ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI CAMPOBASSO
Via Duca degli Abruzzi n.1/c – Tel. fax 0874 /412086 Campobasso
email ordine.farmacisti.cb@gmail.com – pec: ordinefarmacisticb@pec.fofi.it

Prot. n. 545 **Campobasso, 11.11.2020.**
Circolare n. 31/2020.

A TUTTI I FARMACISTI
ISCRITTI ALL'ALBO
LORO SEDI

FARMACISTA PIU' 2020 – 20,21 E 22 NOVEMBRE 2020 DIGITAL EDITION TRASMISSIONE DEL PROGRAMMA CONGRESSUALE, DEI BANNER E ISTRUZIONI PER ACCESSO ALLA PIATTAFORMA INFORMATICA

Si rende noto che nei giorni 20,21 e 22 novembre 2020, su iniziativa promossa dalla Fondazione Francesco Cannavò, Federfarma e Unione Tecnica Italiana Farmacisti e con il patrocino della nostra Federazione si svolgerà l'evento:

" *FARMACISTA PIU' 2020 VII EDIZIONE* " .

Si evidenzia che il Programma del Congresso è consultabile sul sito istituzionale della FOFI e sul sito ufficiale di Farmacista Più al link *www.farmacistapiu.it*.
La partecipazione ai lavori del Congresso consentirà ai farmacisti di acquisire crediti formativi ECM per autoformazione attribuiti sulla base dell'impegno orario da dichiarare attraverso autocertificazione che dovrà essere presentata a questo Ordine utilizzando il modello che si allega.
Sarà cura dello Scrivente fornire dettagliate modalità per la registrazione, l'accesso e l'utilizzo della piattaforma telematica.
Copia della circolare trasmessa dalla Federazione si allega alla presente circolare N. 1.

PUBBLICAZIONE NOTE - AIFA

Si avvisano tutti gli iscritti che questo Ordine, a far data dal 1° novembre 2020, ha predisposto sulla *home-page* del proprio sito, all'indirizzo ordinefarmacisticb.it, una *slide* dove sono esplicitate le note AIFA concernenti la revoca su rinuncia, la sospensione, lo smaltimento di farmaci prescrivibili dal SSN.

ESAME DI STATO – SECONDA SESSIONE 2020 – DM 661 DEL 24.09.2020

Il Ministero dell'Università e della Ricerca ha emanato il DM 661 del 24.09.2020 contenente disposizioni sulle modalità di svolgimento delle prove per la II sessione degli Esami di Stato.
La prossima sessione stabilita per il 23 novembre 2020 sarà svolta in una unica prova orale in modalità a distanza.
Copia della circolare trasmessa dalla Federazione si allega alla presente circolare N. 2

INTEGRATORI ALIMENTARI

Si fa presente che il Ministero della Salute ha regolamentato il settore della distribuzione di integratori alimentari, prevedendo l'obbligo per gli Operatori del Settore Sanitario di notificare la messa in commercio di integratori alimentari.
Copia della circolare trasmessa dalla Federazione si allega alla presente circolare N. 3.

COMMERCIALIZZAZIONE MASCHERINE INVITO AL RISPETTO DELLA NORMATIVA

Questo Ordine ha cura di trasmettere copia del documento sottoscritto dalla FOFI e FEDERRFARMA riguardante l'oggetto sopra indicato.
Data l'importanza dell'argomento, si prega di prenderne opportuna visione.

AGGIORNAMENTI COVID-19 NOTA TECNICA AD INTERIM TEST DA LABORATORIO SARS-COV-E E LORO USO IN SANITA' PUBBLICA

Si informano tutti iscritti che il Ministero della Salute ha inviato un documento contenente " ota Tecnica ad interim - Test da laboratorio per SARS-COV-2 e loro uso in sanità pubblica" realizzato congiuntamente con altre strutture sanitarie nazioni e internazionali.
Il documento in esame rappresenta uno degli strumenti per l'implementazione e l'organizzazione di *testing* che andrebbe potenziata e organizzata in modo omogeneo nei diversi contesti sul territorio nazionale.
Copia del documento si allega alla presente circolare. N.5

ENPAF CONTROLLO CASELLE PEC ISCRITTI

Si rende noto che, a partire dal mese di ottobre 2020, l'ENPAF ha adottato, per gli aventi diritto, la modalità telematica per la compilazione e liquidazione del contributo dello 0,15% attraverso il portale "*Enpaf On line 0,15 %*".
Gli iscritti interessati hanno ricevuto, via PEC, una comunicazione contenente le credenziali per accedere alla piattaforma.
Sebbene le comunicazioni siano state prontamente trasmesse, diversi iscritti non hanno dato alcun riscontro.
Si rammenta che ciascun iscritto ha l'obbligo di possedere un indirizzo di PEC (Posta elettronica certifica) a norma della legge n. 120/2000.
L'iscritto che non è munito di PEC, come già ricordato in precedenti circolari, sarà assoggettato dall'Ordine a diffida ad adempiere entro trenta giorni.
Scaduto tale termine, se l'iscritto non ha proceduto all'attivazione della propria casella certificata, verrà comminata la sospensione dall'Albo fino alla comunicazione del domicilio digitale.
Si ricorda che lo spazio di archiviazione della PEC è fornito da questo Ordine gratuitamente.

L'ENPAF ha avvisato che nel 2021 l'intera procedura di riscossione delle quote contributive avverrà unicamente con la notifica dei bollettini bancari agli indirizzi PEC degli iscritti.
Si suggerisce, al fine di non tralasciare la lettura delle comunicazioni ricevute tramite PEC, di impostare una "*notifica*" per la ricezione dei messaggi che rimandi alla e-mail ordinaria, di utilizzo corrente, in modo tale che l'iscritto riceva un *alert*.
Infine, si suggerisce che ciascun iscritto provveda a effettuare un controllo periodico della propria casella PEC assegnata da questo Ordine e di informarci con cortese urgenza se si riscontrano anomalie.
Cordiali saluti.

IL PRESIDENTE
(Dr. Michele RINALDI)

Ufficio: DOR/DMS Roma, 5.11.2020
Protocollo: 202000009716/AG
Oggetto: **FarmacistaPiù 2020 - 20, 21 e 22 novembre 2020 DIGITAL EDITION. Trasmissione del Programma congressuale, dei Banner e delle istruzioni per l'accesso alla piattaforma informatica.**
Circolare n. 12614
9.2
SITO Sì
IFO Sì

AI PRESIDENTI DEGLI ORDINI DEI FARMACISTI

e p.c. AI COMPONENTI IL COMITATO CENTRALE DELLA F.O.F.I.

LORO SEDI

FARMACISTAPIÙ 2020 VII EDIZIONE
DIGITAL EDITION
20-21-22 novembre 2020.

Nel far seguito alla precedente circolare n. 12482 dell'11 settembre u.s., la Federazione è lieta di informare gli Ordini e tutti gli iscritti all'Albo che, anche la settima edizione di **FarmacistaPiù 2020 -** promossa su iniziativa della **Fondazione Francesco Cannavò, di Federfarma** e dell'**Unione Tecnica Italiana Farmacisti** con il patrocinio della **Federazione degli Ordini dei Farmacisti** - ha registrato un'ampia adesione da parte delle Associazioni di categoria che hanno contribuito alla stesura del Programma *(cfr. all. n. 1)* con proprie iniziative convegnistiche.

Si segnala, in proposito, che il Programma del Congresso è consultabile sul sito istituzionale della Fofi e sul sito ufficiale di FarmacistaPiù al link *www.farmacistapiu.it*.

Anche quest'anno, il programma dei lavori prevede numerosi eventi di alto valore scientifico e di elevato interesse professionale con la partecipazione di oltre 30 Associazioni e con 27 convegni ai quali prenderanno parte autorevoli rappresentanti della Professione, delle Istituzioni e del mondo Accademico, della Ricerca, dell'Industria, dei Cittadini, perfettamente in linea con il tema del Congresso:

"LA SANITÀ ITALIANA ALLA PROVA DEL COVID
NELL'ERA DEL DIGITALE
IL RUOLO DEI FARMACISTI E DELLA FARMACIA NEI NUOVI MODELLI ASSISTENZIALI"

Si rammenta che, per osservare scrupolosamente le misure di prevenzione e contrasto al contagio da Covid-19 disposte dalle competenti Autorità, il Congresso dei farmacisti italiani quest'anno si svolgerà in modalità a distanza ('*digital edition*') nei giorni **20, 21 e 22 novembre p.v.**.

*** *** ***

L' apertura dei lavori congressuali avrà luogo **venerdì 20 novembre alle ore 9.00** con il saluto dei componenti del Comitato Scientifico, Andrea Mandelli, Marco Cossolo, Luigi D'Ambrosio Lettieri, Eugenio Leopardi; dalle **9.15** seguiranno due focus su **"COVID-19: prevenzione, terapia, vaccino" e "Evoluzione dell' emergenza pandemica"** con gli interventi di **Andrea Mandelli, Guido Rasi** e di **Walter Ricciardi, intervistati da Ludovico Baldessin.**

Tra gli eventi congressuali si segnalano i seguenti convegni organizzati da FOFI, FEDERFARMA, FONDAZIONE CANNAVO', UTIFAR, FARMA ACADEMY e FENAGIFAR:

Venerdì 20 novembre

Ore 16.00 - 18.00
Sessione a cura di UTIFAR

"Il farmacista e le vaccinazioni - L'Italia a confronto con l'Europa"

INTERVENTI DI EUGENIO LEOPARDI, MAURIZIO PACE, ROBERTO TOBIA, ILARIA PASSARANI, DUARTE SANTOS, ANTONIO GAUDIOSO, PIER LUIGI LOPALCO

Sabato 21 novembre

Ore 10.00 – 12.00
Sessione plenaria a cura di FOFI

"La sanità italiana e i nuovi modelli assistenziali: valutazioni, esperienze e proposte dei farmacisti italiani"

RELAZIONE DEL MINISTRO DELLA SALUTE – ROBERTO SPERANZA * - ***(*in attesa di conferma)***

INTERVENTI DI ANDREA MANDELLI, MARCO COSSOLO, ARTURO CAVALIERE

Ore 14.00 - 16.00
Sessione plenaria a cura di FEDERFARMA

"La farmacia italiana al tempo del Covid-19: la declinazione del ruolo sanitario, la Convenzione, il nuovo sistema di remunerazione"

INTERVENTI DI MARCO COSSOLO, ROBERTO TOBIA, GIANNI PETROSILLO

Ore 16.00 - 17.30
Sessione a cura di FARMA ACADEMY e FENAGIFAR

"Affrontare il cambiamento: dall'analisi delle criticità emerse in epoca Covid19 all'evoluzione del ruolo del farmacista"

INTERVENTI DI MAURIZIO PACE, CAROLINA CAROSIO, ANTONIO GAUDIOSO, FRANCO FALORNI, CORRADO GIUA MARASSI, GIOVANNI PAOLETTI

Ore 17.30 - 18.30
Sessione a cura di FOFI e FONDAZIONE CANNAVO'

"Il Pil sapere e il valore delle competenze: la riforma dei curricula universitari e degli Esami di Stato"

RELAZIONE DEL MINISTRO DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA – GAETANO MANFREDI -

INTERVENTI DI LUIGI D'AMBROSIO LETTIERI, GABRIELE COSTANTINO, MARIA ANGELA VANDELLI, ANDREA URBANI, CAROLINA CAROSIO, ANDREA MANDELLI

Il Congresso si concluderà **domenica 22 novembre alle ore 12.00** con l'intervista di Ludovico Baldessin ai **Farmacisti Parlamentari Andrea Mandelli, Roberto Bagnasco, Giuseppe Chiazzese, Marcello Gemmato, Carlo Piastra** sul tema **"La Professione, la Farmacia e il panorama politico".**

Si ricorda, inoltre, che la partecipazione ai lavori del Congresso consentirà ai farmacisti di acquisire crediti formativi ECM per autoformazione attribuiti sulla base dell'impegno orario da dichiarare attraverso autocertificazione che dovrà essere presentata all'Ordine di appartenenza (il modulo è scaricabile dall'apposita sezione dedicata al sistema ECM del citato sito di FarmacistaPiù) *(cfr. all. n. 2).*

*** *** ***

In considerazione dell'importanza dell'iniziativa e della sua rilevante valenza professionale, si chiede ai Presidenti di darne la massima diffusione presso gli iscritti. In tal

senso, la Federazione invita tutti gli Ordini a pubblicare sul proprio sito istituzionale il Programma del Congresso, unitamente ai banner divulgativi che si trasmettono in allegato *(cfr. all. 3-8)*.

