

VACCINATION CONTRE LA BRONCHIOLITE

Procédure Ameli Pro
du 4 septembre 2024

Depuis le 19 août 2024, le premier vaccin maternel (Abrysvo®) contre les infections respiratoires causées par le virus respiratoire syncytial (VRS) est pris en charge par l'Assurance Maladie afin d'assurer la protection des nourrissons.

Les communications officielles :

- [Ameli](#)
- [HAS](#)
- [ARS](#)
- [Vidal](#)

ABRYSVO peut être injecté de manière concomitante avec le vaccin contre la grippe ou contre la Covid-19. Un délai de deux semaines doit être respecté avec l'injection du vaccin contre la coqueluche.

La vaccination contre le virus respiratoire syncytial (VRS) avec les vaccins ABRYSVO fait désormais l'objet de recommandations dans le [calendrier vaccinal 2026](#) et la [carte postale vaccinations 2026](#).

Conséquence de cette évolution, les sage-femmes, les infirmiers et **les pharmaciens sont autorisés à prescrire et injecter ces vaccins**, dans le respect des recommandations en vigueur. ABRYSVO est remboursable à 30 % (100 % chez les femmes enceintes, au titre de l'Assurance maternité).

1 – PRE REQUIS

Pour bénéficier des modifications concernant les vaccinations contre la bronchiolite, merci d'effectuer la mise à jour de Winpharma vers les versions minimales : 9.8.570, 9.8.685 ou 9.8.757 à partir du menu [Internet](#) | [Paramètres de Maj en ligne](#) ... Bouton « **Faire la MAJ immédiatement** ».

2 – LES FICHES PRODUIT

Les produits suivants ont été créés par une « mise à jour produit » antérieure :

- L'honoraire à utiliser pour les vaccins prescrits par un médecin ou qui ne demandent pas de prescription :

NOM - RAPPEL VACCIN ADULTE ORDO

EAN = RVAORDO

TVA = 0%

Prix Public = 7.5€ DOM = 7.88€

Prix Tarif = 0.00€, Vignette = 100%, Code acte = RVA

Cases "Commande" et "En stock" sont décochées

- L'honoraire à utiliser lorsque les vaccins sont prescrits par un pharmacien :

NOM - RAPPEL VACCIN ADULTE PHCIE

EAN = RVAPH

TVA = 0%

Prix Public = **9.6€** DOM = 10.08€

Prix Tarif = 0.00€, Vignette = 100%, Code acte = **RVA**

Cases "Commande" et "En stock" sont décochées

- Vaccination maternelle pendant la grossesse (Abrysvo®)

ABRYSVO INJ FL+SRG0,5ML 1

CIP13 : 3400930275573

PEPC : 43

The screenshot displays the 'PRODUIT' (Product) management interface. At the top, the product name 'ABRYSVO INJ FL+SRG0,5ML 1' is entered. Below this, the 'RCP' (Résumé des Caractéristiques du Produit) is shown as 'ABRYSVO (Vaccin RSVpreF) poudre et solvant pour solution injectable - Poudre : flacon (verre) ; solvant :'. The 'CODE' field contains '3400930275573' and '3027557'. The 'CIP13 CODE7' field is also visible. The 'Stock' status is '10'. The 'Prix PUBLIC' is '197,12 €' and the 'Prix CEPS' is '196,10 €'. The 'Vignette' is 'BLEUE' and the 'TVA' is '2,1'. The 'Contenance' is '1'. The 'PEPC' (Prise en Charge) is '43 : vaccin VRS: virus respiratoire syncytial', which is highlighted with a red box and an arrow. The 'Code Forme' is 'FRIGO' and the 'Gén./Réf.' is '(7095) PFIZER'. The 'Fabricant' is 'PFIZER' and the 'Réf.' is 'Réf.'. The 'Conditionnement' is 'Trimestriel'.

