



# FarmacistiMatera



BOLLETTINO MENSILE

dell'Ordine dei farmacisti della Provincia di Matera

n. 29 - Giugno 2018

Il notiziario del farmacista a cura del Dr. Pasquale Imperatore

## SOMMARIO

NEWS PER LA PROFESSIONE.....	2
AGIFAR MATERA.....	5
DALL'ENPAF.....	6
LE CIRCOLARI DI MAGGIO.....	7
I PROVVEDIMENTI AIFA.....	12

## EDITORIALE

### La riforma della previdenza dei farmacisti

La riforma della previdenza dei farmacisti passerà attraverso una proposta articolata, capace di mettere insieme le principali istanze avanzate dalle rappresentanze delle sigle di Categoria, salvaguardando l'autonomia della Fondazione, la cui solida condizione patrimoniale costituisce una garanzia per tutti gli iscritti e pensionati.

Le sigle di Categoria si sono confrontate collegialmente, a conclusione della fase di audizioni singole di tutte le posizioni, avviata e condotta nelle scorse settimane dall'ENPAF.

All'incontro plenario hanno preso parte 11 sigle: Federfarma, Assofarm, Farmacieunite, Sinafo, Filcams Cgil, Conasfa, Sinasfa, Mnlf, Fnpi, Lpi e Fenagifar.

Dall'incontro è emerso che la soluzione alla quale guardava con interesse una parte della categoria, ovvero il passaggio al sistema contributivo, non costituisce una priorità, in quanto attraverso le audizioni delle sigle professionali sono emerse posizioni diverse.

Tra le indicazioni e le istanze presentate nell'incontro, spicca l'esigenza di una maggiore diluizione delle rate in base alle quali viene riscossa la contribuzione obbligatoria.

Una proposta accolta positivamente e che, compatibilmente con le procedure di approvazione da parte dei ministeri vigilanti, potrebbe essere messa in cantiere già dal prossimo anno. È stata poi sollecitata l'adozione di una modifica regolamentare che consenta ai pensionati Enpaf di ridurre la quota contributiva intera nella misura del 50%. Su questo aspetto il CdA dell'Ente, già nel corso dell'ultimo Consiglio nazionale, ha manifestato l'intenzione di avviare un iter valutativo per stimare, sulla base di proiezioni sul lungo periodo, l'impatto di tale modifica sui conti dell'Ente, come anche per l'eventuale introduzione di una agevolazione contributiva, per i primi anni di iscrizione all'Ordine, in favore degli assicurati non soggetti ad altra previdenza obbligatoria.

A questo si inserisce la proposta di allargamento ai titolari di parafarmacia la possibilità di erogare un contributo (oggi a favore del titolare di farmacia) che assumano come dipendente un farmacista iscritto che abbia un'età non superiore a trenta anni o pari o superiore a cinquanta anni.

È evidente che va elaborata una proposta di riordino condivisa e sostenuta, in modo più largo possibile, all'interno della professione, nonché compatibile con i dettami dell'attuale normativa vigente.

Pasquale Imperatore

## COME AFFRONTARE IL MAL DI PRIMAVERA, TRA STANCHEZZA E MALUMORE



Stati d'ansia, nervosismo e insonnia. Sono questi alcuni dei sintomi, causati dal cambio di stagione. Ma bastano pochi giorni per recuperare le energie

CON L'ARRIVO della primavera la natura è in fermento, le giornate si allungano e le temperature si alzano.

Ma qualcosa sembra proprio non andare. È il cosiddetto **mal di primavera**, il "disturbo" da cambio di stagione che causa senso di malessere generale, stanchezza, difficoltà ad alzarsi al mattino, disturbi legati al sonno, stati d'ansia e cattivo umore.

### • CAMBIO DI STAGIONE

A discapito dell'arrivo tanto atteso di temperature più miti, la primavera, quindi, porta con sé anche alcune insidie.

"Diverse persone raccontano di provare, con l'inizio della primavera, calo di energia, sonnolenza e fluttuazioni dell'umore", commenta Bernardo Carpiello, presidente della Società italiana di psichiatria. "Non bisogna, tuttavia, creare allarmismi: questi sintomi, infatti, non sono indicativi di alcuna patologia, ma anzi sono stati passeggeri che di soliti vengono superati in maniera spontanea nel giro di alcuni giorni". Anche se la causa precisa non è ancora conosciuta, si suppone che il numero maggiore di ore di luce modifichi l'assetto di alcuni ormoni, tra cui per esempio la **melatonina**, il neuromediatore che ha la funzione di regolare il ciclo sonno-veglia (il cosiddetto ritmo circadiano).

### • COME COMBATTERLA

Per affrontare i disturbi legati al cambio di stagione, sempre secondo l'indagine, poco meno della metà degli intervistati cerca di trascorrere più tempo all'aria aperta e di concedersi momenti di relax. Il 37% cerca di "pensare positivo", mentre il 28% trova utile dedicarsi all'attività sportiva. "Oltre all'esercizio fisico, a una dieta equilibrata e uno stile di vita corretto, un valido aiuto può arrivare dalla nutraceutica, integratori alimentari e nutrienti che hanno effetti benefici per la nostra salute", conclude Carpiello.