Si informa che con una prossima circolare saranno fornite dettagliate modalità – in fase di definizione con Edra, partner tecnologico del Congresso – per la registrazione, l'accesso e l'utilizzo della piattaforma telematica (www.farmacistapiu.it).

Gli Uffici federali e la Segreteria organizzativa del Congresso (segreteria@farmacistapiu.it) sono a disposizione per fornire ulteriori informazioni e supporto agli Ordini territoriali.

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
(Dr. Maurizio Pace)

IL PRESIDENTE
(On. Dr. Andrea Mandelli)

All. 8

FarmacistaPiù

FarmacistaPiù

VII CONGRESSO NAZIONALE DEI FARMACISTI ITALIANI

una iniziativa di

federfarma

Fondazione Francesco Cannavò

UNIFAR Unione Tecnica Italiana Farmacisti

con il patrocinio di

Federazione Ordini Farmacisti Italiani

LA SANITA' ITALIANA ALLA PROVA DEL COVID NELL'ERA DEL DIGITALE

il ruolo dei farmacisti e della farmacia nei nuovi modelli assistenziali

20| 21 | 22 NOVEMBRE 2020

DIGITAL EDITION

Aggiornato al 04/11/20 ore 11:57

SOMMARIO

INFORMAZIONI GENERALI 6

ASSOCIAZIONI 8

POSTER SCIENTIFICI 8

RELATORI 9

VENERDÌ 20 mattina 15

VENERDÌ 21 pomeriggio 17

SABATO 21 mattina 20

SABATO 21 pomeriggio 21

DOMENICA 22 mattina 27



L'emergenza pandemica ha tracciato una profonda linea di demarcazione tra il prima e il dopo e ci consegna un futuro che sarà molto diverso dal passato.

Gli effetti del Covid-19 hanno cambiato le nostre abitudini, hanno ridefinito un nuovo ordine delle priorità nella vita pubblica e privata, hanno limitato le libertà personali e le relazioni interpersonali e ci hanno fatto scoprire i vantaggi del sistema digitale.

Dopo questa drammatica esperienza il nostro SSN dovrà affrontare con urgenza le numerose criticità emerse, a partire dal concreto rilancio della sanità territoriale con il potenziamento delle attività di prevenzione e di cura che devono coinvolgere, con adeguata remunerazione economica, la preziosa rete delle farmacie di comunità nel progetto di integrazione nel sistema assistenziale, con lo sviluppo di una efficace sinergia tra farmacisti di comunità, ospedalieri e dei servizi territoriali, con i medici e gli infermieri, a garanzia della continuità assistenziale ospedale – territorio e a beneficio dei pazienti cronici che in questa emergenza sono stati trascurati. Si pensi ai pazienti diabetici, cardiopatici e ipertesi e oncologici e alle lunghe liste di attesa a cui sono state sottoposte le loro legittime richieste di cura e assistenza.

Prima dell'emergenza pandemica avevamo lasciato una farmacia fragile economicamente che aveva convintamente affidato il suo destino al progetto di Sperimentazione della Farmacia dei Servizi, quale supporto fondamentale per un nuovo modello di governance sanitaria, riconosciuto dalle Istituzioni e fonte di quella remunerazione economica necessaria alla sua sostenibilità.

Oggi, ad un primo bilancio di quanto accaduto, troviamo solide conferme al ruolo della farmacia che è stata per mesi l'unico presidio sanitario del territorio, di pronto accesso e di elevata affidabilità. Analoghe conferme riguardano il ruolo dei "farmacisti, caposaldo del welfare del territorio, importante riferimento professionale per un buon rapporto tra paziente e salute e promotori di una cultura più attenta al welfare di comunità".

I Farmacisti sono stati utili al Paese e la Farmacia, con l'erogazione dei nuovi Servizi, ha di fatto già superato la prova e va ampliato ed esteso con il potenziamento della sanità digitale e con l'attivazione del FSE nell'intero territorio nazionale.

La valorizzazione del ruolo professionale, il potenziamento delle funzioni, il riconoscimento di adeguata remunerazione non possono prescindere dalla costruzione di un adeguato patrimonio di saperi a garanzia dell'efficienza e dell'appropriatezza delle prestazioni erogate. Ecco perché è ormai indifferibile quel processo di aggiornamento dei curricula universitari, da tempo auspicato, che orienti in modo preminente le competenze professionali del farmacista verso l'area farmaco-biologica e tecnico-legislativa, con l'integrazione di una energica spinta verso la sanità digitale.

L'assise annuale dei Farmacisti italiani, consentirà di agevolare il processo di evoluzione, innovazione e crescita professionale, a beneficio della Comunità e della sanità italiana.

Andrea Mandelli	***Marco Cossolo***	***Luigi D'Ambrosio Lettieri***	***Eugenio Leopardi***
Presidente Fofi	*Presidente*	*Presidente*	*Presidente*
Presidente del Congresso	*Federfarma*	*Fondazione F.Cannavò*	*Utifar*

PER ISCRIVERSI AL CONGRESSO E PARTECIPARE ALLE INIZIATIVE CONVEGNISTICHE, ACCEDERE AL SITO

www.farmacistapiu.it

INTERAZIONE

Durante le principali sessioni dei lavori congressuali sarà predisposto un sistema interattivo di partecipazione.

CREDITI FORMATIVI ECM

I partecipanti potranno presentare domanda di riconoscimento di crediti ECM per attività di autoformazione, il cui modulo è scaricabile online dal sito di FarmacistaPiù.

I crediti per autoformazione vengono attribuiti sulla base dell'impegno orario autocertificato. Si ricorda che la domanda di riconoscimento crediti ECM per autoformazione dovrà essere trasmessa al proprio Ordine o inserita sul portale del Cogeaps a cura del farmacista interessato.

LEGENDA

Sessione Plenaria FOFI, FEDERFARMA

Sessione a cura di Edra

Sessione organizzata dalle associazioni di categoria

PRESIDENTE DEL CONGRESSO

On. Andrea Mandelli
Presidente Fofi

COMITATO SCIENTIFICO

Componenti

- **Dott. Marco Cossolo**
  Presidente Federfarma
- **Sen. Luigi D'Ambrosio Lettieri**
  Presidente Fondazione F. Cannavò
- **Dott. Eugenio Leopardi**
  Presidente Utifar

COMITATO POSTER

Presidente

Prof.ssa Paola Minghetti
Presidente Sifap

Componenti

- **Dott. Arturo Cavaliere**
  Presidente Sifo
- **Dott. Eugenio Leopardi**
  Presidente Utifar
- **Dott. Corrado Giua Marassi**
  Presidente Sifac

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
segreteria@farmacistapiu.it

Nominativi e recapiti:
Dott.ssa Dorina Asllani 3406105003
Dott.ssa Anna Grazia De Giorgi 3407726700

ASSOCIAZIONI

- ADRITELF
- AFEN
- AFI
- AFNT-TO
- ASFI
- Assofant
- Assofarm
- Banco farmaceutico
- CONASFA
- Credifarma
- ENPAF
- Farma Academy
- Farmaciste Insieme
- Farmacie Unite
- Farmacisti volontari del soccorso
- FederFardis
- Federfarma Servizi
- FederfarmaCo
- Fenagifar
- Fiafant
- FNPI
- FTPI
- Futurpharma
- Integratori Italia
- LPI
- MNLF
- Nobile Collegio Chimico Farmaceutico
- Pillole Di Informazione
- SIF
- Sifac
- Sifap
- Sifo
- Sinasfa
- Sistema Farmacia Italia
- UCFI
- UNaFTiSP

POSTER SCIENTIFICI

FarmacistaPiù anche per questa edizione ha previsto un'**area poster e *position paper*** nella quale i farmacisti esporranno un **lavoro tecnico-scientifico inerente la propria attività professionale.**

I lavori pubblicati sono stati valutati dal Comitato Poster con il supporto dei rappresentanti delle Società Scientifiche UTIFAR, SIFAC, SIFAP e SIFO.

RELATORI

- **Dott. Marco** **Alessandrini** *Amministratore Delegato, Credifarma*
- **Dott. Marco** **Amadei** *Responsabile Formazione e Sviluppo del Personale, Unico S.p.A*
- **Dott. Agnese** **Antonaci** *Vice Presidente Mnlf*
- **Dott. Federico** **Antonelli** *Responsabile Farmacie, Filcams CGIL nazionale*
- **Dott. Heriberto** **Arrigoni** *Tesoriere Conasfa*
- **On. Roberto** **Bagnasco** *XII Commissione "Affari Sociali" Camera dei Deputati*
- **Arch. Alessandro** **Ballocchi** *Esperto di risparmio energetico, bioclimatica e impatto ambientale*
- **Dott.ssa Silvera** **Ballerini** *Presidente Conasfa*
- **Dott. Lucio** **Beloni** *Biochemical System International*
- **Prof. Ruggero** **Bettini** *Professore di Tecnologia Farmaceutica, Università degli Studi di Parma*
- **Dott.ssa Enrica** **Bianchi** *Presidente Farmacisti Volontari*
- **Dott. Giambattista** **Bollani** *Health Telematic Network*
- **Dott. Salvatore** **Butti** *General Manager EG Stada Group*
- **Dott. Giorgio** **Bruno** *Vicepresidente Afi*
- **Dott Umberto** **Comberiati** *Business Unit Head Teva Pharmaceuticals*
- **Dott. Enrico** **Cancellotti** *Vicepresidente UNaFTiSP*
- **Dott.ssa. Maria Elena** **Capitanio** *Giornalista e scrittrice*
- **Prof. Maria Domenica** **Cappellini** *Professore Ordinario di Medicina Interna presso l'Università degli Studi di Milano*
- **Dott. Leonzio** **Carbone** *Consigliere Conasfa*
- **Dott.ssa Carolina** **Carosio** *Presidente Fenagifar*
- **Prof. Michele** **Carruba** *Direttore del Dipartimento di Farmacologia, Chemioterapia e Tossicologia Medica, Università degli Studi di Milano*
- **Dott. Andrea** **Casazza** *Global Head of Chemistry Manufacturing & Controls R&D-Corporate Drug Development, Chiesi Farmaceutici*
- **Dott. Arturo** **Cavaliere** *Presidente Sifo*
- **On. Giuseppe** **Chiazzese** *X Commissione "Attività Produttive, Commercio e Turismo" Camera dei Deputati*

RELATORI

- **Dott. Maurizio** **Cini** *Presidente Asfi*
- **Prof. Giuseppe** **Cirino** *Presidente Eletto Sif*
- **Dott. Alessandro** **Colombo** *Vicepresidente Integratori Italia*
- **Ing. Gregorio** **Cosentino** *Presidente Associazione Scientifica per la Sanità Digitale, ASSD*
- **Dott. Marco** **Cossolo** *Presidente Federfarma*
- **Prof. Gabriele** **Costantino** *Direttore Dipartimento di Scienze degli Alimenti e del Farmaco, Università di Parma*
- **Dott. Emilio** **Croce** *Presidente Enpaf*
- **Sen. Luigi** **D'Ambrosio Lettieri** *Presidente Fondazione F. Cannavò, Vice Presidente Fofi*
- **Dott. Sergio** **Daniotti** *Presidente Banco Farmaceutico*
- **Dott. Gaetano** **De Ritis** *Segretario Nazionale Mnlf*
- **Dott. Vincenzo** **Devito** *Presidente Mnlf*
- **Dott. Alessandro** **Diotallevi** *Avvocato*
- **PhD. Biagio** **Esposito** *Ricercatore scientifico del Tecnopolo C.N.R. di Bologna, esperto in chimica delle radiazioni*
- **Prof.ssa Anna Maria** **Fadda** *Presidente Adritelf*
- **Dott.ssa Maria E.** **Faggiano** *Consiglio Direttivo Sifo*
- **Dott. Franco** **Falorni** *Commercialista, Studio Falorni*
- **Prof. Amelia** **Filippelli** *Docente di Farmacologia e Tossicologia, Università degli Studi di Salerno*
- **Prof. Massimo** **Fresta** *Consigliere Adritelf*
- **Dott. Luca Matteo** **Galliano** *Presidente Sezione di Cuneo Farmacisti Volontari Responsabile della Colonna Mobile Nazionale*
- **Dott. Antonio** **Gaudioso** *Segretario Generale Cittadinanzattiva*

