

# Mastère Hybride

## Soins de Santé Primaires



**tech** université  
technologique

## Mastère Hybride

### Soins de Santé Primaires

Modalité: Hybride (en ligne + Pratique Clinique)

Durée: 12 mois

Qualification: TECH Université Technologique

Accès au site web: [www.techtitute.com/fr/infirmierie/mastere-hybride/mastere-hybride-soins-sane-primaires](http://www.techtitute.com/fr/infirmierie/mastere-hybride/mastere-hybride-soins-sane-primaires)

# Sommaire

01

Présentation

---

*page 4*

02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

---

*page 8*

03

Objectifs

---

*page 12*

04

Compétences

---

*page 18*

05

Direction de la formation

---

*page 22*

06

Plan d'étude

---

*page 28*

07

Pratique Clinique

---

*page 42*

08

Où puis-je effectuer la Pratique Clinique?

---

*page 48*

09

Méthodologie

---

*page 52*

10

Diplôme

---

*page 60*

# 01

# Présentation

Les Soins de Santé Primaires ont pris un rôle crucial dans les systèmes de santé au niveau mondial, en particulier après la pandémie de COVID-19, qui a mis en évidence la nécessité de renforcer les Soins Primaires à proximité de la communauté. En fait, dans différents pays, la mise en œuvre de la pratique Infirmière avancée se développe, permettant aux infirmières de pratique avancée de mener des initiatives de santé communautaire, de gérer des cas complexes et de prescrire des traitements dans le cadre de leurs compétences. Dans ce contexte, TECH a développé ce programme complet, qui combine un format en ligne pour la théorie, basé sur la méthodologie d'apprentissage innovante connue sous le nom de *Relearning*, avec un stage pratique dans une clinique renommée.





“

*Avec ce Mastère Hybride, vous mettrez à jour vos compétences et vos connaissances dans la gestion globale des soins pour les individus, les familles et les communautés, en augmentant votre autonomie et votre prise de décision”*

Les infirmières en Soins Primaires ne se contentent pas d'effectuer des activités de soins de santé, mais dirigent également des programmes de promotion de la santé, de prévention des maladies et de gestion des patients chroniques, ce qui leur a permis d'acquérir une plus grande visibilité et un plus grand prestige dans leur domaine professionnel.

Telle est l'origine de ce Mastère Hybride, qui couvrira tous les aspects de la planification et de la gestion des systèmes de santé, où les structures organisationnelles des Soins Primaires seront étudiées en profondeur, jusqu'à la mise en œuvre de modèles de qualité et d'amélioration continue. En ce sens, les infirmières développeront des compétences dans la coordination et la dynamisation des équipes, en participant activement à la conception de lignes directrices cliniques et en appliquant des outils de sécurité, tels que l'Analyse Modale des Défaillances et des Erreurs.

Le cours couvrira également l'évaluation avancée des patients et l'application de soins spécifiques dans des situations telles que la Malnutrition, l'Obésité et les Troubles de l'Alimentation. Vous acquerrez également les compétences nécessaires pour utiliser des techniques spécialisées, telles que l'alimentation entérale et parentérale, et vous apprendrez les réglementations régissant l'utilisation des médicaments et des dispositifs médicaux dans le domaine des Soins Infirmiers.

Enfin, vous vous concentrerez sur la gestion des Maladies Chroniques et Aiguës, en fournissant une formation avancée aux techniques et procédures cliniques, ainsi qu'aux soins des patients à des stades avancés de fragilité ou de dépendance. En outre, l'impact de la numérisation sur les soins primaires sera analysé, en explorant l'utilisation de technologies émergentes telles que l'Intelligence Artificielle et la Télémédecine.

TECH a ainsi mis en œuvre un programme complet, qui sera divisé en deux sections distinctes. Tout d'abord, le diplômé sera en mesure d'étudier la théorie entièrement en ligne, ne nécessitant qu'un appareil électronique avec une connexion Internet, avec le soutien de la méthodologie d'apprentissage révolutionnaire *Relearning*, consistant en la répétition des concepts clés pour une assimilation optimale du contenu. Enfin, la qualification comprend un stage pratique de trois semaines dans un hôpital prestigieux.

Ce **Mastère Hybride en Soins de Santé Primaires** ontient le programme scientifique le plus complet et le plus actualisé du marché. Ses caractéristiques sont les suivantes:

- ◆ Développement de plus de 100 cas cliniques présentés par des professionnels des soins infirmiers, des experts en Soins Primaires et des professeurs d'université ayant une grande expérience dans ce domaine
- ◆ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique, qui vise à fournir des informations scientifiques et d'assistance sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ◆ Évaluation et surveillance du patient, les dernières recommandations internationales sur les manœuvres de maintien vie, etc
- ◆ Des plans d'action complets et systématisés pour les principales pathologies en Soins Primaires
- ◆ Présentation d'ateliers pratiques sur les techniques thérapeutiques chez le patient
- ◆ Système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ◆ Directives de pratique clinique sur la gestion de différentes pathologies
- ◆ Tout cela sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ◆ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- ◆ En outre, vous pourrez effectuer un stage clinique dans l'un des meilleurs centres hospitaliers

“

*Vous serez formé à l'amélioration de la qualité, à la participation à la conception de lignes directrices de pratique clinique, à l'évaluation de la sécurité des patients et à l'analyse des systèmes de signalement des événements indésirables"*

Dans cette proposition de Mastère, de nature professionnalisante et de modalité d'apprentissage hybride, le programme vise à mettre à jour les professionnels Infirmiers qui exercent leurs fonctions dans des Soins Primaires ne se contentent qui exigent un haut niveau de qualification. Les contenus sont basés sur les dernières preuves scientifiques, et orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique infirmière. Les éléments théoriques-pratiques faciliteront la mise à jour des connaissances et permettront la prise de décision dans la gestion des patients.

Grâce à leur contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, ils permettront au professionnel en Soins Infirmiers d'obtenir un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire dans un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles. La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de 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 prendrez en charge des pathologies telles que la Malnutrition, le Surpoids et les problèmes aigus ou chroniques, en plus d'acquérir des connaissances sur l'administration de médicaments et de dispositifs médicaux.*

*Vous promouvrez la recherche en santé communautaire, en encourageant l'utilisation des TIC, de la Télémédecine et de l'Intelligence Artificielle afin d'améliorer l'accès et la qualité des soins. Qu'attendez-vous pour vous inscrire?.*



# 02

## Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Le format de ce programme universitaire permettra aux infirmières d'acquérir des connaissances spécialisées et des compétences actualisées dans des domaines tels que la gestion, les soins cliniques et la promotion de la santé, sans avoir à quitter leur travail ou leur vie personnelle. En outre, la combinaison d'une formation en ligne et d'un stage pratique offrira une expérience d'apprentissage interactive et dynamique, au cours de laquelle ils pourront appliquer des concepts théoriques dans des scénarios pratiques. En fait, cette modalité favorisera l'autonomie dans l'apprentissage, préparant les professionnels à assumer des rôles de leadership dans les Soins Primaires et à répondre aux défis de l'environnement des soins de santé d'aujourd'hui.





“

*Étudier ce Mastère Hybride en Soins de Santé Primaires est une option idéale pour les professionnels qui cherchent à combiner formation avancée et pratique professionnelle”*

### 1. Actualisation des technologies les plus récentes

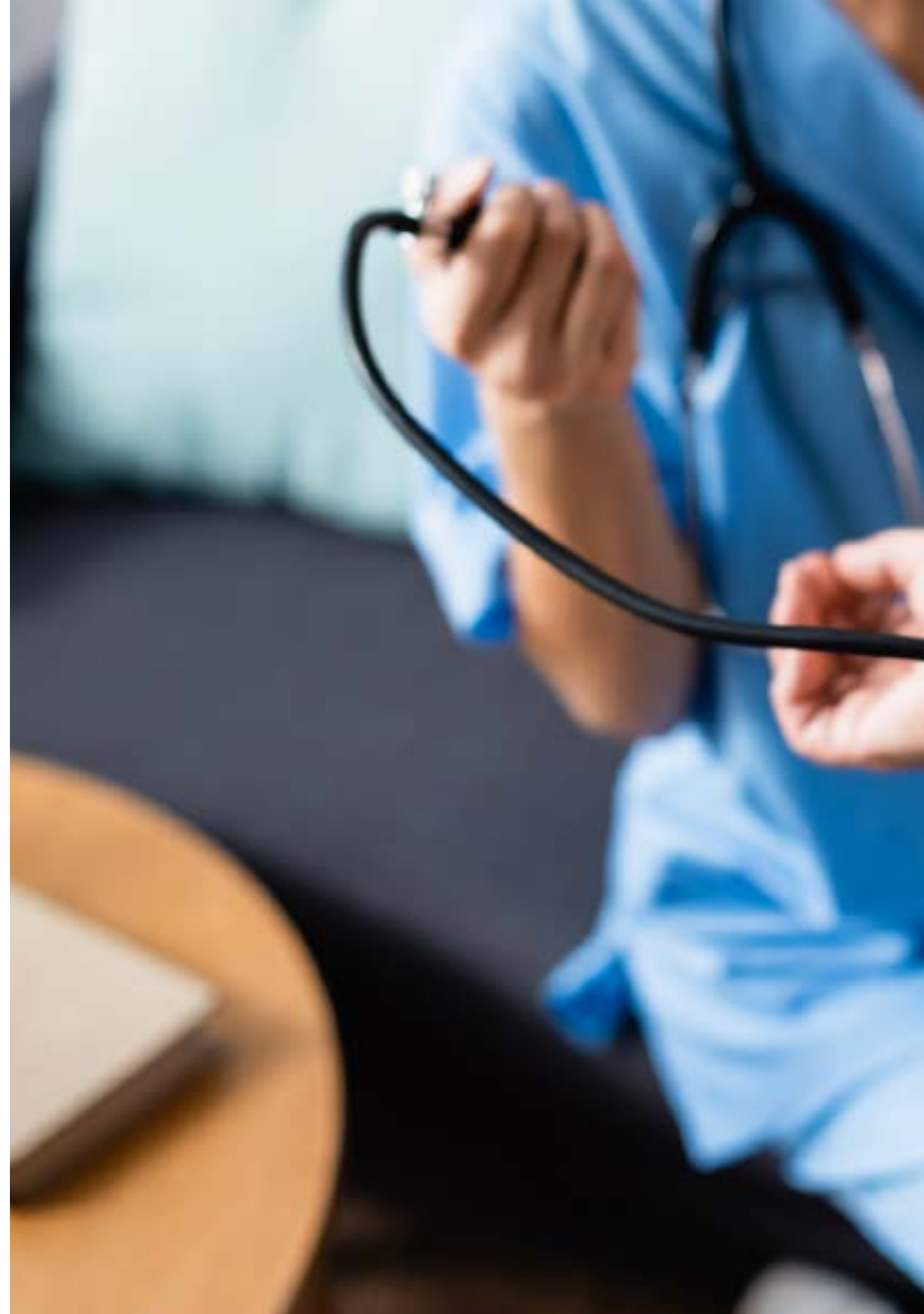
Parmi les innovations les plus récentes figurent les outils de Télémédecine et de TéléSoins Infirmiers, qui permettent des consultations et des suivis à distance, facilitant ainsi l'accès aux soins de santé, en particulier dans les zones rurales ou dans les zones présentant des barrières géographiques. En outre, l'utilisation d'appareils portables, tels que des moniteurs de signes vitaux connectés à des systèmes d'enregistrement électronique, permet d'évaluer à distance l'état de santé des patients en temps réel. De son côté, l'Intelligence Artificielle (IA) contribue à l'analyse des données cliniques pour la détection précoce des maladies ou la personnalisation des plans de soins.

### 2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

La vaste équipe de professionnels qui accompagnera le spécialiste tout au long de la période de stage constitue une garantie de premier ordre et une garantie de mise à jour sans précédent. Avec un tuteur spécialement désigné, les étudiants pourront voir de vrais patients dans un environnement de pointe, ce qui leur permettra d'intégrer dans leur pratique quotidienne les procédures et les approches les plus efficaces des Soins de Santé Primaires

### 3. Accéder à des milieux cliniques de premier ordre

TECH sélectionne soigneusement tous les centres disponibles pour la Pratique Clinique. Grâce à cela, le spécialiste aura un accès garanti à un environnement clinique prestigieux dans le domaine des Soins de Santé Primaires Elle pourra ainsi expérimenter le travail quotidien dans un domaine exigeant, rigoureux et exhaustif, en appliquant toujours les thèses et postulats scientifiques les plus récents dans sa méthodologie de travail.



