

Mastère Hybride

Infectiologie Pédiatrique



tech université
technologique

Mastère Hybride Infectiologie Pédiatrique

Modalité: Hybride (En ligne + Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/mastere-hybride/mastere-hybride-infectiologie-pediatrique

Accueil

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 32

07

Pratiques Cliniques

page 40

08

Où suivre les
Pratiques Cliniques?

page 46

09

Méthodologie

page 50

10

Diplôme

page 58

01

Présentation

L'approche des maladies infectieuses en pédiatrie a fait l'objet de nombreuses mises à jour en raison de la recherche et des changements démographiques. En outre, ces pathologies représentent 60 % des consultations pédiatriques dans les services d'urgence et de soins primaires. Le professionnel doit constamment intégrer les nouveaux scénarios qui se présentent afin de pouvoir apporter une réponse adéquate à ces maladies, qui peuvent également représenter un risque important au niveau social. C'est pourquoi ce programme rassemble, comme aucun autre diplôme, les avancées théoriques et pratiques en matière de maladies Infectieuses Pédiatriques. Son programme d'enseignement est divisé en deux phases distinctes consistant en un apprentissage en ligne des nouveaux contenus et en une formation intensive en classe dans un centre hospitalier.



“

La formation la plus actuelle, la plus intensive et la plus qualitative, avec les connaissances théoriques les plus complètes en Infectiologie Pédiatrique et la possibilité de les mettre à l'épreuve lors de la formation pratique ultérieure, dans un hôpital de référence"

La disponibilité de plus en plus fréquente de nouvelles techniques dans le domaine de l'Infectiologie Pédiatrique permet des diagnostics plus rapides et plus efficaces. Parallèlement, ce secteur médical a intégré différentes ressources technologiques telles que les échographies, les tomodensitométries et autres pour détecter différents agents pathogènes. En outre, les tests de laboratoire font l'objet d'innovations. D'autre part, dans le scénario thérapeutique, les traitements basés sur des protéines immunomodulatrices et d'autres thérapies basées sur de puissants antibiotiques et antiviraux ont été étendus, et compte tenu de cette évolution constante, il est essentiel pour les professionnels de se tenir au courant afin de mettre en œuvre les procédures les plus innovantes basées sur les preuves scientifiques actuelles.

Dans ce contexte, TECH a conçu une qualification innovante, composée de deux phases éducatives distinctes. Le premier, de nature théorique, se penchera sur les dernières innovations dans ce domaine de la santé, en accordant une attention particulière à la combinaison de techniques et d'outils pour le diagnostic de différentes pathologies. Ces sujets, ainsi que les stratégies thérapeutiques les plus avancées du moment, seront rassemblés dans une plateforme d'apprentissage interactive 100% en ligne. Pour rester à jour sur ces sujets, le programme est basé sur des méthodes didactiques telles que le *Relearning* et la discussion de diverses études de cas.

De même, dans le cadre de la formation pratique de ce master en blended learning, les pédiatres pourront accéder à un centre hospitalier de haut niveau où ils mettront en pratique tout ce qu'ils auront appris. Ce séjour intensif, en face à face, durera 3 semaines et consistera en 120 heures de formation au total. Dans ces institutions, le médecin travaillera directement avec des experts de premier plan dans ce domaine de la santé et sera en même temps supervisé par un tuteur assistant. Il aura également l'occasion d'utiliser les nouvelles technologies et d'appliquer ses nouvelles compétences dans les soins spécialisés prodigués à de vrais patients. En bref, il s'agit d'une expérience académique unique qui vous permettra de vous tenir au courant des principales innovations dans le domaine de l'Infectiologie Pédiatrique en l'espace d'un an seulement.

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

- ♦ Développement de plus de 100 cas cliniques présentés par des professionnels de ce domaine d'activité et des professeurs d'université ayant une grande expérience. Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique, avec lequel il est conçu, fournit des informations scientifiques et de soins sur les disciplines médicales qui sont essentielles pour la pratique professionnelle
- ♦ Des plans d'action complets et systématisés pour les principales pathologies
- ♦ Présentation d'ateliers pratiques sur les techniques diagnostiques et thérapeutiques
- ♦ Un système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour faciliter la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ♦ Directives de pratique clinique sur la gestion de différentes pathologies
- ♦ Avec un accent particulier sur la médecine fondée sur les preuves et les méthodologies de recherche
- ♦ 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 une pratique clinique dans l'un des meilleurs hôpitaux du monde

“

Grâce à ce programme, vous pourrez compléter vos études en effectuant votre stage dans un hôpital équipé des dernières technologies et des approches futures, avec la meilleure technologie médicale et aux côtés de spécialistes renommés dans ce domaine médical"

Dans cette proposition de Mastère, de nature professionnalisante et de modalité d'apprentissage hybride, le programme vise à mettre à jour les professionnels médicaux dans le domaine de l'Infectiologie Pédiatrique. Les contenus sont basés sur les dernières données scientifiques et sont orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique, et les éléments théorico-pratiques faciliteront l'actualisation des connaissances et permettront la prise de décision dans la prise en charge des patients.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les spécialistes bénéficieront d'un apprentissage situé et contextuel. Ainsi, ils se formeront dans un environnement simulé qui leur permettra d'apprendre en immersion et de s'entraîner dans des situations réelles. La conception de ce programme est axée sur l'apprentissage par les problèmes, grâce auquel vous devrez essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent tout au long du programme. Pour ce faire, ils disposeront d'un système vidéo interactif innovant créé par des experts reconnus dotés d'une grande expérience de l'enseignement.

Ce Mastère Hybride vous permet de pratiquer, d'abord dans des environnements simulés qui offrent un apprentissage immersif, puis dans l'environnement hospitalier réel, mettant à l'épreuve tout ce que vous avez étudié.

Mettez à jour vos connaissances grâce à cette qualification théorique et pratique, rapidement et d'une manière adaptée à vos besoins.



02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Les maladies infectieuses pédiatriques ont considérablement progressé ces dernières années grâce à un large éventail de recherches scientifiques et technologiques. Grâce à ces innovations, les professionnels de la santé spécialisés dans ce domaine peuvent désormais mettre en œuvre des méthodes diagnostiques et des stratégies thérapeutiques beaucoup plus efficaces et complètes. Les transformations successives de ce secteur ont favorisé un besoin de mise à jour constante chez les pédiatres. Ces nouvelles procédures et compétences seront à leur portée grâce à ce Mastère Hybride, qui combine l'actualisation des contenus théoriques avec un séjour pratique en face à face dans une instance clinique de haut niveau.



