

I.N.S.S.J.P. (PAMI) VACUNACIÓN

MOD.23 D- NORMAS - Pág. 1

(01/04/2025)

CAMPAÑA DE VACUNACION 2025 Condiciones Generales

1. LAS VACUNAS ANTIGRIPALES SON PROPIEDAD DE PAMI, SOLO SE PODRÁ VACUNAR A SUS AFILIADOS SEGÚN LAS NORMATIVAS SOBRE POBLACIÓN QUE SE ESTABLECEN PARA LA PRESENTE CAMPAÑA.

2. La única condición necesaria es que la aplicación sea precedida de la correspondiente validación en línea mediante el sistema SISFARM en la página web de nuestro colegio: <http://www.colfarlp.org.ar>

3. Las vacunas serán provistas por PAMI, sin costo para la farmacia y entregadas respetando la cadena de frío.

4. Las vacunas que se aplicarán en esta Campaña será la VIRAFLU o INFLUVAC, y FLUXVIR.

5. Las vacunas serán aplicadas al beneficiario de PAMI sin ningún costo para el mismo.

6. En las farmacias, las vacunas deberán conservar la cadena de frío (entre 2°-8°). No debe ser colocada en el congelador ni en el freezer. El congelamiento está absolutamente contraindicado.

7. La Farmacia deberá realizar la validación a través de <http://www.colfarlp.org.ar> En dicho programa se validará el número de afiliado. Una vez validado exitosamente, el afiliado podrá ser vacunado, y el programa emitirá un reporte con tres talones:

a) uno para ser entregado al afiliado como comprobante,

b) un segundo talón, con la firma del paciente siendo este reporte el que servirá como constancia para su presentación al cobro de honorarios.

c) y un tercer talón con la firma del paciente, quedará en poder de la farmacia.

9. Recordamos que no podrá aplicarse ninguna vacuna sin la correspondiente validación. En caso de que un paciente manifieste su pertenencia a PAMI pero no sea reconocido por el padrón en línea, no podrá ser vacunado, debiendo en ese caso el paciente remitirse a la

Delegación (UGL) PAMI de la zona para regularizar la situación.

10. Las vacunas sobrantes al finalizar la campaña deberán permanecer almacenadas en las condiciones indicadas en el punto 6, hasta tanto el PAMI indique la modalidad a implementar para su retiro y le sea informada por el Colegio Farmacéutico de La Pampa.

Población a vacunar (Afiliados al PAMI):

Sin indicación médica escrita:

- Afiliados/as mayores de 65 años.
- Personas gestantes: en cada embarazo y en cualquier trimestre de gestación.
- Personas púérperas: hasta el egreso de la maternidad - máximo 10 días-, si no recibió la vacuna durante el embarazo.
- Niños y niñas de 6 a 24 meses inclusive: se puede utilizar media dosis de Vacuna trivalente TIV (Virafllu® o Influvac®) de personas adultas (0,5 ml) para su aplicación pediátrica. Si va a administrarse media dosis (0,25 ml), deseche la otra mitad del volumen (hasta la marca indicada en el cuerpo de la jeringa) antes de la inyección, para dar la dosis correcta y asegurarse que no se utilice el resto
- Personal de salud

Afiliados/as entre los 2 y 64 años:

El Ministerio de Salud de la Nación promueve la vacunación de personas pertenecientes a grupos de riesgo en centros públicos o privados, sin la necesidad de presentación de la prescripción médica como un requisito excluyente para dicho acto. Se incorporará, como estrategia adicional y en su reemplazo, la presentación por parte del ciudadano de cualquier documentación que certifique la existencia de enfermedades pre-existentes incluidas entre los factores de riesgo detallados a continuación:

Enfermedades respiratorias:

a) Crónica: hernia diafragmática, enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC], enfisema

(01/04/2025)

congénito, displasia broncopulmonar, traqueostomizados crónicos, bronquiectasias, fibrosis quística, etc.

b) Asma moderada y grave.