#### 4. Combiner les meilleures théories avec les pratiques les plus modernes

Le marché universitaire regorge de programmes pédagogiques peu adaptés aux tâches quotidiennes du spécialiste et qui exigent de longues heures de cours, souvent peu compatibles avec la vie personnelle et professionnelle. TECH propose un nouveau modèle d'apprentissage, 100 % pratique, qui vous permet de vous familiariser avec les procédures de pointe dans le domaine des Soins Primaires et, surtout, de les mettre en pratique professionnelle en seulement 3 semaines.

#### 5. Ouvrir la porte à de nouvelles opportunités

L'évolution constante des Soins Primaires, stimulée par les avancées technologiques et la demande croissante de services de santé personnalisés, offre aux infirmières la possibilité de se spécialiser dans des domaines tels que la gestion des cas chroniques, la promotion de la santé communautaire ou l'utilisation d'outils numériques. En outre, l'autonomie accrue et les compétences en matière de prise de décision clinique leur permettent de jouer un rôle plus actif dans la prévention des maladies et la coordination des soins, élargissant ainsi leurs perspectives de carrière et de développement personnel.

“

*Vous serez en immersion totale  
dans le centre de votre choix”*

# 03

## Objectifs

L'objectif principal de ce diplôme universitaire est de former des professionnels à développer des compétences avancées dans le domaine des soins complets aux individus, aux familles et aux communautés, en améliorant leur capacité à prendre des décisions cliniques avec une plus grande autonomie. Ainsi, les infirmières seront formées pour mener des projets de promotion de la santé, de prévention des maladies et de gestion des ressources au sein de la communauté, tous basés sur les dernières preuves scientifiques et les meilleures pratiques. Le programme encouragera également la mise à jour des dernières tendances et technologies en matière de santé, telles que la Télémédecine et les systèmes numériques.



“

*Vous mettez en œuvre les meilleures pratiques dans votre pratique quotidienne, en vous basant sur des preuves scientifiques, en réagissant aux progrès de la recherche et de la technologie pour garantir des soins de haute qualité”*



## Objectif général

- L'objectif du Mastère Hybride en Soins de Santé Primaires est de développer une compréhension globale des aspects des soins impliquant les individus, les familles et les groupes, ainsi que les interactions qui surviennent dans le contexte des Soins Primaires. Ainsi, les domaines professionnels des infirmières seront élargis, ce qui favorisera un plus grand prestige, une plus grande visibilité et une plus grande autonomie dans le travail. En outre, l'engagement communautaire sera encouragé par le biais de programmes de santé communautaire, ce qui permettra aux professionnels de se tenir au courant des dernières tendances en matière de pratique Infirmière avancée

“

*Vous bénéficierez d'une plus grande visibilité, d'un plus grand prestige et de possibilités d'évolution de carrière dans un environnement de soins de santé de plus en plus complexe et exigeant. Avec toutes les garanties de qualité de TECH!”*





## Objectifs spécifiques

### Module 1. Planification, organisation et gestion des Systèmes de Santé en Soins Primaires

- ♦ Étude approfondie des structures du Système de Santé
- ♦ Différencier les modèles d'organisation des équipes de SP
- ♦ Systématiser les connaissances sur la coordination et la dynamisation des activités des équipes
- ♦ Intégrer le concept de qualité, d'amélioration continue de la qualité et les différentes composantes qui la composent dans la pratique professionnelle des infirmières
- ♦ Participer à la conception et à l'élaboration d'un guide de pratique clinique
- ♦ Découvrir les particularités du Modèle Européen d'Excellence
- ♦ Évaluer l'utilisation des systèmes de signalement des événements indésirables pour les médicaments et autres dispositifs médicaux
- ♦ Évaluer l'utilisation de la méthodologie Analyse Modale des Défaillances et des Anomalies (AMDE) pour l'analyse des problèmes de sécurité

### Module 2. Méthodologie des Soins Infirmiers cliniques et avancés

- ♦ Distinguer les différents modèles conceptuels infirmiers pour guider le processus de soins dans la pratique clinique
- ♦ Obtenir avec précision des données objectives et subjectives pertinentes dans l'évaluation de l'état ou de la situation de santé des patients
- ♦ Évaluer et appliquer les Soins Infirmiers aux personnes présentant des problèmes de Malnutrition, de Déshydratation, d'Anorexie, de Boulimie, d'Obésité et de Surpoids
- ♦ Acquérir des connaissances sur la nutrition entérale et parentérale: techniques d'administration et protocoles d'action: Sonde nasogastrique, PEG, gestion et soins, entre autres

- ♦ Analyser et interpréter des données provenant de différentes sources afin de porter un jugement sur les problèmes de santé/diagnostics infirmiers
- ♦ Étudier en profondeur les réglementations relatives à l'utilisation, à l'indication et à l'autorisation des médicaments et des dispositifs médicaux
- ♦ Définir les médicaments et les dispositifs médicaux liés aux Soins Infirmiers dans le domaine de la spécialité afin de parvenir à leur gestion et à leur utilisation efficace et efficiente

### Module 3. Santé communautaire. Promotion de la santé

- ♦ Développer des connaissances et des compétences dans l'utilisation des outils de promotion de la santé
- ♦ Gérer les différentes approches du travail en promotion de la santé et en santé communautaire, du point de vue du centre de santé
- ♦ Enregistrer et interpréter les réponses de la communauté aux problèmes de santé
- ♦ Détecter les facteurs qui affectent la santé au niveau communautaire
- ♦ Promouvoir le développement de la recherche en matière de promotion de la santé, en identifiant les besoins en matière d'éducation communautaire sur ces questions
- ♦ Promouvoir le développement de plans et de programmes de santé en matière de promotion et d'éducation à la santé Identifier et enregistrer les ressources communautaires pour répondre aux besoins en matière de santé

#### Module 4. Prévention de la maladie

- ♦ Aborder les mesures de protection contre les accidents, promouvoir l'autonomie personnelle et prévenir la dépendance
- ♦ Décrire les complications découlant d'une situation sanitaire altérée
- ♦ Distinguer l'existence de facteurs de risque pour la santé, en accordant une attention particulière aux modes de vie et aux problèmes spécifiques prévalant dans la communauté
- ♦ Évaluer la qualité de vie des individus sur les plans biologique, psychologique et social

#### Module 5. Soins des Maladies Aiguës

- ♦ Approfondir les procédures diagnostiques et thérapeutiques des situations d'urgence les plus fréquentes et des urgences auxquelles les infirmières sont habituellement confrontées dans les Soins Primaires
- ♦ Approfondir la gestion efficace des ressources de survie et des techniques de soins d'urgence dans le cadre communautaire
- ♦ Assurer la sécurité du patient et de l'environnement afin de prévenir les complications possibles découlant de la situation d'urgence dans le cadre communautaire
- ♦ Déterminer les ressources disponibles dans les situations d'urgence, leur organisation et leurs responsabilités
- ♦ Distinguer les protocoles d'action et les tâches dans les mécanismes de réponse aux urgences et aux catastrophes
- ♦ Assumer de nouvelles compétences dans la gestion infirmière de la demande dans les processus aigus légers

#### Module 6. Soins des Maladies Chroniques. Soins Infirmiers. Techniques et Procédures

- ♦ Effectuer des interventions infirmières en rapport avec les maladies chroniques les plus répandues, sur la base des données actuelles
- ♦ Prévenir la détérioration de la capacité fonctionnelle, améliorer la qualité de vie et réduire l'évolution vers des Soins Infirmiers chroniques avancés
- ♦ Aborder les techniques et procédures Cardiovasculaires et Respiratoires, telles que: l'accès vasculaire (périphérique et central), l'ECG, la perméabilité des voies respiratoires, l'arceau de cheville, la spirométrie, la surveillance EASI, la cardioversion électrique, les stimulateurs cardiaques/défibrillateurs, etc
- ♦ Promouvoir l'application des techniques et des procédures dans les domaines Digestif et Urologique, sans oublier les soins aux Stomisés
- ♦ Promouvoir l'application des techniques et des procédures en Neurologie et dans les organes sensoriels
- ♦ Participer à des programmes de réadaptation

#### Module 7. La chronicité complexe et avancée. La fragilité et le modèle socio-sanitaire

- ♦ Approfondir la connaissance des bases conceptuelles de la chronicité et de la dépendance
- ♦ Manipuler les principaux modèles de Soins pour la chronicité
- ♦ Acquérir la connaissance du Triple, Quadruple et Quintuple objectif
- ♦ Détecter et intervenir précocement dans les situations de fragilité, de chronicité et de complexité
- ♦ Analyser le modèle de Soins Infirmiers de gestion de cas dans la communauté
- ♦ Identifier les différentes échelles nécessaires à une évaluation gériatrique globale, ainsi que les indices de fragilité



- ♦ Intervenir dans les différents syndromes gériatriques
- ♦ Évaluer et appliquer les Soins Infirmiers aux patients en soins palliatifs
- ♦ Prendre soin des patients et de leur famille dans leur environnement en fin de vie, en respectant leurs décisions

### **Module 8. Cycle de vie. Approche familiale et déterminants sociaux**

- ♦ Utiliser des stratégies systémiques pour formuler des hypothèses, intervenir et évaluer les situations familiales
- ♦ Déterminer l'importance de la dynamique familiale dans le processus de santé et de maladie des membres de la famille
- ♦ Former et soutenir la famille dans la gestion des crises ou des situations problématiques telles que la maladie ou le décès d'un membre, l'arrivée d'un nouvel élément, les séparations parentales, entre autres
- ♦ Détecter les problèmes psychosociaux et les familles à risque et fournir des conseils familiaux anticipés
- ♦ Identifier les différentes étapes du développement familial et aider les familles à y faire face efficacement
- ♦ Planifier, développer, mettre en œuvre et évaluer des programmes de promotion de la santé et de prévention des maladies pour les enfants, les adultes et les personnes âgées
- ♦ Prévenir et détecter les situations d'exclusion sociale et sanitaire, de fragilité et d'isolement social

### **Module 9. Règlement. Épidémiologie et Recherche en Soins Primaires**

- ♦ Approfondir les concepts centraux de la méthode scientifique, y compris la formulation d'hypothèses, les erreurs statistiques, le calcul de la taille des échantillons et les méthodes statistiques liées à la vérification des hypothèses
- ♦ Rechercher et sélectionner la documentation clinique spécifique à leur spécialité
- ♦ Approfondir les critères de causalité, les mesures de fréquence: incidence, prévalence, risques, NNT
- ♦ Différencier les différents types d'études: Comprendre les concepts de Validité, de Fiabilité et de biais Schématiser la chaîne d'infection

### **Module 10. Avancées dans le Système de Santé Numérique**

- ♦ Aborder l'impact de la digitalisation dans les Soins Primaires du point de vue de l'amélioration de l'accès, de la qualité des soins, de l'efficacité, de l'équité, de la sécurité et de la durabilité du système
- ♦ Valoriser et analyser les TIC en tant que facilitateurs du développement des soins de santé du futur, en aidant à mettre en œuvre de nouveaux modèles de gestion et de soins
- ♦ Promouvoir l'utilisation des outils d'Intelligence Artificielle (IA) et veiller à leur utilisation pour améliorer la qualité des soins, voire améliorer la capacité de diagnostic
- ♦ Évaluer l'impact de TeleNursing pour améliorer les soins aux patients et réduire les perturbations dans la vie quotidienne des patients en évitant les déplacements inutiles des patients vers le centre de santé

# 04

# Compétences

Les diplômés développeront des compétences avancées en matière d'évaluation clinique, de gestion des soins et de prise de décision sur la base de preuves scientifiques. Ils acquerront également des compétences en matière de promotion de la santé communautaire et de prévention des maladies, en appliquant des outils technologiques, tels que la Télémédecine, pour améliorer l'accès aux services de santé. En outre, ils seront capables de coordonner des équipes de travail, de gérer des ressources et de diriger des projets de recherche dans le domaine de la santé. Ces compétences permettront aux professionnels d'agir avec une plus grande autonomie et de jouer un rôle actif dans le Design et la mise en œuvre des programmes de Santé Publique



“

*Les compétences que vous allez acquérir dans ce Mastère Hybride en Soins de Santé Primaires auront pour objectif de vous former à offrir des soins complets et de qualité”*



