

# Mastère Spécialisé

## Santé Publique pour Soins Infirmiers





## Mastère Spécialisé Santé Publique pour Soins Infirmiers

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/infirmierie/master/master-sante-publique-soins-infirmiers](http://www.techtitute.com/fr/infirmierie/master/master-sante-publique-soins-infirmiers)

# Sommaire

01

Présentation

---

Page 4

02

Objectifs

---

Page 8

03

Compétences

---

Page 16

04

Direction de la formation

---

Page 20

05

Structure et contenu

---

Page 30

06

Méthodologie

---

Page 44

07

Diplôme

---

Page 52

# 01

# Présentation

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, les maladies chroniques, telles que le Diabète et l'Hypertension, sont responsables de 71% de tous les décès dans le monde. Dans ce contexte, les infirmiers jouent un rôle essentiel dans la prévention et la gestion de ces maladies. Parmi les principales tâches de ces professionnels figurent la promotion de la santé, l'éducation des patients, la gestion des soins et la mise en œuvre de programmes communautaires. Il est donc essentiel qu'ils restent à l'avant-garde des stratégies les plus innovantes pour fournir des informations et des conseils de qualité sur les modes de vie sains. C'est dans cette optique que TECH développe un programme universitaire de pointe axé sur les méthodes les plus sophistiquées de prévention des maladies, avec une méthodologie complète 100 % en ligne.



“

*Grâce à ce programme 100% en ligne, vous serez en mesure d'évaluer les politiques de Santé Publique et de mettre en œuvre des programmes de prévention des maladies de manière efficace”*

La Santé Publique est une composante essentielle de la pratique des Soins Infirmiers car elle fournit un cadre pour la promotion de la santé, la prévention des maladies et l'amélioration du bien-être de la communauté. À cet égard, les infirmiers sont un atout important pour informer les gens sur les facteurs de risque des maladies chroniques telles que les maladies cardiovasculaires. Par exemple, elles mènent des campagnes auprès des personnes diabétiques pour les aider à contrôler leur taux de glucose et les sensibiliser à l'importance de maintenir une alimentation équilibrée. Afin d'optimiser leur pratique, ces professionnels doivent régulièrement mettre à jour leurs connaissances pour rester au fait des nouvelles preuves scientifiques dans ce domaine.

Pour les aider dans cette tâche, TECH met en œuvre un programme pionnier et très complet en Santé Publique pour les Soins Infirmiers. Conçu par des experts dans ce domaine, l'itinéraire académique se penchera sur la conception et la mise en œuvre de programmes de protection de la santé. En outre, le programme se penchera sur l'Épidémiologie des Maladies Transmissibles, en se concentrant sur des aspects tels que les agents causaux, les périodes de temps et les systèmes de surveillance. En outre, le matériel pédagogique fournira aux diplômés les techniques les plus créatives pour générer des campagnes de promotion de la santé innovantes qui capteront l'attention des individus. De cette manière, les infirmiers acquerront les compétences nécessaires pour jouer un rôle de premier plan dans la politique de Santé Publique, en promouvant des changements positifs dans la société.

TECH offre un environnement éducatif 100 % en ligne, adapté aux besoins des professionnels occupés qui cherchent à faire progresser leur carrière. Grâce à la méthodologie *Relearning*, basée sur la répétition de concepts clés pour ancrer les connaissances et faciliter l'apprentissage, la flexibilité est combinée à une approche pédagogique solide. Les infirmiers n'ont besoin que d'un appareil électronique avec accès à internet pour accéder au Campus Virtuel. Ils pourront y consulter le syllabus et des ressources multimédias supplémentaires, y compris des résumés interactifs.

Ce **Mastère Spécialisé en 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
- ♦ Exercices pratiques permettant de réaliser le processus d'auto-évaluation afin d'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
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis n'importe quel appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



*Vous pouvez accéder au contenu éducatif à partir de n'importe quel appareil doté d'une connexion internet. Même depuis votre téléphone portable!"*

“

*En tant qu'infirmier, vous apprendrez en profondeur les avantages de l'Intelligence Artificielle dans les études qualitatives et l'interprétation des résultats cliniques”*

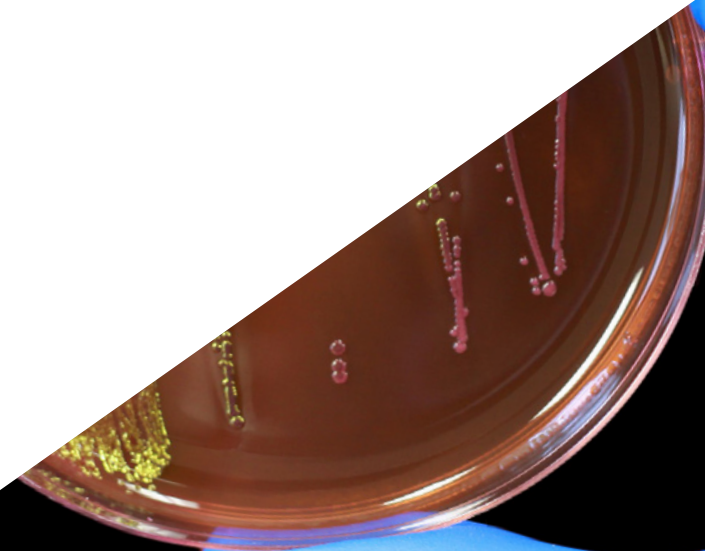
Le corps enseignant du programme comprend des professionnels du secteur qui apportent à cette formation leur expérience professionnelle, ainsi que des spécialistes reconnus de sociétés de référence et d'universités prestigieuses.

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 obtiendrez une approche complète de la prévention des maladies chroniques et aiderez vos patients à vieillir en bonne santé.*

*Mettez à jour vos connaissances à votre rythme et sans contrainte de temps grâce au système révolutionnaire Relearning de TECH.*



# 02 Objectifs

Grâce à ce programme, le personnel des Soins Infirmiers aura une connaissance approfondie des principaux domaines de la Santé Publique, tels que l'Épidémiologie et la promotion de la santé. De même, les diplômés développeront des compétences dans l'utilisation d'outils biostatistiques pour interpréter les données de santé et utiliser ces informations pour créer des programmes de promotion de la santé. En outre, ces professionnels intégreront dans leur pratique clinique les stratégies les plus récentes en matière de prévention des Maladies Transmissibles et Non Transmissibles. Ainsi, les infirmiers seront en mesure de mener des projets qui améliorent le bien-être des citoyens.





“

*Vous mènerez des initiatives de Santé Publique qui amélioreront à la fois la santé et le bien-être des communautés”*



## Objectifs généraux

---

- ◆ Développer un cadre conceptuel large et complet de la situation, des défis et des besoins de la Santé Publique au 21<sup>ème</sup> 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. Santé Publique au XXI<sup>e</sup> Siècle

- ♦ Établir la santé comme un concept intégral et global et définir les facteurs qui l'influencent
- ♦ Déterminer les déterminants de la santé les plus importants dans la situation actuelle, leur évolution historique et jeter les bases de leur développement à l'avenir
- ♦ Analyser les modèles actuels de collaboration internationale en matière de santé et leurs caractéristiques
- ♦ Examiner les interactions entre la santé, le système de santé, l'environnement et le système social
- ♦ Analyser les politiques de Santé Publique actuelles au niveau international
- ♦ Examiner le cadre juridique, réglementaire et institutionnel de la santé au niveau international
- ♦ Reconnaître les fonctions de politique et de gouvernance de la fourniture et de l'assurance des services de Santé Publique dans n'importe quel système de santé
- ♦ Déterminer l'ensemble des compétences professionnelles requises pour travailler dans les services de Santé Publique
- ♦ Intégrer l'optique organisationnelle aux principaux défis en matière de Santé Publique, en particulier le changement climatique et les pandémies
- ♦ Concrétiser les objectifs et évaluer l'impact sur la santé des interventions sanitaires et non sanitaires

### Module 2. Communication et Nouvelles Technologies en Santé Publique

- ♦ Analyser les processus de communication et leur utilisation dans le domaine de la Santé Publique
- ♦ Évaluer la présence actuelle de la Santé Publique dans le cadre de la communication et développer des stratégies pour l'améliorer
- ♦ Examiner les différents canaux de communication disponibles pour la Santé Publique et définir leur utilisation

- ♦ Justifier les besoins spécifiques en matière de communication dans les crises ayant une composante sanitaire et établir les facteurs essentiels pour leur meilleure mise en œuvre
- ♦ Identifier les points clés de l'utilisation des RSS comme outil de connaissance et d'intervention en Santé Publique
- ♦ Examiner les développements technologiques disponibles pour une utilisation dans le domaine de la santé communautaire
- ♦ Évaluer l'utilisation, l'utilité, les risques et les avantages des nouvelles technologies disponibles dans le domaine de la Santé Publique
- ♦ Présenter le cadre général de l'utilisation et des possibilités futures de l'Intelligence Artificielle

### Module 3. Évaluation des Politiques et Programmes de Santé Publique

- ♦ Justifier la nécessité d'évaluer les politiques de Santé publique en tant qu'élément essentiel de leur développement
- ♦ Identifier les modèles les plus appropriés pour l'évaluation de la Santé Publique
- ♦ Examiner et analyser les outils qualitatifs et quantitatifs et leur utilisation dans l'évaluation de la Santé Publique
- ♦ Établir les principes de base, les méthodes de mesure et d'évaluation des résultats en matière de santé
- ♦ Définir les objectifs, la méthode et la portée de l'évaluation des plans de Santé Publique
- ♦ Obtenir une vue d'ensemble des phases de conception, de décision, de mise en œuvre et d'analyse de la politique de santé
- ♦ Appliquer la méthodologie et les outils disponibles pour l'évaluation de cas spécifiques de plans et de politiques de santé
- ♦ Avoir une vision objective et critique de l'évaluation



