

Certificat Avancé

Épidémiologie de la Santé Publique pour Soins Infirmiers





Certificat Avancé Épidémiologie de la Santé Publique pour Soins Infirmiers

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/infirmierie/diplome-universite/diplome-universite-epidemiologie-sante-publique-soins-infirmiers

Sommaire

01

Présentation

Page 4

02

Objectifs

Page 8

03

Direction de la formation

Page 12

04

Structure et contenu

Page 20

05

Méthodologie

Page 26

06

Diplôme

Page 34

01

Présentation

L'Épidémiologie est devenue une science fondamentale de la Santé Publique, car elle permet de comprendre la distribution, la fréquence et les déterminants des pathologies dans les populations. Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, les maladies non transmissibles (telles que le Cancer et le Diabète) sont responsables de 71% des décès dans le monde. Dans ce contexte, les infirmiers ont un rôle crucial à jouer en étant en première ligne des soins et en étant responsables de la collecte, de l'analyse et de l'interprétation des données épidémiologiques. Il est donc essentiel qu'ils restent à la pointe des derniers développements dans ce domaine. Pour les aider dans cette tâche, TECH met en œuvre un programme universitaire en ligne axé sur les dernières innovations en Épidémiologie Clinique.



“

Grâce à ce Certificat Avancé, basé sur le Relearning, vous appliquerez les méthodes scientifiques les plus sophistiquées pour résoudre les problèmes de Santé Publique"

Le rôle des Soins Infirmiers dans le domaine de la Santé Publique s'est considérablement élargi ces dernières années, englobant non seulement les soins directs aux patients mais aussi une participation active à la surveillance et à l'analyse épidémiologique. En ce sens, l'utilisation des méthodes épidémiologiques permet aux professionnels d'identifier les tendances en matière de santé de la population et de concevoir les stratégies d'intervention les plus appropriées. Toutefois, cela exige des infirmiers une connaissance approfondie de sujets tels que l'Évaluation de la Santé ou la Méthodologie de Recherche en Épidémiologie

Dans ce cadre, TECH a développé un Certificat Avancé innovant en Épidémiologie de la Santé Publique pour Soins Infirmiers. Conçu par des experts dans ce domaine, l'itinéraire académique se penchera sur la conception d'études d'intervention spécifiques, en tenant compte d'aspects tels que la promotion de la pensée critique et des compétences analytiques. En même temps, le syllabus se penchera sur l'analyse et l'interprétation des résultats à l'aide d'outils tels que les logiciels d'analyse de texte et l'Intelligence Artificielle. En outre, le matériel didactique fournira des stratégies innovantes pour la promotion de la santé, la prévention des maladies et la promotion de modes de vie sains dans la communauté.

Pour cette mise à jour, les infirmiers bénéficieront d'une plateforme 100 % en ligne et d'une variété de ressources multimédias. Dans le même temps, la méthodologie *Relearning* de TECH favorisera le développement des compétences et la maîtrise de concepts complexes d'une manière plus rapide, plus efficace et plus flexible. Tout cela avec un diplôme universitaire qui ne sera pas soumis à des horaires rigides, de sorte que chaque diplômé pourra choisir le moment et le lieu pour se concentrer sur ce Certificat Avancé. La seule condition est que l'étudiant dispose d'un dispositif numérique (téléphone portable, tablette ou ordinateur) pour accéder au Campus Virtuel et à un nombre infini de ressources didactiques caractérisées par leur dynamisme.

Ce **Certificat Avancé en Épidémiologie de la Santé Publique pour Soins Infirmiers** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Santé Publique et Gestion de la Santé
- ♦ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Les exercices pratiques où effectuer le processus d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Il met l'accent sur les méthodologies innovantes
- ♦ Cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- ♦ Il est possible d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion à internet



Étudiez depuis le confort de votre maison et actualisez vos connaissances en ligne avec TECH: la plus grande Université numérique du monde"

“

Vous approfondirez votre compréhension de la Salutogenesis, ce qui vous permettra de promouvoir la santé de vos patients d'une manière holistique"

Le corps enseignant du programme englobe des spécialistes réputés dans le domaine et qui apportent à ce programme l'expérience de leur travail, ainsi que des spécialistes reconnus dans de grandes sociétés et des universités prestigieuses

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel, ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles

La conception de ce programme est axée sur l'Apprentissage Par les Problèmes, grâce auquel le professionnel doit essayer de résoudre les différentes situations de la pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Vous mettrez en œuvre des stratégies avancées de prévention et de contrôle des maladies basées sur des données épidémiologiques.

Le diplôme universitaire comprendra des études de cas et des exercices réels afin de rapprocher le développement du programme de la pratique clinique quotidienne.



02 Objectifs

Grâce à ce Certificat Avancé, le personnel des Soins Infirmiers aura une solide compréhension des principes fondamentaux de l'Épidémiologie de la Santé Publique. En ce sens, les diplômés intégreront dans leur pratique quotidienne les techniques les plus avancées de gestion des données dans ce domaine. En même temps, les professionnels appliqueront les méthodes épidémiologiques pour l'identification, la surveillance et le contrôle des maladies. Ils amélioreront également leurs compétences en matière de communication afin de transmettre efficacement les résultats épidémiologiques à différents publics.





