

Специализированная магистратура

Общественное
здравоохранение





Специализированная магистратура Общественное здравоохранение

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techtitute.com/ru/medicine/professional-master-degree/master-public-health

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 16

04

Руководство курса

стр. 20

05

Структура и содержание

стр. 30

06

Методика обучения

стр. 42

07

Квалификация

стр. 52

01

Презентация

Современное состояние общественного здравоохранения характеризуется значительными проблемами и достижениями в ряде областей. Пандемия COVID-19 продолжает иметь глобальные последствия, подчеркивая необходимость создания устойчивых и эффективных систем здравоохранения. Одновременно с этим изменение климата усугубляет проблемы здравоохранения, такие как респираторные заболевания и переносчики болезней. Кроме того, все больше внимания уделяется психическому здоровью, а также усилиям по снижению предвзятости и улучшению доступа к службам поддержки. ТЕСН разработал исчерпывающую программу онлайн, для которой требуется только электронное устройство с подключением к Интернету. Кроме того, в его основе лежит революционная методология *Relearning* – метод, впервые примененный лучшим в мире цифровым университетом.



“

Благодаря этой 100% онлайн-программе вы будете углубленно изучать три основные дисциплины: общественное здравоохранение, первичная медицинская помощь и здоровье населения и их взаимосвязь”

Современное общественное здравоохранение сталкивается с многогранными проблемами во всем мире, в первую очередь с сохранением инфекционных заболеваний, таких как COVID-19, что по-прежнему требует бдительности и адаптации в области здравоохранения. В то же время неинфекционные заболевания, такие как диабет и сердечно-сосудистые заболевания, продолжают расти под воздействием различных факторов.

Так появилась эта программа, которая принесет пользу врачам благодаря специализированному, многопрофильному и комплексному обучению, основанному на широком и интегративном подходе к основным столпам общественного здравоохранения XXI века: наблюдению, продвижению и защите здоровья и благополучия, профилактике, внешнему здравоохранению и международному здоровью, системам информации, коммуникации и исследованию.

Эта академическая программа также обеспечит специалистам отличную подготовку в области научного и эпидемиологического метода, направленного на изучение распространения и детерминант проблем со здоровьем в популяции, а также на разработку программ по профилактике и контролю проблем со здоровьем. Кроме того, в области здравоохранения на уровне общин будет продолжена работа по сокращению неравенства путем разработки программ профилактики и вмешательства на уровне общин.

Наконец, будут рассмотрены глобальные проблемы здравоохранения, такие как инфекционные заболевания, плохое питание и ограниченный доступ к медицинским услугам, с акцентом на положение уязвимых групп населения, таких как дети, пожилые люди и люди с ограниченными возможностями. Таким же образом, специалисты обновят знания в области управления кризисами и санитарными чрезвычайными ситуациями, включая реагирование на эпидемии, природные катастрофы и терроризм.

В этой ситуации была разработана университетская программа высшего качества, полностью онлайн, чтобы учитывать индивидуальные потребности студентов и избавить их от дополнительных трудностей, таких как поездки в физический центр и необходимость подстраиваться под заранее установленное расписание. Кроме того, в программе применяется инновационная методология *Relearning*, заключающаяся в постоянном повторении ключевых понятий для оптимального и эффективного усвоения содержания.

Данная **Специализированная магистратура в области общественного здравоохранения** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разбор практических кейсов, представленных экспертами в области общественного здоровья и управления здравоохранением
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание курса предоставляет научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для осуществления профессиональной деятельности
- ♦ Практические упражнения для самооценки, контроля и улучшения успеваемости
- ♦ Особое внимание уделяется инновационным методологиям
- ♦ Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и самостоятельная работа
- ♦ Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



Ты будешь рассматривать важные темы, такие как эпидемиология и биометрия, приобретая глубокое понимание распределения и факторов, влияющих на заболевания и травмы в человеческих популяциях”

“

Ты сосредоточишься на здоровье окружающей среды и трудовой деятельности, понимая, как физическая и рабочая среда влияет на здоровье, а также управляя экологическими и профессиональными рисками. Чего вы ждете, чтобы поступить?"

В преподавательский состав программы входят профессионалы из данного сектора, которые привносят в обучение опыт своей работы, а также признанные специалисты из ведущих сообществ и престижных университетов.

Мультимедийное содержание программы, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит специалисту проходить обучение с учетом контекста и ситуации, т.е. в симулированной среде, обеспечивающей погружающий учебный процесс, запрограммированный на обучение в реальных ситуациях.

Структура этой программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого специалист должен попытаться разрешать различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. В этом специалистам поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными экспертами.

Ты будешь анализировать системы и политики здравоохранения, а также их организацию и финансирование на международном уровне — все это с использованием лучших учебных материалов, основанных на современных технологиях и образовательных методах.

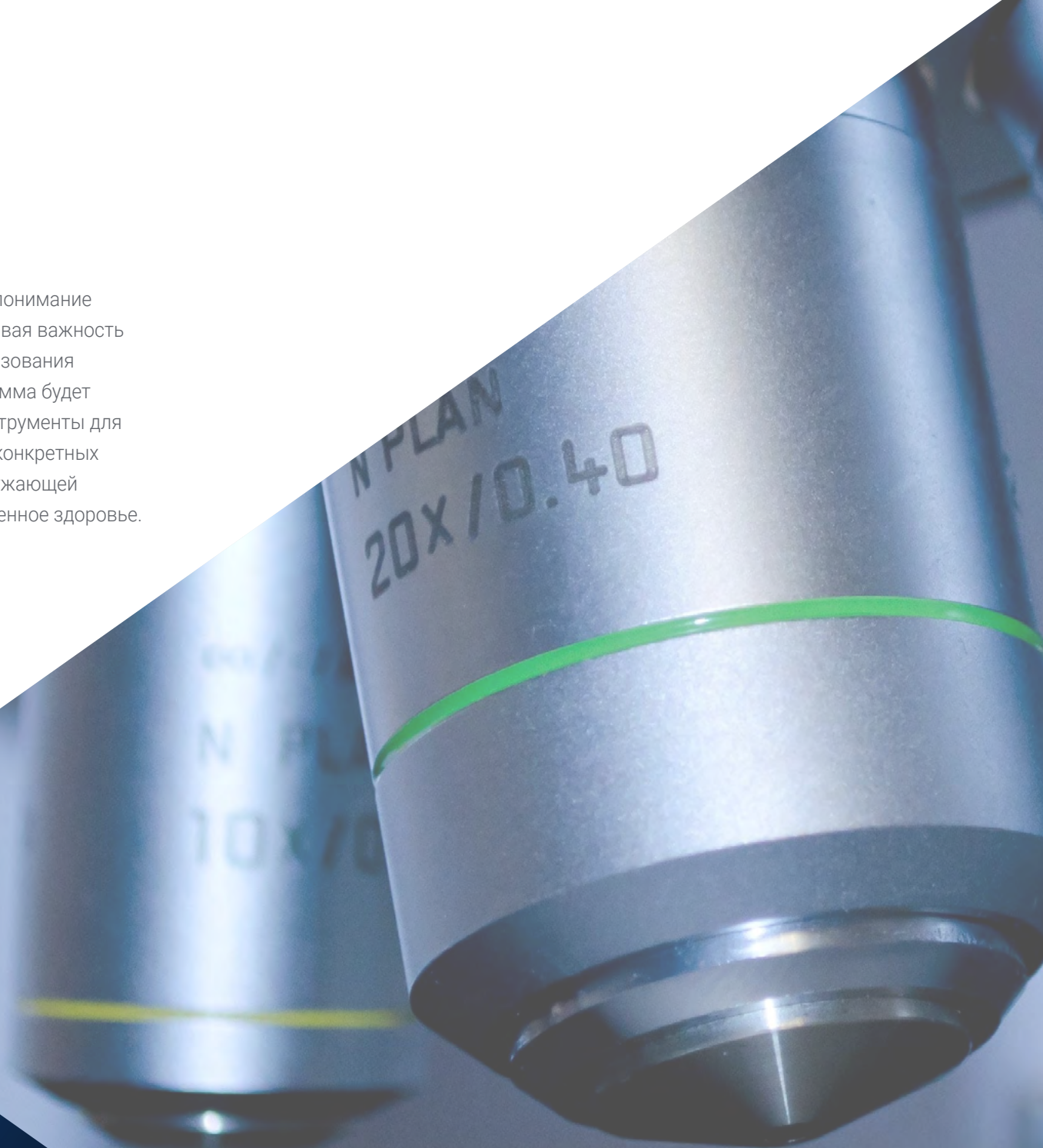
Не упустите эту уникальную возможность, предлагаемую ТЕСН! Вы рассмотрите стратегии по продвижению здорового образа жизни, а также профилактику хронических и острых заболеваний как на индивидуальном, так и на общественном уровне.