(Salute, Repubblica)

**L'IMPEGNO DELLA SOCIETÀ CIVILE.  
RICONOSCIMENTI PER L'AGENDA 2030 DA PARTE DELLA FIDAPA E DEL COMUNE  
DI POLICORO.  
L'11 MAGGIO SCORSO IL PRESIDENTE E L'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA  
PROVINCIA DI MATERA SI AGGIUDICANO IL "GOAL SALUTE"!**

#### INTERVENTO DEL DR. PASQUALE IMPERATORE

Un saluto cordiale a tutti, alle Autorità civili, militari e religiose, al Sindaco di Policoro dr. Enrico Mascia, alla Presidente FIDAPA del distretto sud-est avv. Rosa Vulpio e ovviamente alla Presidente FIDAPA della sezione di Policoro prof.ssa Maria Carmela Stigliano.

Essere oggi presente a questo evento non può che farmi onore.

"Siamo Donne, Artiste, Professioniste, Imprenditrici", non poteva esserci motto migliore per rappresentare la forza delle

donne oggi, motore nevralgico di una società che lavora ma soprattutto sa andare avanti sempre e comunque. Nel ricevere questo riconoscimento non ho le parole per esprimere la gratitudine a nome mio e dell'Ordine che rappresento, non solo per quello che ogni giorno facciamo per garantire la salute pubblica ma per aver suggellato oggi in me la convinzione che vale la pena farlo.

La nostra è una professione di servizio costante reso a tutela del bene massimo più prezioso e caro per ogni essere umano, cioè la salute e quindi la vita.

Un'opera continua e quotidiana, che fa sì che i farmacisti rivestano il loro ruolo di componenti fondamentali del sistema sanitario del Paese, indispensabili punti di riferimento nel tessuto sociale, ad ogni livello, dalla grande città ai piccoli borghi con quella fiducia conquistata nelle singole comunità, rispondendo ogni giorno ai bisogni non solo di salute ma anche di semplici consigli e rassicurazioni dei cittadini.

Un punto di riferimento, o come tecnicamente diciamo, un presidio sanitario costante, 365 giorni all'anno e con le turnazioni anche 24 ore su 24 a disposizione per qualsiasi necessità terapeutica, perché la tutela della salute e dell'integrità fisica non vanno mai in vacanza.

Non si dispensano solo farmaci, ma consigli, raccomandazioni, prestazioni autodiagnostiche, prenotazioni di visite specialistiche a carico del SSN per mezzo del CUP decentrato.

Quindi un centro polifunzionale inserito nella rete dell'assistenza e gestito con grande professionalità. Tutti servizi garantiti anche al fine di evitare nei grossi centri file e attese interminabili e nei piccoli centri lo spostamento ripetuto nei capoluoghi.

In buona sostanza, storicamente la figura del farmacista, assieme a quella del "maresciallo dei carabinieri" e del "sacerdote confessore" ha sempre rappresentato uno dei tre pilastri fondamentali che fanno di ogni centro abitato una comunità assistita.

A questo proposito un riconoscimento particolare va ai presidi rurali. Abbiamo anche dimostrato, con dati alla mano, che l'opera del farmacista non solo migliora le condizioni di salute, ma riduce drasticamente anche la spesa sanitaria (si pensi ad esempio alla riorganizzazione e ammodernamento dei servizi territoriali ospedalieri, dove la farmacia si fa carico di seguire i pazienti affetti da patologie croniche e che quindi necessitano di cure e monitoraggio continuo). Lungi comunque dal credere che il tutto è compiuto, sarebbe vanità e irresponsabilità.

Quella del farmacista rappresenta oggi una professione in costante evoluzione con molte sfide da vincere e modelli innovativi da sperimentare che consentiranno di assicurare una risposta più efficace al cittadino/paziente. La farmacia in futuro è destinata a diventare un punto di riferimento sempre più importante nel complesso sistema del Sistema Sanitario.

Urge un ripensamento generale, per garantire la tutela alla salute dei cittadini in maniera equa su tutto il territorio nazionale, anche dal punto di vista critico delle scelte e della spesa e, infine, da quello del rapporto tra sistema pubblico, privato e sanità integrativa.

Tutto questo senza mai perdere di vista che il diritto alla salute è espressione emblematica dei diritti sociali costituzionalmente garantiti, perché essa è uno «stato di completo benessere fisico, mentale e sociale e non semplicemente l'assenza di malattia e di infermità».

Da ciò scaturisce il rispetto della libertà e della dignità della persona, la volontarietà dei trattamenti sanitari. In sostanza è necessario interrogarsi sul diritto alla salute perché, malgrado la ricchezza di fonti giuridiche che lo configurano come diritto intangibile, esso può di fatto essere limitato da interessi economici, dalla privatizzazione di servizi e prestazioni che inevitabilmente producono disparità tra gli individui.