“

Vous acquerez les compétences nécessaires pour collecter, analyser et interpréter les données épidémiologiques de manière rigoureuse”



Objectifs généraux

- ♦ Développer un cadre conceptuel large et complet de la situation, des défis et des besoins de la Santé Publique au 21ème siècle
- ♦ Examiner le cadre international et mondial de la politique de Santé Publique
- ♦ Déterminer les facteurs clés d'une bonne communication de crise sanitaire: communication de crise et crise de communication
- ♦ Identifier le cadre théorique et méthodologique de l'évaluation en Santé Publique
- ♦ Identifier les étapes à suivre pour l'évaluation d'une maladie à l'aide de données épidémiologiques
- ♦ Compiler la méthodologie de recherche liée à la surveillance des maladies
- ♦ Identifier les principaux facteurs de risque et de protection dans les maladies transmissibles et non transmissibles
- ♦ Analyser l'importance de l'évaluation de la qualité des études d'intervention
- ♦ Développer les bases de l'épidémiologie clinique, la mesure de la fréquence et de la distribution des maladies
- ♦ Évaluer de manière critique l'efficacité et l'efficience des interventions cliniques, des traitements pharmacologiques, des interventions chirurgicales et des stratégies de prévention
- ♦ Comprendre les principes fondamentaux de la méthode épidémiologique
- ♦ Comprendre les principes de la promotion de la santé, les déterminants sociaux de la santé, les théories comportementales liées à la santé et les stratégies visant à promouvoir des modes de vie sains et des environnements favorables à la santé
- ♦ Analyser les principaux risques pour la santé de différents groupes vulnérables
- ♦ Mettre en œuvre une vision holistique et intégrative dans l'évaluation de l'impact des risques environnementaux sur la protection de la santé





Objectifs spécifiques

Module 1. Épidémiologie Clinique

- ◆ Développer la capacité d'identifier et de décrire les principales composantes d'une étude d'intervention, ainsi que d'en déterminer les différents types
- ◆ Analyser l'importance de l'évaluation de la qualité des études d'intervention
- ◆ Compiler des exemples d'études d'intervention de bonne et de mauvaise qualité
- ◆ Évaluer la méthodologie et la conception des essais cliniques pragmatiques et explicatifs
- ◆ Analyser les différentes phases de la conception des études de validité des tests diagnostiques ainsi que la qualité méthodologique et l'exactitude de ces études
- ◆ Étayer la qualité et l'exactitude méthodologique des études sur les facteurs pronostiques
- ◆ Présenter la sécurité des patients comme un concept clé de la qualité des soins de santé
- ◆ Proposer des activités pour l'évaluation des plans de Santé Publique, en mettant en œuvre des stratégies basées sur des preuves scientifiques

Module 2. Méthodologie de Recherche en Épidémiologie

- ◆ Identifier les principales techniques statistiques univariées
- ◆ Différencier l'analyse univariée de l'analyse multivariée
- ◆ Développer les principales techniques multivariées
- ◆ Calculer l'incidence et la prévalence
- ◆ Mettre en place des progiciels statistiques pour l'analyse des données
- ◆ Appliquer la méthodologie qualitative
- ◆ Concevoir une recherche qualitative
- ◆ Conduire des études sur la santé
- ◆ Analyser et interpréter les résultats
- ◆ Utiliser les principes éthiques dans la recherche épidémiologique

Module 3. Promotion et Évaluation de la Santé

- ◆ Analyser la relation entre la littératie et la santé, en identifiant comment la culture de la santé peut améliorer les résultats de santé de la population
- ◆ Collaborer avec les institutions et les organisations de santé pour intégrer la culture de la santé dans les politiques et les programmes de Santé Publique
- ◆ Identifier et comprendre les principaux concepts et la logique de la Salutogenèse en tant qu'approche de promotion de la santé
- ◆ Comparer différents modèles de capital santé pour comprendre comment les ressources et les capacités individuelles et collectives influencent la santé et le bien-être
- ◆ Favoriser la mise en réseau et la collaboration interdisciplinaire entre les professionnels de la santé, des services sociaux, de l'éducation et d'autres secteurs
- ◆ Sensibiliser à l'importance de la participation, de l'autonomisation de la communauté et de l'équité en matière de santé en tant que principes fondamentaux pour l'amélioration de la qualité de vie
- ◆ Promouvoir une réflexion critique sur les politiques et les programmes de santé dans la communauté et dans les Soins Primaires
- ◆ Analyser le cadre éthique et les principes d'équité dans les programmes d'intervention communautaire en Santé Publique



Téléchargez tous les contenus de ce Certificat Avancé, tels que les lectures spécialisées et le matériel multimédia, même après avoir terminé le programme"

03

Direction de la formation

Dans le but de fournir les diplômes universitaires les plus complets, TECH met en œuvre un processus approfondi pour former son personnel enseignant. Pour la conception et la délivrance de ce Certificat Avancé, TECH dispose d'une équipe de premier ordre, composée de spécialistes de la Santé Publique et de la Gestion de la Santé. Ces professionnels ont une vaste expérience professionnelle, où ils ont fait partie d'institutions de santé de référence. Grâce à cela, ils ont conçu des matériels pédagogiques qui se distinguent à la fois par leur qualité et leur pleine applicabilité aux exigences du marché du travail d'aujourd'hui. Ainsi, les diplômés bénéficieront d'une expérience qui optimisera considérablement leur pratique clinique.



“

Vous pourrez faire part de vos doutes directement au corps enseignant, composé de professionnels de la Santé Publique, ce qui vous permettra de bénéficier d'un tutorat personnalisé en fonction de vos propres exigences"

Direction



Mme Ruiz Redondo, Julia María

- ◆ Coordinatrice du Groupe de Travail National sur la Santé Publique 2.0 au sein du SEMG
- ◆ Coordinatrice de la Direction Générale de la Santé Publique au sein du Ministère Régional de la Santé de Castille-La Manche
- ◆ Coordinatrice du Groupe Consultatif Régional sur l'Immunisation au sein du Ministère de la Santé de Castille-La Manche
- ◆ Infirmière Inspectrice à la Direction de la Coordination et de l'Inspection de Castille-La Manche au sein du SESCAM
- ◆ Infirmière de Soins Spécialisés au Service des Urgences Hospitalières de l'Hôpital Général de Tomelloso
- ◆ Master en Gestion Médicale et Gestion Clinique de l'UNED, ISCIII, École Nationale de la Santé
- ◆ Master en Vaccins de l'Universidad Católica San Antonio de Murcie
- ◆ Master en Soins Infirmiers Spécialisés d'Urgence, Soins aux Patients Critiques et Soins Post-Anesthésiques de l'Université de Valence
- ◆ Master en Gestion des Services de Soins Infirmiers de l'UNED
- ◆ Programme de Haute Gestion des Soins de Santé de la San Telmo Business School
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université Catholique de Ávila
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Jaén

