



ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI TRENTO

38121 TRENTO - Via Valentina Zambra, 16 - Tel. 0461 82 50 94 - Fax 0461 82 57 68

e-mail: info@ordinefarmacistitrento.it pec: ordinefarmacistitn@pec.fofi.it

Cod. Fisc. 80013330222

TRENTO, 29 NOV. 2021

Circ. n. 41/2021/C.1
Prot. n. 1339/D.1

A TUTTI GLI ISCRITTI
ALL'ALBO DEI FARMACISTI
DELLA PROVINCIA DI TRENTO
L O R O S E D I

Care colleghe e cari colleghi,

ampio rilievo è stato dato sulla stampa e sui mezzi di comunicazione alla notizia della Maratona Vaccinale che avrà luogo in Trentino dal 4 all'8 dicembre p.v. con l'obiettivo di immunizzare 100.000 cittadini.

Come ben sapete, anche in questa circostanza, come nel caso delle vaccinazioni antinfluenzali, a dispetto degli Accordi Quadro sottoscritti a livello nazionale dalle Regioni e dalle province autonome, le farmacie NON sono state prese in considerazione, cosa per cui ho ripetutamente scritto e protestato.

Ad ogni modo, in questa circostanza in cui si vuole prevenire una ripresa dei contagi e dei casi di malattia da Covid-19, l'APSS nella persona del dr. Ferro, chiede nuovamente, attraverso l'Ordine che rappresento, la disponibilità dei farmacisti ad eseguire l'attività di diluizione e di preparazione delle dosi di vaccino durante le sedute vaccinali che si effettueranno nei punti previsti per la somministrazione in provincia.

L'attività sarà ovviamente come sempre su base volontaria e a titolo gratuito.

Sono consapevole che Vi sto chiedendo moltissimo, soprattutto in questo momento di grande impegno, di grande lavoro, ma se riuscite ad individuare qualche spazio da poter sacrificare per il bene comune, sarebbe un'ulteriore conferma della nostra professionalità, affidabilità e generosità.

Per questo Vi chiedo compatibilmente con gli impegni personali, familiari, lavorativi, ovviamente confrontandoVi con i rispettivi colleghi e responsabili, ecc., di segnalare con cortese urgenza, la disponibilità ad effettuare l'attività sopra descritta comunicandola **entro e non oltre mercoledì 1 dicembre p.v. a info@ordinefarmacistitrento.it** compilando la scheda allegata (N.B.: nella colonna delle giornate in cui vi rendete disponibili, 4 5 6 7 8, va indicata la sigla turno corrispondente all'orario da voi prescelto – vedi tabella turni/sigle in alto a sinistra).

In allegato il foglio excel dove inserire i Vostri dati, le fasce orarie e le sedi vaccinali delle varie località dove pensate di poter dare la Vostra collaborazione.

Grazie ancora e buon lavoro.

La Presidente
Dott.ssa Tiziana Dal Lago