

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 (préférences, en-têtes)
3. Déterminer le niveau général, les besoins et les attentes de l'utilisateur
4. Logiciel, présentation, prise en main de la fenêtre d'accueil

Module de communication

1. Installation et Paramétrages
2. TLSi/DMP
3. Messagerie sécurisé MSSANTE
4. Autres modules de communication (BioServer, Apicrypt etc...)

Dossier Patient

1. Création, modification et recherche dossiers patients
2. Identitovigilance : INSi et qualification de l'identité du patient
3. Notion de MT
4. Archivage et Impression des dossiers patients
5. Gestion du VSM ou impression DMS. (Simplifié)
6. Exercice, mise en application et questions/réponses.

Les antécédents du patient

1. Saisie des informations d'antécédents : texte libre, structurée (CIM 10 et favoris) et via un formulaire
2. Allergies, intolérances et traitements de fond
3. Saisie des ALD et indications diverses d'ATCD
4. Exercice, mise en application et questions/réponses

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. Gestion prescriptions numériques
4. Gestion Hprim et documents externes
5. Modules de communications (Post It, WE et Idomed en option)
6. Fonction Planning (en option)
7. Exercice, mise en application et questions/réponses.

Création des maquettes de saisies

1. Gestions des glossaires
2. Création des documents types (simplifié, selon niveau du bénéficiaire)
3. Création de formulaires types (simplifié, selon niveau du bénéficiaire et si le temps)
4. Partage et récupération des documents et formulaires types partagés
5. Exercice, mise en application et questions/réponses.

Statistiques et volet structure

(simplifié selon niveau du bénéficiaire et si le temps)

1. Statistiques multicritères avec export sous le format TXT ou CSV (simplifié selon niveau du bénéficiaire)
2. Mise en place de protocole (simplifié selon niveau du bénéficiaire)
3. Exercice, mise en application et questions/réponses.

Conclusion

1. Echanges questions/réponses
2. Comptes supplémentaires pour les remplaçants, internes et stagiaires et divers contrats
3. Gestion des droits d'accès aux données des dossiers patients
4. Mise en place de l'après formation (suivi et assistance sur wipex.fr)
5. 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.