Professeurs

Dr Rodríguez Ledo, María Pilar

- ◆ Présidente du Comité Territorial d'Éthique de la Recherche de Santiago-Lugo
- ◆ Coordinatrice Nationale du Groupe de Travail sur la Méthodologie et le Soutien à la Recherche de la Société Espagnole des Médecins Généralistes et de Famille (SEMG)
- ◆ Directrice Médicale Adjointe de la Structure de Gestion Intégrée de Lugo, Cervo et Monforte
- ◆ Responsable du Pôle d'Innovation de la Structure de Gestion Intégrée de Lugo, Cervo et Monforte
- ◆ Responsable de la Salle de Simulation de la Structure de Gestion Intégrée de Lugo, Cervo et Monforte
- ◆ Vice-secrétaire du Collège Officiel des Médecins de Lugo
- ◆ Membre de la Commission Nationale pour la Spécialité de Médecine Familiale, en tant que Conseillère du Ministère de la Santé, des Services Sociaux et de l'Égalité
- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire
- ◆ Doctorat en Médecine de l'Université de La Corogne
- ◆ Master en Toxicomanie et SIDA délivrée par l'Ordre Officiel des Médecins de Malaga et l'Institut de Recherche en Sciences Sociales
- ◆ Master en Conception et Statistiques en Sciences de la Santé à l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l' Université de Barcelone
- ◆ Membre de: Fondation pour la Recherche et la Formation de la Société Espagnole des Médecins Généraux et de Famille (FIFSEMG), Fondation SEMG-Solidaria et UNICEF

Dr Mera Cordero, Francisco

- ◆ Directeur de l'Unité de Médecine de Précision du Long Covid et des Syndromes Post-Viraux chez Blue Healthcare
- ◆ Directeur Clinique et Chercheur Collaborateur de l'étude "ACE 2 dans le Syndrome Post COVID" au Centre de Biologie Moléculaire Severo Ochoa
- ◆ Médecin Urgentiste à Assistència Sanitària
- ◆ Master en Diabète et Nutrition de l'Université Francisco de Vitoria
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie Générale de l'Université de Saragosse
- ◆ Diffuseur sur la Chaîne de Diffusion de la Santé COVID Persistent sur Medicina TV
- ◆ Présentateur sur la Chaîne Ibéro-américaine @AIREyVIDA2021
- ◆ Membre du Conseil d'Administration du Réseau de Recherche Espagnol sur le COVID persistant
- ◆ Membre du Groupe CIBER POSTCOVID de l'Institut Carlos III

Dr Álvarez Sobrado, Cristina

- ◆ Médecin de Famille et de Communauté au Centre de Santé de Sarria
- ◆ Médecin dans les Maisons de Retraite Domusvi Monforte et Domusvi Chantada
- ◆ Master en Médecine Clinique à l'Université Camilo José Cela
- ◆ Diplôme en Médecine de l'Université de Saint-Jacques de Compostelle

Dr Pérez Escanilla, Fernando

- ♦ Médecin de Famille au Centre de Santé de San Juan à Salamanque
- ♦ Chef du Groupe sur l'Insuffisance Veineuse de la Société Espagnole des Médecins Généralistes et de Famille
- ♦ Responsable Local de la Santé et Coordinateur des Centres de Santé d'Aldeanueva del Camino et de la Zone Nord de Cáceres
- ♦ Intervenant régulier lors de Congrès Scientifiques internationaux, tels que le Congrès de l'Echographie Clinique
- ♦ Médaille d'Or décernée par le Service de Santé d'Estrémadure
- ♦ Premier Prix du "Meilleur Projet de Recherche" décerné par la Société Espagnole des Médecins Généralistes et de Famille pour "Classe d'Ultrasons Cliniques dans les Soins Primaires"
- ♦ Médaille du Mérite Collégial des Illustres Ordres des Médecins de Cáceres et de Badajoz
- ♦ Prix d'Excellence du Centre de Santé de San Juan
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l' Université de Salamanque

Dr Maya, Roberto

- ♦ Médecin de Soins Primaires au Centre de Santé Zorita
- ♦ Médecin de Famille et de Communauté dans l'Unité d'Enseignement de Médecine Familiale et Communautaire du Domaine de la Santé de Cáceres
- ♦ Master en Urgences, Crisess et Catastrophes de l'Université San Pablo-CEU
- ♦ Master en Urgences Médicales de l'Université de Guayaquil
- ♦ Licence en Médecine de la Faculté de Médecine de l'Université de l'État de Guayaquil

Dr Paulés Cuesta, Isabel María

- ♦ Médecin de Famille et de Communauté au Centre de Santé de Caspe
- ♦ Médecin de Famille et de Communauté au Centre de Santé de Gallur
- ♦ Infirmière en Soins Primaires et Hospitaliers dans le Service de Santé d'Aragon
- ♦ Spécialiste de la Médecine Familiale et Communautaire de l'Unité Enseignante de Soins
- ♦ Primaires et de Soins Familiaux et Communautaire de Huesca
- ♦ Master en Soins Primaires d'Urgence de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ♦ Master en Déterminants Génétiques, Nutritionnels et Environnementaux
- ♦ de la Croissance et du Développement de l'Université de Saragosse
- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université Européenne de Madrid
- ♦ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers de l'Université de Saragosse

Dr Durán Martínez, Carlos Yair

- ♦ Vice-secrétaire de la Société Espagnole des Médecins Généralistes et de Famille (SEMG)
- ♦ Médecin de Famille et de Communauté au Point d'Attention Continue (PAC) de O Barco de Valdeorras, Zone Sanitaire de Ourense, Verín et O Barco de Valdeorras, Servizo Galego de Saúde (SERGAS)
- ♦ Coordinateur du Groupe de Travail sur la Santé Numérique du SEMG
- ♦ Médecin de Famille et de Communauté à la Gerencia de Asistencia Sanitaria del Bierzo, Castille et León
- ♦ Médecin Stagiaire à l'Unité Médicale Rurale 152 Vicente Guerrero de l'Institut Mexicain de Sécurité Sociale
- ♦ Diplôme Universitaire en Santé Numérique à l'Université Rey Juan Carlos

