



ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

Via Paolo Telesforo n. 56 Foggia tel. 0881611472

Indirizzo internet – <http://www.ordinefarmacistifoggia.it>

e-mail: info@ordinefarmacistifoggia.it

pec: ordinefarmacistifg@pec.fofi.it

FOGGIA 05/07/2018

A TUTTI GLI ISCRITTI

- **Ritiro diplomi di abilitazione all'esercizio delle professioni**

Si informa che sono in distribuzione, per coloro che hanno conseguito l'abilitazione professionale presso Sapienza-Università di Roma, i diplomi di abilitazione all'esercizio delle professioni dall'anno 1957 all'anno 2013.

Sarà possibile procedere al ritiro dei diplomi personalmente o tramite delegato nei giorni e negli orari di apertura al pubblico: lunedì, mercoledì, venerdì 8,30-12,00 — martedì e giovedì 14,30-16,30 presso il Settore Esami di Stato ubicato all'interno della Città Universitaria — Palazzo servizi generali- scala C II° piano.

Si comunica che la segreteria resterà chiusa al pubblico nelle seguenti date:

- dal 13 al 17 agosto 2018
- il 2 novembre 2018
- il 24 e il 31 dicembre 2018

Per il ritiro sarà necessario seguire la procedura indicata nella seguente pagina <http://www.uniroma1.it/segrstudenti/esamidistato/diploma-di-abilitazione> Per ogni ulteriore informazione al riguardo gli interessati sono invitati a scrivere a: segr.esamistato@uniroma1.it allegando la scansione di un documento di identità.

- **Aggiornamento tabelle Stupefacenti**

Si informa che con due distinti decreti in data 18 maggio 2018, pubblicati nella Gazzetta Ufficiale dello scorso 1 giugno, sono state aggiornate le tabelle stupefacenti di cui al DPR 309/1990.

Nello specifico con i suddetti due decreti, è stato disposto, rispettivamente, l'inserimento:

- nella tabella I, delle sostanze: XLR-11, 2C-E, 25H-NBOMe, 2C-H, 25ENBOMe, 4-FMA, 6-EAPB, 5-EAPB, furanilfentanil;
- nella tabella I, di sostanze che presentano un'analogia, per struttura chimica o effetti, con sostanze già presenti nella medesima tabella e, nella tabella IV, delle sostanze fonazepam (benzodiazepina analogo del flunitrazepam) e metilmorfonato (anologo del metilfenidato).

L'inserimento di tali sostanze è stato disposto a tutela della salute pubblica, in considerazione dei rischi connessi all'uso ed alla diffusione di nuove sostanze psicoattive sul mercato internazionale.

In proposito si rammenta che nelle tabelle I, II, III e IV di cui al DPR 309/1990 trovano collocazione le sostanze con potere tossicomane e oggetto di abuso in ordine decrescente di potenziale di abuso e capacità di indurre dipendenza.

Si evidenzia, pertanto, che entrambi i provvedimenti in oggetto non riguardano in alcun modo l'uso terapeutico delle sostanze stupefacenti.

- **Ministero della Salute – Prevenzione e controllo dell'influenza: Raccomandazioni per la stagione 2018-2019**

Si trasmette la circolare del Ministero della Salute sulla prevenzione ed il controllo dell'influenza stagionale, recante le raccomandazioni per la stagione 2018-2019.

Come indicato dall'OMS nella riunione annuale, svoltasi a Ginevra il 22 febbraio 2018, la composizione del vaccino quadrivalente per l'emisfero settentrionale nella stagione 2018/2019 è la seguente: antigene analogo al ceppo A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09; antigene analogo al ceppo A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2); antigene analogo al ceppo B/Colorado/06/2017 (lineaggio B/Victoria); e antigene analogo al ceppo B/Phuket/3073/2013-like (lineaggio B/Yamagata).

