

# VACCINATION ANTI-COVID 19 PAR LES PHARMACIENS MAJ 01/03/2025

<u>AméliPro du 01/10/2024</u>

#### **IMPORTANT**

L'arrêté du 13/02/2025, paru au JO du 22/02/2025, abroge les dispositions dérogatoires mises en place dans le cadre de la lutte contre le Covid-19.

A partir du 01/03/2025, seuls les pharmaciens sont autorisés à facturer le code prestation INJ dans le cadre de la vaccination contre la Covid-19 avec **un taux de prise en charge à** 70%.

Cependant, les CPAM ne sont pas opérationnelles pour gérer le code acte INJ avec le nouveau taux de 70%, aussi nous vous conseillons, de ne pas tenir compte de la communication de la CPAM demandant d'utiliser de façon transitoire le code acte VGP mais de mettre uniquement ces **factures en attente pendant le mois de mars**.

#### 1 – LE CONTEXTE

La campagne de vaccination contre le Covid-19 débute le 15 octobre 2024 pour la métropole, la Guadeloupe, la Martinique et la Guyane et le 10 septembre pour Mayotte.

Merci de consulter la fiche DGS suivante émise le 11/09/2024 DGS-URGENT N°2024 17

Pharmacien d'officine, en pharmacie à usage intérieur ou en laboratoire de biologie médicale : Prescription et administration à toute personne de 5 ans et plus, ciblées ou non par les recommandations.

Contrairement à ce qui est mis en œuvre pour les médecins et les infirmiers, pour les pharmaciens, le code INJ n'est pas cumulable avec des majorations de déplacement, ni avec le complément férié.

### 2 – LA FICHE PRODUIT

Le produit suivant a été créé par une mise à jour produit antérieure :

 Nom = INJECTION VACCIN COVID-19 SANS TROD EAN = INJ
 Prix Public = 7.90 € (Métropole) et 8.20 € (DROM)
 TVA = 0%
 Vignette = 100%
 Code acte = INJ



# 3 - DROITS DE VACCINATION

• À la suite de la sélection d'un vaccin ainsi que la saisie du numéro du lot (obligatoire) et la date de péremption (optionnelle), il sera nécessaire de saisir le responsable de l'injection.

Vaccination Co	vvid-19 ?	×
Vous avez saisi l'act	e d'injection Covid Pharmacien.	
Veuillez indiquer les	informations concernant le vaccin administré (scannez le code Datamatrix ou sélectionnez dans la liste)	
<u>P</u> roduit	COMIRNATY 15/15MCG/D BA4-5 6D 1	~
<u>L</u> ot	1111111111	
Numéro de <u>s</u> érie	1	
Date péremption	¥	
	Valider Annuler	

• Spécifier la personne **responsable de l'injection** 

Registre de vaccination ? ×	Registre de vaccination ? ×
Veuillez sélectionner le nom et prénom d'exercice de la personne qui va administrer le vaccin :	Veuillez sélectionner le nom et prénom d'exercice de la personne qui va administrer le vaccin :
Pharmacien vaccinateur : 👬	Pharmacien vaccinateur :
TESTNOM TESTPRENOM	*
	Ajouter un pharmacien
<u>Enregistrer</u> <u>Annuler</u>	<u>E</u> nregistrer <u>A</u> nnuler

NB : Si aucune personne n'a de droits d'administrer les vaccins, appuyer sur « Ajouter un pharmacien ... ».

Dans la fenêtre des opérateurs cocher la case « Vaccination » pour la personne concernée.

Dans le menu Dossier | Utilisateurs | Opérateurs, les informations nom, prénom et code RPPS du pharmacien sont obligatoires pour cocher la case dans la colonne « Vaccination ».