“

TECH vous aidera à maîtriser les protocoles médicaux les plus innovants pour traiter les maladies infectieuses chez l'enfant telles que certains herpès et Syndromes Fébriles"

1. Actualisation des technologies les plus récentes

Ces dernières années, l'Infectiologie Pédiatrique a intégré différentes technologies dans ses protocoles de diagnostic. Il s'agit notamment de la tomographie informatisée et des échographies adaptées à l'anatomie de l'enfant et de l'adolescent. D'autre part, on note une innovation dans la recherche de tests de laboratoire beaucoup plus spécialisés et complets. Les médecins pourront accéder à tout cela grâce à ce Mastère Hybride.

2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

Tout au long de ce diplôme, les pédiatres auront accès aux meilleurs experts. Dans un premier temps, ils dialogueront avec des professeurs prestigieux qui guideront leur apprentissage théorique. De même, au cours de la formation pratique de ce programme, ils seront liés à des professionnels prestigieux, basés dans les meilleurs hôpitaux, qui seront chargés de superviser leur progression académique à tout moment.

3. Accéder à des environnements cliniques de premier ordre

TECH a soigneusement sélectionné les meilleures institutions médicales dédiées au secteur de l'Infectiologie Pédiatrique. Ces établissements disposent des ressources technologiques les plus avancées, ainsi que d'un excellent personnel soignant qui accompagnera le pédiatre tout au long de cette mise à jour, lui permettant d'assimiler de nouvelles procédures et méthodes thérapeutiques.





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

Les programmes de formation en Infectiologie Pédiatrique combinent rarement des mises à jour théoriques avec la mise en œuvre pratique de techniques et de procédures de travail. Cependant, TECH a décidé de rompre avec cela grâce à un nouveau mode d'étude, sous la forme d'un master d'apprentissage mixte, qui permettra aux étudiants d'appliquer toutes leurs compétences dans les soins aux vrais patients, dès le premier moment de l'éducation.

5. Élargir les frontières de la connaissance

Ce programme offre la possibilité d'effectuer la Formation Pratique de ce Programme dans des centres d'envergure internationale. Le spécialiste pourra ainsi élargir ses frontières et se rapprocher des meilleurs professionnels exerçant dans des hôpitaux de premier ordre sur différents continents. Cette opportunité unique n'est possible que grâce au vaste réseau de contacts et d'accords disponibles à TECH, la plus grande université numérique du monde.

“

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

03

Objectifs

L'objectif principal de ce programme est de s'assurer que les professionnels sont parfaitement au courant des procédures diagnostiques et thérapeutiques de cette spécialité. Ainsi, pour atteindre ce but, toute une série de contenus actualisés sur les dernières preuves scientifiques en matière d'Infectiologie appliquées aux patients pédiatriques sera fournie. En outre, après la phase théorique-pratique de l'itinéraire académique, TECH offre une étape pratique et en face-à-face dans un centre clinique de premier plan où le rattrapage sera une tâche rapide, simple et dynamique.



“

Ce Mastère Hybride vous permettra d'acquérir les dernières avancées en Infectiologie Pédiatrique de manière pratique et totalement adaptée à vos besoins professionnels"



Objectif général

- Parmi les objectifs généraux établis par cette qualification, le principal est de mettre à jour les connaissances des pédiatres ou des médecins qui s'occupent des enfants, grâce aux dernières avancées dans le domaine des Soins Primaires ou des Maladies Infectieuses Hospitalières. Ainsi, à partir du programme innovant préparé dans ce Mastère Hybride, et avec l'accès à un séjour entièrement en présentiel dans une clinique prestigieuse, le professionnel aura l'opportunité d'obtenir les dernières innovations dans ce domaine complexe et passionnant

“

La méthodologie d'enseignement de TECH vous permettra de combiner votre activité professionnelle avec ce programme académique, car il s'adapte complètement à vos circonstances personnelles”





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. Infection nosocomiale

- ♦ 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 transmise verticalement ou chez l'adolescent
- ♦ 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 des compétences et des méthodes de travail améliorées concernant 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 l'antibioprophylaxie 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



Il permet de mieux comprendre la théorie la plus pertinente dans ce domaine, puis de l'appliquer dans un environnement de travail réel"

04

Compétences

Ce Mastère Hybride vous permettra d'acquérir les compétences théoriques et pratiques nécessaires et actualisées en Infectiologie Pédiatrique. Une approche globale dans un programme académique de haut niveau et qui fait la différence.



“

Il convertit les connaissances en compétences pratiques de premier ordre grâce à une véritable immersion dans le travail de ce secteur professionnel, dans un environnement clinique de haute qualité”



Compétences générales

- ♦ Comprendre les connaissances de manière à pouvoir générer des problèmes ou des questions qui peuvent 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 leurs connaissances de manière claire et concise lors de séances cliniques ou de discussions avec des collègues
- ♦ Acquérir la capacité de poursuivre la formation de manière autonome

“

À l'issue de cette qualification, vous serez en mesure d'appliquer les techniques thérapeutiques les plus innovantes dans la prise en charge des maladies infectieuses avec un maximum d'efficacité dans votre travail quotidien"





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
- ♦ Éclaircir facilement la nécessité d'une hospitalisation et d'un traitement ambulatoire
- ♦ Établir facilement des diagnostics différentiels et appliquer des algorithmes d'action scientifiquement prouvés
- ♦ 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 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

05

Direction de la formation

Les enseignants de ce programme d'études ont une grande expérience dans le domaine médical de l'Infectiologie Pédiatrique. Ces experts sont au fait de l'utilisation des derniers outils technologiques qui facilitent le diagnostic et le traitement de ce type de pathologie. En même temps, ils maîtrisent les procédures les plus avancées dans ce domaine scientifique. Les spécialistes, quant à eux, ont créé divers matériels didactiques qui aideront le professionnel de la santé à assimiler les nouveaux contenus d'une manière beaucoup plus rapide et plus souple.