02

Цели

Цели этой университетской программы будут включать глубокое понимание текущего состояния общественного здоровья в XXI веке, подчеркивая важность эффективной коммуникации в области здравоохранения и использования новых технологий, применяемых в этой сфере. Кроме того, программа будет сосредоточена на клинической эпидемиологии, предоставляя инструменты для анализа распределения и факторов, влияющих на заболевания в конкретных популяциях, а также изучая взаимосвязь между здоровьем и окружающей средой, исследуя, как экологические факторы влияют на общественное здоровье.



“

Вы изучите сложные и важные темы, которые сложно найти в других подобных курсах, с гарантией качества, которую предлагает только TECH — лучший цифровой университет в мире по версии *Forbes*”



Общие цели

- ♦ Разработать широкий и комплексный концептуальный подход, охватывающий ситуацию, задачи и потребности общественного здоровья в XXI веке
- ♦ Изучить международную и глобальную структуру политик в области общественного здравоохранения
- ♦ Определить ключевые факторы для эффективной коммуникации в условиях кризиса здоровья: коммуникация в кризисных ситуациях и кризисы в коммуникации
- ♦ Определить теоретическую и методологическую основу для оценки в здравоохранении
- ♦ Определить шаги, необходимые для оценки заболевания с использованием эпидемиологических данных
- ♦ Собрать методологию исследования, связанную с наблюдением за заболеваниями
- ♦ Определить основные факторы риска и защитные факторы при инфекционных и неинфекционных заболеваниях
- ♦ Проанализировать значимость оценки качества исследований вмешательства
- ♦ Разработать основы клинической эпидемиологии, измерение частоты и распределения заболеваний
- ♦ Критически оценить эффективность и действенность клинических вмешательств, фармакологических методов, хирургических вмешательств и стратегий профилактики
- ♦ Обосновать принципы эпидемиологического метода
- ♦ Обосновать методы продвижения здоровья, социальные факторы здоровья, теории поведения, связанные со здоровьем, и стратегии по содействию здоровому образу жизни и благоприятной для здоровья среде
- ♦ Проанализировать основные риски для здоровья различных уязвимых групп
- ♦ Внедрить целостный и комплексный подход к оценке воздействия экологических рисков на защиту здоровья





Конкретные цели

Модуль 1. Общественное здравоохранение в XXI веке

- ♦ Обосновать здоровье как целостное и глобальное понятие и определить факторы, влияющие на него
- ♦ Определять наиболее важные факторы здоровья в текущей ситуации, их историческая эволюция и обоснование основ для их развития в будущем
- ♦ Анализировать современные модели международного сотрудничества в области здравоохранения и их характеристики
- ♦ Изучать взаимодействия между здоровьем, системой здравоохранения, окружающей средой и социальной системой
- ♦ Анализировать современные стратегии в области общественного здравоохранения на международном уровне
- ♦ Изучать правовую, нормативную и институциональную основу здравоохранения на международном уровне
- ♦ Признавать политические функции и функции управления, обеспечения и предоставления услуг общественного здравоохранения в любых системах здравоохранения
- ♦ Определять набор профессиональных навыков, необходимых для работы в службах общественного здравоохранения
- ♦ Включать организационный подход к основным задачам в области общественного здравоохранения, в частности к изменению климата и пандемии
- ♦ Уточнять цели и оценивать воздействие на здоровье вмешательств как медицинского, так и немедицинского характера

Модуль 2. Коммуникация и новые технологии в области общественного здравоохранения

- ♦ Анализировать процессы коммуникации и их использование в области общественного здравоохранения
- ♦ Оценивать текущее присутствие общественного здравоохранения в коммуникационной среде и разрабатывать стратегии для его улучшения
- ♦ Изучать различные каналы коммуникации, доступные для использования в области общественного здравоохранения, и определять их применение
- ♦ Обосновать специфические потребности в коммуникации во время кризисов с медицинским компонентом и устанавливать основные факторы для их более эффективной реализации
- ♦ Определять ключевые моменты использования социальных сетей в качестве инструмента для получения знаний и вмешательства в области общественного здравоохранения
- ♦ Изучать доступные технологические разработки для их использования в общественном здравоохранении
- ♦ Оценивать использование, полезность, риски и преимущества новых технологий, доступных в области общественного здравоохранения
- ♦ Представлять общие основы использования и будущие возможности искусственного интеллекта в здравоохранении

Модуль 3. Оценка политик и программ общественного здравоохранения

- ♦ Обосновать необходимость оценки политик общественного здравоохранения как неотъемлемой части их развития
- ♦ Определить наиболее подходящие модели оценки в здравоохранении
- ♦ Изучать и анализировать качественные и количественные инструменты и их использование в оценке общественного здравоохранения



- ♦ Устанавливать основные принципы, методов измерения и оценки результатов в области здравоохранения
- ♦ Определять цели, метод и объем оценки планов общественного здравоохранения
- ♦ Получить широкий взгляд на этапы проектирования, принятия решений, внедрения и анализа санитарных программ
- ♦ Применять методологию и доступные инструменты для оценки конкретных случаев планов и программ здравоохранения
- ♦ Иметь объективный и критический взгляд на оценку

Модуль 4. Мониторинг общественного здравоохранения

- ♦ Определить основные принципы защиты и профилактики в области здравоохранения, включая эпидемиологический надзор, оценку, управление, контроль и коммуникацию рисков
- ♦ Изучить системы самоконтроля и наблюдения через анализ опасностей и определение критических контрольных точек
- ♦ Углубить понимание исследовательских систем и провести критический анализ показателей, а также регистров и систем оценки
- ♦ Определить требования к исследованиям в области первичной профилактики хронических заболеваний, а также оценка эффективных стратегий
- ♦ Уточнить необходимые термины для проведения исследований, направленных на улучшение проектирования, внедрения и оценки комплексных программ защиты и профилактики в области здравоохранения
- ♦ Анализировать, детально интерпретировать эпидемиологические данные, связанные с экологическим здоровьем, включая наблюдение за заболеваниями и факторами экологического риска

- ♦ Описать инновационные системы контроля и профилактики в фармаконадзоре, позволяющие раннее обнаружение неблагоприятных событий, связанных с медикаментами
- ♦ Описать международные системы наблюдения за заболеваниями и системы сотрудничества между ними

Модуль 5. Эпидемиология и профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний

