



# FEDAIISF



Federazione delle Associazioni Italiane degli Informatori Scientifici del Farmaco e del Parafarmaco

## Le News da Fedaiisf

### **Pubblicazioni**

[Regole  
di pubblicazione](#)

BASILICATA: CR istituisce  
Registro degli ISFeP

IA tendenza emergente nel  
Marketing Farmaceutico

L'Informatore commerciale  
è una invenzione italiana

BIG PHARMA: 170.000  
nuove opportunità di lavoro

ARGENTINA: festeggiati 80  
anni dell'Associazione ISF

LECCE : MMG chiedono  
Formazione a FEDAIISF

VENETO: intervento di  
FEDAIISF a Canale Italia

### **Contatti**

[redazione@fedaiisf.it](mailto:redazione@fedaiisf.it)

### **Sito**

[www.fedaiisf.it](http://www.fedaiisf.it)

### **Pagina Facebook**

[www.facebook.com/  
fedaiisf.it/](http://www.facebook.com/fedaiisf.it/)

### **Linkedin**

[https://it.linkedin.com/  
in/fedaiisf](https://it.linkedin.com/in/fedaiisf)

### **Twitter**

[https://twitter.com/  
fedaiisf](https://twitter.com/fedaiisf)

**Newsletter** – Anno IX° n.44 - 8 giugno 2024

## BASILICATA: il C.R. approva all'unanimità il PDL che istituisce il Registro degli ISFeP

**1** L'Assemblea regionale ha approvato all'unanimità la proposta di legge "Istituzione del Registro regionale degli Informatori Scientifici del Farmaco e del Parafarmaco".

La legge è tesa a valorizzare la figura professionale dell'**Informatore Scientifico del Farmaco e del Parafarmaco**, attraverso la costituzione di un albo presso il quale gli stessi possono iscriversi e operare, ricevendo un pieno riconoscimento formale dell'attività svolta.

Nell'intento di favorire l'interazione costante tra gli **Informatori** e gli altri operatori sanitari, è prevista la costituzione di un Tavolo permanente presso la Direzione generale del dipartimento Salute e politiche della persona in materia di governance farmaceutica. Il Tavolo è composto dall'assessore alla Salute e politiche della persona o suo delegato, un dirigente della direzione generale dello stesso dipartimento, due medici di medicina generale, due rappresentanti dei farmacisti, quattro rappresentanti **degli Informatori Scientifici del Farmaco e del Parafarmaco** designati dalle Associazioni di categoria e/o Federazioni di categoria.



Assemblea Consiglio regionale della Regione Basilicata

**Utilizzo logo**

[Regolamento marchio Fedaiisf](#)

---

**Statuto**

[www.fedaiisf.it/statuto/](http://www.fedaiisf.it/statuto/)

---

**Codice Deontologico**

[www.fedaiisf.it/codice-deontologico/](http://www.fedaiisf.it/codice-deontologico/)

---

**Regolamento interno**

[Non disponibile](#)

---

**Esecutivo Nazionale**

[www.fedaiisf.it/esecutivo-nazionale-2019-2022](http://www.fedaiisf.it/esecutivo-nazionale-2019-2022)

---

**Scopi istituzionali**

[www.fedaiisf.it/scopi-istituzionali/](http://www.fedaiisf.it/scopi-istituzionali/)

---

**Convenzioni**

[www.fedaiisf.it/convenzioni/](http://www.fedaiisf.it/convenzioni/)

---

**Offerte di lavoro**

[www.fedaiisf.it/ricerca-lavoro/](http://www.fedaiisf.it/ricerca-lavoro/)

---

**Iscrizione**

[www.fedaiisf.it/iscrizione/](http://www.fedaiisf.it/iscrizione/)

---

**Consulenza Legale**

[segreteria@fedaiisf.it](mailto:segreteria@fedaiisf.it)

---

Compiti del Tavolo sono: analizzare le linee di indirizzo relative alla governance del farmaco; esaminare il flusso di informazioni comunicate agli operatori sanitari al fine di contribuire al corretto ed appropriato utilizzo del farmaco in terapia; informare costantemente gli operatori sanitari, aggiornandoli sui contenuti relativi all'innovazione scientifica legata al farmaco; coadiuvare il dipartimento alla Salute e politiche della persona segnalando eventuali criticità relative alla gestione e al governo del farmaco, avanzando anche proposte migliorative della governance del farmaco sotto l'aspetto economico. Il dispositivo legislativo, composto da 5 articoli, ha neutralità finanziaria in quanto non prevede nuovi oneri a carico del bilancio regionale.

[Registro informatori Basilicata Proposta di legge regionale 197/2024](#)

Nota: L'11 marzo scorso la quarta Commissione ha esaminato la proposta di legge n.197 del 2024 concernente la: "Istituzione del Registro regionale degli Informatori Scientifici del farmaco e del parafarmaco". La Commissione ha espresso parere favorevole all'unanimità.

**2** **INFORBASILICATA**, federata **FEDAIISF**, è l'associazione di categoria degli **Informatori Scientifici lucani** e la nostra funzione è quella di fare da tramite tra i colleghi, enti pubblici e rappresentanze sindacali.

Innanzitutto, ringrazio i consiglieri **Vincenzo Baldassarre, Giovanni Vizziello, Carlo Trerotola, Marcello Pittella** e lo staff tecnico amministrativo per aver preso in carico la nostra richiesta d'istituzione del Registro Regionale degli **Informatori Scientifici del Farmaco e Parafarmaco** e ringrazio anche l'assessore regionale **Francesco Fanelli** per aver ascoltato la nostra richiesta in merito al ripristino del nostro accesso univoco presso gli ospedali lucani.

Compiacendomi per la disponibilità dei membri sopracitati e della celerità con cui è stata presa in carico la questione, ringrazio i miei colleghi di cui in modo particolare **Giuseppe De Carlo, Francesco Grossi e Innocenzo Masiello** per avermi sostenuto in questa proposta.

**INFORBASILICATA** fa parte di una federazione nazionale che si chiama **FEDAIISF** che da tre anni dal mio incarico, ha sempre fornito gli elementi e gli stimoli giusti per riprendere la visibilità del nostro ruolo di **Informatori Scientifici**.

La mission di questa nuova legge regionale è rappresentata dall'istituzione di un registro regionale di **Informatori**, che include anche i **Collegi del parafarmaco**. Nasce dall'esigenza di dare un giusto peso a questi ultimi poiché la nutraceutica negli anni ha visto un percorso di approfondimento passando dai comuni integratori, ossia composti di sostanze di cui necessita il nostro organismo per compensarne le carenze, a

**Consulenza  
Professionale**[segreteria@fedaiisf.it](mailto:segreteria@fedaiisf.it)**Consulenza  
Sindacale**[segreteria@fedaiisf.it](mailto:segreteria@fedaiisf.it)**50 Anni Aisf**[La storia degli ISF in Italia](#)**Notiziario**[Algoritmi e Fedaiisf](#)**Organizzare  
una Sezione**[segreteria@fedaiisf.it](mailto:segreteria@fedaiisf.it)

**La consulenza e l'assistenza agli ISF sul piano professionale, sindacale e legale, nonché informazioni legate alle mansioni ed ai contratti di lavoro, la consultazione del notiziario federativo, la newsletter ed altre iniziative nazionali e locali sono parte dei servizi dedicati agli iscritti FEDAIISF in regola con la quota associativa annuale.**

principi attivi inclusi in formulazioni, e quindi parafarmaci mirati al mantenimento di condizioni di salute ottimali e a contrastare gli effetti tangibili di alcune patologie; inoltre, l'inclusione **degli Informatori Scientifici del Parafarmaco** significa identificare gli **Informatori Scientifici** tutti allo stesso livello lavorativo e nelle stesse condizioni lavorative; in altre parole un ruolo unico, che con gli anni è stato sminuito a causa della variabilità delle tipologie contrattuali e purtroppo anche per il comportamento di alcuni Colleghi fuori dalle condizioni etiche che ci governano.

Tutti noi **Informatori** siamo l'anello di congiunzione tra ciò che è un farmaco e parafarmaco con le rispettive autorizzazioni all'immissione in commercio e la scelta terapeutica dei medici, affinché quest'ultima avvenga in totale sicurezza e garantisca la giusta efficacia e l'appropriatezza terapeutica; quest'ultimo resta il nostro obiettivo principale, al di fuori di qualsiasi logica d'interesse.

Molti di noi sono impegnati nel sociale, basta pensare ai Colleghi che hanno dato una mano durante le vaccinazioni contro il Covid19 o ai Colleghi che organizzano corsi sull'uso dei defibrillatori. Tutto ciò dovrebbe rappresentare un ottimo "biglietto da visita" soprattutto nei confronti dei pazienti.

Ringrazio tutti i membri della Regione Basilicata per l'inclusione nella legge regionale dell'istituzione del tavolo tecnico permanente che ci darà la possibilità di confrontarci in materia di farmaci e parafarmaci e sulle criticità legate al nostro lavoro sul territorio.

**Elio Di Chicco - Presidente INFORBASILICATA**

**3** Il giorno 19 aprile si è tenuta l'assemblea interprovinciale **AIISF-FEDAIISF Crotona Catanzaro Vibo Valentia** per la presentazione della Legge Regionale degli **Informatori Scientifici**.

Erano presenti il Presidente della Provincia di Crotona, **Sergio Ferrari**, e il Consigliere Regionale, **Michele Comito**, che ha auspicato l'istituzione di un **Albo Nazionale degli Informatori Scientifici**.



Per **FEDAIISF** era presente il Vicepresidente Nazionale, **Antonio Daniele**, e per **AIISF** la Presidente Nazionale, **Francesca Boni**.

Gli onori di casa sono stati tenuti da **Raffaele Procopio**, Presidente Sezionale uscente. L'Assemblea si è tenuta a Crotona presso i locali de "L'Antico Borgo". Durante l'Assemblea si sono tenute le elezioni per il rinnovo del Direttivo Sezionale. **Francesco Ferrari è stato eletto nuovo Presidente**.

**Per la legge italiana l'ISF non è un venditore  
L'informatore commerciale è una invenzione  
italiana che non ha riscontro legislativo**

Ogni giorno si presenta il dilemma o, meglio, l'ambiguità del lavoro dell'**Informatore Scientifico**, cioè: è una attività commerciale, "una forza vendita" e come tale valutato sul fatturato che "produce" o è un consulente scientifico dell'operatore sanitario?