## Compétences générales

---

- Faciliter la gestion et Planification des Systèmes de Santé en Soins Primaires
- Appliquer les concepts de qualité et d'amélioration continue dans le domaine des Soins de Santé Primaires
- Participer à la conception et à l'élaboration de lignes directrices de pratique clinique pour les infirmiers
- Mettre en œuvre la méthodologie de l'Analyse Modale des Défaillances et des Erreurs (AMDE) dans l'analyse des problèmes de sécurité
- Obtenir et analyser les données pertinentes dans l'évaluation de l'état de santé des patients
- Obtenir et analyser les données pertinentes dans l'évaluation de l'état de santé des patients
- Gérer les règles et réglementations relatives à l'utilisation des produits pharmaceutiques et des dispositifs médicaux
- Élaborer des protocoles de promotion de la santé et participer à des actions communautaires

“

*Ne manquez pas cette occasion unique!  
Vous serez doté de compétences en matière  
de recherche, de gestion et de collaboration  
interprofessionnelle, contribuant ainsi au  
bien-être de la communauté dans une  
perspective holistique”*





## Compétences spécifiques

---

- ♦ Identifier et analyser les structures et modèles organisationnels du système de santé des Soins Primaires
- ♦ Coordonner et dynamiser les activités de l'équipe pour optimiser les Soins Primaires
- ♦ Appliquer les concepts de qualité et d'amélioration continue dans la pratique professionnelle des Soins Infirmiers
- ♦ Participer à la conception et à l'élaboration de lignes directrices de pratique clinique fondées sur des données probantes
- ♦ Évaluer et utiliser les systèmes de notification des effets indésirables des médicaments et des dispositifs médicaux
- ♦ Appliquer des Soins Infirmiers spécialisés aux patients souffrant de malnutrition, de déshydratation, de troubles de l'alimentation et de problèmes connexes
- ♦ Appliquer des mesures de protection et de prévention des accidents afin de promouvoir l'autonomie personnelle et de prévenir la dépendance
- ♦ Identifier les facteurs de risque pour la santé et développer des stratégies pour répondre à des problèmes spécifiques prévalant dans la communauté
- ♦ Évaluer la qualité de vie des individus sur les plans biologique, psychologique et social
- ♦ Gérer les procédures diagnostiques et thérapeutiques dans les situations d'urgence en Soins Primaires
- ♦ Gérer la demande dans les processus aigus légers, en assumant de nouvelles compétences en Soins Primaires

# 05

## Direction de la formation

Les conférenciers sont des professionnels hautement qualifiés qui possèdent une grande expérience de la pratique clinique et de l'enseignement. En effet, ils comprennent des infirmières spécialisées, des gestionnaires de la santé et des universitaires, qui vous donneront une vision complète et actualisée du domaine des soins de santé. En plus de leur formation académique, ils ont participé à des recherches pertinentes et mené des projets dans le domaine des Soins Primaires, ce qui enrichira l'enseignement avec des cas pratiques et des approches basées sur les dernières preuves scientifiques.





“

*Les conférenciers faciliteront l'intégration des outils numériques et des méthodologies innovantes dans la pratique des Soins Infirmiers, en veillant à ce que vous acquériez des compétences alignées sur les exigences actuelles"*

## Direction



### Dr Sánchez Castro, Juan José Augusto

- Chef du Service des Soins Primaires au Centre de Santé A Estrada
- Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire au sein du Service de Santé de Galice
- Directeur Exécutif de Infomercados Servicios Financieros
- Master en Évaluation d'Entreprises du Centro de Estudios Financieros (CEF)
- Diplôme en Santé du Ministère de la Santé et de la Consommation
- Licence en Médecine et Chirurgie à l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle



## Professeurs

### Mme Cobas Couto, Elvira

- ◆ Infirmière spécialiste en Soins Communautaire
- ◆ Consultante et coach en entrepreneuriat
- ◆ Chargée de cours à l'Université de La Corogne
- ◆ Master en Soins Infirmiers Communautaires de l'Université de La Corogne
- ◆ Master en Méthodes de Recherche en Sciences de la Santé de l'Université d'Alcalá
- ◆ Licence en Soins Infirmiers de l'École d'Infirmiers José Timoteo Montalvao Machado de Chaves

### Mme González López, Claudia

- ◆ Infirmière spécialisée en Santé Mentale
- ◆ Infirmière dans les Services de Gynécologie, Obstétrique et Reproduction Assistée de l'Hôpital Universitaire Fundación Jiménez Díaz
- ◆ Infirmière au Service de Pédopsychiatrie CE Argüelles de l'Hôpital Universitaire Fundación Jiménez Díaz
- ◆ Chargée de cours à l'école universitaire de Soins Infirmiers de Pontevedra
- ◆ Master en Soins de Santé et Recherche de l'Université de La Corogne
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Santiago de Compostela

### Mme Matalobos Luis, María Teresa

- ◆ Infirmière Spécialisée en Soins Primaires
- ◆ Coordinatrice des Services au Centre de Santé A Estrada
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Santiago de Compostela

### M. Negreira Rodríguez, Samuel

- ◆ Infirmier spécialiste en Ressources Humaines
- ◆ Infirmier du Travail chez Previlabor
- ◆ Infirmier d'Entreprise chez NEXGRUP S.A
- ◆ Infirmier Assistant à l'Hôpital Quirúrgico Modelo A Coruña
- ◆ Infirmier Assistant à l'hôpital CUF Infante Santo de Lisbonne
- ◆ Infirmier Assistant au Complexe Hospitalier Arquitecto Marcide
- ◆ Master en Prévention des Risques Professionnels de l'Université de La Corogne
- ◆ Spécialisation en Sécurité au Travail, Hygiène, Ergonomie et Psychosociologie Appliquée à l'Université Européenne Miguel de Cervantes
- ◆ Expert dans la gestion des guides techniques « Entreprise saine » et « Gestion de la prévention OHSAS 18001 »
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers à l'Université de La Corogne

### M. Alcántara Espinosa, Jorge Miguel

- ◆ Spécialiste en Biostatistique à Biostatnet
- ◆ Spécialiste en Biostatistique à l'Institut de Recherche Sanitaire de Santiago de Compostela
- ◆ Infirmier à l'Hôpital Clinique de Santiago de Compostela
- ◆ Infirmier à DomusVi Espagne
- ◆ Master en Informatique et Biostatistique à l'Université Ouverte de Catalogne (UOC)
- ◆ Master en Big Data et e-santé
- ◆ Diplôme d'Infirmière de l'Université de Cádiz

**Mme Doval Cajaraville, Patricia**

- ◆ Infirmière du Travail chez Ibersys Seguridad y Salud S.L
- ◆ Master en Prévention des Risques Professionnels de l'Universidad Oberta de Catalunya
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Santiago de Compostela

**Mme Fernández Melcón, Lucía**

- ◆ Infirmière à l'Hôpital Clinique Universitaire de Santiago de Compostela
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université Pontificia de Salamanca

**Mme Novegil Castro, Berta**

- ◆ Infirmière Spécialisée en Soins Primaires
- ◆ Infirmière au Service de Santé de Galice
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers Arc l'Université de Santiago de Compostela
- ◆ Technicienne supérieure en Hygiène bucco-dentaire

**Mme Martín Ventoso, Carlota**

- ◆ Infirmière Spécialisée en Soins Primaires
- ◆ Infirmière au Service de Santé de Galice
- ◆ Diplôme de Soins Infirmiers à École Universitaire de Soins Infirmiers à Lugo

**Mme Neira Varela, Noemi**

- ◆ Infirmière au Centre de Santé A Estrada
- ◆ Infirmière au Service de Santé de Galice
- ◆ Master en Soins Infirmiers Oncologiques à Barcelone
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers, Ecole Universitaire Povisa





### **Mme López García, Salomé**

- ◆ Soins Infirmiers Familiaux et Communautaires Résident à l'Institut Català de la Salut
- ◆ Infirmière spécialiste en Soins Infirmiers Familiaux et Communautaires
- ◆ Infirmière au Service Catalan de la Santé
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Santiago de Compostela

### **Mme Ruano Ginés, Teresa**

- ◆ Gestionnaire d'une Société de Soins pour les Familles ayant des Enfants souffrant de Troubles Alimentaires
- ◆ Infirmière Gestionnaire de Soins pour l'Agence de Santé Publique Costa del Sol
- ◆ Spécialiste de la Gestion des Maladies Chroniques
- ◆ Master en Gestion de Santé
- ◆ Master en Coaching, Gestion des émotions et mindfulness
- ◆ Licence en Soins Infirmiers de l'Université de Cadix

### **Dr Sánchez Cernadas, Carmen**

- ◆ Médecin Spécialiste en Soins Primaires
- ◆ Spécialiste au Centre Hospitalier Universitaire de Santiago
- ◆ Experte en Élévation des Transaminases chez les patients atteints de Vascularite ANCA
- ◆ Diplôme de Médecine de l'Université de Saint-Jacques-de-Compostelle

# 06

## Plan d'étude

Les infirmiers se plongeront dans la planification et la gestion des systèmes de soins de santé, acquérant des compétences en matière de coordination et d'amélioration de la qualité des soins. Ils s'intéresseront également à la pratique clinique avancée, notamment à l'évaluation et à la gestion des maladies aiguës et chroniques, ainsi qu'à l'utilisation de technologies et de techniques spécialisées. En outre, les professionnels aborderont la promotion de la santé et la prévention des maladies au niveau communautaire, ainsi que l'étude des déterminants sociaux de la santé et l'élaboration de programmes d'éducation et de prévention.



“

*Le contenu du Mastère Hybride en Soins de Santé Primaires couvrira un large éventail de sujets, conçus pour fournir une formation complète et avancée dans le domaine”*

## Module 1. Planification, organisation et gestion des Systèmes de Santé en Soins Primaires

- 1.1. Système de santé
  - 1.1.1. Fonctions et composantes des systèmes de santé
  - 1.1.2. Types de systèmes d'assainissement
  - 1.1.3. Comparaison des systèmes de santé
  - 1.1.4. Système de santé
  - 1.1.5. Défis de l'Union Européenne sur la santé
  - 1.1.6. Défis du Système de Santé
- 1.2. Soins de Santé Primaires
  - 1.2.1. Définition de Soins de Santé Primaires (SSP)
  - 1.2.2. Attributs des SSP
  - 1.2.3. Structure des SSP dans le NHS
  - 1.2.4. L'équipe de Soins Primaires
  - 1.2.5. Portefeuille de services de SSP
- 1.3. Direction et gestion de l'équipe de soins primaires
  - 1.3.1. L'équipe de soins primaires
  - 1.3.2. Le travail d'équipe dans les Soins Primaires
  - 1.3.3. Gestion stratégique et leadership
  - 1.3.4. Gestion d'une équipe de soins primaires
  - 1.3.5. Piliers pour un changement du modèle de leadership dans les Soins Primaires
- 1.4. Nouveaux modèles de gestion des processus
  - 1.4.1. Gestion horizontale contre gestion verticale
  - 1.4.2. Caractéristiques de la gestion des processus
  - 1.4.3. Types de processus
  - 1.4.4. Responsables de processus
  - 1.4.5. Cycle d'amélioration continue des processus
- 1.5. Qualité des soins
  - 1.5.1. Concept de qualité
  - 1.5.2. Qualité des soins
  - 1.5.3. Systèmes de Gestion de la Qualité
  - 1.5.4. Amélioration continue de la qualité
  - 1.5.5. Accréditation de la qualité
- 1.6. La qualité du point de vue du patient
  - 1.6.1. Des soins centrés sur le patient aux soins centrés sur la personne
  - 1.6.2. Instruments de mesure des résultats et expérience: PREM, PROM
  - 1.6.3. Comment identifier et sélectionner les instruments de mesure les plus appropriés
  - 1.6.4. Décision clinique partagée
- 1.7. La sécurité des patients dans les Soins Primaires
  - 1.7.1. Cadre conceptuel de la sécurité des patients
  - 1.7.2. Concepts clés et terminologie
  - 1.7.3. Étapes de la sécurité des patients dans les soins primaires
  - 1.7.4. Épidémiologie des événements indésirables dans les soins primaires
  - 1.7.5. Théories et modèles d'analyse des erreurs Maîtrise en Soins de Santé Primaires
  - 1.7.6. Système de Notification du Système National de Santé (SINAPS)
- 1.8. Gestion clinique
  - 1.8.1. Concept et justification de la prise en charge clinique
  - 1.8.2. Méthodologie de mise en œuvre
  - 1.8.3. Gestion basée sur les compétences
  - 1.8.4. Application de la gestion clinique en soins primaires dans la perspective des Soins Infirmiers
  - 1.8.5. Transformation du modèle d'organisation et de gestion des soins primaires
- 1.9. Innovation perturbatrice et stratégies de l'océan bleu
  - 1.9.1. Théorie de l'océan bleu
  - 1.9.2. Application de la théorie des océans bleus aux Soins Primaires
  - 1.9.3. Application de la théorie des océans bleus aux Soins Primaires
  - 1.9.4. L'innovation de rupture dans le système de santé et dans les Soins Primaires
  - 1.9.5. Nouveaux rôles et compétences perturbatrices dans les Soins Primaires
- 1.10. Les Soins Primaires du futur
  - 1.10.1. Analyse de la situation des Soins Primaires
  - 1.10.2. Innover dans les Soins Primaires - de l'entrée à la colonne vertébrale
  - 1.10.3. Transformer le modèle de la passerelle
  - 1.10.4. Micro-systèmes de santé locaux intégrés
  - 1.10.5. Les piliers des Soins Primaires de l'avenir orientés vers la valeur