Quanto detto finora ci conferma che questa non è un'utopia ma un sogno realizzabile anche grazie alle idee, la forza e la tenacia che contraddistinguono le donne al fine di cambiare in meglio il vivere quotidiano e le speranze per un futuro migliore.

Vi ringrazio ancora di cuore e vi auguro un buon proseguimento



## Come fare il PEDILUVIO a casa:

### 5 Consigli Naturali

Il pediluvio è un'abitudine preziosa per dare sollievo ai piedi, stanchi al termine di una dura giornata. Vediamo insieme alcuni semplici consigli per preparare un pediluvio rilassante in casa, seguito da un massaggio defaticante e alcune beauty tips per la salute dei tuoi piedi.

#### COME PREPARARE UN PEDILUVIO

Riempi un catino con l'acqua ma evita temperature troppo calde, poiché potrebbero seccare e danneggiare la pelle oltre a favorire la comparsa di geloni.

Aggiungi due cucchiaini di bicarbonato. Per un effetto antibatterico e rinfrescante usa qualche goccia di olio essenziale di menta, arancia o bergamotto.

Per un bagno emolliente, aggiungi all'acqua del pediluvio una tazza di latte, sarà nutriente e idratante per la pelle. In caso di eccessiva traspirazione, per esempio durante il periodo estivo, potrai trovare sollievo con un impacco di argilla bianca, da stemperare con l'acqua.

Con la pietra pomice strofina delicamente talloni e i punti in cui la pelle è più secca.

Se hai problemi di sudore e cattivi odori, puoi combatterli con mezzo bicchiere di aceto bianco nell'acqua oppure due limoni freschi spremuti.

Per distendere e rilassare (anche l'umore!) scegli lavanda o camomilla puoi versare nell'acqua del pediluvio un decotto preparato con i fiori essiccati oppure sciogliere qualche goccia di olio essenziale.

Sul fondo della bacinella metti alcuni sassi: appoggia le piante dei piedi esercitando pressioni differenti, avrà un effetto rilassante oltre a favorire la circolazione.

Se soffri di ritenzione idrica o arrivi a sera con i piedi gonfi aggiungi nell'acqua del pediluvio sale grosso: oltre all'effetto drenante, calpestando i grani percepirai una piacevole carezza.

Per rinfrescare il piede raccogli circa 100 g di aghi di pino, che metterai a bollire in un pentolino per una decina di minuti:

☞ questo decotto, miscelato con acqua fredda, sprigionerà un profumo energizzante, che potrai accentuare con qualche goccia di olio essenziale di rosmarino, pino mugo o edera, nota per il suo potere drenante.



#### IL MASSAGGIO AI PIEDI

Immergi i piedi per **15-20 minuti circa**, mentre senti le tensioni che si sciolgono e il **senso di benessere** crescente. Non dimenticare di dedicare qualche minuto a massaggiare i piedi, con delicatezza e energia. Afferra il tallone con una mano e con l'altra stira le dita verso l'alto. Conta fino a 15, poi tira le dita verso il basso, sempre contando fino a 15.

Con le mani fai compiere al piede 5-6 **rotazioni** prima verso sinistra, poi verso destra. Prendi le dita e tirale verso l'alto. Con il pollice massaggia la **pianta del piede** e con movimenti circolari procedi verso gli spazi fra le dita.

Una volta terminato il pediluvio, quando i piedi sono ancora umidi massaggia la pelle con un **olio naturale**, poi asciuga con attenzione. È il momento giusto per la **pedicure**:

- taglia le unghie e con un bastoncino di **legno d'arancio** spingi indietro le pellicine.

Se hai una pallina gioca per qualche minuto a farla scorrere sotto la **pianta del piede**: questo semplice esercizio avrà un effetto benefico sulla **circolazione**.

(Salute, Donna Moderna)

## TUMORE AL TESTICOLO, 5 SEGNALI DA NON SOTTOVALUTARE

Quando si parla di neoplasie la prevenzione la diagnosi precoce sono di fondamentale importanza per alzare l'aspettativa di vita e massimizzare le possibilità di guarigione.

Il segno più comune di tumore del testicolo è la percezione di un nodulo indolente all'autopalpazione che però non è l'unico segnale di questa malattia.

**Gli uomini affetti da questa neoplasia possono sperimentare infatti diversi tipi di sintomi.**

Vediamo quali insieme al dottor Giovanni Lughezzani, urologo di Humanitas.

### INCIDENZA

Il tumore del testicolo colpisce più frequentemente gli uomini di età inferiore ai 44 anni ed è la neoplasia più comunemente diagnosticata per gli uomini di età compresa tra i 15 e i 34 anni.

È quasi sempre curabile quindi è importante conoscerne i segni e sintomi. Eccone cinque meno noti che è importante non ignorare:

#### ❖ UNA SENSAZIONE DI PESANTEZZA O PRESSIONE NELLO SCROTO.

Variazione delle dimensioni del testicolo o la sua densità. Alcuni tipi di tumori testicolari possono ridurre il testosterone o aumentare i livelli di estrogeni nel corpo, il che può comportare un cambiamento nelle dimensioni del testicolo o nella loro consistenza.