“

Les enseignants de TECH vous offriront un accompagnement personnalisé et se chargeront de résoudre vos doutes et de clarifier les concepts d'intérêt dans ce secteur académique"

Direction



Dr Hernández-Sampelayo Matos, Teresa

- ♦ Cheffe du Service Pédiatrie à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañon
- ♦ Cheffe du Service en Maladies Infectieuses Pédiatriques de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañon
- ♦ Pédiatre à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañon
- ♦ Gastro-entérologie Pédiatre Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañon
- ♦ Néonatalogie à l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañon
- ♦ Membre de la Société Espagnole d'Infectiologie Pédiatrique
- ♦ Leader de Programme d'Optimisation Pédiatrique des Antifongiques chez Astillas Pharma Europe Ltd
- ♦ Doctorat en médecine et chirurgie de l'Université autonome de Madrid



Dr Otero Reigada, María Carmen

- ♦ Spécialiste en Maladies Infectieuses Pédiatriques
- ♦ Pédiatre Infectologue Pédiatrique, Hôpital Quironsalud. Valence, Espagne
- ♦ Ancienne Cheffe Clinique des Maladies Infectieuses et des Nourrissons à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Spécialiste en Maladies Infectieuses Pédiatriques
- ♦ Spécialiste en Microbiologie Clinique

Professeurs

Dr Aguilera Alonso, David

- ♦ Médecin Adjoint de l'Unité des Maladies Infectieuses de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Membre du groupe de travail conjoint ESPID/EUCAST sur le dosage des antibiotiques chez les enfants
- ♦ Master en Maladies Infectieuses Pédiatriques de l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Expert en Infectiologie Pédiatrique de Base à l'Université Rey Juan Carlos
- ♦ Diplôme Universitaire en Statistiques et Interprétation de Etudes Médicales de l'Université National d'Education à Distance (UNED)
- ♦ Membre de la Société Espagnole des Maladies Infectieuses en Pédiatrie, de la Société Européenne des Maladies Infectieuses Pédiatriques, de la Société Espagnole des Maladies Infectieuses et de la Microbiologie Clinique, de l'Association Espagnole de Pédiatrie

Dr Calle Miguel, Laura

- ♦ Pédiatre et Experte en Microbiologie
- ♦ Pédiatre Spécialiste du Service de Santé de la Principauté des Asturies
- ♦ Conseillère de l'Unité des Maladies Infectieuses de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Pédiatre à l'Hôpital Universitaire de Cabueñes
- ♦ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université d'Oviedo
- ♦ Membre de la Société Espagnole des Maladies Infectieuses et de Microbiologie Clinique et de l'Association Espagnole de Pédiatrie

Dr Hernanz Lobo, Alicia

- ♦ Chercheuse Rio Hortega, Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Médecin Adjointe Spécialisé en Infectiologie Pédiatrie de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Spécialiste en Infectiologie Pédiatrique, Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Collaboratrice du groupe CTO
- ♦ Médecin Adjointe à l'Hôpital Universitaire Rey Juan Carlos
- ♦ Master en ligne de VIH Université Rey Juan Carlos
- ♦ Master en Maladies Infectieuses Pédiatriques de l'Université Complutense de Madrid

Dr Manzanares Casteleiro, Ángela

- ♦ Spécialiste du Service de Maladies Infectieuses Pédiatriques, Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- ♦ Spécialiste du Service de Recherche en Maladies Infectieuses Pédiatriques, Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- ♦ Chercheuse à la Fondation en Recherche Biomédicale de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- ♦ MIR à l'Hôpital Universitaire 12 de octubre
- ♦ Projet de Réalité Augmentée pour des applications sectorielles à la Fondation pour la Recherche Biomédicale de l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- ♦ Diplôme de Médecine et de Chirurgie de l'Université autonome de Madrid
- ♦ Master en Infection par le Virus de l'Immunodéficience Humaine au Campus Esther de l'Université Rey Juan Carlos

- ♦ Master en Infectiologie Pédiatrique à l'Université Complutense de Madrid
- ♦ Formation de Situation d'Urgences Extrahospitalières en Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire 12 de Octubre
- ♦ Membre de la Société Espagnole d'Infectiologie Pédiatrique (SEIP)

Dr Argilés Aparicio, Bienvenida

- ♦ Hématologue Pédiatrique
- ♦ Médecin spécialiste à l'Hospital Polyclinique Universitaire La Fe
- ♦ Pédiatre à l'Hôpital Verge de la Cinta
- ♦ Membre de la Société Espagnole d'Hématologie et d'Oncologie pédiatrique

Dr Bosch Moragas, María

- ♦ Pédiatre à l'Hôpital HM Sant Jordi
- ♦ Médecin Spécialiste en Pédiatrie pour le Service de Santé de Catalogne
- ♦ Spécialiste en Pédiatrie pour le CAP St Anadreu

Dr Cantón Lacasa, Emilia

- ♦ Chercheuse au laboratoire de Microbiologie de l'Hôpital Universitaire La Fe
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Barcelone
- ♦ Membre de Société Espagnole des Maladies infectieuses et de Microbiologie Clinique

Dr Cambra Sirera, José Isidro

- ♦ Chef de Section du Service de Pédiatrie à l'Hôpital Lluís Alcanyís. Xàtiva, Espagne
- ♦ Licence en Médecine

Dr Canyete Nieto, Adela

- ♦ Cheffe de l'Unité d'Oncologie Pédiatrique à l'Hôpital Universitaire La Paz
- ♦ Cheffe de la Section SurPass contre le Cancer de l'Enfant en Espagne
- ♦ Membre de l'Institut de Recherche Clinique et du Conseil Moléculaire des Tumeurs Pédiatriques de La Fe
- ♦ Vice-président de la Société Espagnole d'Oncologie et d'Hématologie Pédiatrique

Dr Couselo Jerez, Miguel

- ♦ Chirurgien Oncologue Pédiatrique
- ♦ Chirurgien en Pédiatrie à Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Valence

Dr Cortell Aznar, Isidoro

- ♦ Spécialiste en Pneumologie Pédiatrique, Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe
- ♦ Chercheur Spécialisé en Pneumologie Pédiatrique
- ♦ Licence en Médecine

Dr Dasí Carpio, María Ángeles

- ♦ Cheffe de l'Unité d'Hématologie de l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Médecin spécialiste de l'Unité de Pédiatrie de l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe

Dr Coco Martín, Rosa

- ♦ Chirurgienne Urologique Pédiatrique
- ♦ Spécialiste de l'Unité de Chirurgie Pédiatrie de l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Directrice de la Division de Dermatologie à l'Hôpital des Enfants de Cincinnati. États-Unis
- ♦ Master en Statistiques Appliquée de l'Université de Valence
- ♦ Master en Urologie Pédiatrique de l'Université Valence
- ♦ Membre de l'Association Espagnole de Chirurgie Pédiatrie et Spécialité de Levage (ACPEL)

Dr Gobernado Serrano, Miguel

- ♦ Microbiologiste à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Spécialiste en Microbiologie au Complexe de Santé de Soria à l'Hôpital Santa Bárbara
- ♦ Membre de la Société Espagnole des Maladies Infectieuses et de Microbiologie Clinique et de la Société Espagnole de Microbiologie

