

# farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

## ● Il Punto

14

### SOSTENIBILITÀ DEL SSN ECCO QUANTO OFFRE LA FARMACIA

*l'Invecchiamento della popolazione, l'aderenza terapeutica, la presa in carico del paziente cronico sono problematiche sempre più importanti, dal punto di vista sia sanitario sia economico, per il nostro Ssn: in questo campo le farmacie, con la loro professionalità, la loro capillare presenza sul territorio, il loro contatto quotidiano con i cittadini, possono giocare un ruolo cruciale (a pag. 3).*

**I primi passi  
del Parlamento  
in attesa  
del futuro  
Governare**

**Studi di settore  
I correttivi  
congiunturali  
anticrisi  
per l'anno 2017**

**Fresco Parkinson  
Institute  
La locandina  
da esporre  
in farmacia**



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

# Il Punto

*In tema di aderenza terapeutica e di presa in carico del paziente cronico*

## SOSTENIBILITÀ DEL SERVIZIO SANITARIO ECCO QUANTO OFFRE LA FARMACIA

**I**l mondo del farmaco ha contribuito molto alla sostenibilità del Servizio sanitario nazionale: basti pensare ai risparmi ottenuti grazie ai medicinali equivalenti, oppure ai farmaci innovativi, assai costosi ma anche risolutivi di onerose patologie, o ai continui tagli e payback che hanno sempre trattato il farmaco come se fosse il bancomat della Sanità. Tant'è vero che il costo medio annuo procapite di un cittadino è di gran lunga inferiore al costo che il Servizio sanitario nazionale paga per una sola giornata di degenza ospedaliera. Basta poi fare un raffronto tra le voci di spesa per il capitolo "Beni e servizi" con quello della spesa farmaceutica per capire quanto quest'ultima abbia contribuito negli anni a tenere in piedi il sistema.

Non di meno il problema della sostenibilità del Servizio sanitario si fa sempre più pressante, visto che anche gli ultimi dati sulla spesa farmaceutica (primo trimestre 2018) registrano nuovi sfondamenti (che non riguardano certo la distribuzione territoriale, da anni ormai sotto controllo), tali da imporre nuove regole e nuovi interventi. Da tempo si parla di una nuova governance, che eviti capitoli di spesa a silos separati, e speriamo che il nuovo governo ci pensi, considerato poi che in tutti i programmi politici -soprattut-

to in quelli di chi ha vinto le elezioni- era ben evidenziata la volontà di finanziare e rafforzare il Servizio sanitario nazionale.

Ma quando si parla di sostenibilità del sistema non si può prescindere da alcuni dati certi. Autorevoli ricerche documentano quanto pesanti siano le conseguenze della mancata aderenza alla terapia farmacologica, non soltanto dal punto di vista clinico (riacutizzazioni, complicanze, ricoveri più frequenti), ma anche per i conseguenti costi sanitari. L'Organizzazione mondiale della Sanità, per esempio, calcola che, su 2 miliardi di prescrizioni annue, solamente il 50% circa venga seguito correttamente, mentre in Europa la mancata aderenza sarebbe la causa di circa 200.000 decessi l'anno, con costi sanitari diretti e indiretti pari a 125 miliardi di euro. Una cifra spropositata e indubbio segno di sprechi e cattiva gestione del malato.

E l'Italia? Il Rapporto Osmed predisposto dall'Aifa registra dati insoddisfacenti anche per le patologie più rilevanti: un paziente su quattro non aderisce alle terapie cardiovascolari e, dopo un anno da un ictus, circa uno su tre smette addirittura di curarsi. E così la mancata aderenza fa aumentare da 3 a 7 volte le recidive di eventi gravi. Per non parlare poi di asma e Bpco (broncopneumopatia cronica ostruttiva),

dove l'aderenza non raggiunge il 15%, o della depressione, dove ci si ferma a meno del 39%. Una vera *débâcle* sul piano sanitario, ma anche su quello economico: si calcola che la mancata aderenza comporti costi al Servizio sanitario nazionale pari a 11,5 miliardi di euro. Ben superiore al peso di una manovra finanziaria.

Siamo, quindi, di fronte a una vera e propria emergenza sanitaria, contro la quale ancora non si prendono adeguati provvedimenti. L'Italia è tra i Paesi con il più alto indice di anzianità ed è proprio tra gli anziani, dove più elevato è il numero dei cronici e delle co-morbilità, che il problema dell'aderenza terapeutica diventa impellente. Una recente ricerca condotta dal Centro studi di economia sanitaria di Senior Italia, per esempio, ha rilevato che il 70,4% dei pazienti over 65 anni si dimentica di assumere il farmaco e il 10,3% si confonde tra una pastiglia e l'altra. Ma come può una terapia avere effetto, se non viene rispettata?