Nel caso dei vaccini trivalenti, l'OMS raccomanda, per il virus dell'influenza B, l'inserimento dell'antigene analogo al ceppo B/Colorado/06/2017 (lineaggio B/Victoria).

Il vaccino per la stagione 2018/2019 conterrà pertanto una nuova variante antigenica di sottotipo H3N2 (A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016), che sostituisce il ceppo A/Hong Kong/4801/2014, ed una nuova variante antigenica di tipo B (B/Colorado/06/2017), lineaggio B/Victoria, che sostituirà il ceppo B/Brisbane/60/2008. Un riassunto delle caratteristiche dei vaccini antinfluenzali disponibili in Italia è riportato sul sito dell'AIFA.

Nella circolare del Ministero viene inoltre evidenziato che recentemente l'AIFA, ha condotto un approfondimento sull'assenza di lattice/late/gomma naturale nelle diverse componenti delle siringhe pre-riempite (es. cappuccio, pistone, tappo) dei vaccini influenzali autorizzati per la stagione 2017-2018.

L'approfondimento ha evidenziato che nessuno dei vaccini autorizzati al commercio in Italia contiene Latex (per ulteriori dettagli si rimanda al sito tematico dell'Agenzia ed al seguente link: <http://www.aifa.gov.it/content/assenza-di-lattice-nel-confezionamento-primario-dei-vaccini-influenzali>).

Per quanto riguarda le raccomandazioni sull'impiego dei vaccini antinfluenzali per la stagione 2018-19, il Dicastero indica, quale periodo destinato alla conduzione delle campagne di vaccinazione antinfluenzale, quello a partire dalla metà di ottobre fino a fine dicembre, fatte salve situazioni anomale.

Nella Tabella 1 (vedi pag. 11 della circolare ministeriale) sono riportate tutte le categorie per le quali la vaccinazione è raccomandata ed offerta attivamente e gratuitamente. Il Ministero fa inoltre presente che, per tutti i soggetti della popolazione generale, non appartenenti alle categorie a rischio che decidano di vaccinarsi contro l'influenza stagionale per varie motivazioni (timore della malattia, viaggi, lavoro, etc.), il vaccino stagionale dovrà essere acquistato in farmacia con prescrizione medica.

Con riguardo alle raccomandazioni per l'incremento della copertura vaccinale, il Ministero sottolinea che gli operatori sanitari, direttamente e indirettamente coinvolti nella cura e gestione del paziente, sono a maggior rischio di acquisire l'infezione rispetto alla popolazione generale; inoltre, il fatto di essere costantemente a contatto con un gran

numero di persone (pazienti, familiari e altri operatori sanitari), li rende anche potenziali vettori dell'infezione.

Il Dicastero raccomanda, pertanto, di promuovere fortemente la vaccinazione antinfluenzale di tutti gli operatori sanitari, con particolare riguardo a quelli che prestano assistenza diretta nei reparti a più elevato rischio di acquisizione/trasmissione dell'infezione, quali Pronto soccorso, terapie intensive, oncologie, ematologie, cardiologie, chirurgie, residenze sanitarie assistenziali, e l'accurato monitoraggio da parte delle Aziende sanitarie delle relative coperture vaccinali raggiunte.

Nella tabella 2 (vedi pag. 13 della circolare ministeriale) sono riportate le indicazioni su dosaggio e modalità di somministrazione e sono riassunte le raccomandazioni attuali per età e gruppi di rischio specifici per la scelta (o le opzioni) del vaccino antinfluenzale attualmente disponibile per l'uso in Italia.

- **News ONAOSI**

Il 16 novembre 2017 è entrato in vigore il nuovo Statuto dell'ONAOSI. Esso ha introdotto due importanti novità: la prima è di estendere la possibilità di diventare Contribuenti volontari ONAOSI fino al decimo anno dalla prima iscrizione al proprio Albo professionale, la seconda è una norma transitoria per permettere entro il mese di novembre ai Sanitari che hanno sospeso la contribuzione, di poter regolarizzare la posizione versando le annualità mancanti.

