



DIREZIONE GENERALE
CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

SETTORE ASSISTENZA FARMACEUTICA
LA RESPONSABILE
ELISA SANGIORGI

Ai Direttori Generali
ai Direttori Sanitari
ai Direttori dei Dipartimenti di Sanità Pubblica
ai Direttori dei Dipartimenti Farmaceutici
ai Direttori dei Servizi di Igiene e Sanità Pubblica
ai Responsabili/Referenti dei Servizi ICT
ai Referenti aziendali delle vaccinazioni nell'adulto
delle Aziende sanitarie
ai Presidenti Associazioni di categoria delle farmacie convenzionate

e p.c.
agli Ordini professionali dei farmacisti
della Regione Emilia-Romagna

Oggetto: Coinvolgimento delle farmacie convenzionate nelle vaccinazioni, indicazioni per la stagione 2026/2027. Vaccinazione anti COVID-19 e altre precisazioni.

Si fa seguito alla nota regionale prot. 29.09.2026.1032251.U in tema di vaccinazioni in farmacia 2026-2027 e alla nota prot. 02.10.2026.1048802.U in tema di vaccinazione anti COVID-19, per trasmettere le seguenti precisazioni.

Il vaccino anti COVID-19 per la campagna 2026/2027, adattato alla variante XFG, somministrabile in farmacia nei pazienti adulti, è il seguente:

- Comirnaty XFG; 10 flaconcini da 6 dosi IM 30 mcg 2,25 ml; 60 dosi; non diluire prima dell'uso; AIC 053212015;
 - sottomultiplo da 1 flaconcino in DPC: codice 700127119.

Nel rinviare a una lettura completa del RCP del vaccino, si evidenzia quanto segue in merito alle condizioni di conservazione:

FLACONCINO NON APERTO

- Il flaconcino da 6 dosi è fornito alla farmacia e conservato a una temperatura 2°-8°C; riporta sulla confezione la data di scadenza aggiornata apportata dalla farmacia ospedaliera al momento del trasferimento del vaccino alla temperatura di conservazione 2°-8°C;
- prima dell'uso, i flaconcini chiusi possono essere conservati fino a 12 ore a temperature 8°-30°C.

FLACONCINO APERTO

- Da RCP: "Da un punto di vista microbiologico, salvo che il metodo di apertura escluda ogni rischio di contaminazione microbica, il prodotto deve essere utilizzato immediatamente. Se non viene utilizzato immediatamente, i tempi e le condizioni di conservazione prima del suo impiego sono di responsabilità dell'operatore".

Come già indicato nella nota prot. 02.10.2026.1048802.U sopra richiamata, si riportano di seguito alcuni elementi di buona pratica vaccinale:

- in sede di vaccinazione, il cittadino dovrà compilare il modulo di consenso informato alla vaccinazione in farmacia, che include il modulo di idoneità alla vaccinazione in farmacia (allegato alla nota regionale prot. 29.09.2026.1032251.U sopra citata).
- l'offerta attiva è prevista per le categorie elencate nella nota ministeriale allegata alla sopracitata nota regionale prot. 02.10.2026.1048802.U;
- la vaccinazione in farmacia è prioritariamente garantita alle persone di età $\geq$ a 80 anni, agli operatori sanitari e sociosanitari;
- la dose di richiamo è annuale;
- aver contratto una infezione da SARS-CoV-2, anche recente, dopo il precedente richiamo, non rappresenta una controindicazione alla vaccinazione;
- è possibile la co-somministrazione del vaccino anti COVID-19 con quello antinfluenzale stagionale.

MODULO ADESIONE FARMACIA aggiornato

Si coglie l'occasione per rinviare, per le farmacie che precedentemente non abbiano partecipato e che ora intendano vaccinare, il modulo di adesione già allegato alla nota regionale sopracitata prot. 29.09.2026.1032251.U, aggiornato.

RIATTIVAZIONE UTENZA GIA' PRECEDENTEMENTE REGISTRATA

La riattivazione dell'utenza riservata ai farmacisti vaccinatori già registrati (e quindi già censiti nel form in uso, che non riescono ad accedere al sistema - in quanto disabilitati per lunga inattività), può essere richiesta direttamente dai singoli farmacisti, inviando una e-mail avente come oggetto: RIATTIVAZIONE UTENZA FARMACISTA VACCINATORE, ai seguenti indirizzi:

FarmaciDM@regione.emilia-romagna.it

ChiuHon.Chen@regione.emilia-romagna.it

Nella mail occorre indicare:

- nome cognome farmacista
- codice fiscale farmacista
- e-mail personale (non della farmacia)
- nome farmacia
- codice a 8 cifre della farmacia
- indirizzo della farmacia (comprensivo del comune e della provincia)
- AUSL di riferimento.

Cordiali saluti

Elisa Sangiorgi
(firmato digitalmente)

Per informazioni:

Ester Sapigni, e-mail ester.sapigni@regione.emilia-romagna.it

Victoria Nikitina, e-mail victoria.nikitina@regione.emilia-romagna.it

Allegato: 1