Dr González Granda, Damiana

- ♦ Microbiologiste Ancienne Cheffe de service à l'hôpital Lluís Alcanyís Xàtiva, Valence
- ♦ Médecin Adjointe de Microbiologie à l'hôpital Lluís Alcanyís
- ♦ Médecin Adjinte en Microbiologie à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe

Dr Ibáñez Martínez, Elisa

- ♦ Pharmacienne Spécialiste en Microbiologie et Parasitologie Clinique
- ♦ Assistante en Microbiologiste à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Résidente de Microbiologie Clinique et Parasitologie à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe

- ♦ Licence en Pharmacie, Université Complutense de Madrid
- ♦ Master en Maladies Infectieuses et Traitement Antimicrobien de Microbiologie Clinique et de Maladies Infectieuses de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ♦ Membre du Département Scientifique Bypass Communication, Société Européenne de Microbiologie Clinique et des Maladies Infectieuses, Société Espagnole des Maladies Infectieuses et de Microbiologie Clinique, Société Valencienne de Microbiologie Clinique

Dr Izquierdo Macián, Isabel

- ♦ Cheffe de Service de Néonatalogie en Maladies de l'Enfant, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Vice-présidente de la Société Espagnole du Néonatalogie
- ♦ Auteur de nombreuses publications dans les domaines de la pédiatrie, de l'obstétrique et de la gynécologie relatives à la thérapie et aux soins des nouveau-nés en bonne santé, à la prématurité, à l'analgésie et à l'allaitement
- ♦ Professeur Universitaire
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Valence
- ♦ Membre de: Association Espagnole de Pédiatrie, Société Espagnole de Néonatalogie

Dr Martínez Morel, Héctor

- ♦ Chef de l'Unité de Contrôle des Infections du Service de Médecine Préventive et de SP de l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Chef de l'Unité d'Epidémiologie au Centre de Santé Publique de Marina Baixa Benidorm, Espagne
- ♦ Spécialiste en Médecine Préventive et Santé Publique à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Médecin Résident en Médecine Préventive et Santé Publique à l'Hôpital Général Universitaire d'Alicante

- ♦ Docteur en Sciences de la Santé de l'Université d'Alicante
- ♦ Médecin à l'Université Nationale du Nord-Est
- ♦ Master en Santé Publique et Gestion de la Santé de l'Université de Valence
- ♦ Cours International d'Epidémiologie Appliquée, Epidémiologie aux Centres de Contrôle et de Prévention des Maladies Atlanta, États Unis
- ♦ Institut d'Été pour Chercheurs Visiteurs dans le Département d'Epidémiologie de l'École de Santé Publique Johns Hopkins Bloomberg

Dr Meyer García, María Carmen

- ♦ Spécialiste en Médecine Préventive et Santé Publique
- ♦ Spécialiste en Médecine Préventive et Santé Publique à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Auteur de nombreuses publications et Conférencier de congrès
- ♦ Conférencier universitaire
- ♦ Licence de Médecine

Dr Modesto i Alapont, Vicente

- ♦ Chef de Section de l'Unité de Soins Intensifs et Réanimation Pédiatrique à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Médecin Adjoint, Hôpital Général Universitaire de Castellón
- ♦ Médecin Spécialiste des Soins Intensifs Pédiatriques et de la Réanimation
- ♦ Professeur Universitaire
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université d'Alicante
- ♦ Licence en Médecine

Dr Mollar Maseres, Juan

- ♦ Chef de Section en Médecine Préventive à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe Valence
- ♦ Spécialiste en Médecine Préventive, Hôpital Universitaire San Juan de Alicante
- ♦ Doctorat en Médecine
- ♦ Membre de l'Association Espagnole de Pédiatrie (AEP)

Dr Monte Boquet, Emilio

- ♦ Docteur en Pharmacie et Chercheur
- ♦ Chef de Section en Service de Pharmacologie à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique La Fe Valence
- ♦ Pharmacien Consultant de grade 4 au Ministère Régional de la Santé, Generalitat Valenciana
- ♦ Professeur Universitaire
- ♦ Pharmacien Spécialiste de Secteur à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Réviseur pour les Revues Farmacia Hospitalaria, Annals of Pharmacotherapy, Patient Preference and Adherence et European Journal of Hospital Pharmacy
- ♦ Président du Comité Scientifique du VIIème Congrès de la Société Valencienne de Pharmacie Hospitalière (SVFH)
- ♦ Auteur de plus de 85 publications dans des revues nationales et internationales
- ♦ Docteur en Pharmacie Apto *Cum Laude* en Pharmacie à l'Université de Valence
- ♦ Diplôme en Pharmacologie en Soins Pharmaceutiques à l'Université de Valence
- ♦ Diplôme Universitaire en Nutrition de l'université de Valence
- ♦ Diplôme en biochimie de l'Université de Valence
- ♦ Master en Santé Numérique de l'Universidad Europea Miguel de Cervantes
- ♦ Master en Gestion Hospitalière de l'Université d'Alcalá

- ♦ Maîtrise Internationale en Suivi Pharmacothérapeutique des Patients atteints du VIH/SIDA de l'Université de Grenade
- ♦ Master en Pharmacothérapie et Soins Pharmaceutiques Hospitaliers pour une Utilisation Rationnelle, Sûre et Rentable par l'Institut Européen de Recherche et d'Enseignement Pharmaceutique (EIPRE)
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Pharmacie Hospitalière (SEFH)

Dr Monteagudo Montesinos, Emilio

- ♦ Chef de Service de Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe Valence
- ♦ Vice-président de la Fondation Valencienne en Pédiatrie de la Communauté Valencienne
- ♦ Doctorat en Médecine
- ♦ Spécialiste en Pédiatrie
- ♦ Licence en Médecine

Dr Negre Policarpo, Sergio

- ♦ Spécialiste en Gastroentérologie et Nutrition Infantile
- ♦ Chef de Section de Gastro-entérologie et Nutrition Pédiatrique à Hôpital Universitaire Quirónsalud. Valence
- ♦ Professeur Universitaire
- ♦ Chercheur Principal de Projets dans le domaine de la pédiatrie
- ♦ Plus de 60 communications et articles dans des congrès nationaux et internationaux
- ♦ Plus de 58 livres et chapitres de livres liés à la Pédiatrie
- ♦ Young Investigator Award Excellence in Pediatrics 2009
- ♦ Prix de Fin de Résidence de l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Docteur en Pédiatrie Cum Laude de l'UV
- ♦ Spécialiste en Pédiatrie
- ♦ Licence en Médecine