Enfermedades cardíacas:

a) Insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria, reemplazo valvular, valvulopatías

b) Cardiopatías congénitas

Inmunodeficiencias congénitas o adquiridas (no oncohematológica):

a) Infección por VIH/sida

b) Utilización de medicación inmunosupresora o corticoides en altas dosis (mayor a 2 mg/kg/día de metilprednisona o más de 20 mg/ día o su equivalente por más de 14 días)

c) Inmunodeficiencia congénita

d) Asplenia funcional o anatómica (incluida anemia drepanocítica)

e) Desnutrición grave

Pacientes oncohematológicos y trasplantados:

a) Tumor de órgano sólido en tratamiento

b) Enfermedad oncohematológica, hasta seis meses posteriores a la remisión completa

c) Trasplantados de órganos sólidos o precursores hematopoyéticos

Otros:

a) Obesidad mórbida (con índice de masa corporal mayor a 40 Kg/m²)

b) Diabetes

c) Insuficiencia renal crónica en diálisis o expectativas de ingresar a diálisis en los siguientes seis meses

d) Retraso madurativo grave en menores de 18 años de edad

e) Síndromes genéticos, enfermedades neuromusculares con compromiso respiratorio y malformaciones congénitas graves

f) Tratamiento crónico con ácido acetilsalicílico en menores de 18 años

g) Convivientes de personas con enfermedad oncohematológica

h) Convivientes de recién nacidos prematuros menores de 1.500 g

RECOMENDACIONES CON RESPECTO A LA
VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL

La vacuna se aplica en el músculo deltoides (brazo) en adultos, o cara anterolateral del muslo en niños menores a 1 año.

Se puede aplicar simultáneamente con otras vacunas en lugares anatómicamente diferentes y con otras jeringas.

No se debe vacunar a personas alérgicas a las proteínas del huevo de pollo o aquellas con hipersensibilidad al Trimerosal.

Posponer la vacunación en caso de enfermedad o infección aguda.

La vacunación debe ser postergada en pacientes con algún desorden neurológico activo, pero debe considerarse cuando el proceso de la enfermedad ha sido estabilizado.

Efectos adversos y reacciones colaterales son poco frecuentes, siendo las locales un dolor fugaz, induración y rara vez eritema, y las generales, fiebre, malestar, mialgia y otros síntomas sistémicos, generalmente horas después de la vacunación.

PAMI recomienda que, ante cualquier duda, los afiliados consulten a su médico de cabecera.

I.N.S.S.J.P. (PAMI) VACUNACIÓN

MOD.23 D- NORMAS - Pág. 3

(01/04/2025)

POBLACIÓN OBJETIVO	ACCIONES
Personal de salud	Aplicar una dosis de 0,5 ml de vacuna antigripal. En menores de 65 años se utiliza Virafu® o Influvac® y en ≥ 65 años preferentemente Fluxvir®.
Gestantes	Aplicar una dosis de 0,5 ml de Virafu® o Influvac® en cualquier momento de la gestación.
Puérperas	Aplicar una dosis de 0,5 ml de Virafu® o Influvac®. Hasta el egreso de la maternidad (máximo 10 día)-, si no recibió la vacuna durante el embarazo.
Niñas y niños de 6 a 24 meses inclusive*	Aplicar dos dosis de 0,25 mL de vacuna antigripal Virafu® pediátricas separadas por un mes de intervalo. Quienes hubieran recibido dos dosis de vacuna antigripal anteriormente deberán recibir solo una dosis.
Niñas y niños entre 25 a 35 meses con factores de riesgo*	
Niñas y niños mayores de 36 meses a 8 años inclusive, con factores de riesgo*	Aplicar dos dosis de 0,5 ml de vacuna antigripal Virafu® o Influvac® separadas por un mes de intervalo. Quienes hubieran recibido dos dosis de vacuna antigripal anteriormente deberán recibir solo una dosis
Personas de 9 a 64 años inclusive con factores de riesgo	Aplicar una dosis de 0,5 mL de vacuna antigripal Virafu® o Influvac®
Personas adultas de 65 años o más	Aplicar una dosis de 0,5 mL de vacuna antigripal, preferentemente adyuvantada - Fluxvir®.
El intervalo mínimo entre primera y segunda dosis es de cuatro (4) semanas. Se destaca la importancia de iniciar tempranamente la vacunación.	