**Module 2. Méthodologie des Soins Infirmiers cliniques et avancés**

- 2.1. Modèles conceptuels des Soins Infirmiers
  - 2.1.1. Introduction
  - 2.1.2. L'importance de la pensée critique
  - 2.1.3. Classification des modèles
  - 2.1.4. Les théories dans les Soins Infirmiers
- 2.2. Théories et modèles de Soins Infirmiers les plus couramment utilisés dans les Soins Primaires Processus de Soins Infirmiers
  - 2.2.1. Considérations préliminaires
  - 2.2.2. Le processus de Soins Infirmiers (PSI)
    - 2.2.2.1. Une brève histoire du PSI
    - 2.2.2.2. Objectif et propriétés du PSI
    - 2.2.2.3. Étapes du PSI
- 2.3. Plan de soins Infirmier
  - 2.3.1. Concept et structure
  - 2.3.2. Diagnostics, critères de résultats et interventions en matière de Soins Infirmiers
  - 2.3.3. Concept et types de taxonomie (NANDA, NIC, NOC)
  - 2.3.4. Problèmes de collaboration ou d'indépendance
- 2.4. Alimentation et nutrition: concept et différenciation
  - 2.4.1. Classification des alimentaires
  - 2.4.2. Régimes alimentaires. Les régimes alimentaires thérapeutiques
  - 2.4.3. Évaluation et Soins Infirmiers des personnes présentant des problèmes de Malnutrition, de Déshydratation, d'Anorexie, de Boulimie, d'Obésité et de Surpoids
  - 2.4.4. Alimentation entérale et parentérale: indications, contre-indications, types de régimes, techniques d'administration et complications possibles
  - 2.4.5. Aspiration nasogastrique, gestion et soins de la PEG
- 2.5. Pharmacologie
  - 2.5.1. Classification générale des médicaments
  - 2.5.2. Utilisation à domicile et dans le cadre des soins primaires
  - 2.5.3. Absorption et élimination des médicaments
  - 2.5.4. Toxicité et effets secondaires
  - 2.5.5. Pharmacovigilance
  - 2.5.6. Conditions de stockage des médicaments
  - 2.5.7. Administration des médicaments. Précautions préalables à l'administration des médicaments. Voies d'administration: définition et types. Points de choix, techniques et problèmes les plus fréquents. Calcul des doses
  - 2.5.8. Programme pour les patients polymédiqués
  - 2.5.9. La prescription de l'infirmière
- 2.6. Bioéthique Clinique et prise de décision. Réglementation juridique
  - 2.6.1. Concept, Histoire et évolution de la bioéthique
  - 2.6.2. Code de déontologie des soins infirmiers
  - 2.6.3. Secret professionnel: concept et réglementation juridique
  - 2.6.4. Les droits à l'information sur la santé, à la vie privée et au respect de l'autonomie du patient. Consentement éclairé
  - 2.6.5. Euthanasie
  - 2.6.6. Transplantation d'organes
- 2.7. Entretien clinique et relation de soins
  - 2.7.1. Compétences et techniques de communication et de relations interpersonnelles
  - 2.7.2. Entretien clinique
  - 2.7.3. Méthodes et modèles de changement de comportement à partir de l'AP
  - 2.7.4. Responsabilisation du patient. Le patient expert
- 2.8. Les soins dans différents contextes communautaires
  - 2.8.1. Les visites à domicile
  - 2.8.2. Soins Infirmiers à l'école
  - 2.8.3. Soins Infirmiers Professionnels
  - 2.8.4. Soins Infirmiers de l'esprit
- 2.9. Enseignement et formation des Soins Infirmiers
  - 2.9.1. Méthodes pédagogiques
  - 2.9.2. Pédagogie transformationnelle
  - 2.9.3. Le mentorat
  - 2.9.4. Modélisation des nouveaux professionnels
- 2.10. Le défi de la mise en place de soins d'excellence. Intégration de l'infirmière spécialisée
  - 2.10.1. Intégration de l'infirmière spécialisée
  - 2.10.2. L'infirmière de pratique avancée dans les Soins Primaires
  - 2.10.3. Les nouveaux défis des Soins Primaires
  - 2.10.4. La pratique avancée dans les Soins Primaires

### Module 3. Santé communautaire. Promotion de la santé

- 3.1. Santé et maladie: concept
  - 3.1.1. Démographie de la santé. Indicateurs démographiques et leur utilité pour le travail: taux de natalité, fécondité, mortalité, migration, accroissement naturel
  - 3.1.2. Éléments de hiérarchisation: ampleur, importance, vulnérabilité et coût
  - 3.1.3. Déterminants de la santé, influence sur la santé individuelle et collective, Soins Infirmiers
  - 3.1.4. Promotion de la santé: concept et preuves
- 3.2. Cadre théorique Salutogenèse et atouts pour la santé
  - 3.2.1. Atouts personnels, familiaux et communautaires en matière de santé
  - 3.2.2. Analyse du modèle salutogène
  - 3.2.3. Sentiment de cohérence
  - 3.2.4. Un modèle basé sur les actifs
- 3.3. Cartographie des actifs
  - 3.3.1. Cartographie théorique des actifs de santé
  - 3.3.2. Méthodologie pour la cartographie des atouts de la communauté
  - 3.3.3. Design de stratégies d'intervention basées sur les atouts identifiés
  - 3.3.4. Analyse et sélection des actifs pertinents dans la communauté et dans le cadre des Soins Primaires
  - 3.3.5. Tendances et développements futurs dans l'utilisation des cartes d'atouts dans les Soins Primaires Infirmiers
- 3.4. Santé communautaire. Sphères d'action et fonctions
  - 3.4.1. Concepts clés de la santé publique et communautaire
  - 3.4.2. Principales lignes d'action
  - 3.4.3. *Locus* et niveaux d'action communautaire dans les Soins Primaires
  - 3.4.2. Rôles et responsabilités des soins infirmiers communautaires dans les Soins Primaires
  - 3.4.5. Méthodologie d'évaluation des besoins de santé dans la communauté
- 3.5. Stratégie de promotion de la santé
  - 3.5.1. Profil national de l'état de santé
  - 3.5.2. Profils directeurs
  - 3.5.3. Lignes stratégiques
  - 3.5.3. Principales lignes d'action de la stratégie
  - 3.5.4. Interventions à sélectionner
  - 3.5.5. Données probantes sur la promotion de la santé
- 3.6. Organisation et gestion de la Stratégie de Prévention et de Promotion de la Santé (EPSP) au niveau local
  - 3.6.1. Introduction
  - 3.6.2. Mise en œuvre locale de la stratégie
  - 3.6.3. L'approche de la promotion et de la prévention dans les soins primaires
  - 3.6.4. Développement opérationnel de conseils globaux sur le mode de vie dans les Soins Primaires
    - 3.6.4.1. Activité physique
    - 3.6.4.2. Alimentation
    - 3.6.4.3. Tabac
    - 3.6.4.4. Alcool
    - 3.6.4.5. Le bien-être émotionnel
    - 3.6.4.6. Sécurité et blessures intentionnelles
- 3.7. Soins Primaires orientés vers la communauté
  - 3.7.1. Définition des soins primaires axés sur la communauté
  - 3.7.2. Fondements méthodologiques des soins primaires orientés vers la communauté
  - 3.7.3. Diagnostic de santé communautaire
  - 3.7.4. Coordination entre les Soins Primaires et la Santé Publique
  - 3.7.5. Réseau Local de Santé-Réseau de Soins Primaires
- 3.8. Plans de santé locaux dans un réseau de Soins Primaires
  - 3.8.1. Cadre conceptuel
  - 3.8.2. Diagnostic de la situation
  - 3.8.3. Plan stratégique général
  - 3.8.4. Plan stratégique local de santé
  - 3.8.5. Réseau local de santé intégré
- 3.9. Éducation à la santé Renforcer la citoyenneté
  - 3.9.1. Principes et approches de l'éducation à la santé axée sur l'autonomisation
  - 3.9.2. Compétences efficaces de communication et d'enseignement en soins infirmiers pour l'éducation à la santé
  - 3.9.3. Participation des citoyens et prise de décision éclairée
  - 3.9.4. Design et développement de matériel pédagogique pour promouvoir l'autonomisation des citoyens
- 3.10. Transformer la société par des soins améliorant la santé
  - 3.10.1. Transformer la société par des soins améliorant la santé
  - 3.10.2. Pratique infirmière avancée en Soins Communautaires
  - 3.10.3. Renforcer l'autonomie des personnes
  - 3.10.4. Approche holistique des soins



## Module 4. Prévention de la maladie

- 4.1. Prévention de la maladie
  - 4.1.1. Niveaux de prévention
  - 4.1.2. Facteurs de risque à différents stades de la vie
  - 4.1.3. Enfance
  - 4.1.4. La jeunesse
- 4.2. Activités de prévention dans l'enfance et l'adolescence
  - 4.2.1. Plan de santé de l'enfant
  - 4.2.2. L'allaitement maternel dans les Soins Primaires
  - 4.2.3. Promotion de l'activité physique
  - 4.2.4. Prévention des accidents de la route
  - 4.2.5. Dépistage de la dépression majeure
- 4.3. Recommandations sur le mode de vie
  - 4.3.1. Introduction
  - 4.3.2. Tabac
  - 4.3.3. Alcool
  - 4.3.4. Alimentation
  - 4.3.5. Activité physique
  - 4.3.6. Accidents de la route: Drogues et conduite. Les personnes âgées et la conduite
- 4.4. Recommandations sur la prévention du cancer
  - 4.4.1. Introduction
  - 4.4.2. Prévention primaire
  - 4.4.3. Prévention secondaire
  - 4.4.4. Détection précoce
  - 4.4.5. Recommandations en fonction des types de Cancer
- 4.5. Prévention des Maladies Infectieuses
  - 4.5.1. Recommandations générales
  - 4.5.2. Règles générales d'administration
  - 4.5.3. Calendrier vaccinal
  - 4.5.4. Femmes, âge de la procréation et grossesse
  - 4.5.5. Vaccination chez les patients immunodéprimés
  - 4.5.6. Vaccination des voyageurs
  - 4.5.7. Vaccination ROR
  - 4.5.8. Vaccination contre la varicelle zoster
  - 4.5.9. Vaccination contre l'hépatite virale
  - 4.5.10. Vaccination contre le papillomavirus humain
  - 4.5.11. Vaccination DPT
  - 4.5.12. Vaccination contre la Grippe
  - 4.5.13. Vaccination contre les pneumocoques
  - 4.5.14. Vaccination contre les méningocoques
  - 4.5.15. Vaccination COVID-19
- 4.6. Recommandations en matière de prévention cardiovasculaire
  - 4.6.1. Examen de l'Épidémiologie
  - 4.6.2. Facteurs de risque cardiovasculaire
  - 4.6.3. Hypertension artérielle
  - 4.6.4. Diabète *Mellitus*
  - 4.6.5. Dyslipidémie
  - 4.6.6. Fibrillation auriculaire
- 4.7. Activités préventives pour les femmes
  - 4.7.1. Grossesse
  - 4.7.2. Contraception
  - 4.7.3. Ménopause
- 4.8. Activités préventives en matière de santé mentale
  - 4.8.1. Prévention des troubles mentaux dans le cadre des soins primaires
  - 4.8.2. Qu'entendons-nous par santé mentale?
  - 4.8.3. Promotion et prévention de la santé mentale
  - 4.8.4. Actions de promotion et de prévention de la santé mentale
  - 4.8.5. Actions de promotion de la santé mentale et de prévention pendant la grossesse
  - 4.8.6. Promotion de la santé mentale des femmes et des enfants pendant la période puerpérale
  - 4.8.7. Prévention et promotion de la santé mentale chez les enfants en âge scolaire
  - 4.8.8. Prévention et promotion de la santé mentale chez les enfants dont les parents souffrent de maladies psychiatriques
  - 4.8.9. Prévention et promotion de la santé mentale lors de la perte éventuelle d'un membre de la famille ou d'un proche parent
  - 4.8.10. Prévention et promotion de la santé mentale face à la retraite