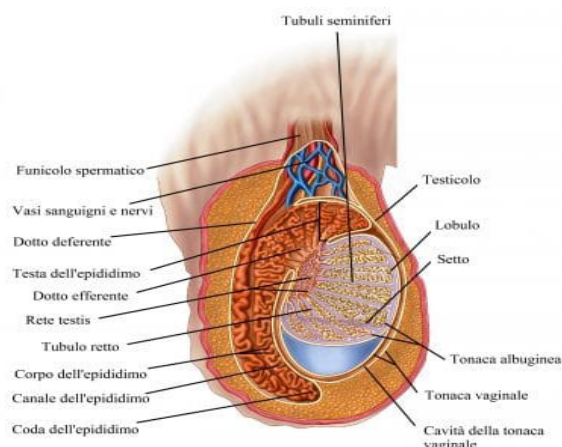
#### ❖ GAMBE GONFIE.

Quando un tumore si diffonde ai linfonodi retroperitoneali, può ridurre il flusso sanguigno venoso e provocare la formazione di coaguli al loro interno, risultando in una trombosi venosa.

I siti più comuni di formazione di questi coaguli sono i vasi degli arti inferiori e tale eventualità può risultare in un rigonfiamento delle gambe stesse, che le fa gonfiare. Talvolta, la migrazione di questi coaguli a livello polmonare può tradursi in difficoltà respiratorie.

#### ❖ LOMBALGIA E MANCANZA DI RESPIRO.

Questi sintomi in genere appartengono alla sintomatologia del tumore testicolare avanzato, quando cioè le metastasi si sono già diffuse dai linfonodi retroperitoneali piuttosto che a livello polmonare.



#### ❖ CRESCITA DEL SENO.

In rari casi, alcuni cambiamenti ormonali possono causare tensione mammaria o crescita del tessuto mammario. Nello specifico, diversi tumori possono secernere alti livelli di un ormone chiamato **gonadotropina umana-coronarica (HCG)**, che stimola lo sviluppo del seno.

#### IL CONFRONTO CON LO SPECIALISTA

Se si verifica anche uno di questi sintomi, è bene prendere subito un appuntamento con il proprio medico. Se non si tratta di un'infezione batterica (orchite/orchiepididimite) ed i sintomi non si risolvono rapidamente con una terapia antibiotica sarà infatti necessario sottoporsi ad un'ecografia per escludere la presenza di un tumore testicolare.

La malattia ha infatti la caratteristica di crescere velocemente e le possibilità di cura sono maggiori in caso di diagnosi precoce :

• **ecco perché è importante non aspettare troppo tempo prima di farsi visitare.**

(Salute, Humanitas)

*NEWS per la professione*



## **SENTIAMO UN PO' IL POLSO DI AGIFAR MATERA...**

*Dopo un emozionante debutto alla presenza di tanti colleghi e tanti esponenti del "mondo dei grandi" è giunto il momento di tirare alcune somme.*

*La campagna associativa procede frizzante al punto da aver sfornato quota 40 con adesioni che continuano a pervenire da altri prossimi "agifarini": ciò rappresenta un motivo di forte orgoglio e di compiacimento per quella che è una creatura che tutti insieme stiamo alimentando con impegno e, sempre crescente, passione.*

*Tra i pilastri su cui si sta articolando la costruzione dei nostri progetti ci sono le disponibilità alla collaborazione ed il sostegno offertoci dal nostro ordine professionale, da Federfarma e dalla rete nazionale della Fenagifar con la quale abbiamo già gettato le basi per dei progetti con la loro Academy.*

*I tempi stanno maturando e con essi tutti confidiamo di mettere a frutto quella rete di contatti e quella serie di propositi che sono stati e saranno (durante il percorso di definizione degli stessi) oggetto di eventi formativi che avremo piacere di sottoporre alla più ampia platea possibile.*

*Insomma, la musica in sottofondo c'è ma stiamo imparando i passi: infatti, dei tanti progetti in cantiere ce ne sono alcuni prossimi al divenire.*

*Il tutto, ovviamente, rinviato a settembre in modo da pervenire ai migliori risultati possibili dribblando l'ostacolo logistico rappresentato dall'approssimarsi dell'estate.*

*...Estate che sarebbe una buona occasione per riunirsi tutti per un aperitivo in spiaggia godendo tutti della reciproca compagnia...*

Dr. Giuseppe Ruggieri  
Presidente Agifar Matera





### ***PIANO PENSIONAMENTI 2018***

A coloro che maturino, nel 2018, i requisiti assicurativi e anagrafici per il diritto alla pensione di vecchiaia ENPAF, nel corso del mese di maggio verrà inviata una lettera informativa contenente la modulistica per la presentazione della domanda di pensione. La stessa modulistica è disponibile sul sito al seguente link:

<https://bit.ly/2w8Vad9>

### ***CONTRIBUTO 0,5%***

Nella seduta del 24 aprile 2018, il Consiglio Nazionale dell'ENPAF ha approvato il testo del Regolamento di attuazione riguardante la disciplina del contributo 0,5% introdotto dalla legge di bilancio 2018.