RELATORI

- **On. Marcello** **Gemmato** *Segretario XII Commissione "Affari Sociali" Camera dei Deputati*
- **Prof. Armando** **Genazzani** *Docente di Farmacologia, Università Piemonte Orientale*
- **Prof.ssa Carla** **Ghelardini** *Segretario Sif*
- **Dott. Mario** **Giaccone** *Tesoriere Fofi*
- **Dott. Corrado** **Giua Marassi** *Presidente Sifac*
- **Dott. Paolo** **Giuliani** *Dirigente servizio contributi e prestazioni Enpaf*
- **Dott. Venanzio** **Gizzi** *Presidente Assofarm*
- **Dott.ssa Paola** **Griggio** *Next Sight*
- **Dott. Raffaele** **La Regina** *Farmacista Territoriale ed autore dello studio clinico presentato*
- **Dott. Danilo** **Lelli** *Responsabile Quadri e Professionisti, Filcams CGIL nazionale*
- **Dott. Eugenio** **Leopardi** *Presidente Utifar*
- **Dott. Giuseppe** **Levignani** *Consigliere Conasfa*
- **Prof. Pierluigi** **Lopalco** *Professore ordinario di Igiene presso l'Università di Pisa*
- **Dott. Vittorino** **Losio** *Presidente FederfarmaCo*
- **Dott.ssa Roberta** **Lupoli** *Presidente Sezione Puglia, Farmacisti Volontari*
- **Dott.ssa Anna Lisa** **Mandorino** *Vice Segretario Generale Cittadinanzattiva*
- **On. Andrea** **Mandelli** *Presidente Fofi e Presidente del Congresso*
- **On. Gaetano** **Manfredi** *Ministro dell'Università e della Ricerca*

RELATORI

- **Dott.ssa Benedetta** **Mariani** *Presidente Fiafant*
- **Prof. Nello** **Martini** *Presidente Fondazione ReS*
- **Dott. Rossana** **Matera** *Presidente Futurpharma*
- **Prof.ssa Paola** **Minghetti** *Presidente Sifap*
- **Dott. Antonello** **Mirone** *Presidente Federfarma Servizi*
- **Prof. Lorenzo** **Morelli** *Direttore DiSTAS,*
  Università Cattolica del Sacro Cuore di Piacenza e Cremona
- **Dott.ssa Angela** **Noferi** *Vice Presidente Conasfa*
- **Dott. Simone** **Nucci** *Responsabile commerciale di Newline,*
  Ricerche di mercato
- **Dott.ssa Emanuela** **Omodeo Salè** *Consiglio Direttivo Sifo*
- **Dott. Maurizio** **Pace** *Segretario nazionale Fofi e Presidente Farma Academy*
- **Dott. Francesco** **Palagiano** *Segretario Asfi*
- **Dott. Dario** **Pandolfi** *Presidente Federfarma Salerno*
- **Prof. Luca** **Pani** *Professore Ordinario di Farmacologia e Farmacologia Clinica*
  Università di Modena e Reggio Emilia
- **Dott. Marcello** **Pani** *Segretario Nazionale Sifo*
- **Prof. Giovanni** **Paoletti** *Immunologo Humanitas Clinical and Research Center IRCCS*
- **Dott.ssa Ilaria** **Passarani** *Secretary General · Pharmaceutical Group of the European Union (PGEU)*
- **Dott. Francesca** **Patarnello** *Vice Presidente Market Access & Government Affairs di Astrazeneca*
- **Dott.ssa Bianca** **Peretti** *Vice Presidente Asfi*
- **Dott. Davide** **Petrosillo** *Vice Presidente Farma Academy*

RELATORI

- **Dott. Gianni** **Petrosillo** *Presidente Sunifar*
- **On. Carlo** **Piastra** *X Commissione "Attività produttive, commercio, turismo" Camera dei Deputati*
- **Dott.ssa Alessia** **Pisterna** *Referente Nazionale SIFO per le Università (SSFO)*
- **Dott. Paolo** **Pomari** *Presidente Sezione Verona, Farmacisti Volontari*
- **Dott. Pierluigi** **Pompei** *Presidente Afen*
- **Ing. Federico** **Ponti** *Esperto in prototipazione industriale*
- **Prof. Giorgio** **Racagni** *Presidente Sif*
- **Prof. Guido** **Rasi** *Direttore esecutivo dell'Agenzia europea per i medicinali*
- **Dott.ssa Francesca** **Rauzi** *Vice Presidente Unifarm S.p.A*
- **Prof. Nicola** **Realdon** *Presidente della Conferenza nazionale dei Direttori delle Scuole di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera*
- **Prof. Walter** **Ricciardi** *Presidente della World Federation of Public Health Associations*
- **Dott. Duarte** **Santos** *Presidente PGEU*
- **Dott. Ambrogio** **Sartirano** *Coordinatore Nazionale Parafarmacie*
- **Prof. Gianni** **Sava** *Membro Sif*
- **Dott. Paolo** **Savigni** *Vice Presidente Enpaf*
- **Dott. Francesco** **Schito** *Segretario Generale Assofarm*
- **Dott. Paolo** **Serra** *Consiglio Direttivo Sifo*
- **Dott. Marco** **Sorato** *Segretario facente funzione Conasfa*
- **On. Roberto** **Speranza** *Ministro della Salute*

RELATORI

- **Dott. Nicola** **Stabile** *Presidente Promofarma*
- **Dott. Emanuele** **Tandurella** *Coordinatore Associazione FuturPharma*
- **Dott. Alessandro** **Tartaglia** *Titolare farmacista di Parafarmacia*
- **Dott. Roberto** **Tobia** *Segretario Nazionale Federfarma*
- **Avv. Paolo** **Todaro** *Esperto di compliance aziendale*
- **Dott.ssa Monica** **Tola** *Capo Ufficio Innovazione e Sviluppo Coordinamento di Caritas Italiana*
- **Dott. Ivan** **Tortorici** *Presidente Pillole Di Informazione*
- **Prof. Andrea** **Urbani** *Docente Biochimica clinica e biologia molecolare clinica, Università Cattolica del Sacro Cuore*
- **Prof.ssa Maria Angela** **Vandelli** *Professore Ordinario presso Dipartimento Scienze della Vita, Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia*
- **Dott. Elena** **Vecchioni** *Farmacista Volontaria Sezione di Verona*
- **Dott. Emanuele** **Veronese** *Vice Presidente Afen*
- **Dott. Emilio** **Viafora** *Presidente Federconsumatori*
- **Dott. Gino** **Viero** *Segretario Fiafant*
- **Dott.ssa Maria** **Vitale** *Agenzia di Valutazione Civica di Cittadinanzattiva*
- **Dott. Daniele** **Viti** *Presidente UNaFTiSP*

VENERDÌ 20 mattina

09:00	**APERTURA DEI LAVORI**
	INTRODUZIONE **Andrea Mandelli** **PARTECIPANO** **Marco Cossolo** **Luigi D'Ambrosio Lettieri** **Eugenio Leopardi**
09:15	**COVID-19: PREVENZIONE, TERAPIA, VACCINO**
	LUDOVICO BALDESSIN INTERVISTA: **Andrea Mandelli** **Guido Rasi**
09:45	**L'EVOLUZIONE DELL'EMERGENZA PANDEMICA**
	LUDOVICO BALDESSIN INTERVISTA: **Andrea Mandelli** **Walter Ricciardi**

VENERDÌ 20 mattina

10:30 — **Farmaci per malati cronici, compensi farmacie e tetti di spesa: tre problemi, una soluzione**

A cura di Assofarm

COORDINAMENTO DEI LAVORI
Francesco Schito

INTERVENTI
Nello Martini
Francesca Patarnello
Franco Falorni
Venanzio Gizzi
Mario Giaccone
Marco Cossolo

12:30

11:30 — **La Parafarmacia ai tempi di COVID-19**

A cura di UNaFTiSP

COORDINAMENTO DEI LAVORI
Daniele Viti

INTERVENTI
Enrico Cancellotti
Alessandro Tartaglia

12:30

12:30 — **L'uso dell'ozono per l'igiene degli ambienti**

A cura di Areaventi/ Tecnopolo C.N.R. di Bologna

INTERVENTI
Biagio Esposito
Metodi di disinfezione negli ambienti: ozono e UV-C
Alessandro Ballocchi
Il droplet negli ambienti chiusi: ventilazione naturale e condizionata
Paolo Todaro
La certificazione nella disinfezione ambientale: aspetti normativi e regolamentari
Federico Ponti
Il generatore di ozono: utilizzo, efficacia e sicurezza

13:30

VENERDÌ 20 pomeriggio

14:00

Banco Farmaceutico e le nuove povertà generate dal Covid. Si può rispondere al bisogno in smart working?

A cura di Banco Farmaceutico

INTERVENTI

Marco Cossolo

Sergio Daniotti

Andrea Mandelli

Monica Tola

15:30

14:00

Le prestazioni assistenziali Enpaf a fronte della pandemia da Covid 19

A cura di Enpaf

INTERVENTI

Emilio Croce

Paolo Savigni

Paolo Giuliani

16:00

14:00

La Società Italiana di Farmacologia (SIF) e il Farmacista del futuro

A cura di SIF

COORDINAMENTO DEI LAVORI

Carla Ghelardini

Giorgio Racagni

INTERVENTI

Gianni Sava
Formazione e informazione nell'era della pandemia: ruolo del farmacista visto dalla SIF

Armando Genazzani
Il farmacista e la medicina personalizzata

Amelia Filippelli
Marcello Pani
Il farmacista ospedaliero e il farmacologo clinico nella gestione della pandemia

Giuseppe Cirino
Quali sfide per il Corso di Laurea in Farmacia?

Luigi D'Ambrosio Lettieri

16:00

VENERDÌ 20 pomeriggio

14:00 — **Gli Integratori Alimentari nell'attuale scenario: perché sono una categoria importante per la farmacia e la salute del cittadino**

A cura di Integratori Italia

15:00

COORDINAMENTO DEI LAVORI

Alessandro Colombo

INTERVENTI

Alessandro Colombo

Simone Nucci

Lorenzo Morelli

14:00 — **Covid19: La pandemia della salute mentale?**

A cura di Edra

16.00

INTERVENTI

Luca Pani

Maria Elena Capitanio

Ivan Tortorici

16:00 — **Un nuovo modello di Farmacia Territoriale: la chiave per la territorializzazione delle cure e la de-ospedalizzazione dei pazienti cronici**

A cura di Pillole Di Informazione

18:00

INTERVENTI

Raffaele La Regina

Ivan Tortorici

Dario Pandolfi

Nicola Stabile

Giambattista Bollani

Lucio Beloni

Paola Griggio

16:00 — **Il farmacista e le vaccinazioni: L'Italia a confronto con l'Europa**

A cura di Utifar

INTERVENTI

Eugenio Leopardi

Maurizio Pace

Roberto Tobia

Ilaria Passarani

Duarte Santos

Antonio Gaudioso

Pier Luigi Lopalco

18:00

16:00 — **Le forme farmaceutiche per inalazione: criticità nella scelta dei device e nell'utilizzo**

A cura di Adritelf, Afi

SALUTI

Giorgio Bruno

Anna Maria Fadda

COORDINAMENTO DEI LAVORI

Paola Minghetti

Massimo Fresta

INTERVENTI

Ruggero Bettini
Formulazioni, devices e pazienti: un triangolo complicato con un quarto incomodo

Andrea Casazza
Formulazione e device nello sviluppo di prodotti inalatori: "un matrimonio che s' ha da fare"!