- 4.9. Activités préventives chez les personnes âgées
  - 4.9.1. Aides à la marche
  - 4.9.2. Malnutrition chez les personnes âgées
  - 4.9.3. Prévention de l'isolement social
  - 4.9.4. La déprescription chez les personnes âgées
  - 4.9.5. Détection et prise en charge de la personne âgée fragile dans les Soins Primaires
  - 4.9.6. Déficience cognitive et démence
- 4.10. Prévention des risques professionnels dans les Soins Infirmiers
  - 4.10.1. Identification et évaluation des risques professionnels spécifiques aux Soins de Santé Primaires
  - 4.10.2. Mesures de prévention et de contrôle des risques biologiques dans la pratique infirmière
  - 4.10.3. Ergonomie et prévention des lésions musculo-squelettiques dans les Soins Infirmiers
  - 4.10.4. Prévention des risques liés à la manutention de charges et à la mobilisation des patients

## Module 5. Soins des Maladies Aiguës

- 5.1. Salles d'urgence et armoires à pharmacie
  - 5.1.1. Aspects organisationnels de la salle d'urgence
  - 5.1.2. Fourniture adéquate d'armoires à pharmacie pour les urgences
  - 5.1.3. Kits d'appel d'urgence
  - 5.1.4. Triage structuré
  - 5.1.5. Triage en cas d'accidents à victimes multiples
- 5.2. Évaluation et Soins Infirmiers chez les patients présentant des processus infectieux et des maladies infectieuses
  - 5.2.1. Hépatite Virale
  - 5.2.2. Tuberculose
  - 5.2.3. VIH- SIDA
  - 5.2.4. Méningite
  - 5.2.5. Maladies sexuellement transmissibles (MST)
  - 5.2.6. Autres maladies infectieuses
  - 5.2.7. Soins et techniques infirmiers dans les maladies infectieuses

- 5.3. Soins Infirmiers d'évaluation et de soins aux enfants malades
  - 5.3.1. Insuffisance respiratoire aiguë
  - 5.3.2. Problèmes gastro-intestinaux aigus
  - 5.3.3. Déshydratation
  - 5.3.4. Crises convulsives
  - 5.3.5. Autres problèmes courants
  - 5.3.6. Procédures et techniques de soins infirmiers
- 5.4. Évaluation et soins infirmiers du patient chirurgical en Soins Primaires
  - 5.4.1. Préopératoire
  - 5.4.2. Après l'intervention chirurgicale
  - 5.4.3. Procédures de soins infirmiers
  - 5.4.4. Drains, pansements et autres techniques
- 5.5. Évaluation et Soins Infirmiers des plaies aiguës et chroniques
  - 5.5.1. Concept
  - 5.5.2. Classification
  - 5.5.3. Blessures aiguës
  - 5.5.4. Plaies chroniques avec échelles d'évaluation des risques, registres, mesures préventives et traitement
- 5.6. Chirurgie Mineure dans les Soins Primaires
  - 5.6.1. Compétences infirmières en matière de Chirurgie Mineure
  - 5.6.2. Cicatrisation des plaies
  - 5.6.3. Instruments chirurgicaux
  - 5.6.4. Réparation des plaies
  - 5.6.5. Procédures chirurgicales de diagnostic
  - 5.6.6. Procédures chirurgicales thérapeutiques
  - 5.6.7. Procédures de destruction des lésions cutanées
  - 5.6.8. Plans de soins standardisés
- 5.7. Soins d'urgence et de catastrophe. Urgences et situations d'urgence: concept
  - 5.7.1. Concepts de catastrophe et d'urgence
  - 5.7.2. Différences entre catastrophe et urgence
  - 5.7.3. Concept d'accident à victimes multiples
  - 5.7.4. Réponse sanitaire aux catastrophes
    - 5.7.4.1. *In situ*
    - 5.7.4.2. Domaines d'action
    - 5.7.4.3. Triage

## 5.8. Soins Infirmiers évaluation et soins des problèmes de santé aigus

- 5.8.1. Agitation psychomotrice
- 5.8.2. Agression
- 5.8.3. Asthme
- 5.8.4. Convulsions
- 5.8.5. Dyspnée Essoufflement
- 5.8.6. Douleurs abdominales intenses
- 5.8.7. Maux de tête intenses
- 5.8.8. Douleur thoracique
- 5.8.9. Fièvre très élevée
- 5.8.10. Vertiges importants
- 5.8.11. Palpitations
- 5.8.12. Réaction allergique aux piqûres
- 5.8.13. Rétention urinaire aiguë
- 5.8.14. Saignement gastro-intestinal
- 5.8.15. Syncope

## 5.9. Soins Infirmiers: évaluation et soins dans les situations critiques

- 5.9.1. Polytraumatisés
- 5.9.2. Brûlés
- 5.9.3. *Choc*
- 5.9.4. Intoxication alimentaire
- 5.9.5. Pathologies dépendantes du temps
  - 5.9.5.1. Code de l'accident vasculaire cérébral
  - 5.9.5.2. Code Sepsis
  - 5.9.5.3. Code du donneur d'asystolieCode du donneur d'asystolie
  - 5.9.5.4. Code Infarctus
- 5.9.6. Arrêt cardio-respiratoire: définitions et mesures à prendre. Réanimation cardio-pulmonaire de base et avancée

## 5.10. Soins dans les processus aigus légers

- 5.10.1. Muguet buccal
- 5.10.2. La contraception d'urgence
- 5.10.3. Brûlure
- 5.10.4. Crises d'anxiété
- 5.10.5. Diarrhée

## 5.10.6. Augmentation de la TA

- 5.10.7. Épistaxis
- 5.10.8. Blessure
- 5.10.9. Herpès
- 5.10.10. Maux de gorge
- 5.10.11. Gêne lors de la miction
- 5.10.12. Morsure d'animal
- 5.10.13. Œil rouge
- 5.10.14. Réaction allergique aux piqûres d'insectes
- 5.10.15. Rhume
- 5.10.16. Traction du doigt

**Module 6. Soins des Maladies Chroniques. Soins Infirmiers Techniques et Procédures**

## 6.1. La psychologie dans les soins primaires

- 6.1.1. La dépression
- 6.1.2. L'anxiété
- 6.1.3. Le stress
- 6.1.4. Troubles du sommeil

## 6.2. Évaluation et Soins Infirmiers des personnes souffrant de problèmes cardiovasculaires chroniques

- 6.2.1. Insuffisance Cardiaque
- 6.2.2. Hypertension artérielle. Processus infirmiers standardisés chez les patients atteints d'HTA
- 6.2.3. Procédures et techniques de soins infirmiers ECG MAP et AMPA.INR. Cheville, bras. Accès vasculaires et périphériques Système de surveillance EASI
- 6.2.4. Cardioversion électrique Stimulateurs cardiaques. Défibrillateurs

## 6.3. Soins Infirmiers évaluation et soins des personnes souffrant de problèmes endocrinologiques

- 6.3.1. Diabète Autocontrôle Régime alimentaire chez les patients diabétiques. Autres problèmes: Dyslipidémie. Pathologie thyroïdienne. Obésité
- 6.3.2. Traitement hypoglycémique et insulines
- 6.3.3. Processus infirmiers standardisés chez les patients diabétiques
- 6.3.4. Examen et soins du pied diabétique
- 6.3.5. Scintigraphie du fond d'œil

- 6.4. Soins Infirmiers évaluation et soins des personnes souffrant de problèmes respiratoires chroniques
  - 6.4.1. Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) Processus infirmiers standardisés chez les patients atteints d'EPOC
  - 6.4.2. Asthme
  - 6.4.3. Procédures de soins infirmiers: Oxymétrie de pouls, spirométrie, test des bronchodilatateurs, gaz du sang artériel, oxymétrie, oxygénothérapie et autres techniques
  - 6.4.4. Manipulation d'inhalateurs, aérosolthérapie
  - 6.4.5. Réhabilitation respiratoire
- 6.5. Soins Infirmiers évaluation et soins des personnes souffrant de problèmes neurologiques chroniques
  - 6.5.1. Accident vasculaire cérébral
  - 6.5.2. Epilepsie
  - 6.5.3. Troubles cognitifs
  - 6.5.4. Démence
  - 6.5.5. la maladie de Parkinson
- 6.6. Évaluation et soins infirmiers des personnes souffrant de troubles du Système Rénal
  - 6.6.1. Principaux problèmes rénaux et urologiques. Procédures et techniques de soins infirmiers
  - 6.6.2. Le sondage vésical: concept, indications et contre-indications
  - 6.6.3. Prise en charge du sondage vésical dans le cadre familial et communautaire
- 6.7. Évaluation et Soins Infirmiers des personnes ayant des problèmes au niveau de l'Appareil Locomoteur
  - 6.7.1. Principaux problèmes de l'Appareil Locomoteur
  - 6.7.2. Bandages
  - 6.7.3. Immobilisations
  - 6.7.4. Autres techniques
- 6.8. Évaluation et soins infirmiers des personnes souffrant de problèmes gastro-intestinaux
  - 6.8.1. Principaux problèmes digestifs
  - 6.8.2. Procédures et techniques infirmières dans la gestion des stomies
  - 6.8.3. Sondes digestives
  - 6.8.4. Lavements et irrigations
  - 6.8.5. Tact rectal
  - 6.8.6. Ablation de fécalomes
  - 6.8.7. Paracentèse abdominale
- 6.9. Évaluation et soins infirmiers des personnes présentant des problèmes oncologiques
  - 6.9.1. Médicaments antinéoplasiques: classification et effets secondaires
  - 6.9.2. Médicaments adjuvants
  - 6.9.3. Manipulation des médicaments cytostatiques dans les Soins Primaires, réservoirs et perfuseurs
  - 6.9.4. Soutien émotionnel aux patients et à leurs proches
- 6.10. Évaluation et Soins Infirmiers des patients atteints de maladies Infectieuses
  - 6.10.1. Hépatite
  - 6.10.2. Tuberculose
  - 6.10.3. SIDA
  - 6.10.4. Méningite
  - 6.10.5. Maladies sexuellement transmissibles (MST)
  - 6.10.6. Procédures et techniques de soins infirmiers: Hémocultures. Cultures urinaires. Cultures de selles. Mesures de prévention et contrôle

## Module 7. La chronicité complexe et avancée. La fragilité et le modèle socio-sanitaire

- 7.1. Le défi de la Chronicité complexe
  - 7.1.1. Justification
  - 7.1.2. Base conceptuelle
  - 7.1.3. Intégration verticale, horizontale et triple
  - 7.1.4. Nouveaux principes
- 7.2. Bases conceptuelles de la chronicité et de la dépendance
  - 7.2.1. La multimorbidité, une réalité hétérogène et répandue
  - 7.2.2. La fragilité comme concept transversal dans l'évaluation des personnes âgées et/ou des personnes ayant des problèmes de santé chroniques
  - 7.2.3. Les personnes ayant des besoins de santé complexes
  - 7.2.4. Les personnes présentant une complexité avancée et des besoins en matière de soins palliatifs
- 7.3. Modèles de Soins à la chronicité
  - 7.3.1. *Cronic Care Model*
  - 7.3.2. CCM élargi
  - 7.3.3. Soins innovants pour les Maladies Chroniques
  - 7.3.4. Modèle de soins guidés
  - 7.3.5. Kaiser Permanente Stratificateurs de population



- 7.4. Cadres d'évaluation pour la refonte des systèmes de santé. Du triple au quintuple objectif
  - 7.4.1. Évaluation intégrée axée sur la valeur
  - 7.4.2. Influence de la chronicité sur les systèmes de santé
  - 7.4.3. Triple objectif
  - 7.4.4. Quadruple objectif
  - 7.4.5. Quintuple objectif
- 7.5. Modèle de soins sociaux et de santé
  - 7.5.1. Contexte sociodémographique
  - 7.5.2. Contexte organisationnel
  - 7.5.3. Nouveaux défis
  - 7.5.4. Visions émergentes
- 7.6. Modèle de gestionnaire de cas infirmier. L'infirmière gestionnaire de communauté
  - 7.6.1. Cadre théorique
  - 7.6.2. Définitions
  - 7.6.3. Justification
  - 7.6.4. Éléments de base de la gestion des dossiers
  - 7.6.5. Défis de la gestion des dossiers
- 7.7. Évaluation gériatrique globale
  - 7.7.1. Évaluation clinique Pluripathologie
  - 7.7.2. Évaluation de la sphère fonctionnelle
  - 7.7.3. Évaluation cognitive
  - 7.7.4. Évaluation de l'adhésion au traitement et de la polymédication
  - 7.7.5. Évaluation affective
  - 7.7.6. Évaluation sociale
  - 7.7.7. Évaluation nutritionnelle
- 7.8. Syndromes gériatriques
  - 7.8.1. Syndromes gériatriques
  - 7.8.2. Immobilité
  - 7.8.3. Syndrome confusionnel aigu
  - 7.8.4. Chutes
  - 7.8.5. Incontinence Urinaire
  - 7.8.6. Malnutrition
  - 7.8.7. Insomnie
  - 7.8.8. Déficit Cognitif Léger

