

Mastère Spécialisé

Infectiologie Pédiatrique





tech université
technologique

Mastère Spécialisé Infectiologie Pédiatrique

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire:   votre rythme
- » Examens: en ligne

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/pharmacie/master/master-infectiologie-pediatrique

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 14

04

Direction de la formation

page 18

05

Structure et contenu

page 24

06

Méthodologie

page 34

07

Diplôme

page 42

01

Présentation

Les pharmaciens professionnels pourront se spécialiser dans les maladies infectieuses pédiatriques grâce à ce programme de formation intensive conçu spécialement pour eux. Les étudiants bénéficieront des ressources pédagogiques les plus avancées et des connaissances les plus innovantes, dispensées par des professionnels ayant des années d'expérience dans le secteur. Le pharmacien doit avoir des connaissances approfondies pour pouvoir agir en toute sécurité, en maîtrisant les modes d'intervention avec des médicaments antibactériens, antiviraux ou antifongiques.





“

*Un programme performant
qui donnera un élan
significatif à votre carrière”*

Ce Mastère Spécialisé offre la possibilité d'approfondir et d'actualiser les connaissances en utilisant les dernières technologies éducatives. Ainsi qu'une vue d'ensemble de la Infectiologie Pédiatrique en mettant l'accent sur les aspects les plus importants et les plus novateurs. Cette formation est une réponse à un besoin important de mise à jour et de croissance des pharmaciens dans le domaine de la l'Infectiologie. Actuellement, cette exigence répond, avec l'émergence ou la réémergence de certaines maladies inconnues ou peu pratiquées (Zika, chikungunya, fièvres hémorragiques, entre autres), d'autres tombées dans l'oubli ou inconnues des pharmaciens comme la diphtérie, la rougeole, la coqueluche ou la paralysie flasque associée au virus du vaccin contre la polio.

Au niveau thérapeutique, l'émergence de résistances (BLEES, SARM, entérobactéries résistantes aux carbapénèmes, etc.), souvent causées par notre utilisation peu judicieuse et rationnelle des médicaments, pose des problèmes au clinicien lorsqu'il s'agit d'un traitement empirique initial dans certaines situations.

D'autre part, les parents qui refusent les vaccinations, les enfants issus de milieux à faibles revenus, les infections chez les transplantés, les enfants porteurs de dispositifs et les fièvres non épidémique chez les enfants vaccinés sont de plus en plus fréquents.

Cela signifie que pour prendre en charge les patients avec le maximum de garanties, le pharmacien doit avoir une formation continue, même s'il n'est pas spécialiste, puisque, comme nous l'avons mentionné, le pourcentage de visites ou consultations liées à l'infection est très élevé. Ainsi, si l'on ajoute à cela la quantité croissante d'informations provenant des parents, parfois pas toujours contrastées, une actualisation professionnelle devient indispensable afin de pouvoir fournir les informations appropriées en fonction des données scientifiques en vigueur.

Grâce à cette spécialisation, vous bénéficierez d'un programme d'enseignement qui rassemble les connaissances les plus avancées et les plus approfondies dans le domaine, avec un corps enseignant d'une grande rigueur scientifique et d'une vaste expérience internationale qui vous fournira les informations les plus complètes et récentes sur les dernières avancées et techniques en Infectiologie Pédiatrique.

Ce **Mastère Spécialisé en Infectiologie Pédiatrique** contient le programme académique le plus complet et le plus actuel du marché. Les principales caractéristiques sont les suivantes:

- ♦ Le développement d'études de cas présentées par des experts en Infection Pédiatrique
- ♦ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique fournit des informations scientifiques et pratiques sur les disciplines essentielles à la pratique professionnelle
- ♦ Les nouveautés dans le domaine de la Infection Pédiatrique
- ♦ Des exercices pratiques d'auto-évaluation pour améliorer l'apprentissage
- ♦ Il met l'accent sur les méthodologies innovantes en Infection Pédiatrique
- ♦ Des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ♦ La possibilité d'accéder aux contenus depuis tout appareil fixe ou portable doté d'une simple connexion à internet



Ce Mastère Spécialisé en Infectiologie Pédiatrique vous permettra de rester à jour afin d'offrir des soins complets et de qualité"

“

Ce Mastère Spécialisé est le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau pour deux raisons: en plus d'actualiser vos connaissances en Infectiologie Pédiatrique, vous obtiendrez un diplôme de TECH Université Technologique”

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

Son contenu multimédia, développé avec les dernières technologies éducatives, permettra au professionnel un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire 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, par laquelle le pharmacien doit tenter de résoudre les différentes situations d'exercice professionnel qui se présentent. À cette fin, le spécialiste s'appuiera sur un système vidéo interactif innovant, créé par des experts reconnus dans le domaine de la Infection Pédiatrique et avec une grande expérience.

Augmentez votre sécurité dans la prise de décision en actualisant vos connaissances grâce à ce Mastère Spécialisé.

Profitez de l'occasion pour découvrir les dernières avancées dans ce domaine et les appliquer à votre pratique quotidienne.



02 Objectifs

L'objectif de ce Mastère Spécialisé est d'accompagner et encourager dans un processus de croissance professionnelle qui leur permettra d'atteindre un autre niveau de performance, avec les connaissances les plus intéressantes et les plus actuelles du moment dans une préparation axée intensivement sur la pratique.



“

Une mise à jour complète et efficace sur la gestion de bureau de pharmacie qui vous propulsera à un niveau supérieur dans l'intervention"



Objectif général

- ♦ Mettre à jour les connaissances du pharmacien s'occupant d'enfants, grâce aux dernières avancées dans le domaine des Maladies Infectieuses en Pédiatrie, afin d'augmenter la qualité des soins et d'obtenir le meilleur résultat pour le patient



Saisissez cette opportunité pour actualiser vos connaissances en Infectiologie Pédiatrique”





Objectifs spécifiques

Module 1. Aperçu actuel des maladies infectieuses

- ◆ Décrire l'épidémiologie actuelle en prenant en compte les changements de la dernière décennie
- ◆ Identifier la situation épidémiologique de la méningite bactérienne
- ◆ Expliquer l'épidémiologie de la tuberculose dans notre environnement et la résistance aux traitements
- ◆ Décrire le microbiome, sa relation avec la santé et la maladie
- ◆ Expliquer le rôle de la fièvre associée à l'infection et du traitement antipyrétique
- ◆ Décrire les altérations du système immunitaire qui entraînent une vulnérabilité face aux infections

Module 2. Le laboratoire dans le diagnostic de la maladie infectieuse

- ◆ Expliquer les nouvelles méthodes utilisées pour l'hémoculture et gérer la technique de traitement des échantillons
- ◆ Définir les fondamentaux, les indications, les limites et la rentabilité des méthodes d'identification rapide des virus et leur utilisation dans la pratique quotidienne
- ◆ Identifier l'utilisation d'IGRAS
- ◆ Analyser la meilleure façon d'interpréter les antibiogrammes
- ◆ Identifier les limites de la sérologie
- ◆ Décrire les méthodes génétiques pour le diagnostic de l'infection

Module 3. Infection dans la période néonatale

- ◆ Identifier les facteurs de risque, les micro-organismes et la prévention de l'infection en néonatalogie
- ◆ Identifier les infections congénitales
- ◆ Décrire l'état actuel des infections à transmission verticale
- ◆ Mettre en pratique les algorithmes de prise en charge des infections en période néonatale
- ◆ Identifier les septicémies néonatales précoces et tardives
- ◆ Aborder la prise en charge diagnostique et thérapeutique des principales infections communautaires chez les enfants âgés de plus de 30 jours