Gestion des Opérateurs								?	×			
Code	Nom	Nom	complet	Prénom complet	No RPPS	Mot de passe	Par défaut	Par défaut pour ce poste	Journa <sup>,</sup> lisation	Vaccina tion	Groupes	T
1	1 TITULAIRE	DUPO	TNC	JACQUES	11111111511	1			✓	_ <b>V</b>		
2	2 OP2		•		-				V			
5	5 OP5		1	T								
6	6 OP6								<b>v</b>			
7	7 OP7		Complé	éter Nom	Prénom	RPPS	et coc	her la	✓	Г		
9	9 OP9		compi		, 1101011,				<b>v</b>			
			case Va	accinatior	pour aut	oriser	l'opéra	ateur à 🛛				
			adminis	strer le va	iccin		ı					



RAPPEL : Les préparateurs en pharmacie et les étudiants en deuxième cycle et en troisième cycle court de pharmacie peuvent administrer les vaccins contre la grippe saisonnière et le Covid-19 en pharmacie d'officine aux personnes pour lesquelles cette double vaccination est recommandée, à condition qu'ils aient suivi une formation spécifique, dispensée et attestée par un professionnel de santé formé à l'administration des vaccins et sous la supervision d'un pharmacien formé à l'administration des vaccins.

Pour activer le droit de vaccination pour les préparateurs autorisés, compléter les Nom, Prénom, RPPS (en l'absence de RPPS saisir le code 00000000000 - 11 zéros) et cocher la case Vaccination pour autoriser l'opérateur à administrer le vaccin

#### 4 – MODALITES DE FACTURATION

Cas de facturation de l'injection du vaccin COVID19 sans TROD. Pour assurer la facturation, vous devez renseigner les informations suivantes :

- NIR patient : renseigner le NIR du patient.
- Prescripteur : vous identifier en tant que prescripteur et exécutant.
- Saisir le produit INJECTION VACCIN COVID-19 SANS TROD (Utiliser le code EAN : INJ pour rappel rapide)

FACTURATION				0 🖲 🖉
1 PATRICK	$\begin{array}{c} & & & & \\ \hline \blacksquare \\ \hline \\ F5 \ Lire \ Cartle \ Vtale \ / ApCV \end{array} \rightarrow \qquad \qquad$	Vous identifier en ta	ant que	Ctrl+A Annuler
0,00 € Facture 2 (Ctrl+N)		prescripteur et exé	cutant	
Assuré	Renseigner le NIR du patient		resoripteur	<b>e</b>
Nom 🝿 ESSAI		~ No	m	~
Prénom ALAIN	Prénom EP ALAIN	Pré	énom	
Assuré       Renseigner le NIR du patient       Prénom       Présoupreur       Image: Construint of the state de la sta		~		
Adresse CNDA	ré Renseigner le NIR du patient			
CP Ville 34170 CAST	E Veuillez indiquer les informations concernant le vaccin administré (scannez le code Da	atamatrix ou sélectionnez dans la liste)	APHARMACIEN	libár -
Centre 01 349 9881	·	Spi Té	11.11.11	
	Produit COMIRNATY 15/15MCG/D BA4-5 6D 1	· .	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Tel Dom	= Lot <u>11111111111</u> K Ind	iquer ou sélectionner	le vaccin utilisé	
Note	Numéro de gérie 2222222222			* *
D. visite 10/10/24	Date péremption 10/10/2025	ur la vaccination		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Ordonnance Posologie Fiche de trava	ail			
N Produit	Valider	Annuler PrixTTC	C en € Remise Qté	Montant en €
1 INJECTION VACCIN COVID-19 SANS TROD		)	0,00 1	7,90 🔨



• Le vaccin s'ajoute dans la facture avec la quantité à zéro (Ne pas modifier la quantité).