- ♦ Master en Soins Palliatifs de l'Université Pontificiale de Salamanque
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université la Salle au Mexique

Dr Bendek Quevedo, Laura Patricia

- ♦ Médecin de Famille et de Communauté au Centre de Santé de Toreno
- ♦ Médecin de Famille et de Communauté à la Gérance d'Assistance Sanitaire du Bierzo
- ♦ Médecin Urgentiste à l'Hôpital El Bierzo de Ponferrada
- ♦ Médecin Généraliste, Unité de Soins Spéciaux de Betania, à la Fondation Valle del Lili, Colombie
- ♦ Médecin Généraliste au Centre Médical Imbanaco, Colombie
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire de l'Unité d'Enseignement
- ♦ Multiprofessionnelle de Soins Familiaux et Communautaires de León, Ponferrada
- ♦ Master en Soins Palliatifs de l'Université Pontificiale de Salamanque
- ♦ Spécialiste Universitaire en Santé Numérique à l'Université Rey Juan Carlos
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie à l'Université du Valle, Colombie

Dr Pérez Rodríguez, Natalia

- ♦ Médecin de Famille et de Communauté au Centre de Santé Îles Canaries
- ♦ Coordinatrice du Projet Communautaire " Prendre soin de ceux qui prennent soin " avec la méthodologie ProCC (Processus Correctifs Communautaires)
- ♦ Gestionnaire de l'Action Communautaire pour la Santé (1ère Edition) par l'Institut de Santé Carlos III

- ♦ Gestionnaire de l'Équité en Santé Apprendre avec la population gitane (Ile Édition) de l'Institut de Santé Carlos III
- ♦ Gestionnaire de la Santé Locale (VIIe Édition) de l'Institut de Santé Carlos III
- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université de Saint-Jacques de Compostelle

Dr Losada Salamanca, Diana Carolina

- ♦ Praticien en Médecine Palliative Unité de Soins Palliatifs à l'Hôpital Virgen de la Luz
- ♦ Médecin Urgentiste à l'Hôpital Virgen de la Luz
- ♦ Master en Bioéthique de l'Université Catholique de Valence
- ♦ Master en Soins palliatifs pour la Médecine de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ♦ Experte en Soins Palliatifs Individualisés pour la Médecine
- ♦ Experte en Gestion Clinique Des Patients En Soins Palliatifs Pour La Médecine
- ♦ Experte en Aspects Psychosociaux Des Soins Palliatifs Des Patients Pour La Médecine
- ♦ Médecin Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire (2020)
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Pontificiale Javeriana

Dr Silva Contreras, Javier

- ♦ Chef du Service de Médecine Préventive à l'Hôpital Virgen de la Luz
- ♦ Master en Santé Publique et Gestion Sanitaire à l'Université de Valence
- ♦ Master en Maladies Infectieuses et Traitement Antimicrobien de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ♦ Spécialiste en Vaccins de l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- ♦ Spécialiste en Infections Nosocomiales du Centre de Formation Postuniversitaire EUROINNOVA
- ♦ Médecin Spécialiste en Médecine Préventive et Santé Publique
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Pontificiale Javeriana

Dr Sánchez Borrego, Beatriz

- ♦ Médecin Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire
- ♦ Master en Médecine des Urgences, des Crises et des Catastrophes de l'Université CEU-Cardinal Herrera
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire
- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université de Salamanque

Dr Aboal Alonso, Julia María

- ♦ Médecin de Famille et de Communauté au Centre de Santé Sagrado Corazón
- ♦ Participant à la mise en œuvre et à la coordination du Projet Communautaire « Prendre soin de ceux qui prennent soin » avec la méthodologie ProCC (Processus Correctifs Communautaires)
- ♦ Diplôme en Médecine à l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle



Profitez de l'occasion pour vous informer sur les derniers développements dans ce domaine afin de les appliquer à votre pratique quotidienne”



04

Structure et contenu

Grâce à ce Certificat Avancé, les infirmiers acquerront une connaissance approfondie des principales méthodes épidémiologiques. Le syllabus couvrira en détail l'évaluation de la qualité des études d'intervention en Épidémiologie, en prenant en compte des facteurs tels que les aspects éthiques de la recherche et les éléments clés de la conception. Le programme d'études permettra également aux diplômés de fournir une attention plus personnalisée. Dans cette optique, le programme se penchera sur l'analyse numérique des données qualitatives à l'aide de technologies émergentes telles que l'Intelligence Artificielle.



“

Un programme à la pointe de l'enseignement universitaire qui vous permettra d'acquérir les connaissances les plus récentes en matière d'Analyse Numérique des Données Qualitatives"