**"Repetita iuvant"**. Ripetiamo tutte le leggi e Regolamenti che vietano le pratiche com-



merciali agli **ISF**: Direttiva Europea 2001/83/CE, attuata in Italia col D.Lgs.219/06, L. 24.11.2003 N. 326 (art. 48 commi 21, 22, 23, 24), **Linee guida** di regolamento regionale dell'informazione scientifica sul farmaco del 20 aprile 2006 da parte della Conferenza delle Regioni e Province Autonome, **Regolamenti e leggi regionali**. La **Cassazione Civile** con Ord. Sez. L Num. 10158 Anno 2021 afferma che l'informatore scientifico del farmaco differisce da quella dell'agente in quanto la sua attività consiste nell'informazione del prodotto e delle sue caratteristiche, ma senza promuovere la conclusione di contratti come fa l'agente. Perfino la **Corte di Giustizia Europea** con la sentenza (grande sezione) 22 dicembre 2022 nella causa c-530/20 afferma che "laddove il messaggio sia inteso a promuovere la prescrizione, la fornitura, la vendita o il consumo di medicinali, si tratta di pubblicità ai sensi della direttiva 2001/83. "Al contrario l'informazione scientifica ha un'indicazione meramente informativa senza intenti promozionali" in quanto, precisa la Corte, "le finalità perseguite dalla direttiva 2001/83 risulta che essa ha come obiettivo essenziale quello di assicurare la tutela della sanità pubblica"

Del resto è evidente che un Informatore "commerciale" sarebbe un personaggio del tutto screditato e non credibile, sempre più respinto dalle istituzioni e dai medici, non ha spazio, espulso e marginalizzato. L'accesso degli **ISF** agli operatori sanitari sarebbe sempre più difficoltoso, l'**Informatore** poi è già considerato dall'ANAC un potenziale corrotto. In definitiva solo uno scocciatore da evitare.



Il 20 settembre del 2006 a Milano, Farmindustria sponsorizzava e partecipava al convegno, organizzato da About Pharma "Come cambia l'informazione scientifica dopo il testo unico (n. 219/06) e il regolamento regionale". Già allora venivano evidenziate le criticità dell'informazione "commerciale" dovuta all'introduzione progressiva di Farmaci Generici; a interventi di contenimento della spesa da parte delle autorità sanitarie; a nuovi prodotti introdotti sul mercato sempre più orientati ad aree di gestione Specialistica ed Ospedaliera; a modalità di gestione della visita informativa sempre più restrittive.

Si portava a conoscenza in quel convegno del 2006 una ricerca fatta da "Euro RSCG Life" in cui risultava che soltanto il 20% degli ISF che svolge informazione riesce a veicolare "key concepts" della propria strategia di informazione e comunicazione. Un 87% di questi (20%) effettua una visita di informazione reale per non oltre 5 minuti. I medici ricordano soltanto il 4% di tutte le visite effettuate dagli ISF.

I relatori di Farmindustria proponevano di cambiare la filosofia di lavoro dell'ISF: riduzione della frequenza delle visite dove i contenuti devono avere maggior spazio per essere discussi e dove il valore della conoscenza e competenza degli ISF diventa più importante dell'aspetto relazionale puro. In sostanza, concludono, "valorizzare gli aspetti culturali (identificativi) e conoscitivi (competenze) della relazione fiduciaria fra ISF e Medico;



co; misurare e premiare la preparazione, la competenza, l'expertise, come drivers dei valori fiduciali fra ISF/Azienda e medici, vs una performance valorizzata quasi esclusivamente in termini di microbrick market share".

Il medico si aspetta maggiori competenze, maggiori informazioni, maggiore qualità della visita. Il medico non crea relazioni stabili con l'Informatore con l'obiettivo di avere con lui un rapporto personale, ma professionale. La fiducia del medico nell'ISF è altissima, ma non basta solo conservarla, occorre che l'ISF smetta di essere un tramite passivo per diventare un "trasduttore" di contenuti scientifici.

GSK aveva modificato le pratiche commerciali e di marketing a tutela del paziente, riporta Quotidiano Sanità già nel 2013. L'azienda, fa sapere GSK, avrà un nuovo programma d'incentivi per l'informazione medico-scientifica senza obiettivi individuali di fatturato. "Ripensare con regolarità il nostro modello di business a tutti i livelli per rispondere alle esigenze dei pazienti e soddisfare le aspettative generali della società è un imperativo", ha commentato Sir Andrew Witty, CEO di allora di GSK. "Misure progettate per portare maggiore chiarezza e fiducia che ogni volta che parliamo a un medico, a un infermiere o un qualsiasi altro



Andrew Witty

prescrittore, lo facciamo nell'interesse dei pazienti che per noi vengono sempre al primo posto. Riconosciamo che abbiamo un ruolo importante da svolgere nel fornire ai medici informazioni sui nostri farmaci, ma questo deve essere fatto in modo chiaro, trasparente e senza alcuna percezione di conflitto di interessi".

A distanza di anni è ancora corretta e necessaria una revisione del ruolo dell'**ISF** che dovrà tener conto sia della rapida evoluzione che il mondo medico/sanitario ha subito in termini di utilizzo di farmaci altamente specialistici per patologie complesse sia delle norme sempre più restrittive sulla prescrizione dei farmaci.

Non tutto è da buttare, ovviamente, c'è un aspetto del marketing che è perfino nobile ed etico. Ed è quello che permette di (far) conoscere soluzioni (terapeutiche, nel nostro caso) ad un problema patologico che altrimenti non si conoscerebbero. Ed è una funzione essenziale, perché qualsiasi tipo di prodotto (farmaceutico compreso) non funziona da solo. Non è sufficiente cioè che siano messi in commercio perché uno li conosca. Ma se anche per caso, o per un colpo di fortuna, si venisse a sapere che esiste il tal prodotto o il tal farmaco che effettivamente risolve meglio o in modo innovativo un problema terapeutico, senza l'aiuto di un marketing "buono", verrebbe ignorato.

Il marketing "buono" aiuta a chiarire il problema e a identificare nel nuovo prodotto la soluzione o una delle possibili soluzioni. Inoltre darà quella base razionale e solida di cui ha bisogno l'interlocutore per effettuare la scelta terapeutica più utile per il paziente. Infine vincerà l'inerzia e la pigrizia mentale perché si avranno chiare nuove soluzioni che amplieranno le scelte più vantaggiose per i pazienti.

**Le aziende dovrebbero comprendere che conviene anche a loro, in termini economici, un ISF competente che sia considerato un consulente scientifico del medico. Conviene alle aziende che avrebbero comunque i loro profitti, conviene alla dignità degli ISF, conviene alle istituzioni che con l'appropriatezza prescrittiva risparmierebbero, conviene ai pazienti e ai cittadini tutti che potrebbero usufruire delle terapie farmacologiche migliori.**

**dalla SENTENZA DELLA CORTE EUROPEA (Grande Sezione)  
22 dicembre 2022 nella causa C-530/20**

Le finalità perseguite dalla direttiva 2001/83 hanno come obiettivo essenziale quello di assicurare la tutela della sanità pubblica.

Orbene, l'obiettivo essenziale di assicurare la tutela della sanità pubblica sarebbe in larga parte



compromesso se l'articolo 86, paragrafo 1, della direttiva 2001/83 fosse interpretato nel senso che un'azione di informazione, di ricerca della clientela o di incitamento, intesa a promuovere la prescrizione, la fornitura, la vendita o il consumo di medicinali senza fare riferimento a un determinato medicinale non rientri nella nozione di «pubblicità dei medicinali», ai sensi di tale disposizione, e non sia, pertanto, soggetta ai divieti, alle condizioni e alle restrizioni previste da tale direttiva in materia di pubblicità

Dal dettato dell'articolo 86, paragrafo 1, della direttiva 2001/83 risulta che la finalità del messaggio costituisce la caratteristica essen-

ziale della nozione di «pubblicità dei medicinali» ai sensi di tale disposizione e l'elemento determinante per distinguere la pubblicità dalla mera informazione. Laddove il messaggio sia inteso a promuovere la prescrizione, la fornitura, la vendita o il consumo di medicinali, questo rappresenta pubblicità ai sensi di tale direttiva. Al contrario, un'indicazione meramente informativa senza intenti promozionali non rientra nelle disposizioni di detta direttiva relative alla pubblicità dei medicinali (sentenza del 5 maggio 2011, C-316/09, EU:C:2011:275, punti 31 e 32).

## ORAZIO SCHILLACI: accesso ai farmaci più facile, equo e sostenibile

“Una Sanità più vicina con la nuova distribuzione del farmaco: accesso ai farmaci più facile, equo e sostenibile per i cittadini, soprattutto anziani, con patologie croniche” ha sottolineato il Ministro **Orazio Schillaci** in occasione della giornata dedicata alla riorganizzazione della modalità di distribuzione di alcuni medicinali, stabilita con la legge di Bilancio 2024.



**Americo Cicchetti**

“È previsto un tavolo tecnico per valutare l’impatto economico e la sostenibilità del nuovo sistema, anche grazie al miglioramento dell’aderenza alle terapie”.

Il Sottosegretario **Marcello Gemmato**, introducendo i lavori, ha evidenziato: “La norma della manovra 2024 amplia l’accesso ai farmaci, portandoli dalle farmacie ospedaliere a quelle del territorio. Migliora la vicinanza dei cittadini a cure essenziali, abbattendo un vecchio modello distributivo superato”

**Americo Cicchetti**, Direttore Generale della Programmazione sanitaria, ha esposto le linee di indirizzo del Ministero per il nuovo assetto della distribuzione del farmaco.

**Pierluigi Russo**, Direttore tecnico-scientifico di AIFA, ha approfondito le modalità distributive dei farmaci e gli sviluppi previsti alla luce della legge n. 213 del 30 dicembre 2023.

**Annalisa Mandorino**, Segretaria Generale Cittadinanzattiva, **Roberto Messina**, Presidente Senior Italia Federanziani e **Loretto Gesualdo**, Presidente FISM, hanno analizzato le criticità e punti di forza delle diverse forme di distribuzione.