Dr Oltra Benavent, Manuel

- ♦ Faculté spécialiste de l'Unité des Maladies Infectieuses Pédiatriques de l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Spécialiste en Pédiatrie à l'Hôpital Francesc de Borja, Département de la Santé de Gandía
- ♦ Professeur Universitaire
- ♦ Membre de la Société Valencienne de Pédiatrie (SVP)

Dr Ortí Martín, Ana

- ♦ Spécialiste en Maladies Infectieuses Pédiatriques
- ♦ Médecin Spécialiste de l'Unité d'Oncologie Pédiatrique du Département de Pédiatrie de l'Hôpital Infantile Universitaire de La Fe Valence, Espagne
- ♦ Spécialiste en Pédiatrie au Centre de Santé Padre Jofré. Valence, Espagne
- ♦ Auteur de plusieurs publications sur les infections à *Kingella kingae*
- ♦ Conférencier universitaire
- ♦ Licence de Médecine
- ♦ Membre de l'Association Espagnole de Pédiatrie (AEP)

Dr Peiró Molina, Esteban

- ♦ Docteur Spécialiste en Pédiatrie
- ♦ Spécialiste de la Section de Cardiologie Pédiatriques de l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe. Valence, Espagne
- ♦ Cardiologue Pédiatrique à l'Hôpital IMED de Valence
- ♦ Chercheur du Groupe de Régénération et de Transplantation Cardiaque (RETRACAR) à l'Institut de Recherche Sanitaire La Fe
- ♦ Membre du Groupe de travail sur l'Ergospirométrie et la Réadaptation Cardio-Pulmonaire de la Société Espagnole de Cardiologie Pédiatrique et de Cardiopathies Congénitales (SECPC)

- ♦ Professeur Universitaire
- ♦ Docteur en Médecine de l'Université de Valence
- ♦ Licence en Médecine et en Chirurgie
- ♦ Spécialiste en Pédiatrie et ses Domaines Spécifiques, Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Réhabilitation Cardiorespiratoire (SORECAR)

Dr Rincón Lopez, Elena María

- ♦ Spécialiste en Maladies Infectieuses Pédiatriques
- ♦ Médecin Adjointe de la Section des Maladies Infectieuses Pédiatriques de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Pédiatre à l'Hôpital Universitaire de Torrejón
- ♦ Médecin Résidente en Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique en Pédiatrie de La Fe
- ♦ Diplôme en Médecine de l'Université de Murcie
- ♦ Doctorat en Infectiologie Pédiatrique de l'Université Complutense de Madrid

Dr Rodríguez, Héctor

- ♦ Spécialiste en Maladies Infectieuses
- ♦ Pédiatre au Centre de Santé Burjassot 1, Comunidad Valenciana
- ♦ Spécialiste des Maladies Infectieuses à l'IMED Hospitales Valence
- ♦ Pédiatre à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Spécialiste en Urgences Pédiatrique, Hôpital de Manises
- ♦ Pédiatre spécialisé au Centre de Santé Aldaia de l'hôpital de Manises
- ♦ Spécialiste en Pédiatrique, Hôpital de Sagunto
- ♦ Résident en Pédiatrie à l'Hôpital Universitaire et Polytechnique de La Fe
- ♦ Diplôme en Médecine à l'Université de Las Palmas de Gran Canaria
- ♦ Licence en Médecine à l'Université de Valence



- ♦ Master Universitaire en Maladies Infectieuses et Santé Internationale de l'Université Miguel Hernández d'Elche
- ♦ Master en Maladies Infectieuses et Traitement Antimicrobien de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ♦ Master en Maladies Infectieuses au Service des Urgences de l'Université CEU Cardenal Herrera
- ♦ Séjour, Maladies Infectieuses Pédiatriques de l'Hôpital Général Universitaire Gregorio Marañón
- ♦ Résidence, Maladies Infectieuses Pédiatrique au Nationwide Children's Hospital

Dr Sastre Cantón, Macrina

- ♦ CSISP Spécialiste de la Recherche sur les Vaccins et Spécialiste de la Qualité chez Edwards Lifesciences
- ♦ Spécialiste de la Qualité, Valves Cardiaques Transcatheter chez Edwards Lifesciences
- ♦ Coordinatrice des Etudes Européennes, Domaine de Recherche sur les Vaccins, Centre de Recherche du Centro Superior de Investigación en Salud Pública et de la Fondation Fisabio
- ♦ Associée Externe de Recherche Clinique dans le Département Médical du Domaine des Vaccins chez GlaxoSmithKline
- ♦ Associée Junior de Recherche Clinique chez i3 Pharmaceutical Services of Ingenix
- ♦ Doctorat en Sciences Médicales de l'Université de Valence
- ♦ Diplôme en Pharmacie (PharmD) de l'Université de Valence
- ♦ Diplôme d'Etudes Supérieures en Fondamentaux de la Conception et de la Statistique pour les Sciences de la Santé de l'Université Autonome de Barcelone
- ♦ Master en Recherche en Soins Primaires (MSc) de l'Université Miguel Hernández d'Elche
- ♦ Master en Surveillance des Essais Cliniques de l'Université de Barcelone

06

Plan d'étude

Le programme de ce cursus, composé de différents modules d'intérêt, se penche sur le paysage actuel des maladies infectieuses. Il examine également les techniques de diagnostic les plus avancées pour déterminer la présence de maladies infectieuses dans l'organisme des enfants. Parallèlement, il examine les procédures prophylactiques les plus complètes pour prévenir la propagation des différentes pathologies de ce type en milieu hospitalier, communautaire et scolaire. Le spécialiste se mettra à jour sur ces contenus à partir d'une plateforme d'apprentissage, 100% en ligne, avec l'aide de méthodes didactiques innovantes telles que le *Relearning*.