#### **Module 4. Surveillance de la Santé Publique**

- ♦ Identifier les principes fondamentaux de la protection de la santé et de la prévention, y compris la surveillance épidémiologique, l'évaluation, la gestion, le contrôle et la communication des risques
- ♦ Examiner les systèmes d'autocontrôle et de surveillance par le biais de l'analyse des risques et de l'identification des points de contrôle critiques
- ♦ Approfondir la compréhension des systèmes de recherche et effectuer une analyse critique des indicateurs, ainsi que des registres et des systèmes d'évaluation
- ♦ Déterminer les exigences de la recherche en matière de prévention primaire des maladies chroniques et évaluer les stratégies efficaces
- ♦ Spécifier les termes nécessaires pour mener des recherches visant à améliorer la conception, la mise en œuvre et l'évaluation de programmes globaux de protection de la santé et de prévention
- ♦ Analyser en détail l'interprétation des données épidémiologiques liées à la santé environnementale, y compris la surveillance des maladies et les facteurs de risque environnementaux
- ♦ Décrire les systèmes innovants de surveillance et de prévention en matière de pharmacovigilance qui permettent une détection précoce des effets indésirables liés aux médicaments
- ♦ Décrire les systèmes internationaux de surveillance des maladies et les systèmes de coopération entre eux

#### **Module 5. Épidémiologie et Prévention des Maladies Transmissibles et Non Transmissibles**

- ♦ Analyser l'épidémiologie et les facteurs de risque du Cancer et sa prévention primaire et secondaire
- ♦ Étayer l'épidémiologie des Maladies Cardiovasculaires et leurs risques
- ♦ Promouvoir la détection des maladies rares et les programmes de dépistage néonatal
- ♦ Évaluer les programmes de vieillissement actif et en bonne santé
- ♦ Identifier les principales maladies transmissibles
- ♦ Déterminer l'utilité des vaccins dans la prévention des Maladies Infectieuses à Prévention Immunitaire

#### **Module 6. 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 7. 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 8. Promotion et Évaluation de la Santé

- ♦ Analyser la relation entre la littératie et la santé, en identifiant comment la littératie en santé peut améliorer les résultats de santé de la population
- ♦ Collaborer avec les institutions et les organisations de santé pour intégrer la littératie en 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

#### **Module 9. La Santé Publique dans les Situations de Vulnérabilité**

- ♦ Analyser les principaux risques pour la santé des enfants et des adolescents, ainsi que les mesures pour les éviter
- ♦ Examiner l'influence du genre sur la santé et le bien-être
- ♦ Justifier les facteurs influençant la santé des travailleurs dans n'importe quel contexte
- ♦ Identifier les besoins et les défis en matière de santé dans différents contextes multiculturels
- ♦ Promouvoir et maintenir la capacité fonctionnelle pour le bien-être dans la vieillesse
- ♦ Répertorier les facteurs affectant la santé mentale et améliorer sa promotion, sa prévention et son traitement
- ♦ Identifier l'impact sur le développement et les conséquences économiques, sociales et médicales du fardeau mondial de la malnutrition
- ♦ Examiner les besoins et les défis en matière de santé chez les migrants et en cas de crises humanitaires et d'urgences sanitaires

#### **Module 10. Santé Environnementale**

- ♦ Étayer l'interrelation entre la santé et ses déterminants environnementaux, afin d'appliquer des approches transversales, telles que Une Seule Santé (*One Health*)
- ♦ Analyser les risques les plus importants des contaminants dans l'eau potable et établir les mesures clés pour assurer leur contribution à la population
- ♦ Identifier les risques liés à l'utilisation des eaux de loisirs et analyser les mesures préventives nécessaires pour une utilisation sûre des eaux de loisirs
- ♦ Examiner les principales mesures préventives pour éviter les conditions qui favorisent la colonisation, la multiplication et la dispersion de *Légionelle*
- ♦ Justifier le risque et l'impact des vecteurs et des maladies qu'ils transmettent, afin de développer et d'établir des stratégies et des moyens de contrôle
- ♦ Analyser l'exposition à la radioactivité naturelle, en précisant les actions visant à réduire l'exposition au radon



*Le diplôme comprend des cas cliniques afin de rapprocher le plus possible le développement du programme à la réalité des Soins Infirmiers”*

# 03

## Compétences

Grâce à ce programme, les professionnels des Soins Infirmiers acquerront les compétences nécessaires pour concevoir des études épidémiologiques visant à identifier les facteurs de risque et les caractéristiques des maladies. En même temps, les diplômés seront hautement qualifiés pour créer des programmes de promotion de la santé qui favorisent des modes de vie sains. En ce sens, les infirmiers acquerront des compétences avancées en communication pour transmettre des informations à différents publics et contribuer à une éducation sanitaire optimale. Ils mettront ainsi en œuvre des initiatives visant à optimiser le bien-être général des citoyens.







“

*Vous serez en mesure d'analyser l'impact des Politiques de Santé dans différents contextes et populations afin de promouvoir l'équité”*



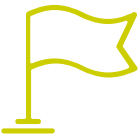
## Compétences générales

---

- ♦ Établir les liens entre la santé et les Objectifs de Développement Durable de l'Agenda 2030 à tous les niveaux, en allant au-delà des ODD3
- ♦ Concevoir des stratégies de communication bidirectionnelle pour faire connaître les nouveaux problèmes de santé et les solutions proposées entre la communauté et les parties prenantes
- ♦ Élaborer des stratégies pour l'utilisation des nouvelles technologies dans le domaine de la Santé Publique, en définissant des structures et des modèles qui permettent une analyse et une application agiles et sûres
- ♦ Déterminer des mesures de prévention et de contrôle des maladies transmissibles et non transmissibles
- ♦ Mettre en place des interventions visant à réduire la morbidité, l'invalidité et la mortalité dues aux maladies transmissibles et non transmissibles
- ♦ Appliquer les méthodes épidémiologiques en milieu clinique pour réaliser des études épidémiologiques sur des patients, interpréter les résultats et les appliquer dans la pratique clinique
- ♦ Contribuer à la prise de décision clinique sur la base de données épidémiologiques afin d'informer et d'améliorer la prise de décision clinique
- ♦ Identifier les problèmes de Santé Publique et développer des stratégies de promotion de la santé appropriées pour répondre à ces défis
- ♦ Promouvoir l'équité en matière de santé en comprenant les disparités existantes dans l'accès aux soins de santé et les déterminants sociaux sous-jacents
- ♦ Identifier les difficultés rencontrées par différents groupes pour accéder à des soins de santé appropriés
- ♦ Élaborer des stratégies de prévention et un plan pour répondre efficacement aux différentes situations de vulnérabilité à l'échelle mondiale
- ♦ Établir des stratégies de prévention, de contrôle et de surveillance sanitaire des risques environnementaux



*Ce programme universitaire dispose d'un large éventail de ressources multimédias telles que des vidéos explicatives ou des études de cas, ce qui permet une mise à jour agréable*



## Compétences spécifiques

---

- ◆ Concevoir des outils pour faciliter la prise de décision sur la mise en œuvre et le développement de ces interventions
- ◆ Élaborer des modèles de surveillance, d'intervention et d'évaluation pour les maladies transmissibles
- ◆ Développer un système d'information capable, solide et efficace pour l'évaluation et la prise de décision
- ◆ Appliquer la méthodologie et les outils disponibles pour l'évaluation de cas spécifiques de plans et de politiques de santé
- ◆ Procéder à une analyse critique des indicateurs, ainsi que des registres et des systèmes d'évaluation
- ◆ Interpréter les données épidémiologiques relatives aux maladies chroniques
- ◆ Définir des modèles de réponse rapide et efficace aux alertes, aux épidémies et aux urgences sanitaires
- ◆ Établir les principales mesures préventives pour le contrôle de l'Hépatite Virale, de l'Infection par le VIH et du SIDA, des Infections Sexuellement Transmissibles et de la Tuberculose
- ◆ Générer des connaissances spécialisées sur les stratégies de prévention et de contrôle des Maladies à Méningocoques et des principales Zoonoses
- ◆ Appliquer les connaissances à des essais cliniques pragmatiques et explicatifs dans la pratique
- ◆ Intégrer l'expérience du patient dans la prise de décision clinique, en valorisant la communication et les décisions partagées
- ◆ Élaborer des stratégies de communication efficaces adaptées à différents contextes culturels et linguistiques afin de promouvoir la culture sanitaire
- ◆ 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
- ◆ Concevoir et mettre en œuvre des stratégies fondées sur les modèles de Salutogenèse et d'actifs de santé pour promouvoir la santé et le bien-être dans différents contextes et communautés
- ◆ Gérer et administrer des projets de santé au niveau local, en tenant compte de la participation communautaire et la coordination intersectorielle
- ◆ Appliquer différentes 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
- ◆ Évaluer l'efficacité des campagnes de promotion de la santé par la collecte et l'analyse de données, en procédant aux ajustements nécessaires pour améliorer les résultats
- ◆ Déterminer les mécanismes de protection de la santé contre les risques liés aux substances et aux mélanges chimiques
- ◆ Dédire les effets du changement climatique sur la santé afin de mettre en œuvre des stratégies d'atténuation et d'adaptation
- ◆ Définir la qualité de l'air en identifiant les risques sanitaires associés, afin de mettre en place des systèmes de prévention, de contrôle et de communication

# 04

## Direction de la formation

La philosophie de TECH consiste à offrir les programmes universitaires les plus complets et les plus récents sur le plan académique. C'est pourquoi elle met en œuvre un processus approfondi pour former son personnel enseignant. Grâce à cet effort, ce programme est conçu par de véritables références dans le domaine de la Santé Publique et de la Gestion de la Santé. Ces spécialistes se distinguent par leur vaste expérience professionnelle, où ils ont fait partie d'institutions de santé de premier plan. Ils ont ainsi développé du matériel pédagogique qui se distingue à la fois par sa grande qualité et par sa pleine applicabilité aux exigences du marché du travail actuel.