*A partir de los seis meses de vida y hasta ocho años inclusive, se deben administrar dos dosis con un intervalo mínimo de cuatro semanas si no hubiera recibido anteriormente (temporadas previas) dos dosis de vacuna antigripal. Los menores de nueve años que hubieran recibido al menos dos dosis de vacuna antigripal en temporadas previas, deberán recibir solo una dosis.

I.N.S.S.J.P. (PAMI) VACUNACIÓN

MOD.23 D- NORMAS - Pág. 1

(01/04/2025)

OPERATORIA DEL SISTEMA:

PARA PODER EMPEZAR CON LA CAMPAÑA DE VACUNACIÓN PAMI, SE DEBERÁN RECIBIR LAS VACUNAS ENVIADAS POR PAMI A TRAVÉS DE LA DROGUERÍA DONDE POSEE LAS NOTAS DE CRÉDITO DE PAMI

La primera práctica a llevar a cabo por la farmacia debe ser proceder de forma INMEDIATA a darle ingreso en el sistema en línea a las dosis provistas.

Al ingresar a nuestra página web <http://www.colfarlp.org.ar> encontrará el acceso a "PAÑALES Y VACUNAS PAMI".



The image shows a web page for the 'Colegio Farmacéutico de la Provincia de La Pampa'. At the top is the organization's logo, a circular emblem with a caduceus and the text 'COLEGIO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA DE LA PAMPA'. Below the logo is a green navigation bar with white text links: 'INICIO', 'INSTITUCIONAL', 'INFORMACIÓN PROFESIONAL', 'NOTICIAS', 'SOCIOS', and 'CONTACTO'. The main heading is 'Ingreso de Socios'. Below this is a descriptive paragraph: 'Exclusiva para los socios del Colegio de Farmacéuticos. Por favor, introduzca su nombre de usuario y contraseña correspondientes. Si aún no dispone de estos datos, se debe comunicar con el departamento de socios.' There are two input fields: the first is labeled 'Nombre de usuario / Correo electrónico' and the second is labeled 'Contraseña' with a toggle icon for visibility. Below the fields is a checkbox labeled 'Recuérdame'. At the bottom is a black button with the white text 'Acceder'.

I.N.S.S.J.P. (PAMI) VACUNACIÓN

MOD.23 D- NORMAS - Pág. 2

(01/04/2025)



Una vez en SISFARM, deberá colocar su código y clave de acceso. (Si no lo tiene solicítelo al Colegio)

A screenshot of the SISFARM login form. It has a title "INGRESO SISFARM". Below the title are two input fields: "USUARIO:" and "PASSWORD:". Below these fields is a button labeled "INGRESAR".

Ingresa a la solapa VACUNAS PAMI



Luego deberá ingresar la cantidad de vacunas al stock. Ir a la solapa "PEDIDOS" y botón "INGRESAR":

I.N.S.S.J.P. (PAMI) VACUNACIÓN

MOD.23 D- NORMAS - Pág. 3

(01/04/2025)