“

Ce diplôme n'est pas soumis à des horaires rigides ou à des calendriers d'évaluation préétablis, ce qui vous permet de personnaliser votre apprentissage à tout moment"

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 inférieures
 - 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. Antibiotogrammes
 - 2.3.1. Interprétation des antibiotogrammes 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 obstétricaux 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
- 4.15. Infections par morsure
 - 4.15.1. Morsures en milieu urbain
 - 4.15.2. Morsures en milieu rural
- 4.16. Ostéomyélite et arthrite
- 4.17. Myosite et pyomyosite
- 4.18. 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
 - 6.5.3. Options de traitement actuelles
- 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 des voies urinaires
 - 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. Abscess péirectaux

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. Infection nosocomiale

- 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. Endocardite
- 10.2. Méningite bactérienne
 - 10.2.1. Action en cas de suspicion
- 10.3. Méningite virale
 - 10.3.1. Agents actuels
- 10.4. Abscès 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 à adénovirus en héματο-oncologie
 - 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, Dalvabancine, Talavicine, Teixobactine, Ceftozonon-tazobactam, ceftazidime-avibactam, lugdunine, oritavancine, iclaprim, ramoplanine, fidaxomicine
- 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. Prématurnité
 - 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 de formation unique, clé et décisive pour stimuler votre développement professionnel et vous placer à l'avant-garde du monde professionnel"



07

Pratiques Cliniques

Après la période de formation en ligne, le programme comprend une période de formation pratique dans un centre clinique de référence. L'étudiant bénéficiera du soutien d'un tuteur qui l'accompagnera tout au long du processus, tant dans la préparation que dans le déroulement du stage clinique.



“

Grâce à ce programme d'études, vous appliquerez les procédures les plus innovantes en matière d'Infectiologie Pédiatrique à de vrais patients en vous appuyant sur des preuves scientifiques maximales"

La période de Formation Pratique de ce programme consiste en un stage clinique de 3 semaines, du lundi au vendredi, de 8 heures consécutives, aux côtés d'un spécialiste associé. Ce séjour vous permettra de voir de vrais patients aux côtés d'une équipe de professionnels de référence, en appliquant les procédures diagnostiques les plus innovantes et en planifiant la dernière génération de thérapies pour chaque pathologie.

Dans cette proposition de formation, les activités visent à développer et à perfectionner les compétences nécessaires à la prestation de soins sanitaires dans des domaines et des conditions qui exigent 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 sans doute l'occasion d'apprendre en travaillant dans l'hôpital innovant du futur où le suivi en temps réel de la santé des patients est au cœur de la culture numérique des professionnels.

L'enseignement pratique sera dispensé avec la participation active de l'étudiant qui réalisera les activités et les procédures de chaque domaine de compétence (apprendre à apprendre et apprendre à faire), avec l'accompagnement et les conseils des enseignants et d'autres collègues formateurs qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique des soins la médecine (apprendre à être et apprendre à être en relation).

Les procédures décrites ci-dessous constitueront la base de la partie pratique de la formation, et leur mise en œuvre est subordonnée à la fois à l'adéquation des patients et à la disponibilité du centre et à sa charge de travail. Les activités proposées sont les suivantes:



Module	Activité pratique
Techniques et outils de laboratoire pour le diagnostic des Infections Pédiatriques	Appliquer correctement la collecte d'échantillons oraux et d'autres excréments
	Indiquer l'antibiogramme chez les patients pédiatriques suspectés de maladies infectieuses
	Effectuer des biopsies de la peau et d'autres tissus mous susceptibles d'indiquer l'origine d'une maladie infectieuse
	Utiliser l'échographie et d'autres techniques d'imagerie pour mesurer l'étendue de la maladie infectieuse dans l'organisme et vérifier la pathologie
	Interpréter de manière appropriée les rapports microbiologiques et autres résultats obtenus par l'application de techniques de laboratoire
Infections oculaires, de la peau, des tissus mous et du système squelettique l'enfant et de l'adolescent	Mettre en œuvre des interventions chirurgicales dans les cas graves et chroniques de dacryocystite
	Diagnostiquer la cellulite orbitale pré- et postseptale par un hémogramme complet, une hémoculture ou une culture de l'exsudat pharyngé
	Indiquer les protocoles thérapeutiques pour le patient pédiatrique atteint de lymphangite, y compris l'utilisation d'antibiotiques oraux et intraveineux, d'analgésiques et d'anti-inflammatoires
	Appliquer les études d'imagerie par résonance magnétique pour reconnaître l'ostéomyélite et l'arthrite
Soins prophylactiques et de protection de l'enfant contre les infections pédiatriques	Appliquer les protocoles de contrôle hospitalier pour les micro-organismes multirésistants actuels
	Appliquer les protocoles d'isolement en vigueur dans les soins hospitaliers pédiatriques
	Effectuer une antibioprophylaxie adéquate chez les enfants et les adolescents, en mettant l'accent sur les greffés et les patients traités pour un syndrome hémolytique et urémique atypique
	Structurer, selon les critères actuels, le calendrier de vaccination de la période néonatale à l'adolescence d'un patient pédiatrique

Module	Activité pratique
Infections gastro-intestinales et urinaires et MST	Activer les protocoles de diagnostic et de traitement de la diarrhée chez les enfants qui voyagent
	Indiquer le prélèvement d'échantillons sanguins chez les enfants et les adolescents suspectés d'avoir contracté un type d'hépatite (A, B, C et E)
	Pratiquer une intervention chirurgicale pour retirer les parties du côlon affectées par Clostridium difficile
	Utiliser la cystographie par radionucléide pour diagnostiquer l'infection urinaire chez les enfants et les adolescents
	Mettre en œuvre des antirétroviraux en pédiatrie, en particulier chez les enfants soupçonnés d'être séropositifs
Syndromes fébriles et exanthèmes	Effectuer un test PCR spécifique pour la leishmaniose, le coronavirus et d'autres maladies infectieuses
	Utiliser un test d'anticorps par immunofluorescence indirecte pour les poussées fébriles récurrentes et périodiques
	Indiquer la coloration de Gram des lésions cutanées, du liquide pleural et des selles de l'enfant et de l'adolescent suspectés d'être atteints d'une maladie infectieuse bactérienne
	Appliquer la sérologie pour la brucellose et d'autres infections d'origine bactérienne et virale chez les enfants et les adolescents



Découvrez l'avenir des maladies infectieuses pédiatriques de l'intérieur dans le cadre d'un Mastère Hybride exceptionnel qui fera partie intégrante de votre cursus"

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.

Pour ce faire, cette université 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 de 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'inclut 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.