Se questi dati si ripresentano anno dopo anno e se i rapporti Osmed ce ne danno una puntuale conferma, significa che qualcosa non va nell'attuale sistema. E non basta poter utilizzare i nuovi strumenti che la moderna tecnologia offre per l'automonitoraggio e l'autogestione dei medicinali, in modo che il paziente ricordi

quali e quanti farmaci prendere, né ridurre il numero delle compresse con l'associazione di più principi attivi, né offrire confezioni più chiare per specifica patologia. Per carità, tutto serve, dal momento che la mancata aderenza è legata a più cause, ma è sul costante monitoraggio del paziente che bisogna puntare. E allora chiediamoci: basta la periodica visita dal medico o il contatto con l'infermiere? Evidentemente no, visti i risultati.

Recenti ricerche hanno dimostrato quanto sia importante il coinvolgimento diretto del farmacista nella presa in carico del paziente cronico per un attento controllo sul reale utilizzo dei farmaci. Se ne sono accorti in altri Paesi, per esempio Inghilterra, Francia e recentemente Usa, dove il farmacista viene coinvolto -e remunerato- proprio per seguire l'iter di alcuni pazienti con specifiche patolo-

gie croniche. Lo testimoniano peraltro gli interessanti risultati emersi da ricerche fatte anche coinvolgendo i farmacisti di alcune province, che siamo sicuri saranno confermate dalla sperimentazione triennale, già finanziata, che verrà ora effettuata dall'Agenzia italiana del farmaco. E anche il "DiaDay" che si terrà il prossimo novembre, sulla scia del successo di quello effettuato nel 2017, prevede un ampliamento proprio con il monitoraggio dell'aderenza alla terapia.

Non si può parlare di sostenibilità del Servizio sanitario nazionale senza affrontare il tema dell'invecchiamento della popolazione, dell'aderenza terapeutica e della presa in carico del paziente cronico. Perché proprio queste sono le principali voci di spesa. E non si può parlare di aderenza terapeutica e di patologie croniche dimenticandosi (come purtroppo finora si

è fatto) dell'essenziale ruolo del farmacista.

Per questo stupiscono certi riferimenti all'infermiere "prescrittore", perché, senza togliere niente a nessuno, è sull'intera squadra medico-farmacista-infermiere (e potremmo aggiungere caregiver), che si realizza il costante monitoraggio del paziente cronico.

Insomma, gli strumenti -sia contro la mancata aderenza, sia a supporto della cronicità e, in ultima analisi, ai fini della sostenibilità- ci sono: basta saperli e volerli usare.

La cosa importante è non lasciare solo il paziente, ma costruirgli intorno un sistema di monitoraggio che lo aiuti e lo guidi. Proprio quello che, da sempre, fa la farmacia.

**Il Consiglio di Presidenza**

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

## ACIDO ALENDRONICO E COLECALCIFEROLO EG®

Confezioni: **ACIDO ALENDRONICO E COLECALCIFEROLO EG®**

**70 mg / 2.800 UI 4 compresse - AIC N. 044731014**

**ACIDO ALENDRONICO E COLECALCIFEROLO EG®**

**70 mg / 5.600 UI 4 compresse - AIC N. 044731038**

Classe di rimborsabilità: **A79**

Prezzo al pubblico: **€ 13,23\*** (70 mg / 2.800 UI)

**€ 13,60\*** (70 mg / 5.600 UI)

\* Fonte: Lista di trasparenza del 15/03/2018

*Quando scelgo un generico, chiedo EG®*

**MMXEG®**  
EuroGenerici

*Prime nomine e prime interrogazioni dopo il voto del 4 marzo*

## I PRIMI PASSI DEL PARLAMENTO (IN ATTESA DEL GOVERNO CHE VERRÀ)

*Con le elezioni delle presidenze delle Camere prende il via la XVIII legislatura, mentre si attende ancora l'accordo tra le forze politiche per dare vita al nuovo Esecutivo: riepiloghiamo i nomi e le appartenenze di partito dei membri eletti negli Uffici di presidenza e di quelli della Commissione speciale del Senato per l'esame degli atti di governo*

In attesa che si formi una maggioranza che possa dare vita a un nuovo governo, il Parlamento della XVIII legislatura muove i primi passi, nominando gli Uffici di presidenza. Il Senato della Repubblica ha eletto come proprio presidente la senatrice **Maria Elisabetta Alberti Casellati** (FIBP). Vicepresidenti sono stati eletti: **Roberto Calderoli** (Lega), **Ignazio La Russa** (Fdl), **Paola Taverna** (M5S), **Anna Rosomando** (Pd), Questori: **Antonio De Poli** (FI), **Paolo Arrigoni** (Lega) e **Laura Bottici** (M5S). Questi invece i nomi dei segretari: **Paolo Tosato** (Lega), **Francesco Maria Giro** (FI), **Tiziana Nisini** (Lega), **Vincenzo Carbone** (FI), **Gianluca Castaldi** (M5S), **Michela Montevocchi** (M5S), **Sergio Puglia** (M5S) e **Giuseppe Pisani** (M5S).