FECHA	DISTRIBUIDOR	CANT.	ART.	ESTADO
27/07/2017	DROGUERIA		PREVENAR	Recibido
Remito Drog.: - Lote:6446				
20/07/2018	DROGUERIA		PREVENAR	Recibido
Remito Drog.: - Lote:8126				
20/07/2018	DROGUERIA		PREVENAR	Recibido
Remito Drog.: - Lote:8126				
14/05/2019	DROGUERIA		Pnuemo23	Recibido
Remito Drog.: - Lote:14387				
14/05/2019	DROGUERIA		PREVENAR	Recibido
Remito Drog.: - Lote:8128				
20/06/2019	DROGUERIA		Pnuemo23	Recibido
Remito Drog.: - Lote:14386				
01/04/2020	DROGUERIA		vac.gripe	INGRESAR

DESCRIPCION	LOTE	INGRESO	SALIDAS
INGRESO	6446		
APLICA.LIQ.	6446		
INGRESO	8126		
APLICA.LIQ.	8126		
INGRESO	8128		
APLICA.LIQ.	8128		

FECHA	CANT.	TIPO	MOTIVO
-------	-------	------	--------

Luego colocar los datos de lote y remito de las vacunas que le han llegado.

NOTA: Ingresar siempre el número de LOTE que figura en la caja de las dosis recibidas.

Una vez ingresadas las mismas ya puede comenzar a validar, siempre respetando la fecha de inicio de la campaña notificada por Colegio.

1. En solapa de APLICACIONES: Ingresar los catorce dígitos del número de beneficiario, o el DNI del empleado de PAMI y el tipo de vacuna. Luego haciendo click sobre el botón VER DATOS, usted podrá verificar los datos del afiliado. Si estos concuerdan con el carnet de afiliación y el afiliado desea vacunarse, presione el botón AUTORIZAR.

Si todo está correcto el sistema aprobará la aplicación y le dejara disponible dos formas de impresión (Archivo pdf o archivo html). Se imprime el reporte con tres talones, uno para ser entregado al afiliado como comprobante, un segundo con la firma del paciente deberá contener adherida la solapa de la caja de la vacuna aplicada siendo este reporte el que servirá como constancia para su presentación al cobro de honorarios. Un tercer talón con la firma del paciente quedará en poder de la farmacia.

2. En solapa de COMPROBANTES: Aquí podrá encontrar los comprobantes de las aplicaciones actuales aún no liquidadas. Si desea buscar un afiliado en particular puede ingresar los 14 dígitos del número de beneficiario en el formulario y obtendrá el detalle de vacunación, solo si ha sido vacunado por su farmacia

(01/04/2025)

NOVEDADES	VACUNAS PAMI	PAÑALES PAMI	LIQUIDACIONES
VACUNACION AFILIADOS PAMI			
Listado de Comprobantes		LISTADO DE CONTROL COMPROB.	
FECHA y HORA	AFILIADOS	PERIODO	
LIQUIDACION:	<input type="text" value="Archivo Actual"/> <input type="button" value="V"/> <input type="button" value="A"/>		
Buscador de Afiliado: <input type="text"/> <input type="button" value="BUSCAR"/>			

Aquí podrá encontrar los comprobantes de las aplicaciones actuales aun no liquidadas.

La cantidad por vista es de 18 renglones si desea acceder a otras 18 líneas podrán presionar la flecha hacia la derecha y si quiere volver a ver los 18 renglones anteriores presione la flecha a la izquierda.

Si desea buscar un afiliado en particular puede ingresar los 14 dígitos del número de beneficiario en el formulario y obtendrá el detalle de vacunación, solo si ha sido vacunado por su farmacia.

Puede seleccionar los vacunados de otro período ya liquidado seleccionando en el formulario de histórico.

La cantidad vista es de 18 renglones si desea acceder a otras 18 líneas podrán presionar la flecha hacia la derecha y si quiere volver a ver los 18 renglones anteriores presione la flecha hacia la izquierda.

[illegible]

En la solapa ÚLTIMAS LIQUIDACIONES usted tiene la opción de imprimir el cierre que genera automáticamente la página para presentar (junto con su presentación habitual de facturación, mensual en primera quincena) dicho cierre adjuntando al mismo los comprobantes de aplicación con la solapa/ troquel de la vacuna pegado. La carátula de cierre debe estar firmada y sellada por la farmacia.