17:30

SABATO 21 mattina

10:00	**La sanità italiana e i nuovi modelli assistenziali: valutazioni, esperienze e proposte dei farmacisti italiani**
A cura di Fofi	**RELAZIONE** **Roberto Speranza *** **INTERVENTI** **Andrea Mandelli** **Marco Cossolo** **Arturo Cavaliere**
12:00	**** in attesa di conferma***

SABATO 21 pomeriggio

14:00 — **Contesto economico ed il posizionamento della farmacia**

A cura di Credifarma

INTERVENTI

Marco Alessandrini

15:00

14:00 — **L'adattamento professionale del farmacista di comunità durante l'emergenza: evidenze italiane dalla comunità scientifica internazionale**

A cura di Sifac

INTERVENTI

Corrado Giua Marassi

Giovanni Paoletti

Carolina Carosio

Team Ricerca Sifac

15:00

14:00 — **La farmacia italiana al tempo del Covid-19: la declinazione del ruolo sanitario, la Convenzione, il nuovo sistema di remunerazione**

A cura di Federfarma

COORDINAMENTO DEI LAVORI

Roberto Tobia

INTERVENTI

Marco Cossolo

Gianni Petrosillo

16:00

SABATO 21 pomeriggio

14:00 — **La farmacia e l'umanizzazione delle cure nell'era del digitale**

A cura di Edra

INTERVENTI

Maria Domenica Cappellini
La cura: una dimensione soggettiva e personale

Salvatore Butti
L'innovazione digitale come alleata di salute degli italiani

Eugenio Leopardi
I nuovi strumenti e la crescente fiducia nel farmacista

Davide Petrosillo
Nuovi modelli formativi per le sfide del futuro

Antonio Gaudioso
Farmacista, ma anche cittadino. Quando l'evoluzione è un diritto e un dovere

16:00

14:00 — **Le nuove emergenze del terzo millennio ed il ruolo essenziale del farmacista: cosa significa oggi essere farmacista volontario in protezione civile**

A cura di Farmacisti Volontari

INTERVENTI

Enrica Bianchi
Focus 2020: Riflessioni per gestire le nuove emergenze

Paolo Pomari
Videoclip: Situazione delle farmacie dopo l'intervento dei Farmacisti Volontari dopo il sisma del centro Italia del 2016

Luca Matteo Galliano
Capacità responsiva della colonna mobile nazionale alla luce delle nuove disposizioni

Elena Vecchioni
Possibili scenari dell'operatività del farmacista volontario

Roberta Lupoli
Intervista al colonnello Marco Lastilla: Emergenza COVID19 , il trasporto aero-medico di pazienti in biocontenimento

ASSEMBLEA ANNUALE E ASSEMBLEA ELETTIVA

16:00

14:00 — **Certificazione SIFAP: un impegno a garanzia del paziente + l'Assemblea Nazionale dei soci**

A cura di Sifap

COORDINAMENTO DEI LAVORI
Paolo Minghetti

INTERVENTI
Antonio Gaudioso
Il medicinale personalizzato, quando è necessario al cittadino?

CERIMONIA DI CONSEGNA ATTESTATI – CERTIFICAZIONE SIFAP

INVITATI
Andrea Mandelli

Marco Cossolo

Luigi D'Ambrosio Lettieri

Eugenio Leopardi

Arturo Cavaliere

ASSEMBLEA NAZIONALE DEI SOCI

COORDINAMENTO DEI LAVORI
Paola Minghetti

17:00

16:00 — **Le Aziende dei Farmacisti e la distribuzione durante l'emergenza Covid-19: il nostro supporto alla Farmacia italiana**

A cura di Federfarma Servizi

INTRODUZIONE
Antonello Mirone

INTERVENTI
Marco Amadei

Vittorino Losio

Francesca Rauzi

CONCLUSIONI
Antonello Mirone

17:30

SABATO 21 pomeriggio

16:00 — **Affrontare il cambiamento: dall'analisi delle criticità emerse in epoca Covid19 all'evoluzione del ruolo del farmacista**

A cura di Fenagifar/Farma Academy

17:30

COORDINAMENTO DEI LAVORI

Carolina Carosio

Maurizio Pace

INTERVENTI

Antonio Gaudioso

Franco Falorni

Corrado Giua Marassi

Giovanni Paoletti

16:00 — **Vantaggi della digitalizzazione della sanità territoriale: modernizzazione della Pharmaceutical Care e le sue implicazione tecnico-giuridiche**

A cura di Futurpharma

18:00

INTERVENTI

Emanuele Tandurella

Rossana Matera

Gregorio Cosentino

Alessandro Diotallevi

16:00 — **Medicinali Equivalenti: l'importanza socio-sanitaria e come il farmacista può essere fondamentale**

A cura di Edra

18:00

INTERVENTI

Luca Pani
Farmaci equivalenti: Perché l'Italia diffida ancora?

Antonio Gaudioso
Farmaci equivalenti: Il punto di vista del cittadino

Umberto Combierati
Farmaci equivalenti: il punto di vista dell'industria genericista

Eugenio Leopardi
Corrado Giua Marassi
Il ruolo del farmacista

SABATO 21 pomeriggio

16:00 Continuità dell'assistenza farmaceutica nei passaggi di setting assistenziale

A cura di Sifo

Introduzione
Arturo Cavaliere

Coordinamento dei lavori
Maria Ernestina Faggiano

Paolo Serra

Interventi
Nicola Realdon
La formazione accademica a supporto di un nuovo futuro professionale

Alessia Pisterna
La pratica professionalizzante del farmacista ospedaliero. Focus sul counselling

Emanuela Omodeo Salè
Percorsi di qualità nella dispensazione del farmaco oncologico orale in farmacia ospedaliera durante la pandemia

Conclusioni
Maria Ernestina Faggiano

Paolo Serra

18:00

17:00 Eroi, senza contratto

A cura di Conasfa

Ospite
Marco Sorato

Coordinamento dei lavori
Angela Noferi

Interventi
Silvera Ballerini

Heriberto Arrigoni

Leonzio Carbone

Giuseppe Levignani

Andrea Mandelli

Marco Cossolo

18:00

17:30

Il Pil sapere e il valore delle competenze: la riforma dei curricula universitari e degli Esami di Stato

A cura di Fondazione Cannavò/Fofi

INTRODUZIONE
Luigi D'Ambrosio Lettieri

RELAZIONE
Gaetano Manfredi

INTERVENTI
Gabriele Costantino

Maria Angela Vandelli

Andrea Urbani

Carolina Carosio

CONCLUSIONI
Andrea Mandelli

18:30

DOMENICA 22 mattina

09:00 — **L'esigenza di rinnovamento non può essere rimandata**

A cura di Asfi

INTERVENTI

Maurizio Cini

Francesco Palagiano

Bianca Peretti

10:30

09:00 — **Contrattazione in Farmacia, necessaria per le sfide dell'emergenza sanitaria e dell'era digitale: Il rinnovo del CCNL per una farmacia sempre più professionale rispetto alle sfide del futuro**

A cura di Fiafant

COORDINAMENTO DEI LAVORI

Gino Viero

INTERVENTI

Benedetta Mariani

Danilo Lelli

Federico Antonelli

Emilio Viafora

10:30

09:00 — **Percorsi di Audit Civico per farmacie a misura dei cittadini**

A cura di Cittadinanzattiva

INTERVENTI

Anna Lisa Mandorino

Maria Vitale

Marco Cossolo

Francesco Schito

Andrea Mandelli

10:30

DOMENICA 22 mattina

10:00

Poster Scientifici: Comunicazioni orali

A cura di Utifar, Sifac, Sifap e Sifo

Coordinamento dei lavori

Paola Minghetti

Interventi

Eugenio Leopardi

Corrado Giua Marassi

Arturo Cavaliere

11:00

10:30

Le competenze nutrizionali del farmacista nel contrasto all'infezione da SARS-COV2

A cura di Afen

Interventi

Michele Carruba
Sindrome metabolica e rischi susseguenti ad infezione da SARS-COV2

Pierluigi Pompei
COVID-19 terapia farmacologica, nutrizionale e nutraceutica

Emanuele Veronese
Ruolo del farmacista nutrizionista territoriale all'epoca del COVID-19

12:00

10.30

Professione Farmacista: un nuovo Rinascimento è necessario

A cura di Mnlf

Interventi

Vincenzo Devito

Agnese Antonaci

Fabio Romiti

Gaetano De Ritis

Ambrogio Sartirano

12:00

DOMENICA 22 mattina

12:00	CONCLUSIONI La Professione, la Farmacia e il panorama politico
	LUDOVICO BALDESSIN INTERVISTA: Andrea Mandelli Marco Cossolo Roberto Bagnasco Giuseppe Chiazzese Marcello Gemmato Carlo Piastra

SI RINGRAZIA

PLATINUM sponsor

GOLD sponsor

SILVER sponsor

BRONZE sponsor

FarmacistaPiù

LA SANITÀ ITALIANA ALLA PROVA DEL COVID NELL'ERA DEL DIGITALE
il ruolo dei farmacisti e della farmacia nei nuovi modelli assistenziali

una iniziativa di

federfarma

Fondazione Francesco Cannavò

UTIFAR Unione Tecnica Italiana Farmacisti

con il patrocinio di

Federazione Ordini Farmacisti Italiani

CREDITI ECM

Gentile Collega,

come saprai, tutti i farmacisti che partecipano a FarmacistaPiù 2020, ai sensi della normativa sull'Educazione Continua in Medicina (ECM), possono presentare *domanda di riconoscimento di crediti ECM per attività di autoformazione*, utilizzando il fac-simile che puoi trovare nella seconda pagina della presente nota. Il medesimo modello è stato allegato anche alla *Guida pratica alla formazione continua del farmacista*, scaricabile dall'apposita sezione dedicata al sistema ECM del sito della Federazione, link: http://www.fofi.it/doc_fofi/guida_ecm/allegati/allegato_8_guida_domanda_riconoscimento_crediti_autoformazione.pdf

I crediti per autoformazione vengono attribuiti sulla base dell'impegno orario autocertificato.
Ti ricordiamo che, trattandosi di attività specificatamente individuata dalla Federazione, come indicato nel paragrafo 3.4.3 della suddetta Guida, la richiesta di riconoscimento deve essere presentata soltanto al Tuo Ordine di iscrizione.

Pertanto, per ottenere i crediti segui i seguenti step:
1) utilizza il *fac-simile* riportato di seguito oppure scarica il modello *all. 8* della *Guida*
2) compila i dati richiesti e firma,
3) presenta la domanda al Tuo Ordine unitamente ad un documento di riconoscimento.

Andrea Mandelli
Presidente Fofi
Presidente del Congresso

Marco Cossolo
Presidente Federfarma

Luigi D'Ambrosio Lettieri
Presidente Fondazione F.Cannavò

Eugenio Leopardi
Presidente Utifar

Da inviare sul portale COGEAPS o all'Ordine.
N.B. L'autoformazione relativa alle attività individuate dalla FOFI o dagli Ordini deve essere presentata soltanto all'Ordine di appartenenza.

ALLEGATO 8

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DI CREDITI ECM PER AUTOFORMAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
C.F. _____
nato/a a _____ il _____

CHIEDE

il riconoscimento dei crediti ECM per attività di autoformazione ai sensi del paragrafo 3.5 del *Manuale sulla formazione continua del professionista sanitario* con la seguente attribuzione:

Obiettivo formativo: _____ (VEDI TABELLA A)
Attività professionista: _____ (VEDI TABELLA B)
Professione: _____ (VEDI TABELLA C)
Disciplina: _____ (VEDI TABELLA D)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di aver svolto la seguente attività di autoformazione:

_____
_____
_____
_____

dal __/__/_____ al __/__/_____ per _____ ore totali

Allega alla presente (in formato .pdf):

1. copia di un documento d'identità in corso di validità;
2. altro[1] _____
   _____

Dichiara di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 – "GDPR" e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento relativo alla presente richiesta e, a tal fine, presta il consenso al trattamento dei dati personali.