“

*Vous aurez accès à un programme conçu par une équipe d'enseignants renommée, spécialisée dans la Santé Publique et la Gestion de la Santé, ce qui vous garantira un apprentissage réussi”*

## 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 Murcia
- ◆ 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 Salmerón Ríos, Raúl

- ♦ Responsable National du Groupe de Travail Santé Publique au sein de la SEMG
- ♦ Président du Conseil d'Administration de la SEMG de Castille-La Manche
- ♦ Médecin de Famille et de Communauté à la Clinique Rurale de SESCAM
- ♦ Doctorat en Sciences de la Santé de l'Université de Castille-La Manche
- ♦ Master en Actualisation de la Médecine Familiale de l'Université de Castille-La Manche
- ♦ Diplôme Supérieur en Traitement de la Douleur, Biostatistique, Réanimation Avancée, Réhabilitation Gériatrique, Science de la Vision, Psychogériatrie et Vieillesse Actif et santé de l'Université Internationale Isabel I de Castille
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Saragosse
- ♦ Membre de la Société de Médecine et de Chirurgie d'Albacete et de l'Académie Royale de Médecine de Castille-La Manche

### 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 de 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 Généralistes et de Famille (FIFSEMG), Fondation SEMG-Solidaria et UNICEF

### 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 Montero Rubio, Juan Carlos**

- ♦ Chef de la Section de Microbiologie Clinique et Environnementale à l'Institut des Sciences de la Santé de Castille-La Manche
- ♦ Docteur au Département de Médecine Préventive et de Santé Publique, Immunologie et Microbiologie Médicale de l'Université Rey Juan Carlos
- ♦ Master en Santé Publique du Centre Universitaire de Santé Publique de l'Université Autonome de Madrid
- ♦ Master en Gestion de l'Environnement de l'Institut de Recherche Écologique de Málaga, Open International University
- ♦ Licence en Sciences Biologiques de l'Université Complutense de Madrid

### **Dr Sanz Muñoz, Iván**

- ♦ Responsable Scientifique de la Surveillance Virologique au Centre National de la Grippe de Valladolid
- ♦ Directeur et Coordinateur de la Conférence d'Actualisation sur la Grippe au Centre National de la Grippe
- ♦ Doctorat en Recherche en Sciences de la Santé à l'Université de Valladolid
- ♦ Master en Vaccins de l'Université Catholique de San Antonio en Murcie
- ♦ Master en Génomique et Génétique Médicale de l'Université de Grenade
- ♦ Master en Recherche en Sciences de la Santé: Pharmacologie, Neurobiologie et Nutrition de l'Université de Valladolid
- ♦ Master en Anthropologie et Génétique Médico-légale de l'Université de Grenade
- ♦ Licence en Biologie de l'Université de Salamanque
- ♦ Membre de: Réseau Mondial de Surveillance de la Grippe (GISRS) de l'OMS, Institut des Sciences de la Santé de Castille et León (ICSCYL) et Centre de Recherche Biomédicale sur les Maladies Infectieuses (CIBERINFEC)

### **Dr Chertkoff, Liliana**

- ♦ Conseillère Médicale Gestion de la Santé dans diverses institutions et associations
- ♦ Conseillère auprès de l'Association des Médecins Municipaux de Buenos Aires
- ♦ Médecin-conseil à la Superintendance des Assurances de Santé de la Nation, Argentine
- ♦ Coordinatrice au Département de Pédiatrie de l'Université Nationale de Buenos Aires Enseignement/Recherche
- ♦ Coordinatrice de l'Enseignement, de la Recherche et des stages Rotatifs à l'Université Nationale de Buenos Aires
- ♦ Conseillère et Rapporteuse à la Commission de la Santé pour le Sénat de la Province de Cordoba, Argentine
- ♦ Chercheuse au Département de Médecine Préventive et Sociale, Faculté des Sciences Médicales, Université Nationale de Cordoba, Argentine
- ♦ Conférencière et chercheuse au comité de la Société Argentine de Pédiatrie et d'Adolescence
- ♦ Conférencière temporaire à l'Organisation Panaméricaine de la Santé
- ♦ Cheffe du Service Intégral de l'Adolescence à l'Hôpital Josefina Prieur
- ♦ Médecin Généraliste dans des Hôpitaux Publics et Privés
- ♦ Chirurgienne Médicale, Faculté des Sciences Médicales, Université Nationale de Cordoba, Argentine
- ♦ Diplôme en Santé Publique de l'Université Nationale de Córdoba, Argentine
- ♦ Master en Sociologie, Faculté des Sciences Sociales, Université Nationale de Córdoba, Argentine
- ♦ Licence en Audit Médical Institut Universitaire Hôpital Italiano Buenos Aires, Argentine
- ♦ Membre de la Société Argentine de Pédiatrie



### **M. Gago Gutiérrez, Roberto**

- ◆ Inspecteur de la Santé Environnementale au sein des Services Pharmaceutiques Officiels, Ávila
- ◆ Chef de la Section d'Évaluation des Risques Physiques et Chimiques au sein du Service de Santé Environnementale de la Junta de Castille et León
- ◆ Inspecteur de la Sécurité Alimentaire dans les Services Pharmaceutiques Officiels, Ávila
- ◆ Pharmacien Assistant dans une Officine de Pharmacie
- ◆ Expert Universitaire en Marketing Pharmaceutique de l'UNED
- ◆ Licence en Pharmacie de l'Université de Salamanque

### **Dr Columé Díaz, Almudena**

- ◆ Pharmacienne Officielle de la Santé Publique au Junte des Communautés de Castille-La Manche
- ◆ Membre du Groupe de Recherche Spécialisé dans l'Automatisation et la Miniaturisation des Techniques Analytiques à l'Université de Cordoue
- ◆ Doctorat en Chimie de l'Université de Cordoue
- ◆ Licence en Pharmacie de l'Université de Séville
- ◆ Licencee en Sciences et Technologies de l'Alimentation de l'Université de Cordoue

### **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 en Médecine Familiale et Communautaire à l'Unité d'Enseignement des Soins Primaires et des Soins Familiaux et Communautaires de Huesca
- ◆ Master en Soins Primaires d'Urgence de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ◆ Master Officiel 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 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 à l'Unité d'Enseignement Multiprofessionnel de Soins Familiaux et Communautaires de León, Ponferrada
- ◆ Master en Soins Palliatifs de l'Université Pontificiale de Salamanque
- ◆ Diplôme Universitaire en Santé Numérique à l'Université Rey Juan Carlos
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie à l'Université du Valle, Colombie

### **Dr Armenteros Yeguas, María Inés**

- ◆ FEA en Médecine Interne au Centre de Santé Sandoval, Hôpital Clinique San Carlos
- ◆ Chercheuse Clinique à la Fondation de Recherche Biomédicale de l'Hôpital Clinique San Carlos
- ◆ Médecin Interne Résidente en Médecine Interne à l'Hôpital Clinique San Carlos
- ◆ Master Hybride en Maladies Infectieuses et Santé Internationale de l'Université Miguel Hernández
- ◆ Master en Infection par le Virus de l'Immunodéficience Humaine de l'Université Rey Juan Carlos
- ◆ Cours de troisième cycle sur les Fondements de la Conception et des Statistiques de l'Université Autonome de Barcelone
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid

#### **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 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

#### **Dr Pérez Rodríguez, Natalia**

- ♦ Médecin de Famille et de Communauté au Centre de Santé Islas Canarias
- ♦ 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 (Ière Edition) par l'Institut de Santé Carlos III
- ♦ Gestionnaire de l'Équité en Santé Apprendre avec la population rom (Ile édition) de l'Institut de santé Carlos III
- ♦ Gestionnaire de la Santé Locale (VIIe Edition) de l'Institut de Santé Carlos III
- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université de Saint-Jacques de Compostelle

#### **Mme González Gascón y Marín, María Almudena**

- ♦ Pharmacienne Officielle de la Junte des Communautés de Castille-La Manche
- ♦ Premier Prix de la «Meilleure Communication» de la Société Espagnole de Santé Environnementale pour l'article «*Ochratoxine A et résidus de produits phytosanitaires dans les vins produits dans les districts sanitaires de La Roda et Villarrobledo (Albacete)*»
- ♦ Licence en Pharmacie de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplôme d'Études Supérieures en Médecine Préventive et Santé Publique de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Bourse de collaboration à l'Autorité Européenne de Sécurité des Aliments

#### **Mme Martínez Domínguez, María Inmaculada**

- ♦ Fonctionnaire du Corps Supérieur de Chimie de la Junte des Communautés de Castille-La Manche
- ♦ Consultante dans le secteur privé, en particulier dans les activités liées à la sécurité alimentaire et au développement et à la mise en œuvre de systèmes HACCP
- ♦ Master en Gestion de l'Environnement de l'Institut de Formation et de l'Emploi
- ♦ Licence en Chimie de l'Université de Castille-La Manche
- ♦ Licence en Sciences et Technologies des Aliments de l'Université de Castille - La Manche
- ♦ Diplôme en Santé Publique de l'École Nationale de Santé

**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 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 Persistant 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 Jimeno Sanz, Isabel**