I.N.S.S.J.P. (PAMI) VACUNACIÓN

MOD.23 D- NORMAS - Pág. 5

(01/04/2025)

The screenshot shows the PAMI system interface. On the left, under the 'PRINCIPAL' menu, there are three sections: 'IMPORTANTE' with a date of 29/03/2023, 'FECHA : 14/03/2023' with a list of drug prices, and 'FECHA : 23/01/2023' with a notice about blood pressure measurements. On the right, an orange arrow points to a table titled 'ULTIMAS LIQUIDACIONES'.

TIPO DE	FECHA	CIERRE	LIQ. NRO.
PANALES	17/03/2023	PR2103Q1	
PANALES	01/03/2023	PG2302Q2	
PANALES	01/02/2023	PR2301Q2	
VACUNAS	18/01/2023	VACGRIP-DEV-2022	
VACUNAS	18/01/2023	VACGRIP-DEV-2022	
PANALES	01/01/2023	PY2213Q2	
PANALES	01/12/2022	PV2211Q2	
PANALES	12/11/2022	PU2211Q1	
PANALES	01/11/2022	PT2210Q2	
PANALES	01/10/2022	PR2209Q2	

Below the table is a button labeled 'FORMAR LAS LIQUIDACIONES'.

Para presentar los comprobantes de vacunas se deben remitir:

- los tickets de validación debidamente conformados,
- el listado emitido por el sistema donde se detallan las vacunas rendidas y
- la factura por honorarios según el siguiente detalle:

FACTURA A o C
a nombre de ASOCIACION DE FARMACIAS MUTUALES
Y SINDICALES DE LA REPUBLICA ARGENTINA (AFMSRA)
JUJUY 467 CABA
CUIT 30-64159546-9
IVA Responsable Inscripto.

Se debe facturar un honorario por cada vacuna rendida cuyo valor será a confirmar. Ante cualquier duda o consulta comunicarse telefónicamente con el Colegio Farmacéutico de la provincia de La Pampa.

VACUNACIÓN ANTINEUMOCOCCICA:

Sin indicación médica escrita:

- Afiliados/as mayores de 65 años
- Afiliados/as entre 5 y 64 años:

El Ministerio de Salud de la Nación promueve la vacunación de personas pertenecientes a grupos de riesgo en centros públicos o privados, sin la necesidad de presentación de la prescripción médica como un requisito excluyente para dicho acto. Se incorporará, como estrategia adicional y en su reemplazo, la presentación por parte del ciudadano de cualquier documentación que certifique la existencia de enfermedades pre-existentes incluidas entre los factores de riesgo detallados en el cuadro:

I.N.S.S.J.P. (PAMI) VACUNACIÓN

MOD.23 D- NORMAS - Pág. 6

(01/04/2025)

A. PERSONAS SIN ANTECEDENTE DE HABER RECIBIDO ESQUEMA SECUENCIAL PREVIAMENTE

1. **Personas de 5 a 64 años con enfermedades crónicas con mayor riesgo de desarrollo de ENI y/o inmunocompromiso, fistula líquida cefalorraquídea (LCR) e implante coclear.**

El esquema de vacunación es de 1 (una) dosis de VCN20.

2. **Personas de 65 años y mayores**

El esquema de vacunación es de 1 (una) dosis de VCN20.

3. **Personas receptoras de trasplante de células hematopoyéticas (TCH)**

El esquema completo es de 4 dosis:

- 3 dosis de VCN20 con un intervalo interdosas de 4 semanas, comenzando la vacunación entre los 3 y 6 meses post TCH.
- Una cuarta dosis o refuerzo de VCN20 a partir de los 6 meses de la tercera dosis o 12 meses del TCH (lo que ocurra más tarde).