- ♦ Анализировать эпидемиологию и факторы риска рака, а также его первичную и вторичную профилактику
- ♦ Понять эпидемиологию сердечно-сосудистых заболеваний и их риск
- ♦ Продвигать выявление редких заболеваний и программы неонатального скрининга
- ♦ Оценить программы здорового и активного старения
- ♦ Определить основные неинфекционные заболевания
- ♦ Определить полезность вакцин в профилактике инфекционных заболеваний, поддающихся иммунизации

Модуль 6. Клиническая эпидемиология

- ♦ Развивать способность идентифицировать и описывать основные компоненты интервенционного исследования, а также определять его различные типы
- ♦ Проанализировать значимость оценки качества исследований вмешательства
- ♦ Собирать примеры интервенционных исследований хорошего и плохого качества
- ♦ Оценить методологию и дизайн практических и объяснительных клинических испытаний
- ♦ Анализировать различные этапы дизайна исследований на достоверность диагностических тестов, а также качество и корректность их методов

- ♦ Обосновать качество и корректность методологии исследований прогностических факторов
- ♦ Ввести безопасность пациента как ключевое понятие в качественном медицинском обслуживании
- ♦ Предложить действия для оценки планов общественного здравоохранения, внедряя стратегии, основанные на научных данных

Модуль 7. Методология исследования в эпидемиологии

- ♦ Определить основные методы одномерной статистики
- ♦ Различать одновариантный и многовариантный анализ
- ♦ Развивать основные многовариантные техники
- ♦ Делать расчет заболеваемости и её распространенности
- ♦ Установить статистические пакеты для анализа данных
- ♦ Применить качественную методологию
- ♦ Разработать качественное исследование
- ♦ Выполнять дизайн медицинских исследований
- ♦ Анализировать и интерпретировать результаты
- ♦ Использовать этические принципы в эпидемиологических исследованиях

Модуль 8. Продвижение и оценка здоровья

- ♦ Анализировать связь между грамотностью и здоровьем, определяя, как грамотность в области здравоохранения может улучшить результаты здоровья населения
- ♦ Сотрудничать с учреждениями и организациями здравоохранения для интеграции грамотности в области здравоохранения в политики и программы общественного здравоохранения



- ♦ Идентифицировать и понять основные идеи и основы салютогенеза как подхода к пропаганде здорового образа жизни
- ♦ Сравнить различные модели активов в области здоровья, чтобы понять, как индивидуальные и коллективные ресурсы и способности влияют на здоровье и благополучие
- ♦ Стимулировать сетевое взаимодействие и междисциплинарное сотрудничество между специалистами в области здравоохранения, социальными службами, образованием и другими областями
- ♦ Повысить осведомленность о важности участия, расширения прав и возможностей сообщества и справедливости в области здравоохранения как основных принципов для улучшения качества жизни
- ♦ Содействовать критическому осмыслению политик и программ здравоохранения в области сообщества и первичной медицинской помощи
- ♦ Анализировать этическую основу и принципы справедливости в программах общественного вмешательства в области общественного здравоохранения

Модуль 9. Общественное здравоохранение в условиях уязвимости

- ♦ Анализировать основные риски для здоровья детей и подростков, а также меры для их предотвращения
- ♦ Изучить влияние пола на здоровье и благополучие
- ♦ Обосновать факторы, влияющие на здоровье работников в любой области
- ♦ Установить потребности и проблемы здоровья в различных мультикультурных условиях
- ♦ Стимулировать и поддерживать функциональную способность, позволяющую обеспечивать благополучие в пожилом возрасте

- ♦ Собрать факторы, влияющие на психическое здоровье, а также улучшить его продвижение, профилактику и лечение
- ♦ Уточнить последствия для развития и последствия экономического, социального и медицинского характера от глобальной нагрузки, связанной с недоеданием
- ♦ Изучить потребности и проблемы здоровья мигрантов, а также в случае гуманитарных кризисов и санитарных чрезвычайных ситуаций

Модуль 10. Экологическое здоровье

- ♦ Обосновать взаимосвязь здоровья с его определяющими экологическими факторами для применения междисциплинарных подходов, таких как концепция Единого здоровья (One Health)
- ♦ Анализировать наиболее значительные риски, связанные с загрязнителями в питьевой воде, и установить основные меры для обеспечения её качества для населения
- ♦ Идентифицировать опасности, связанные с использованием рекреационных вод, и проанализировать необходимые профилактические меры для безопасного использования рекреационных вод
- ♦ Изучить основные профилактические меры для предотвращения условий, способствующих колонизации, размножению и распространению легионеллы
- ♦ Обосновать риск и воздействие векторов и заболеваний, которые они передают, для разработки и установления стратегий и средств контроля
- ♦ Анализировать воздействие естественной радиации, уточняя действия по снижению воздействия радона

03

Компетенции

Благодаря приобретённым компетенциям врачи будут разрабатывать двунаправленные стратегии коммуникации для передачи и решения возникающих проблем здравоохранения между сообществом и медицинскими работниками. Кроме того, они разовьют навыки использования новых технологий для анализа и применения в области общественного здравоохранения, обеспечивая гибкий и безопасный подход. Студенты смогут определять и применять меры профилактики и контроля для инфекционных и неинфекционных заболеваний, снижая заболеваемость, инвалидность и смертность. Также они приобретут компетенции в эпидемиологических методах, применяя эти знания в клинических условиях для улучшения принятия решений, основанных на данных.



“

Вы будете интегрировать в свою повседневную практику Цели Устойчивого Развития (ЦУР) 2030 года на всех уровнях, выходя за рамки ЦУР 3, с неоценимой поддержкой революционной методологии обучения Relearning”



Общие профессиональные навыки

- ♦ Установить взаимосвязи между здоровьем и Целями Устойчивого Развития 2030 года на всех уровнях, выходя за рамки ЦУР 3
- ♦ Разработать двунаправленные стратегии коммуникации, которые позволят передавать возникающие проблемы здоровья и их предложения по решению между сообществом и агентами
- ♦ Разработать стратегии использования новых технологий в области общественного здравоохранения, определить структуры и модели, которые позволят проводить гибкий и безопасный анализ и применение
- ♦ Определить меры профилактики и контроля инфекционных и неинфекционных заболеваний
- ♦ Установить меры для снижения заболеваемости, инвалидности и смертности от инфекционных и неинфекционных заболеваний
- ♦ Применять эпидемиологические методы в клинических условиях для проведения дизайна и эпидемиологических исследований на пациентах, интерпретации результатов и применения в клинической практике
- ♦ Содействовать принятию клинических решений, основанных на эпидемиологических данных, для информирования и улучшения клинических решений
- ♦ Определить проблемы общественного здравоохранения и разработать соответствующие стратегии продвижения здоровья для решения этих проблем
- ♦ Содействовать справедливости в области здравоохранения, понимая существующие различия в доступе к медицинскому обслуживанию и основные социальные факторы
- ♦ Определить трудности, с которыми сталкиваются различные группы для получения надлежащего медицинского обслуживания
- ♦ Разработать стратегии профилактики и установить план для эффективного реагирования на различные ситуации уязвимости на глобальном уровне
- ♦ Установить стратегии профилактики, контроля и санитарного наблюдения за экологическими рисками



По завершении этой программы вы будете готовы справляться с уязвимостями в области здравоохранения на глобальном уровне, а также управлять экологическими рисками, усиливая мониторинг и контроль за здоровьем"