- ◆ Directrice et Médecin de Famille au Centre de Santé Isla de Oza
- ◆ Collaboratrice de différents groupes du Ministère de la Santé de Madrid
- ◆ Responsable du Groupe des Vaccins du SEMG
- ◆ Spécialiste du Comité Consultatif des Vaccins du CAM et de la Plateforme VHP de Madrid
- ◆ Chercheuse Principale des Essais Cliniques
- ◆ Master en Épidémiologie et Santé Publique Université Autonome de Madrid
- ◆ Master en Diététique et Nutrition de l'Université de Navarre
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université Complutense de Madrid
- ◆ Diplôme en Direction et Gestion d'Équipes de PC, Université Autonome de Madrid
- ◆ Membre du Groupe Neumoexperto

**Dr Sánchez Diz, Paula**

- ◆ Coordinatrice Technique de la Recherche à la Société Espagnole des Médecins Généralistes et de Famille (SEMG)
- ◆ Coordinatrice et Membre du Comité Exécutif du Réseau de Recherche Espagnol sur le COVID Persistant (REiCOP)
- ◆ Auditrice Technique des normes UNE-EN ISO/IEC 17025 et UNE-EN ISO/IEC 17043 dans les laboratoires d'Essais Cliniques
- ◆ Technicienne spécialisée en Biologie Moléculaire chez Nasertic
- ◆ Enseignante-chercheuse à l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle
- ◆ Personnel de Recherche Prédoctorale lié à des projets de recherche
- ◆ Doctorat en Biologie de l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle

- ♦ Licence en Biologie de l'Université de Saint-Jacques de Compostelle

**Dr Losada Salamanca, Diana Carolina**

- ♦ Médecin 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 Pontificale 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
- ♦ Diplômé en Médecine 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, Crises 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 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 Pontificale Javeriana



# 05

## Structure et contenu

Grâce à ce diplôme universitaire, les infirmières relèveront les défis de la Santé Publique à travers une perspective holistique et multidisciplinaire. Le programme d'études abordera des questions allant de l'évaluation des politiques dans le domaine de la santé ou de la prévention des Maladies Transmissibles à l'Épidémiologie Clinique. En outre, le programme abordera l'application des nouvelles technologies dans le domaine des soins de santé, y compris l'Internet des Objets et l'Intelligence Artificielle. Cela permettra aux diplômés de concevoir et de mettre en œuvre des programmes de promotion de la santé qui favorisent des modes de vie sains pour prévenir diverses pathologies.



“

*Vous intégrerez dans votre pratique quotidienne les stratégies et les outils les plus innovants pour promouvoir des modes de vie sains dans la communauté”*

## Module 1. Santé Publique au XXIe Siècle

- 1.1. La Santé, un bien public mondial
  - 1.1.1. Santé: concept, limites des définitions et évolutions
  - 1.1.2. Santé individuelle, Santé Publique et Santé sociale
  - 1.1.3. La santé dans le monde globalisé: Opportunités et menaces
- 1.2. Déterminants de la Santé: passé, présent et futur
  - 1.2.1. Modèles: domaine de la santé, déterminants sociaux, détermination sociale
  - 1.2.2. Déterminants structurels, intermédiaires et proximaux
  - 1.2.3. Les déterminants de la santé au XXIe siècle: nouvelles perspectives
- 1.3. Culture de collaboration au niveau international
  - 1.3.1. Structures et institutions
  - 1.3.2. Dynamique des ONG: canaux de collaboration et faiblesses
  - 1.3.3. Le rôle des acteurs privés dans la collaboration internationale en matière de santé
- 1.4. Santé et Développement Durable
  - 1.4.1. Agenda 2030 et Objectifs de Développement Durable
  - 1.4.2. La santé au-delà des ODD 3
  - 1.4.3. *One Health*: un seul concept, une seule voix, une seule politique
- 1.5. Nouveaux profils en matière de Santé Publique (SP) : Ressources Humaines
  - 1.5.1. Données et communication
  - 1.5.2. Nouveaux profils professionnels en Santé Publique: technologiques, sociaux et éthiques
  - 1.5.3. Les Administrations Publiques face au défi des nouveaux profils
- 1.6. Politiques actuelles de Santé Publique
  - 1.6.1. Stratégies de Santé Publique
  - 1.6.2. La Santé Publique et les défis environnementaux
  - 1.6.3. La santé Publique dans la société de l'information
- 1.7. Interventions ayant un impact sur la Santé Publique
  - 1.7.1. Évaluation de l'impact sur la santé
  - 1.7.2. Prise de décision et hiérarchisation des interventions: aspects budgétaires, sociaux et éthiques
  - 1.7.3. Les Success Stories





- 1.8. Projets internationaux de Santé Publique dans les zones d'endémie, les foyers et les épidémies
  - 1.8.1. Stratégies de surveillance sanitaire au XXIe siècle
  - 1.8.2. La pandémie de COVID19 : Un avant et un après ou un simple changement temporaire?
  - 1.8.3. La collaboration internationale dans ce contexte
- 1.9. Gestion, financement et leadership en Santé Publique
  - 1.9.1. Modèles de gestion de la Santé Publique: autorité sanitaire et prestation de services de santé
  - 1.9.2. Agences, Centres et Instituts
  - 1.9.3. Budgets de Santé Publique: décision et gestion
- 1.10. Aspects juridiques au niveau international dans le contexte de la Santé Publique
  - 1.10.1. Les normes internationales
  - 1.10.2. Droit à la santé: perspective et comparaison
  - 1.10.3. Règlement Sanitaire International (RSI)

## Module 2. Communication et Nouvelles Technologies en Santé Publique

- 2.1. Processus de communication: transparence, confiance et stratégies de communication dans les médias en matière de Santé Publique
  - 2.1.1. Le processus de communication en Santé Publique
  - 2.1.2. La communication en santé
  - 2.1.3. Acteurs du processus de communication
- 2.2. Image, réputation et présence de la Santé Publique
  - 2.2.1. Image et impact de la Santé Publique
  - 2.2.2. Réputation, confiance et fiabilité. Importance dans la communication efficace
  - 2.2.3. L'avenir de l'image de la Santé Publique. Scénario post-COVID 19 et actions d'amélioration
- 2.3. Concevoir des stratégies de communication efficaces de Santé Publique
  - 2.3.1. La communication en tant qu'outil pour les politiques, les programmes et les interventions de Santé Publique
  - 2.3.2. Réaction ou pro-action: planification de la communication
  - 2.3.3. Objectif, message, canaux et acteurs
- 2.4. Canaux de communication: analyse, utilisation et évaluation en santé
  - 2.4.1. Analyse des canaux de communication pour la santé
  - 2.4.2. Stratégies et modes d'utilisation des différents canaux: segmentation, portée et utilisation spécifique
  - 2.4.3. Pré-évaluation des différents canaux et évaluation des interventions
- 2.5. Leadership et styles de communication chez les professionnels: *coaching* e. *empowerment* en Santé Publique
  - 2.5.1. Importance de la communication interne. Facteurs, styles et modèles
  - 2.5.2. Modèles de formation et d'habilitation à la communication entre et par les professionnels de la santé
  - 2.5.3. Le professionnel de santé comme axe de communication: le haut-parleur de la blouse blanche et ses particularités en Santé Publique
- 2.6. La communication en situation de crise pour la Santé Publique
  - 2.6.1. Communication de crise et crises de communication
  - 2.6.2. Facteurs clés de la communication de crise dans le domaine de la santé: faire face à l'incertitude
  - 2.6.3. Stratégies et acteurs. Le rôle du porte-parole
- 2.7. Recherche en SSNR et stratégie visant à améliorer l'accessibilité à des informations véridiques et fiables. Améliorer la maîtrise de la Santé et accroître la participation
  - 2.7.1. La santé dans les médias sociaux: présence, traitement et impact
  - 2.7.2. Les SSNR en tant qu'élément de connaissance et d'intervention en santé
  - 2.7.3. Désinformation et canulars en matière de santé
- 2.8. Recherche et utilisation des nouvelles technologies pour la promotion de la santé, le développement communautaire et l'autonomisation des partenariats communautaires
  - 2.8.1. Les nouvelles technologies en tant qu'outil pour l'équité en matière de santé
  - 2.8.2. Menaces et risques liés aux nouvelles technologies dans le domaine de la santé
  - 2.8.3. Application pratique
- 2.9. Analyse de la qualité: l'apport des nouvelles technologies
  - 2.9.1. Évaluation des technologies: objectifs, défis et outils
  - 2.9.2. Facteurs éthiques dans l'application des nouvelles technologies en Santé Publique
  - 2.9.3. Accélération technologique: planification de l'innovation
- 2.10. Développement de projets liés à l'Internet des Objets en Épidémiologie et Santé Publique et autres projets émergents
  - 2.10.1. *Internet of Things* (IoT) : équilibre entre connaissance et vie privée
  - 2.10.2. Données de la vie réelle et données en temps réel: sources, analyse, traitement et utilisation pour la connaissance et la prise de décision
  - 2.10.3. Intelligence Artificielle en Santé Publique