B. PERSONAS CON ANTECEDENTE DE VACUNACIÓN ANTINEUMOCÓCICA PREVIA, SEGÚN VACUNA Y DOSIS RECIBIDAS

Para las personas incluidas en la población objetivo que hayan recibido vacunas contra neumococo se recomienda continuar el esquema según lo detallado en la tabla 2.

Tabla 2. Recomendaciones para la vacunación de personas con vacunación previa (indistintamente de la cantidad de dosis recibidas)

	Antecedente de vacunación	Esquema propuesto	Esquema alternativo*
5 a 17 años inclusive con enfermedades crónicas con riesgo aumentado de ENI, fistula de LCR o implante coclear	VCN13	VCN20 1 dosis con intervalo ≥ 8 semanas	VPN23 1 dosis con intervalo ≥ 8 semanas
	VPN23	VCN20 1 dosis con intervalo ≥ 8 semanas	
	VCN13-VPN23	No requiere dosis adicional	
5 a 17 años HIC	VCN13	VCN20 1 dosis con intervalo ≥ 8 semanas	
	VPN23	VCN20 1 dosis con intervalo ≥ 8 semanas	
	VCN13-VPN23	VCN20 1 dosis con intervalo ≥ 5 años de la última dosis antineumocócica	
18 a 64 años con enfermedades crónicas con riesgo aumentado de ENI	VCN13	1 dosis VCN20 con intervalo ≥ 12 meses	VPN23 1 dosis con intervalo ≥ 12 meses**
	VPN23	1 dosis VCN20 con intervalo ≥ 12 meses	
	VCN13 - VPN23	No requiere dosis adicional**	
18 a 64 años HIC, fistula de LCR y/o implante coclear	VCN13	1 dosis VCN20 con intervalo ≥ 12 meses	-
	VPN23		-
	VCN13 - VPN23	1 dosis VCN20 con intervalo ≥ 5 años de última dosis	-
65 años y más	VCN13	1 dosis VCN20 con intervalo ≥ 12 meses	-
	VPN23		-
	VCN13 - VPN23 (recibidas antes o después de los 65 años)	1 dosis VCN20 con intervalo ≥ 5 años de última dosis	-

HIC: Huéspedes inmunocomprometidos (según lo expuesto en tabla 1); VCN13: Vacuna conjugada contra neumococo de 13 serotipos; VCN20: Vacuna conjugada contra neumococo de 20 serotipos; VPN23: Vacuna polisacárida contra neumococo de 23 serotipos.

(01/04/2025)

(*) Aquellas personas con enfermedades crónicas con riesgo aumentado de ENI que recibieron VCN13 previamente, pueden recibir como esquema alternativo la vacuna VPN23 si estuviera disponible, como se describe en esta columna.

Se recomienda idealmente continuar esquema con VCN20 en personas con inmunocompromiso y mayores de 65 años.

(**) Aquellas personas de 18 a 64 años con riesgo aumentado de ENI que recibieron esquema secuencial VCN13 - VPN23, se recomienda 1 (una) dosis de VCN20 a partir de los 65 años con un intervalo de al menos 5 años respecto a la última dosis de vacuna antineumocócica.

Si alguna persona con indicación de esquema secuencial (que presente una o más de las comorbilidades arriba descriptas) hubiese recibido anteriormente VPN23 deberá respetarse los siguientes intervalos mínimos según la edad para recibir VCN13:

- Menores de 18 años: 8 semanas
- Mayores de 18 años: 12 meses

Todo niña o niño entre 2 y 5 años deberá contar con esquema completo de vacuna contra neumococo con VCN13. Quienes no lo certifiquen deberán recuperar esquemas. Si están comprendidos en los grupos de riesgo, deberán completar con VPN23 para cumplir con el esquema secuencial

I.N.S.S.J.P. (PAMI)
VACUNACIÓN

MOD.23 D- NORMAS - Pág. 1

(01/04/2025)