La Camera dei deputati, nella prima seduta della XVIII legislatura, ha eletto **Roberto Fico** (M5S) alla carica di presidente. Vicepresidenti sono stati eletti: **Mara Carfagna** (FI), **Maria Edera Spadoni** (M5S), **Lorenzo Fontana** (Lega) e **Ettore Rosato** (Pd), Questori: **Riccardo Fraccaro** (M5S), **Gregorio Fontana** (FI), **Edmondo Cirielli** (Fdl).

Il Senato ha anche istituito la Commissione speciale per l'esame degli atti di governo, che, in attesa della formazione

delle commissioni parlamentari, svolge le funzioni in sede referente (esame di merito dei singoli provvedimenti) e consultiva (espressione del parere) sugli atti presentati dall'Esecutivo uscente. La Commissione ha eletto il proprio Ufficio di presidenza, che è così composto: **Vito Crimi** (M5S), presidente; **Erica Rivolta** (Lega-Sp) e **Giacomo Caliendo** (FIBP) vicepresidenti; **Simona Malpezzi** (Pd) e **Giovanbattista Fazzolari** (Fdl) segretari. Mentre andiamo in stampa, la Camera non ha ancora proceduto alla costituzione della Commissione speciale.

### RETINOPATIA DIABETICA UNA MOZIONE DI FI

Il diabete è una malattia sistemica e l'occhio può essere colpito in ogni suo distretto. La retinopatia diabetica (Rd) è la complicanza microvascolare più comune del diabete mellito. Secondo i dati più aggiornati, interessa oltre 1.000.000 persone e circa il 2% dei 4 milioni di diabetici sviluppano una forma grave di tale complicanza. La retinopatia diabetica è la prima causa di cecità e ipovisione grave in età lavorativa (20-67 anni) nei Paesi industrializzati, la quinta causa di cecità prevenibile e il deficit visivo moderato-grave

è responsabile, secondo i dati presentati in Senato nel maggio 2012 dalla Società italiana di oftalmologia, del 13% dei casi di grave handicap visivo. I fattori di rischio che determinano l'insorgenza precoce della retinopatia diabetica e una sua rapida evoluzione sono: la durata del diabete, lo scompenso glicemico, in modo particolare l'iperglicemia, e l'ipertensione concomitante.

Le persone diabetiche sottovalutano la retinopatia e spesso giungono alla valutazione dell'oculista solo di fronte a un danno irreversibile e consolidato, perché i sintomi spesso compaiono tardivamente.

Alla luce di queste premesse, un gruppo di senatori di FI ha presentato una mozione, prima firmataria **Maria Rizzotti**, volta a impegnare il Governo a:

1. attuare scelte di politica sanitaria in materia di programmazione, prevenzione primaria e secondaria, diagnosi e terapia, che consentano modelli gestionali efficaci a livello nazionale, regionale e locale, garantendo adeguati finanziamenti che consentano anche l'attuazione dei nuovi Lea
2. prevedere politiche sanitarie che rendano prioritari e incrementino la programmazione dei servizi territoriali per la prevenzione, la diagnosi e la terapia della retinopatia, al fine di garantire a tutte le persone con diabete appropriatezza diagnostico-terapeutica, equità e uniformità dei servizi, riduzione delle liste d'attesa
3. definire a livello nazionale e regionale

- Pdta (percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali) al fine di incrementare e ottimizzare le attività sanitarie, i servizi e migliorare la compliance dei pazienti diabetici;
- realizzare campagne istituzionali d'informazione attraverso sia i tradizionali mezzi di comunicazione (televisione,

- radio e carta stampata), sia i new media (web, social network)
- sostenere programmi e progetti di lavoro con team multispecialistici, comprendenti medici di medicina generale, diabetologi e oculisti
  - promuovere iniziative strutturate di diagnosi precoce e di screening della re-

- tinopatia diabetica e di altre patologie oculari
- realizzare nelle diverse Regioni sistemi di valutazione dell'efficacia e dell'efficienza dei modelli organizzativi e dei percorsi di prevenzione, diagnosi e trattamento della retinopatia diabetica e delle altre patologie oculari. (PB)

## Regioni&Sanità

Ufficio Rapporti Istituzionali Federfarma

### LOMBARDIA

Il nuovo presidente **Attilio Fontana** ha presentato la Giunta regionale. "Con orgoglio presento la Giunta -ha detto **Fontana**- composta da persone capaci ed esperte". **Fontana** è nato a Varese il 28 marzo 1952. Avvocato, è stato presidente del Consiglio regionale dal 2000 al 2006, poi sindaco di Varese per due mandati, dal 2006 al 2016. Nel 2009 nominato presidente di Anci Lombardia e componente del direttivo nazionale.