### Module 3. Évaluation des Politiques et Programmes de Santé Publique

- 3.1. Évaluation des politiques de Santé Publique
  - 3.1.1. Évaluation de la Santé Publique Cadre historique
  - 3.1.2. Cadre internationa
  - 3.1.3. Présent et futur de l'évaluation en Santé Publique
- 3.2. Aspects méthodologiques de l'évaluation en Santé Publique
  - 3.2.1. Dimensions de l'évaluatio
  - 3.2.2. Objectifs, conception et procédures de l'évaluatio
  - 3.2.3. Méthodes qualitatives et quantitatives
- 3.3. Systèmes d'information sanitaire basés sur des indicateurs de gestion. Développement d'indicateurs
  - 3.3.1. Modèles de systèmes d'information
  - 3.3.2. Conception et construction d'un système d'information utile à la prise de décisio
  - 3.3.3. Avenir des SI: questions techniques, éthiques et d'utilisation
- 3.4. Outils qualitatifs et quantitatifs dans l'évaluation des programmes de sant
  - 3.4.1. Méthodes qualitative
  - 3.4.2. Méthodes quantitative
  - 3.4.3. Choix, avantages et difficultés
- 3.5. Évaluation et analyse critique des résultats en matière de santé
  - 3.5.1. Données: sources, utilité et facteurs éthiques/légau
  - 3.5.2. Modèles de mesure et d'analys
  - 3.5.3. Utilisation et limites des résultats en matière de santé
- 3.6. Satisfaction des patients, du personnel, des prestataires et de l'environnement. Analyse et cycles d'amélioration
  - 3.6.1. Dimensions de la satisfaction. Qualité perçu
  - 3.6.2. PROMS et PREMS. Satisfaction des clients externes et internes
  - 3.6.3. Cycles d'amélioration: PDCA, DMAIC
- 3.7. Évaluation des programmes de Santé Publique
  - 3.7.1. Objectif de l'évaluatio
  - 3.7.2. Modèles d'évaluatio
  - 3.7.3. Mise en œuvre, refonte et évaluation des interventions en Santé Publique

- 3.8. Évaluation de la politique de santé
  - 3.8.1. La santé dans toutes les politique
  - 3.8.2. Évaluation de l'impact sur la sant
  - 3.8.3. Existence ou non de politiques non sanitaires
- 3.9. Études des programmes de santé
  - 3.9.1. Évaluation des programmes de vaccinatio
  - 3.9.2. Évaluation des programmes de dépistag
  - 3.9.3. Évaluation d'une politique environnementale
- 3.10. Analyse des plans d'évaluation
  - 3.10.1. L'évaluatou
  - 3.10.2. Qui contrôle les contrôleur
  - 3.10.3. Politiques d'évaluation et évaluation des politiques

### Module 4. Surveillance de la Santé Publique

- 4.1. Protection, prévention et surveillance de la Santé Publique: classification, évaluation, gestion et contrôle et communication des risques
  - 4.1.1. Protection et prévention de la santé
  - 4.1.2. Surveillance de la santé et gestion des risques
  - 4.1.3. Communication des risques. Mécanismes et limites
- 4.2. Systèmes d'autocontrôle et de surveillance: analyse des risques et points critiques de contrôle
  - 4.2.1. Établissement de protocoles de prévention
  - 4.2.2. Identification et estimation des risques
  - 4.2.3. Mise en œuvre et suivi. Points de contrôle
- 4.3. Recherche et analyse critique des indicateurs de processus et de résultats, des registres et des systèmes d'évaluation. Développement et innovation
  - 4.3.1. Recherche et analyse d'indicateurs
  - 4.3.2. Enregistrement et évaluation pour une gestion efficace des données
  - 4.3.3. Innovation dans les systèmes d'évaluation
- 4.4. Recherche sur la conception, la mise en œuvre et l'évaluation de l'impact des programmes de protection de la santé et de prévention
  - 4.4.1. Mécanismes de conception des programmes de protection de la santé et de prévention
  - 4.4.2. Mise en œuvre des programmes de protection de la santé et de prévention
  - 4.4.3. Analyse de l'impact des programmes de protection de la santé et de prévention



- 4.5. Analyse et interprétation des données épidémiologiques sur la santé environnementale: surveillance, estimation, plans et programmes
  - 4.5.1. Importance de la santé environnementale pour la santé humaine
  - 4.5.2. Exploration des données épidémiologiques environnementales
  - 4.5.3. Application pratique de l'analyse des données environnementales
- 4.6. Interprétation des données épidémiologiques sur les maladies chroniques et planification: surveillance, estimation, conception de plans, de programmes et de dépistage
  - 4.6.1. Analyse épidémiologique des maladies chroniques. Importance de la surveillance
  - 4.6.2. Conception et développement d'interventions pour les maladies chroniques
  - 4.6.3. Surveillance épidémiologique et analyse de la charge de morbidité
- 4.7. Recherche sur la prévention primaire des maladies chroniques: protection de la santé
  - 4.7.1. Recherche sur la prévention primaire des maladies chroniques
  - 4.7.2. Recherche appliquée en matière de prévention et de protection de la santé
  - 4.7.3. Évaluation de l'impact et communication des résultats
- 4.8. Innovation dans les systèmes de surveillance et de prévention en matière de pharmacovigilance: alertes et interventions préventives
  - 4.8.1. Importance de la pharmacovigilance. Sécurité dans l'utilisation des médicaments
  - 4.8.2. Progrès des systèmes de surveillance de la pharmacovigilance
  - 4.8.3. Prévention des risques par des interventions préventives
- 4.9. Modèles de réponse aux alertes, aux épidémies et aux urgences. Élaboration de protocoles et de procédures
  - 4.9.1. Stratégies d'intervention en cas d'urgence sanitaire
  - 4.9.2. Élaboration de protocoles de gestion de crise
  - 4.9.3. Mise en œuvre et évaluation des mesures d'urgence
- 4.10. Santé internationale et innovation dans la coopération internationale pour la surveillance épidémiologique
  - 4.10.1. Santé Internationale. Perspective mondiale de la surveillance épidémiologique
  - 4.10.2. Innovation dans la coopération internationale pour la surveillance épidémiologique
  - 4.10.3. Défis et avenir de la coopération internationale en matière de santé

## Module 5. Épidémiologie et Prévention des Maladies Transmissibles et Non Transmissibles

- 5.1. Épidémiologie du Cancer: facteurs de risque et prévention primaire
  - 5.1.1. Épidémiologie descriptive: incidence, mortalité et sources de données
  - 5.1.2. Facteurs de risque du Cancer: environnementaux et professionnels
  - 5.1.3. Autres facteurs: lumière ultraviolette, infections, radiations
- 5.2. Facteurs de risque et prévention primaire du Cancer: modes de vie et dépistage
  - 5.2.1. Prévention primaire. Facteurs de risque et stratégies de Prévention
  - 5.2.2. Prévention secondaire
- 5.3. Mécanismes biologiques dans les maladies cardiovasculaires. Estimation du risque cardiovasculaire et prévention au niveau de la population
  - 5.3.1. Maladies Cardiaques Ischémiques et Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC)
  - 5.3.2. Indicateurs épidémiologiques
  - 5.3.3. Classification du risque cardiovasculaire
  - 5.3.4. Prévention et contrôle des Maladies Cardiovasculaires
- 5.4. Détection des maladies rares et dépistage néonatal
  - 5.4.1. Maladies rares
  - 5.4.2. Programmes de dépistage néonatal
  - 5.4.3. Dépistage néonatal des maladies métaboliques et endocrinologiques congénitales
- 5.5. Approche globale de la prévention des maladies chroniques pour un vieillissement sain et durable
  - 5.5.1. Vieillesse en bonne santé
  - 5.5.2. Vieillesse active
  - 5.5.3. Prévention intégrée
- 5.6. Épidémiologie des maladies transmissibles: systèmes de surveillance épidémiologique et systèmes de maladies à déclaration obligatoire
  - 5.6.1. Agents responsables
  - 5.6.2. Périodes de temps
  - 5.6.3. Transmission
  - 5.6.4. Hôte et population sensible
  - 5.6.5. Systèmes de surveillance épidémiologique



- 5.7. Utilité des vaccins dans la prévention des maladies infectieuses à prévention immunitaire
  - 5.7.1. Analyse de l'importance de la vaccination dans la prévention des maladies infectieuses au niveau individuel et communautaire
  - 5.7.2. Évolution des vaccins: types de vaccins disponibles aujourd'hui
  - 5.7.3. Mécanismes d'action des vaccins et leur impact sur le système immunitaire
  - 5.7.4. Efficacité et sécurité des vaccins dans la prévention des maladies infectieuses
  - 5.7.5. Importance de la vaccination dans les groupes à risque et dans la prévention des épidémies
  - 5.7.6. Logistique et programmes de vaccination internationaux
  - 5.7.7. Impact économique et social de la vaccination sur la prévention des maladies infectieuses
  - 5.7.8. Recherche et analyse des obstacles et des défis liés à la mise en œuvre des programmes de vaccination
  - 5.7.9. Stratégies et mesures visant à promouvoir la vaccination et à sensibiliser le public à son importance
  - 5.7.10. Évaluation et analyse critique de la littérature scientifique relative aux vaccins et à leur utilité dans la prévention des maladies infectieuses
- 5.8. Maladies émergentes. Épidémies
  - 5.8.1. Facteurs favorisant les maladies émergentes
  - 5.8.2. Nouveaux agents et maladies
  - 5.8.3. Règlement Sanitaire International (RSI)
  - 5.8.4. Épidémies. Enquête, contrôle et mesures: Chimio prophylaxie, immunoglobulines et vaccins
- 5.9. Hépatite Virale, Infection par le VIH, SIDA, Infections Sexuellement Transmissibles (IST) et Tuberculose
  - 5.9.1. Hépatite A: étiologie, épidémiologie et mesures préventives
  - 5.9.2. Hépatite B: étiologie, épidémiologie et mesures préventives
  - 5.9.3. Autres Hépatite Virales: étiologie, épidémiologie et mesures préventives
  - 5.9.4. VIH: étiologie, épidémiologie et mesures préventives
  - 5.9.5. Infections Sexuellement Transmissibles (IST) : étiologie, épidémiologie et mesures préventives
  - 5.9.6. Tuberculose: étiologie, épidémiologie et mesures préventives
- 5.10. Maladie à Méningocoques (MM) et Zoonoses: épidémiologie. Prévention et contrôle
  - 5.10.1. Épidémiologie des Maladies Méningocoques
  - 5.10.2. Prévention et contrôle des maladies Méningocoques
  - 5.10.3. Épidémiologie sur les Zoonoses
  - 5.10.4. Prévention et contrôle des Zoonoses

