

Logo Partenaire

**Ateliers Numérique en Santé**

**Utilisation du Numérique pour les Démarches de Santé en ligne**

**MAJ XXX**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu** | 1 atelier à **XXX**  1 atelier à **XXX** |
| **Dates et heures** | **XXX**  **XXX** |
| **Animateurs** | **XXX**  **XXX** |
| **Durée** | **XXX** |
| **Public** | **XXX** = X personnes inscrites  Besoins détectés :   * Carte Européenne, * Remboursements, * Attestation de droits, * Prise RV… |
| **Format des ateliers** | **1 ou 2 modules de X h**  **Module 1 : Compte Ameli + recherche PS + prise de rv plateforme en ligne**  *Télécharger des résultats médicaux par exemple*  **Module 2 : MES + échanges (cas pratiques + questionnaire de satisfaction)**  *Cas pratiques : Télécharger des résultats médicaux, Enregistrer des documents dans MES,...*  **Module 3 (optionnel) : informations Application Carte Vitale + Ordonnance Numérique** *(une ordonnance est Numérique lorsqu’il y a un QR code en bas à gauche de la prescription)* |
| **Prérequis apprenant** | * Avoir des besoins de démarches de santé * Avoir : (possibilité de mise à disposition par le partenaire) * un smartphone (et connaître son numéro) + chargeur ou/et * une tablette + chargeur ou/et * un ordinateur ne pas oublier les ident/MDP, code d’accès etc… * Avoir un accès à internet * Savoir utiliser le clavier de son téléphone et l’ordinateur * Savoir naviguer sur internet * Avoir et savoir utiliser son compte mail * Disposer d’un téléphone portable et avoir son numéro * Avoir une adresse mail et son mot de passe de messagerie * Si possible, avoir un Compte Ameli et son mot de passe  *(si pas de compte Ameli, possibilité de création par le partenaire en amont)* * Si possible, disposer d’un compte Doctolib + apporter ident/MDP  *(si pas de compte, possibilité de création en amont avec le partenaire)* * Si possible, avoir activer Mon Espace Santé et son mot de passe *(possibilité d’activation création en amont avec le partenaire)* * Avoir une carte vitale ou une attestation ou le numéro de sécurité sociale * Avoir une pièce d’identité |
| **Domaine d’activité** | Démarches de Santé en ligne |
| **Résultats attendus** | A l’issue de l’atelier, l’apprenant est capable de se connecter et d’utiliser les principales fonctions du compte Ameli  Définir les résultats attendus sur autres sujets (savoir prendre un RDV en ligne / savoir rechercher en ligne un professionnel de santé / savoir se connecter et alimenter son espace santé)  Objectifs pédagogiques MES :  • Avoir été capable d’activer soi-même son compte « Mon Espace Santé » durant la formation  • Être en mesure de se connecter à son Espace Santé, y naviguer et compléter des informations de bases sur son profil (poids, taille, personne de confiance, allergies, etc.)  • Être en capacité de consulter et de télécharger un document dans Mon Espace Santé (ex : certificat de vaccination COVID, résultats de laboratoire, etc.)  • Connaitre le numéro de téléphone (34.22) en cas de problème  Côté CPAM : avec le numéro SS = possibilité de voir si les usagers ayant bénéficié des ateliers se sont connectés et ont utilisés leurs comptes Ameli. |
| **Budget** | Néant |
| **Matériels nécessaire** | Internet, WIFI  Ordinateurs mis à dispo par le partenaire  Vidéoprojecteur, portable pro, connexion Internet  Câble pour connecter le smartphone pour démonstration avec le mode invité de Mon Espace Santé. Exemple d’adaptateur :  0da9a54fc307d1501c315386f135ed3e.png  Tableau blanc + feutres  Post-it  Chaises, tables  Café/gobelets etc… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RETROPLANNING** | | |
| **Quoi ?** | **Qui ?** | **Quand ?** |
| **Création Flyer/affiche** |  |  |
| **Communication auprès partenaires locaux**  **+ fournir cette liste à la CPAM** |  |  |
| **Fournir l’affiche/flyer à la CPAM pour affichage** |  |  |
| **Communication PS (MSP, MG, MK, IDE, pharmacies) = envoi mails** |  |  |
| **Tableau d’inscription** |  |  |
| **Compte ameli**  **MES en mode invité** |  |  |
| **Recrutement des participants** |  |  |
| **Mise à disposition des supports de présentation des modules** |  |  |
| **Impression support Doctolib (Les Bons Clics)** |  |  |
| **Mise à disposition du questionnaire de satisfaction (papier ou mail)** |  |  |
| **Effets sur connexion cpte Ameli et MES ?** |  |  |