Confermato **Giulio Gallera** all'assessorato del Welfare. Nato a Milano il 28 aprile 1969. Laureato in Giurisprudenza presso l'Università degli Studi di Milano è iscritto all'Albo degli avvocati di Milano. Già assessore comunale a Palazzo Marino, dal 2012 è consigliere regionale e poi presidente della Commissione speciale per il Riordino delle autonomie locali di Regione Lombardia. Nel 2014 sottosegretario alla presidenza di Regione Lombardia con delega ai Rapporti con la città metropolitana e al Coordinamento dei Progetti speciali afferenti allo stesso territorio, da ottobre 2015 è stato assessore regionale al Reddito di autonomia e inclusione sociale e nel 2016 è diventato assessore regionale al Welfare. Il nuovo assessore al Bilancio, finanza e semplificazione è **Davide Carlo Caparini**. Nato a Brescia il 3 marzo 1967, ingegnere, nel 1996 viene eletto alla Camera dei deputati, dove è stato presidente della Commissione bicamerale per le questioni regionali e vicepresidente della Commissione di vigilanza Rai. Imprenditore nel

settore editoria, dal 2001 al 2017 è stato responsabile per la comunicazione della Lega Nord e ha coordinato la campagna per il referendum consultivo del 2017 in Lombardia. Infine, **Alessandro Mattinzoli** è il nuovo assessore allo Sviluppo economico. Nato il 30 agosto 1959 a Desenzano del Garda, imprenditore nel settore turistico e della ristorazione. È sindaco di Sirmione e vicepresidente della provincia di Brescia.

\*\*\*

Nella prima seduta della Giunta regionale è stato approvato, tra gli altri, un provvedimento inerente alla riduzione del ticket sanitario. "Una misura importante -ha commentato il presidente **Fontana**- che riduce del 50% il ticket che deve essere versato per ogni prestazione, con un ticket massimo che passa dai 30 ai 15 euro. Una misura che va nella direzione di rendere sempre più lieve il già leggero peso fiscale della nostra Regione". Inoltre, il presidente ha annunciato che, al termine di ogni seduta della Giunta, sintetizzerà in un video della durata di circa un minuto il principale provvedimento approvato dall'esecutivo. "Lombardia al lavoro! Il presidente informa" è il titolo assegnato a questo momento di dialogo con i cittadini.

### MOLISE

La Regione e l'Azienda sanitaria molisana stanno organizzando una campagna di screening sul diabete, con l'obiettivo di far indirizzare alle cure i malati che ancora non sanno di esserlo. Le farmacie saranno remunerate per la loro partecipazione. In-

fatti, i farmacisti aderenti riceveranno dalla Azienda sanitaria molisana, 170 reflettometri, uno per ogni farmacia, 60mila lancette pungidito e altrettante striscette (in caso di bisogno, la fornitura verrà replicata); a ogni assistito il farmacista suggerirà il test per la glicemia e un questionario per il calcolo del rischio, che andrà compilato su foglio elettronico on line, in modo da agevolare raccolta ed elaborazione dei dati. Per ogni individuo sottoposto a screening, la farmacia riceverà una quota fissa di un euro, che raddoppia in caso di farmacia rurale.

Nel caso in cui il test della glicemia dovesse rivelare valori superiori a 120 mg/dl, la farmacia consegnerà all'interessato un voucher perché si presenti con urgenza al laboratorio dell'Ospedale competente per territorio (Campobasso, Isernia o Termoli), dove verrà sottoposto a un secondo prelievo venoso. Nel caso in cui i valori fossero confermati, il paziente sarà invitato a recarsi in uno dei centri diabetologici autorizzati e quindi dal suo medico di famiglia. In caso contrario, invece, i farmacisti scriveranno gli esiti del test in calce ai questionari per il calcolo del rischio di diabete, che verranno raccolti e valutati dalla direzione sanitaria dell'Asrem per poi essere diffusi alla conclusione della campagna, della durata prevista di due mesi. "È un progetto di particolare rilevanza per il ruolo che riconosce alla farmacia" commenta il presidente di Federfarma Molise, Luigi Sauro "il fatto poi che sia prevista una remunerazione per l'attività assicurata dai presidi pone questa campagna all'avanguardia rispetto a quanto organizzato finora". (URIS.RR)



## NOVITÀ DA SCHWABE PHARMA ITALIA

Gentile Dottoressa, Egregio Dottore,  
La informiamo che a partire dal **3 aprile 2018**

sarà in informazione medica e disponibile alla vendita

# Enterokind® junior della linea Mama® Natura

Integratore alimentare studiato per **bambini da 3 a 12 anni**.