Профессиональные навыки

- ♦ Разработать инструменты, которые облегчают принятие решений о запуске и развитии таких вмешательств
- ♦ Разработать модели мониторинга, вмешательства и оценки в отношении инфекционных заболеваний
- ♦ Разработать способную, надежную и эффективную информационную систему для оценки и принятия решений
- ♦ Применять методологию и доступные инструменты для оценки конкретных случаев планов и программ здравоохранения
- ♦ Углубить понимание исследовательских систем и провести критический анализ показателей, а также регистров и систем оценки
- ♦ Интерпретировать эпидемиологические данные, связанные с хроническими заболеваниями
- ♦ Уточнить модели быстрой и эффективной реакции на предупреждения, эпидемические вспышки и санитарные чрезвычайные ситуации
- ♦ Установить основные меры профилактики для контроля вирусных гепатитов, инфекции ВИЧ и СПИДа, инфекций, передающихся половым путем, и туберкулеза
- ♦ Создать специализированные знания о профилактических и контрольных стратегиях менингококковой инфекции и основных зоонозах
- ♦ Применить знания к прагматическим и объяснительным клиническим испытаниям на практике
- ♦ Интегрировать опыт пациента в принятие клинических решений, подчеркивая важность общения и совместного принятия решений
- ♦ Разработать эффективные стратегии коммуникации, адаптированные к различным культурным и языковым условиям, для продвижения грамотности в области здравоохранения
- ♦ Исследовать и разрабатывать новые технологии и цифровые инструменты для улучшения грамотности в области здравоохранения и продвижения здоровья в цифровых средах
- ♦ Разработать и внедрить стратегии, основанные на салютогенезе и моделях активов в области здравоохранения, для продвижения здоровья и благополучия в различных условиях и сообществах
- ♦ Управлять и администрировать проекты в области здравоохранения на местном уровне, учитывая участие сообщества и межсекторную координацию
- ♦ Применять различные методы генерации идей для разработки кампаний по продвижению здоровья, санитарному просвещению и профилактике заболеваний
- ♦ Оценивать эффективность кампаний по продвижению здоровья путем сбора и анализа данных, внося изменения по мере необходимости для улучшения результатов
- ♦ Определять механизмы защиты здоровья от рисков, возникающих в результате воздействия химических веществ и смесей
- ♦ Выводить последствия изменения климата для здоровья с целью внедрения стратегий смягчения последствий и адаптации
- ♦ Определить качество воздуха, выявив риски, связанные со здоровьем, для создания систем профилактики, контроля и коммуникации

04

Руководство курса

Эта академическая программа включает в себя преподавательский состав высокого уровня, включающих признанных экспертов, как на национальном, так и на международном уровне, в различных областях общественного здравоохранения. Фактически, эти наставники обладают не только солидной академической подготовкой, но и обширным практическим опытом в разработке и реализации программ общественного здравоохранения, прикладных исследованиях и консультировании для организаций здравоохранения. Кроме того, они способствуют созданию атмосферы совместного и критического обучения, где студенты смогут обмениваться знаниями и опытом, что способствует их профессиональному развитию и способности оказывать положительное влияние на здоровье населения.



“

Сочетание теоретических знаний
и практического опыта преподавателей
гарантирует вам высокий уровень
подготовки и необходимые
инструменты для решения задач
общественного здравоохранения”

Руководство



Г-жа Руис Редондо, Хулия Мария

- ♦ Координатор Национальной рабочей группы по общественному здравоохранению 2.0 в SEMG
- ♦ Координатор Главного управления общественного здравоохранения в Министерстве здравоохранения Кастилии-Ла-Манчи
- ♦ Координатор Региональной консультативной группы по иммунизации в Министерстве здравоохранения Кастилии-Ла-Манчи
- ♦ Инспектор-медсестра в Управлении по координации и инспекции Кастилии-Ла-Манча в SESCOAM
- ♦ Медсестра специализированного ухода в отделении неотложной помощи больницы общего профиля в Томельосо
- ♦ Степень магистра в области медицинского менеджмента и клинического менеджмента UNED, ISCIII, Национальная школа здравоохранения
- ♦ Степень магистра в области вакцинации, полученная в Католическом университете Сан-Антонио в Мурсии
- ♦ Степень магистра по специальности "Специализированная неотложная сестринская помощь, реаниматология и постнаркозная анестезия" Университета Валенсии
- ♦ Степень магистра в области управления сестринскими услугами в UNED
- ♦ Программа высшего менеджмента в области здравоохранения в бизнес-школе Сан-Тельмо
- ♦ Степень бакалавра сестринского дела Католического университета Авила
- ♦ Степень бакалавра сестринского дела университета Хаэн

Преподаватели

Д-р Сальмерон Риос, Рауль

- ♦ Национальный руководитель рабочей группы по общественному здравоохранению SEMG
- ♦ Президент Совета директоров SEMG в Кастилии-Ла-Манчи
- ♦ Семейный и участковый врач в сельской клинике SESCOAM
- ♦ Доктор медицинских наук Университета Кастилии-Ла-Манчи
- ♦ Степень магистра в области семейной медицины Университета Кастилии-Ла-Манчи
- ♦ Курс профессиональной подготовки по лечению боли, биостатистике, продвинутой поддержке жизни, гериатрической реабилитации, наукам о зрении, психогериатрии, активному долголетию и здоровью Международного университета Изабеллы I Кастильской
- ♦ Степень магистра в области медицины и хирургии Университета Сарагосы
- ♦ Член Общества медицины и хирургии Альбасете и Академия медицинских наук Кастилии-Ла-Манча

Д-р Дуран Мартинес, Карлос Яир

- ♦ Заместитель секретаря Испанского общества врачей общей практики и семейных врачей (SEMG)
- ♦ Семейный врач и общинный врач в пункте непрерывной медицинской помощи (PAC) в О-Барко-де-Вальдеоррас, санитарная зона Оуренсе, Верин и О-Барко-де-Вальдеоррас, Галисийская служба здравоохранения (SERGAS)
- ♦ Координатор рабочей группы SEMG по электронному здравоохранению
- ♦ Семейный и общественный врач в Медицинском центре Бьерсо, Кастилия и Леон
- ♦ Стажер-медик в сельском медицинском отделении 152 Висенте Герреро Мексиканского института социального обеспечения
- ♦ Специалист в области цифрового здравоохранения Университета Короля Хуана Карлоса
- ♦ Степень магистра в области паллиативной медицины Папского университета Саламанки
- ♦ Степень бакалавра по медицине и хирургии в Университете Ла Салье, Мексика

Г-н Гаго Гутьеррес, Роберто

- ♦ Инспектор по гигиене окружающей среды в официальной фармацевтической службе, Авила
- ♦ Руководитель отдела оценки физико-химических рисков в Службе охраны окружающей среды Хунты Кастилии и Леона
- ♦ Инспектор по безопасности пищевых продуктов в официальной фармацевтической службе, Авила
- ♦ Помощник фармацевта в аптечном пункте
- ♦ Курс профессиональной подготовки по фармацевтическому маркетингу в UNED
- ♦ Степень бакалавра в области фармакологии Университета Саламанки

Д-р Колуме Диас, Альмудена

- ♦ Официальный фармацевт общественного здравоохранения в Хунте сообществ Кастилья-Ла-Манча
- ♦ Член исследовательской группы, специализирующейся на автоматизации и миниатюризации аналитических методов, в Университете Кордобы
- ♦ Доктор химических наук Университета Кордовы
- ♦ Степень бакалавра в области фармацевтики в Университете Севильи
- ♦ Степень бакалавра пищевых наук и технологий в Университете Кордовы

Д-р Альварес Собрадо, Кристина

- ♦ Практикующий врач семейной и общественной медицины в медицинском центре Sarria
- ♦ Врач в домах престарелых Domusvi Monforte и Domusvi Chantada
- ♦ Степень магистра клинической медицины Университета Камило Хосе Села
- ♦ Степень бакалавра медицины Университета Сантьяго-де-Компостела