Module 1. Épidémiologie Clinique

- 1.1. Conception et évaluation de la qualité des études d'intervention en Épidémiologie
 - 1.1.1. Études d'intervention, types et éléments clés de la conception
 - 1.1.2. Questions éthiques dans la recherche avec intervention
 - 1.1.3. Conception d'études d'intervention spécifiques
 - 1.1.4. Outils d'évaluation de la qualité des études d'intervention
 - 1.1.5. Évaluation critique des études d'intervention
 - 1.1.6. Importance de la conception et de l'évaluation de la qualité
- 1.2. Essais cliniques randomisés pragmatiques ou explicatifs
 - 1.2.1. Différenciation entre les essais cliniques pragmatiques et explicatifs
 - 1.2.2. Implications éthiques de chaque approche
 - 1.2.3. Évaluation critique de la méthodologie et de la conception de chaque type d'essai
 - 1.2.4. Application des connaissances à la pratique clinique et à la recherche
 - 1.2.5. Encouragement de la pensée critique et des compétences analytiques
 - 1.2.6. Conception et réalisation d'études cliniques
- 1.3. Conception de l'étude d'un test de diagnostic
 - 1.3.1. Sélection de la population étudiée et définition des critères d'inclusion et d'exclusion
 - 1.3.2. Détermination de la conception de l'étude et sélection de la méthodologie de référence
 - 1.3.3. Calcul de la précision diagnostique et analyse des résultats
- 1.4. Évaluation de la qualité de l'étude d'un test diagnostique
 - 1.4.1. Analyse de la validité de l'étude
 - 1.4.2. Évaluation de la précision du test diagnostique
 - 1.4.3. Analyse de l'utilité clinique du test diagnostique
- 1.5. Conception et évaluation de la qualité des études sur les facteurs pronostiques
 - 1.5.1. Sélection et définition des facteurs pronostiques
 - 1.5.2. Conception de l'étude et sélection de la population étudiée
 - 1.5.3. Évaluation de la qualité de l'étude et du modèle pronostique
- 1.6. Recommandations cliniques fondées sur des données probantes: GRADE 1
 - 1.6.1. Revue systématique de la littérature scientifique. Identification des recommandations cliniques
 - 1.6.2. Qualité des preuves et force des recommandations
 - 1.6.3. Recommandations cliniques applicables à la pratique clinique
 - 1.6.4. Élaboration d'un protocole clinique ou d'une ligne directrice clinique sur la base des recommandations identifiées
 - 1.6.5. Mise en œuvre et suivi du protocole ou de la ligne directrice clinique dans les soins aux patients Preuves et orientation vers l'amélioration des résultats cliniques
 - 1.6.6. Évaluation périodique, par le biais du suivi des indicateurs de résultats cliniques et du retour d'information des professionnels de la santé concernés
- 1.7. Recommandations cliniques fondées sur des données probantes: GRADE 2
 - 1.7.1. Analyse et synthèse des données disponibles dans la littérature scientifique pour l'élaboration de recommandations
 - 1.7.2. Identification et évaluation de la qualité des études pertinentes étayant les recommandations cliniques
 - 1.7.3. Application des principes de la méthodologie GRADE pour établir la force et la certitude des recommandations cliniques
 - 1.7.4. Élaboration de lignes directrices pour la pratique clinique qui intègrent des recommandations fondées sur des données probantes et qui sont utiles pour la prise de décision clinique
 - 1.7.5. Mettre à jour et réviser périodiquement les recommandations cliniques sur la base des preuves scientifiques disponibles
- 1.8. Évaluation de la qualité des soins
 - 1.8.1. Critères et normes de qualité du point de vue de la sécurité
 - 1.8.2. Évaluation de l'efficacité des résultats obtenus par les actions évaluées et leurs composantes
 - 1.8.3. Mesure des résultats et de l'expérience des patients, *Patient-Reported Outcome Measures* (PROM) et *Patient-Reported Experience Measures* (PREM)
 - 1.8.4. Indicateurs permettant d'évaluer le degré d'implication, de participation et de satisfaction des professionnels de la santé
- 1.9. Prise en compte des valeurs et des préférences des patients: décisions partagées
 - 1.9.1. Communication efficace et compréhension des valeurs et des préférences
 - 1.9.2. Éducation et conseils sur les options thérapeutiques
 - 1.9.3. Facilitation de la prise de décision partagée

- 1.10. Sécurité des patients
 - 1.10.1. Identification et enregistrement des événements indésirables
 - 1.10.2. Analyse des erreurs et des causes profondes
 - 1.10.3. Mise en œuvre d'actions correctives et de mesures préventives

Module 2. Méthodologie de Recherche en Épidémiologie

- 2.1. Biostatistique: analyse univariée, bivariée et multivariée
 - 2.1.1. Types de variables
 - 2.1.2. Étude de la normalité d'une distribution. Analyse paramétrique et non paramétrique et non paramétrique
 - 2.1.3. Variables dépendantes et indépendantes. Facteurs de confusion
 - 2.1.4. Identification des tests statistiques nécessaires
- 2.2. Modèles et méthodes en statistiques multivariées de la dépendance et de l'interdépendance: inférence statistique. Standardisation et prédiction. Régression linéaire multiple. Analyse de régression et de *cluster*
 - 2.2.1. Modèles multivariés
 - 2.2.2. Modèles multivariés: régression linéaire multiple
 - 2.2.3. Analyse en grappes ou *cluster*
- 2.3. Modèles et méthodes en statistiques structurelles multivariées: régression logistique, régression de Poisson, analyse de survie et données longitudinales. Statistiques de Kaplan-Meier et *log-rank*
 - 2.3.1. Modèles multivariés: régression logistique
 - 2.3.2. Analyse de survie de Kaplan-Meier et *log-rank*
 - 2.3.3. Régression de Poisson
- 2.4. Modèles d'incidence et de prévalence en Santé Publique
 - 2.4.1. Études d'incidence
 - 2.4.2. Études de prévalence
 - 2.4.3. Analyse des risques
- 2.5. Logiciel informatique: analyse statistique avancée avec le progiciel SPSS
 - 2.5.1. Progiciels statistiques: . R®, STATA® et Epidat®
 - 2.5.2. Utilisation du progiciel SPSS®
 - 2.5.3. Interprétation des résultats des analyses statistiques effectuées par SPSS et prise de décision fondée sur des preuves
 - 2.5.4. Communiquer efficacement les résultats statistiques à des publics de spécialistes et de non-spécialistes
- 2.6. Méthodologie qualitative appliquée à la santé publique: aspects théoriques, conceptuels et éthiques
 - 2.6.1. L'évaluation qualitative appliquée à la Santé Publique
 - 2.6.2. Techniques de recherche qualitative appliquées à la Santé Publique
 - 2.6.3. Collecte, analyse et interprétation des données qualitatives dans les études de Santé Publique: validité, fiabilité et généralisation des résultats
 - 2.6.4. Principes éthiques: protection de la confidentialité des participants et gestion des conflits éthiques potentiels
 - 2.6.5. Intégration de la perspective qualitative dans la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des programmes et des politiques de santé publique: conception d'interventions efficaces et centrées sur les besoins de la population
- 2.7. Conception et phases de la recherche qualitative en Santé Publique Plans d'échantillonnage
 - 2.7.1. Conception et phases de la recherche qualitative
 - 2.7.2. Échantillonnage
 - 2.7.3. Élaboration et justification de les instruments de collecte de données
 - 2.7.4. Processus d'analyse des données
 - 2.7.5. Établissement et justification des critères de validité et de fiabilité de la recherche
 - 2.7.6. Conception et justification du plan de communication et de diffusion des résultats
- 2.8. Conceptions présentant un intérêt pour la Santé Publique Techniques de collecte de données
 - 2.8.1. Échantillonnage
 - 2.8.2. Enquêtes. Conception de l'enquête
 - 2.8.3. Validation des questionnaires
- 2.9. Analyse et interprétation des résultats. Analyse numérique des données qualitatives
 - 2.9.1. Logiciel d'analyse de texte
 - 2.9.2. Logiciel de visualisation des données
 - 2.9.3. Logiciel QDA (Qualitative Data Analysis)
 - 2.9.4. Intelligence Artificielle appliquée aux études qualitatives
- 2.10. Évaluation, rigueur et éthique dans la recherche qualitative en Santé Publique
 - 2.10.1. Principes éthiques de la recherche
 - 2.10.2. Législation et réglementation internationale
 - 2.10.3. Comité d'éthique des soins de santé