All’operatività delle Regioni, tra Autonomia e LEA, è stato dedicato il panel a cui hanno partecipato **Domenico Mantoan**, Direttore Generale AGENAS, **Ida Fortino** Dirigente UO Farmaceutica e Dispositivi Medici di Regione Lombardia e **Giovanna Scroccaro** Direttore Farmaceutico, Protesica e Dispositivi Medici della Regione Veneto. [www.fedaiisf.it](http://www.fedaiisf.it)

## AIFA: convegni, congressi e riunioni cambiano le modalità di comunicazione

A partire dal 2 aprile 2024 è stato messo a disposizione delle imprese farmaceutiche, dei provider e delle segreterie che organizzano Convegni o congressi e altri incontri riguardanti i medicinali, di cui articolo 124 del decreto legislativo 219/2006:

la versione rinnovata del servizio online è denominato “Autorizzazione Convegni e Congressi”.

Pertanto, da tale data, le comunicazioni di cui al citato articolo 124 non dovranno più essere trasmesse tramite il servizio “prerichiesta Autorizzazione Convegni” di Infocamere, che verrà progressivamente dismesso, ma esclusivamente tramite la nuova versione del servizio online “**Autorizzazione Convegni e Congressi**” disponibile all’indirizzo <https://servizionline.aifa.gov.it>.

Le comunicazioni trasmesse prima del 2 aprile 2024, dovranno essere gestite e completate sulla vecchia versione del sistema Autorizzazione Convegni e Congressi attualmente in uso.

A partire dall'11 marzo 2024, i provider e le segreterie organizzative che intendono organizzare convegni o congressi e altri incontri riguardanti i medicinali potranno preventivamente registrare la propria organizzazione sul nuovo servizio online "Autorizzazione Convegni e Congressi" avendo cura di allegare la visura camerale e l'atto di delega nel caso in cui la registrazione venga effettuata da un soggetto diverso dal rappresentante legale. Una volta effettuata la registrazione, il rappresentante legale (o il suo delegato) potrà abilitare/disabilitare gli utenti che, per conto della propria organizzazione, potranno effettuare le comunicazioni di Convegni e congressi.

Viceversa, gli utenti delle imprese farmaceutiche già abilitati all'attuale sistema ACC verranno automaticamente abilitati alla nuova versione del servizio online.

I manuali e i video tutorial che descrivono le modalità di registrazione ai servizi online di AIFA, di censimento di un provider o segreteria profit/no profit e le principali funzionalità del nuovo applicativo sono disponibili nei link riportati sul sito.

Essi saranno resi disponibili anche nella Guida in linea presente in homepage del nuovo applicativo e nelle sezioni "Servizi Online" e "ACC (Autorizzazione Convegni e Congressi)" delle FAQ dell'Helpdesk di AIFA.

## EMA sospende farmaci generici per dati insufficienti sulla bioequivalenza

Il comitato per i medicinali ad uso umano (CHMP) dell'EMA ha confermato la sua raccomandazione di sospendere o non concedere le autorizzazioni all'immissione in commercio di una serie di medicinali generici testati da **Synapse Labs Pvt. Ltd, un'organizzazione di ricerca a contratto (CRO) con sede a Pune, in India**. Questa conferma conclude il riesame richiesto dai richiedenti e dai titolari dell'autorizzazione all'immissione in commercio per alcuni dei medicinali in questione.

Il CHMP ha adottato la sua [raccomandazione iniziale](#) nel dicembre 2023, dopo un'ispezione di buona pratica clinica (GCP) che ha evidenziato irregolarità nei dati dello studio e inadeguatezze nella documentazione dello studio e nei sistemi informatici e nelle procedure per gestire i dati dello studio. Ciò ha sollevato serie preoccupazioni sui dati degli studi di bioequivalenza condotti presso il CRO. Tali studi vengono effettuati per dimostrare che un medicinale generico rilascia nell'organismo la stessa quantità di principio attivo del medicinale di riferimento.

Per la maggior parte dei medicinali testati da Synapse Labs per conto delle aziende dell'UE, il CHMP ha concluso che **i dati di supporto erano mancanti o insufficienti per dimostrare la bioequivalenza** e ha pertanto raccomandato di sospendere le autorizzazioni all'immissione in commercio di questi medicinali. Per un numero limitato di medicinali erano disponibili dati di supporto sufficienti a dimostrare la bioequivalenza; le autorizzazioni all'immissione in commercio per questi medicinali sono state mantenute e le domande di autorizzazione all'immissione in commercio in corso hanno potuto continuare. Durante il riesame, il CHMP ha ritenuto che per un ulteriore medicinale (**Nibufar**) fossero disponibili dati sufficienti per dimostrare la bioequivalenza; è quindi possibile mantenere anche l'autorizzazione all'immissione in commercio per questo prodotto. Leggi tutto [www.fedaiisf.it](http://www.fedaiisf.it)





## INTERNAZIONALE: IA è la tendenza emergente nel marketing farmaceutico



**Jhon Kenny**

Il 19 marzo 2024, **Pharmaceutical Executive** ha tenuto una tavola rotonda incentrata sullo stato attuale del marketing nell'industria farmaceutica.

Esperti provenienti da tutto il settore si sono riuniti per discutere vari argomenti, come l'uso dell'**intelligenza artificiale (AI)**, il numero crescente di portavoce di celebrità e altri fattori importanti che stanno plasmando il lato marketing dell'impresa delle scienze della vita.

Alla domanda: "Quali sono alcune delle tendenze più importanti o emergenti nel marketing farmaceutico in questo momento?" il Responsabile della pianificazione strategica Ever-sana Intouch e SVP **John Kenny** ha risposto: "Menzionerò l'elefante nella stanza, che è l'intelligenza artificiale. Penso davvero che, data la complessità della formazione dei pazienti sanitari e degli operatori sanitari, l'intelligenza artificiale prometta di essere davvero trasformativa. L'opportunità di poter personalizzare a quel livello di scala e per i pazienti di avere un proprio 'conciierge individuale' che li accompagni durante tutto il loro percorso terapeutico, è davvero rivoluzionaria. Ci sono molte altre cose di cui possiamo parlare in termini di intelligenza artificiale, ma sicuramente in termini di operatori sanitari e pazienti questa è una delle cose di cui siamo più entusiasti.

Leggi tutto su: <https://www.pharmexec.com/>

*...molti Informatori,  
poche Associazioni,  
un'unica Categoria*



*L'unità: il bene più prezioso*



## BIG PHARMA: nel panorama delle vendite 170.000 nuove opportunità' di lavoro

Il Bureau of Labor Statistics (BLS) degli Stati Uniti prevede che il numero di posti di lavoro per i rappresentanti di vendita crescerà del 4% entro il 2031, aggiungendo circa 170.000 nuove opportunità di lavoro all'anno in questo decennio. All'interno di questo panorama dinamico delle vendite, l'importanza dei **rappresentanti di vendita certificati** è cresciuta insieme alla forma e alla regolamentazione sempre più complesse del settore. I progressi tecnologici, le mutevoli dinamiche del mercato e le normative aggiornate stanno portando a cambiamenti significativi all'interno dell'industria farmaceutica. I rappresentanti di vendita si trovano ad affrontare nuove sfide come risultato di queste trasformazioni che hanno drasticamente modificato il panorama delle vendite farmaceutiche. I professionisti che hanno conseguito con successo la certificazione di rappresentante farmaceutico (**PRC**) hanno acquisito le competenze necessarie per avere successo e adattarsi ai cambiamenti all'interno della loro specifica organizzazione. Altri aspetti sono le fondamentali competenze relative alle vendite farmaceutiche, le recenti multe e transazioni dovute alla non conformità, il ruolo della certificazione e la sua capacità di aumentare la conoscenza, l'importanza delle regole e della conformità e la garanzia della stessa conformità all'interno del settore. Nell'ambito del rapporto con i medici ai rappresentanti di vendita sono necessarie molte abilità e competenze diverse, tra cui la conoscenza scientifica. Devono essere esperti negli elementi scientifici e medici dei diversi prodotti che propongono. La conformità alle normative deve essere pienamente compresa. Devono avere familiarità con le diverse autorità nazionali; **la Food and Drug Administration (FDA), l'Agenzia europea per i medicinali (EMA) e altre normative che regolano il marketing e le vendite farmaceutiche a livello globale.** Una comunicazione efficace, inoltre, è essenziale quando si interagisce con gli operatori sanitari. La capacità di comunicare in modo efficace sia per iscritto che verbalmente gioca un ruolo importante nelle capacità di comunicazione. La costruzione di relazioni è altrettanto importante: **stabilire e mantenere connessioni con gli operatori sanitari è un aspetto essenziale del lavoro.** I rappresentanti di vendita di successo sono esperti nella creazione ed esecuzione di piani di vendita. La previsione delle vendite, l'analisi dei dati utilizzati e il mantenimento dei territori di vendita dell'azienda consentono di migliorare le prestazioni e creare opportunità. Nelle vendite farmaceutiche la condotta e il comportamento etici sono cruciali. Evitare pratiche potenzialmente fuorvianti, fornire informazioni accurate e dare priorità al benessere del paziente sono concetti importanti. La condotta etica aiuta a mantenere l'Azienda e a promuovere la fiducia tra gli operatori sanitari e i pazienti.

Una comunicazione efficace, inoltre, è essenziale quando si interagisce con gli operatori sanitari. La capacità di comunicare in modo efficace sia per iscritto che verbalmente gioca un ruolo importante nelle capacità di comunicazione. La costruzione di relazioni è altrettanto importante: **stabilire e mantenere connessioni con gli operatori sanitari è un aspetto essenziale del lavoro.**



I rappresentanti di vendita di successo sono esperti nella creazione ed esecuzione di piani di vendita. La previsione delle vendite, l'analisi dei dati utilizzati e il mantenimento dei territori di vendita dell'azienda consentono di migliorare le prestazioni e creare opportunità. Nelle vendite farmaceutiche la condotta e il comportamento etici sono cruciali. Evitare pratiche potenzialmente fuorvianti, fornire informazioni accurate e dare priorità al benessere del paziente sono concetti importanti. La condotta etica aiuta a mantenere l'Azienda e a promuovere la fiducia tra gli operatori sanitari e i pazienti.