- 7.9. Évaluation et Soins Infirmiers pour les personnes en situation de soins palliatifs
  - 7.9.1. Introduction aux soins palliatifs
  - 7.9.2. Critères de fin de vie
  - 7.9.3. Critères de complexité
  - 7.9.4. Soins aux patients à domicile
  - 7.9.5. Voie sous-cutanée
  - 7.9.6. La communication dans les soins palliatifs
- 7.10. Comment développer un modèle centré sur la personne pour faire face à la chronicité?
  - 7.10.1. Identifier le patient chronique complexe
  - 7.10.2. Évaluation multidimensionnelle
  - 7.10.3. Diagnostic situationnel
  - 7.10.4. Plan d'intervention individualisé partagé (PIIP)
  - 7.10.5. Plan de suivi actif et continu

## Module 8. Cycle de vie. Approche familiale et déterminants sociaux

- 8.1. Soins Infirmiers et évaluation de l'enfant en bonne santé de 0 à 14 ans
  - 8.1.1. Programme « Enfants en bonne santé ». Tests métaboliques. Stades de développement de l'enfant
  - 8.1.2. Paramètres de développement et de croissance. Réponse au développement Mesures de promotion de la santé à différents stades: hygiène, alimentation, nutrition et dentition
  - 8.1.3. Santé et hygiène bucco-dentaires: prévention des caries
  - 8.1.4. Prévention des accidents chez l'enfant. Détection des mauvais traitements
- 8.2. Prise en charge des adolescents et de leur famille
  - 8.2.1. Promotion de la santé des adolescents sous les aspects biologiques, psychologiques et sociaux, tant au niveau individuel qu'au niveau des groupes et de la communauté
  - 8.2.2. Détection d'éventuelles difficultés dans le développement sexuel
  - 8.2.3. Troubles de l'alimentation et de l'image corporelle, comportement antisocial, violence et abus, consommation d'alcool et de tabac, toxicomanies. Dépendances non liées à des substances. Identité de genre
  - 8.2.4. La famille fait face efficacement aux situations à risque (grossesse, toxicomanie, violence)
- 8.3. Soins Infirmiers pour les femmes
  - 8.3.1. Promotion de la santé aux différents stades du cycle de vie. Climactère
  - 8.3.2. Santé sexuelle, reproductive et de genre: éducation sexuelle. Santé génésique. Méthodes contraceptives. Interruption volontaire de grossesse
  - 8.3.3. Évaluation et soins infirmiers des femmes enceintes: changements physiologiques Éducation maternelle
  - 8.3.4. Évaluation et soins infirmiers des femmes enceintes: changements physiologiques Éducation maternelle. Problèmes les plus courants pendant la Grossesse
  - 8.3.5. Évaluation et soins infirmiers de la future mère: changements physiologiques et psychologiques. La lactation naturelle
- 8.4. Évaluation et soins infirmiers des personnes âgées
  - 8.4.1. Introduction
  - 8.4.2. Changements majeurs dans le processus de vieillissement
  - 8.4.3. Prévention des accidents. Habitudes alimentaires Prendre soin de soi
  - 8.4.4. Principaux problèmes
  - 8.4.5. Évaluation de la situation familiale et sociale
- 8.5. Attention aux familles: la famille, la structure, la dynamique, les types et le cycle de vie de la famille
  - 8.5.1. Concept et stratégie d'intervention auprès des familles
  - 8.5.2. Programmes de promotion de la santé et de prévention des problèmes familiaux
  - 8.5.3. La famille en tant que gestionnaire de la santé
  - 8.5.4. Instruments d'évaluation de la famille: génogramme, questionnaires spécifiques (famille APGAR, soutien social, événements stressants de la vie)
- 8.6. Outils de l'approche familiale
  - 8.6.1. Conseils aux familles
  - 8.6.2. Interventions auprès des familles en situation de crise: deuil, membres ayant des comportements addictifs, maladie mentale, fin de vie, arrivée de nouveaux membres, relations de couple
  - 8.6.3. Le logement comme espace de vie commune et facteur de conditionnement de la santé
  - 8.6.4. Détection et intervention en cas de violence domestique
  - 8.6.5. La parentalité positive
- 8.7. Soins Infirmiers évaluation et soins aux personnes handicapées et aux personnes ayant des besoins spécifiques
  - 8.7.1. Introduction
  - 8.7.2. Soins aux personnes ayant des besoins particuliers
  - 8.7.3. Soins aux personnes souffrant de problèmes de santé mentale
  - 8.7.4. Mobilité
  - 8.7.5. Soins posturaux

- 8.8. Évaluation et Soins Infirmiers des personnes culturellement diverses et transculturelles
  - 8.8.1. Le phénomène migratoire
  - 8.8.2. Assistance aux familles
  - 8.8.3. Soins de proximité
  - 8.8.4. Transculturalité
- 8.9. Soins pour la constitution de familles saines
  - 8.9.1. Habitudes alimentaires adaptées à l'âge
  - 8.9.2. Activité physique adaptée à l'âge
  - 8.9.3. Soutien à l'adolescence
  - 8.9.4. Communication ouverte et respectueuse
- 8.10. Soins pour construire des familles résilientes (éducation pour un mode de vie émotionnellement sûr)
  - 8.10.1. Évaluation des facteurs de risque et de protection
  - 8.10.2. Soutien émotionnel et psychologique
  - 8.10.3. Favoriser les capacités d'adaptation
  - 8.10.4. Promotion d'une communication efficace

## Module 9. Règlement. Épidémiologie et Recherche en Soins Primaires

- 9.1. Protection des données relatives à la santé
  - 9.1.1. Législation applicable
  - 9.1.2. Principes juridiques
  - 9.1.3. Gestion des droits des patients
  - 9.1.4. Application pratique des principes juridiques
- 9.2. Hygiène dans les établissements de soins
  - 9.2.1. Concepts généraux
  - 9.2.2. Désinfectants et antiseptiques
  - 9.2.3. Stérilisation: procédures. Préparation et types de matériel à stériliser, méthodes de stérilisation
  - 9.2.4. Manipulation et conservation du matériel stérile Manipulation et conservation du matériel stérile
  - 9.2.5. Gestion des déchets de soins de santé

- 9.3. Méthodologie de recherche
  - 9.3.1. Connaissances scientifiques
  - 9.3.2. Types de recherche
  - 9.3.3. Références bibliographiques
  - 9.3.4. Vancouver et APA
- 9.4. Soins Infirmiers fondée sur des données probantes
  - 9.4.1. Concept et contexte des Soins Infirmiers Basés sur des Preuves
  - 9.4.2. Éléments de la pratique fondée sur des données probantes
  - 9.4.3. Étapes de la preuve scientifique
  - 9.4.4. Recherche appliquée: Études analytiques et descriptives utilisées
- 9.5. Sources d'information et recherches
  - 9.5.1. Sources documentaires
  - 9.5.2. Revue scientifique
  - 9.5.3. Bases de données
  - 9.5.4. Méta-moteurs de recherche
  - 9.5.5. Analyse documentaire
- 9.6. Biostatistique
  - 9.6.1. Types de variables
  - 9.6.2. Statistiques descriptives
  - 9.6.3. Statistiques déductives ou analytiques
  - 9.6.4. Mesure de fréquence
  - 9.6.5. Mesures d'association
  - 9.6.6. Mesures d'impact
  - 9.6.7. Validité et fiabilité
  - 9.6.8. Sensibilité et spécificité
- 9.7. Approche épidémiologique des problèmes de santé
  - 9.7.1. Concept d'Épidémiologie
  - 9.7.2. Applications de l'épidémiologie
  - 9.7.3. Mesure des phénomènes épidémiologiques
  - 9.7.4. Étapes de la méthode d'Épidémiologie
  - 9.7.5. Classification des études épidémiologiques

- 9.7.6. Types d'études épidémiologiques
  - 9.7.6.1. Études observationnelles descriptives: Étude de cas. Études transversales. Études de corrélation
  - 9.7.6.2. Études observationnelles analytiques: Cohortes prospectives et rétrospectives, cas et témoins
  - 9.7.6.3. Étude d'intervention expérimentale: Essai clinique randomisé. Essai clinique croisé, essai communautaire randomisé et non randomisé
- 9.8. Structure méthodologique d'un article scientifique
  - 9.8.1. Phase conceptuelle
  - 9.8.2. Phase de design et de planification (méthodologique)
  - 9.8.3. Phase Empirique
  - 9.8.4. Phase Analytique
  - 9.8.5. Phase de Diffusion
- 9.9. Méthodologies et approches de la recherche en soins infirmiers
  - 9.9.1. Différences entre les méthodes qualitatives et quantitatives
  - 9.9.2. Recherche qualitative: Types d'études. Techniques de collecte des données Analyse et interprétation dans la recherche qualitative
  - 9.9.3. Recherche quantitative
  - 9.9.4. L'échantillon et la population étudiée
  - 9.9.5. Erreurs et biais
- 9.10. Validité des méthodes de diagnostic
  - 9.10.1. Validité d'un test
  - 9.10.2. Fiabilité d'un test
  - 9.10.3. Sensibilité et spécificité
  - 9.10.4. Courbe ROC
  - 9.10.5. Valeurs prédictives
  - 9.10.6. Ratios de probabilité

## Module 10. Avancées dans le Système de Santé Numérique

- 10.1. La santé en ligne
  - 10.1.1. *E-Health*
  - 10.1.2. Numérisation de la santé et des entreprises la santé
  - 10.1.3. Numérisation des Soins Primaires
  - 10.1.4. Dossiers cliniques électroniques
  - 10.1.5. *Big Data* dans la santé
- 10.2. Télémédecine et télésanté
  - 10.2.1. Télémédecine
  - 10.2.2. Avancées technologiques en matière de Télémédecine
  - 10.2.3. Avantages, défis et applications de la Télémédecine
  - 10.2.4. Le défi des soins dans un scénario technicisé
- 10.3. Les applications informatiques au service des soins aux personnes
  - 10.3.1. Les applications informatiques au service des soins aux personnes
  - 10.3.2. Systèmes d'alerte et de rappel
  - 10.3.3. Surveillance à distance des patients
  - 10.3.4. Implications pour l'éducation et la responsabilisation des patients
- 10.4. L'internet des objets dans les soins de santé. Capteurs et dispositifs intelligents à utiliser dans les soins primaires
  - 10.4.1. Gestion intelligente des médicaments
  - 10.4.2. L'IdO
  - 10.4.3. Centres de santé intelligents
  - 10.4.4. Capteurs et dispositifs intelligents à utiliser dans les soins primaires
- 10.5. Soins de santé basés sur l'Intelligence Artificielle. Implications pour les professionnels des Soins Primaires Infirmiers
  - 10.5.1. Soins de santé assistés par l'Intelligence Artificielle
  - 10.5.2. Médecine prédictive et préventive
  - 10.5.3. *Chatbots* et assistants virtuels dans les soins de santé
  - 10.5.4. Implications pour les professionnels des Soins de Santé Primaires



- 10.6. Robotique et Soins de Santé Primaires
  - 10.6.1. Concepts
  - 10.6.2. Application
  - 10.6.3. Avantages
  - 10.6.4. Défis
- 10.7. Nouvelles approches en matière de prestation de soins: soins fondés sur la valeur et soins personnalisés
  - 10.7.1. Soins fondés sur la valeur
  - 10.7.2. Soins personnalisés
  - 10.7.3. Concept de valeur
  - 10.7.4. Méthodes d'évaluation
- 10.8. Soigner à l'ère du numérique, de la technicité, de la robotisation et de l'IA. Le défi de l'humanisation
  - 10.8.1. Des soins centrés sur le patient
  - 10.8.2. IA
  - 10.8.3. La relation thérapeutique
  - 10.8.4. La formation à l'ère numérique
- 10.9. *E-Learning*. Nouvelles technologies appliquées à l'éducation et à l'enseignement en matière de santé
  - 10.9.1. *E-Learning*
  - 10.9.2. Les nouvelles technologies appliquées à l'éducation à la santé
  - 10.9.3. Nouvelles technologies appliquées à l'enseignement
  - 10.9.4. Design de cours en ligne
- 10.10. Innovation dans les Soins Primaires
  - 10.10.1. Innover dans les soins primaires
  - 10.10.2. De nouveaux rôles pour une nouvelle Soins Infirmiers
  - 10.10.3. Modèles de soins innovants Soins Primaires
  - 10.10.4. Médecine personnalisée dans les Soins Primaires



*Vous acquerez des connaissances avancées et spécialisées, offrant des soins plus efficaces et personnalisés en milieu communautaire, grâce à une vaste bibliothèque de ressources multimédias innovantes"*

07

# Pratique Clinique

Après avoir terminé la période de formation en ligne, le programme comprend une période de formation pratique dans un centre clinique de référence. En ce sens, les étudiants auront à leur disposition le soutien d'un tuteur qui les accompagnera tout au long du processus, tant dans la préparation que dans le développement de la pratique clinique.