**2 fermenti lattici vivi (6 miliardi pro dose)  
+ camomilla, inulina, vitamina A e D**

per ristabilire l'equilibrio della flora batterica intestinale.



**Codice parafarmaco:** 941771709

**Formato:** 12 bustine monodose da 1,5 g

**Prezzo al pubblico consigliato:** 18,90 €

**Status regolatorio:** integratore alimentare

**Posologia:** 1 bustina al giorno sciolta in acqua o altre bevande fredde o tiepide

**A.I.C. n.:** 033888064

**Formato:** 60 capsule molli

**Classe rimborsabilità:** C

**Prezzo al pubblico consigliato:** € 34,90

**Dispensazione del medicinale:** RR

**Posologia:** 1 capsula 2 volte al dì



sarà in informazione medica e disponibile  
alla vendita solo la nuova referenza

# Prostaplant®

## 60 capsule

**Serenoa repens 160 mg + Urtica dioica 120 mg**

che sostituirà Prostaplant® 20 capsule  
Serenoa repens 160 mg + Urtica dioica 120 mg.  
Prostaplant® 60 capsule è indicato per i disturbi  
della minzione in caso di Iperplasia Prostatica Benigna.

*Le scorte della confezione da 20 compresse (A.I.C. n. 033888037), presenti a oggi nel canale distributivo, potranno continuare a essere utilizzate fino a esaurimento.*

**Per visionare l'RCP completo:**

<https://farmaci.agenziafarmaco.gov.it/bancadatifarmaci/farmaco?farmaco=033888>

Per maggiori informazioni rivolgersi a:

**Schwabe Pharma Italia Srl**

Via Silvio Menestrina, 1 - 39044 Egna - Neumarkt (BZ)

Tel. 0471.353355 - Fax 0471.353133 - [www.schwabe.it](http://www.schwabe.it) - [info@schwabe.it](mailto:info@schwabe.it)



**Schwabe Pharma  
Italia**  
From Nature. For Health.

## FARMACI ILLEGALI: A MILANO 13 ARRESTI

**L'**indagine dei carabinieri del Nas, che ha smascherato a Milano un giro d'affari che fruttava 19,5 milioni di euro per vendita illegale di farmaci, ha portato all'arresto di tredici persone (12 misure in carcere e una ai domiciliari).

Al centro della rete ricostruita dagli inquirenti la farmacia Caiazzo, già nota "anche per altre indagini da parte della Direzione distrettuale antimafia di Milano", ha spiegato il pm David Monti durante la conferenza stampa che ha reso noti i dettagli dell'operazione.

L'indagine ha portato agli arresti di Giampaolo Giammassimo, titolare della farmacia, e di Sebastiano Calabrò, direttore tecnico, ma le misure cautelari detentive sono scattate anche per il direttore amministrativo, il direttore commerciale e per gli altri dipendenti della farmacia, per alcuni personaggi che agivano come broker per facilitare i contatti e per alcuni cittadini cinesi ed egiziani che si occupavano della ricettazione dei farmaci e del loro invio all'estero (in manette è finito anche un maresciallo dei carabinieri, in passato in attività all'interno del Nas).

Immediati il commento e l'indignazione di Federfarma: "Bisogna rivedere la Legge 219 che regola la possibilità delle farmacie di fare da distributore intermedio" ha dichiarato il presidente Marco Cossolo "perché certe forme di liberalizzazione possono produrre effetti dannosi per lo Stato e per il cittadino, prestando il fianco a illeciti".

Il presidente nazionale di Federfarma si è poi soffermato sul concetto dei capitali legati al rischio contaminazione della criminalità organizzata: "Questa indagine" ha precisato "riporta alla luce la questione della titolarità della farmacia che, con l'ingresso dei capitali, potrebbe non essere più così trasparente. Bisogna, dunque, che i colleghi farmacisti e le Federfarma sul territorio, oltre che gli Ordini e le Asl, vigilino e segnalino eventuali irregolarità, così da

poter intervenire tempestivamente".