Module 3. Promotion et Évaluation de la Santé

- 3.1. Le culture sanitaire et le développement d'outils et de modèles de culture
 - 3.1.1. Lier la culture et la santé. Améliorer les résultats en matière de santé de la population
 - 3.1.2. Stratégies de communication efficaces adaptées à différents contextes culturels et linguistiques
 - 3.1.3. Évaluer l'efficacité des programmes de culture sanitaire par l'application d'outils et de modèles d'évaluation appropriés
 - 3.1.4. Intégrer la culture sanitaire dans les politiques et programmes de Santé Publique
 - 3.1.5. Rechercher et développer de nouvelles technologies et de nouveaux outils numériques pour améliorer la culture sanitaire et la promotion de la santé dans les environnements numériques
- 3.2. La salutogenèse, le modèle du capital santé
 - 3.2.1. La Salutogenèse: une approche de promotion de la santé
 - 3.2.2. Les modèles du capital santé
 - 3.2.3. Applications pratiques des modèles d'actifs de santé dans la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des interventions de promotion de la santé
 - 3.2.4. Évaluer l'efficacité et la pertinence des modèles de capital santé dans différents contextes et pour différentes populations
 - 3.2.5. Conception et mise en œuvre de stratégies fondées sur la Salutogenèse et de modèles de capital santé pour la promotion de la santé et le bien-être dans différents contextes et communautés
- 3.3. Intervention communautaire et Soins Primaires axés sur la communauté
 - 3.3.1. Le domaine de l'intervention communautaire et des soins primaires: promoteurs de la santé et du bien-être de la population
 - 3.3.2. Mise en œuvre et évaluation de projets d'intervention communautaire dans des contextes et des populations divers: principes d'équité, de participation et de durabilité
 - 3.3.3. Approche globale: mise en réseau et collaboration interdisciplinaire entre professionnels de la santé, des services sociaux, de l'éducation et d'autres secteurs
 - 3.3.4. Outils et stratégies de promotion de la santé, de prévention des maladies et de promotion de modes de vie sains dans la communauté
 - 3.3.5. Importance de la participation, de la responsabilisation des communautés et de l'équité en matière de santé: principes fondamentaux pour l'amélioration de la qualité de vie de la population
- 3.3.6. Identifier et traiter les déterminants sociaux de la santé et les inégalités de santé: équité et Justice dans l'accès aux services de santé et de bien-être
- 3.3.7. Réflexion critique sur les politiques et programmes de santé au niveau de la communauté et des soins primaires: amélioration et adaptation aux besoins et aux demandes de la population
- 3.4. Programmes d'intervention communautaire dans une perspective éthique et équitable
 - 3.4.1. Éthique en Santé Publique
 - 3.4.2. Principes d'équité dans l'intervention communautaire
 - 3.4.3. Interprofessionnalisme dans l'intervention communautaire: création d'alliances stratégiques internationales
 - 3.4.4. Potentiel des Technologies de l'Information et de la Communication (TIC) et de e-Santé pour la promotion de la santé
 - 3.4.5. Mise en œuvre de stratégies de e-Santé dans les programmes d'intervention communautaire
- 3.5. Promotion et Protection de la santé au niveau local selon une approche internationale
 - 3.5.1. L'intersectorialité
 - 3.5.2. Carte sociale
 - 3.5.3. Acteurs sociaux de la communauté issus de différents domaines sectoriels et de l'Administration
 - 3.5.4. Lignes directrices de la recherche, temps, univers, échantillon
 - 3.5.5. Modèles de collaboration universels, reproductibles et multicentriques
 - 3.5.6. Indicateurs d'évaluation
 - 3.5.7. Recherche et action sur les modèles de collaboration reproductibles
- 3.6. Recherche sur la participation sociale et communautaire
 - 3.6.1. Participation communautaire et sociale
 - 3.6.2. Recherche et action en matière de participation communautaire et sociale
 - 3.6.3. Interdisciplinaire, transdisciplinaire, éco-environnemental, durable et soutenable
 - 3.6.4. Familles clés et groupements stratégiques de la communauté
 - 3.6.5. Justification de la recherche et de l'action au niveau local
 - 3.6.6. Mesures d'évaluation quantitatives et qualitatives
 - 3.6.7. Groupes de discussion
 - 3.6.8. Indicateurs et utilisation
 - 3.6.9. Indicateurs stratégiques adaptés à chaque lieu
 - 3.6.10. Équipe de santé impliquée dans la recherche et l'action
 - 3.6.11. Le champ d'application de la recherche-action
 - 3.6.12. Évaluation de l'échantillon