Possibilità di iscriversi come contribuente volontario alla Fondazione ONAOSI entro il decimo anno dalla prima iscrizione al proprio Albo professionale:

L'ONAOSI, rivolgendosi a chi si affaccia al mondo del lavoro, stipula convenzioni bancarie per intercettare i bisogni di giovani Sanitari, liberi professionisti o che comunque decidono di impegnare capitali per se o per la propria professione. Grazie a tali convenzioni, infatti, gli iscritti alla Fondazione possono accedere al credito in via convenzionata al fine di usare i capitali, sia per l'attivazione o il potenziamento di attività professionali, sia per necessità personali mediante accesso al credito chirografario.

Molte delle prestazioni rivolte agli assistiti vengono estese alla fruizione dei contribuenti o dei loro familiari dietro parziale rimborso dei costi sostenuti dall'ONAOSI. La più utile agli occhi di un giovane iscritto è sicuramente quella di usufruire delle strutture universitarie della Fondazione per poter frequentare un corso di specializzazione post-laurea.

Per chi ha o avrà figli, i servizi a loro proposti sono numerosi. Fatti sempre salvi i diritti per gli assistiti, è data la possibilità di far partecipare i propri figli a soggiorni estivi, corsi di lingua inglese, programma Start & Go Abroad per diplomati o laureati ed un master di I livello. Possono essere ospitati nelle strutture universitarie ONAOSI per seguire il proprio percorso di studi fino al raggiungimento di una laurea. Ad oggi la Fondazione ha strutture nelle città di Torino, Milano, Pavia, Padova, Bologna, Perugia, Napoli e Messina. È prevista, inoltre, l'opportunità di frequentare corsi post-laurea all'estero.

Da ultimo, guardando a settori oltre che utili anche dilettevoli, sempre per i giovani contribuenti c'è la possibilità di trascorrere delle settimane in vacanza presso le strutture a questo adibite nelle località marine e montane di proprietà dell'ONAOSI.

Oltre a queste utilità individuali e personali, non dobbiamo comunque dimenticarci di elencare le prestazioni che la Fondazione eroga a contribuenti in stato di fragilità e fogli di colleghi prematuramente scomparsi, che fanno di questa Fondazione una roccaforte di solidarietà e di rispetto dei valori intercategoriali tra le professioni sanitarie delle quali sei parte importante.

La possibilità di iscriversi volontariamente all'ONAOSI è possibile solo entro i primi 10 anni dall'iscrizione al rispettivo ordine professionale e poi non più. Il costo parte da 25€ annui deducibili fiscalmente e varia in base al reddito ed all'anzianità di iscrizione all'Ordine.

Regolarizzazione posizioni di Sanitari che hanno perso lo status di Contribuente dell'ONAOSI negli ultimi cinque anni:

Per gli effetti del nuovo Statuto, chi non fosse più iscritto alla Fondazione ONAOSI potrebbe tornare ad esserlo senza perdere la continuità contributiva, beneficiando così di quelli che sono i servizi e le prestazioni erogate dall'Ente agli aventi diritto.

Il 16 novembre 2018 è il termine ultimo ed improrogabile per regolarizzare i contributi mancanti degli anni 2013,2014,2015,2016 e 2017 da parte dei sanitari che hanno perso lo status di contribuente per morosità purchè in regola con i versamenti al 31.12.2012. Decorso tale termine vi sarà perdita definitiva dello status di contribuente e del diritto ad ogni prestazione, nonché l'impossibilità di una nuova iscrizione.

Informazioni aggiuntive e dettagliate è possibile trovarle sul sito www.onaosi.it o contattare la Fondazione ai seguenti numeri diretti: 075/5869235 o 075/5002091 – e-mail: contributi@onaosi.it

- **Guida alle controindicazioni alle vaccinazioni**

Si allega la nota del Ministero della Salute in data 5.6.2018 concernente la quinta edizione della Guida alle controindicazioni alle vaccinazioni, predisposta con il contributo di numerosi esperti ed approvata dal Consiglio Superiore di Sanità.

