



**federfarma - sunifar**  
sindacato unitario  
farmacisti rurali

Roma, 1 agosto 2024  
Uff.-Prot.n° URIS/US.PB/SM/12185/7R/F7/PE  
Oggetto: Sondaggio online Sunifar  
su situazione farmacie rurali  
Invito a partecipare

AI RESPONSABILI DELLE SEZIONI RURALI

ALLE ASSOCIAZIONI PROVINCIALI

ALLE UNIONI REGIONALI

LORO SEDI

Nell'ottica di avere un quadro aggiornato e attendibile delle caratteristiche e delle condizioni in cui operano le farmacie rurali, Federfarma-Sunifar ha deciso di attivare una rilevazione tra le farmacie associate.

A tal fine è disponibile un questionario **on line dal 2 agosto 2024, con accesso dalla home page del sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it), previo inserimento delle credenziali di accesso all'area riservata ai titolari di farmacia del sito stesso ovvero direttamente dall'area riservata. Il questionario è rivolto alle farmacie rurali** per indagarne, in forma anonima, le peculiarità, dall'ubicazione geografica, all'entità e composizione del fatturato, alle attività svolte, al personale impiegato.

L'obiettivo è tracciare una fotografia puntuale e aggiornata sulla realtà delle farmacie rurali, al fine di cogliere le potenzialità e i bisogni di questa fondamentale rete di presidi che porta l'assistenza farmaceutica e nuovi servizi in ogni angolo del territorio, comprese le aree più interne e remote del Paese.

Le Organizzazioni territoriali in indirizzo sono invitate a dare massima diffusione all'iniziativa: è importante che il maggior numero possibile di titolari di farmacia rurale compili il questionario per consentire di disporre di una quantità di dati e informazioni funzionale all'elaborazione di risultati completi e attendibili.

I dati raccolti in forma anonima saranno utilizzati per la progettazione di proposte e iniziative volte a valorizzare e supportare l'attività delle farmacie rurali, tenendo conto delle specificità geografiche, economiche e sociali che le contraddistinguono.

Notizie, informazioni, aggiornamenti sul mondo della farmacia ogni giorno su  
la [web TV di Federfarma](#)





**Per compilare il questionario, è necessario cliccare sul bottone (vedi sotto) presente sulla home page del sito internet di Federfarma [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) e, una volta aperta la pagina di presentazione del progetto, immettere le proprie credenziali di accesso all'area riservata del sito. In alternativa è possibile accedere al questionario dal bottone uguale a quello in home page presente nell'area riservata dello stesso sito.**



**Le farmacie rurali sono invitate a partecipare al sondaggio compilando il questionario entro il 30 settembre 2024.**

Al fine di favorire la completa e puntuale compilazione del questionario, se ne invia copia in allegato (allegato n. 1) **ribadendo che la compilazione stessa può avvenire solo online.**

In considerazione dell'utilità dei dati che si potranno ottenere con questa iniziativa, raccomandiamo a tutti i Colleghi rurali di partecipare al sondaggio, ringraziandoli anticipatamente per la disponibilità e la collaborazione.

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO  
Dott. Renato USAI

IL PRESIDENTE  
Dott. Giovanni PETROSILLO

All. n. 1

*Questa circolare viene resa disponibile anche per le farmacie sul sito internet [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) contemporaneamente all'inoltro tramite e-mail alle organizzazioni territoriali.*

Notizie, informazioni, aggiornamenti sul mondo della farmacia ogni giorno su  
la [web TV di Federfarma](#)



## Sondaggio Farmacie Rurali

Nell'ottica di avere un quadro aggiornato e attendibile delle caratteristiche e delle condizioni in cui operano le farmacie rurali, Federfarma-Sunifar ha deciso di attivare una rilevazione tra i titolari rurali associati.

L'obiettivo è tracciare una fotografia puntuale e aggiornata sulla realtà delle farmacie rurali, al fine di cogliere le potenzialità e i bisogni di questa fondamentale rete di presidi che garantisce l'assistenza farmaceutica e l'erogazione di nuovi servizi in ogni angolo del territorio, comprese le aree più interne e remote del Paese.

