premedicazione, nei pazienti pediatrici.

Il sottoparagrafo "Raccomandazioni per la premedicazione e ulteriori medicazioni" riporta: "In pazienti pediatrici deve essere somministrato Desametasone 10 mg/m<sup>2</sup> (non superiore a 20 mg) per via orale o endovenosa da 6 a 12 ore prima dell'inizio della terapia con Blincyto (giorno 1, ciclo 1). In seguito deve essere somministrato Desametasone 5 mg/m<sup>2</sup> per via orale o endovenosa entro 30 minuti dall'inizio di Blincyto (giorno 1, ciclo 1)".

La traduzione corretta è: "In pazienti pediatrici deve essere somministrato Desametasone 10 mg/m<sup>2</sup> (non superiore a 20 mg) per via orale o endovenosa da 6 a 12 ore prima dell'inizio della terapia con Blincyto (giorno 1, ciclo 1). In seguito deve essere somministrato Desametasone 5 mg/m<sup>2</sup> per via orale o endovenosa entro 30 minuti PRIMA dell'inizio della terapia con Blincyto (giorno 1, ciclo 1)". Lo stesso errore di traduzione riportato sopra, è presente anche nel materiale educativo per i medici. Di seguito riportiamo il testo della Nota.

### **Blincyto (Blinatumomab)** **- Chiarimento relativo alla**

### **premedicazione con Desametasone in pazienti pediatrici**

**A**mggen, in accordo con l'Agenzia europea per i medicinali (Ema) e l'Agenzia italiana del farmaco (Aifa), desidera informare di quanto segue.

- È stata riscontrata nel paragrafo 4.2 del Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (Rcp) di Blincyto, una frase potenzialmente ambigua, che ha causato un problema di traduzione in merito alla seconda somministrazione di Desametasone, come premedicazione, nei pazienti pediatrici.

- Il sottoparagrafo "Raccomandazioni per la premedicazione e ulteriori medicazioni" riporta:

*In pazienti pediatrici deve essere somministrato desametasone 10 mg/m<sup>2</sup> (non superiore a 20 mg) per via orale o endovenosa da 6 a 12 ore prima dell'inizio della terapia con Blincyto (giorno 1, ciclo 1). In seguito deve essere somministrato desametasone 5 mg/m<sup>2</sup> per via orale o endovenosa entro 30 minuti dall'inizio di Blincyto (giorno 1, ciclo 1).*

La traduzione corretta è: "In pazienti pediatrici deve essere somministrato desametasone 10 mg/m<sup>2</sup> (non superiore a 20 mg) per via orale o endovenosa da 6 a 12 ore prima dell'inizio della terapia con Blincyto (giorno 1, ciclo 1). In seguito deve essere somministrato desametasone 5 mg/m<sup>2</sup> per via orale o endovenosa **entro 30 minuti PRIMA dell'inizio della terapia con Blincyto (giorno 1, ciclo 1)**".

- Lo stesso errore di traduzione riportato sopra, è presente anche nel Materiale educativo per i medici. Tale materiale è attualmente in fase di revisione e verrà aggiornato di conseguenza. Tutti gli altri materiali educativi (per i farmacisti, infermieri e pazienti/assistenti domiciliari,

non sono impattati e non richiedono quindi nessun aggiornamento).

- Il problema nella traduzione riguarda unicamente i pazienti pediatrici; le istruzioni per i pazienti adulti sono corrette.

---

### *Le raccomandazioni per gli operatori sanitari*

---

Desametasone viene somministrato ai pazienti prima di ricevere Blincyto al fine di prevenire o ridurre la gravità della sindrome da rilascio di citochine (CrS), una reazione avversa che potenzialmente potrebbe essere fatale o mettere a serio rischio la vita e osservata in pazienti che hanno ricevuto Blincyto per il trattamento della leucemia linfoblastica acuta (LLa). È quindi importante che i pazienti ricevano un'adeguata profilassi con Desametasone prima dell'inizio dell'infusione di Blincyto.