L'art.1, c. 441 della legge 27 dicembre 2017 n. 205 ha previsto, a decorrere dal 1° gennaio 2018, che le società di capitali, nonché le società cooperative a responsabilità limitata e le società di persone, titolari di farmacia privata, rispettivamente con capitale maggioritario di soci non farmacisti o con maggioranza di soci non farmacisti, versino all'ENPAF un contributo pari allo 0,5 per cento del fatturato annuo al netto dell'IVA.

### ***CERTIFICAZIONI UNICHE 2018***

L'ENPAF ha inviato le Certificazioni Uniche 2018 al domicilio degli interessati. Chi non l'abbia ricevuta o l'abbia smarrita, potrà scaricarla dalla home page del sito internet dell'ENPAF [www.enpaf.it](http://www.enpaf.it), senza necessità di registrazione, inserendo il proprio codice fiscale e la matricola di pensione.

La CU è scaricabile anche tramite il servizio ENPAF online nella pagina ad accesso riservato: <https://bit.ly/2KziGTF>

## **Tabelle discipline equipollenti per l'accesso al secondo livello dirigenziale per il personale del ruolo sanitario del SSN**

Si informa che è stato pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 10 aprile u.s. Il decreto del Ministero della salute che ha modificato il decreto del 30 gennaio 1998 recante le Tabelle relative alle discipline equipollenti per l'accesso al secondo livello dirigenziale per il personale del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale.

In particolare, il provvedimento stabilisce che, all'elenco delle specializzazioni equipollenti di cui alla tabella B allegata al decreto 30 gennaio 1998 e successive modificazioni, sono aggiunte, per l'Area di Farmacia:

**- alla scuola di specializzazione di Farmacia ospedaliera, le scuole equipollenti di Farmacologia medica e Farmacologia e tossicologia clinica;**

**- alla scuola di specializzazione di Farmaceutica territoriale, le scuole equipollenti di Farmacologia medica, Farmacologia e tossicologia clinica.**

Si segnala, in proposito, che la Federazione, con nota del 24 aprile u.s., ha manifestato al Ministero della salute il proprio disappunto rispetto alla predetta disciplina delle equipollenze delle Scuole di specializzazione di area sanitaria, da ultimo modificata con il citato D.M. 23 marzo 2018, ribadendo la necessità di sopprimere le equipollenze di cui al DM 30 gennaio 1998 e succ. mod., nonché le affinità di cui al DM 31 gennaio 1998 e succ. mod., considerato che soltanto gli obiettivi formativi ed i percorsi didattici della Scuola di specializzazione in Farmacia Ospedaliera garantiscono le conoscenze scientifiche e professionali richieste per l'accesso dei farmacisti ai livelli dirigenziali specifici nel Servizio Sanitario Nazionale.

## **NUOVO CODICE DEONTOLOGICO DEL FARMACISTA**

**Testo approvato dal Consiglio Nazionale il 7 maggio 2018**

**IL NUOVO TESTO E' DISPONIBILE SUL SITO DELL'ORDINE:**

**[http://www.farmacistimatera.it/codice\\_deontologico.pdf](http://www.farmacistimatera.it/codice_deontologico.pdf)**

## Le circolari del mese

### **Disponibile sul sito dell'AIFA il modulo per le richieste di importazione dall'estero di medicinali carenti**

---

Si informa che sul sito dell'AIFA è disponibile il modulo per le richieste di importazione dall'estero di medicinali attualmente carenti sul territorio nazionale e di medicinali emoplasma derivati e vaccini. In proposito si evidenzia che, come precisato dall'AIFA, il modulo, scaricabile attraverso il seguente link

[http://www.aifa.gov.it/sites/default/files/Mod040-08\\_richiesta\\_autorizzazione\\_imp\\_strutture\\_sanitarie.17.05.2018.pdf](http://www.aifa.gov.it/sites/default/files/Mod040-08_richiesta_autorizzazione_imp_strutture_sanitarie.17.05.2018.pdf),

ha valenza medico legale trattandosi di una prescrizione medica controfirmata da un dirigente farmacista.

Il modulo, debitamente compilato, deve essere inoltrato a mezzo posta certificata all'indirizzo PEC:

[qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it](mailto:qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it) .

Non saranno prese in carico le richieste effettuate con diversa modulistica. Al fine di favorire la massima diffusione di tali informazioni presso tutte le strutture interessate, si invitano i Signori Presidenti a voler assicurare la divulgazione della presente circolare presso i propri iscritti.

### **Voucher per la digitalizzazione delle Pmi**

---

Si informa che, con decreto del Ministro dello sviluppo economico 23 marzo 2018, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale dello scorso 21 maggio, è stata disposta l'integrazione della dotazione finanziaria dei Voucher per la digitalizzazione delle PMI per 242,5 milioni di euro. Le risorse complessivamente disponibili per la concessione del contributo, inizialmente fissate in 100 milioni di euro per l'intero territorio nazionale, salgono, quindi, a 342,5 milioni di euro.