I dati raccolti in forma anonima saranno utilizzati per la progettazione di proposte e iniziative volte a valorizzare e supportare l'attività delle farmacie rurali, tenendo conto delle specificità geografiche, economiche e sociali che le contraddistinguono.

**Il questionario va compilato entro il 30 settembre 2024.**

Grazie per la disponibilità e la collaborazione!

### **FEDERFARMA-SUNIFAR**

**NB** *i titolari di farmacia delle Marche, per quanto riguarda l'incidenza dalla DPC sul fatturato, devono utilizzare come riferimento la quota della remunerazione per i farmaci dispensati in DPC e non l'intero importo rimborsato dalla ASL.*

**1. In quale regione è ubicata la tua farmacia?**

**2. La tua farmacia gestisce dispensari?**

No    Sì, uno, 2, 3, più di 3

**3. La tua farmacia gestisce farmacie succursali?**

No    Sì, una, 2, 3, più di 3

**4. Nel comune in cui ha sede la tua farmacia, sono presenti farmacie sovranumerarie?**

No    Sì, una, 2, 3, più di 3

**5. Quanti abitanti conta il centro abitato in cui opera la tua farmacia?**

Fino a 500    Da 501 a 1000    Da 1001 a 2000    Da 2001 a 3000    Da 3001 a 5000

**6. La tua farmacia è rurale sussidiata?**

SI NO

**7. In quale forma giuridica è gestita la tua farmacia?**

Impresa individuale Società di persone (S.a.s., S.n.c.) Società di capitali (S.r.l., S.p.A.)

**8. Ai fini dell'applicazione delle nuove quote tipologiche aggiuntive di remunerazione, in quale fascia di fatturato SSN si colloca la tua farmacia?**

Fino a 150mila euro Come farmacia non sussidiata fino a 300mila euro Come farmacia non sussidiata oltre 300mila euro Come farmacia sussidiata fino a 450mila euro Come farmacia sussidiata oltre 450mila euro

**9. In quale fascia di fatturato totale al netto dell'IVA (SSN + extra SSN) si colloca la tua farmacia (compreso il fatturato di eventuali dispensari)?**

Fino a 300mila euro Da 301mila a 600mila euro Da 601mila a 1 milione di euro Oltre 1 milione di euro

**10. Rispetto al fatturato totale al netto dell'IVA (compresi eventuali dispensari), quanto percentualmente incide la quota SSN (compreso fatturato DPC e assistenza integrativa regionale)?**

Fino a 40% Da 41% a 50% Da 51% a 60% Oltre 60%

**11. Quanto incide percentualmente sul fatturato SSN netto IVA (compresi i dispensari) l'assistenza integrativa regionale, sia erogata in modalità convenzionata che in distribuzione per conto (presidi per diabetici, stomie, etc.)?**

fino al 10% da 10 a 20% da 20 a 30% oltre 30%

**12. Quanto incide percentualmente sul fatturato SSN netto IVA (compresi i dispensari) la DPC di farmaci?**

fino a 5% da 5 a 10% da 10 a 15% oltre 15%

**13. Hai un sito web della farmacia?**

SI NO

**14. Eserciti il commercio online?**

SI NO

**15. Svolgi il servizio di consegna a domicilio?**

SI occasionale su richiesta SI' organizzato con trasportatore NO

**16. Da quanti grossisti sei servito?**

Fino a 2 Da 3 a 4 Oltre 4

**17. Quante volte ricevi complessivamente le merci dai grossisti nell'arco della giornata?**

Fino a 2 Da 3 a 4 Oltre 4

**18. Con esclusione delle prenotazioni di fine settimana o vicine alle festività, dal momento della prenotazione, normalmente, entro quali tempi ricevi i farmaci della DPC?**

Entro la giornata Entro il giorno successivo Entro 48 ore Oltre 48 ore

**19. Nel centro abitato ove ha sede la farmacia è garantita l'assistenza primaria da parte di almeno 1 MMG?**

NO SI fino a 2 giorni la settimana SI da 2 a 3 giorni la settimana SI per 4 è più giorni la settimana