Duro anche il commento di Antonello Mirone, presidente di Federfarma Servizi: "Tutti questi fenomeni che vogliono bypassare le regole -rigide sì ma necessarie per garantire la salute dei cittadini- sono assolutamente da condannare".

## MATERA: INAUGURATA SALA GIACOMO LEOPARDI

**I**n un'atmosfera emozionata e commossa è stata inaugurata a Matera, presso l'Ordine dei farmacisti, la sala convegni intitolata a Giacomo Leopardi.

Per ricordare la figura del past president della Fofi sono intervenute parecchie voci: Pasquale Imperatore, presidente dell'Ordine di Matera, Antonio Guerricchio, presidente di Federfarma Matera, il senatore Luigi D'Ambrosio Lettieri, vicepresidente della Fofi, Emilio Croce, presidente dell'Enpaf, Eugenio Leopardi, presidente di Utifar (omaggiato con una targa in memoria del padre) e monsignor Biagio Colaiani, vicario foraneo.

## "FARMA&FRIENDS" N. 3 IL 29 MAGGIO A ROMA

**A**nche quest'anno una serata di beneficenza per sostenere i reparti pediatrici degli ospedali di Roma: torna il 29 maggio, all'Hotel Cavalieri di Roma, "Farma&Friends", iniziativa di solidarietà promossa da Federfarma Roma ed Edra Spa, che giunge così, nel 2018, alla sua terza edizione.

Si prevede che all'evento parteciperanno oltre mille farmacisti. Testimonial della serata sarà il comico romano Maurizio Battista. In rappresentanza della Regione Lazio ci sarà, come nelle precedenti edizioni, il presidente Nicola Zingaretti.

Come spiega Vittorio Contarina, ideatore dell'iniziativa, ogni invitato darà un con-

tributo minimo di cinquanta euro e con il ricavato saranno acquistate strumentazioni all'avanguardia in campo pediatrico da donare ai reparti che ne hanno più bisogno. Nei primi due anni sono stati raccolti e donati 160mila euro.

Contarina auspica una forte partecipazione a "Farma&Friends": "Faccio appello a tutti i farmacisti -dice- affinché contattino Federfarma Roma per iscriversi all'evento. Ci sono poche occasioni nella vita per divertirsi e fare del bene allo stesso tempo: questa è una di quelle".

## UN CONVEGNO SUI FARMACI FALSI

**L'**Ordine dei farmacisti di Roma, con la partecipazione di Federfarma Lazio e la collaborazione dell'Aifa, del Comando dei Carabinieri per la tutela della salute, di Farmindustria, Assogenerici, Assofarm, Adf, Federfarma Servizi, Altroconsumo e con il patrocinio della Regione Lazio, ha organizzato l'11 aprile a Roma, presso il Nobile Collegio chimico farmaceutico, un convegno sul tema "Falsi da morire - Garbugli, imbrogli e intrugli della contraffazione farmaceutica: per evitarli, bisogna conoscerli".

Folto l'elenco dei partecipanti ai lavori, coordinati dal giornalista Giorgio Flavio Pintus (capo ufficio stampa dell'Ordine dei farmacisti di Roma): Emilio Croce, presidente dell'Ordine di Roma; Alessio D'Amato, assessore alla Sanità della Regione Lazio; Mario Melazzini, direttore generale dell'Aifa; Domenico Di Giorgio e Andrea Zapparoli (Aifa); Franco Fantozzi, del Pharmaceutical Security Institute; Laura Filippucci di Altroconsumo; Massimo Scaccabarozzi, presidente di Farmindustria; Enrique Häusermann, presidente di Assogenerici; Osvaldo Moltedo, presidente di Federfarma Lazio; Venanzio Gissi, presidente di Assofarm; Mauro Giombini, presidente di Adf; Antonello Mirone, presidente di Federfarma Servizi.

# LA NUOVA ALTERNATIVA PER LA LINEA PERSONALIZZATA IN FARMACIA



## CHI SIAMO

Farmacisti per la Ricerca è il **nuovo progetto** che nasce come risposta alle esigenze delle Farmacie che desiderano offrire alla propria clientela una **linea di prodotti personalizzati**.

Laboratorio di Ricerche Biochimiche, **storica azienda italiana** all'avanguardia per **competenza, innovazione e standard qualitativi**, ne garantisce qualità ed efficacia.

2 le linee di prodotti disponibili, studiate per soddisfare i bisogni di benessere, salute e bellezza della propria clientela:

**Linea cosmetica:** tutte le formule sono sviluppate per le esigenze delle pelli sensibili, senza parabeni, tensioattivi aggressivi e con profumi senza allergeni. Ogni lotto è testato per Nickel, Cromo e Cobalto.