Data
__/__/____

Firma
_____

[1] Allegare la documentazione inerente all'autoformazione effettuata e, se del caso, indicare l'attività svolta rientrante nelle tipologie individuate dalla FOFI o dagli Ordini.



ORDINE DEI FARMACISTI CAMPOBASSO
DATA PROTOCOLLO 11/11/20 N° 541
DATA DI ARRIVO 6/11/2020

Roma, 6.11.2020

Ufficio: DOR/ALP
Protocollo: 202000009747/AG
Oggetto: Esame di Stato, seconda sessione 2020 - DM 661 del 24.9.2020.
Circolare n. 12617
SS
4.1
IFO SI

AI PRESIDENTI DEGLI ORDINI
DEI FARMACISTI

e p.c. AI COMPONENTI IL COMITATO
CENTRALE DELLA F.O.F.I.

LORO SEDI

Esame di Stato, seconda sessione 2020:
il MUR ha emanato DM n. 661 del 24.9.2020.

Si informa che il Ministero dell'Università e della Ricerca (MUR) ha emanato il DM 661 del 24.9.2020 (cfr all. 1), concernente disposizioni sulle modalità di svolgimento delle prove per la II sessione degli esami di Stato per varie professioni (tra cui quella di farmacista) e per la nomina delle relative Commissioni.

In particolare, la prossima sessione fissata per il 23 novembre 2020, come per la prima, sarà costituita da un'unica prova orale, svolta a distanza, svolta con modalità a distanza.

Nel prevedere apposite modalità a distanza per lo svolgimento degli esami, gli Atenei dovranno garantire che la suddetta prova orale verta su tutte le materie previste dalla normativa di riferimento e che sia in grado di accertare l'acquisizione delle competenze, nozioni e abilità richieste dalle normative riguardanti ogni singolo profilo professionale.

Federazione Ordini Farmacisti Italiani
00185 ROMA – VIA PALESTRO, 75 – TELEFONO (06) 4450361 – TELEFAX (06) 4941093
CODICE FISCALE n° 00640930582
PEC: posta@pec.fofi.it e-mail: posta@fofi.it – sito: www.fofi.it

In deroga alle disposizioni normative vigenti, con decreto rettorale gli atenei provvederanno, in accordo con gli Ordini professionali territoriali di riferimento, alla nomina delle commissioni d'esame o alla conferma di quelle già nominate per la prima sessione.

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
(Dr. Maurizio Pace)

IL PRESIDENTE
(On. Dr. Andrea Mandelli)

All. 1

Roma, 6.11.2020

Ufficio: DOR/ALP
Protocollo: 202000009726/AG
Oggetto: Ministero Salute - integratori alimentari: notifica e certificati di libera vendita.
Circolare n. 12615
SS
4.1
IFO SI

AI PRESIDENTI DEGLI ORDINI
DEI FARMACISTI

e p.c. AI COMPONENTI IL COMITATO
CENTRALE DELLA F.O.F.I.

LORO SEDI

"Integratori alimentari: notifica e certificati di libera vendita."

Per opportuna conoscenza ed ai fini di massima diffusione, si informa che, con nota n. 38471 del 3.11.2020, il Ministero della Salute ha inviato una circolare avente ad oggetto: "*Integratori alimentari: notifica e certificati di libera vendita*" (all. 1).

In particolare, il Ministero, a seguito di segnalazioni relative all'effettuazione della procedura di notifica degli integratori alimentari in modalità non conformi alla vigente normativa, ha ritenuto opportuno precisare che la notifica degli stessi si effettua, ex comma 1 dell'art. 10 del DL. 169/2004 di recepimento della dir. 2002/46/CE, *"...al momento della prima commercializzazione ...mediante la trasmissione di un modello dell'etichetta utilizzata...*".

La richiesta di notificare gli integratori alimentari nasce per dare la possibilità alle autorità competenti di monitorare efficacemente i prodotti presenti sul proprio territorio. Risulta perciò evidente che quando un Operatore del Settore Alimentare (OSA) notifica un integratore alimentare sta dichiarando, sotto la sua responsabilità, che lo sta contestualmente immettendo in commercio.

Ciò premesso, il Dicastero con la nota in esame fa presente di essere venuto a conoscenza che alcuni OSA notificano etichette senza che ci sia la

Federazione Ordini Farmacisti Italiani
00185 ROMA – VIA PALESTRO, 75 – TELEFONO (06) 4450361 – TELEFAX (06) 4941093
CODICE FISCALE n° 00640930582
PEC: posta@pec.fofi.it e-mail: posta@fofi.it – sito: www.fofi.it

contestuale immissione in commercio sul mercato italiano del relativo integratore alimentare e che, in alcuni casi, le etichette notificate non rispondono nemmeno a integratori realmente prodotti, falsandone in tal modo il mercato italiano ed interferendo con le attività di controllo del Ministero.

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
(Dr. Maurizio Pace)

IL PRESIDENTE
(On. Dr. Andrea Mandelli)

All. 1

federfarma
federazione nazionale unitaria
dei titolari di farmacia italiani

Roma, 4 novembre 2020
Uff.-Prot.n° 14877/609/F7/PE
Oggetto: **Commercializzazione mascherine. Invito al rispetto della normativa**

ORDINE DEI FARMACISTI CAMPOBASSO
DATA PROTOCOLLO 4/11/20 N° 544
DATA DI ARRIVO 4/11/20

AI PRESIDENTI DEGLI ORDINI DEI FARMACISTI

ALLE UNIONI REGIONALI e ASSOCIAZIONI PROVINCIALI FEDERFARMA

e p.c.

AI COMPONENTI IL COMITATO CENTRALE DELLA F.O.F.I.

LORO SEDI

Commercializzazione mascherine: invito al rispetto della normativa

In questi giorni di severa recrudescenza dell'emergenza sanitaria, i farmacisti e le farmacie tutte stanno dando prova, ancora una volta, di alto senso di responsabilità nell'espletamento quotidiano delle proprie attività.

Ancor più che nei primi giorni della pandemia i cittadini guardano ai farmacisti come elementi fondamentali per la dispensazione di consigli sanitari, osservandone, al contempo, il corretto comportamento.

In tale contesto, ad incidere negativamente sul giudizio dell'utenza contribuiscono, purtroppo, alcune segnalazioni, provenienti proprio dai cittadini, relative alla commercializzazione di dispositivi di protezione individuale (in particolare mascherine FFP2) a prezzi palesemente alterati, senz'altro avulsi dalle ordinarie dinamiche di mercato.

Federazione Ordini Farmacisti Italiani
00185 ROMA - VIA PALESTRO, 75 - TEL. 06.4450361 - FAX 06.4941093
CODICE FISCALE n° 00640930582
PEC: posta@pec.fofi.it e-mail: posta@fofi.it – sito: www.fofi.it

Via Emanuele Filiberto, 190 - 00185 ROMA
Tel. (06) 70380.1 - Telefax (06) 70476587 -
e-mail:box@federfarma.it
Cod. Fisc. 01976520583

In proposito, si ritiene opportuno ricordare che praticare attività speculative sulla vendita di prodotti di prima necessità (mascherine, gel disinfettanti, etc.) integra il reato di cui all'art 501-*bis* del Codice penale, che punisce con la reclusione da sei mesi a tre anni e con la multa da euro 516 a euro 25.822, chiunque, nell'esercizio di qualsiasi attività produttiva o commerciale, compie manovre speculative in modo da alterare il rincaro sul mercato interno.

Peraltro, anche gli orientamenti assunti dalla Corte di Cassazione (Sez. VI, Sent. n. 14534/1989) evidenziano che "*ai fini della sussistenza del reato di manovre speculative su merci, può integrare in astratto una manovra speculativa anche l'aumento ingiustificato dei prezzi causato da un singolo commerciante, profittando di particolari contingenze del mercato. ... omissis... Invero, la consumazione del reato richiede la sussistenza di comportamenti di portata sufficientemente ampia da integrare un serio pericolo per la situazione economica generale, con il rilievo che la locuzione "mercato interno", contenuta nella citata norma, rende certamente configurabile la fattispecie criminosa anche quando la manovra speculativa non si rifletta sul mercato nazionale, ma soltanto su di un "mercato locale", però il pericolo della realizzazione degli eventi dannosi deve riguardare una zona abbastanza ampia del territorio dello stato, in modo da poter nuocere alla pubblica economia*).

È dunque di palmare evidenza il divieto di variare nel tempo, in modo sproporzionato e ingiustificato, il prezzo di cessione di prodotti acquistati alle medesime condizioni nella stessa fornitura, approfittando dell'aumento della domanda degli stessi e di particolari situazioni contingenti, quando questo possa comportare un danno all'economia nazionale.

Alla luce di quanto sopra esposto si invitano gli Ordini, le Unioni Regionali e le Associazioni Provinciali a dare massima diffusione alla presente circolare, denunciando presso le Autorità competenti eventuali fenomeni speculativi, che, come tali, realizzano senz'altro un evidente pregiudizio a carico dell'intera categoria.

* * *

Cordiali saluti.

Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani
IL PRESIDENTE
(On. Dr. Andrea Mandelli)

FEDERFARMA
IL PRESIDENTE
(Dr. Marco Cossolo)

Questa circolare viene resa disponibile anche per le farmacie sul sito internet www.federfarma.it contemporaneamente all'inoltro tramite e-mail alle organizzazioni territoriali

Roma, 6.11.2020

Ufficio: DOR/ALP
Protocollo: 202000009742/AG
Oggetto: COVID-19: Nota tecnica ad interim "Test da laboratorio per SARS-COV-2 e loro uso in sanità pubblica".
Circolare n. 12616
SS
4.1
IFO SI

AI PRESIDENTI DEGLI ORDINI
DEI FARMACISTI

e p.c. AI COMPONENTI IL COMITATO
CENTRALE DELLA F.O.F.I.

LORO SEDI

COVID-19:
Pubblicata la nota tecnica ad interim "*Test da laboratorio per SARS-COV-2 e loro uso in sanità pubblica*".

Si informa che, con nota 35324 del 30.10.2020 (all. 1), il Ministero della Salute ha inviato il documento contenente: "Nota tecnica ad interim *Test da laboratorio per SARS-COV-2 e loro uso in sanità pubblica*".(cfr. all. 2), realizzato congiuntamente da: Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità, Inail, Comitato Tecnico Scientifico, Consiglio Superiore di Sanità, Conferenza delle Regioni, Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, Istituto Nazionale per le Malattie Infettive Lazzaro Spallanzani e Organizzazione Mondiale della Sanità.

Il documento in esame rappresenta uno degli strumenti per l'implementazione e l'organizzazione della strategia di *testing* che andrebbe potenziata per quanto possibile e organizzata in modo omogeneo nei diversi contesti sul territorio nazionale.

In particolare, dal suddetto documento si evince che, per tenere sotto controllo i focolai, limitando la diffusione del virus attraverso la quarantena e l'isolamento, resta essenziale la rapidità di diagnosi nei soggetti con sospetto clinico e/o sintomatici.

Federazione Ordini Farmacisti Italiani
00185 ROMA – VIA PALESTRO, 75 – TELEFONO (06) 4450361 – TELEFAX (06) 4941093
CODICE FISCALE n° 00640930582
PEC: posta@pec.fofi.it e-mail: posta@fofi.it – sito: www.fofi.it

Per la valutazione della scelta del test da utilizzare, appaiono quindi importanti diversi parametri, come ad esempio:

- i tempi di esecuzione del test (alcune ore per i test molecolari, contro i 15-30 minuti di un test antigenico rapido);
- la necessità di personale specializzato e di strumentazione dedicata disponibile solo in laboratorio rispetto alle piccole strumentazioni portatili da utilizzare ovunque;
- i costi da affrontare per una politica basata sulla ripetizione dei test, il trasporto dei campioni rispetto all'esecuzione in loco;
- l'invasività del test e la sua accettabilità da parte dei soggetti, la facilità di raccolta del campione, l'addestramento necessario a raccogliere/processare i campioni;
- la disponibilità dei reagenti e la stabilità dei campioni.