Д-р Абоаль Алонсо, Хулия Мария

- ♦ Практикующий врач семейной и общественной медицины в медицинском центре Sagrado Corazón
- ♦ Участник реализации и координации проекта сообщества "Забота о тех, кому не все равно" с использованием методологии ProCC (Коррекционные процессы в сообществе)
- ♦ Степень бакалавра медицины Университета Сантьяго-де-Компостела

Д-р Монтеро Рубио, Хуан Карлос

- ♦ Руководитель отдела клинической и экологической микробиологии в Институте наук о здоровье, Кастилья-Ла-Манча
- ♦ Докторская степень на факультете профилактической медицины и общественного здравоохранения, медицинской иммунологии и микробиологии в Университете Короля Хуан Карлос
- ♦ Степень магистра в области общественного здравоохранения в Университетском центре общественного здравоохранения Автономного университета Мадрида
- ♦ Степень магистра в области экологического менеджмента Института экологических исследований Малаги, Открытый международный университет
- ♦ Степень бакалавра в области биологических наук Мадридского университета Комплутенсе

Д-р Санс Муньос, Иван

- ♦ Руководитель отдела научного и вирусологического надзора в Национальном центре по гриппу в Вальядолиде
- ♦ Директор и координатор обновления информации о гриппе в Национальном центре гриппа
- ♦ Докторская степень в области исследований в области здравоохранения Университета Вальядолида

- ♦ Степень магистра в области вакцинации, полученная в Католическом университете Сан-Антонио в Мурсии
- ♦ Степень магистра в области геномики и медицинской генетики в Университете Гранады
- ♦ Степень магистра в области исследований в области здравоохранения: Фармакология, нейробиология и питание Университета Вальядолида
- ♦ Степень магистра в области антропологии и судебной генетики в Университете Гранады
- ♦ Степень бакалавра биологии Университета Саламанки
- ♦ Член: Глобальная сеть ВОЗ по надзору за гриппом (GISRS), Институт наук о здоровье Кастилии и Леона (ICSCYL) и Центр биомедицинских исследований в области инфекционных заболеваний (CIBERINFEC)

Г-жа Гонсалес Гаскон-и-Марин, Мария Альмудена

- ♦ Фармацевт официального представительства Правительства Кастилии-Ла Манча
- ♦ Первый приз за "Лучшее сообщение" от Испанского общества санитарии окружающей среды за статью *"Ократоксин А и остатки средств защиты растений в винах, произведенных в здравоохранительных округах Ла-Рода и Вильярробледо (Альбасете)"*
- ♦ Степень бакалавра в области фармацевтики в Университете Комплутенсе в Мадриде
- ♦ Диплом о повышении квалификации в области профилактической медицины и общественного здравоохранения, университет Комплутенсе, г. Мадрид
- ♦ Грант на сотрудничество с Европейским управлением по безопасности пищевых продуктов

Г-жа Мартинес Домингес, Мария Инмакулада

- ♦ Служащая Высшего корпуса химии в Правительстве автономного сообщества Кастилия-Ла-Манча
- ♦ Консультант частного сектора, особенно по вопросам, связанным с безопасностью пищевых продуктов и разработкой и внедрением системы НАССР
- ♦ Степень магистра в области экологического менеджмента в Институте образования и трудоустройства
- ♦ Дипломированный специалист в области химических наук Университета Кастилия-Ла Манча
- ♦ Степень бакалавра пищевых наук и технологий в Университете Кастилии-Ла-Манчи
- ♦ Диплом в области общественного здравоохранения от Национальной школы здравоохранения

Д-р Мера Кордеро, Франциско

- ♦ Руководитель подразделения точной медицины и поствирусных синдромов Long Covid в компании Blue Healthcare
- ♦ Клинический директор и сотрудничающий исследователь исследования "АПФ 2 при синдроме после COVID" Центра молекулярной биологии Северо Очоа
- ♦ Врач скорой медицинской помощи в Assistència Sanitària (Санитарной помощи)
- ♦ Степень магистра по диабету и питанию в Университете Франсиско-де-Витория
- ♦ Степень бакалавра медицины и общей хирургии Университета Сарагосы
- ♦ Специалист по распространению информации на канале о здоровье COVID Persistent на канале Medicina TV
- ♦ Ведущий на Иbero-американском канале @AIREyVIDA2021
- ♦ Участник правления Испанской исследовательской сети в области стойкого COVID
- ♦ Член группы CIBER POSTCOVID Института Карлоса III

Д-р Химено Санс, Исабель

- ♦ Директор и семейный врач в медицинском центре Isla de Oza
- ♦ Сотрудница с различными группами в Министерстве здравоохранения Мадрида
- ♦ Руководитель группы по вакцинам SEMG
- ♦ Специалист Консультативного комитета по вакцинам САМ и Мадридской платформы VNP
- ♦ Главный исследователь в клинических исследованиях
- ♦ Степень магистра в области эпидемиологии и общественного здравоохранения Автономный университет Мадрида
- ♦ Степень магистра в области диетологии и питания в Университете Наварры
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии Мадридского университета Комплутенсе
- ♦ Диплом в области лидерства и управления командами РА Автономного университета Мадрида
- ♦ Член группы Neumoexperto

Д-р Санчес Борrego, Беатрис

- ♦ Специалист в области семейной и общественной медицины
- ♦ Степень магистра в области неотложной медицины в Университете CEU Cardenal, Мадрид
- ♦ Специалист в области семейной и общественной медицины
- ♦ Степень бакалавра медицины Университета Саламанки

Д-р Родригес Ледо, Мария Пилар

- ♦ Президент территориального комитета по этике научных исследований Сантьяго-Луго
- ♦ Национальный координатор рабочей группы по методологии и поддержке исследований Испанского общества общей и семейной медицины (SEMG)
- ♦ Заместитель медицинского директора интегрированной структуры управления Луго, Серво и Монфорте
- ♦ Ответственный за Центр Инноваций в Управлении интегрированного управления Лугом, Серво и Монфорте
- ♦ Ответственный за Центр Симуляции на кафедре комплексного управления Лугом, Серво и Монфорте
- ♦ Вице-секретарь Официального колледжа врачей Луго
- ♦ Член Национальной комиссии по специальности "Семейная медицина", советник Министерства здравоохранения, социальных служб и равноправия
- ♦ Специалист в области семейной и общественной медицины
- ♦ Докторская степень в области медицины Университета А Корунья
- ♦ Степень магистра в области наркомании и СПИДа, присвоенная Официальным колледжем врачей Малаги и Институтом исследований в области социальных наук
- ♦ Степень магистра в области разработки и статистики в области здравоохранения в Автономном университете Барселоны
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии Барселонского университета
- ♦ Член: Фонд исследований и образования Испанского общества врачей общей практики и семьи (FIFSEMG), Фонд SEMG-Solidaria и ЮНИСЕФ

Д-р Паулес Куэста, Исабель Мария

- ♦ Семейный и участковый врач в медицинском центре Caspe
- ♦ Семейный и участковый врач в медицинском центре Gallur
- ♦ Медсестра по первичному и больничному уходу в службе здравоохранения Арагоны
- ♦ Специалист по семейной и общественной медицине в Учебном центре первичной помощи и семейной и общественной медицины в Уэске
- ♦ Степень магистра в области неотложной первичной помощи в Университете CEU Cardenal Herrera
- ♦ Официальная программа магистратуры по генетическим, питательным и экологическим детерминантам роста и развития в Университете Сарагосы
- ♦ Степень бакалавра медицины Европейского университета Мадрида
- ♦ Диплом университета Сарагосы по специальности "Сестринское дело"