ATTENTION : Si la fiche produit ABRYSVO ne possède pas l'indication PECP 43, merci d'effectuer une mise à jour produit via le menu de Winpharma : [Dossier](#) | [Importer les produits](#) | [Base de produits](#) ... bouton « **Faire la MAJ Immédiatement** »

Le vaccin Abrysvo® dispose, selon son autorisation de mise sur le marché, de deux indications distinctes :

- La protection passive contre la maladie des voies respiratoires inférieures causée par le virus respiratoire syncytial (VRS) chez les nourrissons de la naissance jusqu'à l'âge de 6 mois à la suite de l'immunisation de la mère pendant la grossesse. L'ensemble des femmes enceintes éligibles à la vaccination et enceintes **entre 32 et 36 semaines d'aménorrhée** entre le mois de septembre 2024 et janvier 2025 sont concernées

A ce stade, le vaccin bénéficie d'un **remboursement à 100% uniquement pour l'immunisation de la femme enceinte.**

- L'immunisation active des personnes âgées de 75 ans et plus, ou de 65 ans et plus présentant une maladie respiratoire ou cardiaque chronique pour la prévention de la maladie des voies respiratoires inférieures causée par le VRS.

3 – MODALITES DE FACTURATION

Le pharmacien peut prescrire le vaccin Abrysvo® et réaliser l'acte d'injection **avec ou sans prescription médicale associée dans le cas des femmes enceintes**.

L'immunisation active des personnes âgées de 75 ans et plus, ou de 65 ans et plus présentant une maladie respiratoire ou cardiaque chronique est soumise par contre à prescription obligatoire.

La facturation de l'honoraire de vaccination par le pharmacien, qui matérialise l'acte d'injection du vaccin, n'est pas conditionnée à la délivrance et à la facturation d'un vaccin

3.1 - LA FACTURATION DU VACCIN ABRYSSVO

3.1.1 Vaccin ABRYSSVO avec prescription médicale (Femmes enceintes ou personnes âgées de + 65 ans ...)

- Si le patient se présente avec une ordonnance prescrivant le vaccin Abrysvo®, identifier le **prescripteur médecin** présent sur l'ordonnance
- Saisir le produit **RAPPEL VACCIN ADULTE ORDO** (Utiliser le code EAN : RVAORDO pour rappel rapide)

FACTURATION

1 PATRICK

F5 Lire Carte Vitale / ApCV → F6 Scan Ordonnance → F7 Facture Subrogatoire → F8 Impression Ordonnance → Ctrl+Entrée Règlement

7,50 € Facture 2 (Ctrl+)

Rappel Vaccination Adulte

Assuré

Nom: ESSA
Prénom: ALAIN
No SS: 1 42 1
Adresse: CND
CP Ville: 34170
Centre: 01 34
Tél Dom:
Note:
D. visite: 26/01/

Vous avez saisi l'acte de Rappel Vaccination Adulte.
Veuillez indiquer les informations concernant le vaccin administré (scannez le code Datamatrix ou sélectionnez dans la liste)

Type du vaccin: 43 : vaccin VRS: virus respiratoire syncytial
Produit: ABRYSSVO INU FL+SRG0,5ML 1
Lot: 111111
Numéro de génie: 22222
Date péremption: 18/10/25

3 - Cliquer sur le bouton « Valider »

Prescripteur

Nom: BIDE RPPS
Prénom: JEAN
Hôpital: CENTRE DE SANTE BIDE
RPPS: 9990001061
ID / Finess: 99 0 78259
Spéc: MÉDECINE GÉNÉRALE
Tél: Salarié

Dates

Date/orig ord: 18/10/24
Date fact: 18/10/24

Le médecin est déclaré en tant que prescripteur de l'ordonnance

Produit

1 RAPPEL VACCIN ADULTE ORDO

Saisir le produit **RAPPEL VACCIN ADULTE ORDO** (Utiliser le code EAN : RVAORDO pour rappel rapide)

- Facturation du vaccin pour la femme enceinte avec la nature d'assurance « Maternité » pour une prise en charge à 100%.

Formater la facture

FACTURE Dégradé Tiers Payant
23/10/24 ord. 23/10/24 CV MATERNITE
ESSAI ADELE

01-349-9881 CPAM 34 CENTRE 988 7,50
A Payer par le client 0,00
TOTAL FACTURE 7,50

Etat de la facture :
FSE

Type de Facture

Facture Sécurisée Facture Dégradée
Facture Sécurisée Sans CV Subro Classique

Nature d'Assurance

1. Maladie 2. Maternité
3. Accident du Travail 4. SMG

Pièces Justificatives

Justif AMO C.A.S
Justif AMC AP

Détails sur Nature d'Assurance

Date conception 01/02/24

Nature d'assurance « Maternité »

Correspondant à une période d'aménorrhée entre 32 et 36 semaines

0,00 EUR OK Annuler Forcer Montants AMO/AMC ...