Critica è anche la raccolta dei dati relativa ai test eseguiti, con la conseguente possibilità di analizzare e valutare le strategie adottate e la diffusione dell'infezione.

Infine, il documento in questione - oltre a fornire alcune proposte per la strategia d'uso dei test, in relazione a casi sospetti e positivi e contatti stretti asintomatici - è integrato da una tabella sinottica sul tipo di test da utilizzare nei principali contesti, in base alla situazione epidemiologica e all'organizzazione sanitaria regionale. Nell'appendice, invece, sono riassunte le caratteristiche dei test attualmente disponibili per scopi di sanità pubblica, che possono essere suddivisi in tre grandi gruppi: test molecolare mediante tampone, tampone antigenico rapido (mediante tampone nasale, naso-oro-faringeo e salivare) e test sierologici.

Al riguardo, si rammenta, infine, che la fornitura dei suddetti test è riservata esclusivamente al personale sanitario.

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
(Dr. Maurizio Pace)

IL PRESIDENTE
(On. Dr. Andrea Mandelli)

All. 2

Ministero della Salute

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

CONFERENZA DELLE REGIONI E DELLE PROVINCE AUTONOME

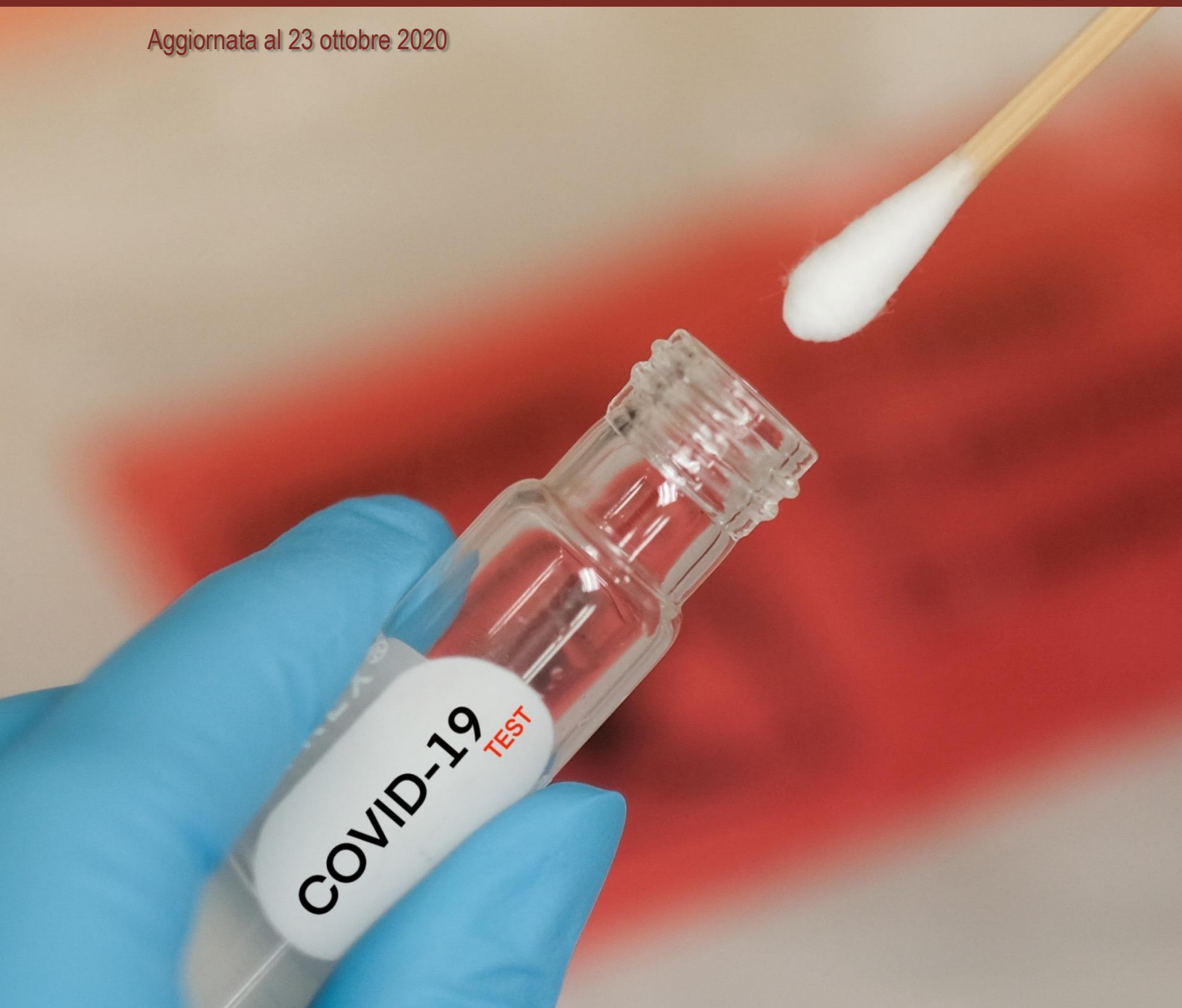
Istituto Nazionale per le Malattie Infettive IRCCS "Lazzaro Spallanzani"

FNOMCeO
Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

NOTA TECNICA AD INTERIM

Test di laboratorio per SARS-CoV-2 e loro uso in sanità pubblica

Aggiornata al 23 ottobre 2020



NOTA TECNICA

Test di laboratorio per SARS-CoV-2 e loro uso in sanità pubblica

Aggiornato al 23 ottobre 2020

Ministero della Salute
Anna Caraglia, Alessia D'Alisera, Jessica Iera, Francesco Maraglino, Giovanni Rezza

Istituto Superiore di Sanità
Silvio Brusaferro, Alessandra Ciervo, Fortunato D'Ancona, Annalisa Pantosti, Flavia Riccardo, Paola Stefanelli

INAIL
Diana Gagliardi, Sergio Iavicoli, Benedetta Persechino

Comitato Tecnico Scientifico

Conferenza delle Regioni e delle Provincie Autonome
Emanuela Balocchini, Piergiuseppe Calà, Danilo Cereda, Angelo D'Argenzio, Giuseppe Diegoli, Maria Gramegna, Michele Mongillo, Kyriakoula Petropulacos, Roberto Rigoli, Francesca Russo, Michele Tonon

Consiglio Superiore di Sanità
Franco Locatelli

FNOMCeO - Federazione nazionale degli ordini dei medici chirurghi e degli odontoiatri

INMI Lazzaro Spallanzani
Maria Rosaria Capobianchi, Giuseppe Ippolito

Organizzazione Mondiale della Sanità
Raniero Guerra

Ministero della Salute - Istituto Superiore di Sanità
Nota tecnica ad interim. Test di laboratorio per SARS-CoV-2 e loro uso in sanità pubblica. Aggiornata al 23 ottobre 2020.
iii, 10 p.

Il documento fornisce le indicazioni ad interim per la diagnostica di SARS-CoV-2 e i criteri di scelta dei test disponibili a seconda dei diversi contesti per un loro uso razionale e sostenibile in termini di risorse.

Ministero della Salute - Istituto Superiore di Sanità
Interim Technical note. Laboratory testing for SARS-CoV-2 and their use in public health. Updated on October 23, 2020.
iii, 10 p.

This document provides current interim guidance on the correct, rational and sustainable use of SARS-CoV-2 diagnostics and the ongoing criteria for choosing the right available test in each context.

Citare questo documento come segue:

Nota tecnica ad interim. Test di laboratorio per SARS-CoV-2 e loro uso in sanità pubblica. Aggiornata al 23 ottobre 2020. Roma: Ministero della Salute, Istituto Superiore di Sanità; 2020.

La responsabilità dei dati scientifici e tecnici è dei singoli autori, che dichiarano di non avere conflitti di interesse.

Redazione e grafica a cura del Servizio Comunicazione Scientifica dell'Istituto Superiore di Sanità
(Sandra Salinetti e Paola De Castro)

© Istituto Superiore di Sanità – Ministero della Salute 2020

Indice

Acronimi ii

Introduzione e scopo del documento 1

Considerazioni per l'uso dei test diagnostici 2
Strategia d'uso 2

Tabella sinottica dei test 5

APPENDICE

Test attualmente disponibili per scopi di sanità pubblica 7
Test molecolare mediante tampone 8
Test antigenico rapido (mediante tampone nasale, naso-oro-faringeo, salivare) 8
Test sierologici 9

Bibliografia 10

Acronimi

COVID-19	*Corona Virus Disease - 2019*
DdP	Dipartimento di Prevenzione
ECDC	*European Centre for Disease Prevention and Control*
INMI	Istituto Nazionale Malattie Infettive
ISS	Istituto Superiore di Sanità
IVD	*In Vitro diagnostic medical Device*
RSA	Residenza Sanitaria Assistita
SARS-CoV-2	*Severe Acute Respiratory Syndrome CoronaVirus 2*
WHO	World Health Organization

Introduzione e scopo del documento

Il documento nasce dalla necessità di chiarire le indicazioni per la diagnostica di SARS-CoV-2 e i criteri di scelta dei test a disposizione nei diversi contesti per un uso razionale e sostenibile delle risorse.

Questo documento riassume le informazioni disponibili al momento della sua pubblicazione e può essere aggiornato se ulteriori evidenze scientifiche saranno disponibili.

Le indicazioni riportate in questo documento sono in linea con le indicazioni riportate dalla *World Health Organization* (WHO) per i profili dei prodotti per diagnostica che hanno come target COVID-19 così come riportati nel documento "Target product profiles for priority diagnostics to support response to the COVID-19 pandemic v.1.0" (1) del 28 settembre 2020 che descrivono le caratteristiche principali dei test per SARS-CoV-2, ma che sottolineano anche la necessità che essi soddisfino non solo i criteri di specificità e sensibilità, ma anche caratteristiche di test rapido che ne favorisca l'uso in determinati contesti.

Lo *European Centre for Disease Prevention and Control* (ECDC) riconosce 5 obiettivi per il testing:

- controllare la trasmissione;
- monitorare l'incidenza, l'andamento e valutare la gravità nel tempo;
- mitigare l'impatto del COVID-19 nelle strutture sanitarie e socioassistenziali;
- rilevare cluster o focolai in contesti specifici;
- prevenire la (re)introduzione nelle aree che hanno raggiunto un controllo sostenuto del virus.

Questo documento rappresenta uno degli strumenti della strategia di testing che andrebbe implementata per quanto possibile e organizzata in modo omogeneo sul territorio nazionale.

Considerazioni per l'uso dei test diagnostici

Alla luce delle evidenze al momento disponibili, della situazione epidemiologica e della necessità di garantire test in tempi compatibili con le diverse esigenze di salute pubblica, è fondamentale una scelta appropriata tra i test disponibili in funzione delle diverse strategie per la identificazione di infezione da SARS-CoV-2.

Come riportato da altre esperienze (2), infatti, l'elevata sensibilità e specificità dei test non possono rappresentare l'unico criterio nella scelta del tipo di test da utilizzare nell'ambito di una strategia che prevede non solo la diagnosi clinica in un preciso momento ma anche la ripetizione del test all'interno di una attività di sorveglianza che sia sostenibile e in grado di rilevare i soggetti positivi nel loro reale periodo di contagiosità.

Rimane essenziale la rapidità di diagnosi nei soggetti con sospetto clinico e/o sintomatici e dei contatti per controllare il focolaio limitando la diffusione del virus avvalendosi di quarantena e isolamento.