La versione *inglese* del Rcp di Blincyto aggiornata e le traduzioni interessate sono attualmente in fase di revisione da parte dell'Agenzia europea dei medicinali (Ema); pertanto, il testo finale nel Rcp potrebbe ancora variare. Il Materiale educativo per i medici è stato aggiornato in linea con il Rcp proposto. Si prega di condividere queste informazioni con il personale interessato.

Questa lettera è stata inviata in accordo con l'autorità competente nazionale, l'Agenzia Italiana del Farmaco (Aifa), e l'Agenzia europea per i medicinali (Ema).

---

### *Invito alla segnalazione*

---

La segnalazione delle reazioni avverse sospette che si verificano dopo l'autorizzazione del medicinale è importante, in quanto permette un monitoraggio continuo del rapporto beneficio/rischio del medicinale.

nale. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il Sistema nazionale di segnalazione dell'Agenzia italiana del farmaco. Sito web: [www.aifa.gov.it/web/guest/](http://www.aifa.gov.it/web/guest/)

*content/segnalazioni-reazioni-avverse*

Dal momento che Blinkyto è un prodotto biologico, dovranno essere indicati anche il nome del prodotto e i dettagli del lotto. Blinkyto è sottoposto a monitorag-

gio addizionale. Ciò permetterà la rapida identificazione di nuove informazioni sulla sicurezza. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta.

# Medicina

Redazione

## IL PLACEBO FUNZIONA SE IL MEDICO CI CREDE

**U**na cura anche finta (placebo) funziona se il medico prescrittore crede nella sua efficacia: in pratica, i medici, con le loro stesse impressioni rispetto a un certo trattamento prescritto, possono trasmettere con un semplice sguardo un effetto placebo sui pazienti.

Lo dimostra un esperimento diretto da Luke Chang del Dartmouth College di Hannover e pubblicato sulla rivista *Nature Human Behaviour* in cui una crema finta

induce effetti antidolorifici se il medico che la prescrive crede che il prodotto abbia effettivamente azione analgesica.

Secondo lo studio, cruciali in questo processo di induzione dell'effetto placebo sono le espressioni del viso del medico durante la presentazione della cura al paziente, oltre che l'opinione dello stesso medico rispetto a quella terapia.

Gli esperti hanno coinvolto un campione di quasi 200 persone e a parte di loro hanno chiesto di fingersi medici e proporre agli altri, i pazienti, una crema ad azione analgesica. Ai medici sono stati offerti due

unguenti (entrambi "finti", senza alcun principio attivo) ed è stato detto loro che solo una delle due creme era veramente efficace, l'altra no.

Ebbene, quando i finti medici offrivano ai pazienti la crema che credevano efficace, i pazienti dichiaravano di sentire meno dolore: insomma, la crema (quantunque finta) aveva sortito un effetto analgesico. La crema che i medici sapevano essere un placebo non sortiva alcun effetto nei pazienti. I finti medici avevano espressioni facciali differenti quando offrivano l'una o l'altra terapia. (Ansa)

# iridina®



### Occhi irritati e arrossati?



**Iridina® Due**  
per il trattamento di irritazioni, bruciori, arrossamento dell'occhio, con eccessiva lacrimazione e sensibilità alla luce.

È un medicinale a base di Nafazolina. Leggere attentamente il foglio illustrativo. Non utilizzare nei bambini al di sotto dei 12 anni. Autorizzazione del 22/02/2019.

-  acido ialuronico 0,4%
-  utilizzo prolungato senza conservanti
-  validità 6 mesi dall'apertura

**Iridina® Gocce Lubrificanti**  
favorisce la lubrificazione e l'idratazione degli occhi secchi, anche con lenti a contatto indossate.

È un dispositivo medico CE 0051. Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni d'uso. Autorizzazione del 06/03/2019.

### Occhi secchi?





## 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

- Province di Lecce e Brindisi: acquistasi farmacia di giro medio. Escluse quote societarie. Esclusi intermediari. Massima riservatezza. Per contatti inviare un'e-mail a **madrinati@gmail.com**
- Firenze e provincia: farmacista acquisterebbe farmacia di giro medio. Esclusi intermediari. Massima riservatezza. Per contatti telefonare al 333.4066344.
- Isole Minori: acquistasi farmacia. Per contatti telefonare al 340.2234422.