## Module 6. Épidémiologie Clinique

- 6.1. Conception et évaluation de la qualité des études d'intervention en Épidémiologie
  - 6.1.1. Études d'intervention, types et éléments clés de la conception
  - 6.1.2. Questions éthiques dans la recherche avec intervention
  - 6.1.3. Conception d'études d'intervention spécifiques
  - 6.1.4. Outils d'évaluation de la qualité des études d'intervention
  - 6.1.5. Évaluation critique des études d'intervention
  - 6.1.6. Importance de la conception et de l'évaluation de la qualité
- 6.2. Essais cliniques randomisés pragmatiques ou explicatifs
  - 6.2.1. Différenciation entre les essais cliniques pragmatiques et explicatifs
  - 6.2.2. Implications éthiques de chaque approche
  - 6.2.3. Évaluation critique de la méthodologie et de la conception de chaque type d'essai
  - 6.2.4. Application des connaissances à la pratique clinique et à la recherche
  - 6.2.5. Encouragement de la pensée critique et des compétences analytiques
  - 6.2.6. Conception et réalisation d'études cliniques
- 6.3. Conception de l'étude d'un test de diagnostic
  - 6.3.1. Sélection de la population étudiée et définition des critères d'inclusion et d'exclusion
  - 6.3.2. Détermination de la conception de l'étude et sélection de la méthodologie de référence
  - 6.3.3. Calcul de la précision diagnostique et analyse des résultats
- 6.4. Évaluation de la qualité de l'étude d'un test diagnostique
  - 6.4.1. Analyse de la validité de l'étude
  - 6.4.2. Évaluation de la précision du test diagnostique
  - 6.4.3. Analyse de l'utilité clinique du test diagnostique
- 6.5. Conception et évaluation de la qualité des études sur les facteurs pronostiques
  - 6.5.1. Sélection et définition des facteurs pronostiques
  - 6.5.2. Conception de l'étude et sélection de la population étudiée
  - 6.5.3. Évaluation de la qualité de l'étude et du modèle pronostique
- 6.6. Recommandations cliniques fondées sur des données probantes: *GRADE 1*
  - 6.6.1. Revue systématique de la littérature scientifique. Identification des recommandations cliniques
  - 6.6.2. Qualité des preuves et force des recommandations
  - 6.6.3. Recommandations cliniques applicables à la pratique clinique

- 6.6.4. Élaboration d'un protocole clinique ou d'une ligne directrice clinique sur la base des recommandations identifiées
- 6.6.5. 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
- 6.6.6. Évaluation périodique, par le biais du suivi des indicateurs de résultats cliniques et du retour d'information des professionnels de la santé concernés
- 6.7. Recommandations cliniques fondées sur des données probantes: *GRADE 2*
  - 6.7.1. Analyse et synthèse des données disponibles dans la littérature scientifique pour l'élaboration de recommandations
  - 6.7.2. Identification et évaluation de la qualité des études pertinentes étayant les recommandations cliniques
  - 6.7.3. Application des principes de la méthodologie *GRADE* pour établir la force et la certitude des recommandations cliniques
  - 6.7.4. 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
  - 6.7.5. Mettre à jour et réviser périodiquement les recommandations cliniques sur la base des preuves scientifiques disponibles
- 6.8. Évaluation de la qualité des soins
  - 6.8.1. Critères et normes de qualité du point de vue de la sécurité
  - 6.8.2. Évaluation de l'efficacité des résultats obtenus par les actions évaluées et leurs composantes
  - 6.8.3. Mesure des résultats et de l'expérience des patients, *Patient-Reported Outcome Measures* (PROM) et *Patient-Reported Experience Measures* (PREM)
  - 6.8.4. Indicateurs permettant d'évaluer le degré d'implication, de participation et de satisfaction des professionnels de la santé
- 6.9. Prise en compte des valeurs et des préférences des patients: décisions partagées
  - 6.9.1. Communication efficace et compréhension des valeurs et des préférences
  - 6.9.2. Éducation et conseils sur les options thérapeutiques
  - 6.9.3. Facilitation de la prise de décision partagée
- 6.10. Sécurité des patients
  - 6.10.1. Identification et enregistrement des événements indésirables
  - 6.10.2. Analyse des erreurs et des causes profondes
  - 6.10.3. Mise en œuvre d'actions correctives et de mesures préventives

## Module 7. Méthodologie de Recherche en Épidémiologie

- 7.1. Biostatistique: analyse univariée, bivariée et multivariée
  - 7.1.1. Types de variables
  - 7.1.2. Étude de la normalité d'une distribution. Analyse paramétrique et non paramétrique et non paramétrique
  - 7.1.3. Variables dépendantes et indépendantes. Facteurs de confusion
  - 7.1.4. Identification des tests statistiques nécessaires
- 7.2. 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
  - 7.2.1. Modèles
  - 7.2.2. Modèles multivariés: régression linéaire multiple
  - 7.2.3. Analyse en grappes ou *cluster*
- 7.3. 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
  - 7.3.1. Modèles multivariés: régression logistique
  - 7.3.2. Analyse de survie de Kaplan-Meier et *log-rank*
  - 7.3.3. Régression de Poisson
- 7.4. Modèles d'incidence et de prévalence en Santé Publique
  - 7.4.1. Études d'incidence
  - 7.4.2. Études de prévalence
  - 7.4.3. Analyse des risques
- 7.5. Logiciel informatique: analyse statistique avancée avec le progiciel SPSS
  - 7.5.1. Progiciels statistiques: R®, STATA® et Epidat®
  - 7.5.2. Utilisation du progiciel SPSS®
  - 7.5.3. Interprétation des résultats des analyses statistiques effectuées par SPSS et prise de décision fondée sur des preuves
  - 7.5.4. Communiquer efficacement les résultats statistiques à des publics de spécialistes et de non-spécialistes



- 7.6. Méthodologie qualitative appliquée à la santé publique: aspects théoriques, conceptuels et éthiques
  - 7.6.1. L'évaluation qualitative appliquée à la Santé Publique
  - 7.6.2. Techniques de recherche qualitative appliquées à la Santé Publique
  - 7.6.3. Collecte, analyse et interprétation des données qualitatives dans les études de Santé Publique: validité, fiabilité et généralisation des résultats
  - 7.6.4. Principes éthiques: protection de la confidentialité des participants et gestion des conflits éthiques potentiels
  - 7.6.5. 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 la population
- 7.7. Conception et phases de la recherche qualitative en Santé Publique Plans d'échantillonnage
  - 7.7.1. Conception et phases de la recherche qualitative
  - 7.7.2. Échantillonnage
  - 7.7.3. Élaboration et justification de les instruments de collecte de données
  - 7.7.4. Processus d'analyse des données
  - 7.7.5. Établissement et justification des critères de validité et de fiabilité de la recherche
  - 7.7.6. Conception et justification du plan de communication et de diffusion des résultats
- 7.8. Conceptions présentant un intérêt pour la Santé Publique Techniques de collecte de données
  - 7.8.1. Échantillonnage
  - 7.8.2. Enquêtes. Conception de l'enquête
  - 7.8.3. Validation des questionnaires
- 7.9. Analyse et interprétation des résultats. Analyse numérique des données qualitatives
  - 7.9.1. Logiciel d'analyse de texte
  - 7.9.2. Logiciel de visualisation des données
  - 7.9.3. Logiciel QDA (Qualitative Data Analysis)
  - 7.9.4. Intelligence Artificielle appliquée aux études qualitatives
- 7.10. Évaluation, rigueur et éthique dans la recherche qualitative en Santé Publique
  - 7.10.1. Principes éthiques de la recherche
  - 7.10.2. Législation et réglementation internationale
  - 7.10.3. Comité d'éthique des soins de santé

## Module 8. Promotion et Évaluation de la Santé

- 8.1. Le culture sanitaire et le développement d'outils et de modèles de culture
  - 8.1.1. Lier la culture et la santé. Améliorer les résultats en matière de santé de la population
  - 8.1.2. Conception et mise en œuvre de programmes de culture sanitaire ciblant les groupes vulnérables et les communautés marginalisées
- 8.1.3. Stratégies de communication efficaces adaptées à différents contextes culturels et linguistiques
  - 8.1.4. Évaluer l'efficacité des programmes de culture sanitaire par l'application d'outils et de modèles d'évaluation appropriés
  - 8.1.5. Intégrer la culture sanitaire dans les politiques et programmes de Santé Publique
  - 8.1.6. 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
- 8.2. La salutogenèse, le modèle du capital santé
  - 8.2.1. La Salutogenèse: une approche de promotion de la santé
  - 8.2.2. Les modèles du capital santé
  - 8.2.3. 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
  - 8.2.4. Évaluer l'efficacité et la pertinence des modèles de capital santé dans différents contextes et pour différentes populations
  - 8.2.5. 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
- 8.3. Intervention communautaire et Soins Primaires axés sur la communauté
  - 8.3.1. Le domaine de l'intervention communautaire et des soins primaires: promoteurs de la santé et du bien-être de la population
  - 8.3.2. 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
  - 8.3.3. Approche globale: mise en réseau et collaboration interdisciplinaire entre professionnels de la santé, des services sociaux, de l'éducation et d'autres secteurs
  - 8.3.4. Outils et stratégies de promotion de la santé, de prévention des maladies et de promotion de modes de vie sains dans la communauté