- 3.7. Méthodes de génération d'idées et de conception de campagnes de promotion de la santé/Éducation à la Santé (ÉS)
 - 3.7.1. Méthodes de génération d'idées pour la conception de campagnes de promotion de la santé, d'éducation à la santé et de prévention des maladies
 - 3.7.2. Analyse des besoins spécifiques et des caractéristiques du public cible afin d'adapter les stratégies de communication et de promotion à ses besoins et à ses préférences
 - 3.7.3. Outils et techniques créatifs pour générer des idées innovantes et efficaces dans la conception de campagnes de promotion de la santé
 - 3.7.4. Messages et matériels éducatifs: clairs, informatifs et persuasifs
 - 3.7.5. Évaluation de l'efficacité des campagnes de promotion de la santé: ajustements pour améliorer les résultats
- 3.8. Modèles et méthodes complexes dans l'Éducation à la Santé
 - 3.8.1. Théorie du changement: déterminants du comportement humain et stratégies visant à les faire évoluer vers des comportements plus sains
 - 3.8.2. Approche des déterminants sociaux de la santé: facteurs sociopolitiques, économiques et culturels influençant la santé des populations. Lutte contre les inégalités
 - 3.8.3. Modèles d'autonomisation des communautés: renforcer les communautés pour qu'elles puissent prendre des décisions saines et obtenir des changements positifs dans leur environnement
 - 3.8.4. Théories du comportement en matière de santé: croyances, attitudes et motivations des individus
- 3.9. Élaboration, développement et conception de programmes d'Éducation à la Santé
 - 3.9.1. Conception et développement de programmes d'éducation pour la santé: identification des besoins, formulation des objectifs, sélection des méthodes et stratégies d'intervention, planification des activités
 - 3.9.2. Stratégies de mise en œuvre: accessibilité, équité et durabilité des programmes de santé
 - 3.9.3. Partenariats et collaborations avec les institutions et organisations concernées pour renforcer la mise en œuvre des programmes de santé
 - 3.9.4. Évaluation continue et systématique de la mise en œuvre des programmes de santé: identification des défis, des ajustements nécessaires et des possibilités d'amélioration
 - 3.9.5. Participation active de la communauté à la mise en œuvre des programmes de santé: favoriser l'appropriation et la durabilité des actions menées
 - 3.9.6. Principes éthiques régissant la mise en œuvre des programmes d'éducation pour la Santé: éthique et responsabilité à l'égard des communautés et des populations bénéficiaires
- 3.10. Recherche et évaluation de l'impact des modèles de collaboration et d'éducation
 - 3.10.1. Recherche en santé: élaboration de protocoles, collecte et analyse de données, rédaction de rapports scientifiques
 - 3.10.2. Évaluation de l'impact des programmes éducatifs sur la santé de la population, utilisation d'outils d'évaluation qualitatifs et quantitatifs
 - 3.10.3. Importance de l'interdisciplinarité dans la conception et l'évaluation des projets éducatifs dans le domaine de la santé. La collaboration entre professionnels comme facteur d'amélioration des résultats
 - 3.10.4. Communication efficace des résultats de la recherche et de l'évaluation aux professionnels du secteur de la santé et à la communauté en général



Vous mettez à jour vos connaissances en Épidémiologie de la Santé Publique pour Soins Infirmiers grâce à un contenu multimédia innovant. Inscrivez-vous dès maintenant!

05

Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***el Relearning***.

Ce système d'enseignement s'utilise, notamment, dans les Écoles de Médecine les plus prestigieuses du monde. De plus, il a été considéré comme l'une des méthodologies les plus efficaces par des magazines scientifiques de renom comme par exemple le ***New England Journal of Medicine***.



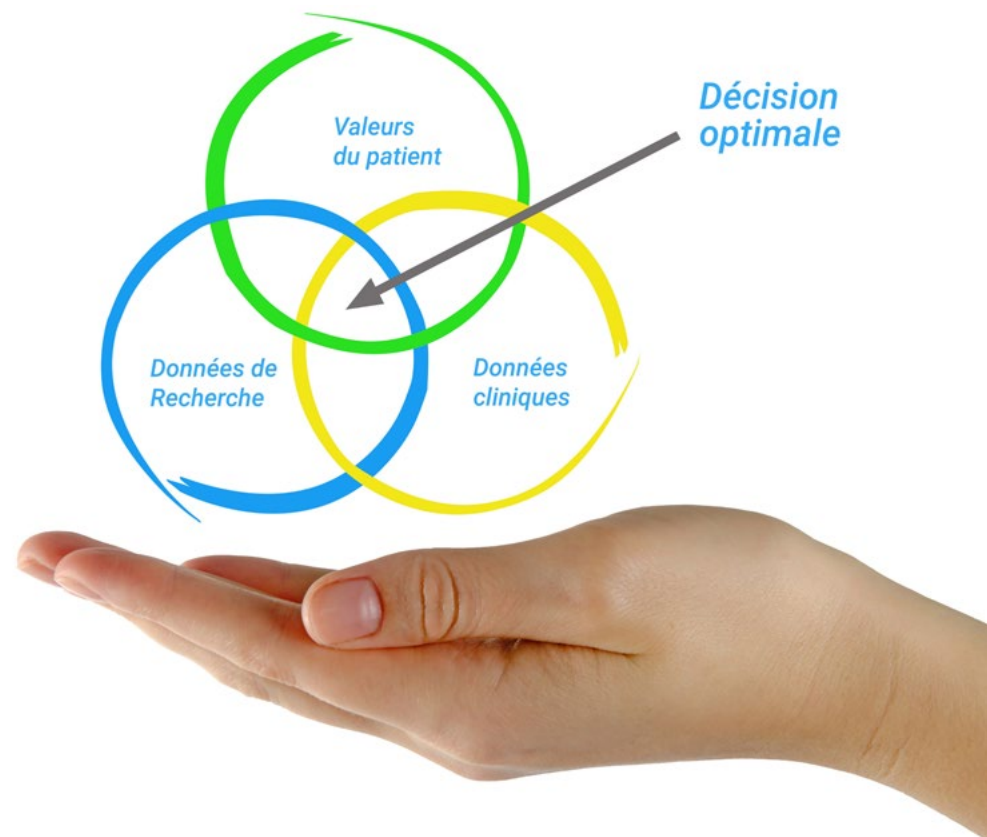
“

Découvrez le Relearning, un système qui laisse de côté l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières dont la mémorisation est essentielle"