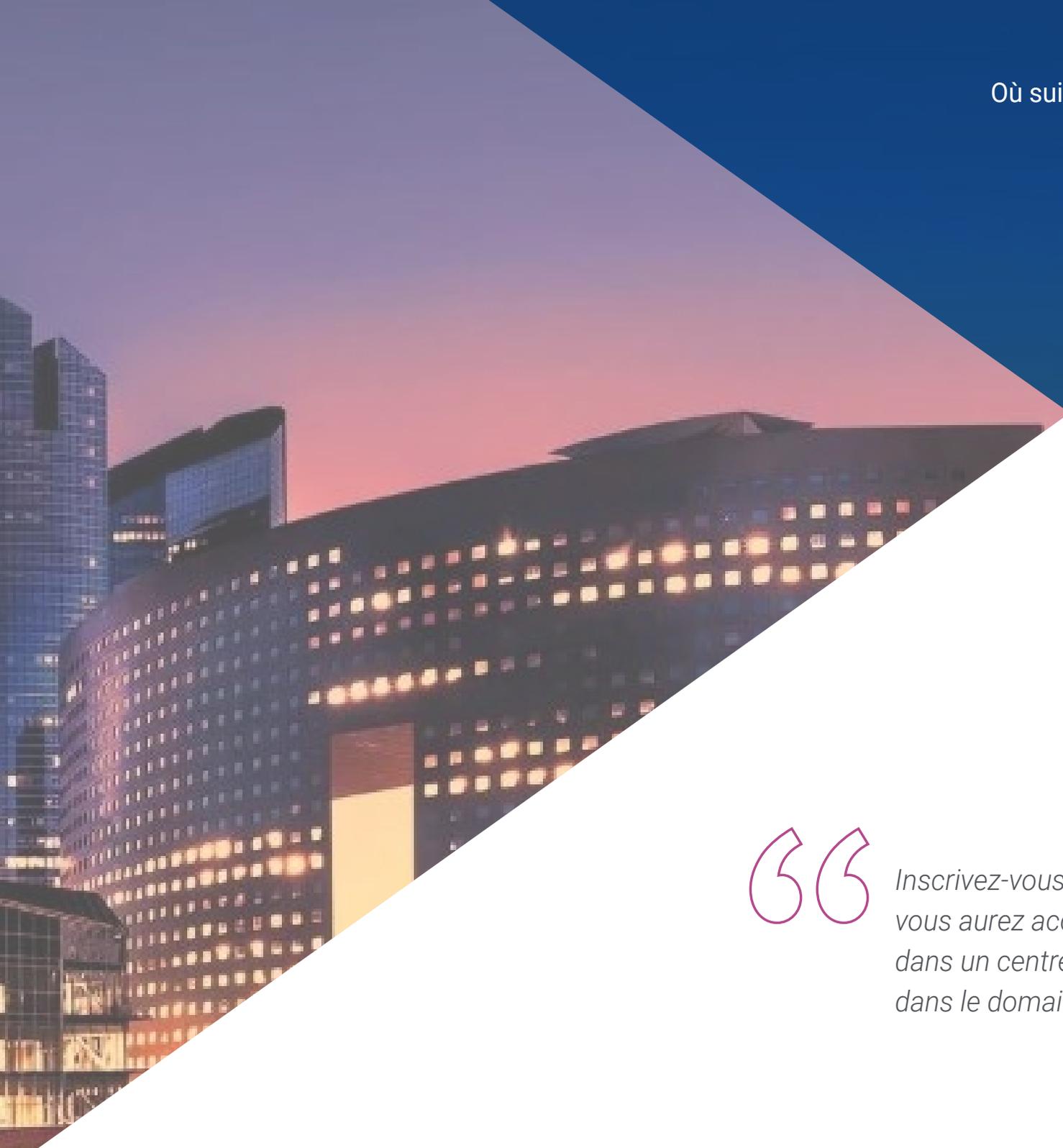
Toutefois, les étudiants peuvent consulter leur tuteur académique en cas de doutes ou de recommandations à cet égard. Ce dernier lui fournira toutes les informations nécessaires pour faciliter les démarches.

08

Où suivre les Pratiques Cliniques?

La formation de ce Mastère Hybride se déroulera dans un hôpital de premier plan. Le médecin y appliquera directement les procédures et protocoles de soins aux enfants et adolescents atteints de maladies infectieuses. Le séjour se déroulera dans une unité pédiatrique prestigieuse où il aura accès aux technologies de pointe et aux méthodes de diagnostic et de traitement récemment appliquées.





“

Inscrivez-vous à ce Mastère Hybride et vous aurez accès à un séjour pratique dans un centre hospitalier prestigieux dans le domaine de la pédiatrie"



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



Medecine

Hospital HM Sanchinarro

Pays	Ville
Espagne	Madrid

Adresse: Calle de Oña, 10, 28050, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs





Medecine

Policlínico HM Sanchinarro

Pays	Ville
Espagne	Madrid

Adresse: Av. de Manoteras, 10,
28050, Madrid

Réseau de Cliniques Privées, Hôpitaux et Centres
Spécialisés dans toute l'Espagne

Formations pratiques connexes:

- Soins Gynécologiques pour Sages-Femmes
- Soins Infirmiers dans le Service du Système Digestif

09

Méthodologie

Ce programme de formation offre une manière différente d'apprendre. Notre méthodologie est développée à travers un mode d'apprentissage cyclique: ***le 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, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation 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 spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le 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 ancré dans la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du médecin.

“

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 réalisations clés:

1. Les étudiants 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 fourni devient un stimulus très important pour l'étudiant, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps consacré à travailler les cours.



Relearning Methodology

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

Cette université est la première au monde à combiner des études de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la répétition, combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque leçon, ce qui constitue une véritable révolution par rapport à la simple étude et analyse de cas.

Le professionnel 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 qui facilitent l'apprentissage immersif.



À la pointe de la pédagogie mondiale, la méthode Relearning a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels qui terminent leurs études, par rapport aux indicateurs de qualité de la meilleure université en (Columbia University).

Grâce à cette méthodologie, nous, formation plus de 250.000 médecins avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. 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.



Dans ce programme, vous aurez accès aux meilleurs supports pédagogiques élaborés spécialement pour vous:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui enseignent les cours. Ils ont été conçus en exclusivité pour la formation afin que le développement didactique soit vraiment spécifique et concret.

