

Prise en main et prérequis

1. Première connexion au logiciel, installation des certificats de sécurités, mise en garde.
2. Paramétrage navigateur internet et paramétrage logiciel.
3. Présentation de l'organisme et du formateur. Déterminer le niveau général de l'utilisateur.
4. Déterminer les besoins de l'utilisateur et ses attentes.
5. Logiciel, présentation, prise en main de la fenêtre d'accueil.

Dossier Patient

1. Création, modification et recherche dossiers patients.

Les antécédents du patient

1. Saisie des informations d'antécédents en texte libre, structurée en CIM 10 et via un formulaire.
2. Allergies, intolérances et traitements de fond.
3. Saisie des ALD 30 et indications diverses d'ATCD.

Création des éléments de dossier

1. Création des événements de dossier simple.
2. Prescription avec le module d'aide à la Prescription et mise en place de posologies personnalisées.
3. Modules de communications (Post It et WE).

Conclusion

1. Echanges questions/réponses.
2. Compte supplémentaires pour les remplaçants, internes et stagiaires et divers contrats.
3. Mise en place de l'après formation.
4. Conclusion de fin de formation.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS ET PÉDAGOGIQUES

Permettre au professionnel de santé d'utiliser de manière autonome les fonctionnalités du logiciel médical Weda pour gérer et saisir un dossier patient, dans le respect des règles de sécurité et des bonnes pratiques réglementaires.

1. **Mémoriser :**

- Le stagiaire est capable de reconnaître les fonctionnalités principales du logiciel et les règles de sécurité associées à son utilisation.
- Indicateurs d'évaluation : Réponses aux questions du formateur, Restitution orale des informations, Validation des connaissances de base.

2. **Comprendre :**

- Le stagiaire est capable d'expliquer le fonctionnement général du logiciel et l'utilité des différentes fonctionnalités liées au dossier patient.
- Indicateurs d'évaluation : Reformulation des explications, Réponses aux questions de compréhension, Échanges avec le formateur.

3. **Appliquer :**

- Le stagiaire est capable d'utiliser le logiciel pour créer, modifier, consulter et saisir un dossier patient ainsi que réaliser les actions liées (prescription, courrier, etc.).
- Indicateurs d'évaluation : réalisation d'exercices pratiques, manipulation du logiciel en situation simulée

4. **Analyser :**

- Le stagiaire est capable de contrôler la conformité et la cohérence des informations saisies dans le dossier patient.
- Indicateurs d'évaluation : analyse d'un cas pratique, détection d'erreurs, observation du formateur.

5. **Évaluer :**

- Le stagiaire est capable de valider les informations enregistrées et déterminer la nécessité d'un accompagnement ou d'une correction.
- Indicateurs d'évaluation : Vérification d'un dossier test, Validation des actions réalisées, Échanges avec le formateur.

6. **Créer :**

- Le stagiaire est capable de réaliser de manière autonome les opérations courantes nécessaires à la gestion d'un patient dans le logiciel :
- Indicateurs d'évaluation : Réalisation d'un cas pratique complet, Autonomie dans la réalisation des tâches, Validation finale par le formateur.