



### Ambito di applicazione

Il Protocollo d'Intesa 21/10/21 trova applicazione nella nostra regione relativamente alla somministrazione di dosi vaccinali alla popolazione che **non rientra nelle categorie** degli aventi diritto alla vaccinazione gratuita (di seguito: aventi diritto) di cui all'Allegato 2.

### Target di popolazione

Il target di popolazione eleggibile alla vaccinazione antinfluenzale in farmacia include persone di età compresa **tra 18 anni e 60 anni non ancora compiuti**, non rientranti nelle categorie aventi diritto, con assistenza sanitaria nella regione Emilia-Romagna e che autocertifichino di non trovarsi in alcuna condizione di inidoneità alla vaccinazione in Farmacia di cui all'Allegato 3.

Per accedere alla vaccinazione in Farmacia il cittadino dovrà altresì rilasciare consenso informato (Allegato 4). Al cittadino dovrà essere rilasciata copia dell'Informativa sul trattamento dei dati (Allegato 5).

### Adesione della Farmacia

La Farmacia convenzionata che intende aderire al progetto deve:

- **darne comunicazione** al competente Servizio Farmaceutico, all'Ordine provinciale dei Farmacisti e al Servizio Assistenza territoriale della Regione tramite compilazione del *Modulo di autodichiarazione per adesione alla somministrazione in farmacia dei vaccini antinfluenzali* (Allegato 6);
- compilare il medesimo Modulo, ai fini della formulazione dell'elenco regionale delle **Farmacie aderenti al progetto e dell'accesso al portale SOLE**, al seguente link: <https://url.emr.it/ai584o2a>;
- programmare e comunicare all'AUSL di riferimento **i giorni della settimana dedicati** alla seduta vaccinale, relativi orari e sedi;
- **i farmacisti che procederanno alla vaccinazione** antinfluenzale presso la Farmacia aderente al progetto dovranno avere superato e ottenuto attestazione dei seguenti programmi formativi:
  - specifico corso organizzato dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) ai sensi dell'art.5, comma 4-bis, del decreto-legge 23 luglio 2021, n. 105, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 126 del 2021;
  - Corso ISS ID 174F20;
  - Corso ISS ID 177F21;
  - Formazione pratica finalizzata all'attività di somministrazione del vaccino antinfluenzale certificata da un tutor professionale.

Si coglie l'occasione per precisare inoltre che, qualora la Farmacia nella fase di avvio dell'attività di somministrazione vaccinale e di prosecuzione dell'attività intenda avvalersi del tutoraggio professionale da parte di un medico (cfr. Paragrafo "Avvio dell'attività della vaccinazione in Farmacia" della DGR 1337/2021), dovrà avere cura di darne apposita comunicazione all'AUSL di riferimento precisando il titolo esclusivo (vaccinazione) dell'attività svolta all'interno della Farmacia, in deroga eccezionale al divieto previsto dal comma 4, art. 17, legge regionale 2/2016 (Titolo IV. Attività e servizi erogabili in farmacia, diversi dalla dispensazione di medicinali), motivata dalla straordinarietà dell'attuale emergenza pandemica.

Diversamente, la presenza di un infermiere in Farmacia è una condizione di supporto interprofessionale già contemplata nell'ambito della normativa nazionale vigente in tema di Farmacia dei Servizi.

I citati professionisti possono coadiuvare il farmacista nelle attività che compongono l'atto vaccinale.

**La Farmacia dovrà avere cura di comunicare all'AUSL di pertinenza territoriale i dati identificativi dei suddetti professionisti sanitari eventualmente coinvolti.**

### **Caratteristiche dei locali**

Si rinvia a quanto già indicato nella DGR 1337/2021 in merito a "Caratteristiche, requisiti e dotazioni dei locali delle Farmacie adibiti a vaccinazione".

### **Registrazione dei dati delle persone vaccinate nell'anagrafe vaccinale**

Il farmacista **inserisce nel Portale SOLE** i dati relativi alla vaccinazione eseguita, registrando la vaccinazione avvenuta nella "CATEGORIA 10 - SOGGETTI NON APPARTENENTI ALLE PRECEDENTI CATEGORIE COMPRESI SOGGETTI DI ETÀ 60-64 ANNI SENZA PATOLOGIE", che comprende anche le persone non incluse nelle categorie a rischio e quindi con vaccinazione antinfluenzale non a carico del Servizio Sanitario Nazionale.

### **Aspetti gestionali relativi e modalità di intervento in urgenza**

Presso ogni Azienda sanitaria è definito un **PROTOCOLLO OPERATIVO** in analogia a quanto già avvenuto in tema di vaccinazione anti SARS-CoV-2/COVID-19, condiviso con le Associazioni di categoria provinciali di riferimento, che in particolare definisce:

- **le giornate e gli orari** disponibili per le sessioni vaccinali comunicati dalle singole Farmacie;
- **i referenti medici** o le forme e le **modalità di contatto** per eventuali problemi emersi in fase di valutazione dell'idoneità alla vaccinazione antinfluenzale in Farmacia e in fase di somministrazione del vaccino;
- idonee modalità di gestione dell'emergenza post-vaccinale e attivazione del 118 presso le Farmacie.

### **Tariffa della prestazione**

La Farmacia assicurerà la prestazione con oneri a carico del cittadino richiedente (che includono inoculo vaccinale e prezzo al pubblico del vaccino antinfluenzale somministrato) pari a € 6,16 (Euro SEI/16) ai quali si aggiunge il costo del vaccino antinfluenzale (prezzo al pubblico) di cui la farmacia si sarà autonomamente approvvigionata.

### **Vaccinovigilanza**

La Farmacia aderente deve necessariamente partecipare anche al progetto regionale di farmacovigilanza attiva '**Vigirete**' - di cui alla nota reg.le prot. 13/01/2021.0025627.U avente ad oggetto "Adesione delle Farmacie convenzionate al progetto di farmacovigilanza attiva VIGIRETE" - al fine di acquisire le necessarie competenze nell'utilizzo degli strumenti propri della farmacovigilanza mirati a una corretta segnalazione di sospette reazioni avverse

conseguenti alla vaccinazione, nonché di stimolare la segnalazione stessa nel dialogo con i cittadini.

### **Rispetto delle regole**

Il non rispetto delle regole di qualità e sicurezza sopra richiamate è elemento di rilievo per la sospensione dell'attività di vaccinazione presso la singola Farmacia convenzionata.

Le indicazioni sopra riportate potranno essere aggiornate in funzione di nuove esigenze che dovessero emergere.

Cordiali saluti.

Kyriakoula Petropulacos  
(firmato digitalmente)

Allegati: c.s.i.

Riferimenti:

Area Farmaco - Ester Sapigni

[Ester.Sapigni@Regione.Emilia-Romagna.it](mailto:Ester.Sapigni@Regione.Emilia-Romagna.it)

Area Programmi vaccinali- Christian Cintori

[Christian.Cintori@Regione.Emilia-Romagna.it](mailto:Christian.Cintori@Regione.Emilia-Romagna.it)