“

*Les stages du Mastère Hybride vous offriront une expérience cruciale pour appliquer et consolider les connaissances acquises en classe dans des contextes réels de soins de santé”*

La période de Formation Pratique de ce programme de Soins de Santé Primaires est constituée d'un stage clinique pratique, d'une durée de 3 semaines, du lundi au vendredi et avec 8 heures consécutives de formation pratique, toujours aux côtés d'un assistant spécialiste. Ce stage permettra au diplômé de voir de vrais patients aux côtés d'une équipe de professionnels de premier plan dans le domaine des Soins Primaires, en appliquant les procédures les plus innovantes et en planifiant la dernière génération de thérapie pour chaque pathologie.

Dans cette formation, de nature totalement pratique, les activités visent à développer et à perfectionner les compétences nécessaires à la prestation de soins de santé dans des domaines et des conditions qui requièrent un haut niveau de qualification, et qui sont orientées vers une formation spécifique pour l'exercice de l'activité, dans un environnement de sécurité pour le patient et de haute performance professionnelle. C'est certainement une occasion d'apprendre en travaillant.

L'enseignement pratique se fera avec l'accompagnement et l'orientation des enseignants et autres collègues formateurs qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique médicale (apprendre à être et apprendre à être en relation avec les autres).



Les procédures décrites ci-dessous constitueront la base de la formation et leur mise en œuvre sera fonction de la disponibilité, de l'activité normale et de la charge de travail du centre, les activités proposées étant les suivantes:

| Module                             | Activité pratique   |
|------------------------------------|---|
| Zone de Soins                      | Évaluer l'état de santé des individus, des familles et des groupes  |
|                                    | Élaborer des plans de soins personnalisés en Soins Primaires  |
|                                    | Administrer des traitements médicaux sous surveillance et suivre l'évolution du patient                                       |
|                                    | Effectuer des Soins Infirmiers dans des situations d'urgence  |
| Éducation et Promotion de la Santé | Concevoir et mettre en œuvre des programmes d'éducation à la santé destinés à la communauté                                   |
|                                    | Informier et conseiller les patients et les familles sur les habitudes saines et la prévention des maladies                   |
|                                    | Collaborer à des campagnes de promotion de la santé au niveau communautaire   |
|                                    | Organiser des ateliers sur l'autogestion de la santé et la gestion des Maladies Chroniques                                    |
| Gestion et Coordination            | Collaborer à la planification et à la gestion des ressources dans les centres de Soins Primaires                              |
|                                    | Assurer la coordination avec d'autres professionnels de la santé afin de garantir une approche globale des soins aux patients |
|                                    | Superviser et évaluer le respect des protocoles de soins dans leur domaine d'activité   |
|                                    | Participer à la gestion des programmes de santé publique au niveau communautaire  |
| Recherche et Amélioration Continue | Appliquer les meilleures preuves scientifiques disponibles dans la pratique clinique  |
|                                    | Participer à des projets de recherche axés sur l'amélioration des soins dans les Soins Primaires                              |
|                                    | Identifier les domaines à améliorer dans les protocoles de soins et proposer des solutions fondées sur des données probantes  |
|                                    | Collaborer à la diffusion des nouvelles connaissances et des avancées technologiques dans le domaine des Soins Infirmiers     |

## Assurance responsabilité civile

La principale préoccupation de cette institution est de garantir la sécurité des stagiaires et des autres collaborateurs nécessaires aux processus de formation pratique dans l'entreprise. Parmi les mesures destinées à atteindre cet objectif figure la réponse à tout incident pouvant survenir au cours de la formation d'apprentissage.

A cette fin, cette entité éducative s'engage à souscrire une assurance responsabilité civile pour couvrir toute éventualité pouvant survenir pendant le séjour au centre de stage.

Cette police d'assurance couvrant la Responsabilité Civile des stagiaires doit être complète et doit être souscrite avant le début de la période de Formation Pratique. Ainsi, le professionnel n'a pas à se préoccuper des imprévus et bénéficiera d'une couverture jusqu'à la fin du stage pratique dans le centre.



## Conditions générales pour la formation pratique

Les conditions générales de la Convention de Stage pour le programme sont les suivantes:

**1. TUTEUR:** Pendant le Mastère Hybride, l'étudiant se verra attribuer deux tuteurs qui l'accompagneront tout au long du processus, en résolvant tous les doutes et toutes les questions qui peuvent se poser. D'une part, il y aura un tuteur professionnel appartenant au centre de placement qui aura pour mission de guider et de soutenir l'étudiant à tout moment. D'autre part, un tuteur académique sera également assigné à l'étudiant, et aura pour mission de coordonner et d'aider l'étudiant tout au long du processus, en résolvant ses doutes et en lui facilitant tout ce dont il peut avoir besoin. De cette manière, le professionnel sera accompagné à tout moment et pourra consulter les doutes qui pourraient surgir, tant sur le plan pratique que sur le plan académique.

**2. DURÉE:** le programme de formation pratique se déroulera sur trois semaines continues, réparties en journées de 8 heures, cinq jours par semaine. Les jours de présence et l'emploi du temps relèvent de la responsabilité du centre, qui en informe dûment et préalablement le professionnel, et suffisamment à l'avance pour faciliter son organisation.

**3. ABSENCE:** En cas de non présentation à la date de début du Mastère Hybride, l'étudiant perdra le droit au stage sans possibilité de remboursement ou de changement de dates. Une absence de plus de deux jours au stage, sans raison médicale justifiée, entraînera l'annulation du stage et, par conséquent, la résiliation automatique du contrat. Tout problème survenant au cours du séjour doit être signalé d'urgence au tuteur académique.

**4. CERTIFICATION:** Les étudiants qui achèvent avec succès le Mastère Hybride recevront un certificat accréditant le séjour pratique dans le centre en question.

**5. RELATION DE TRAVAIL:** le Mastère Hybride ne constituera en aucun cas une relation de travail de quelque nature que ce soit.

**6. PRÉREQUIS:** certains centres peuvent être amenés à exiger des références académiques pour suivre le Mastère Hybride. Dans ce cas, il sera nécessaire de le présenter au département de formations de TECH afin de confirmer l'affectation du centre choisi.

**7. NON INCLUS:** Le mastère Hybride n'inclus aucun autre élément non mentionné dans les présentes conditions. Par conséquent, il ne comprend pas l'hébergement, le transport vers la ville où le stage a lieu, les visas ou tout autre avantage non décrit.

Toutefois, les étudiants peuvent consulter leur tuteur académique en cas de doutes ou de recommandations à cet égard. Ce dernier lui fournira toutes les informations nécessaires pour faciliter les démarches.

# 08

## Où puis-je effectuer la Pratique Clinique?

Ce programme de Mastère Hybride comprend un séjour pratique dans un centre clinique prestigieux, où les étudiants mettront en pratique tout ce qu'ils ont appris dans le domaine des Soins de Santé Primaires. En ce sens, et afin de rapprocher ce diplôme d'un plus grand nombre de professionnels, TECH offrira aux professionnels la possibilité de le suivre dans différents hôpitaux du pays. Cette institution renforce ainsi son engagement en faveur d'une éducation de qualité et abordable pour tous.







“

*Le stage encouragera la réflexion critique et l'adaptation de stratégies fondées sur des données probantes, en offrant des soins complets, centrés sur le patient et alignés sur les meilleures pratiques du secteur"*



Les étudiants peuvent suivre la partie pratique de cette Mastère Hybride dans les centres suivants:



Soins Infirmiers

### Residencia Alkama

Pays Ville  
Espagne Sevilla

Adresse: c/ Poetisa Mariquita Fuentes, n° 2

Soins résidentiels et assistance aux personnes âgées

#### Formations pratiques connexes:

- Soins de Santé Primaires
- Psychogériatrie



Soins Infirmiers

### Residencia Aurora

Pays Ville  
Espagne Sevilla

Adresse: C/ Marqués del Nervión, 98, A, 41005 Sevilla

La Résidence Aurora de Séville est une maison confortable adaptée aux besoins des personnes âgées.

#### Formations pratiques connexes:

- Soins de Santé Primaires
- Psychogériatrie



Soins Infirmiers

### Residencia De Mayores Ntro. Padre Jesús Del Gran Poder

Pays Ville  
Espagne Sevilla

Adresse: C/ José Alvarez, 42 Sanlúcar la Mayor

Maison de soins socio-sanitaires pour personnes âgées

#### Formations pratiques connexes:

- Soins de Santé Primaires
- Soins Infirmiers Gériatriques



Soins Infirmiers

### Residencia tercera edad Acorán

Pays Ville  
Espagne Santa Cruz de Tenerife

Adresse: Calle Mayantigo, n° 4, Urb. Acorán

Assistance résidentiels et assistance aux personnes âgées

#### Formations pratiques connexes:

- Soins Infirmiers Gériatriques
- Soins de Santé Primaires



Soins Infirmiers

### Centro Residencial Puerto Luz resort

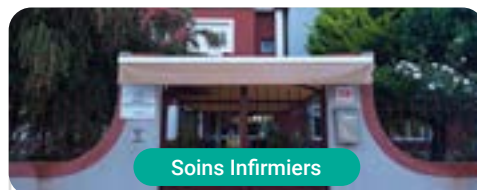
Pays Ville  
Espagne Cádiz

Adresse: Av. Río San Pedro, 14, El Puerto de Sta María

Soins résidentiels et assistance aux personnes âgées

#### Formations pratiques connexes:

- Soins Infirmiers Gériatriques
- Soins de Santé Primaires



Soins Infirmiers

### Residencia Nuestra Señora de Los Ángeles

Pays Ville  
Espagne Murcie

Adresse: Calle Isla Sa Torreta, 18 - bajo

Il s'agit d'une résidence qui offre des services de soins aux personnes dépendantes sur une base privée et sur rendez-vous

#### Formations pratiques connexes:

- Soins de Santé Primaires
- Pharmacie Hospitalière



Soins Infirmiers

### Residencia Virgen de la Salud Alcantarilla

Pays Ville  
Espagne Murcie

Adresse: C/ San Fernando, 10 30820 Alcantarilla

Gestion d'une maison de retraite

#### Formations pratiques connexes:

- Soins Infirmiers Gériatriques
- Le Diagnostic en kinésithérapie



Soins Infirmiers

### Clínica CENTRO


Pays Ville  
Espagne Madrid

Adresse: Avda. Ventisquero de la Condesa 42, 28035 Madrid

Hôpital général fondé par le prestigieux chirurgien et chercheur Pedro Guillén

#### Formations pratiques connexes:

- Soins de Santé Primaires
- Infirmerie Esthétique



**Soins Infirmiers**

### Clínica CENTRO II

|         |        |
|---------|--------|
| Pays    | Ville  |
| Espagne | Madrid |

Adresse: Avenida del Ventisquero de la Condesa 48, 28035, Madrid

Clinique visant à offrir des soins médicaux avancés et spécialisés

---

**Formations pratiques connexes:**

- Soins de Santé Primaires
- Infirmierie Esthétique



**Soins Infirmiers**

### Clínica CENTRO III

|         |        |
|---------|--------|
| Pays    | Ville  |
| Espagne | Madrid |


Adresse: C. de la Costa Brava, 36, Fuencarral-El Pardo, 28034, Madrid

Clinique visant à offrir des soins médicaux avancés et spécialisés

---

**Formations pratiques connexes:**

- Soins de Santé Primaires
- Infirmierie Esthétique



**Soins Infirmiers**

### Fisioclub & Sports

|         |        |
|---------|--------|
| Pays    | Ville  |
| Espagne | Madrid |