- Etablir ensuite une **facture séparée pour la délivrance du vaccin** – Section 3.2

3.1.2 Vaccin sans prescription médicale (femmes enceintes uniquement)

Si la patiente se présente sans prescription de vaccin, il convient de :

- Identifier le **prescripteur** (Finess Pharmacien à renseigner : 291990869)
- Saisir le produit **RAPPEL VACCIN ADULTE PHCIE** (Utiliser le code EAN : RVAPH pour rappel rapide)

FACTURATION

1 PATRICK

F5 Lire Carte Vitale / ApCV F6 Scan Ordonnance F7 Facture Subrogatoire F8 Impression Ordonnance Ctrl+Entrée Règlement Ctrl+A Annuler

0,00 € **Rappel Vaccination Adulte**

Vous avez saisi l'acte de Rappel Vaccination Adulte.

Veillez indiquer les informations concernant le vaccin administré (scannez le code Datamatrix ou sélectionnez dans la liste)

Prér Type du vaccin 43 : vaccin VRS : virus respiratoire syncytial

No.S Produit ABRYSCO INJ FL+SRG0,5ML 1

Adre

Saisir le produit **RAPPEL VACCIN ADULTE PHCIE** (Utiliser le code EAN : RVAPH pour rappel rapide)

Prescripteur

PHARMACIEN
VACCINATIONS
LIBÉRAL
29 1 99086 9
Lib

Le pharmacien 291990869 est déclaré en tant que prescripteur en absence d'ordonnance.

Validier Annuler

N	Produit	Liste	Stock	Cmd	Code Acte	TVA	Base	Prix
1	RAPPEL VACCIN ADULTE PHCIE				0 100%	0,0	0,00	9,60

A payer : 9,60 € 62,97 F CV TP : 70-35-0-100-85 = 0,00 total 0 article: 9,60 €

Rappel Vaccination Adulte

Vous avez saisi l'acte de Rappel Vaccination Adulte.

Veuillez indiquer les informations concernant le vaccin administré (scannez le code Datamatrix ou sélectionnez dans la liste)

Type du vaccin

Produit

Lot

Numéro de série

Date péremption

43 : vaccin VRS: virus respiratoire syncytial

44 : vaccin Leptospirose

45 : vaccin Monkeypox

46 : vaccin Fièvre jaune

47 : vaccin Zona

48 : vaccin Varicelleux

49 : vaccin Rotavirus

51 : vaccin ROR (rougeole, oreillons, rubéole)

52 : vaccin contre l'hépatite A

53 : vaccin contre l'hépatite B

54 : vaccin DTCP : diphtérie-tétanos-coqueluche-poliomyélite

55 : vaccin papillomavirus humain

56 : vaccin pneumococcique

57 : vaccin méningococcique

58 : vaccin rabique

59 : vaccin BCG

Nouveau droit de vaccination pharmacien (2024)

- Voir la section 5. Droits de vaccination
Scanner un vaccin directement dans le champ **Produit** ou saisir le type de vaccin et ensuite effectuer la recherche par le nom du produit, celui-ci ne sera pas facturé mais permettra l'enregistrement dans le registre de vaccination.

FACTURATION

1 PATRICK

F5 Lire Carte Vitale / ApCV → F6 Scan Ordonnance → F7 Facture Subrogatoire → F8 Impression Ordonnance → Ctrl+Entrée Règlement

9,60 € Facture 2 (Ctrl+N)

Assuré

Nom ESSAI

Prénom ALAIN

No SS 1 42 19 62 965 165

Adresse CND

CP Ville 34170 CASTEL

Centre 01 349 9881

Tél Dom

Note

D. visite 23/10/24

Patient

Nom ESSAI

Prénom ADELE

Prescripteur

Nom PHARMACIEN

Prénom VACCINATIONS

Hôpital LIBÉRAL

29 1 99086

9

Libé

23/10/24

23/10/24

Réf. Cli : 33

Le vaccin est ajouté automatiquement en facturation avec **quantité = 0**, il est possible d'indiquer **quantité = 1** correspondant à la délivrance du vaccin dans le cas du ABRYSVO.

