

DIREZIONE GENERALE

CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

IL DIRETTORE

LORENZO BROCCOLI

REG. CFR.FILE.SEGNATURA.XLM

DEL CFR.FILE.SEGNATURA.XLM

Alla c.a.

Direttori Generali

Direttori Sanitari

Direttori dei Dipartimenti di Sanità Pubblica

Direttori dei Dipartimenti Farmaceutici

Direttori dei Servizi di Igiene e Sanità Pubblica

Responsabili/Referenti dei Servizi ICT

Referenti aziendali vaccinazioni nell'ADULTO

delle Aziende USL

Associazioni di categoria delle farmacie
convenzionate

Agli Ordini professionali dei farmacisti

della Regione Emilia-Romagna

OGGETTO: coinvolgimento delle farmacie convenzionate nella campagna vaccinale antinfluenzale e anti COVID-19, stagione 2025-2026 - indicazioni.

Gent.me/i,

si fa seguito alle seguenti comunicazioni:

- circolare regionale n. 5 prot. 18.08.2025.0796319.U avente in oggetto "Indicazioni regionali per la prevenzione e controllo dell'influenza stagione 2025-2026";
- nota regionale prot. 11.09.2025.0909222.U di precisazione della data di avvio della campagna vaccinale;
- nota regionale prot. 25/09/2025.0966455.U avente in oggetto "Trasmissione nota circolare ministero prot. 23.09.2025-0957117.E avente come oggetto "Indicazioni e raccomandazioni per la campagna di vaccinazione autunnale/invernale 2025/2026 anti COVID-19";

per rappresentare quanto segue.

La data di avvio della campagna vaccinale è fissata per **lunedì 13 ottobre 2025**.Viale Aldo Moro 21
40127 Bologna

tel. 051.527.7163

dgsan@regione.emilia-romagna.itdgsan@postacert.regione.emilia-romagna.it

| | ANNO | NUMERO | INDICE | LIV.1 | LIV.2 | LIV.3 | LIV.4 | LIV.5 | ANNO | NUMERO | SUB |
|---------------|------|--------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-----|
| a uso interno | DP | 2025 | Classif. | 3509 | 600 | 80 | 50 | | Fasc. | 2025 | |



In termini di formazione, il professionista sanitario farmacista che esegue la vaccinazione deve:

- essere in possesso di attestato di partecipazione al corso BLS (Basic Life Support with Defibrillation) e deve essere a conoscenza del sito ove sia collocato un defibrillatore;
- avere eseguito una specifica formazione FAD resa disponibile dall'Istituto Superiore di Sanità;
- avere partecipato a un evento di formazione pratica che tenga conto di: inoculo vaccino; gestione del vaccino (con cenni alle differenze nella gestione tra vaccini antiCovid-19 e vaccini antinfluenzali); dialogo con il paziente, sicurezza del paziente e sicurezza dell'operatore, monitoraggio post inoculo, farmacovigilanza e gestione dei rifiuti.

A tal proposito, si suggerisce alle Aziende sanitarie in indirizzo che ospitano farmacisti convenzionati a scopi formativi pratici sulla vaccinazione di verificare l'operatività della copertura INAIL dei farmacisti convenzionati interessati e acquisire, laddove disponibile, eventuale polizza di responsabilità civile verso terzi connessa alla suddetta attività di formazione pratica.

In riferimento **all'adesione delle farmacie alla campagna vaccinale**, le farmacie che precedentemente non abbiano partecipato e che ora intendano aderire devono:

- compilare il modulo di adesione (Allegato 1) e inviarlo tramite PEC al Servizio farmaceutico dell'AUSL di riferimento;
- compilare il modulo disponibile al seguente link: [SOMMINISTRAZIONE IN FARMACIA DEI VACCINI \(office.com\)](#), al fine di poter fare attribuire al farmacista vaccinatore, da Lepida S.p.A., le credenziali di accesso al Portale Farmacie per la registrazione delle somministrazioni vaccinali effettuate.

Le farmacie che hanno già compilato in passato i moduli di cui ai due punti precedenti devono redarli nuovamente solo in caso di variazione dei dati. In tal evenienza, le nuove comunicazioni dovranno includere tutte le informazioni, sia quelle aggiornate sia quelle rimaste invariate.

In sede di vaccinazione, il cittadino dovrà compilare il **modulo di consenso informato** alla vaccinazione in farmacia (Allegato 2; Parte A), che include il **modulo di idoneità alla vaccinazione in farmacia** (Allegato 2; Parte B).