Il provvedimento è stato adottato in ragione delle oltre 90.000 domande presentate, per evitare che il riparto delle risorse stanziato all'origine fosse sensibilmente inferiore a quello richiesto dalla singola impresa. Sul sito del Ministero, è reperibile l'elenco, consultabile per regione, delle imprese ammissibili al Voucher.

Si segnala, inoltre, che con decreto direttoriale 29 marzo 2018, pubblicato sul sito del Dicastero, è stata fissata al 14 settembre 2018 la data a partire dalla quale è possibile presentare la richiesta di erogazione del Voucher. I testi di tutti i provvedimenti emanati in materia sono reperibili attraverso il seguente link:

<http://www.sviluppoeconomico.gov.it/index.php/it/incentivi/impresa/voucherdigitalizzazione>



## **Vendita *on-line* medicinali: indicazioni per eventuali segnalazioni**

---

Sulla base di quanto emerso nell'ultima riunione del Consiglio Nazionale, la Federazione degli Ordini ritiene opportuno ripilogare la disciplina della vendita *on-line* dei medicinali per uso umano di cui al D.Lgs. 219/2006.

In particolare, si rammenta che, con nota DGDMF prot. 0025654 del 10.5.2016, il Ministero della salute ha chiarito che, in ogni caso, non è consentito l'utilizzo di siti web intermediari, piattaforme per *l'e-commerce (marketplace)* ovvero applicazioni mobile per *smartphone* o *tablet (APP)*, funzionali alla gestione *on line* dei processi di acquisto, in quanto la vendita *on line* è ammessa unicamente ai soggetti autorizzati. È stato evidenziato, inoltre, che l'utilizzo di piattaforme tecnologiche che dal prodotto, scelto dall'utente, risalgono ad un venditore autorizzato selezionato dal sistema, appare in contrasto con il diritto di libera scelta della farmacia da parte dei cittadini, previsto dall'art. 15 della L. n. 475/1968.

Inoltre, la citata nota ha precisato che i distributori all'ingrosso di medicinali non possono vendere *on line* i medicinali.

Il titolare di farmacia in possesso anche dell'autorizzazione alla distribuzione può vendere *on line* solo i medicinali acquistati dalla farmacia con il codice univoco della stessa e conservati presso il magazzino della

farmacia. Il prezzo dei farmaci venduti *on line* non può essere diverso da quello praticato nella sede fisica della farmacia o della parafarmacia.

La nota ha chiarito, peraltro, che il titolare di farmacia può vendere *on line* solamente i medicinali di cui sia già in possesso; pertanto, nel caso in cui sia sprovvisto del medicinale richiesto e proceda ad effettuare l'ordine dal distributore, deve prima prendere in carico il medicinale, entrandone nel materiale possesso, e poi spedirlo al cliente.

Si ricorda che, in caso di inosservanza delle prescrizioni richiamate, la legge prevede severe sanzioni, anche di carattere penale, per i soggetti responsabili.

In particolare, è previsto, ai sensi dell'art. 122 del R.D. n. 1265/1934, per i titolari di farmacia e parafarmacia che vendano *on line* i medicinali non soggetti a prescrizione medica, senza aver adempiuto a quanto previsto dalla normativa vigente, l'applicazione della sanzione amministrativa da 51,65 a 516,46 euro.

Gli stessi soggetti che vendono *on line* i medicinali soggetti a prescrizione medica sono puniti, ai sensi dell'art. 147, comma 4 *bis* del D.Lgs. n. 219/2006, con la reclusione sino ad un anno e con la multa da 2.000,00 a 10.000,00 euro, salvo che il fatto costituisca più grave reato. Alla stessa pena soggiace chiunque mette in commercio medicinali per i quali l'autorizzazione non è stata rilasciata o confermata ovvero è stata sospesa o revocata, o medicinali aventi una composizione dichiarata diversa da quella autorizzata. Le pene sono ridotte della metà quando la difformità della composizione dichiarata rispetto a quella autorizzata riguarda esclusivamente gli eccipienti e non ha rilevanza tossicologica.

Inoltre, ai sensi dell'art. 147, comma 7 *bis*, del citato decreto, chiunque fabbrica, distribuisce, importa, esporta, commercia e vende a distanza al pubblico mediante i servizi della società dell'informazione medicinali falsificati, nonché esercita attività di brokeraggio di medicinali falsificati, è punito con la reclusione da 1 a 3 e con la multa da euro 2.600,00 euro 15.600,00, salvo che il fatto costituisca più grave reato.