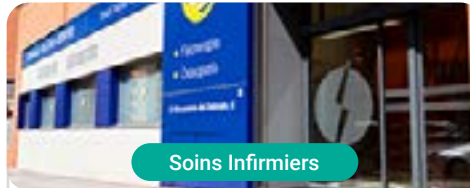
Adresse: Av. del Monasterio de Silos, 85, 28049, Madrid

Clinique visant à offrir des soins médicaux avancés et spécialisés

---

**Formations pratiques connexes:**

- Soins de Santé Primaires



**Soins Infirmiers**

### Fisioterapia Centro

|         |        |
|---------|--------|
| Pays    | Ville  |
| Espagne | Madrid |


Adresse: Av. Ventisquero de la Condesa, 42, 28035, Madrid

Clinique visant à offrir des soins médicaux avancés et spécialisés

---

**Formations pratiques connexes:**

- Soins de Santé Primaires



**Soins Infirmiers**

### Fisioterapia Centro Pozuelo

|         |        |
|---------|--------|
| Pays    | Ville  |
| Espagne | Madrid |

Adresse: C. de París, 428224, Pozuelo de Alarcón, Madrid

Clinique visant à offrir des soins médicaux avancés et spécialisés

---

**Formations pratiques connexes:**

- Soins de Santé Primaires

09

# 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.

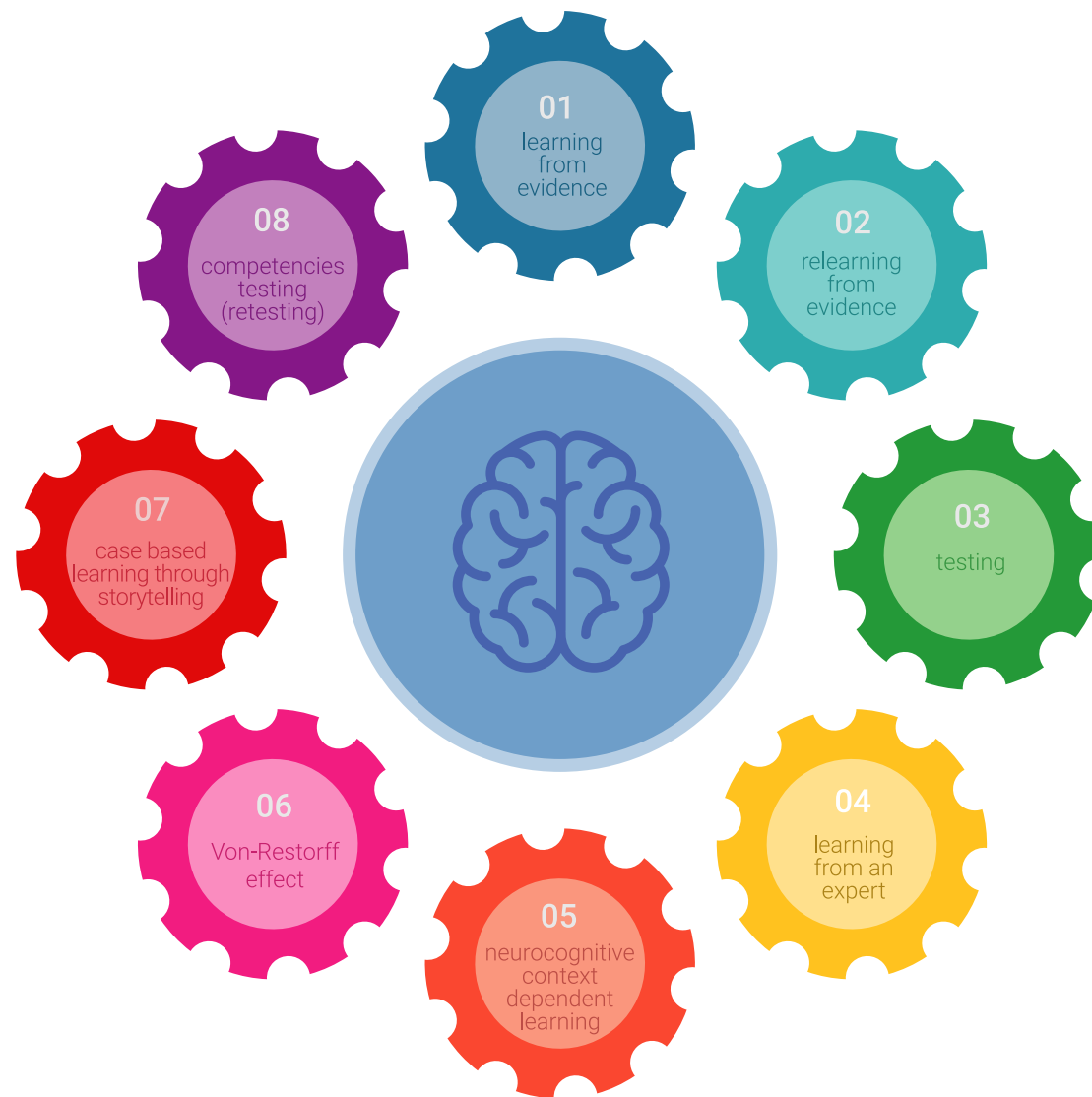


## Relearning Methodology

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

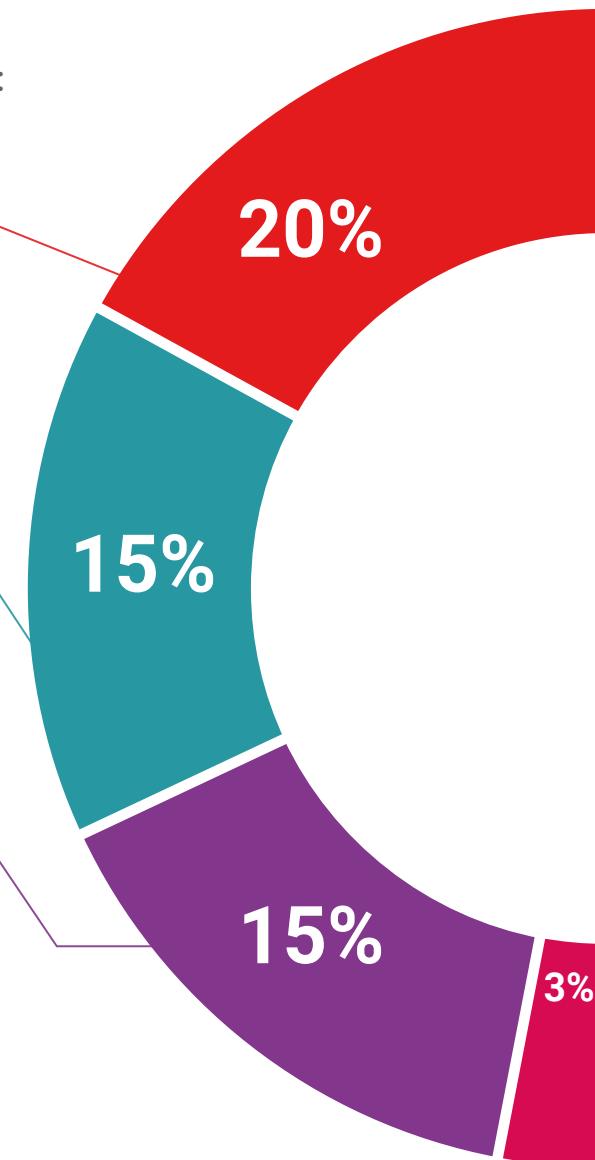
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

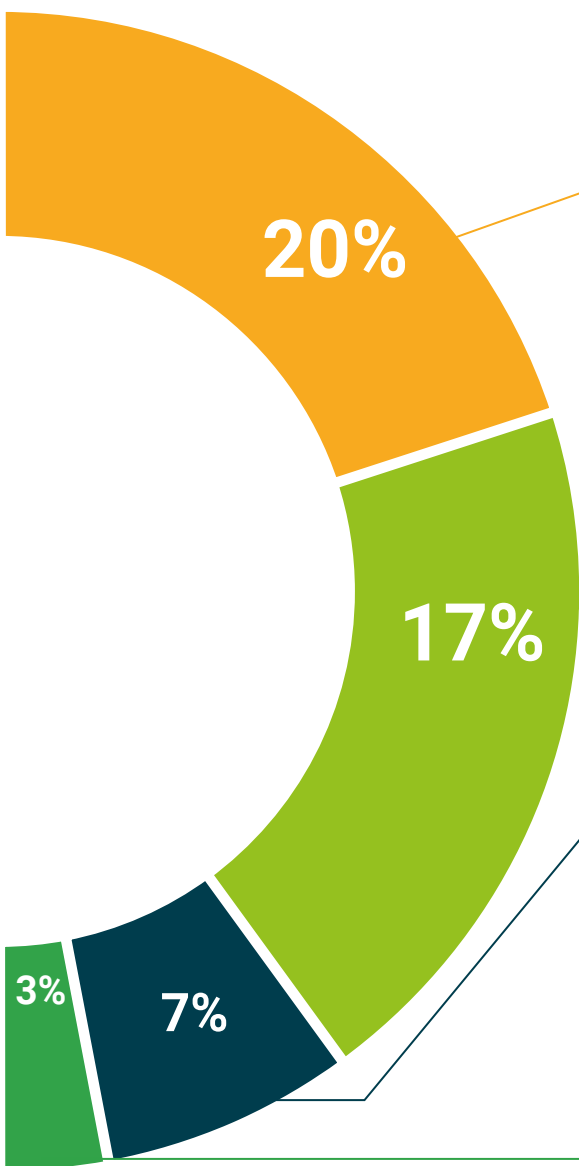
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



### 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.



# 10 Diplôme

Le Diplôme de Mastère Hybride en Soins de Santé Primaires garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et actualisée, l'accès à un diplôme de Mastère Hybride délivré par TECH Université Technologique.



“

*Terminez ce programme avec succès et recevez votre diplôme sans avoir à vous soucier des déplacements ou des formalités administratives”*

Ce diplôme de **Mastère Hybride en Soins de Santé Primaires** contient le programme le plus complet et le plus actuel sur la scène professionnelle et académique.

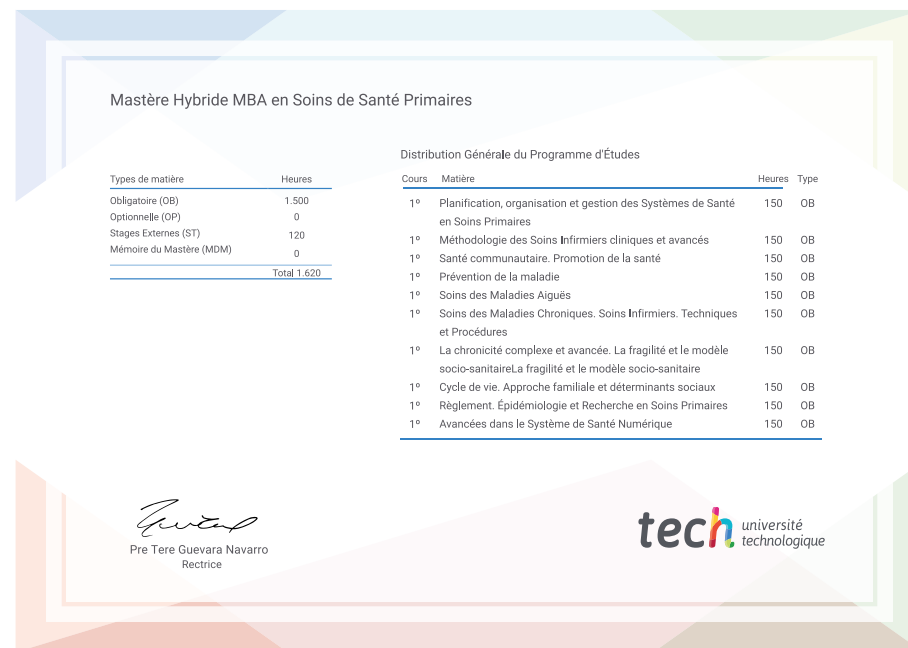
Une fois que l'étudiant aura réussi les évaluations, il recevra par courrier, avec accusé de réception, le diplôme de Mastère Hybride correspondant délivré par TECH.

En plus du Diplôme, vous pourrez obtenir un certificat, ainsi qu'une attestation du contenu du programme. Pour ce faire, vous devez contacter votre conseiller académique, qui vous fournira toutes les informations nécessaires.

Diplôme: **Mastère Hybride en Soins de Santé Primaires**

Modalité: **Hybride (en ligne + Pratique Clinique)**

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 Hybride**

Soins de Santé Primaires

Modalité: Hybride (en ligne + Pratique Clinique)

Durée: 12 mois

Qualification: TECH Université Technologique

# Mastère Hybride

## Soins de Santé Primaires