La Guida vuole essere uno strumento di consultazione per il personale sanitario che opera nel campo delle vaccinazioni ed ha lo scopo di fornire un supporto tecnico per una corretta valutazione di controindicazioni o di precauzioni alla somministrazione di un vaccino.

Il documento, che ha preso spunto strutturale da quella prodotta dai Centers for Disease Control and Prevention CDC nel 2003, aggiorna la precedente edizione del 2009 e prende in considerazione tutti i vaccini disponibili in Italia (vedi elenco pag.-24).

Si allega nota.

- **Fallimenti**

1) Il giorno 12 luglio 2018 (giovedì), alle ore 10.00, avrà luogo, nella sala consiliare, presso il

palazzo municipale, in Città Sant'Angelo, alla piazza IV Novembre, n. 1, un'asta pubblica per la cessione della titolarità della farmacia comunale e della connessa azienda commerciale, attualmente gestita dalla società F.C.CSA s.r.l., società in house, partecipata al 100% dal Comune di Città Sant'Angelo. Le offerte dovranno essere presentate entro le ore 12,00 del 9 luglio 2018. L'avviso è pubblicato sul sito del comune: www.comune.cittasantangelo.pe.it alla sezione dedicata ai servizi sociali. Responsabile del procedimento. Antonio D'Arcangelo – Capo settore Affari Generali e Vice segretario Vicario del Comune di Città Sant'Angelo: comune.cittasantangelo@pec.it

2) Si notifica la vendita di sede farmaceutica sita in Cittanova (Reggio Calabria). La presentazione delle offerte deve essere effettuata entro le ore 13.00 del 19 settembre 2018. Le buste contenenti le offerte verranno aperte il giorno 19 settembre 2018 alle ore 13.00. Di seguito i riferimenti per informazioni: Curatore fallimentare Avv. Stefano Grio con studio in Polistena (Reggio Calabria) via Podgora 4 Tel e Fax 0966935104; email: studiolegalegrio@tiscali.it; stefano.grio@coapalmi.legalmail.it; siti telematici di consultazione: www.asteannunci.it; www.asteavvisi.it; www.canaleaste.it; www.tribunaledipalmi.it

• **Indicazioni SIFAP - DOPING 2018: elenco sostanze proibite. Adempimenti per il farmacista preparatore**

Di seguito le principali novità e gli adempimenti previsti per il farmacista preparatore. La classe P1 (alcool etilico) è stata eliminata, la classe P2 (Beta-bloccanti) è stata rinominata P1. Sono state eliminate le voci: Alcool etilico (etanolo) e Glicerolo. Sono state introdotte le voci: 1-androsterone (S1); AOD-9604 (S2); CJC-1293 (S2); degarelix (S2); deslorelina (S2); desmorelina (S2); 1,3-dimetilbutilamina (S6); eritropoietine EPO (S2); follitropina delta (S2); GHRP-1 (S2); GHRP-3 (S2); GHRP-4 (S2); GHRP-5 (S2); hGH 176-191 (S2); landiololo (P1); LGD-4033 (S1); ospemifene (S4); RAD140 (S1); tabimorelina (S2); timosina-beta4 e derivati (TB-500) (S2).

Ricordiamo che non sono considerati dopanti: Per la classe S5: dorzolamide e brinzolamide per uso oftalmico; felipressina in anestesia dentale; mannitolo utilizzato per via diversa da quella endovenosa; drospironone e pamabromo. Per la classe S6: adrenalina (epinefrina) per somministrazione locale, ad es. nasale, oftalmologica, o in associazione ad agenti anestetici locali; clonidina; derivati dell'imidazolo ad uso topico/oftalmico.