Infine, i soggetti diversi dai titolari di farmacia e parafarmacia che vendano *on line* i medicinali, sono puniti, ai sensi dell'art. 147, comma 4-*ter* del D.Lgs. n. 219/2006, con la reclusione da sei mesi a due anni e con la multa da 3.000,00 a 18.000,00 euro, salvo che il fatto costituisca più grave reato. Eventuali violazioni della normativa sopra indicata possono essere segnalate alle

seguenti Istituzioni:

**Agenzia italiana del farmaco**

Via del Tritone, 181

00187 Roma

protocollo@aifa.mailcert.it

**Ministero della Salute**

Direzione generale dei dispositivi medici e del servizio farmaceutico

Viale Giorgio Ribotta, 5

00144 - Roma

dgfdm@postacert.sanita.it

**Comando Centrale Carabinieri per la Tutela della Salute**

Piazza Marconi, 25

00144 Roma

carabinieri@pec.carabinieri.it

## **Neisseria gonorrhoeae.**

### **Dal Ministero Salute alcune informazioni sui casi di infezione e sulle strategie di prevenzione**

Per opportuna conoscenza ed a fini di divulgazione, si trasmette la nota del Ministero della Salute concernente alcune importanti informazioni sulla gonorrea o blenorragia, malattia sessualmente trasmissibile causata dal batterio *Neisseria gonorrhoeae*.

Come evidenziato nel documento, il batterio in questione, negli ultimi decenni, ha sviluppato resistenza a diverse classi antimicrobiche e, più recentemente, anche alle cefalosporine di terza generazione. Nel primo Rapid Risk Assessment (RRA) sulla *Neisseria gonorrhoeae* ampiamente farmaco-resistente nel [Regno Unito e in Australia del 7 maggio 2018](#), il Centro Europeo per la prevenzione ed il Controllo delle Malattie (ECDC) di Stoccolma riporta che questi primi casi evidenziano la crescente minaccia rappresentata dalla gonorrea multi-resistente (MDR) e ampiamente resistente ai farmaci (XDR), in un contesto connotato da poche alternative terapeutiche, mancanza di un vaccino e limitate capacità di sorveglianza in molte aree del mondo.

Emerge, quindi, come sottolineato dal Dicastero, la necessità di continuare ad aumentare la consapevolezza sul problema tra il pubblico, i medici, il personale di laboratorio, gli epidemiologi e gli altri operatori sanitari e professionisti di sanità pubblica.

Gli sforzi di prevenzione devono concentrarsi su misure volte a ridurre il numero complessivo di casi di gonorrea, rimarcando l'importanza di comportamenti sessuali sicuri, in particolare attraverso l'uso del preservativo, e seguendo le linee guida nazionali relative all'effettuazione di test per le infezioni sessualmente trasmesse dopo rapporti sessuali non protetti con partner nuovi o occasionali. Al fine di garantire la massima diffusione della nota ministeriale, si invitano i Signori Presidenti a voler assicurare la divulgazione del documento presso i propri iscritti.

### **Da Ministero Salute indicazioni per accertamento diagnostico *Candida auris*, prevenzione contagio ospedaliero e controllo dei focolai**

Per opportuna conoscenza e a fini di divulgazione, si trasmette la nota del Ministero della Salute concernente alcune importanti informazioni sulla *Candida auris*, un fungo associato a infezioni invasive e focolai in ambito sanitario che può causare candidemia, infezioni di ferite e otiti.

Secondo i dati del Centro Europeo per la prevenzione delle malattie (ECDC) di Stoccolma, il numero di casi di *Candida auris* riportati nei Paesi europei è aumentato in modo significativo negli ultimi 2 anni. Infatti, il 23 aprile 2018 l'ECDC ha pubblicato il primo aggiornamento del Rapid Risk Assessment sulla *Candida auris* in ambito sanitario del 2016.

Il documento fornisce aggiornamenti dal punto di vista clinico ed epidemiologico, nonché indicazioni per l'accertamento diagnostico, la prevenzione del contagio in ambito ospedaliero, il controllo dei focolai.

Secondo l'ECDC è necessario aumentare la conoscenza della *Candida auris* nelle strutture sanitarie europee, in modo che si possano adottare le strategie di laboratorio e implementare misure adeguate di prevenzione e controllo delle infezioni, laddove necessario.

Sebbene tale infezione, al momento, non sembri interessare il nostro Paese, il Ministero ritiene opportuno favorire la massima diffusione del Rapid Risk Assessment elaborato dall'ECDC presso le strutture sanitarie, inclusi presidi ed aziende ospedaliere.

## **Dal Ministero della salute chiarimenti sulla pianta organica delle farmacie**

---

Si chiarisce in merito a quanto disposto dall'art. 2 bis della Legge 475/1968, introdotto dalla L. 124/2017 (Legge annuale sulla concorrenza) con riguardo alle farmacie soprannumerarie.