Fonte: <https://www.pharmasalestraining.org>



## GRAN BRETAGNA: che aspetto avrà l'ISF del futuro?

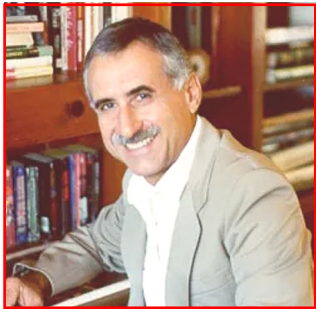
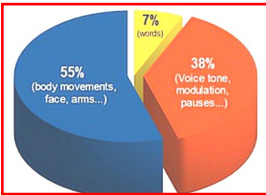
Il mondo ha innegabilmente subito una trasformazione digitale, con tutti i settori che ora offrono la possibilità di scegliere come interagire. Molti sistemi sanitari hanno abbracciato un cambiamento nel modo in cui i medici interagiscono con i pazienti, offrendo



**Simon Stevens**

appuntamenti di persona e a distanza o selezionando il canale appropriato in base alla necessità e all'urgenza. Il 31 luglio 2020, l'amministratore delegato dell'NHS, Sir. **Simon Stevens**, ha inviato una lettera al personale dell'NHS, chiedendo loro di "abbracciare l'impatto positivo che le tecnologie digitali e remote hanno avuto nel mantenimento dei servizi sanitari pubblici critici durante il periodo e di fissarne i cambiamenti benefici" (NHS England). È questo il futuro della sanità? **In che modo questo maggiore utilizzo della tecnologia avrà un impatto sul modo in cui gli operatori sanitari (HCP) interagiscono con le aziende farmaceutiche?** Qual è la nuova normalità? **Per quanto riguarda gli Informatori Scientifici del Farmaco esiste davvero una differenza tra il coinvolgimento faccia a faccia e quello virtuale?** Chiaramente, affinché un ISF sia efficace nell'ambiente virtuale, dovrebbe essere sicuro e competente nell'utilizzo delle tecnologie disponibili. E sebbene il flusso delle call sia lo stesso, indipendentemente dalle variabili, dobbiamo considerare il concetto di **comunicazione emotiva**.

Il professor **Albert Mehrabian** ha identificato che il 7% del significato viene comunicato attraverso la parola, il 38% attraverso il tono della voce e il **55% attraverso il linguaggio del corpo**. Ora immaginiamo di perdere la capacità di leggere il linguaggio del corpo. Ciò che diciamo, e come lo diciamo, diventa ancora più importante. Le domande e l'ascolto devono svolgere un ruolo ancora maggiore nelle interazioni virtuali. **Attualmente tutte le aziende farmaceutiche stanno cercando di capire come trasformare un team di vendita tradizionale in un team ibrido.** I team ibridi sono in grado di utilizzare un'ampia gamma di variabili con una chiara comprensione di come e quando utilizzarli. I manager in prima linea svolgono un ruolo fondamentale nel successo di tale trasformazione, ma anche a loro è richiesto di sviluppare competenze per gestire e allenare con successo un team ibrido. Le organizzazioni devono investire nello sviluppo delle proprie persone, il che deve iniziare con un cambiamento di mentalità e con il rafforzamento dei vantaggi per loro. Molto spesso ci concentriamo sul motivo per cui è importante il valore delle informazioni che raccogliamo, per contribuire a migliorare la creazione di contenuti futuri, senza riuscire a conquistare i cuori e le menti di coloro che sono in prima linea, e cioè gli ISF, gli account manager, i medici e i manager.



**Albert Mehrabian**

ze per gestire e allenare con successo un team ibrido. Le organizzazioni devono investire nello sviluppo delle proprie persone, il che deve iniziare con un cambiamento di mentalità e con il rafforzamento dei vantaggi per loro. Molto spesso ci concentriamo sul motivo per cui è importante il valore delle informazioni che raccogliamo, per contribuire a migliorare la creazione di contenuti futuri, senza riuscire a conquistare i cuori e le menti di coloro che sono in prima linea, e cioè gli ISF, gli account manager, i medici e i manager.

Fonte: [www.pmsociety.org.uk](http://www.pmsociety.org.uk)



## USA: BIG PHARMA aumenta i prezzi dei farmaci sopra il tasso di inflazione

Secondo i nuovi dati dell'organizzazione **Patients for Affordable Drugs (P4AD)**, tra il 30 giugno e il 5 luglio 2024 le principali aziende farmaceutiche hanno aumentato i prezzi di **195 farmaci** e il 50% di questi ha superato il tasso di inflazione. Aziende tra cui **Eli Lilly, BMS, Pfizer, AbbVie, Novartis e GSK** hanno aumentato i prezzi di alcuni loro farmaci in media del 7%, rispetto all'attuale tasso di inflazione statunitense del 3%. Secondo i dati, l'aumento medio del prezzo è stato di circa **620 dollari**. I farmaci antitumorali rappresentano circa il 22% di tutti gli aumenti. Circa il 12% dei **195 farmaci** erano quelli che trattano le malattie autoimmuni. Alcuni aumenti di prezzo hanno raggiunto l'1%, mentre altri sono andati dal 25% fino a superare anche il 100%. **Revlimid**, un trattamento **Celgene/Bristol Myers Squibb** per la sindrome mielodisplastica, il mieloma multiplo e il linfoma mantellare, ha registrato un aumento di prezzo da 83.322 dollari a 89.155 dollari. P4AD ha identificato due farmaci che probabilmente saranno tra i prossimi 15 farmaci da includere nelle negoziazioni Medicare nel 2024: il farmaco autoimmune



**Cosentyx** di **Novartis** e il trattamento per la leucemia mieloide acuta di **AbbVie Venclexta**. In genere, le aziende Big Pharma aumentano i prezzi dei loro farmaci due volte l'anno. Lo scorso gennaio le Aziende hanno aumentato i prezzi di 500 medicinali, proprio mentre i legislatori del Congresso aumentavano il loro controllo sugli alti costi. E proprio la scorsa settimana, il Senato ha approvato l'Affordable Prescriptions for Patients Act del 2023, che prende di mira l'industria farmaceutica.

Fonte: <https://www.mmm-online.com/>

## GERMANIA: presto la fissazione dei prezzi riservati dei farmaci

Le Aziende farmaceutiche che vogliono mantenere privati i prezzi dei loro medicinali in Germania potrebbero presto poterlo fare, a condizione che rispettino determinate condizioni. La recente adozione da parte della Germania della legge sulla ricerca medica (MFG) significa che, per la prima volta, potrebbe diventare possibile per i produttori di farmaci **mantenere nascoste le negoziazioni sui prezzi di rimborso con i fondi di assicurazione sanitaria obbligatori**, come avviene in altri mercati europei, incluso il Regno Unito.





L'MFG è stato modificato rispetto alle sue bozze precedenti per raggiungere un accordo sulla questione della riservatezza, chiarendo, ad esempio, che solo le Aziende farmaceutiche con dipartimenti di ricerca e sviluppo situati in Germania possono qualificarsi. Inoltre, i produttori di farmaci hanno cinque giorni per scegliere tra prezzi confidenziali o trasparenti e la scelta della riservatezza prevede uno sconto automatico del 9% sul prezzo concordato. Ci saranno effettivamente due prezzi per i medicinali – un prezzo pubblico sulla confezione e un prezzo scontato concordato nell'ambito del processo AMNOG tedesco – con la differenza rimborsata dalle aziende ai fondi di assicurazione sanitaria e agli altri pagatori.

In un documento strategico, il governo ha osservato che **la Germania sta perdendo il suo posto come luogo di ricerca e sviluppo rispetto ad altri paesi europei**, con un numero in calo di studi clinici sponsorizzati dall'industria.



Oltre a una serie di misure volte a semplificare la conduzione delle sperimentazioni, il documento delinea anche un piano di riforma della legge tedesca sui prezzi e sui rimborsi dei farmaci, che da anni rende pubblico il prezzo di rimborso negoziato per un nuovo medicinale brevettato, consentendone l'uso da altri paesi come riferimento per le proprie discussioni. **Per le Aziende farmaceutiche, avere riservatezza significa che possono avere una posizione più forte nelle negoziazioni con altri acquirenti**, mentre i pagatori in Germania beneficiano di un ulteriore sconto in quello che è stato descritto come un vantaggio "win-win" dai sostenitori della MFG. Nel corso degli anni, **alcuni produttori farmaceutici che si sono ritrovati con prezzi bassi dopo le trattative AMNOG hanno deciso di ritirare i prodotti dal mercato tedesco per mantenere la riservatezza ed evitare così l'erosione dei prezzi in altri paesi.**  
Fonte: <https://pharmaphorum.com/>

## EUROPA: proposto un cambiamento radicale della normativa del settore farmaceutico

L'Europarlamento prende posizione rispetto alla riforma del settore farmaceutico dell'Ue, puntando a un cambiamento radicale nella normativa esistente. Ma per l'approvazione definitiva si dovrà aspettare la prossima legislatura.

Garantire medicinali sicuri, efficienti e di qualità, promuovere l'innovazione e lo sviluppo dei medicinali per rispondere alle esigenze mediche insoddisfatte e **potenziare la ricerca sui nuovi antimicrobici per combattere la resistenza antimicrobica**. Sono questi gli obiettivi prioritari del pacchetto di riforme (un regolamento e una direttiva) adottato ad ampia maggioranza dal Parlamento europeo in seduta plenaria, che ha collezionato 495 sì, 57 no e 45 astenuti per la direttiva e 488 sì, 67 no e 34 astenuti per il regolamento.



Al centro della riforma, l'introduzione di un periodo minimo di protezione dei dati, pari a sette anni e mezzo, oltre a due anni di protezione del mercato durante i quali prodotti generici, ibridi o biosimilari non possono essere venduti. Il tempo andrà calcolato a partire dal momento dell'autorizzazione all'immissione in commercio.



**Pernille Weiss**

“La revisione della legislazione farmaceutica dell’Ue è fondamentale per i pazienti, l’industria e la società”, ha dichiarato **Pernille Weiss**, relatrice per la direttiva. “Il voto di oggi rappresenta un passo avanti – ha aggiunto Weiss – verso la realizzazione degli strumenti per affrontare le sfide sanitarie presenti e future, in particolare per quanto riguarda l’attrattiva del mercato e l’accesso ai medicinali in tutti i paesi dell’Ue. Ci auguriamo che il Consiglio prenda atto della nostra ambizione e del nostro impegno a creare un quadro legislativo solido, che crei le basi per negoziati efficaci”.



**Tiemo Wölken**

Il relatore per il regolamento, **Tiemo Wölken**, ha invece riferito: “Questa revisione apre la strada per affrontare sfide critiche quali la carenza di medicinali e la resistenza antimicrobica. Stiamo rafforzando le nostre infrastrutture sanitarie e rafforzando la nostra resilienza collettiva in vista delle future crisi sanitarie — una pietra miliare significativa nella nostra ricerca di un’assistenza sanitaria più equa e più accessibile per tutti gli europei. Le misure volte a migliorare l’accesso ai medicinali, incentivando nel contempo i settori con esigenze mediche insoddisfatte, sono elementi cruciali di questa riforma”.