Д-р Бендек Кеведо, Лаура Патрисия

- ♦ Семейный и участковый врач в медицинском центре Торено
- ♦ Семейный и общинный врач в Управлении медицинской помощи Бьерсо
- ♦ Врач скорой помощи в больнице Эль-Бьерсо в Понферраде
- ♦ Врач общей практики, отделение специального ухода Бетания, Фонд Валье-дель-Лили, Колумбия
- ♦ Врач общей практики в Centro Medico Imbanaco, Колумбия
- ♦ Специалист по семейной и общественной медицине в многопрофильном учебном центре семейной и общественной медицины в Леоне, Понферрада
- ♦ Степень магистра в области паллиативной медицины Папского университета Саламанки
- ♦ Специалист в области цифрового здравоохранения Университета Короля Хуана Карлоса
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии в Университете дель Валье, Колумбия

Д-р Арменерос Йегуас, Мария Инес

- Врач-специалист в области внутренней медицины в медицинском центре Sandoval, Клиническая больница Сан-Карлос
- Клинический научный сотрудник Фонда биомедицинских исследований Клинической больницы Сан-Карлос
- Врач-ординатор по внутренней медицине в Университетской больнице Сан-Карлос
- Очно-заочная магистратура по инфекционным болезням и международному здравоохранению в Университете Мигеля Эрнандеса
- Степень магистра в области инфекции вируса иммунодефицита человека, Университет короля Хуана Карлоса, Мадрид
- Последипломное образование по основам дизайна и статистики в Автономном университете Барселоны
- Степень бакалавра в области медицины и хирургии Университета Комплутенсе в Мадриде

Д-р Перес Родригес, Наталия

- Практикующий врач семейной и общественной медицины в Центре здоровья Канарских островов
- Координатор общественного проекта "Забота о тех, кому не все равно" по методологии ProCC (Коррекционные процессы в сообществе)
- Менеджер по общественному здоровью (I издание) Института здравоохранения Карлоса III
- Менеджер по вопросам равноправия в здравоохранении Обучение у цыганского населения (II издание) Институт здравоохранения Карлоса III
- Менеджер по местному здравоохранению (VII издание) Института здравоохранения Карлоса III
- Выпускник медицинского факультета Университета Сантьяго-де-Компостела

Д-р Санчес Дис, Паула

- Технический координатор по исследованиям в Испанском обществе общих и семейных врачей (SEMG)
- Координатор и член Исполнительного комитета Испанской сети исследований по стойкому COVID (REiCOP)
- Технический аудитор UNE-EN ISO/IEC 17025 и UNE-EN ISO/IEC 17043 в клинических испытательных лабораториях
- Координатор и член Исполнительного комитета Испанской сети исследований по устойчивому COVID (REiCOP)
- Преподаватель-исследователь в Университете Сантьяго-де-Компостела
- Научный сотрудник преддокторской подготовки, связанный с проектами исследований
- Доктор биологических наук Университета Сантьяго-де-Компостела
- Степень бакалавра биологии Университета Сантьяго-де-Компостела

Д-р Лосада Саламанка, Диана Каролина

- Специалист по паллиативной медицине в отделении паллиативной помощи больнице Вирхен-де-ла-Лус
- Врач скорой помощи в больнице Вирхен де ла Лус
- Степень магистра по биоэтике Католического университета Валенсии
- Магистр в области паллиативной помощи для врачей в Карденаль Эррера (CEU)
- Эксперт по индивидуальному паллиативному уходу в медицине
- Эксперт по клиническому ведению пациентов в паллиативной медицине для медицины
- Эксперт в области психосоциальных аспектов у паллиативных пациентов для медицины
- Специалист по семейной и общественной медицине (2020)
- Степень бакалавра медицины и хирургии в Папском Ксавериянском университете

Д-р Перес Эсканилья, Фернандо

- ♦ Семейный врач в медицинском центре Сан-Хуан в Саламанке
- ♦ Руководитель группы по венозной недостаточности Испанского общества общих и семейных врачей
- ♦ Глава местного управления здравоохранения и координатор центров здоровья в Альдеануэва-дель-Камино и Зона Норте в Касерес
- ♦ Постоянный докладчик на международных научных конгрессах, таких как Конгресс по клинической эхографии
- ♦ Золотая медаль, присужденная Службой здравоохранения Эстремадуры
- ♦ Первая премия за "Лучший исследовательский проект" Испанского общества общих и семейных врачей за "Класс клинического ультразвука в первичной медицинской помощи"
- ♦ Медаль за заслуги перед орденом почетных коллегий врачей Касереса и Бадахоса
- ♦ Награда за выдающиеся достижения в центре здоровья Сан-Хуан
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии университета г. Саламанки

Д-р Майя, Роберто

- ♦ Врач первичной медицинской помощи Медицинский центр Zorita
- ♦ Семейный и участковый врач в учебном отделении семейной и участковой медицины в районе здравоохранения Касерес
- ♦ Степень магистра по специальности "МЧС, чрезвычайные ситуации и катастрофы" Университета Сан-Пабло-CEU
- ♦ Степень магистра в области неотложной медицинской помощи в Университете Гуаякиля
- ♦ Степень бакалавра по медицине на факультете медицинских наук Государственного университета Гуаякиля



Д-р Сильва Контрерас, Хавьер

- ♦ Руководитель службы профилактической медицины больницы Вирхен-де-ла-Лус
- ♦ Степень магистра в области общественного здравоохранения и управления здравоохранением Университета Валенсии
- ♦ Степень магистра в области инфекционных болезней и антимикробной терапии в Университете Карденаль Эррера
- ♦ Специалист по вакцинам из Университета Сантьяго-де-Компостела
- ♦ Специалист по нозокомиальным инфекциям Центра высшего образования по программам последиplomной подготовки EUROINNOVA
- ♦ Врач-специалист по профилактической медицине и общественному здравоохранению
- ♦ Степень по медицине и хирургии в Папском Ксаверианском университете

“

*Воспользуйтесь возможностью
ознакомиться с последними
достижениями в этой области,
чтобы применять их в вашей
повседневной практике”*

05

Структура и содержание

Программа включает в себя такие темы, как распространение и факторы, определяющие заболевания в человеческих популяциях, и анализ данных о здоровье. Кроме того, будут подробно рассмотрены системы и политика здравоохранения, анализ их организации и финансирования на международном уровне, а также укрепление здоровья и профилактика заболеваний, разработка стратегий по пропаганде здорового образа жизни и профилактике хронических и острых заболеваний. Также, студенты изучат вопросы глобального здравоохранения и уязвимых групп населения с акцентом на глобальные проблемы здравоохранения и особые потребности таких групп, как дети, пожилые люди и люди с ограниченными возможностями.



“

Вы сможете управлять кризисами и чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, разрабатывать и проводить исследования в области общественного здравоохранения, а также применять эпидемиологические методы в клинических условиях. Выбирайте TECH!"