FACTURATION					Ø 🖲 Ø
1 PATRICK	$\rightarrow$ $(\underline{\mathbb{H}}) \rightarrow$ $(\underline{\mathbb{H}})$	$\rightarrow$ ( $\rightarrow$ )			×
F5 Lire Carte Vitale // 7,90 € Facture 2 (Ctrl+N)	ApCV F6 Scan Ordonnance F7 Facture Subrogatoir	e F8 Impression Ordonnance	Ctrl+Entrée Règlement		Ctrl+A Annuler
Assuré	Patient	<b>@</b>	Prescri	pteur	
Nom 🝿 ESSAI	Nom ESSAI	*	Nom 🔊	PHARMACIE DEMO	×
Prénom ALAIN	Prénom EP ALAIN		Prénom		
No.SS 🔅 1 42 19 62 965 165 96	Lien/Né(e) ASSURÉ 01/	9/1965 1 59 ans	Hôpital	LIBERAL	×
Adresse CNDA	T <u>é</u> l/E-mail	SMS 🖂	RPPS	9970038689	1
CP Ville 34170 - CASTELNAU LE LEZ -	Code Remt CV TP		ID / Finess	99 2 99907	8
Centre 01 349 9881 CPAM 34 CENTRE	Mutu	Sans Mutuelle	Spéc	PHARMACIEN	<ul> <li>Libér -</li> </ul>
				11.11.11.11	
Tél Dom	Le vaccin est ajoute	automatiquem	ient <sub>ies</sub>		
Note	en facturation avec	nuantité = $0$	oria ord	10/10/2024	v v
D visite 10/10/24			fac	10/10/2024	
			100		
Ordonnance Posologie Fiche de travail Infos réassort				Réf. Cli : 33	
N Produit	Liste Stock Cmd Code Ac	e TVA Base	Pri <u>x</u> TTC en €	Remise Qté	Montant en €
1 INJECTION VACCIN COVID-19 SANS TROD	* 0 INJ	0,0 0,00	7,90	0,00 1	7,90 ^
2 COMIRNALY 15/15MCG/D BA4-5 6D 1 5	1 2 0 NR	10,0 0,00	0,00	0,00 0	

# 5 – FORMATAGE DE LA FACTURE

Dans le cas où l'assuré présente sa carte Vitale, il convient d'utiliser la carte Vitale et donc télétransmettre la facture en SESAM Vitale sécurisée.

Formater la facture					? ×
FACTURE Sécurisé Tiers Payant	Type de Facture		Pièces Justific	atives	
11/03/21 ord. 11/03/21 CV A115 ESSAI ALAIN	Eacture Sécurisée	Facture <u>D</u> égradée	Justif AMO	C.A.S	v
01-349-9881 FSE TEST CNAMTS 7,90	Li				
A Payer par le client 0,00 TOTAL FACTURE 7,90	Facture Sécurisée <u>S</u> ans CV	Subro <u>C</u> lassique	Justif AMC	PAS DE PJ	~
Etat de la facture : FSE			_		
/	Nature d'Assurance		<u>D</u> étails sur N	Sélectionne	r
	<u>1</u> . Maladie ⓒ	<u>2</u> . Maternité	Acc	« Pas d'exo	nération
Sélectionner facture « <b>Sé</b>	curisée » ou	4. Soins médicaux gratuits (SMG)	Date accident	-	*
« Dégradée »					
	Payeur		P	as d'e <u>x</u> onération	
	5. Tiers Payant Intégral	6. Le Client paye	S <u>t</u> érilité	/ Pilules 15-18 (EXO	3)
	7. TP Sécu Seule	8. TP Mutu Seule	Pr	é <u>v</u> ention (EXO 7)	



# 6 – ABSENCE DE SCAN PRESCRIPTION

Lorsque le prescripteur déclaré est le pharmacien, il n'est pas demandé de scanner l'ordonnance car le SCOR n'est pas requis.

Un nouveau bouton 'Scan Ordo non requis' est disponible en fenêtre de numérisation lorsque le pharmacien est déclaré en tant que prescripteur (3-é chiffre du code AM égal à 2).

Numérisation	? ×
Sélectionnez le type de l à la facture d	la pièce à numériser et à joindre pu au client en cours
Facture	Client
Ordonnance	
<u>1</u> . Normale (F6)	Attestation <u>m</u> utuelle (F7)
<u>2</u> . Exception	Autre pièce client (F9)
4. Prévention	Lorsque le pharmacien est déclaré en tant
<u>5</u> . Vaccin grippe	<b>que prescripteur</b> , le bouton « Scan ordo
Scan Ordo non requis	non requis » apparait.
	<u>N</u> umériser en couleur
Visualiser les images (F8)	

# 7 – JOURNAL DE VACCINATION

Un nouvel enregistrement se crée dans le Journal de vaccinations (Listes | Journal de vaccination).