Per la classe S9: glucocorticosteroidi per vie di somministrazione diverse da orale, endovenosa, intramuscolare o rettale.

CLASSI

VIETATE

S0 Sostanze non approvate: include qualsiasi sostanza farmacologicamente attiva non compresa in alcuna delle sezioni della lista e che non sia stata oggetto di approvazione da parte dell'Agenzia Italiana del Farmaco per un impiego terapeutico nell'uomo (ossia farmaci in fase di sviluppo preclinico o clinico) o medicinali non più autorizzati, designer drugs, nonché sostanze approvate soltanto ad uso veterinario. Queste sostanze sono sempre proibite.

| | | | | | | |
|----|--------|------------|---------|--------------|----------|----------------------|
| S1 | | | Agenti | | | anabolizzanti |
| S2 | Ormoni | peptidici, | fattori | di crescita, | sostanze | correlate e mimetici |
| S3 | | | | | | Beta-2-agonisti |
| S4 | | Modulatori | | ormonali | e | metabolici |
| S5 | | Diuretici | | e | agenti | mascheranti |
| S6 | | | | | | Stimolanti |
| S7 | | | | | | Narcotici |
| S8 | | | | | | Cannabinoidi |

Ricordiamo che: i medicinali magistrali a base di sostanze vietate per doping richiedono RNR in conformità alla Tabella N. 5 della FU XII ed. ad eccezione dei principi attivi appartenenti alle classi S5 ed S6 per uso topico (dermatologico, oculistico, rinologico, odontostomatologico) e di quelli appartenenti alla classe S9 per uso topico (cutaneo, oftalmico, nasale, auricolare e orofaringeo). I farmacisti sono tenuti a riportare in etichetta delle preparazioni magistrali contenenti sostanze appartenenti alle classi vietate la relativa frase di avvertenza.

Per tutte le classi: Per chi svolge attività sportiva: l'uso del farmaco senza necessità terapeutica costituisce doping e può determinare comunque positività ai test antidoping

Per la classe S5 e S6 per uso topico: Attenzione per chi svolge attività sportive: il prodotto contiene sostanze vietate per doping. È vietata un'assunzione diversa, per schema posologico e per via di somministrazione, da quella prescritta

Per la classe S9 per uso topico: non è richiesta alcuna frase di avvertenza.

I farmacisti sono tenuti ad inviare al Ministero i dati relativi alle quantità di principi attivi utilizzati nelle preparazioni nell'anno precedente entro il 31 gennaio di ogni anno e, da tale data, a conservare le RNR in originale e le RR in copia per 6 mesi, ad eccezione dei principi attivi appartenenti alla classe S9 ad uso topico.

• **Aggiornamento della farmacopea: le novità del decreto ministeriale**

Il 6 giugno 2018 è stato pubblicato sul Supplemento Ordinario della G.U. n 129 Serie generale il decreto del Ministero della Salute del 17 maggio 2018, recante titolo: "Aggiornamento e revisione di alcuni testi della XII edizione della Farmacopea Ufficiale della Repubblica Italiana". Tale decreto, entrato in vigore il 21 giugno 2018, è il primo risultato di un tavolo tecnico istituito presso il Ministero della Salute, per rivedere alcuni testi della Farmacopea in vigore, divenuti obsoleti: in particolare alcune monografie generali e le tabelle. Il decreto ha sostituito il capitolo 5.10 "Controllo delle impurezze nelle sostanze per uso farmaceutico e la monografia generale "Sostanze per uso farmaceutico". Sono stati aggiunti il sottocapitolo 5.20 "Impurezze Elementali"; e la monografia generale "Preparazione farmaceutiche".