Модуль 1. Общественное здравоохранение в XXI веке

- 1.1. Здоровье – глобальное общественное благо
 - 1.1.1. Здоровье: понятие, ограничения в определениях и развитие
 - 1.1.2. Индивидуальное здоровье, общественное здоровье и социальное здоровье
 - 1.1.3. Здоровье в глобализованном мире: Возможности и угрозы
- 1.2. Определяющие факторы здоровья: прошлое, настоящее и будущее
 - 1.2.1. Модели: сфера здоровья, социальные факторы, социальная обусловленность
 - 1.2.2. Структурные, промежуточные и ближайшие факторы
 - 1.2.3. Факторы здоровья в XXI веке: новые перспективы
- 1.3. Культура сотрудничества на международном уровне
 - 1.3.1. Структуры и учреждения
 - 1.3.2. Динамика НПО: каналы сотрудничества и слабые стороны
 - 1.3.3. Роль частных субъектов в международном сотрудничестве в области здравоохранения
- 1.4. Здоровье и устойчивое развитие
 - 1.4.1. Повестка дня до 2030 год и Цели устойчивого развития
 - 1.4.2. Здоровье вне ЦУР 3
 - 1.4.3. Единое здравоохранение: единая концепция, единый голос, единая политика
- 1.5. Новые профили в области общественного здравоохранения (ОЗ): Кадровые ресурсы
 - 1.5.1. Данные и связь
 - 1.5.2. Новые профессиональные профили в ОЗ: технологические, социальные и этические
 - 1.5.3. Государственные администрации перед задачами новых профилей
- 1.6. Современная политика в области общественного здравоохранения
 - 1.6.1. Стратегии общественного здравоохранения
 - 1.6.2. Общественное здравоохранение и экологические проблемы
 - 1.6.3. Общественное здравоохранение в информационном обществе
- 1.7. Вмешательства, влияющие на общественное здравоохранение
 - 1.7.1. Оценка воздействия на здоровье
 - 1.7.2. Принятие решений и определение приоритетности вмешательств: бюджетные, социальные и этические аспекты
 - 1.7.3. Истории успеха

- 1.8. Международные проекты в области общественного здравоохранения в эндемичных районах, при вспышках и эпидемиях
 - 1.8.1. Стратегии наблюдения за состоянием здоровья в XXI веке
 - 1.8.2. Пандемия COVID19: До и после или просто временные изменения
 - 1.8.3. Международное сотрудничество в этом контексте
- 1.9. Управление, финансирование и руководство в сфере общественного здравоохранения
 - 1.9.1. Модели управления здравоохранением: управление и обеспечение здравоохранения
 - 1.9.2. Агентства, центры и институты
 - 1.9.3. Бюджеты здравоохранения: решение и управление
- 1.10. Международно-правовые аспекты в контексте общественного здравоохранения
 - 1.10.1. Международные стандарты
 - 1.10.2. Право на здоровье: перспектива и сравнение
 - 1.10.3. Международные медико-санитарные правила (ММСП)

Модуль 2. Коммуникация и новые технологии в области общественного здравоохранения

- 2.1. Коммуникационные процессы: прозрачность, доверие и коммуникационные стратегии в средствах массовой информации в здравоохранении
 - 2.1.1. Процесс коммуникации в здравоохранении
 - 2.1.2. Коммуникация в сфере здравоохранения
 - 2.1.3. Действующие лица в процессе коммуникации
- 2.2. Имидж, репутация и присутствие в сфере общественного здравоохранения
 - 2.2.1. Имидж и влияние общественного здравоохранения
 - 2.2.2. Репутация, доверие и надежность. Важность эффективной коммуникации
 - 2.2.3. Будущее образа общественного здравоохранения. Сценарий и действия по улучшению после завершения работы по программе COVID 19
- 2.3. Разработка эффективных стратегий коммуникации в сфере общественного здравоохранения
 - 2.3.1. Коммуникация как инструмент политики, программ и вмешательств в области общественного здравоохранения
 - 2.3.2. Реакция или проакция: планирование коммуникации
 - 2.3.3. Цель, послание, каналы и действующие лица
- 2.4. Каналы коммуникации: анализ, использование и оценка в здравоохранении
 - 2.4.1. Анализ каналов коммуникации в сфере здравоохранения
 - 2.4.2. Стратегии и модели использования различных каналов: разделение, охват и специфическое применение
 - 2.4.3. Предварительная оценка различных каналов и оценка вмешательств

- 2.5. Лидерство и коммуникативные стили среди профессионалов: коучинг и расширение прав и возможностей в общественном здравоохранении
 - 2.5.1. Важность внутренней коммуникации. Факторы, стили и модели
 - 2.5.2. Модели обучения и расширения возможностей общения между медицинскими работниками и с их помощью
 - 2.5.3. Профессионал в области здравоохранения как центральный элемент коммуникации: роль медиков как рупора и ее особенности в общественном здравоохранении
- 2.6. Коммуникация в кризисных ситуациях в здравоохранении
 - 2.6.1. Кризисная коммуникация и коммуникационные кризисы
 - 2.6.2. Ключевые факторы кризисной коммуникации в здравоохранении: преодоление неопределенности
 - 2.6.3. Стратегии и действующие лица. Роль представителя
- 2.7. Исследования и стратегия социальных сетей, направленные на повышение доступности правдивой и достоверной информации. Повышение уровня медицинской грамотности и расширение участия
 - 2.7.1. Здоровье в социальных сетях: присутствие, лечение и влияние
 - 2.7.2. Социальные сети как элемент знаний о здоровье и вмешательства в него
 - 2.7.3. Дезинформация и мистификации в сфере здравоохранения
- 2.8. Исследование и использование новых технологий для укрепления здоровья, развития общин и расширения возможностей общественных объединений
 - 2.8.1. Новые технологии как инструмент обеспечения равенства в сфере здравоохранения
 - 2.8.2. Угрозы и риски новых медицинских технологий
 - 2.8.3. Практическое применение
- 2.9. Анализ качества: вклад новых технологий
 - 2.9.1. Оценка технологий: цели, задачи и инструменты
 - 2.9.2. Этические факторы в применении новых технологий в здравоохранении
 - 2.9.3. Технологическое ускорение: планирование инноваций
- 2.10. Разработка проектов Интернета вещей в области эпидемиологии и общественного здравоохранения и другие новые проекты
 - 2.10.1. Интернет вещей (IoT): баланс между знаниями и конфиденциальностью
 - 2.10.2. Реальные данные и данные в реальном времени: источники, анализ, обработка и использование для получения знаний и принятия решений
 - 2.10.3. Искусственный интеллект в здравоохранении

Модуль 3. Оценка политик и программ общественного здравоохранения

- 3.1. Оценка политики в области общественного здравоохранения
 - 3.1.1. Оценка состояния здоровья населения. Исторические рамки
 - 3.1.2. Международные рамки
 - 3.1.3. Настоящее и будущее оценки в здравоохранении
- 3.2. Методологические аспекты оценки состояния здоровья населения
 - 3.2.1. Измерения оценки
 - 3.2.2. Цели, план и процедура проведения оценки
 - 3.2.3. Качественные и количественные методики
- 3.3. Информационные системы здравоохранения на основе показателей управления. Разработка показателей
 - 3.3.1. Модели информационных систем
 - 3.3.2. Разработка и создание информационной системы, полезной для принятия решений
 - 3.3.3. Будущее ИС: технические, этические и эксплуатационные аспекты
- 3.4. Качественные и количественные инструменты в оценке программ здравоохранения
 - 3.4.1. Качественные методы
 - 3.4.2. Количественные методы
 - 3.4.3. Возможность выбора, преимущества и трудности
- 3.5. Оценка и критический анализ результатов медицинской деятельности
 - 3.5.1. Данные: источники, полезность и этико-правовые факторы
 - 3.5.2. Модели для измерений и анализа
 - 3.5.3. Использование и ограничения показателей здоровья
- 3.6. Удовлетворенность пациентов, персонала, поставщиков и окружающей среды. Циклы анализа и совершенствования
 - 3.6.1. Измерения удовлетворенности. Воспринятое качество
 - 3.6.2. PROMS и PREMS. Удовлетворенность клиентов из внешней и внутренней среды
 - 3.6.3. Циклы совершенствования: PDCA, DMAIC
- 3.7. Оценка программ общественного здравоохранения
 - 3.7.1. Цели оценки
 - 3.7.2. Модели оценки
 - 3.7.3. Реализация, переработка и измерение вмешательств в ОЗ