JOURNAL DE	VACCINATION				
Date	<b>v</b>				
Date	Numéro	Pharmacien vaccinateur	Patient	Code13Réf	Nom du prodi
11/03/21	1 1	PHARMACIEN OLIVIER 10002775145	ESSAI ALAIN CNDA 34170 CASTELNAU LE LEZ	3400928099822	COVID-19 VAC Lot : AAA



# 8. ENVOI DE LA NOTE DE VACCINATION AU DMP

Winpharma vous propose également d'envoyer une note de vaccination au DMP du patient, dès lors que ce dernier a son DMP d'activé.

La qualification de l'INS est nécessaire pour l'envoi au DMP.

Après le formatage de la facture et le choix du bon de prise en charge, la fenêtre suivante apparait :

L'envoi du document au DMP du patient	– 🗆 ×
Titre du document Note de vaccination	
Paramètres de confidentialité Pour le patient et ses représentants : ☑ VISIBLE par le gatient ☑ VISIBLE par les représentants légaux du patient ATTENTIONI Une fois marqué comme VISIBLE pour le patient ou ses représentants légaux document ne peut pas pas être converti en invisible.	Connexion secrète
Pour les professionnels de santé :	u patient les médecins traitants DMP
MSSanté Autoriser l'envoi du document au patient ou à son représentant légaux Autoriser l'envoi du document aux professionnels de santé 1. Validez Valider et envoyer au DMP	Enregister pour envoyer plus tard
Contrôle des paramètres d'envoi Le document Note de vaccination sera envoyé a patient PAT-SIX ALAIN avec les paramètres de suivants: VISIBLE au patient (irréversible) VISIBLE aux représentants légaux du patient (irrév VISIBLE aux professionnels de santé Veuillez confirmer l'envoi	? × au DMP du e visibilité versible)
2. Confirmez	Annuler

Vous pouvez accéder à tous les documents envoyés au DMP de patients, via le menu Listes | Liste des documents Ségur.

NB : Les noms de patients en italique signifie patient avec absence d'INS qualifié.

Date moun									
Date modif 🏅	Patient	Auteur	Туре	Nom du document	Visibili pati	Visibili repr	Visibili PS	Eta D	Eta M
07/11/22 15:09	ADRTROIS TOUSSAINT	DESAI PHILIPPE	Note de vaccination ANN	Note de vaccination	۲	۲	۲	0	0
07/11/22 15:09	ADRTROIS TOUSSAINT	DESAI PHILIPPE	Note de vaccination ANN	Note de vaccination	۲	۲	۲	•	•
09/03/23 19:29	ADRTROIS TOUSSAINT	DESAI PHILIPPE	Note de vaccination	Note de vaccination	۲	۲	۲	•	
12/07/23 16:10	ADRQUATRE ADRIEN	DESAI PHILIPPE	BPM	BPM Entretien de recueil d	•	۲	۲	٠	٠
24/08/23 17:23	ACCIDENTS RICHARD	DESAI PHILIPPE	Note de vaccination	Note de vaccination	۲	۲	۲		
31/08/23 14:53	ADRTROIS TOUSSAINT	DESAI PHILIPPE	Note de vaccination	Note de vaccination	۲	۲	۲	٠	
31/08/23 15:09	ADRQUATRE ADRIEN	DESAI PHILIPPE	Note de vaccination	Note de vaccination	۲	۲	۲	•	
01/09/23 15:40	ADRTROIS TOUSSAINT	DESAI PHILIPPE	Note de vaccination ANN	Note de vaccination	۲	۲	۲	•	•

Pour plus d'information à ce sujet, merci de consulter la documentation accessible par le menu : Aide | Ségur | Utilisation