### Vendite

- Roma: vendesi farmacia in una via importante di un ottimo

quartiere. Giro medio con fatturato facilmente incrementabile. Rinnovata di recente. Si richiede il doppio del fatturato. Esclusi intermediari. Se seriamente interessati, inviare un'e-mail con recapiti per essere ricontattati, a **saverio15557@gmail.com**

- Provincia di Palermo: vendesi farmacia rurale sussidiata di giro medio e relativi locali. Per contatti inviare un'e-mail a **farmapalermo@yahoo.it**

- Provincia di Parma: vendesi farmacia rurale di giro medio in costante crescita. Esclusi intermediari. Per contatti, inviare un'e-mail a **farmacia.baigi@gmail.com** oppure telefonare al 331.1260614.

### Lavoro

- La farmacia Monteroni di Forio d'Ischia (Napoli) cerca farmacista anche neolaureato. Possibilità d'alloggio. Per contatti telefonare al 333.2590556 o allo 081.5071489 oppure inviare un'e-mail a **farmaciamonterone@live.it**

### Arredi

- Vendesi arredo per una farmacia di 90-100 mq, in multistrato, con cassettiere a sei colonne, usato un anno circa, con quadro elettrico, lampade e due climatizzatori da controsoffitto. Richiesta euro 12.000 trattabili. Trasporto a carico dell'acquirente. Per contatti telefonare al 320.3009056.

### Varie

- Vendesi, causa inutilizzo, distributore automatico tipo Pharmabox24 farmaci alimentari, refrigerato, con ascensore per erogazione prodotti. Comprato nuovo nel 2018 e mai utilizzato, è venduto alla metà del prezzo di mercato. Fatturabile, visionabile presso Farmacia del Moro di Orvieto. Il distributore è fornito di lettore per banconote aggiornate Jcm, gettoniera a ricarica automatica, vetro termico con protezione antisfondamento. Misure H180-L120P95. Accordi ulteriori per eventuali spedizioni. Per contatti e informazioni inviare un'e-mail a **info@farmaciadelmoro.it**
- Vendonsi Farmacopea Ufficiale X edizione, XI edizione, XI edizione Supplemento. Richiesta euro 50. Per contatti telefonare allo 0365.502143.

«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 6.11.2019

# Tosse secca o grassa?

Scegli un nuovo modo di curarla.

# grinTuss

Forte con la tosse delicato con l'organismo

Con **Poliresin®**  
complesso molecolare vegetale  
di resine, polisaccaridi e flavonoidi



gluten free

100% naturale



**IL PIANO MARKETING  
A SUPPORTO:**

CAMPAGNA PUBBLICITARIA  
TV E WEB IN STAGIONALITÀ

INFORMAZIONE  
MEDICA

FORMAZIONE  
PROFESSIONALE

SONO DISPOSITIVI MEDICI **CE** 0373  
Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni per l'uso.

IN FARMACIA, PARAFARMACIA ED ERBORISTERIA

CONTATTA L'AGENTE DI ZONA O L'UFFICIO COMMERCIALE E SCOPRI TUTTI  
I DETTAGLI DELL'OPERAZIONE E IL MERCHANDISING PER IL TUO PUNTO VENDITA.  
(FRONTOFFICE@ABOCA.IT - 0575 746316)

**Aboca S.p.A. Società Agricola** Sansepolcro (AR) - [www.aboca.com](http://www.aboca.com)

MATERIALE AD ESCLUSIVO USO PROFESSIONALE

**Aboca**  
Innovazione per la salute

# Pharmacy SCANNER

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

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



**ISCRIVITI ALLA NEWSLETTER SU  
PHARMACYSKANER.IT**

Pharmacy Scanner è un progetto di



Editoriale  
**Giornalidea**



**COSMOFARMA**  
EXHIBITION

In partnership con

**IQVIA™**