Module 4. Infections oculaires, de la peau, des tissus mous et du système squelettique

- ◆ Analyser les différents examens complémentaires à utiliser avec rentabilité dans les infections communautaires
- ◆ Décrire les manifestations cliniques des maladies affectant la peau et les tissus mous
- ◆ Développer une stratégie correcte dans le diagnostic différentiel des maladies avec exanthème

Module 5. Infections ORL et respiratoires

- ◆ Identifier les complications de maladies telles que la pneumonie communautaire ou la pyélonéphrite
- ◆ Décrire la prise en charge appropriée de la tuberculose: infection, maladie et étude des contacts
- ◆ Acquérir des connaissances actuelles sur la pathologie des *Mycoplasmes*

Module 6. Infections gastro-intestinales et urinaires et MST

- ♦ Définir la prise en charge des gestes exploratoires et préventifs dans les malformations rénales ou urinaires, ainsi que le reflux vésico-urétral dans les infections urinaires
- ♦ Décrire la prise en charge du sepsis sévère et l'outil de diagnostic

Module 7. Syndromes fébriles et exanthèmes

- ♦ Identifier les critères de diagnostic actualisés de l'hépatite virale et sa prise en charge actuelle

Module 8. Infections nosocomiales

- ♦ Discerner l'utilisation des traitements antibactériens en pathologie chirurgicale
- ♦ Différencier les infections respiratoires virales des infections bactériennes sur le plan clinique, épidémiologique et par des examens complémentaires
- ♦ Aborder l'infection hospitalière avec le contrôle des épidémies et les problèmes actuels des bactéries multirésistantes

Module 9. Infection VIH en pédiatrie et à l'adolescence

- ♦ Diagnostiquer les complications des maladies virales
- ♦ Élaborer une stratégie en cas de suspicion d'infection(s) avec immunodéficience primaire associée
- ♦ Décrire la prise en charge de l'infection par le VIH chez l'adolescent ou transmise verticalement, Décrire l'utilisation des antirétroviraux, la détermination de la résistance et les effets secondaires

Module 10. Infections systémiques, cardiovasculaires et du système nerveux

- ♦ Décrire la prise en charge des infections du système nerveux central et le diagnostic différentiel avec l'encéphalite auto-immune



**Module 11. Infections associées à des changements ou à des déficits sociaux**

- ◆ Développer de meilleures compétences et méthodes de travail en rapport avec les patients immunodéprimés
- ◆ Décrire la prise en charge des patients immunodéprimés, hémato-oncologiques, transplantés, neutropéniques, atteints de mucoviscidose, aspléniques et grands brûlés
- ◆ Déterminer la prise en charge des maladies infectieuses des enfants des pays à faible revenu, de l'Afrique Subsaharienne, des réfugiés et des enfants touchés par la pauvreté

Module 12. Infection chez le patient à risque

- ◆ Expliquer la gestion pratique des maladies parasitaires
- ◆ Définir la responsabilité du clinicien dans la prescription d'un traitement antibiotique et ses conséquences

Module 13. Thérapeutique en Infectiologie Pédiatrique

- ◆ Identifier les principaux groupes d'antibactériens, d'antiviraux et d'antifongiques avec leurs nouveautés et la manière judicieuse et rationnelle de choisir les médicaments
- ◆ Décrire l'utilisation optimale et rationnelle des antibactériens contre les bactéries multirésistantes

Module 14. Mesures préventives

- ◆ Décrire l'utilisation actuelle des vaccins, les doses, les intervalles, les effets secondaires, les réponses aux mouvements anti-vaccins
- ◆ Décrire les indications de la prophylaxie antibiotique et de la prophylaxie post-exposition

Module 15. Santé publique Contrôle et recherche sur les maladies infectieuses

- ◆ Définir les situations dans lesquelles une étude de contact est essentielle
- ◆ Expliquer les implications et les répercussions éthiques de la recherche sur les médicaments ou les vaccins antibactériens, antiviraux et antifongiques

03

Compétences

Après avoir passé les évaluations du Mastère Spécialisé en Infection Pédiatrique, le médecin aura acquis les compétences nécessaires à une pratique de qualité et actualisée, basée sur les derniers faits scientifiques.





“

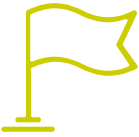
Avec ce programme, vous serez en mesure de maîtriser les nouvelles procédures diagnostiques et thérapeutiques en Infectiologie Pédiatrique”



Compétences générales

- ♦ Comprendre les connaissances de telle sorte qu'ils soient capables de générer des problèmes ou des questions susceptibles d'être étudiés
- ♦ Savoir appliquer les connaissances avec la capacité de résoudre des cas problématiques dans des situations de pratique quotidienne
- ♦ Acquérir la capacité de communiquer des conclusions diagnostiques et thérapeutiques aux familles de façon claire et sans ambiguïté
- ♦ Acquérir la capacité de transmettre des connaissances de manière claire et concise lors de séances cliniques ou de discussions avec des collègues professionnels
- ♦ Acquérir la capacité de poursuivre la formation de manière autonome
- ♦ Développer des compétences dans leur spécialisation pour reconnaître la nécessité d'un travail d'équipe avec des microbiologistes, des pharmacologues, des professionnels de l'imagerie ou de la santé publique
- ♦ Définir le besoin de formation continue, tant collectivement qu'en autonomie, dans le domaine de l'épidémiologie, du diagnostic de laboratoire ou de la thérapeutique
- ♦ Définir la capacité d'organiser un système de travail autocritique et un système de mise à jour de ses connaissances
- ♦ Développer la capacité de critique et de recherche
- ♦ S'adapter facilement aux changements dans les domaines du diagnostic, du traitement et de la prévention