**Riscontro non pienamente positivo da parte dell’industria farmaceutica.** Sebbene si riconoscano, infatti, i passi avanti compiuti dalla riforma, le associazioni di settore la considerano inadeguata a sostenere la competitività europea nel contesto globale. Leggi tutto. **Fonte:** <https://formiche.net>

## USA: proteste dell’azionariato critico contro BIG PHARMA ‘Stop al rinnovo brevetti’

L’azionariato critico all’assalto di Big Pharma. **Le aziende farmaceutiche americane stanno affrontando una serie di proteste da parte degli investitori.** Nel mirino le grandi multinazionali come **AbbVie, Eli Lilly, Gilead, Johnson & Johnson, Merck e Pfizer.** Proteste che poi si traducono nei voti alle assemblee generali. All’interno di un complesso industriale gigantesco come quello farmaceutico, che muove oltre milleduecento miliardi di



dollari ogni anno, il tentativo è quello di coinvolgere tutti gli azionisti all'interno di campagne che puntano a migliorare l'accesso ai farmaci. E a ridurre i costi. Oppure a limitare l'estensione dei brevetti. Come hanno fatto i membri investitori del Centro Interfaith sulla responsabilità d'impresa, chiedendo ai laboratori di stabilire una metodologia che consenta loro di valutare l'impatto dell'estensione dei brevetti sull'accessibilità dei prodotti. Quando non si riesce a intervenire nelle assemblee generali, si cerca invece di utilizzare uno dei piani cardine dell'agenda **Biden**. Cioè l'**Inflation Reduction Act**, che prevede dei limiti alla negoziazione dei prezzi di alcuni farmaci già presi in considerazione dal programma Medicare di Barack Obama. [www.fedaiisf.it](http://www.fedaiisf.it)

## USA: chi pagherà i farmaci nel 2032?

**Gli economisti dei Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) hanno recentemente pubblicato le ultime proiezioni sulla spesa sanitaria degli Stati Uniti.** Questi dati forniscono l'ultimo sguardo ufficiale su come l'**Inflation Reduction Act (IRA)** influenzerà la spesa sanitaria degli Stati Uniti.

CMS prevede che i farmaci soggetti a prescrizione ambulatoriale dispensati dalle farmacie al dettaglio e per corrispondenza rimarranno una piccola quota della spesa sanitaria totale degli Stati Uniti. Le modifiche apportate dall'**Inflation Reduction Act** al programma Medicare Parte D, insieme ai futuri cambiamenti demografici, avranno un impatto significativo sulla spesa futura dei programmi governativi e dei consumatori.



La quota collettiva dei cittadini relativa alla spesa ambulatoriale per i farmaci soggetti a prescrizione è diminuita nel tempo. Nel 1972, le spese rappresentavano l'**80%** della spesa totale dei farmaci soggetti a

prescrizione ambulatoriale e si prevede che la quota dei consumatori continuerà a diminuire, fino all'**11%** della spesa netta entro il 2032.

A questo punto i consumatori continueranno a farsi carico di una quota molto più elevata della spesa farmaceutica rispetto alla loro quota di spesa ospedaliera. Fino a quando? Per il 2032 la spesa diretta dei consumatori per le cure ospedaliere sarà di 53,3 miliardi di dollari, molto al di sotto della spesa diretta prevista dai consumatori di 79,9 miliardi di dollari per le prescrizioni ambulatoriali, la spesa ospedaliera raggiungerà i 2,4 trilioni di dollari entro il 2032, mentre la spesa per i farmaci ambulatoriali raggiungerà i 728 miliardi di dollari. **Fonte:** <https://www.drugchannels.net/>



## INDIA: ottimismo di BIG PHARMA per la super crescita del mercato farmaceutico

In una conversazione con **PharmaBoardroom**, i leader delle filiali locali delle multinazionali farmaceutiche presenti nel Paese hanno espresso il loro ottimismo sull'evoluzione e la crescita del mercato indiano e su come adottano i loro approcci alle sue specificità. **"Il mercato farmaceutico indiano sta seguendo una traiettoria simile a quella cinese di dieci anni fa"**, afferma **Suresh Pattathil**, amministratore delegato e direttore generale della filiale locale di **AbbVie** e presidente dell'Organizzazione dei produttori farmaceutici dell'India (**OPPI**). **"L'industria farmaceutica, sia nazionale che multinazionale, condivide una prospettiva positiva"**, concorda **Vikrant Shrotiya**, vicepresidente aziendale e amministratore delegato di **Novo Nordisk India**.

Fonte: <https://pharmaboardroom.com/>

Si prevede che il mercato farmaceutico indiano da 65 miliardi di dollari raddopierà entro il 2030 e alcune parti interessate prevedono addirittura che **l'India sarà in grado di scimmiettare la Cina e diventare un vero innovatore farmaceutico globale**.

Fonte: <https://pharmaboardroom.com/>



**Suresh Pattathil**

**Indian pharmaceutical market registers a growth of 9.5% in March 2024.**

## INTERNAZIONALE: nessuna Azienda USA nella classifica delle prime cinque

Nella classifica più recente del 2024 nessuna azienda farmaceutica americana figura tra le prime cinque, nonostante lo status degli Stati Uniti come principale polo di innovazione biofarmaceutica a livello mondiale e mercato interno più redditizio. L'azienda giapponese **Eisai** è al primo posto nel settore farmaceutico (e al 35° posto tra tutti i settori) con il CEO di **Eisai Haruo Naito** che **guadagna solo 10 volte il salario del dipendente medio di Eisai (rispetto al CEO di AstraZeneca Pascal Soriot che guadagna 111 volte di più)**. Eisai ha anche un tasso di turnover dei dipendenti incredibilmente basso, pari solo al 2%. Più in basso nell'elenco c'è la danese **Novo Nordisk**, il colosso del diabete e dell'obesità di proprietà della fondazione e con punteggi di investimenti sostenibili e produttività energetica di quasi il 95%. Dalla Danimarca arrivano anche **Novozymes** (ora noto come **Novonesis** dopo una fusione con la collega danese Chr. Hansen), così come **Sanofi** dalla Francia e **AstraZeneca** dal Regno Unito/Svezia.

Fonte: <https://pharmaboardroom.com/>





## ARGENTINA: festeggiati 80 anni di sindacato e 77 dal riconoscimento della professione di ISF



Il 26 maggio scorso, La **Asociación Agentes Propaganda Médica - AAPM** - dell'Argentina, che rappresenta il sindacato nazionale degli **ISF** nel Paese sudamericano, ha festeggiato gli 80 anni dalla sua nascita ma anche i 77 anni dal riconoscimento che il dott. **Ramón Carrillo** ha dato agli Agenti di Propaganda Medica nella promozione etica del farmaco come professionisti ausiliari del sistema sanitario (questa la mansione riconosciuta in quegli anni agli **ISF** in Argentina). Nell'occasione l'appello della Associazione a tutti gli iscritti è stato quello di **restare uniti** nella difesa degli stipendi, del lavoro e della salute collettiva.

Fonte: <https://www.aapmra.com/informes2>

## MAROCCO: Facebook e YouTube si attivano contro le Fake-news terapeutiche

Facebook e YouTube in Marocco si mobilitano contro le "false notizie sulla salute" e specificatamente contro il **clickbait**. Un'indagine rivela che sui due social network circolavano informazioni errate, come quella sull'**utilità del bicarbonato di sodio nella lotta contro il cancro**. Un quotidiano americano ha trovato video che promuovono unguenti, diete e tecniche di screening non approvate.

"È imperativo ridurre al minimo i contenuti sensazionalistici o fuorvianti", ha scritto **Travis Yeh**, dirigente di Facebook, in un post sul blog. Facebook si impegna quindi a trattare questi contenuti alla stregua di "clickbait": **"Identifichiamo le frasi spesso utilizzate in questi messaggi per prevedere quali saranno i messaggi sensazionalistici."**

Fonte: <https://www.delequemedical.ma/>

### Cosa significa clickbait?

Il clickbait si riferisce in genere alla pratica di scrivere titoli sensazionalistici o fuorvianti per attirare clic su un contenuto. Spesso si basa sull'esagerazione delle affermazioni o sull'omissione di informazioni chiave per incoraggiare il traffico. Il termine è generalmente usato in senso sprezzante.



# DALLE ASSOCIAZIONI



## BOLOGNA: corso di formazione su come redigere un curriculum efficace e sostenere un colloquio di lavoro

Sabato 20 aprile si è tenuto a Bologna il Corso di Formazione **“Come redigere un Curriculum Vitae efficace e sostenere un colloquio di lavoro”**, organizzato dalla sezione locale **AIISF** per i propri iscritti. In qualità di relatrice, era presente la dottoressa **Nicoletta Naldi**, responsabile all'Università di Bologna del Servizio Orientamento al lavoro, career coach e consulente aziendale per lo sviluppo delle carriere.



**Nicoletta Naldi**

L'incontro è stato aperto ricordando il Collega **Luca Zaccherini**, scomparso ad inizio anno. Anche Luca, com'è capitato a tanti di noi, ha affrontato le difficoltà di un ricollocamento. Nel corso dell'incontro la dottoressa Naldi ha analizzato i vari aspetti che un **Informatore Scientifico** deve considerare quando è alla ricerca di un lavoro: dalla compilazione di un curriculum vitae efficace alla manutenzione dello stesso, dalla conoscenza delle dinamiche per poter meglio sfruttare portali come LinkedIn, fino alle strategie da adottare per affrontare un colloquio di lavoro, portando come esperienza anche il punto di vista di chi fa selezione e deve esaminare CV e candidati.

La Dottoressa Naldi ha illustrato tutti gli elementi che devono essere preparati con cura al fine di aumentare le possibilità di successo e ha fornito molti utili consigli.

Numerose sono state le domande in tema con gli argomenti trattati, al punto che l'evento è terminato con l'idea di dar seguito a questo corso con una sessione più specifica sulla preparazione e gestione di un colloquio di lavoro o di assessment; sempre più spesso infatti le Aziende fanno colloqui ai propri dipendenti per coprire posti interni.