- 8.3.5. 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
- 8.3.6. 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
- 8.3.7. 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
- 8.4. Programmes d'intervention communautaire dans une perspective éthique et équitable
  - 8.4.1. Éthique en Santé Publique
  - 8.4.2. Principes d'équité dans l'intervention communautaire
  - 8.4.3. Interprofessionnalisme dans l'intervention communautaire: création d'alliances stratégiques internationales
  - 8.4.4. Potentiel des Technologies de l'Information et de la Communication (TIC) et de e-Santé pour la promotion de la santé
  - 8.4.5. Mise en œuvre de stratégies de e-Santé dans les programmes d'intervention communautaire
- 8.5. Promotion et Protection de la santé au niveau local selon une approche internationale
  - 8.5.1. L'intersectorialité
  - 8.5.2. Carte sociale
  - 8.5.3. Acteurs sociaux de la communauté issus de différents domaines sectoriels et de l'Administration
  - 8.5.4. Lignes directrices de la recherche, temps, univers, échantillon
  - 8.5.5. Modèles de collaboration universels, reproductibles et multicentriques
  - 8.5.6. Indicateurs d'évaluation
  - 8.5.7. Recherche et action sur les modèles de collaboration reproductibles
- 8.6. Recherche sur la participation sociale et communautaire
  - 8.6.1. Participation communautaire et sociale
  - 8.6.2. Recherche et action en matière de participation communautaire et sociale
  - 8.6.3. Interdisciplinaire, transdisciplinaire, éco-environnemental, durable et soutenable
  - 8.6.4. Familles clés et groupements stratégiques de la communauté
  - 8.6.5. Justification de la recherche et de l'action au niveau local
  - 8.6.6. Mesures d'évaluation quantitatives et qualitatives
  - 8.6.7. Groupes de discussion
  - 8.6.8. Indicateurs et utilisation
  - 8.6.9. Indicateurs stratégiques adaptés à chaque lieu
  - 8.6.10. Équipe de santé impliquée dans la recherche et l'action
  - 8.6.11. Le champ d'application de la recherche-action
  - 8.6.12. Évaluation de l'échantillon
- 8.7. Méthodes de génération d'idées et de conception de campagnes de promotion de la santé/Éducation à la Santé (ÉS)
  - 8.7.1. 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
  - 8.7.2. 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
  - 8.7.3. Outils et techniques créatifs pour générer des idées innovantes et efficaces dans la conception de campagnes de promotion de la santé
  - 8.7.4. Messages et matériels éducatifs: clairs, informatifs et persuasifs
  - 8.7.5. Évaluation de l'efficacité des campagnes de promotion de la santé: ajustements pour améliorer les résultats
- 8.8. Modèles et méthodes complexes dans l'Éducation à la Santé
  - 8.8.1. Théorie du changement: déterminants du comportement humain et stratégies visant à les faire évoluer vers des comportements plus sains
  - 8.8.2. Approche des déterminants sociaux de la santé: facteurs sociopolitiques, économiques et culturels influençant la santé des populations. Lutte contre les inégalités
  - 8.8.3. Modèles d'autonomisation des communautés: renforcer les communautés pour qu'elles puissent prendre des décisions saines et obtenir des changements positifs dans leur environnement
  - 8.8.4. Théories du comportement en matière de santé: croyances, attitudes et motivations des individus
  - 8.8.5. Méthodes participatives en éducation pour la santé: impliquer les personnes et les communautés dans la conception, la mise en œuvre et l'évaluation des programmes de santé. Collaboration et autonomie

- 8.9. Élaboration, développement et conception de programmes d'Éducation à la Santé
    - 8.9.1. 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
    - 8.9.2. Stratégies de mise en œuvre: accessibilité, équité et durabilité des programmes de santé
    - 8.9.3. Partenariats et collaborations avec les institutions et organisations concernées pour renforcer la mise en œuvre des programmes de santé
    - 8.9.4. Évaluation continue et systématique de la mise en œuvre des programmes de santé: identification des défis, des ajustements nécessaires et des possibilités d'amélioration
    - 8.9.5. Participation active de la communauté à la mise en œuvre des programmes de santé: favoriser l'appropriation et la durabilité des actions menées
    - 8.9.6. 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
  - 8.10. Recherche et évaluation de l'impact des modèles de collaboration et d'éducation
    - 8.10.1. Recherche en santé: élaboration de protocoles, collecte et analyse de données, rédaction de rapports scientifiques
    - 8.10.2. Évaluation de l'impact des programmes éducatifs sur la santé de la population, utilisation d'outils d'évaluation qualitatifs et quantitatifs
    - 8.10.3. 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
    - 8.10.4. Communication efficace des résultats de la recherche et de l'évaluation aux professionnels du secteur de la santé et à la communauté en général
- Module 9. La Santé Publique dans les Situations de Vulnérabilité**
- 9.1. Les enfants et la santé
    - 9.1.1. Menaces environnementales
    - 9.1.2. Obésité et maladies non transmissibles
    - 9.1.3. Traumatismes, violences et conflits
  - 9.2. Les adolescents et la santé
    - 9.2.1. Santé sexuelle et reproductive: contraception, maladies transmissibles, abus sexuels, violence des partenaires intimes
    - 9.2.2. Accidents de la route, suicide, violence interpersonnelle
    - 9.2.3. Abus de substances psychoactives
    - 9.2.4. Alimentation et activité physique
  - 9.3. Santé et genre
    - 9.3.1. Le genre en tant que facteur déterminant de l'inégalité en matière de santé
    - 9.3.2. Intersectionnalité
    - 9.3.3. Violence sexiste
  - 9.4. Santé au travail
    - 9.4.1. Santé mentale sur le lieu de travail
    - 9.4.2. Télétravail sain
    - 9.4.3. Risques professionnels chez les travailleurs de la santé
  - 9.5. La santé dans les contextes multiculturels
    - 9.5.1. Validation et négociation culturelles
    - 9.5.2. Communication multilingue
    - 9.5.3. La pandémie de COVID-19, un facteur d'aggravation des inégalités
  - 9.6. Santé et vieillissement
    - 9.6.1. Vieillesse en bonne santé. Décennie du Vieillesse en Bonne Santé
    - 9.6.2. Syndromes gériatriques
    - 9.6.3. Soins intégrés et soins de santé primaires axés sur la personne âgée
  - 9.7. Santé et bien-être mental
    - 9.7.1. Déterminants de la santé mentale
    - 9.7.2. Promouvoir la santé mentale et prévenir les troubles mentaux
    - 9.7.3. Soins et traitements en matière de santé mentale
  - 9.8. Problèmes nutritionnels et leurs effets sur la santé globale
    - 9.8.1. Malnutrition: dénutrition, déséquilibre vitaminique et minéral, surcharge pondérale, surcharge pondérale et obésité
    - 9.8.2. Maladies non transmissibles liées à l'alimentation: Diabète, Hypertension, Maladies Cardiaques, Accidents Vasculaires Cérébraux et Cancer
    - 9.8.3. Alimentation saine
    - 9.8.4. Sécurité nutritionnelle contre sécurité alimentaire
  - 9.9. Migration et santé. La santé dans les situations d'urgence et les crises humanitaires
    - 9.9.1. Besoins sanitaires communs et vulnérabilités des réfugiés et des migrants
    - 9.9.2. Obstacles à l'accès aux services pour les réfugiés et les migrants
    - 9.9.3. Initiative pour la Préparation et la Résilience aux Menaces Emergentes (PRET)
  - 9.10. Maladies transmissibles et non transmissibles
    - 9.10.1. Infections Sexuellement Transmissibles (IST). Contrôler la propagation à l'échelle mondiale
    - 9.10.2. Maladies transmissibles. Mesures contre les facteurs de risque
    - 9.10.3. Maladies à transmission vectorielle

## Module 10. Santé Environnementale

- 10.1. Santé environnementale: évaluation de l'impact sur la santé. Approche *One Health*
  - 10.1.1. La santé environnementale à travers les déterminants environnementaux de la santé
  - 10.1.2. Interaction de la santé et de l'environnement dans le cadre de l'approche Une Seule Santé (*One Health*)
  - 10.1.3. La santé dans toutes les politiques. Outils d'évaluation de l'impact sur la santé
- 10.2. Qualité de l'eau: approvisionnement en eau
  - 10.2.1. Qualité de l'eau: sources de pollution et risques pour la santé. Polluants émergents
  - 10.2.2. Infrastructures d'approvisionnement en eau potable
  - 10.2.3. Traitement de l'eau potable. Produits de traitement de l'eau potable
  - 10.2.4. Contrôle de la qualité de l'eau potable
  - 10.2.5. Sous-produits de désinfection
  - 10.2.6. Communication de la qualité de l'eau à la population
- 10.3. Qualité de l'eau. Eaux de loisirs: piscines et eaux de baignade
  - 10.3.1. Risques liés à l'utilisation des eaux de loisirs
  - 10.3.2. Exigences applicables aux piscines et aux parcs aquatiques
  - 10.3.3. Traitements visant à garantir la qualité de l'eau et de l'air. Produits
  - 10.3.4. Contrôle de la qualité sanitaire de l'eau et de l'air
  - 10.3.5. Exigences en matière de qualité des eaux de baignade
  - 10.3.6. Mesures de prévention de la pollution des eaux de baignade
  - 10.3.7. Surveillance et contrôle de la santé et de l'environnement des eaux de baignade
  - 10.3.8. Communication des risques au public
- 10.4. Gestion environnementale de la légionellose
  - 10.4.1. Les bactéries du point de vue de la santé environnementale
  - 10.4.2. Installations et équipements concernés et mesures préventives
  - 10.4.3. Stratégies de contrôle et responsabilités
  - 10.4.4. Exemples de cas et de foyers. Apprentissages
- 10.5. Santé Publique et sécurité chimique
  - 10.5.1. Gestion internationale du risque chimique
  - 10.5.2. Classification et communication des risques: étiquetage et fiches de données de sécurité
  - 10.5.3. Registres pour la protection de la santé humaine et de l'environnement contre les risques chimiques. Évaluation, autorisation et restrictions des substances et des mélanges chimiques
  - 10.5.4. Biocides. Contrôle administratif des activités et des utilisateurs
- 10.6. Gestion environnementale des maladies à transmission vectorielle
  - 10.6.1. Principaux vecteurs
  - 10.6.2. Impact sur la Santé
  - 10.6.3. Stratégie de contrôle des vecteurs
- 10.7. Impact sur la Santé Publique des sols contaminés, des déchets solides et des eaux usées contaminées
  - 10.7.1. Sources polluantes et émergentes
  - 10.7.2. Mesures de prévention de la pollution
  - 10.7.3. Systèmes de surveillance et stratégies de contrôle
- 10.8. Surveillance et contrôle de la contamination physique et de la radioactivité naturelle pour protéger la Santé Publique
  - 10.8.1. Radioactivité naturelle
  - 10.8.2. Voies d'exposition
  - 10.8.3. Radioactivité dans l'eau potable et sa réglementation
  - 10.8.4. Le Radon en tant que paramètre de la qualité de l'air intérieur et sa gestion
- 10.9. Protection de la Santé Publique. Qualité de l'air: pollution atmosphérique
  - 10.9.1. Analyse de la qualité de l'air
  - 10.9.2. Sources de polluants et risques sanitaires liés à la qualité de l'air
  - 10.9.3. Systèmes de surveillance et stratégies de contrôle
  - 10.9.4. Communication des risques au public
- 10.10. Changement climatique et santé
  - 10.10.1. Changement climatique
  - 10.10.2. Mesures relatives au changement climatique
  - 10.10.3. Influence du changement climatique sur la santé
  - 10.10.4. Changement climatique et déterminants sociaux de la santé