Compétences spécifiques

- ♦ Évaluer, mettre en œuvre et formuler des directives cliniques et des protocoles d'action dans le domaine des maladies infectieuses ou thérapeutique
- ♦ Identifier les principaux signes et symptômes des maladies infectieuses autochtones et importées chez l'hôte normal et immunodéprimé
- ♦ Identifier l'épidémiologie actuelle des maladies infectieuses pédiatriques, avec les changements, les urgences et les variations dues à diverses raisons
- ♦ Identifier le rôle du microbiote afin de pouvoir établir des hypothèses, des diagnostics et des régimes thérapeutiques adaptés
- ♦ Expliquer la situation d'immunodépression, ainsi que les infections qui permettent le diagnostiquer, les infections associées et la manière de parvenir au diagnostic
- ♦ Déterminer à chaque instant le test de laboratoire le plus approprié pour chaque diagnostic en connaissant le processus, la chronologie et son interprétation
- ♦ Appliquer correctement les résultats des antibiogrammes et des études de sensibilité
- ♦ Identifier les situations à risque infectieux pendant la période périnatale et appliquer les antimicrobiens de manière appropriée pour cette période de la vie
- ♦ Identifier les principaux syndromes infectieux en soins primaires en expliquant correctement aux proches les différentes étapes à suivre et l'évolution des processus
- ♦ Élucider facilement la nécessité d'une hospitalisation et d'un traitement ambulatoire
- ♦ Établir facilement des diagnostics différentiels et appliquer des algorithmes d'action scientifiquement prouvés par les algorithmes d'action scientifique
- ♦ Développer des compétences pour la gestion des urgences infectieuses telles que la septicémie, la méningite, la détresse respiratoire dans les premiers mois de la vie
- ♦ Identifier les infections nosocomiales, les micro-organismes présents dans l'environnement et appliquer les mesures de contrôle
- ♦ Définir la prise en charge des patients à risque en raison de greffes, d'oncologie, de maladies sous-jacentes ou de neutropénie fébrile
- ♦ Traiter en toute sécurité les problèmes infectieux de l'adolescence tels que le VIH, les infections sexuellement transmissibles et expliquer les différents plans d'action
- ♦ Identifier les problèmes infectieux des enfants adoptés à l'étranger, des réfugiés, des immigrés, des gens du voyage, des enfants socialement défavorisés et planifier l'action à mener
- ♦ Manipuler les antibiotiques, les antiviraux et les antifongiques en toute sécurité Savoir comment réaliser des combinaisons
- ♦ Appliquer l'antibiothérapie de manière judicieuse et rationnelle afin d'éviter ou de réduire les multi-résistances
- ♦ Décrire les bases pharmacodynamiques et pharmacocinétiques de l'antibiothérapie et les appliquer dans la pratique
- ♦ Déterminer le traitement de choix pour les multi-résistances
- ♦ Appliquer les différentes stratégies de prévention (comportementale, vaccinale, antibiotique, immunoprophylaxie passive)
- ♦ Identifier les effets secondaires des vaccins et savoir communiquer leurs possibilités de manière rationnelle
- ♦ Identifier le besoin de déclaration obligatoire de certaines maladies, celles susceptibles de nécessiter une étude des contacts, celles susceptibles d'isolement
- ♦ Gérer des bases de données scientifiques pour réaliser l'examen et la recherche bibliographique d'études scientifiques
- ♦ Réaliser une étude critique sur des sujets d'intérêt scientifique dans le domaine des maladies infectieuses
- ♦ Décrire comment communiquer les résultats d'une enquête après avoir analysé, évalué et synthétisé les données

04

Direction de la formation

Le corps enseignant du programme comprend d'éminents spécialistes de l'Infectiologie Pédiatrique, la Pédiatrie, la Microbiologie et d'autres domaines connexes, qui apportent l'expérience de leur travail à cette formation. De plus, d'autres spécialistes de prestige participent à sa conception et son élaboration, complétant ainsi le programme de manière interdisciplinaire.





“

Découvrez auprès de professionnels de référence les dernières avancées dans les procédures du domaine de l'Infectiologie Pédiatrique"

Directrice Invitée



Dr Hernández-Sampelayo Matos, Teresa

- ♦ Chef de Service de Pédiatrie et ACES, Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Chef de la Section des Maladies Infectieuses Pédiatriques, Hôpital Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Accréditation par l'ANECA en tant que conférencier-Docteur de l'Agence Nationale pour l'Evaluation et l'Accréditation de la Qualité
- ♦ Pédiatrie d'Urgences, Université Autonome de Madrid Médecine
- ♦ Gastroentérologie Pédiatrique, Université Université Autonome de Madrid Médecine
- ♦ Néonatalogie, Université Université Autonome de Madrid Médecine
- ♦ Projet sur la Détermination du profil des cytokines libres dans le plasma et la réponse spécifique à M. Tuberculosis Utilité en tant que biomarqueurs chez les enfants atteints de Tuberculose Active et d'Infection Tuberculeuse Latente
- ♦ Programme d'Optimisation Pédiatrique des Antifongiques chez Astllas Pharma Europe Ltd

Direction



Dr Otero Reigada, María Carmen

- ♦ Ancien chef de Clinique en Maladies Infectieuses et Pédiatriques à Hôpital Universitaire La Fe, Valence
- ♦ Spécialiste en Maladies Infectieuses Pédiatriques
- ♦ Spécialiste en Microbiologie Clinique
- ♦ Actuellement Pédiatre et Spécialiste des Maladies Infectieuses Pédiatriques, Hôpital Quirón Salud de Valencia

Professeurs

M. Aguilera Alonso, David

- ♦ Médecin Assistant Río Hortega en Pédiatrie et domaines spécifiques, Unité des Maladies Infectieuses Pédiatriques à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie, Universitat de Valence
- ♦ Master en Maladies Infectieuses Pédiatriques de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Master en Infection par le VIH à l'université Juan Carlos
- ♦ Expert en Infectiologie Pédiatrique de Base à l'Université Rey Juan Carlos

Dr Calle Miguel, Laura

- ♦ Service de santé de la Principauté de Asturias, Domaine sanitaire V, spécialiste en pédiatrie
- ♦ Master en Recherche Médicale l'Université Université d'Oviedo
- ♦ Diplômé en Médecine et en Chirurgie, Université d'Oviedo
- ♦ Doctorat en Médecine Maladie pédiatrique, Université d'Oviedo
- ♦ Spécialiste en Pédiatrie et domaines spécifique de Gijón, Principauté de Asturias, Espagne

Dr Argilés Aparicio, Bienvenida

- ♦ Spécialiste en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques Hôpital Universitaire La Fe, Valence

Dr Bosch Moragas, María

- ♦ Médecin Spécialiste en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques à l' Institut Catalá La Salut, ICS CAP, St Anadreu Barcelone

Dr Cantón Lacasa, Emilia

- ♦ Centre de Recherche (Laboratoire de Microbiologie) Hôpital Universitaire La Fe, Valence

Dr Cambra Sirera, José Isidro

- ♦ Chef de Section du Service de Pédiatrie Hôpital Lluís Alcanyís, Xàtiva

Dr Hernanz Lobo, Alicia

- ♦ Pédiatre, Hôpital Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, Diplômé en Médecine l'Université Complutense de Madrid (UCM) en 2012
- ♦ Spécialiste en Pédiatrie et ses domaines spécifiques, formation en tant que Résident Interne à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Master en Maladies Infectieuses Pédiatriques de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Diplôme et Master en Médecine de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Programme Officiel de Doctorat en Recherche en Sciences de la Santé à l' Université Complutense de Madrid

Mme Manzanares Casteleiro, Ángela

- ♦ Médecin, Université Université Autonome de Madrid Spécialisation en Pédiatrie, 2020
- ♦ Pédiatre en Maladies Infectieuses Pédiatriques, l'Hôpital et dans l'Unité de Recherche Clinique Pédiatrique de l'Hôpital 12 de Octubre, 2020
- ♦ Étudiant en Master en Maladies Infectieuses Pédiatriques à l'Université Complutense de Madrid avec une pratique clinique à l' Hôpital Gregorio Marañón
- ♦ Chercheur à la Fondation pour la recherche Biomédecine de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- ♦ Interne en Médecine à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre

Dr Canyete Nieto, Adela

- ♦ Chef de l'Unité d'Oncologie Pédiatrique, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

Dr Couselo Jerez, Miguel

- ♦ Docteur en Médecine
- ♦ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique
- ♦ Service de Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe

Dr Cortell Aznar, Isidoro

- ♦ Spécialiste en Pneumologie Pédiatrique, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe

Dr Dasí Carpio, María Ángeles

- ♦ Chef de Unité en Hématologie, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence
- ♦ Professeur de l'Université de Valencia

Dr Coco Martín, Rosa

- ♦ Spécialiste en Chirurgie Pédiatrique
- ♦ Service de Chirurgie Pédiatrique, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe

Dr Gobernado Serrano, Miguel

- ♦ Spécialiste en Microbiologie Clinique, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe, Valence

Dr González Granda, Damiana

- ♦ Unité de Microbiologie, l'Hôpital de Xàtiva, Valence

Dr Ibáñez Martínez, Elisa

- ♦ Spécialiste en Microbiologie et Parasitologie Clinique, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe, Valence