In sostanza, il Ministero, richiamando anche la giurisprudenza in materia, ha chiarito quanto segue:

- nell'attuale quadro normativo l'individuazione delle sedi farmaceutiche è di competenza del Comune mentre alla Regione spetta soltanto una funzione ricognitiva, finalizzata all'assegnazione delle stesse;

- ad avviso dello stesso Dicastero, la titolarità della competenza sull'istituzione e localizzazione delle sedi farmaceutiche sembra spetti al Consiglio Comunale e non alla Giunta, trattandosi di un provvedimento proprio dell'Ente comunale, per l'adozione del quale è necessaria un'attività di scelta che va oltre uno stretto "criterio demografico". Ciò in quanto la previsione di poter istituire, ove la popolazione ecceda il parametro del 50 per cento, un'ulteriore sede farmaceutica, implica valutazioni che esulano dal mero rapporto farmacie-popolazione, trattandosi di scelte fondamentali attinenti alla vita sociale e civile di una comunità locale che, incidendo sull'organizzazione del servizio farmaceutico territoriale, rientrano nell'ambito dell'attività di programmazione di cui all'articolo 42, comma 2, lettera b) del d.lgs. n. 200 del 2000 (TUEL);

- per quanto riguarda i criteri per la riformulazione biennale della pianta organica, il territorio andrebbe diviso in aree opportunamente delimitate nel perimetro possibilmente dal nome delle strade che comprendano un bacino di utenza di circa 3.300 abitanti dove collocare una farmacia. Qualora la distribuzione delle farmacie si riveli compiuta, ma vi sia spazio demografico (il 50% di 3.300 abitanti) per l'istituzione di nuovi esercizi, potranno essere prese in considerazione le aree scarsamente abitate;

- il comma 2-bis dell'art. 2 della Legge 475/1968, introdotto dalla Legge 124/2017, consente (salva la procedura concorsuale di cui all'art. 11 del DL 1/2012 convertito nella L. 124/2017 – concorso straordinario), nei comuni con popolazione inferiore a 6.600 abitanti, ai titolari di farmacie non sussidiate, soprannumerarie per decremento della popolazione, previa presentazione di apposita istanza, la possibilità di trasferimento presso i comuni della medesima regione ai quali, all'esito della revisione biennale di cui al comma 2 dell'art. 2 della L. 475/1968 e succ. mod., spetta un numero di farmacie superiore al numero di farmacie (già) esistenti nel territorio comunale. Tale trasferimento, che dovrà perfezionarsi in data anteriore all'avvio della procedura concorsuale per il conferimento delle sedi farmaceutiche vacanti o di nuova istituzione di cui all'articolo 4 della legge 362/1991, potrà essere effettuato sulla base di una graduatoria regionale per titoli, che tenga conto anche dell'ordine cronologico delle istanze di trasferimento presentate. Pertanto, all'esito della revisione biennale, ricorrendone i presupposti, e prima che venga bandito il concorso di cui all'art. 4 della L. 362/1991 (concorso ordinario), l'amministrazione comunale dovrà procedere, sulla base della predetta graduatoria regionale per titoli, in ordine cronologico di presentazione dell'istanza, a porre in essere gli atti necessari al trasferimento della sede farmaceutica.



## ***I PROVVEDIMENTI AIFA DI QUESTO MESE***

- *AIFA: Revoca su rinuncia AIC ABACAVIR E LAMIVUDINE LUPIN, GLADEXA , MERBROMINA, MENTOLO, MERBROMINA NA*

- *Segnalazione carenza TAVOR, ZOLOFT, SIRIO*

- *07/05 - AIFA: Revoca su rinuncia AIC CLOPIDOGREL ACTAVIS, OSIPINE ASTELLAS*

- *AIFA: Revoca su rinuncia AIC EDIREST, ASTUMIDA, IMPENEM E CILASTAMINA*

- *AIFA: Revoca su rinuncia AIC/AIP MERBROMINA SELLA, BRIMONIDINA E TIMOLOLO TEVA, DAFALGAN*

- *AIFA: Ritiro lotto medicinale BRONCOMNES*

- *AIFA: Revoca su rinuncia AIC EDIREST, ASTUMIDE, IMPENEM E CILASTATINA*

- *AIFA: Revoca su rinuncia AIC AIP TROSYD FARMA, CARBAMAZEPINA TEVA, TROSYD FARMED, VASOMOTAL, PARACETAMOLO AFOM*

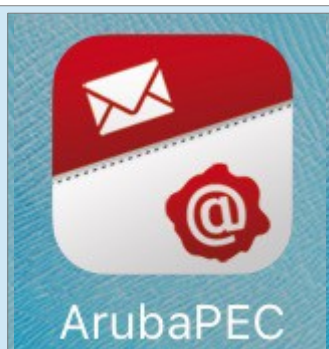
- *AIFA: Ritiro lotto medicinale ENTEROGERMINA*

- *AIFA: Revoca su rinuncia AIC MAGNETOLUX SANOCHEMIA, AMITIZA TAKEDA, OLAFID, REMIFENTANIL PFIZER, COLTOWAN, BACAMPICILLINA MYLAN GENERICS*

- *AIFA - RITIRO LOTTO MEDICINALE CLOREXAN TINTURA*

PER MAGGIORI INFORMAZIONI:  
[www.farmacistimatera.it](http://www.farmacistimatera.it)

SU FACEBOOK:  
<https://www.facebook.com/ordinefarmacistimatera/>



Per leggere le Pec dell'Ordine direttamente sul tuo smartphone puoi scaricare gratuitamente dallo Store Android o Apple l'applicazione.

*Impaginazione e composizione grafica a cura della Segreteria dell'Ordine in economia e senza oneri a carico dell'Ente.*