**Linea integratori:** formule complete e ricche di attivi di qualità per origine, titolazione e standardizzazione. Ogni lotto è certificato senza glutine e lattosio.

## PER CONOSCERCI

Laboratorio di Ricerche Biochimiche - Farmacisti per la Ricerca è presente al **COSMOFARMA DAL 20 AL 22 APRILE** presso il **PADIGLIONE 25 STAND B2 - C1**. Un'occasione unica per incontrarci e presentare il nostro progetto.



**COSMOFARMA**  
EXHIBITION



Laboratorio di Ricerche Biochimiche S.r.l.  
Via Basilicata 7  
20098 S.Giuliano Milanese – Milano  
Telefono: 02-36582406  
Email: [info@farmacistiperlaricerca.it](mailto:info@farmacistiperlaricerca.it)



*Rassegna delle principali notizie di farmacia, sanità ed economia*

## IL VALORE DELLA FARMACIA COME DISPENSATRICE DI SERVIZI

*Ha suscitato l'interesse della stampa quotidiana il volume "#Cure2Care", curato da Vittorio Contarina ed Erika Mallarini, che presenta una formula precisa in grado di misurare quanto può valere una farmacia quale erogatrice di servizi per la salute del cittadino*

**P**er la prima volta una vera e propria formula potrà stimare il valore della farmacia in quanto dispensatrice di servizi per la salute dei cittadini. La formula è illustrata nel volume *Cure2Care*, che è stato presentato a Roma da Vittorio Contarina, vicepresidente di Federfarma nazionale, ed Erika Mallarini, docente della Sda Bocconi, School of management (*Avvenire*, 1.4.18).

### VACCINAZIONI BILANCIO POSITIVO

Comincia ad avere ripercussioni concrete la legge sull'obbligo di vaccinazione. Dopo le vacanze pasquali, i bambini risultati inadempienti alla data del 10 marzo non sono stati ammessi ad asilo nido e scuola materna. Un parziale bilancio del primo anno di applicazione della legge sull'obbligatorietà di 10 vaccini per l'iscrizione a scuola sembra positivo, sebbene i dati siano ancora da elaborare.

I no vax si sono rivelati una sparuta minoranza: la maggior parte degli under 16 che non risultavano a posto sul piano dell'immunizzazione lo erano per trascuratezza, dimenticanza, sottovalutazione dell'importanza della vaccinazione come atto sanitario che salva la vita (*Corriere della Sera*, 6.4.18).

### WALMART: SULLA SANITÀ SFIDA CON AMAZON

Al via trattative per acquistare la società di assicurazione sanitaria Humana (operazione da 37 miliardi di dollari): negli ultimi anni Walmart ha cominciato a offrire nei propri negozi assistenza d'emergenza e vaccinazioni, oltre a un ventaglio di farmaci generici. Da una decina di anni gestisce, insieme a Humana, piani di assistenza farmaceutica sotto l'egida di Medicare, il servizio pubblico per gli anziani (*Il Sole 24 Ore*, 31.3.18).

### UN MAXI-ORDINE PER OPERATORI SANITARI

Oltre 200mila professionisti sanitari -di 19 diversi profili, dai tecnici di radiologia ai logopedisti, dai fisioterapisti agli audioprotesisti- da questa settimana dovranno iscriversi al nuovo maxi-ordine creato con la Legge Lorenzin (3/2018), quello dei "Tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione". Entro 18 mesi il sistema dovrà essere a regime. Una svolta epocale, che dovrebbe porre fine al fenomeno dell'abusivismo: se un fisioterapista, un podologo o un dietista tra un anno e mezzo non sarà regolarmente iscritto

all'Ordine, non potrà lavorare nemmeno come libero professionista o nel privato (*Il Sole 24 Ore*, 5.4.18).

### VARIE

**Auchan e Casino**, rispettivamente secondo e terzo operatore nella Gdo francese, hanno annunciato l'apertura di negoziati per creare un'unica centrale d'acquisto a livello mondiale, con l'obiettivo di negoziare meglio i prezzi degli acquisti con le multinazionali sul mercato internazionale dei beni di consumo nei settori alimentare e non alimentare. Sono esclusi dall'accordo i prodotti agricoli freschi o della pesca dei piccoli e medi produttori.

I due gruppi si sono dati tre mesi di tempo per arrivare a un'intesa. Se andrà in porto, la nuova centrale unica d'acquisto diventerà la seconda al mondo per potere d'acquisto dopo quella dell'americana Walmart. I grandi gruppi sono ormai costretti ad allearsi per poter continuare a essere competitivi: la concorrenza digitale fa diminuire la forchetta dei prezzi e abbassa inevitabilmente i margini (*Il Sole 24 Ore*, 4.4.18).