Dr Izquierdo Macián, Isabel

- ♦ Chef de Service de Néonatalogie en Maladies de l'Enfant, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

Dr Martínez Morel, Héctor

- ♦ Praticien Spécialiste en Médecine Préventive et Santé Publique, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

Dr Meyer García, María Carmen

- ♦ Praticien Spécialiste en Médecine Préventive et Santé Publique, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

Dr Modesto i Alarcón, Vicente

- ♦ Chef de Section de l'Unité de Soins Intensifs et Réanimation Pédiatrique l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

Dr Mollar Maseres, Juan

- ♦ Doctorat en Médecine Chef de Section en Médecine Préventive, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

Dr Monte Boquet, Emilio

- ♦ Chef de Section Service de Pharmacie à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

Dr Monteagudo Montesinos, Emilio

- ♦ Chef de Service de Pédiatrie, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

Dr Negre Policarpo, Sergio

- ♦ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence
- ♦ Responsable de Section de Gastroentérologie et Nutrition Pédiatrique de l'Hôpital Quironsalud, Valence

Dr Oltra Benavent, Manuel

- ♦ Praticien Spécialiste en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques à l'Hôpital Universitaire de La Fe, Valence Département de Santé de Gandía



Dr Ortí Martín, Ana

- ◆ Spécialiste en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques, Centre de Santé Padre Jofré, Valence

Dr Peiró Molina, Esteban

- ◆ Praticien Spécialiste
- ◆ Section de Cardiologie Pédiatrique, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe, Valence

Dr Rincón Lopez, Elena María

- ◆ Section des Maladies Infectieuses Pédiatriques de Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón, Madrid
- ◆ Doctorat en Infectiologie Pédiatrique de l'Université Complutense de Madrid

Dr Rodríguez, Héctor

- ◆ Spécialiste en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques, Centre de Santé de Aldaya, Hôpital de Manises, Valence

Mme Sastre Cantón, Macrina

- ◆ Domaine de Recherche sur les Vaccins
- ◆ Fondation pour la Promotion de la Santé et de la Recherche Biomédicale dans la Communauté de Valence (FISABIO)

05

Structure et contenu

Un recueil de connaissances créé pour donner au pharmacien la possibilité de rattraper ou d'intégrer les connaissances les plus avancées en Infectiologie Pédiatrique sur la scène actuelle. Avec la sécurité et la garantie de la plus grande université en ligne au monde.





“

Un programme d'enseignement très complet, structuré en unités didactiques développés pour un apprentissage efficace et compatible avec votre vie personnelle et professionnelle"

Module 1. Aperçu actuel des maladies infectieuses

- 1.1. Actualisation des questions d'épidémiologie et de santé publique
 - 1.1.1. Situation actuelle de l'épidémiologie des maladies évitables par la vaccination dans le monde
- 1.2. Épidémiologie actuelle des pathologies infectieuses pertinentes dans notre environnement
 - 1.2.1. Épidémiologie actuelle de la méningite bactérienne
 - 1.2.2. Épidémiologie actuelle de la poliomyélite et de la paralysie flasque dues à un non-poliovirus et relation avec le vaccin à virus vivant atténué
 - 1.2.3. Épidémiologie de la tuberculose et de ses résistances dans les pays à haut revenu
 - 1.2.4. Épidémiologie des infections sexuellement transmissibles chez les adolescents
- 1.3. Mécanismes de transmission en pédiatrie
 - 1.3.1. Dynamique et mécanismes de transmission des agents les plus courants en pédiatrie aujourd'hui (Y compris la transmission intrafamiliale)
 - 1.3.2. Saisonnalité des infections en pédiatrie Gestion des foyers épidémiques
 - 1.3.2.1 Paramètres épidémiologiques temporels des infections les plus courantes dans la communauté, les sources communes avec une exposition ponctuelle, continue, propagative et mixte
- 1.4. Microbiote, fonction défensive et immunomodulatrice
 - 1.4.1. Composition de la flore intestinale, changement avec l'âge
 - 1.4.2. Rôle défensif et immunomodulateur du microbiote
- 1.5. Fièvre et réaction inflammatoire
 - 1.5.1. Rôle actuel de la fièvre dans l'infection et thérapie antipyrétique
 - 1.5.2. Réponse inflammatoire et syndrome de réponse inflammatoire systémique
- 1.6. Infections chez le patient immunodéprimé
- 1.7. Interprétation de l'imagerie des maladies infectieuses en pédiatrie
 - 1.7.1. Interprétation de l'imagerie ultrasonore appliquée à la pathologie infectieuse
 - 1.7.2. Interprétation de la tomographie appliquée à la pathologie infectieuse
 - 1.7.3. Interprétation de l'IRM appliquée à la pathologie infectieuse