**Alberto Bonomo e Nicoletta Naldi**

**Comunicato  
AIISF Bologna  
Federata FEDAIISF**

## Parma: corso di aggiornamento per MMG, AIISF illustra il ruolo dell'ISF nel 2024.

Il 17 aprile si è svolto il primo corso di aggiornamento per Medici di Medicina Generale in formazione di Parma, in merito al ruolo dell'**Informatore Scientifico del Farmaco** nel 2024.

Il corso, svolto da alcuni membri del direttivo di **AIISF di Piacenza e Parma**, si è tenuto alla presenza del coordinatore della formazione della Medicina Generale dott. **Paolo Tosini** e alla presidente nazionale dell'**AIISF** dott.ssa **Francesca Boni**.

L'incontro con i "nuovi" Medici di Medicina Generale si è svolto in un clima partecipato. Anche per i Medici di Parma è stata l'occasione per conoscere meglio la normativa che regola l'attività di informazione scientifica. Siamo certi di avere apportato un valore aggiunto in termini di conoscenza della professione dell'**Informatore Scientifico**, anello di congiunzione importantissimo tra il Clinico e l'Azienda Farmaceutica, il tutto nel rigoroso rispetto delle regole e delle norme.

Si ringraziano i relatori dr.ssa **Paola Nicotera** e il dr. **Gianluca Basini** rispettivamente Tesoriere e Consigliere della Sez. **AIISF di Piacenza e Parma** nonché un ringraziamento particolare alla dr.ssa **Francesca Boni**, al dr. **Paolo Tosini** coordinatore della Scuola di Specialità di Medicina Generale di Parma che ci ha ospitato ed al Dott. **Mario Scali**, componente del Tavolo regionale per l'**informazione scientifica** dal quale è nata la proposta del Corso.

Comunicato AIISF Sez. Piacenza e Parma - Federata FEDAIISF

## CHIETI: Corso per MMG; ARISF relaziona sulla legislazione e la regolamentazione dell'attività degli ISF

Il nostro impegno di collaborare con i medici del territorio, continua.

In data 17 aprile 2024, si è tenuto un incontro organizzato grazie alla collaborazione della nostra associazione **ARISF** e i Medici di Medicina Generale in formazione.

L'incontro si è svolto a Chieti, presso la sede **OMCeO** dell'Ordine dei Medici della provincia di Chieti.

Ringraziamo per la disponibilità il dottor **Andrea Di Renzo**, coordinatore dei corsi di formazione in Medicina generale e il Presidente dell'Ordine dei Medici, la **dottoressa Lucilla Gagliardi**.

Il presidente nazionale di **FEDAIISF**, dottor **Antonio Mazzarella** e il presidente dell'**ARISF** dottor **Franco Danese**, hanno esposto ai Medici del terzo anno, la relazione dal titolo "Legislazione Nazionale e regolamentazione che disciplinano l'informazione scientifica sul farmaco".

Un ringraziamento particolare va al Presidente nazionale **FEDAIISF** per la sua grande



**Antonio Mazzarella**

de disponibilità a partecipare e per la professionalità dimostrata nell'affrontare le varie tematiche con approfondimenti molto precisi.

Ringraziamo il Presidente **ARISF Franco Danese** per la sua relazione e la consigliera **Marilisa Crugnale** per aver reso possibile l'incontro.

I Medici in formazione sono intervenuti esprimendo curiosità e interessamento agli argomenti trattati durante la presentazione.

Resta ferma la volontà da parte della nostra Associazione di collaborare con i medici del territorio sempre nell'ottica di far conoscere il nostro ruolo.



da destra: **Franco Danese e Antonio Mazzarella**

Comunicato ARISF - Federata FEDAIISF

## PIACENZA: corso di primo soccorso per Informatori Scientifici

Si è svolto nella sede del 118 di Piacenza il primo dei due appuntamenti in programma in merito al **corso di primo soccorso per gli Informatori Scientifici** del Farmaco Sezione di Piacenza e Parma.



L'incontro è durato 4 ore nel centro di formazione accreditato e con il rilascio di opportuna certificazione dopo avere seguito la teoria e sostenuto la prova pratica che ha consentito di imparare ad utilizzare il defibrillatore.

Si ringraziano pertanto la fondatrice del **"Progetto Vita"** dr.ssa **Daniela Aschieri** Direttrice dell'Unità Operativa Complessa di Cardiologia dell'Ospedale di Piacenza e gli istruttori che con grande professionalità hanno tenuto il Corso .

Visto il successo delle adesioni, il secondo appuntamento è stato realizzato a Parma il 22 Maggio.

Sezione AIISF Piacenza Parma - Federata FEDAIISF

## BERGAMO: eletto il nuovo Direttivo

In data 10 maggio si è riunita in seconda convocazione l'Assemblea dei soci dell'associazione **AIISF sez. di Bergamo "Gaudenzio Bertoni"**, federata **FEDAIISF**, per eleggere il nuovo consiglio direttivo.

Le votazioni si sono tenute anche per via telematica ed hanno confermato al ruolo di



presidente il dott. **Salvatore Piccione**, il quale ha accettato l'incarico ed ha proceduto a nominare, fra gli eletti il consiglio direttivo, i seguenti incarichi:

Vicepresidente dott. **Ricotti Tommaso**, Segretario dott. **Carbonaro Giovanni**, Tesoriere dott. **Rossello Alessandro**, Consiglieri: dott.ssa **Emma Daminelli**, Dott. **Brembilla Dorian**, Dott. **Beretta Andrea** e Dott. **Agostini Nicola**.

Il direttivo nel ringraziare tutti coloro che hanno partecipato alle elezioni, rinnova il proprio impegno per migliorare il lavoro di tutti i colleghi che operano nel territorio.



Salvatore Piccione

Comunicato Sez. AIISF Bergamo - Federata FEDAIISF

## NAPOLI: i Colleghi partecipano alla gara Telethon "La solidarietà corre veloce!"

Oggi la solidarietà ha corso con le nostre gambe. Un gruppo di amici della Sezione AIISF di Napoli, Federata **FEDAIISF**, ha partecipato alla **"WALK OF LIFE"** la gara Telethon, che quest'anno lancia il motto **"La solidarietà corre veloce!"**.

Ogni passo fatto insieme è un contributo prezioso per sostenere la ricerca scientifica e migliorare la vita di chi combatte contro malattie genetiche rare. E insieme si può fare la differenza! **AIISF Napoli** è orgogliosa di essere solidale attraverso la sua presenza che contribuisce a donare speranza, supporto e risorse a chi ne ha più bisogno per superare ogni forma di barriera e raggiungere, passo dopo passo, traguardi che cambieranno vite.

Un ringraziamento agli amici che hanno partecipato e uno speciale ai podisti della squadra "Amatori Vesuvio" di cui fa parte la nostra **Pamela**, che hanno indossato ben volentieri gli adesivi della nostra sezione e che si sono ben posizionati nella gara competitiva dei 10km.

Un applauso di incoraggiamento ai "passeggiatori" che hanno concluso con un buon tempo i loro 3 km di gara non competitiva.

Ma quello che conta è la vittoria della ricerca che oggi segna un tempo straordinario.

In una Napoli solare e che sa rispondere sempre con entusiasmo quando la solidarietà chiama a gran voce.



Comunicato Direttivo AIISF Napoli - Federata FEDAIISF

## LECCE: corso di formazione FEDAIISF richiesta dai Medici di Medicina Generale

A Lecce, presso la sala riunioni dell'ordine dei medici, per la prima volta, FEDAIISF è stata invitata a tenere una lezione al corso di specializzazione in medicina generale, sulla figura e ruolo dell'Informatore Scientifico del Farmaco e Parafarmaco nel nostro SSN. Pasquale Malinconico, presidente della locale Sezione AIISF federata FEDAIISF nonché coordinatore regionale FEDAIISF, per motivi di salute è stato impossibilitato a tenere la lezione e questo ha spinto il sottoscritto a sostituirlo, dopo aver condiviso con lui i contenuti. La partecipazione dei discenti è stata numerosa, erano presenti più di **70 Medici** la cui frequenza al corso era resa obbligatoria dalla timbratura elettronica della presenza, in quanto parte integrante della loro formazione. Il corso è stato aperto dalla direttrice dott.ssa **Daniela Fusco** che si è soffermata sulla legislazione regionale pugliese che regola l'attività dell'Informazione Scientifica presso la classe medica e ha concluso il suo intervento presentando FEDAIISF, il suo codice etico e rimarcando quanto la collaborazione con la nostra categoria sia parte integrante nella quotidiana attività professionale del Medico.



**Pasquale Malinconico**

- **Storica**, in cui con un rapido excursus si è illustrato agli specializzandi come sia nata la promozione del farmaco, dagli antichi egizi per arrivare ai giorni nostri.
- **Normativa**, in cui si è messo in evidenza quanto il nostro SSN, grazie proprio alla regolamentazione dell'Informazione Scientifica, sia stato e sia ancora oggi, contro la deriva commerciale del farmaco e per questo vada difeso con tutte le forze. Si è passati alla disamina della legislazione che sancisce la nostra nascita, all'interno del SSN, e ne disciplina il lavoro. Si sono aggiunti cenni sulla classificazione di farmaco, parafarmaco e ausili, così come la definizione dei reati di comparaggio o corruzione.
- **Culturale**, in cui si è invitato i futuri medici di medicina generale a riflettere sul fatto che il tempo dedicato ad incontrare l'informatore scientifico debba essere vissuto come un momento di riflessione su patologia e farmaco. Tempo che se valorizzato rappresenterebbe una crescita professionale per entrambi.

Alla fine dei lavori la direttrice del corso dottoressa **Daniela Fusco** ha fatto i complimenti al sottoscritto e alla nostra Federazione per i contenuti e l'esposizione, aggiungendo che si adopererà perché non resti isolata ma venga strutturata all'interno del corso di specializzazione.

Prima di congedare tutti ci ha tenuto a ricordare quanto l'evento sia stato possibile grazie al lavoro instancabile di **Pasquale Malinconico**. La forza di **FEDAIISF** sta proprio nel suo radicamento sul territorio, rappresentato dagli uomini e dalle sezioni. Radicamento che oggi dà i suoi frutti.

**Daniele Antonio** — Vice Presidente Nazionale FEDAIISF



**Daniele Antonio**

## ABRUZZO: ARISF promuove un incontro per i Medici di Medicina Generale in formazione

Abbiamo il piacere di comunicare che, in data 15 aprile 2024, si è tenuto presso la facoltà di Medicina de L'Aquila, un incontro organizzato grazie alla collaborazione della nostra associazione **ARISF** e i **Medici di Medicina generale** in formazione.