Appaiono quindi importanti per la valutazione della scelta del test da utilizzare diversi parametri come, ad esempio:

- i tempi di esecuzione del test (alcune ore per i test molecolari, contro i 15-30 minuti di un test antigenico rapido ad esempio);
- la necessità di personale specializzato e di strumentazione dedicata disponibile solo in laboratorio vs. piccole strumentazioni portatili da utilizzare ovunque;
- i costi da affrontare per una politica basata sulla ripetizione dei test; il trasporto dei campioni vs l'esecuzione in loco;
- l'accettabilità del test da parte dei soggetti per l'invasività del test; la facilità di raccolta del campione; l'addestramento necessario a raccogliere/processare i campioni;
- la disponibilità dei reagenti; la stabilità dei campioni (1).

Critica è anche la raccolta dati relativamente ai test eseguiti con la conseguente possibilità di analisi e valutazione delle strategie adottate piuttosto che della diffusione della infezione.

Strategia d'uso

Si riportano alcune proposte di indicazioni a supporto della strategia d'uso:

- **Casi sospetti e casi positivi**
  - Il test è mirato alla ricerca del virus nel contesto delle indagini cliniche ed epidemiologiche di soggetti con sintomatologia compatibile con una infezione da SARS-CoV-2, inclusi i contatti stretti sintomatici, e ai test effettuati per definire la guarigione dei casi positivi.
- **Contatti stretti asintomatici**
  - I test devono essere limitati ai contatti stretti di un caso confermato sia che il test sia prescritto all'inizio che alla fine della quarantena di 10 giorni. A tal proposito si faccia riferimento alla circolare del Ministero della Salute n. 32850 del 12 ottobre 2020 "COVID-19: indicazioni per la durata ed il termine dell'isolamento e della quarantena".
  - Non è raccomandato prescrivere test diagnostici a contatti di contatti stretti di caso confermato; qualora essi vengano richiesti in autonomia, i soggetti non devono essere considerati sospetti

né essere sottoposti ad alcuna misura di quarantena né segnalati al Dipartimento di Prevenzione tranne i positivi che vanno sempre comunicati.

- Se la richiesta dei test diagnostici, anche in ambito scolastico, per i contatti stretti, viene effettuata dal PLS/MMG, deve essere sempre accompagnata dalla segnalazione al Dipartimento di Prevenzione di competenza. Allo stesso tempo deve essere raccomandato al soggetto di rispettare l'isolamento domiciliare in attesa del risultato del test.

- **Indicazioni e considerazioni generali**
  - L'analisi diagnostica può essere effettuata solo presso laboratori, altamente specializzati, di riferimento regionali e laboratori aggiuntivi individuati dalle Regioni secondo le modalità e le procedure concordate con il Laboratorio di Riferimento Nazionale dell'Istituto Superiore di Sanità.
  - I dati relativi ai test da qualsiasi soggetto vengano eseguiti devono essere riportati al Dipartimento di Prevenzione (DdP) per evitare ripetizioni di test e soprattutto un allineamento tra risultati dei test e azioni di sanità pubblica da parte del DdP.
  - La persona in attesa del risultato del test deve essere posta in quarantena. Se il risultato del test è positivo il DdP prescriverà l'isolamento alla persona interessata e la quarantena ai contatti stretti. Sebbene i test molecolari siano quelli di riferimento per sensibilità e specificità, in molte circostanze si può ricorrere ai test antigenici rapidi che, oltre essere meno laboriosi e costosi, possono fornire i risultati in meno di mezz'ora e sono eseguibili anche in modo delocalizzato e consentono se c'è link epidemiologico di accelerare le misure previste; per maggiori dettagli si veda la tabella sinottica allegata.
  - Nei punti di esecuzione dei test (inclusi i drive-in) va definito un accesso prioritario per i test diagnostici prescritti ai soggetti sintomatici e ai contatti stretti asintomatici di un caso confermato e alle altre categorie previste. L'esecuzione di test non prioritari potrebbe essere organizzata in altri contesti separati e con altre modalità per evitare di allungare i tempi di prelievo (ad esempio presso laboratori accreditati) e di risposta del risultato essenziali per le successive indagini cliniche e per azioni di sanità pubblica.
  - Nel caso di test antigenici rapidi si suggerisce un adeguato approvvigionamento di strumentazione per la lettura dei tamponi al fine di ottimizzare la capacità di fornire risultati in meno di 30 minuti direttamente sul luogo di prelievo. La strumentazione viene fornita insieme ai test per quelli che usano la fluorescenza (FIA) o altri sistemi strumentali mentre i test immunocromatografici non necessitano di lettori.
  - Alla luce del previsto diffuso uso del test antigenici rapidi e della loro semplicità di esecuzione, è ipotizzabile attuare un coinvolgimento della rete dei pediatri di libera scelta e del medico di medicina generale per l'uso nei diversi contesti organizzativi, incluso quello delle indagini di comunità, fermo restando la necessità di garantire le misure organizzative, di prevenzione e protezione adeguate.
  - Allo stato attuale i test rapidi salivari (antigenici o molecolari) sono in fase di valutazione anche in contesti territoriali. Le attuali esperienze pilota permetteranno raccogliere dati utili per definire le loro indicazioni di utilizzo nel prossimo futuro.
  - Si rappresenta che la definizione di "caso confermato" dovrebbe essere aggiornata in relazione all'utilizzo dei test antigenici rapidi senza una conferma con test molecolari soprattutto in presenza di situazioni con link epidemiologico dove la positività del test rapido individua di per sè l'intervento come "caso", per l'attivazione rapida delle azioni di controllo.

- È importante la condivisione dei dati a livello locale/regionale/nazionale delle validazioni su vari tipi di test antigenici rapidi, inclusi quelli salivari, in commercio nel nostro paese per ottimizzare le strategie del loro uso.
- Si sottolinea che l'evoluzione delle diverse tipologie dei test è continua e che ai fini della loro valutazione possono essere considerate affidabili le validazioni effettuate dalle agenzie regolatorie dei Paesi del G7.

Nella tabella sinottica, l'uso dei test indicati come alternativa, deve essere considerato in base alla situazione epidemiologica e alla organizzazione sanitaria regionale.

Tabella sinottica dei test nei principali contesti

Contesto	Tipo di test		Commenti
	prima scelta	alternativo	
Caso sospetto sintomatico con o senza link epidemiologico Soggetto in quarantena se compare sintomatologia (es. contatto stretto di caso confermato)	Test molecolare su tampone oro/naso faringeo (**)	Test rapido antigenico su tampone oro-naso faringeo o nasale + conferma con test molecolare per i casi positivi (*)	Anche se in questo caso il test rapido potrebbe avere una affidabilità maggiore perché il soggetto è sintomatico (con una minore probabilità di falsi negativi), tuttavia il tampone molecolare rimane la prima scelta
Soggetto pauci-sintomatico in assenza di link epidemiologico Contatto stretto di caso confermato (incluso in ambiente scolastico o lavorativo) che è asintomatico senza conviventi che siano fragili o non collaboranti Soggetto asintomatico proveniente da paese a rischio come da DPCM	Test rapido antigenico su tampone oro-naso faringeo o nasale senza conferma con test molecolare su tampone oro/naso faringeo per i casi positivi	Test molecolare su tampone oro-naso faringeo	In caso di *contact tracing* il test antigenico rapido può essere uno strumento strategico e sostenibile rispetto ai test molecolari tradizionali qualora le capacità diagnostiche di test molecolari siano già saturate. La rapidità del risultato permette un veloce monitoraggio di eventuali contagi e il conseguente isolamento del soggetto limitando la diffusione dell'infezione in ambiente comunitario. In questo caso, il rischio di risultati falsi negativi può essere accettabile in quanto bilanciato dalla velocità di risposta nel percorso di controllo delle infezioni e dalla possibilità di ripetere il test se ritenuto opportuno. Si attendono maggiori dati sull'uso di questo test in soggetti asintomatici per i quali questi test non sono stati finora indicati.
Contatto stretto di caso confermato che vive o frequenta regolarmente soggetti fragili a rischio di complicanze o soggetti non collaboranti Asintomatico per ricovero programmato(***), ingresso in larghe comunità chiuse laddove previsto (es. RSA, prigioni, strutture per soggetti con disabilità mentale, altro) Screening degli operatori sanitari/personale in contesti ad alto rischio	Test molecolare su tampone oro/naso faringeo	Test rapido antigenico su tampone oro-naso faringeo o nasale + conferma con test molecolare su tampone oro/naso faringeo (*)	Il test molecolare permette di identificare con la massima sensibilità i soggetti positivi per tutelare i fragili a rischio di complicanze e le larghe comunità a rischio di cluster. Il test antigenico rapido potrebbe essere indicato in quei contesti in cui sono vantaggiosi l'identificazione e l'isolamento rapido dei positivi a tutela dei soggetti fragili a rischio di complicanze e delle larghe comunità chiuse.
Screening di comunità (ricerca di persone con infezione in atto in un gruppo esteso di persone) per motivi di sanità pubblica	Test rapido antigenico su tampone oro-naso faringeo o nasale + conferma con test molecolare su tampone oro/naso faringeo per i casi positivi in assenza di link epidemiologico	Test sierologico + conferma con test molecolare su tampone oro/naso faringeo per i casi positivi (*)	I test rapidi antigenici hanno il vantaggio di essere eseguiti e dare risultato in un tempo minore dei test molecolari, mentre i test sierologici possono essere processati rapidamente sia presso un lab o direttamente in sede di prelievo se si tratta dei test POCT. Nell'ambito della strategia di comunità dove necessita avere rapidamente, a seguito di positività, la possibilità di isolare il soggetto ed intercettare rapidamente tutti i possibili contatti non è necessario confermare il test rapido antigenico con il test di biologia molecolare. Il principale limite del test sierologico è la capacità di confermare o meno una infezione in atto a causa (risposta anticorpale tempo-dipendente, scarso valore predittivo positivo dei test) né nelle prime fasi della malattia. Per questo necessita in caso di positività di un test molecolare su tampone per conferma. Pertanto, la strategia d'uso del test sierologico in questo contesto è in via di valutazione

Contesto	Tipo di test		Commenti
	prima scelta	alternativo	
Soggetto in isolamento per la conferma di guarigione	Test molecolare su tampone oro/naso faringeo		
Contatto asintomatico in quarantena per la chiusura a 10 giorni	Test molecolare su tampone oro/naso faringeo	Test rapido antigenico su tampone oro-naso faringeo o nasale	
Asintomatico che effettua il test su base volontaria, esame richiesto per motivi di lavoro o di viaggio ((fatte salve specifiche prescrizioni dei paesi di destinazione che possano prevedere specificatamente test molecolare) o per richieste non correlate a esigenze cliniche o di salute pubblica ricadenti nei casi precedenti ecc.	Test rapido antigenico su tampone oro-naso faringeo o nasale + conferma con test molecolare su tampone oro/naso faringeo per i casi positivi	Test molecolare su tampone oro/naso faringeo o nasale	Effettuazione del test sulla base dell'organizzazione regionale (a pagamento o inclusa in programmi di sanità pubblica).

(*) in caso di collegamento epidemiologico + positività a test antigenico rapido si considera "confermato" e si procede ad avviare gli interventi di controllo.

(**) tampone biologia molecolare anche con tecnica a "crudo"

(***) nel caso di ricovero non programmato come ad esempio un accesso al pronto soccorso, il test rapido potrebbe essere la prima scelta, in base all'organizzazione della struttura sanitaria, al fine di indirizzare il paziente nel corretto percorso.

NOTA. I test antigenici rapidi salivari, attualmente in fase di sperimentazione, andranno considerati come alternativa ai test antigenici rapidi su tampone oro-naso faringeo o nasali se le validazioni e le esperienze pilota oggi in corso in Italia, daranno risultati che ne indicano un uso anche nella routine di sanità pubblica. Si sottolinea che i sistemi di raccolta della saliva tipo "Salivette" non appaiono al momento adeguati, per modalità di svolgimento, per i soggetti non collaboranti a causa del rischio di ingestione del dispositivo di raccolta.