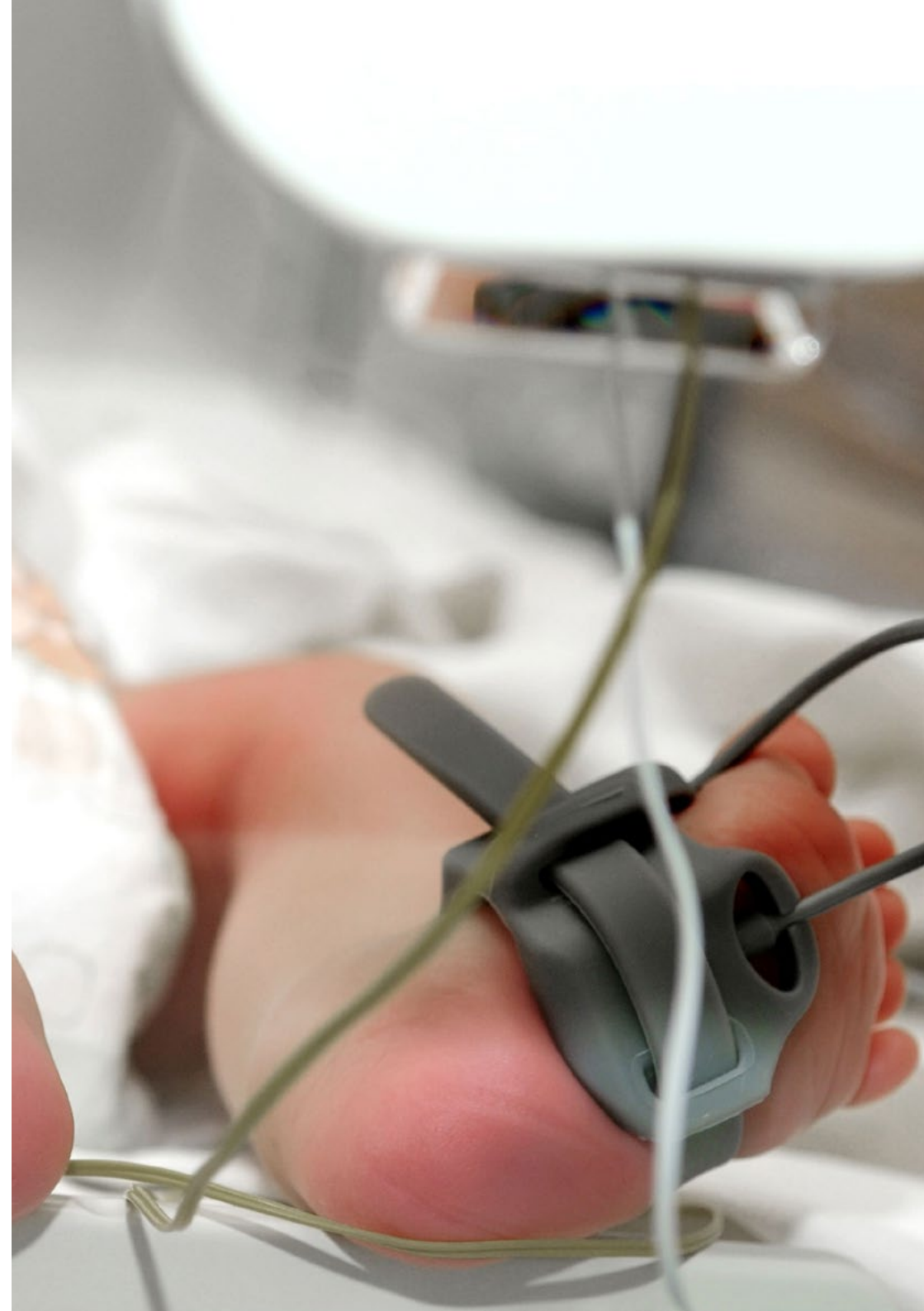


Module 2. Le laboratoire dans le diagnostic de la maladie infectieuse

- 2.1. Collecte d'échantillons
 - 2.1.1. Culture d'urine
 - 2.1.2. Culture des selles
 - 2.1.3. Test de Graham
 - 2.1.4. Hémoculture
 - 2.1.5. Cathéters
 - 2.1.6. Système oculaire
 - 2.1.7. Voies respiratoires supérieures
 - 2.1.8. Voies respiratoires inférieurs
 - 2.1.9. Liquide céphalo-rachidien
 - 2.1.10. Peau et tissus mous
 - 2.1.11. Infections ostéo-articulaires
 - 2.1.12. Moelle osseuse
- 2.2. Application actuelle des méthodes de diagnostic rapide des infections dans les soins primaires et spécialisés
 - 2.2.1. Détection des antigènes
 - 2.2.2. Coloration directe des échantillons
 - 2.2.3. Sérologie urgente
 - 2.2.4. Techniques de biologie moléculaire
 - 2.2.5. Accélération des tests de sensibilité aux antimicrobiens
 - 2.2.6. Techniques protéomiques actuelles pour le diagnostic des maladies infectieuses
 - 2.2.7. Décisions conjointes microbiologiste et clinique dans le diagnostic et le traitement des maladies infectieuses
- 2.3. Antibiogrammes
 - 2.3.1. Interprétation des antibiogrammes Guide pratique
 - 2.3.2. Signification clinique de la résistance bactérienne
- 2.4. Interprétation du rapport microbiologique des spécimens respiratoires
- 2.5. Interprétation du rapport microbiologique des échantillons de l'appareil génito-urinaire et de l'appareil gastro-intestinal
- 2.6. Interprétation du rapport microbiologique des hémocultures
- 2.7. Interprétation du rapport microbiologique du liquide céphalorachidien
- 2.8. Interprétation du rapport microbiologique dans l'infection ostéoarticulaire
- 2.9. Interprétation du rapport microbiologique des échantillons de peau et de tissus mous

Module 3. Infection dans la période néonatale

- 3.1. Infection néonatale
 - 3.1.1. Facteurs obstétriques actuels influençant l'infection néonatale
 - 3.1.2. Agents causaux
- 3.2. Antibiothérapie pendant la grossesse
 - 3.2.1. Rôle actuel de l'antibiothérapie pendant la grossesse
 - 3.2.2. Prophylaxie actuelle de l'infection à streptocoques du groupe B
- 3.3. Infections congénitales émergentes
 - 3.3.1. Maladie de Chagas
 - 3.3.2. Virus Zika
- 3.4. Infections néonatales classiques et changements épidémiologiques actuels
 - 3.4.1. Infections par le virus de l'herpès
 - 3.4.2. Rubéole
 - 3.4.3. Cytomégalovirus
 - 3.4.4. Enfant d'une mère tuberculeuse
 - 3.4.5. Point sur l'entérocolite nécrosante
- 3.5. Infection virale
 - 3.5.1. Point sur l'infection verticale par le virus de l'hépatite B et sa détection
- 3.6. Septicémie néonatale
 - 3.6.1. Septicémie précoce
 - 3.6.2. Septicémie tardive
- 3.7. Infections dans l'Unité de Soins Intensifs Néonatales
 - 3.7.1. Algorithme actuel de prise en charge de la fièvre chez le nourrisson de moins de 30 jours
 - 3.7.2. Infection fongique néonatale
- 3.8. Études de laboratoire dans les unités néonatales
 - 3.8.1. Identification étiologique
 - 3.8.2. Marqueurs inflammatoires
 - 3.8.3. Marqueurs multi-organiques



Module 4. Infections oculaires, de la peau, des tissus mous et du système squelettique

- 4.1. Conjonctivite bactérienne ou virale
- 4.2. Dacryocystite
- 4.3. Endophtalmie
- 4.4. Cellulite orbitaire pré et post-septale
- 4.5. Infections cutanées bactériennes
- 4.6. Infections cutanées virales
- 4.7. Infections cutanées parasitaires
- 4.8. Infections cutanées à dermatophytes
- 4.9. Infections cutanées à la Candida et la Malassezia
- 4.10. Implication de Staphylococcus Aureus Résistant à la Méthicilline (SARM) dans les infections pédiatriques de la peau et des tissus mous
- 4.11. Adénite
- 4.12. Lymphangite
- 4.13. Fasciite nécrosante
- 4.14. Infections par morsure
 - 4.14.1. Morsures en milieu urbain
 - 4.14.2. Morsures en milieu rural
- 4.15. Ostéomyélite et arthrite
- 4.16. Myosite et pyomyosite
- 4.17. Spondylodiscite

Module 5. Infections ORL et respiratoires

- 5.1. Amygdalite et pharyngite
- 5.2. Abscès régionaux péri-amygdaliens et syndrome de Lemierre
 - 5.2.1. Abscès de la région péri-amygdalienne
 - 5.2.2. Mastoïdite
- 5.3. Otite et mastoïdite
- 5.4. Sinusite
- 5.5. La diphtérie aujourd'hui
- 5.6. Infections de la muqueuse buccale Infections odontogènes
- 5.7. Rhume

- 5.8. Grippe en pédiatrie
- 5.9. Syndrome de la coqueluche
- 5.10. Actualisation sur le traitement de la bronchiolite
- 5.11. Pneumonie acquise dans la communauté
 - 5.11.1. Agents étiologiques par âge
 - 5.11.2. Diagnostic
 - 5.11.3. Facteur de gravité
 - 5.11.4. Traitement
- 5.12. Empyème pleural
- 5.13. Tuberculose
 - 5.13.1. Lignes directrices actuelles
 - 5.13.2. Infection
 - 5.13.3. Maladie
 - 5.13.4. Diagnostic
 - 5.13.5. Traitement

Module 6. Infections gastro-intestinales et urinaires et MST

- 6.1. Gastro-entérite aiguë
 - 6.1.1. Gestion actuelle
- 6.2. Diarrhée chez l'enfant voyageur
- 6.3. Rôle actuel des parasites dans les syndromes diarrhéiques de notre environnement
- 6.4. Mise à jour sur l'hépatite A et E
- 6.5. Hépatite B et hépatite C
 - 6.5.1. Options de traitement actuelles
 - 6.5.2. Facteurs de risque de progression de la maladie
- 6.6. Actualité du *Clostridium Difficile* en pédiatrie
- 6.7. Appendicite aiguë chez l'enfant
 - 6.7.1. Nécessité ou non d'un traitement antibiotique
- 6.8. Infection urinaire
 - 6.8.1. Gestion actuelle du traitement
 - 6.8.2. Examens complémentaires
 - 6.8.3. Prophylaxie
 - 6.8.4. Rôle du reflux vésico-urétéral