L'incontro si è svolto presso la Scuola di specializzazione in MMG de L'Aquila.

Ringraziamo per la disponibilità il dottor **Mauro Belmonte**, coordinatore dei corsi di formazione in Medicina Generale.

Il presidente **Franco Danese** e il segretario, **Roberta D'Antonio**, hanno esposto ai medici del primo, secondo e terzo anno, una relazione dal titolo "**Legislazione Nazionale e regolamentazione che disciplinano l'informazione scientifica sul farmaco**".

Un ringraziamento particolare va ai nostri relatori **Franco** e **Roberta** per il tempo impiegato sia nella preparazione delle slide sia per recarsi a L'Aquila e ai nostri colleghi **Angelo Rosa**, **Barbara Pinna** e **Paolo Spinella** per aver reso possibile l'evento.

È stato un momento di confronto molto costruttivo, il primo di altri già in programma, che vuole sottolineare la volontà da parte della nostra Associazione di collaborare con i medici del territorio sempre nell'ottica di far conoscere il nostro ruolo.

### Comunicato ARISF - Federata FEDAIISF



Legislazione Nazionale e regolamentazione che disciplina l'informazione scientifica sul farmaco

Relatore: Dr. Francesco Danese  
Presidente Regionale ARISF

Dr.ssa: Roberta D'Antonio  
Segretario ARISF

© 15 Aprile 2024 ARISF - Area Pula Ortolano



## BRESCIA: corso BLSD per gli iscritti

ABIS-AIISF di Brescia ha organizzato per i propri associati il corso di Primo Soccorso per acquisire informazioni e competenze per salvare la vita di un adulto, un bambino o un neonato in arresto cardiaco. Per il numero dei partecipanti, al quale si sono aggiunti i familiari degli associati, sono state programmate due date: 6 e 20 aprile.

Il corso è stato organizzato con **POTA - Practice Oriented Toward Training in Anesthesia - a Bovezzo (BS)**, con l'obiettivo di fornire non solo le informazioni necessarie per comprendere ed eseguire la RCP (rianimazione cardiopolmonare), l'utilizzo dell'AED (defibrillatore esterno automatizzato) e la disostruzione delle vie aeree ma soprattutto ricevere l'addestramento necessario per mettere in pratica le competenze acquisite.

Il corso è stato strutturato con lezioni frontali, video e pratica, per intervenire velocemente e correttamente in presenza di arresto cardiaco ed infine esame finale scritto e pratico (esecuzione RCP e uso AED).

Ai partecipanti è stata rilasciata una **certificazione AHA internazionale** e un **brevetto regionale emesso da AREU Lombardia** entrambi validi per la durata di 2 anni.

L'intenzione dell'Associazione è di programmare altri corsi per i colleghi che non hanno potuto partecipare.

Comunicato ABIS AIISF Brescia - Federata FEDAIISF





## VENETO: intervento di Diana Valbusa a "Sulle ali della salute" di Canale Italia

Il 26 marzo scorso è andato in onda su **Canale Italia "Sulle Ali della Salute"** che ha visto un breve intervento della Dr.ssa **Diana Valbusa, Coordinatrice FEDAIISF per la Regione Veneto**. Nel breve spazio concesso ha riferito qual'è la funzione dell'**Informatore Scientifico del Farmaco**.

La Dr.ssa Valbusa ha parlato inoltre della valorizzazione del ruolo e della figura professionale dell'**Informatore Scientifico** con la finalità di evidenziare le conseguenze delle normative troppo stringenti e restrittive nei confronti della categoria degli **ISF** atte a sminuirne la funzione di consulenti. Tutto questo di alla luce di una legge regionale che impone una regolamentazione impossibile da seguire da parte della classe medica relativamente alla attività degli informatori con la conseguenza di minare l'importante e utile rapporto di consulenza tra l'**informazione scientifica** e il servizio sanitario

Insieme poi con il Dr. **Noce**, Presidente dell'Ordine dei Medici della Regione e Medico di Medicina Generale sono state affrontate proprio le criticità emerse dal nuovo DGR "**Indirizzi e Direttive in materia di Informazione Scientifica sul Farmaco**". In particolare si sono soffermati anche sulle modalità di ricevimento degli **ISF** nei luoghi di cura, in particolare negli studi dei **Medici di Medicina Generale**.

Per l'accesso allo studio del **MMG** o del **PLS** convenzionati, gli **Informatori Scientifici del Farmaco** e dei **DM/IVD** devono esibire il proprio tesserino di riconoscimento regionale, congiuntamente al quale può essere richiesta l'esibizione di un documento di riconoscimento personale in corso di validità. ...



**Diana Valbusa**

*Funzionali Territoriali che svolgono funzioni di coordinamento, e non di erogazione, tra le medicine di gruppo ad esse appartenenti. - In media è prevista una AFT ogni 30.000 abitanti -). ...*

Punto 2.1: individuazione, da parte delle singole strutture e dei loro Responsabili, di uno spazio (aggiuntivo rispetto agli studi dei singoli medici) dedicato all'incontro informativo collegiale, integrato alla struttura ambulatoriale o di degenza e di facile accessibilità. ...

Ciascuna Azienda sanitaria provvede ad estendere i principi sopra richiamati anche alle strutture accreditate del SSR, attraverso specifiche disposizioni da inserire nei contratti di fornitura delle prestazioni, ove previsto e nel rispetto delle condizioni già esistenti. ...

...la DGR n. 1462 del 27 novembre 2023, che ha rivisto e modificato la precedente deliberazione n. 425/2017 in materia, **è stato affidato alle sole CTA/CTS il compito di vigilare sull'applicazione del regolamento regionale in vigore inerente alle attività di informazione, formazione e collaborazione presso studi medici convenzionati e strutture del SSR da parte dei rappresentanti delle Aziende fornitrici o produttrici di farmaci, al fine di assicurare visibilità e trasparenza dei rapporti con il personale sanitario.** ... È necessario pertanto uno stretto collegamento tra la CTA/CTS e il referente aziendale della **informazione scientifica**, di cui al punto 2.1. ...

## MARCHE: donazione al Dipartimento Materno Infantile delle Marche di Ancona

Il Dipartimento Materno Infantile dell'Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche si è dotata di un computer portatile che consente il monitoraggio dei disturbi del comportamento alimentare che interessano un numero sempre più crescente di bambini e ragazzi.

"Il dispositivo tecnologicamente all'avanguardia, collegandosi ad una bilancia di ultima generazione, permette di eseguire l'impedenziometria, un esame che consente di valutare la composizione corporea (massa magra e massa grassa)" spiega il dottor **Michele Severini**, responsabile del Centro Regionale per i Disturbi del Comportamento Alimentare dell'AOU delle Marche.

Uno strumento di grande utilità che grazie al collegamento con una bilancia portatile permette di eseguire il monitoraggio delle persone con disturbi del comportamento alimentare anche al di fuori delle pareti ospedaliere.

"Si tratta di patologie che stanno registrando una recrudescenza tra ragazzi e le ragazze e che insorgono sempre più precocemente già nei bambini in età scolare" spiega lo psichiatra.

L'acquisto del computer è stato reso possibile grazie alla generosità dei soci **AIISF**, Associazione Italiana Informatori Scientifici del Farmaco, federata **FEDAIISF**, che nelle Marche conta oltre 200 soci. "Essendo quotidianamente in stretto contatto con medici e pazienti tenevamo in maniera particolare a fare un gesto concreto di solidarietà verso le persone che hanno delle problematiche di salute" dichiara il presidente dell'**AIISF Marche**



**Gianluca Falasca** "Per questo abbiamo deciso di donare parte della quota del fondo cassa relativa alle iscrizioni dei nostri soci per l'acquisto del dispositivo, utile per la salute di bambini e ragazzi, un tema al quale siamo particolarmente sensibili, da qui la scelta della Fondazione Ospedale Salesi Onlus come partner".

Il computer è stato consegnato oggi al Salesi alla presenza della direttrice della **Fondazione Ospedale Salesi Onlus**, professoressa **Laura Mazzanti**, del presidente dell'**AIISF Marche Gianluca Falasca**, della segretaria dell'**AIISF Elisabetta Crocetti** e della tesoriera dell'Associazione **Stefania Vizzari**.

Grande apprezzamento per la donazione è stata espressa dalla Fondazione Ospedale Salesi Onlus che sottolinea l'importanza di "avere strumenti a disposizione per i disturbi del comportamento alimentare, sempre più diffusi in età pediatrica".

Fonte [Vivere Ancona](#)

## FERRARA: la Sezione partecipa al Corso di Formazione di Medicina Generale

La Sezione **AIISF** di Ferrara, federata **FEDAIISF**, è intervenuta all'interno delle attività del Corso di Formazione di Medicina Generale dal titolo: "**La figura dell'Informatore Scientifico del Farmaco nell'ambulatorio del Medico di Famiglia**"

La presentazione ha descritto i compiti professionali dell'**Informatore Scientifico** inquadrandolo anche dal punto di vista storico e legislativo nel contesto sanitario italiano, evidenziando l'importante funzione di collegamento tra Azienda Farmaceutica e classe medica allo scopo di migliorare la conoscenza e l'utilizzo dei farmaci nell'interesse primario della salute del paziente.



Visto l'interesse ed il riconoscimento dell'importante attività svolta dall'informazione scientifica è stato programmato di ripetere l'incontro il prossimo anno.

Un sentito e doveroso ringraziamento al Collega **Roberto Rossi** dell'**AIISF di Bologna** per aver preparato e fornito la presentazione che ha permesso questo importante evento.

Un Augurio di Buon Lavoro a voi tutti  
**Comunicato Sezione AIISF Ferrara**

### Nota FEDAIISF



**Alessia Cipriani**

La relazione al Corso è stata tenuta dalla Presidente della Sez. **AIISF Ferrara**, **Alessia Cipriani**, e da un componente il Direttivo sezionale.

Il corso consente di acquisire il diploma necessario per l'iscrizione nelle graduatorie regionali di medicina generale e di esercitare l'attività di medico chirurgo in medicina generale convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale.

Il corso si prefigge di formare Medici di Medicina Generale in grado di contribuire a sviluppare integrazione, alleanze e sinergie sia con l'assistito sia con gli altri professionisti coinvolti nel percorso di cura e con la rete di integrazione socio assistenziale.