APPENDICE

Test attualmente disponibili per scopi di sanità pubblica

La Commissione Europea ha pubblicato un documento sui dati disponibili per test IVD commerciali marcati CE (3) che includono sensibilità e specificità analitica, sensibilità e specificità clinica, e sta raccogliendo, in una banca dati consultabile, i dati del produttore dei test IVD commerciali marcati CE e rivedendo i test sviluppati in laboratorio internamente con i dati sulle prestazioni in pubblicazioni scientifiche (4). Queste liste sono in continuo aggiornamento.

Attualmente i test possono essere suddivisi in tre grandi gruppi: tampone molecolare, tampone antigenico rapido, test sierologici.

Test molecolare mediante tampone

Si tratta di una indagine molecolare reverse transcription (rt)-Real Time PCR per la rilevazione del genoma (RNA) del virus SARS-CoV-2 nel campione biologico. Questa metodica permette di identificare in modo altamente specifico e sensibile uno o più geni bersaglio del virus presenti nel campione biologico e di misurare in tempo reale la concentrazione iniziale della sequenza target. I saggi in rt-Real Time PCR, seppur con indicazioni qualitative così come descritti e suggeriti dagli organi internazionali di riferimento, permettono di ottenere una curva di amplificazione il cui Cycle Threshold o ciclo soglia (CT) è inversamente proporzionale alla quantità del bersaglio genico come stampo iniziale presente nel campione. Quindi, in base a questo principio, maggiore è il numero delle "molecole stampo" presenti all'inizio della reazione e minore sarà il numero di cicli necessari per raggiungere un determinato valore di CT. Viceversa, un alto valore di CT, ottenuto dopo numerosi cicli di amplificazione, indica una bassa quantità di target genico iniziale e quindi di genoma virale.

La rt-Real Time PCR è il "gold standard" per la diagnosi di COVID-19. La rilevazione dell'RNA virale di SARS-CoV-2 eseguita in laboratorio da campioni clinici (in genere tamponi nasofaringei o orofaringei) ad oggi rimane il saggio di riferimento internazionale per sensibilità e specificità ed è in grado di rilevare il patogeno anche a bassa carica virale in soggetti sintomatici, pre-sintomatici o asintomatici. Per la complessità della metodica, la rilevazione di SARS-CoV-2 viene eseguita esclusivamente in laboratori specializzati con operatori esperti (5). Il risultato può esser ottenuto in un minimo di 3-5 ore ma situazioni organizzative e logistiche possono richiedere anche 1-2 giorni. È necessario ricordare che ai fini della segnalazione dei casi nel sistema della sorveglianza integrata COVID-19, coordinata da ISS, vengono considerati solo i risultati positivi ottenuti tramite rt-Real Time PCR dai laboratori di riferimento regionali o dai laboratori identificati/autorizzati da questi (https://www.epicentro.iss.it/coronavirus/sars-cov-2-sorveglianza). Si aggiunge la possibilità di effettuare l'analisi dei test molecolari senza effettuare l'estrazione e la purificazione dell'RNA dal campione biologico, ma di utilizzare la tecnica della inattivazione al calore (95°C/98°C) ("a crudo"). Ciò permette di semplificare, massimizzare e velocizzare il primo step dell'analisi stessa, specialmente in condizioni di forte pressione sui laboratori dovuti all'aumentare dei tamponi da processare. Il rischio di perdita di sensibilità può considerarsi minimo e presente solo ad alti numeri di cicli di amplificazione della PCR, come riportato da lavori scientifici internazionali (6-7). Tuttavia, la sensibilità risulta essere superiore al test antigenico.

Test antigenico rapido (mediante tampone nasale, naso-oro-faringeo, salivare)

Negli ultimi mesi, sono stati sviluppati nuovi tipi di test che promettono di offrire risultati più rapidamente (30-60 minuti), con minor costo e senza la necessità di personale specializzato (8). Questi sono i test antigenici rapidi, strumenti potenzialmente utili soprattutto per le indagini di screening. Analogamente ai test molecolari, i saggi antigenici sono di tipo diretto, ossia valutano direttamente la presenza del virus nel campione clinico, a differenza dei test sierologici che sono di tipo indiretto, cioè rilevano la presenza di

anticorpi specifici che indicano una infezione pregressa o in atto. A differenza dei test molecolari, però, i test antigenici rilevano la presenza del virus non tramite il suo acido nucleico ma tramite le sue proteine (antigeni). Questi test contengono come substrato anticorpi specifici in grado di legarsi agli antigeni virali di SARS-CoV-2 ed il risultato della reazione antigene-anticorpo può essere direttamente visibile a occhio nudo o letto mediante una semplice apparecchiatura al "point of care" senza la necessità di essere effettuato in un laboratorio. Negli Stati Uniti 3 test antigenici rapidi sono stati autorizzati da FDA. In Europa, numerosi test hanno già ottenuto il marchio CE e diverse aziende di diagnostica stanno lavorando per ottenere l'approvazione normativa idonea per essere immessi sul mercato con un sufficiente grado di affidabilità (9).

I test antigenici sono di tipo qualitativo (sì/no) e intercettano, tramite anticorpi policlonali o monoclonali, specifici peptidi (porzioni proteiche) della proteina S (Spike) o N (nucleocapside) presenti sulla superficie virale di SARS-CoV-2.

Il test può risultare negativo se la concentrazione degli antigeni è inferiore al limite di rilevamento del test (es. se il prelievo è stato eseguito troppo precocemente rispetto all'ipotetico momento di esposizione) o se il campione è stato prelevato, trasportato o conservato impropriamente. Per questo, i produttori di tali kit evidenziano che un risultato negativo del test non esclude la possibilità di un'infezione da SARS-CoV-2 e la negatività del campione, a fronte di forte sospetto di COVID-19, dovrebbe essere confermata mediante test molecolare. I test molecolari sembrano avere una maggiore sensibilità prima della comparsa dei sintomi, mentre nella fase iniziale immediatamente successiva all'inizio dell'infezione i test rapidi antigenici e quelli molecolari hanno una sensibilità simile, rendendo utile l'uso anche dei primi (2). Inoltre, il test rapido antigenico può essere utilizzato per l'identificazione dei contatti asintomatici dei casi, anche se questo tipo di test non è specificamente autorizzato per questa destinazione d'uso, poiché è stato dimostrato che i casi asintomatici hanno cariche virali simili ai casi sintomatici (10).

Purtroppo, fino ad oggi non vi sono sufficienti studi pubblicati che, a fronte di contesti specifici e di una ampia casistica, forniscano indicazioni sulla sensibilità e specificità di questi test rapidi. Allo stato attuale, i dati disponibili dei vari test per questi parametri sono quelli dichiarati dal produttore: 70-86% per la sensibilità e 95-97% per la specificità (11-14)

La Foundation for Innovative New Diagnostics (FIND) (https://www.finddx.org/covid-19/pipeline/?section=show-all#diag_tab) ha creato una piattaforma online in rapida evoluzione che raccoglie una vasta serie di saggi per SARS-CoV-2 che vanno dalle prime fasi di sviluppo fino alla piena approvazione normativa.

Riguardo i test su tampone salivare, il dispositivo di rilevazione è lo stesso, ma cambiando il campione analizzato possono cambiare le caratteristiche di sensibilità e specificità del test. In conclusione, la sensibilità e la specificità di questi test antigenici rapidi dovranno essere valutate per i loro valori predittivi nel corso del loro sviluppo tecnologico.

È importante la condivisione dei dati a livello locale/regionale/nazionale delle validazioni su vari tipi di test antigenici rapidi, inclusi quelli salivari, in commercio nel nostro paese.

Test sierologici

I test sierologici rilevano l'esposizione al virus SARS-COV- 2 ma non sono in grado di confermare o meno una infezione in atto. Per questo, in caso di positività si necessita di un test molecolare su tampone per conferma. Come da circolare del Ministero della Salute 16106 del 9 maggio 2020, si ribadisce che " la qualità e l'affidabilità di un test dipendono in particolare dalle due caratteristiche di specificità e sensibilità, e pertanto, sebbene non sussistano in relazione ad esse obblighi di legge, è fortemente raccomandato l'utilizzo di test del tipo CLIA e/o ELISA che abbiano una specificità non inferiore al 95% e una sensibilità non inferiore al 90%, al fine di ridurre il numero di risultati falsi positivi e falsi negativi. Al di sotto di queste soglie, l'affidabilità del risultato ottenuto non è adeguata alle finalità per cui i test vengono eseguiti".

Bibliografia

1. World Health Organization. *Target product profiles for priority diagnostics to support response to the COVID-19 pandemic v.1.0*. Geneva: WHO; 2020
2. Mina MJ, Parker R, Larremore DB. Rethinking Covid-19 test sensitivity — A strategy for containment. *N Engl J Med* 2020 Sep 30. DOI: 10.1056/NEJMp2025631
3. European Commission. *Current performance of COVID-19 test methods and devices and proposed performance criteria (16 April 2020)*. Brussels: EC; 2020. https://ec.europa.eu/docsroom/documents/40805.
4. European Commission. *COVID-19 in vitro diagnostic devices and test methods database.* Brussels: EC; 2020. https://covid-19-diagnostics.jrc.ec.europa.eu/).
5. Ministero della salute. Pandemia di COVID-19 – Aggiornamento delle indicazioni sui test diagnostici e sui criteri da adottare nella determinazione delle priorità. Aggiornamento delle indicazioni relative alla diagnosi di laboratorio (0011715-03/04/2020). Roma: Ministero della Salute; 2020.
6. Mancini F, Barbanti F, Scaturro M, *et al.* Laboratory management for SARS-CoV-2 detection: a user-friendly combination of the heat treatment approach and rt-Real-time PCR testing. *Emerg Microb Infect.* 2020;9(1):1393-1396. DOI: 10.1080/22221751.2020.1775500.
7. Fomsgaard AS, Rosenstierne MW. An alternative workflow for molecular detection of SARS CoV-2 – escape from the NA extraction kit-shortage, Copenhagen. Denmark. *Euro Surveill.* 2020;25:2000398. doi: 10.2807/1560-7917.ES.2020.25.14.2000398
8. Cheng MP, Papenburg J, Desjardins M, *et al.* Diagnostic testing for severe acute respiratory syndrome-related Coronavirus-2: a narrative review [published online ahead of print, 2020 Apr 13]. Ann Intern Med. 2020:M201301 10.7326/M20-1301.
9. Centers for Disease Control and Prevention. *Overview of Testing for SARS-CoV-2 (COVID-19).* Atlanta, GA: CDC; 2020. https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/testing-overview.html
10. World Heald Organization. *Antigen-detection in the diagnosis of SARS-CoV-2 infection using rapid immunoassays. Interim guidance.* Geneva: WHO; 2020. https://www.who.int/publications/i/item/antigen-detection-in-the-diagnosis-of-sars-cov-2infection-using-rapid-immunoassays
11. Dinnes J, Deeks JJ, Adriano A, Berhane S, Davenport C, Dittrich S, Emperador D, Takwoingi Y, Cunningham J, Beese S, Dretzke J, Ferrante di Ruffano L, Harris IM, Price MJ, Taylor-Phillips S, Hooft L, Leeflang MMG, Spijker R, Van den Bruel A. Rapid, point-of-care antigen and molecular-based tests for diagnosis of SARS-CoV-2 infection. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2020, Issue 8. Art. No.: CD013705. DOI: 10.1002/14651858.CD013705
12. Castro R, Luz PM, Wakimoto MD, Veloso VG, Grinsztejn B, Perazzo H. COVID-19: a meta-analysis of diagnostic test accuracy of commercial assays registered in Brazil [published online ahead of print, 2020 Apr 18]. *Braz J Infect Dis.* 2020;S14138670(20):530029. DOI:10.1016/j.bjid.2020.04.003
13. Russo A, Minichini C, Starace M, *et al.* Current status of laboratory Diagnosis for COVID-19: a narrative review. *Infect Drug Resist.* 2020;13:2657-2665. doi:10.2147/IDR.S264020
14. SARS-CoV-2 Diagnostic pipeline. https://www.finddx.org/covid-19/pipeline/ .