- 6.9. Épidémiologie, manifestations cliniques, diagnostic et traitement des infections sexuellement transmissibles les plus courantes
 - 6.9.1. Syphilis
 - 6.9.2. Gonorrhée
 - 6.9.3. Papillomavirus
 - 6.9.4. *Chlamydia Trachomatis*
 - 6.9.5. Herpès virus 1 et 2
- 6.10. Absès périrectaux

Module 7. Syndromes fébriles et exanthèmes

- 7.1. Fièvre sans foyer chez les enfants de moins de 3 mois
 - 7.1.1. Algorithme d'action
 - 7.1.2. Fièvre d'origine inconnue en pédiatrie
- 7.2. Fièvre récurrente et périodique
 - 7.2.1. Diagnostic différentiel
- 7.3. Leishmaniose
- 7.4. Maladies exanthémateuses et diagnostic différentiel
- 7.5. *Mycoplasma Pneumoniae* pathologie non pulmonaire

Module 8. Infections nosocomiales

- 8.1. Infections associées aux soins (IAS) en pédiatrie
- 8.2. Infections associées à des dispositifs
 - 8.2.1. Infections associées à des dispositifs intravasculaires
 - 8.2.2. Infections associées aux respirateurs
- 8.3. Infection de la plaie chirurgicale Gestion actuelle

Module 9. Infection VIH en pédiatrie et à l'adolescence

- 9.1. Transmission verticale
 - 9.1.1. Situation actuelle de la transmission verticale
 - 9.1.2. Prévention et gestion
- 9.2. Infection chez les adolescents

- 9.3. Antirétroviraux en pédiatrie
 - 9.3.1. Nouveautés
 - 9.3.2. Combinaisons
 - 9.3.3. Détermination de la résistance
 - 9.3.4. Effets secondaires et perturbations métaboliques
- 9.4. Pharmacocinétique
 - 9.4.1. Interactions
 - 9.4.2. Contrôle des niveaux
- 9.5. Quand et comment commencer un traitement HAART
- 9.6. Gestion actuelle de la co-infection VHB et VHC

Module 10. Infections systémiques, cardiovasculaires et du système nerveux

- 10.1. Myocardite
- 10.2. Méningite bactérienne
 - 10.2.1. Action en cas de suspicion
- 10.3. Méningite virale
 - 10.3.1. Agents actuels
- 10.4. Absès cérébral
 - 10.4.1. Infections associées aux procédures chirurgicales
 - 10.4.2. Thromboses veineuses
- 10.5. Maladie des griffes du chat
- 10.6. Syndromes de mononucléose
- 10.7. Fièvres hémorragiques
 - 10.7.1. Diagnostic
 - 10.7.2. Traitement
- 10.8. Endocardite
- 10.9. Péricardite
- 10.10. Encéphalite
- 10.11. Septicémie, septicémie grave et choc septique en pédiatrie

Module 11. Infections associées à des changements ou à des déficits sociaux

- 11.1. Infections associées à des déficits sociaux
 - 11.1.1. Enfants réfugiés du Moyen-Orient et de l'Asie du Sud-Est
 - 11.1.2. Pauvreté actuelle des enfants et infections
- 11.2. Maladies tropicales
 - 11.2.1. Dépistage infectiologique initial des enfants immigrés nouvellement arrivés et des enfants issus d'adoptions internationales
 - 11.2.2. Syndrome fébrile chez l'enfant venant d'un pays à faible revenu ou des tropiques, quel que soit le motif du voyage
 - 11.2.3. Malaria Prise en charge diagnostique et thérapeutique actuelle
 - 11.2.4. Infections associées à des vecteurs Fièvre de la dengue Virus Chikungunya Virus Zika
 - 11.2.5. Maladies à transmission vectorielle Schistosomiase Onchocercose
 - 11.2.6. Maladies parasitaires Ascaris, Amibes, Ténias, Oxyures, *Strongyloides*, Trichiura

Module 12. Infection chez le patient à risque

- 12.1. Enfants avec des traitements immunomodulateurs en rhumatologie
 - 12.1.1. Mesures à prendre chez les patients qui suivent un traitement immunomodulateur
- 12.2. Empirisme actuel des infections chez les patients en oncologie
 - 12.2.1. Infections par Adénovirus en Hématologie
 - 12.2.2. Approche diagnostique et thérapeutique de la neutropénie fébrile chez les patients oncologiques
 - 12.2.3. Traitement empirique et ciblé des infections chez les patients en oncologie
- 12.3. Infections et réponse actuelle face aux enfants présentant une pathologie sous-jacente
 - 12.3.1. Infections à risque chez les patients atteints d'anémies hémolytiques (hémoglobinopathies et membranopathies)
 - 12.3.2. Action en cas de neutropénie sévère et d'asplénie congénitale et fonctionnelle
 - 12.3.3. Infections chez les enfants atteints de mucoviscidose
- 12.4. Approche actuelle des infections chez l'enfant transplanté
 - 12.4.1. Infections à cytomégalovirus et à virus BK chez les patients transplantés

Module 13. Thérapeutique en Infectiologie Pédiatrique

- 13.1. Pharmacocinétique et pharmacodynamique des agents antibactériens en pédiatrie
- 13.2. Résistance bactérienne et antibiothérapie
 - 13.2.1. Enterobactéries résistantes aux carbapénèmes, Bêta-lactamase, SARM, résistance à la vancomycine
 - 13.2.2. Résistance aux antifongiques
- 13.3. Choix des antibiotiques dans les différentes familles
 - 13.3.1. Bêta-lactamines
 - 13.3.2. Macrolides
 - 13.3.3. Aminoglycosides
 - 13.3.4. Fluoroquinolones
- 13.4. Choix entre les différentes familles d'antifongiques
 - 13.4.1. Azoles
 - 13.4.2. Echinocandines
 - 13.4.3. Polyènes
- 13.5. Résurrection d'anciens agents thérapeutiques
- 13.6. Nouveaux antibiotiques ou nouvelles familles
 - 13.6.1. Ceftobiprole, Ceftaroline, Doripenem, Dalvabacin, Talavacin, Teixobactin, Ceftolozone-Tazobactam, Ceftazidime-Avibactam, Lugdunin, Oritavancin, Iclapim, Ramoplanin
- 13.7. Nouvelle tuberculostatique
- 13.8. Antibiothérapie chez les patients pédiatriques obèses
- 13.9. Nouveaux besoins pour un choix rationnel et judicieux du traitement approprié
 - 13.9.1. Politique en matière d'antibiotiques dans les hôpitaux et les soins primaires Programme d'optimisation
- 13.10. Rôle de l'agriculture et de l'élevage dans la résistance aux antibiotiques
- 13.11. Utilisation d'antiviraux
 - 13.11.1. Chez les immunocompétents
 - 13.11.2. Chez le patient immunodéprimé
- 13.12. Antiparasitaires indispensables en pédiatrie
- 13.13. Situation actuelle de l'allergie aux anti-infectieux Alternatives
- 13.14. Surveillance des anti-infectieux
- 13.15. Mise à jour sur la durée du traitement antibiotique