Possono vaccinarsi in farmacia **cittadini maggiorenni** assistiti in regione Emilia-Romagna **non affetti da patologie che caratterizzano estrema vulnerabilità** (elenco posto in Allegato 2; Parte C) che determinano l'invio al medico curante o ad altro servizio vaccinale.

In merito alla vaccinazione antinfluenzale **con oneri a carico del SSR**, i cittadini dovranno attestare l'appartenenza alla **categoria d'offerta vaccinale gratuita** di cui alla Circolare 5/2025, compilando la Parte D dell'Allegato 2 alla presente nota.

In merito alla scelta del vaccino antinfluenzale, secondo le indicazioni regionali contenute nella Circolare 5/2025, si riporta il seguente schema, non vincolante:

- età compresa fra 18 - 64 anni: vaccino split o subunità trivalente;
- età uguale o maggiore a 50 anni con patologie croniche a maggiore rischio di complicanze associate: vaccino potenziato;
- età uguale o maggiore a 65 anni: vaccino potenziato.

Per le vaccinazioni antinfluenzali eseguite non a carico del SSR la farmacia si approvvigionerà dei medicinali presso i canali retail. Il costo della vaccinazione a carico del cittadino sarà pari a 6,16 € (IVA esenti) più il prezzo al pubblico di acquisto del vaccino.

Per le vaccinazioni antinfluenzali **eseguite a carico del SSR**, la farmacia si approvvigionerà dei vaccini tramite la distribuzione per conto. In tal caso, la remunerazione della farmacia sarà pari a 6,70 € onnicomprensivi (IVA esenti) a vaccinazione eseguita.

Nello schema che segue si riportano i **vaccini antinfluenzali disponibili a carico del SSR** per la campagna vaccinale 2025-2026:

- 051260014 Influvac S, 1 siringa preriempita IM SC 0,5 ml con ago, inattivato, antigene di superficie (subunità);
- 051260038 Influvac S, 10 siringhe preriempite IM SC 0,5 ml con ago 2025-2026, inattivato, antigene di superficie (subunità);
- 051753010 Fludac 1 siringa preriempita IM 0,5 ml con ago, antigene di superficie, inattivato, adiuvato (vaccino potenziato);
- 051753034 Fludac 10 siringhe preriempite IM 0,5 ml con ago, antigene di superficie, inattivato, adiuvato (vaccino potenziato).

Nella tabella di seguito riportata, sono indicate le dosi per tipologia di vaccino a carico SSR previste per ciascuna Azienda sanitaria.

| Azienda sanitaria | Influvac TRI S 18-64 anni | Fludac ≥65 anni e ≥50 anni con patologie |
|--------------------------|--------------------------------------|---|
| AUSL di Piacenza | 1.550 | 1200 |
| AUSL di Parma | 1.900 | 1780 |
| AUSL di Reggio Emilia | 2.000 | 1.700 |
| AUSL di Modena | 1.300 | 1.100 |
| AUSL di Bologna | 6.800 | 6.300 |
| AUSL di Imola | 350 | 120 |
| AUSL di Ferrara | 300 | 300 |
| AUSL della Romagna | 1.800 | 3.000 |
| TOTALE RER | 16.000 | 15.500 |

In ogni caso, il farmacista vaccinatore dovrà:

- **rispettare** quanto contenuto nell'**RCP** del medicinale;
- **registrare l'avvenuta somministrazione nel Portale Farmacie**. In fase di registrazione dei dati relativi alla vaccinazione, prima dell'invio dei dati al sistema, il farmacista dovrà inserire nel **campo note il codice regionale a 8 cifre della farmacia presso la quale ha effettuato la vaccinazione**; poiché il campo è a testo libero, il farmacista deve apporre molta attenzione al fine di digitare dati corretti.

Per quanto attiene alla vaccinazione anti-Covid-19, il vaccino a disposizione per la somministrazione nei soggetti adulti è il seguente:

- formulazione adulto: AIC: 052448014 Comirnaty LP.8.1; 10 Flaconcini multidose (60 dosi) con capsula di chiusura grigia. Dispersione per preparazione iniettabile - via intramuscolare - flaconcino (vetro) 2,25 mL (6 dosi per fiala). Singola dose: 0,3 mL. **Non diluire** prima dell'uso.
- Codice **flaoncino singolo in DPC**: 700220092 Comirnaty LP.8.1; 1 Flaoncino 2,25 mL.

Confidando nella vostra collaborazione si porgono distinti saluti,

Lorenzo Broccoli
(firmato digitalmente)

Allegati c.s.i.

Referenti:

Ester Sapigni ester.sapigni@regione.emilia-romagna.it

Christian Cintori christian.cintori@regione.emilia-romagna.it

Marco Montalti marco.montalti@regione.emilia-romagna.it