N	Produit	Liste	Stock	Cmd	Code Acte	TVA	Base	PrigTTC en €	Remise	Qté	Montant en €
1	RAPPEL VACCIN ADULTE PHCIE	*		0	RVA	0,0	0,00	9,60	0,00	1	9,60
2	ABRYSVO INJ FL+SRG0,5ML 1	*	10	0	PH4+HD4	2,1	0,00	197,12	0,00	0	

A payer : 9,60 € 62,97 F CV TP : 70-35-0-100-85 = 2,88 Total 0 article: 9,60 €

- Pour la facturation du vaccin ABRYSVO prescrit par le pharmacien, il est possible d'indiquer la **quantité de vaccin délivré à 1** ou au choix, laisser la quantité = 0 et établir une **facture séparée pour la délivrance du vaccin** – Section 3.2
- Facturation du vaccin pour la femme enceinte avec la **nature d'assurance « Maternité »** pour une prise en charge à 100%.

3.2 - LA FACTURATION DU VACCIN

- Effectuer la **facturation d'un vaccin comme habituellement** en choisissant le prescripteur adéquat en fonction du type de vaccin (le médecin pour la prescription obligatoire / le pharmacien pour le vaccin à prescription facultative).
- Scanner l'ordonnance** si le vaccin possède une prescription obligatoire, sinon pas de scan requis lorsque le pharmacien est renseigné en tant que prescripteur.

FACTURATION

1 PATRICK

F5 Lire Carte Vitale / ApCV → F6 Scan Ordonnance → F7 Facture Subrogatoire → F8 Impression Ordonnance → Ctrl+Entrée Règlement → Ctrl+A Annuler

197,12 € Facture 2 (Ctrl+N)

Assuré

Nom ESSAI
Prénom ALAIN
No SS 1 42 19 62 965 1
Adresse CND
CP Ville 34170 CASTELNAU LE LEZ
Centre 01 349 9881 CPAM 34 CENTRE
Tél Dom
Note
D. visite 26/01/22

Prescripteur

Nom PHARMACIE
Prénom AUTRE
Hôpital LIBÉRAL
RPPS
ID / Finess 99 2 00092 7
Spéc Libé
Tél

Dates

Date/orig ord 18/10/24
Date fac 18/10/24

Saisir le médecin pour la prescription obligatoire / le pharmacien pour le vaccin à prescription facultative

Saisir le produit vaccin à facturer

N	Produit	Liste	Stock	Cmd	Code Acte	TVA	Base	Prix TTC en €	Remise	Qté	Montant en €
1	ABRYSSO INJ FL+SRG0,5ML 1	1	9	0	PH4+HD4	2,1	0,00	197,12	0,00	1	197,12

A payer : 197,12 € 1293,02 F CV TP : 70-35-0-100-85 = 137,98 Total 1 article: 197,12 €

4 – 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.

Rappel Vaccination Adulte

Vous avez saisi l'acte de Rappel Vaccination Adulte.
Veuillez indiquer les informations concernant le vaccin administré (scannez le code Datamatrix ou sélectionnez dans la liste)

Type du vaccin 59 : vaccin BCG

Produit A JV VAC BCG INJ FL+FL 1 RP

Lot

Numéro de série

Date péremption

Valider Annuler

- Spécifier la personne responsable de l'injection

Registre de vaccination ? x

Veuillez sélectionner le nom et prénom d'exercice de la personne qui va administrer le vaccin :

Pharmacien vaccinateur : 

TESTNOM TESTPRENOM

Registre de vaccination ? x

Veuillez sélectionner le nom et prénom d'exercice de la personne qui va administrer le vaccin :

Pharmacien vaccinateur :



Ajouter un pharmacien...