**20. Nel centro abitato ove ha sede farmacia è garantita l'assistenza da parte di almeno un Pediatra di Libera Scelta?**

NO SI fino a 2 giorni la settimana SI da 2 a 3 giorni la settimana SI per 4 è più giorni la settimana

**21. Nel centro abitato ove ha sede la tua farmacia è presente una struttura SSN pubblica o una struttura privata (poliambulatorio specialistico)?**

SI NO

**22. E' presente l'Ufficio Postale?**

SI NO

**23. E' presente la Caserma dei Carabinieri?**

SI NO

**25. Quanto dista la farmacia dal capoluogo di provincia?**

fino a 10 Km da 11 a 20 Km oltre 20 km

**26. Quanto è distante l'ospedale più vicino?**

Fino a 10km Fino a 20km Fino a 50km Oltre 50km

**27. A quanti metri quadrati corrisponde la superficie totale della tua farmacia?**

Fino a 50m<sup>2</sup> Da 50m<sup>2</sup> a 100m<sup>2</sup> Oltre 100m<sup>2</sup>

**28. Rispetto al totale, quanti metri quadrati sono destinati al pubblico?**

Fino a 25m<sup>2</sup> Da 25m<sup>2</sup> a 50m<sup>2</sup> Oltre 50m<sup>2</sup>

**29. Rispetto al totale, quanti metri quadrati sono destinati alla farmacia dei servizi?**

Fino a 10m<sup>2</sup> Da 10m<sup>2</sup> a 20m<sup>2</sup> Oltre 20m<sup>2</sup>

**30. Rispetto al totale, quanti metri quadrati sono destinati complessivamente al back office e al magazzino?**

Fino a 25m<sup>2</sup> Da 25 a 50m<sup>2</sup> Oltre 50m<sup>2</sup>

**31. Hai a disposizione locali esterni per servizi?**

SI NO

**32. Hai intenzione di ampliare la superficie della tua farmacia con locali esterni?**

SI NO

**33. Quante ore alla settimana rimane aperta la farmacia?**

Meno di trenta ore Da trenta a quaranta ore Oltre quaranta ore

**34. La farmacia chiude annualmente per ferie?**

No Sì, fino a 1 settimana Sì, fino a 2 settimane Sì oltre 2 settimane

**35. Per quante notti all'anno svolgi il servizio di turno notturno obbligatorio (indicare solo le notti obbligatorie stabilite da delibera ASL)?**

Nessuna Fino a trenta Da trentuno a sessanta Da sessantuno a novanta Oltre novanta

**36. Per quanti giorni all'anno svolgi il servizio di turno diurno obbligatorio (indicare solo i giorni di servizio diurno obbligatorio stabiliti da delibera ASL)?**

Nessuno Fino a trenta Da trentuno a sessanta Da sessantuno a novanta Oltre novanta

**37. Con esclusione del titolare, quanti collaboratori farmacisti sono impiegati a tempo pieno?**

0 1 Da 2 a 3 Oltre 3

**38. Quanti collaboratori farmacisti sono impiegati part time, a prescindere dal numero di ore/settimanali)?**

0 1 Da 2 a 3 Oltre 3

**39. Quanti dipendenti non farmacisti sono impiegati?**

0 1 2 Oltre 2

**40. Quali servizi offri?**

CUP

Screening

Holter pressorio

Holter cardiaco

Spirometria

ECG

Misurazione pressione arteriosa

Tamponi nasali e orofaringei

Analisi sangue

Analisi urine  
Test intolleranze e allergie  
Analisi microbiota intestinale  
Mineralometria ossea  
Valutazione audiometrica con tecnico  
Check up della pelle  
Analisi acqua-vino-olio-alimenti-terreno  
Vaccinazioni  
Messa a disposizione di infermieri  
Messa a disposizione di fisioterapisti  
Messa a disposizione di psicologi

**41. Stai versando contributi volontari per una pensione integrativa?**

NO    Si per un importo fino a 5 mila euro    Si per un importo oltre 5 mila euro    Si alla  
contribuzione doppia Enpaf    Si alla contribuzione tripla Enpaf