À TECH, School nous utilisons la Méthode des cas

Dans une situation clinique donnée: que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les personnels infirmiers apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, le personnel infirmier fait l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle réelle, en essayant de recréer les véritables conditions de la pratique professionnelle des soins infirmiers.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre acquis fondamentaux:

1. Les personnels infirmiers qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques, ce qui permet au professionnel des soins infirmiers une meilleure intégration des connaissances dans le domaine hospitalier ou des soins de santé primaires.
3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



Relearning Methodology

TECH renforce l'utilisation de la méthode des cas avec la meilleure méthodologie d'enseignement 100% en ligne du moment: Relearning.

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.

Le personnel infirmier apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.



Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 175.000 infirmiers avec un succès sans précédent et ce dans toutes les spécialités, quelle que soit la charge pratique. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en vous impliquant davantage dans votre spécialisation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui vont enseigner le programme universitaire, spécifiquement pour lui, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH en ligne. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



Techniques et procédures infirmières en vidéo

Nous vous rapprochons des dernières techniques, des dernières avancées pédagogiques à l'avant-garde des techniques actuelles des soins infirmiers. Tout cela, à la première personne, expliqué et détaillé rigoureusement pour atteindre une compréhension complète et une assimilation optimale. Et surtout, vous pouvez les visionner autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

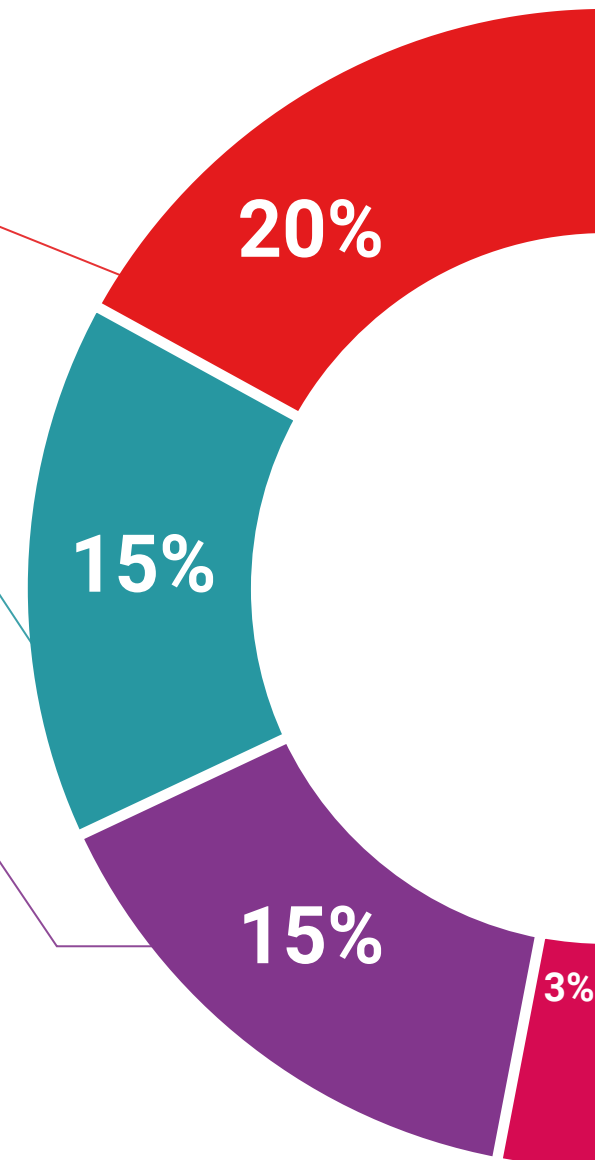
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation: vous pouvez ainsi constater vos avancées et savoir si vous avez atteint vos objectifs.



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures décisions difficiles.



Guides d'action rapide

À TECH nous vous proposons les contenus les plus pertinents du cours sous forme de feuilles de travail ou de guides d'action rapide. Un moyen synthétique, pratique et efficace pour vous permettre de progresser dans votre apprentissage.



06 Diplôme

Le Certificat Avancé en Épidémiologie de la Santé Publique pour Soins Infirmiers garantit, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Certificat Avancé délivré par TECH Université Technologique.



“

Terminez ce programme avec succès et obtenez votre diplôme universitaire sans avoir à vous déplacer ou à passer par des procédures fastidieuses”

Ce **Certificat Avancé en Épidémiologie de la Santé Publique pour Soins Infirmiers** contient le programme scientifique le plus complet et le actualisé du marché.

Après avoir passé l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier* avec accusé de réception son diplôme de **Certificat Avancé** délivrée par **TECH Université Technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Certificat Avancé, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: **Certificat Avancé en Épidémiologie de la Santé Publique pour Soins Infirmiers**

Modalité: **en ligne**

Durée: **6 mois**



*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future
santé confiance personnes
éducation information tuteurs
garantie accréditation enseignement
institutions technologie apprentissage
communauté engagement
service personnalisé innovation
connaissance présent qualifications
en ligne formations
développement institutions
classe virtuelle langues

tech université
technologique

Certificat Avancé
Épidémiologie de la
Santé Publique pour
Soins Infirmiers

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 6 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Certificat Avancé

Épidémiologie de la Santé Publique pour Soins Infirmiers