Module 14. Mesures préventives

- 14.1. Contrôle et réponse aux épidémies d'infection dans les hôpitaux
 - 14.1.1. Micro-organismes communs
 - 14.1.2. Les micro-organismes multirésistants actuels (y compris la décontamination chez le patient porteurs de SARM)
- 14.2. Organisation hospitalière et lutte contre les micro-organismes multirésistants actuels
- 14.3. Indications actuelles de l'isolement dans les soins hospitaliers pédiatriques
- 14.4. Vaccins actuels
 - 14.4.1. Prématuration
 - 14.4.2. Enfant immunodéficient
 - 14.4.3. Enfant soumis à un traitement immunosuppresseur
 - 14.4.4. Splénectomisé
 - 14.4.5. Transplanté
 - 14.4.6. VIH
- 14.5. Mise à jour sur la vaccination des enfants dans des situations spéciales
- 14.6. Indications actuelles de l'antibioprophylaxie
- 14.7. Indications pour la prophylaxie
 - 14.7.1. Piqûre d'aiguille accidentelle
 - 14.7.2. Indications pour la prophylaxie en cas d'abus sexuel
- 14.8. Prophylaxie post-exposition
 - 14.8.1. Varicelle
 - 14.8.2. Rougeole
 - 14.8.3. Hépatite B
 - 14.8.4. Hépatite A
 - 14.8.5. Tuberculose
 - 14.8.6. Tétanos
 - 14.8.7. Rage
- 14.9. Situation actuelle de la prophylaxie périopératoire du patient chirurgical
- 14.10. Mise à jour sur l'antibioprophylaxie des enfants en transplantation et des patients traités pour le syndrome hémolytique et urémique atypique



Module 15. Santé publique Contrôle et recherche sur les maladies infectieuses

- 15.1. Maladies infectieuses émergentes
- 15.2. Maladies pour lesquelles une recherche de contact est actuellement indiquée
- 15.3. Déclaration obligatoire des maladies et son importance pratique
- 15.4. Indications pour la médication sous observation directe
- 15.5. Éthique dans la recherche de nouveaux antibiotiques, antiviraux, antifongiques ou vaccins
- 15.6. Comment planifier une étude sur les maladies infectieuses?
- 15.7. Évaluation et lecture critique de publications scientifiques
- 15.8. Morbidité et mortalité actuelles des maladies infectieuses pédiatriques
- 15.9. Saisonnalité de l'infection en pédiatrie

“

*Une expérience éducative unique,
clé et décisive pour stimuler votre
développement professionnel”*

06

Méthodologie

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

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



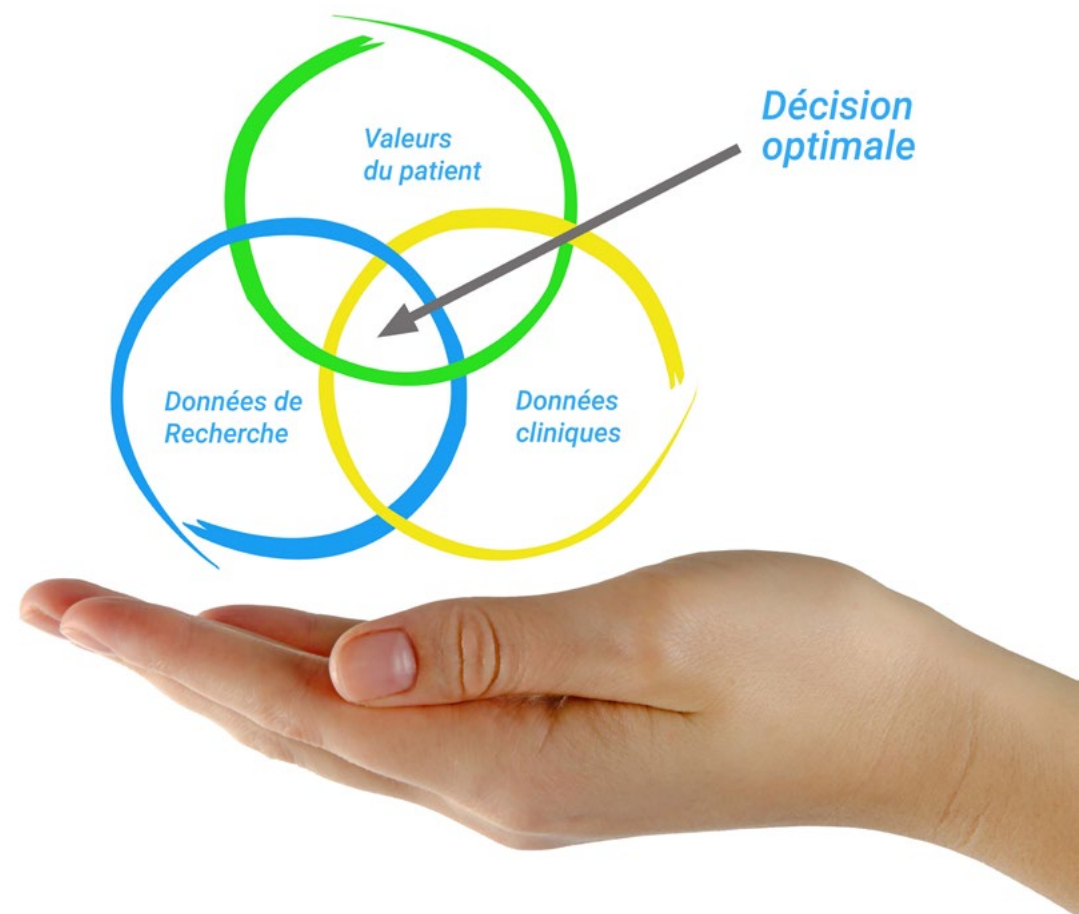
“

Découvrez Relearning, un système qui abandonne l'apprentissage linéaire conventionnel pour vous emmener à travers des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui s'est avérée extrêmement efficace, en particulier dans les matières qui nécessitent une mémorisation"

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation donnée, que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, les étudiants seront confrontés à de multiples cas cliniques simulés, basé sur des patients réels, dans lesquels ils devront enquêter, établir des hypothèses et enfin résoudre la situation. Il existe de nombreuses preuves scientifiques de l'efficacité de cette méthode. Les pharmaciens apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement au fil du temps.

Avec TECH, vous ferez 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 basé sur la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du pharmacien.

“

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 pharmaciens 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 à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
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 pharmacien apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage immersif.

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, plus de 115.000 pharmaciens ont été formés avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. Cette méthodologie pédagogique est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps d'étudiants universitaires au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

Le Relearning vous permettra d'apprendre avec moins d'efforts et plus de performance, 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 pharmaciens spécialisés qui vont enseigner le cours, spécifiquement pour le cours, 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 en vidéo

TECH rapproche les étudiants des dernières techniques, des dernières avancées en matière d'éducation, de l'avant-garde des procédures actuelles de soins pharmaceutiques. Tout cela, à la première personne, avec la plus grande rigueur, expliqué et détaillé pour contribuer à l'assimilation et à la compréhension. Et surtout, vous pouvez les regarder autant de fois que vous le souhaitez.