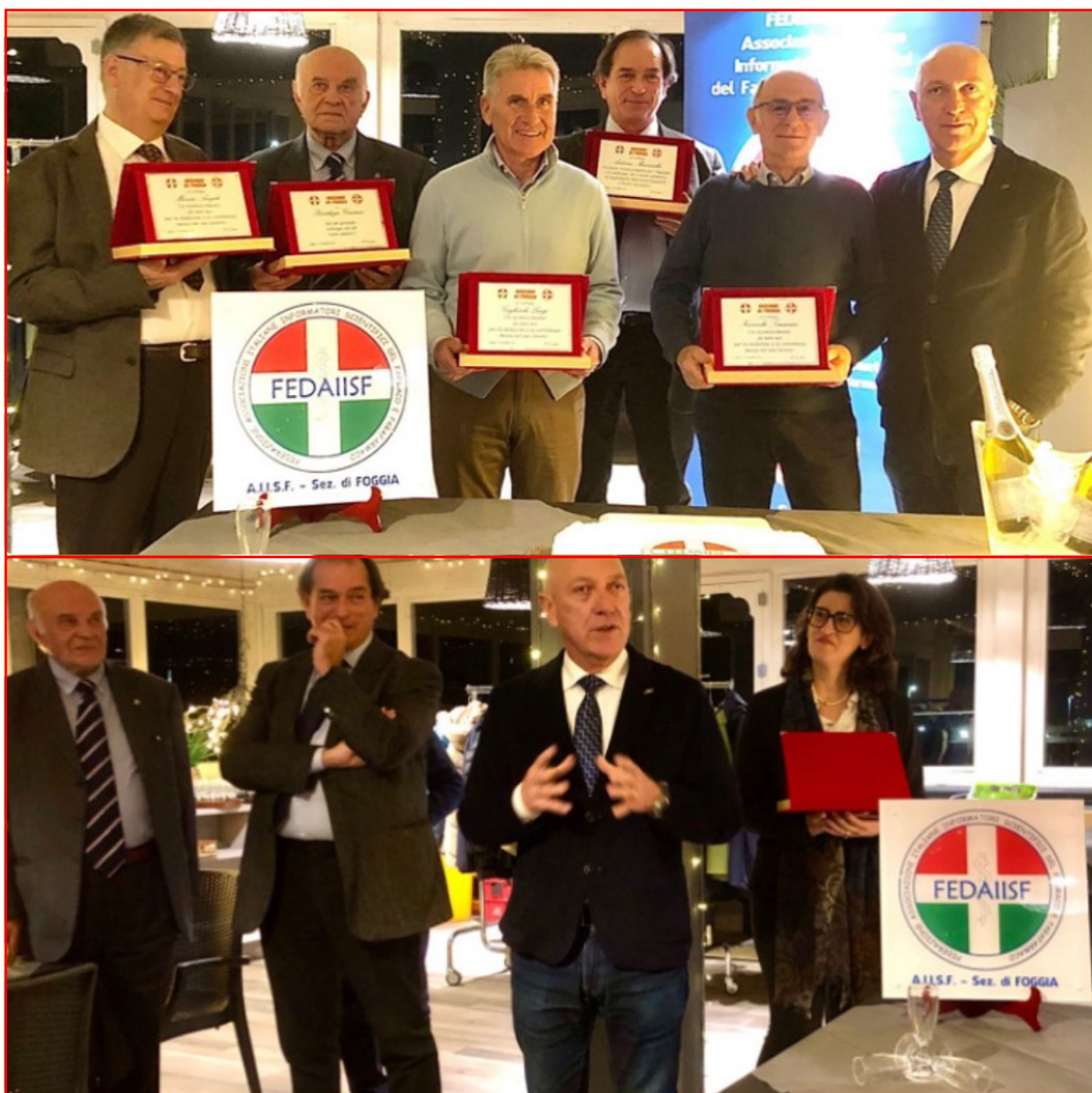
## FOGGIA: consegnate le targhe associative ai Colleghi iscritti AIISF andati in pensione

Qualche tempo fa la Sezione **AIISF** Foggia, Federata **FEDAIISF**, ha premiato la fedeltà associativa di alcuni Colleghi che sono andati in pensione e che **sono sempre stati iscritti AIISF**.

Una targa è stata consegnata anche ad **Antonio Mazzarella**, Presidente Nazionale **FEDAIISF**, per il suo impegno a livello nazionale. La targa per i neopensionati rappresenta l'apprezzamento per i tanti anni di impegno e dedizione.

Anche per loro è arrivata la meritata pensione! E i colleghi li omaggiano con questo simbolico riconoscimento....

...e un informatore, anche se pensionato, rimane sempre un informatore!





## FOGGIA: organizzato "Battiti per la vita" un corso BSLD per la cultura dell'emergenza con donazione defibrillatore dal Rotary Club

Gli **Informatori Scientifici del Farmaco** della Sezione Provinciale di Foggia **AIISF-FEDAISF** hanno voluto ribadire il loro impegno professionale al fianco dei Medici nella promozione della salute, organizzando un corso di BSLD (Basic Life Support o Defibrillation) con lo scopo di diffondere quanto più possibile la "Cultura dell'Emergenza".



Tale evento denominato "**Battiti per la vita**" è stato realizzato con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi degli Odontoiatri (Provincia di FG), dell'Ordine dei Farmacisti (Provincia di FG), della Croce Rossa Italiana (Comitati di San Severo Torremaggiore), di Inner Wheel di (San Severo), del Lions Club (San Severo) e del Rotary Club (San Severo).

Il tutto è iniziato su input di **Claudio Iaffaldano** e **Attilio Celeste**, della Sezione Provinciale **AIISF di Foggia – federata FEDAISF**.

Il corso gratuito, aperto a tutta la Cittadinanza, si è svolto in una sala gremita in ogni ordine di posto ed ha visto anche la partecipazione di alcune classi del triennio del **Liceo Statale "E. Pestalozzi"** di San Severo.

Dopo i saluti iniziali di Sua Eccellenza Mons. **Giuseppe Mengoli** Vescovo di San Severo, per l'intera mattinata il dr. **Francesco Lapolla**, Dirigente Medico al P.S. dell'Ospedale Civile di Manfredonia nonché Istruttore BSLD per la DAN Training dal 2019, grazie alla sua competenza ed alle sue spiccate doti comunicative, ha catturato costantemente l'attenzione de-



gli uditori cercando di trasferire loro più semplici ed utili consigli per un corretto approccio alla rianimazione cardio-polmonare.

A suggellare il fine sociale dell'evento è stato l'annuncio da parte del dr. **Dante Lemme**, Presidente del Rotary Club (San Severo), della donazione di un defibrillatore corredato di teca che è stato alloggiato nello spazio più idoneo successivamente individuato nei pressi della Piazza della Cattedrale di San Severo.



**Cosimo Grossano**

Il defibrillatore è stato consegnato il 25 maggio con una cerimonia presieduta da monsignore **Giuseppe Mengoli**, vescovo di San Severo e dal parroco, don **Giuseppe Ciavarella**, facendo della cattedrale, per la prima volta, una parrocchia cardio protetta e simbolo della diocesi.

All'evento ha presenziato anche il presidente dell'AIISF **Cosimo Grossano** che ha riferito: "In Italia, ogni anno, sono oltre 60.000 le persone vittime di arresto cardiaco ed è assodato che un tempestivo e adeguato intervento di primo soccorso aiuta a ridurre il tasso di mortalità del 30%".

Sezione AIISF di Foggia federata FEDAIISF

## MOLISE: rinnovato il direttivo AIISF e riconfermato presidente Michele D'Orazio

Nei giorni 18 e 19 maggio 2024 si sono tenute le votazioni per il rinnovo del Direttivo **AIISF** (Associazione Italiana Informatori Scientifici del Farmaco e del Parafarmaco) Molise. I risultati hanno visto, all'unanimità, riconfermato il Presidente uscente, Dott. **Michele D'Orazio**.



Gli altri componenti del direttivo eletti sono **Simona Antonelli** Vice presidente, **Salvatore Colella** Tesoriere, **Antonio Gentile** Segretario, **Antonello Sirugo**, **Erika Carrelli** e **Carla Fatica** Consiglieri.

**Michele D'Orazio**

Il Direttivo, nel ringraziare quanti hanno espresso il loro voto, rinnova il proprio impegno e la propria determinazione nel tutelare e migliorare il lavoro dei propri Colleghi sul territorio molisano, dando continuità alle attività iniziate durante lo scorso mandato e cercando di proporre nuovi progetti e iniziative con lo scopo di valorizzare la professione.

Comunicato AIISF Molise - Federata FEDAIISF



**PER IL FUTURO DI TUTTI**  
**AL DI LA' DEL NOSTRO PARTICOLARE**

**CASERTA: conclusi i Corsi BLSD**

**AIISF** Caserta ha concluso il 6 aprile scorso i corsi BLSD per laici e Disostruzione delle vie aeree nell'adulto, nel neonato e nel bambino.

Ringraziamo la parrocchia Maria SS Preziosa in Casal di Principe per aver messo a disposizione i locali. Il corso è stato tenuto dall'Associazione 'Soccorso è vita.'

Comunicato Sezione AIISF Caserta - Federata FEDAIISF



Un grave lutto ha colpito la Sezione di Bergamo; il 21 aprile scorso ci ha lasciato il carissimo amico "collega" **Paolo Guitani** messo a dura prova dalla malattia.

Buon viaggio Paolo... Informatore Scientifico della Pharmaline. Il caro Paolo, 61 anni, lascia la moglie Sabrina e il figlio Luca.

Sezione AIISF di Bergamo

**L'importanza di far parte di FEDAIISF**  
*L'associazionismo come risposta alle sfide della categoria*



**Newsletter nazionale FEDAIISF**  
 Redazione, grafica, impaginazione e traduzioni a cura di  
**Riccardo Bevilacqua**  
[www.fedaiisf.it](http://www.fedaiisf.it) - [segreteria@fedaiisf.it](mailto:segreteria@fedaiisf.it)  
**Fedaiisf Copyright © 2013 - 2024 All Rights Reserved.**  
 Ricevi questa Newsletter in quanto iscritto a FEDAIISF.  
 Se non desideri più ricevere la Newsletter clicca  
[QUI](#)  
 FEDAIISF rispetta la tua privacy.  
 Per esercitare i tuoi diritti scrivi a: [redazione@fedaiisf.it](mailto:redazione@fedaiisf.it)