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH online. 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 chirurgicales en vidéo

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



Résumés interactifs

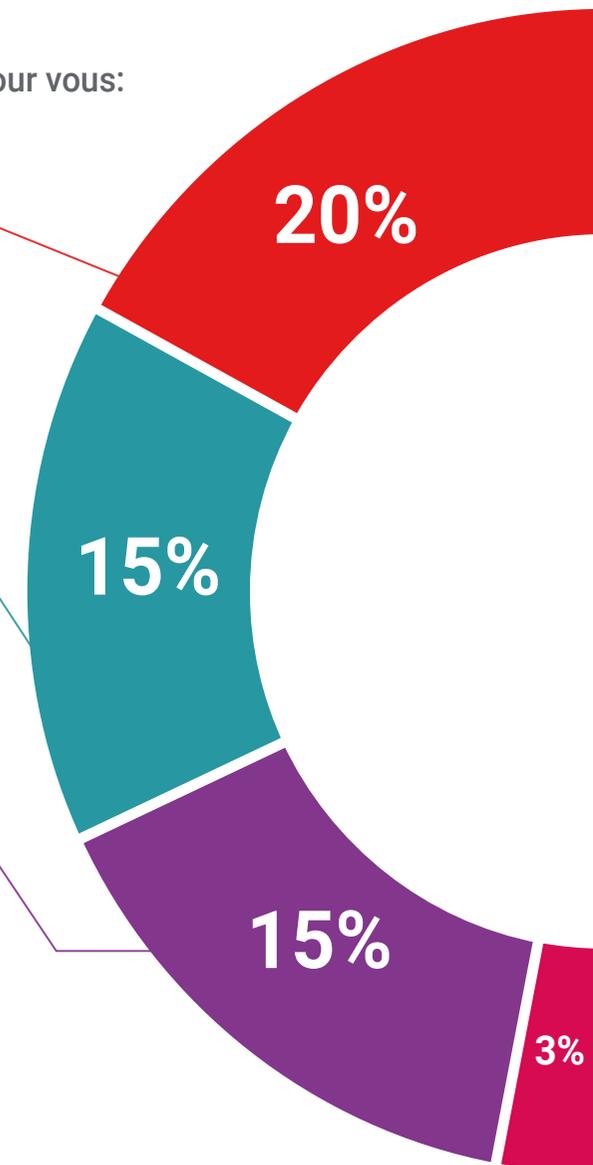
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

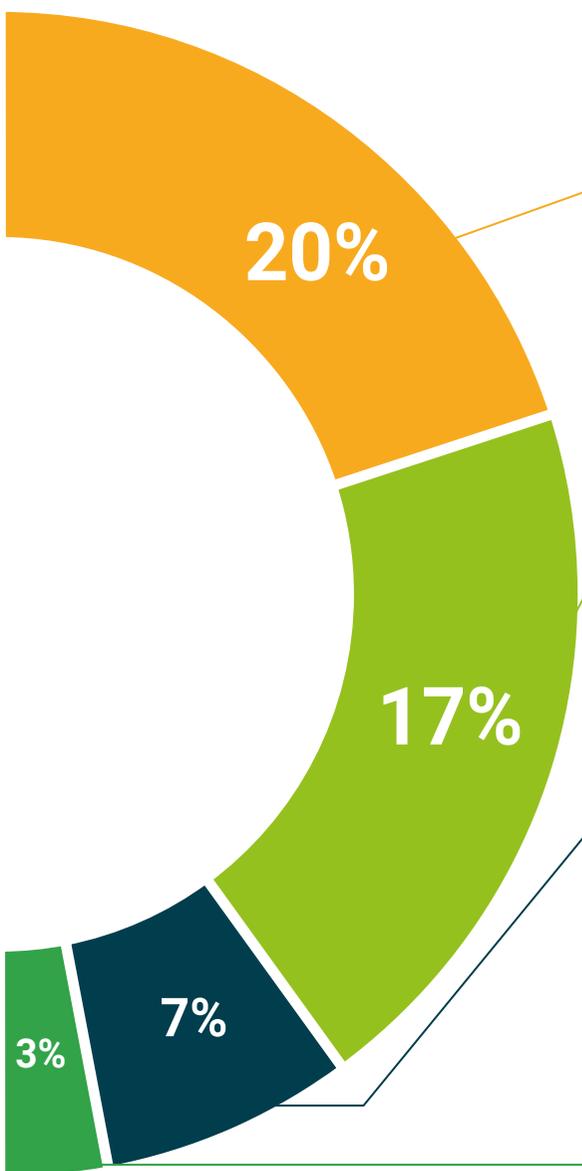
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



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

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.



10 Diplôme

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



“

Complétez ce programme avec succès et recevez votre diplôme sans déplacements, ni formalités administratives”

Le diplôme de **Mastère Hybride en Infectiologie Pédiatrique** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Hybride**, qui accréditera la réussite des évaluations et l'acquisition des compétences du programme.

En complément du diplôme, vous pourrez obtenir un certificat de qualification, ainsi qu'une attestation du contenu du programme. Pour ce faire, vous devrez contacter votre conseiller académique, qui vous fournira toutes les informations nécessaires.

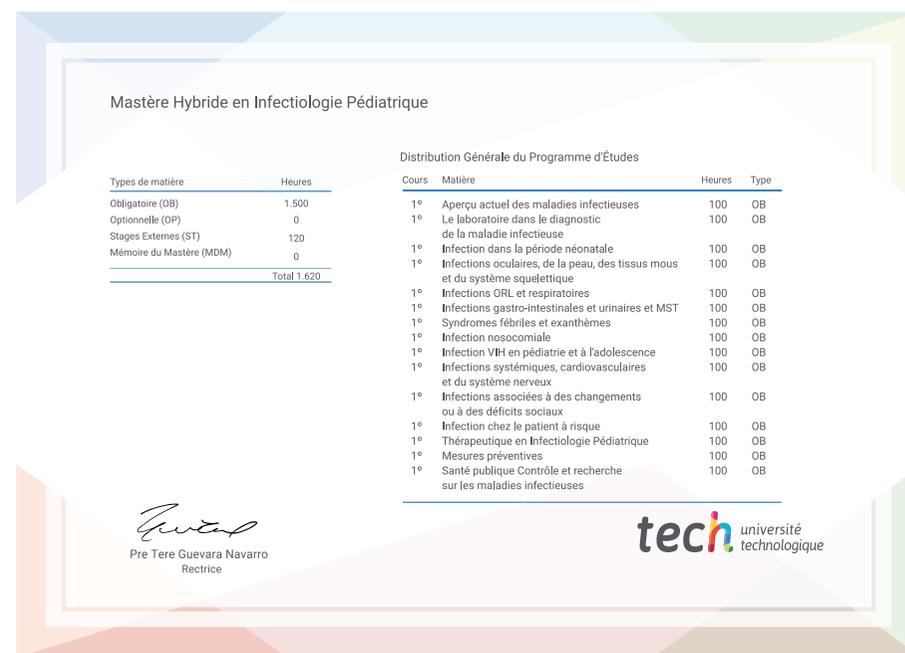
Titre: **Mastère Hybride en Infectiologie Pédiatrique**

Modalité: **Hybride (en ligne + Pratiques Cliniques)**

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**

Heures de cours: **1.620 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

développement institutions

classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Hybride

Infectiologie Pédiatrique

Modalité: Hybride (En ligne + Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Mastère Hybride

Infectiologie Pédiatrique