Résumés interactifs

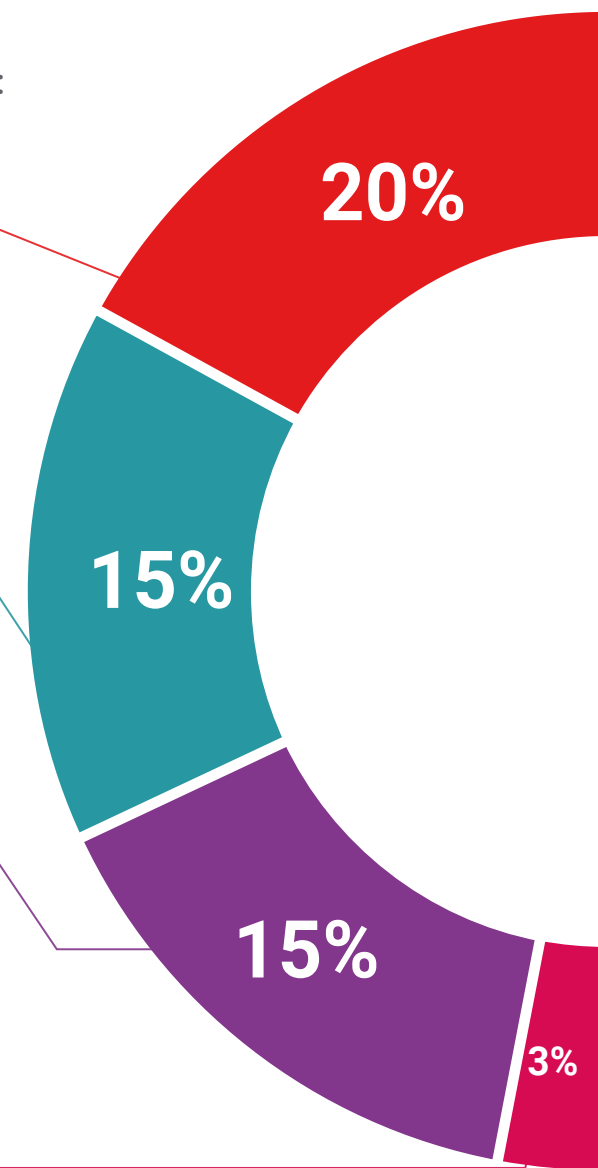
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

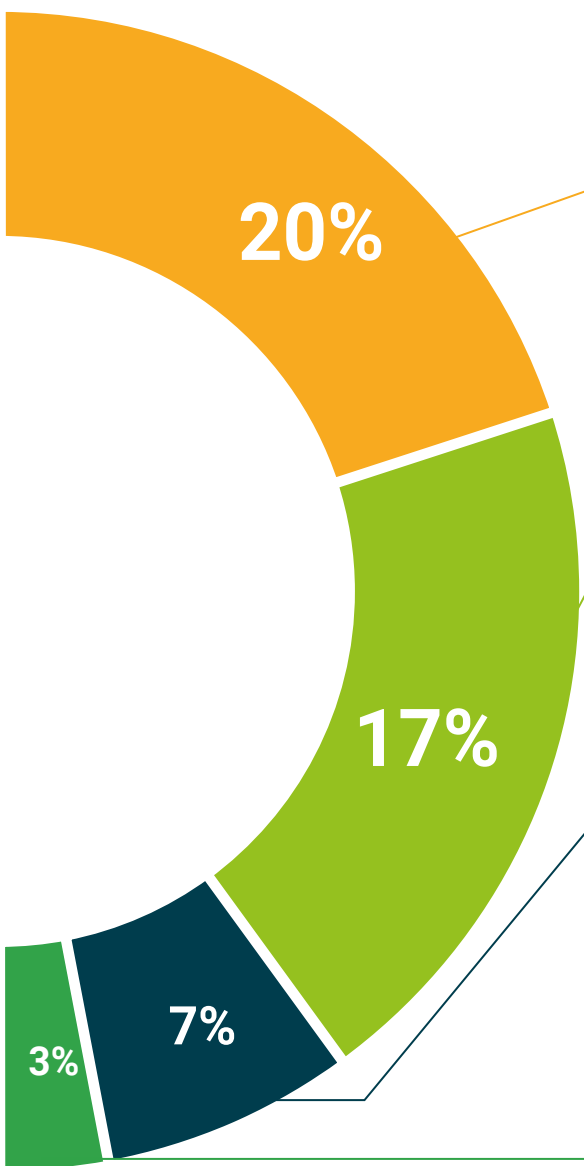
Ce système éducatif exclusif pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



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 des développements de cas réels dans lesquels l'expert vous guidera dans le développement de l'attention et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

Les connaissances de l'étudiant sont périodiquement évaluées et réévaluées tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation, afin que l'étudiant puisse vérifier comment il atteint ses objectifs.



Cours magistraux

Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" permet au professionnel de renforcer ses connaissances ainsi que sa mémoire puis lui permet d'avoir davantage confiance en lui concernant la prise de décisions difficiles.



Guides d'action rapide

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



07 Diplôme

Le Mastère Spécialisé en Infectiologie Pédiatrique vous garantit, en plus de la formation la plus rigoureuse et la plus actuelle, l'accès à un diplôme universitaire de Mastère Spécialisé délivré par TECH Université Technologique.



“

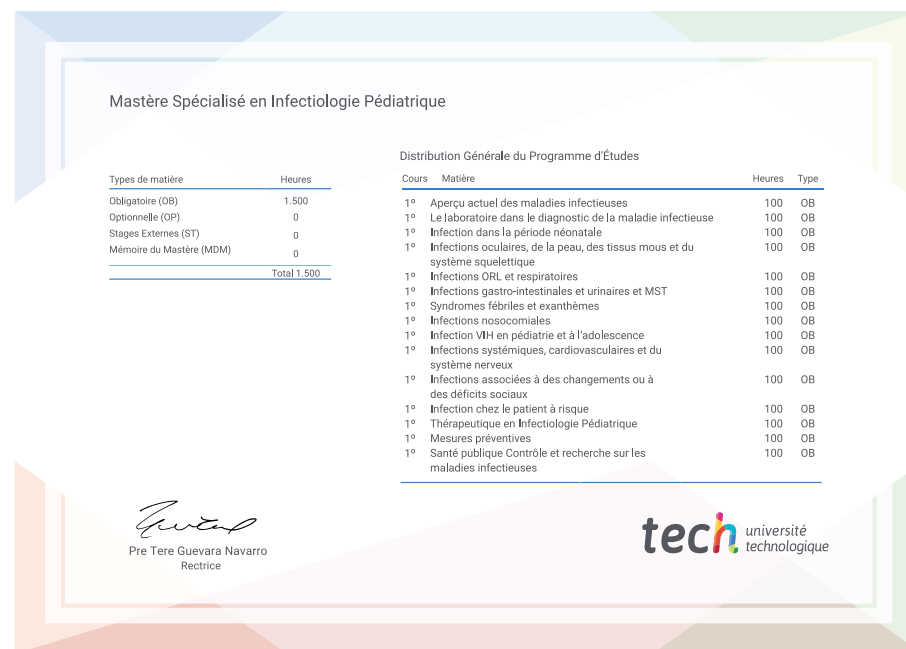
Finalisez cette formation avec succès et recevez votre diplôme sans déplacements ni démarches administratives”

Ce **Mastère Spécialisé Infectiologie Pédiatrique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi l'évaluation, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception son correspondant diplôme de Mastère Spécialisé délivré par **TECH Université Technologique**.

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

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Infectiologie Pédiatrique**
N.° d'heures officielles: **1.500 h.**



*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

certification institution

classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Spécialisé Infectiologie Pédiatrique

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialisé Infectiologie Pédiatrique