06

# 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***.



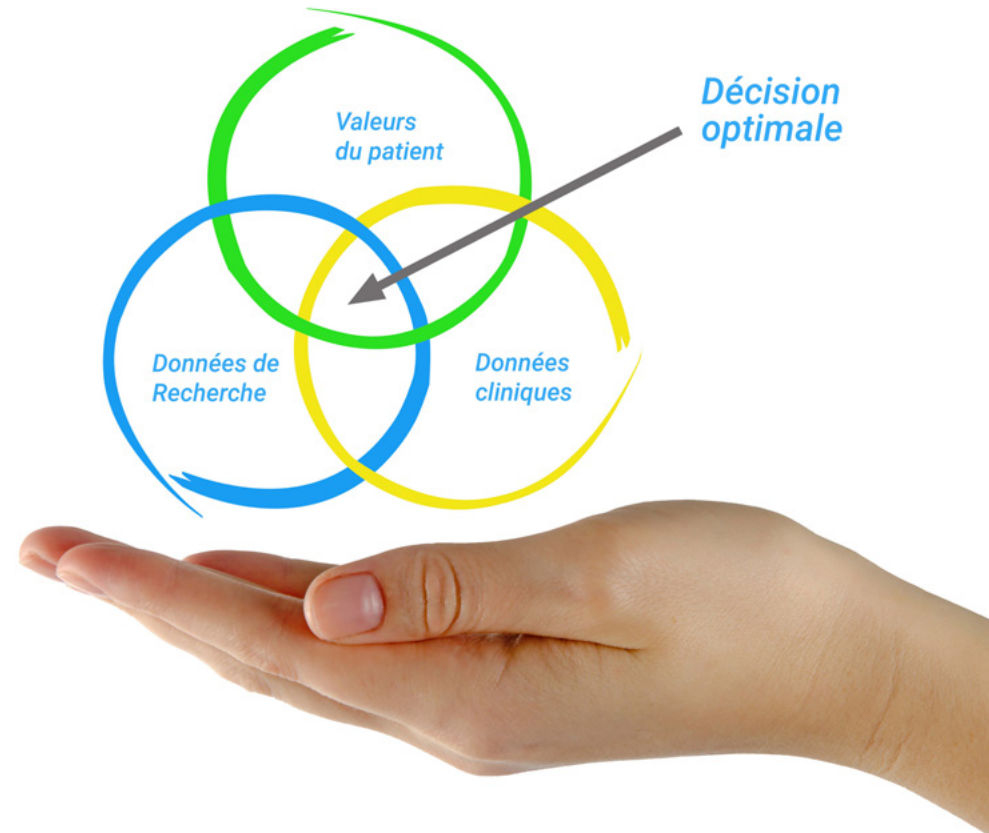
“

*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

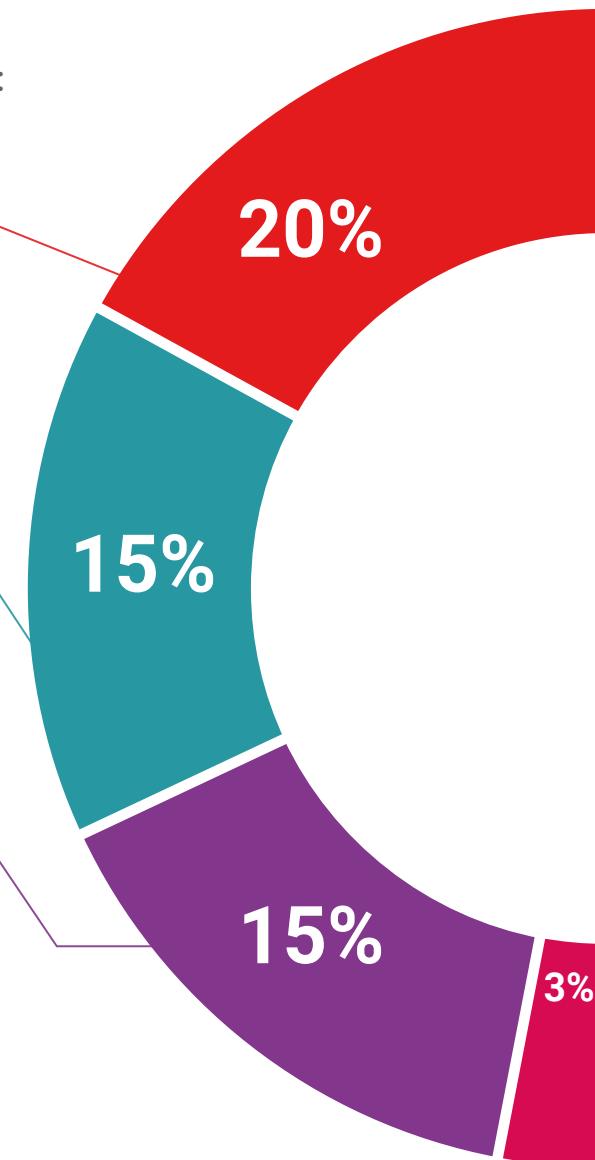
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

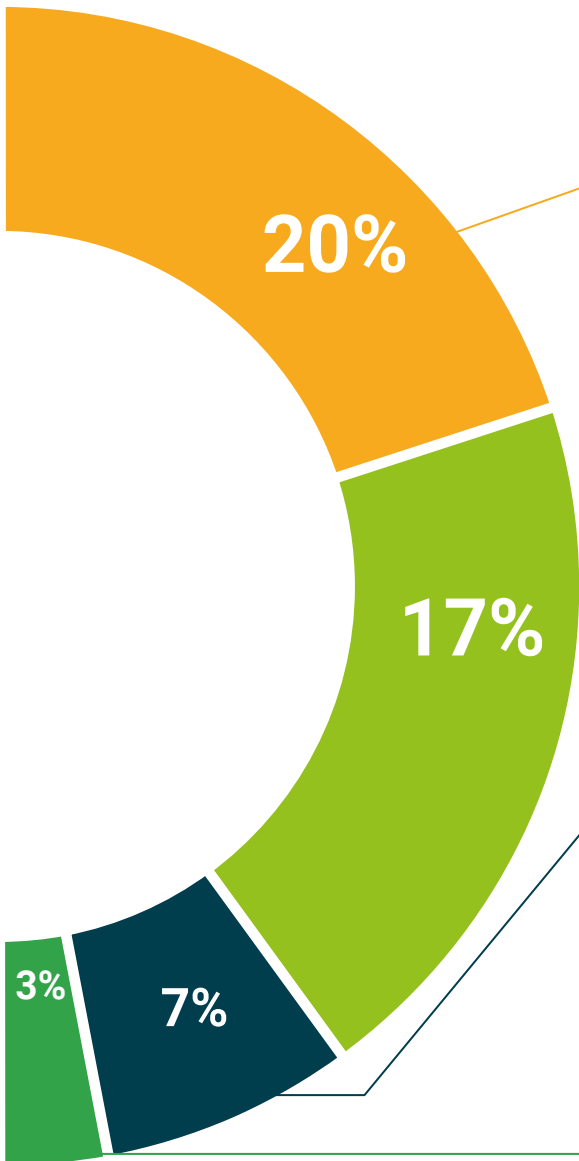
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



### 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.



# 07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Santé Publique pour Soins Infirmiers garantit, outre la formation la plus rigoureuse et la plus actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Spécialisé 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 **Mastère Spécialisé en Santé Publique pour Soins Infirmiers** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché.

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

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

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Santé Publique pour Soins Infirmiers**

Modalité: **en ligne**

Durée: **12 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 qualité  
en ligne formation  
développement institutions  
classe virtuelle langues

**tech** université  
technologique

**Mastère Spécialisé**  
Santé Publique pour  
Soins Infirmiers

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

# Mastère Spécialisé

## Santé Publique pour Soins Infirmiers