**I supermercati di quartiere in Cina.** Walmart sta lanciando in Cina gli "small-format supermarket", negozi di vicinato dalle dimensioni ridotte (benché superino i mille metri), ipertecnologici e con consegne a domicilio in 30 minuti. Il colosso americano della vendita al dettaglio ha presentato il suo primo format nel quartiere Bao'an di Shenzhen, dove i clienti

possono acquistare oltre ottomila articoli in un negozio che ha circa un decimo delle dimensioni di un normale Walmart, realizzato per assecondare al meglio le richieste delle aree residenziali.

Il supermercato utilizza un sistema di stoccaggio ad alta tecnologia, aiuta i consumatori a localizzare le referenze a scaffale e offre ai clienti la possibilità di scansionare codici a barre dei prodotti che acquistano e saltare la cassa pagando tramite i dispositivi mobili. La consegna a domicilio è poi prevista in meno di 30 minuti se si abita entro due chilometri dal negozio (*Italia Oggi*, 4.4.18).

#### **Dove vanno i soldi dei contribuenti?**

Il 21% delle tasse pagate dai 30 milioni di contribuenti Irpef va a finanziare le pensioni. Alla sanità finisce il 19%, mentre la quota destinata a saldare gli interessi sul debito pubblico si attesta all'11%. È quanto emerge dalla nuova lettera che l'Agenzia delle Entrate invierà a metà aprile per comunicare quanto è stato versato lo scorso anno e come lo Stato ha utilizzato il gettito (*Il Sole 24 Ore*, 3.4.18).

#### **Il Documento di economia e finanza.**

La scadenza del 10 aprile per la presentazione del Def, Documento di economia e finanza, non è stata rispettata. Molto probabilmente, il "varo" del Def slitterà almeno al 25-30 aprile. Se, dopo il secondo

giro di consultazioni al Quirinale, i tempi per la nascita di un nuovo governo dovessero risultare abbastanza celeri, la stesura del documento in forma completa (oltre al "tendenziale", il quadro programmatico, il programma di Stabilità e il Programma nazionale di riforma) passerebbe direttamente nelle mani del nuovo esecutivo. A ipotizzare il rinvio è stato lo stesso premier Paolo Gentiloni dopo un "giro" di contatti informali con i presidenti delle Camere e i leader di tutti i principali partiti (*Il Sole 24 Ore*, 6.4.18).

#### **Polemiche sui social**

per Ciccobello Morbillino, una bambola coperta di puntini rossi che guarisce subito strofinando una salvietta magica. Secondo i pediatri e il presidente dell'Istituto superiore di sanità Walter Ricciardi, il giocattolo "rischia di banalizzare una malattia che provoca ancora gravi conseguenze e persino la morte" (*Il Messaggero*, 5.4.18).

**Organoidi.** Far crescere un organo in miniatura a partire da cellule staminali che rivestono l'intestino: l'ultima frontiera della ricerca è rappresentata dagli "organoidi", che possono assumere le sembianze di innumerevoli organi, tra cui cervello, fegato, reni, prostata: tutti formati da staminali umane pluripotenti, ossia cellule immature in grado di svilupparsi, nelle dovute condizioni, in qualsiasi tipologia.

La principale applicazione è lo studio della biologia dello sviluppo che sarebbe impossibile -o non etico- studiare negli umani. Ma gli organoidi sono cruciali anche nello sviluppo di farmaci e nella medicina personalizzata. Si possono, per esempio, riprodurre i tumori per testare centinaia di principi farmacologici in vitro al di fuori del corpo umano, oppure si possono introdurre mutazioni specifiche per studiare come si sviluppa il tumore (*La Stampa*, 4.4.18).

**In Giappone** sempre più anziani commettono piccoli reati con il fine di trascorrere il resto dei loro giorni in prigione. Le denunce e gli arresti che coinvolgono cittadini di età superiore ai 65 anni superano quelli di qualsiasi altro strato demografico e il tasso di criminalità degli anziani è quadruplicato solo negli ultimi due decenni. Nelle carceri un detenuto su cinque è anziano e in molti casi -nove su dieci per le donne- il crimine commesso è un semplice taccheggio.

Il fenomeno è legato alle gravi difficoltà per il Paese di sostenere il peso del debito pensionistico e di offrire una sistemazione in case di cura agli anziani che vivono da soli (*L'Osservatore Romano*, 5.4.18). (US.SM - 5753/149 - 10.4.18)

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

# Filodiretto

## L'informazione quotidiana di Federfarma