Sono state apportate sostanziali modifiche alle Tabelle n.2 "Sostanze medicinali di cui le farmacie debbono essere provviste obbligatoriamente", n. 4 "Elenco dei prodotti soggetti a ricetta ripetibile", n. 5 " Elenco dei prodotti soggetti a ricetta non ripetibile", n. 6 "Apparecchi e utensili obbligatori", n.7 "Elenco delle sostanze e loro sali e preparazioni ad azione stupefacente e psicotropa", n.8 "Dosi medicinali per l'adulto".

In particolare nella Tabella n.2 sono state soppresse le seguenti voci: ampicillina, garza idrofila di cotone sterile per medicazione, gentamicina p.i., idrogeno perossido soluzione 3%, ipecacuana sciroppo emetico, magnesio solfato, sodio bicarbonato, sodio citrato, sodio cloruro. Sono state altresì inserite le seguenti voci: amminoglicosidi e nifedipina

soluzione orale. L'ossigeno terapeutico elencato nella precedente edizione della farmacopea con carattere retto è stato reintrodotta a carattere corsivo poiché assoggettato ad AIC. Alcune voci sono state accorpate come ad esempio: "cefalosporine orali e p.i."

È stato esplicitato, inoltre, che il farmacista, nell'impossibilità di assolvere al previsto obbligo di detenzione di una delle sostanze obbligatorie, a causa di carenze nel circuito distributivo, è obbligato a detenere un documento cartaceo o elettronico giustificativo.

Nella Tabella n. 4 sono stati esclusi i medicinali a base di ketorolac ed inseriti in Tabella n. 5. È stata cancellata la melatonina in quantità inferiore ai 2 mg pro dose; tale modifica consente l'allestimento in multiplo e la dispensazione del medicinale senza obbligo di ricetta. Sono state escluse le preparazioni per uso diverso dall'iniettabile contenenti destropropoxifene in associazione. Sono stati introdotti i medicinali psicotropi della sezione E del T.U. stupefacenti.

Nelle note è stato precisato che "non sono soggetti a ricetta medica i preparati officinali contenenti una quantità pro dose e per confezione di principio attivo, uguale o inferiore a quella del medicinale industriale esentato in sede di AIC, a eccezione di quelli soggetti alla legge 376/2000 in materia di doping". Ciò consente al farmacista di poter allestire in farmacia, senza l'obbligo della ricetta medica, medicinali presenti in commercio come SOP ed OTC.

Nella Tabella n. 5 sono state eliminate le seguenti voci: Veralipride, Oxifenbutazone, Floctafenina. Sono state inserite le voci: Cisapride con Ketorolac, Etretinato con Acitretina. Sono stati introdotti i medicinali per uso umano prescritti per indicazioni terapeutiche diverse da quelle autorizzate ai sensi del Art. 5, DLvo 17.02.98, n.23, convertito in Legge 08.04.98, n.94, cosiddetta "Legge Di Bella". È stato escluso il Nandrolone, soggetto a ricetta non ripetibile a ricalco e i preparati per la contraccezione di emergenza contenenti di Levonorgestrel e Ulipristal, destinati a maggiorenti.

Nella Tabella n.6 è stato eliminato l'alcoolometro e sono stati introdotti, per le farmacie che allestiscono preparazioni sterili, l'obbligo del possesso degli strumenti e dispositivi necessari.

Nella Tabella n.7 tra le sostanze presenti dell' Allegato III bis è stato inserito il Sulfentanil per somministrazione a uso sublinguale. Le denominazioni e i contenuti delle tabelle sono state modificate in virtù delle normative vigenti.

Nella Tabella n.8 sono state cancellate le sostanze vietate o non presenti più in commercio ed in particolare: amfepramone, destropropossifene, destropropossifene cloridrato, Fendimetrazina bitartrato, fenilpropolamina cloridrato, fentermina, mazindolo, meprobamato e tetrazepam. Sono state contrassegnate con un asterisco le sostanze che, nella sezione note, hanno alcune informazioni supplementari. Sono state introdotte le note relative alle sostanze: acido deidrocolico, acido ursodesosscolico, clorazepato dipotassico, diidrocodeina, efedrina cloridrato, d-fenilalanina, fluoxetina cloridrato, idroxizina cloridrato, metformina cloridrato, spironolattone, fenilpropanolamina cloridrato.