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 ? x

Code	Nom	Nom complet	Prénom complet	No RPPS	Mot de passe	Par défaut	Par défaut pour ce poste	Journalisation	Vaccination	Groupes
1	1 TITULAIRE	DUPONT	JACQUES	11111111511		☐	☐	☒	☒	
2	2 OP2					☐	☐	☒	☐	
5	5 OP5					☐	☐	☒	☐	
6	6 OP6					☐	☐	☒	☐	
7	7 OP7					☐	☐	☒	☐	
9	9 OP9					☐	☐	☒	☐	

Compléter [Nom](#), [Prénom](#), [RPPS](#) et cocher la case [Vaccination](#) pour autoriser l'opérateur à administrer le vaccin

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, 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

5 – JOURNAL DE VACCINATION

Chaque acte de vaccination RVA est enregistré dans le journal de la vaccination avec les détails du vaccin injecté.

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

Les nouveaux filtres sont ajoutés pour cibler chaque type de vaccin

JOURNAL DE VACCINATION						
Date	Numéro	Pharmacien vaccinateur	Patient	Code13Réf	Nom du produit	Qté ven...
18/10/24	22 Vente annulée	TEST TEST 10001325868	ESSAI ADELE CNDA 34170 CASTELNAU LE LEZ	3400930275573	ABRYSVO INJ FL+SRG0,5ML 1 Lot: 111111	1

6 – ENVOI DE LA NOTE DE VACCINATION AU DMP DU PATIENT

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 apparaît :

L'envoi du document au DMP du patient

Titre du document
Note de vaccination

Paramètres de confidentialité ☐ Connexion secrète

Pour le patient et ses représentants :

- ☒ VISIBLE par le patient
- ☒ VISIBLE par les représentants légaux du patient

ATTENTION! Une fois marqué comme VISIBLE pour le patient ou ses représentants légaux le document ne peut pas être converti en invisible.

Pour les professionnels de santé :

- ☒ VISIBLE par les professionnels de santé autorisés à accéder aux documents du DMP du patient
- ☐ MASQUÉ aux professionnels de santé. Document visible uniquement par son auteur et 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** **Enregistrer pour envoyer plus tard**

Contrôle des paramètres d'envoi

Le document Note de vaccination sera envoyé au DMP du patient PAT-SIX ALAIN avec les paramètres de visibilité suivants:

- VISIBLE au patient (irréversible)**
- VISIBLE aux représentants légaux du patient (irréversible)**
- VISIBLE aux professionnels de santé**

Veuillez confirmer l'envoi

2. Confirmez → **Confirmer** **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 modif	Patient	Auteur	Type	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	👁️	👁️	👁️	⬆️	⬆️
07/11/22 15:09	ADRTROIS TOUSSAINT	DESAI PHILIPPE	Note de vaccination ANN	Note de vaccination	👁️	👁️	👁️	⬆️	⬆️
09/03/23 19:29	ADRTROIS TOUSSAINT	DESAI PHILIPPE	Note de vaccination	Note de vaccination	👁️	👁️	👁️	●	
12/07/23 16:10	ADRQUATRE ADRIEN	DESAI PHILIPPE	BPM	BPM Entretien de recueil d	👁️	👁️	👁️	●	
24/08/23 17:23	ACCIDENTS RICHARD	DESAI PHILIPPE	Note de vaccination	Note de vaccination	👁️	👁️	👁️		●
31/08/23 14:53	ADRTROIS TOUSSAINT	DESAI PHILIPPE	Note de vaccination	Note de vaccination	👁️	👁️	👁️	●	
31/08/23 15:09	ADRQUATRE ADRIEN	DESAI PHILIPPE	Note de vaccination	Note de vaccination	👁️	👁️	👁️	●	
01/09/23 15:40	ADRTROIS TOUSSAINT	DESAI PHILIPPE	Note de vaccination ANN	Note de vaccination	👁️	👁️	👁️	⬆️	⬆️

[Modifier...](#)
[Supprimer](#)
[Envoyer au DMP](#)
[Supprimer du DMP](#)
[Consultation du DMP du patient](#)
[Envoyer par MS SANTÉ](#)
[Afficher do...](#)

Pour plus d'information à ce sujet, merci de consulter la documentation accessible par le menu : [Aide](#) | [Sécur](#) | [Utilisation](#)