Sono state aggiornate le note per: codeina, econazolo, efedrina racemica, fenilefrina, flunitrazepam, furosemide, podofillina, pseudoefedrina cloridrato, tiroxina.

Per i principi attivi non riportati in tabella e in mancanza di una specialità medicinale presente in commercio è stato previsto che il farmacista faccia riferimento alle fonti della letteratura scientifica.

- **Assistenza integrativa**

L' Emapi (ente mutua assistenza per i professionisti italiani) è una associazione senza finalità di lucro a fondo sanitario integrativo, regolarmente iscritta al Ministero della Salute

e costituita da dodici enti di previdenza privati. L'Enpaf, dallo scorso 16 gennaio, aderendo ad Emapi, ha stipulato una polizza assicurativa a favore dei suoi iscritti, con regolarità contributiva, e dei titolari di pensione diretta. La copertura assicurativa prevede una assistenza sanitaria integrativa per gli interventi chirurgici e per i gravi eventi morbosi. Tale polizza garantisce, inoltre, sia una copertura in caso di invalidità permanente da infortunio superiore al 66% che prevede un indennizzo pari a 60.000 euro, sia una copertura in caso di non autosufficienza. Quest'ultima clausola definita LTC, ovvero Long Term Care, allevia le difficoltà del professionista, supportandolo tramite l'erogazione di una rendita mensile, vita naturaldurante, pari a ad euro 1035,00.

In aggiunta a questa copertura assicurativa, attivata dall'Enpaf a suo totale carico, gli iscritti possono incrementare ed ampliare, a titolo individuale e volontario, con onere aggiuntivo a proprio carico, le coperture assicurative definite Garanzia B, suddivise in B smart e B plus ed estendere tali tutele assicurative al proprio nucleo familiare.

Ulteriori informazioni sul regolamento e la modulistica utile per le richieste di rimborso sono reperibili sul sito web dell'Emapi: <http://www.emapi.it>

- **Doping 2018**

E' stato pubblicato con la G.U. Serie Generale n.128 del 5 giugno 2018 – Supplemento Ordinario n.26, in vigore lo stesso giorno della sua pubblicazione, il decreto del 16 aprile 2018 di revisione della lista dei farmaci, delle sostanze biologicamente o farmacologicamente attive e delle pratiche mediche, il cui impiego è considerato doping.

Le novità del decreto sono l'eliminazione dell'alcool etilico dalla classe P1; la ridenominazione della classe P2 (betabloccanti) in P1; l'eliminazione della sostanze alcool etilico e glicerolo; l'introduzione delle seguenti voci: 1-androsterone (S1), AOD-9604 (S2), CJC-1293 (S2), degarelix (S2), deslorelina (S2), desmorelina (S2), 1,3-dimetilbutilamina (S6), eritropoietine EPO (S2), follitropina delta (S2), GHRP-1 (S2), GHRP-3 (S2), GHRP-4 (S2), GHRP-5 (S2), hGH 176-191 (S2), landiololo (P1), LGD-4033 (S1), ospemifene (S4), RAD140 (S1); tabimorelina (S2), timosina-beta4 e derivati (TB-500) (S2).

Il presente decreto sostituisce il decreto 26 luglio 2017.

Si ricorda che entro il 31 gennaio 2019, i titolari e i direttori di farmacie sono tenuti a dare comunicazione al Ministero della Salute dei dati relativi delle sostanze, il cui impiego è considerato doping, utilizzate nelle preparazioni galeniche del 2018, ad eccezione delle sostanze appartenenti alla classe S9 ad uso topico.

Ai fini conoscitivi si allega la circolare Sifap.

IL PRESIDENTE

Dr. Salvatore Alfonso Bevere