- 3.8. Оценка политики здравоохранения
 - 3.8.1. Здоровье во всех стратегиях
 - 3.8.2. Оценка влияния на здоровье
 - 3.8.3. Наличие или отсутствие полисов, не связанных со здоровьем
- 3.9. Исследования программ здравоохранения
 - 3.9.1. Оценка программ вакцинации
 - 3.9.2. Оценка программ скрининга
 - 3.9.3. Оценка экологической политики
- 3.10. Анализ планов проведения оценки
 - 3.10.1. Фигура специалиста по оценке
 - 3.10.2. Кто следит за сторожами
 - 3.10.3. Политика в области оценки и анализ политики

Модуль 4. Мониторинг общественного здравоохранения

- 4.1. Охрана здоровья населения, профилактика и эпиднадзор: классификация, оценка, управление и контроль рисков, а также информирование о рисках
 - 4.1.2. Охрана здоровья и профилактика
 - 4.1.2. Контроль состояния здоровья и управление рисками
 - 4.1.2. Информирование о рисках. Механизмы и ограничения
- 4.2. Системы самоконтроля и мониторинга: анализ опасностей и критические контрольные точки
 - 4.2.1. Создание профилактических протоколов
 - 4.2.2. Идентификация и оценка риска
 - 4.2.3. Реализация и мониторинг. Контрольные точки
- 4.3. Исследование и критический анализ показателей процесса и результатов, регистров и систем оценки. Развитие и инновации
 - 4.3.1. Исследование и анализ показателей
 - 4.3.2. Запись и оценка для эффективного управления данными
 - 4.3.3. Инновации в системах оценки
- 4.4. Исследования в области разработки, реализации и оценки воздействия программ охраны здоровья и профилактики
 - 4.4.1. Механизмы для разработки программ охраны здоровья и профилактики
 - 4.4.2. Осуществление программ охраны здоровья и профилактики
 - 4.4.3. Осуществление программ охраны здоровья и профилактики
- 4.5. Анализ и интерпретация эпидемиологических данных о здоровье окружающей среды: надзор, оценка, планы и программы
 - 4.5.1. Значение здоровья окружающей среды для здоровья человека
 - 4.5.2. Изучение эпидемиологических данных о состоянии окружающей среды
 - 4.5.3. Практическое применение анализа экологических данных
- 4.6. Интерпретация эпидемиологических данных о хронических заболеваниях и планирование: наблюдение, оценка, разработка планов, программ и скрининга
 - 4.6.1. Эпидемиологический анализ хронических заболеваний. Важность отслеживания
 - 4.6.2. Проектирование и разработка мероприятий по лечению хронических заболеваний
 - 4.6.3. Эпидемиологический надзор и анализ бремени болезней
- 4.7. Исследования в области первичной профилактики хронических заболеваний: охрана здоровья
 - 4.7.1. Исследования в области первичной профилактики хронических заболеваний
 - 4.7.2. Прикладные исследования в области профилактики и охраны здоровья
 - 4.7.3. Оценка воздействия и распространение информации о результатах
- 4.8. Инновации в системах мониторинга и профилактики фармаконадзора: предупреждения и профилактические вмешательства
 - 4.8.1. Важность фармаконадзора. Безопасность при использовании лекарств
 - 4.8.2. Достижения в области систем мониторинга фармаконадзора
 - 4.8.3. Предупреждение рисков с помощью профилактических мероприятий
- 4.9. Модели реагирования на тревоги, вспышки и чрезвычайные ситуации. Разработка протоколов и процедур
 - 4.9.1. Стратегии реагирования на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения
 - 4.9.2. Разработка протоколов управления кризисными ситуациями
 - 4.9.3. Осуществление и оценка мер реагирования на чрезвычайные ситуации
- 4.10. Международное здравоохранение и инновации в международном сотрудничестве в области эпидемиологического надзора
 - 4.10.1. Международное здравоохранение. Глобальная перспектива эпидемиологического надзора
 - 4.10.2. Инновации в международном сотрудничестве в области эпидемиологического надзора
 - 4.10.3. Задачи и будущее международного сотрудничества в области здравоохранения

Модуль 5. Эпидемиология и профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний

- 5.1. Эпидемиология рака: факторы риска и первичная профилактика
 - 5.1.1. Описательная эпидемиология: заболеваемость, смертность и источники данных
 - 5.1.2. Факторы риска развития рака: экологические и профессиональные
 - 5.1.3. Другие факторы: ультрафиолетовое излучение, инфекции, радиация
- 5.2. Факторы риска и первичная профилактика рака: образ жизни и скрининг
 - 5.2.1. Первичная профилактика. Факторы риска и стратегии профилактики
 - 5.2.2. Законодательные меры
 - 5.3.2. Вторичная профилактика
- 5.3. Биологические механизмы сердечно-сосудистых заболеваний. Оценка сердечно-сосудистого риска и популяционная профилактика
 - 5.3.1. Ишемическая болезнь сердца и инсульт
 - 5.3.2. Эпидемиологические показатели
 - 5.3.3. Классификация сердечно-сосудистого риска
 - 5.4.3. Профилактика и контроль сердечно-сосудистых заболеваний
- 5.4. Выявление редких заболеваний и скрининг новорожденных
 - 5.4.1. Редкие заболевания
 - 5.4.2. Программы скрининга новорожденных
 - 5.4.3. Неонатальный скрининг на врожденные метаболические и эндокринологические заболевания
- 5.5. Комплексный подход к профилактике хронических заболеваний для здорового и устойчивого старения
 - 5.5.1. Здоровое старение
 - 5.5.2. Активное старение
 - 5.5.3. Комплексная профилактика
- 5.6. Эпидемиология инфекционных заболеваний: системы эпидемиологического надзора и системы регистрации заболеваний
 - 5.6.1. Возбудители
 - 5.6.2. Временные периоды
 - 5.6.3. Трансмиссия
 - 5.6.4. Хозяин и восприимчивая популяция
 - 5.6.5. Системы эпидемиологического надзора
- 5.7. Использование вакцин для профилактики инфекционных заболеваний, поддающихся иммунопрофилактике
 - 5.7.1. Анализ важности вакцинации для профилактики инфекционных заболеваний на индивидуальном и общественном уровне
 - 5.7.2. Эволюция вакцин: типы вакцин, доступные сегодня
 - 5.7.3. Механизмы действия вакцин и их влияние на иммунную систему
 - 5.7.4. Эффективность и безопасность вакцин в профилактике инфекционных заболеваний
 - 5.7.5. Важность вакцинации в группах риска и для профилактики эпидемий
 - 5.7.6. Логистика и программы вакцинации на международном уровне
 - 5.7.7. Экономические и социальные последствия вакцинации для профилактики инфекционных заболеваний
 - 5.7.8. Исследование и анализ барьеров и проблем, возникающих при реализации программ вакцинации
 - 5.7.9. Стратегии и меры по пропаганде вакцинации и повышению осведомленности населения о ее важности
 - 5.7.10. Оценка и критический анализ научной литературы, касающейся вакцин и их пользы в профилактике инфекционных заболеваний
- 5.8. Новые заболевания. Вспышки эпидемий
 - 5.8.1. Факторы, способствующие возникновению новых заболеваний
 - 5.8.2. Новые возбудители и заболевания
 - 5.8.3. Международные медико-санитарные правила (ММСП)
 - 5.8.4. Эпидемические вспышки. Обследование, мониторинг и меры: Химиопрофилактика, иммуноглобулины и вакцины
- 5.9. Вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекция, СПИД, инфекции, передающиеся половым путем (ИППП), и туберкулез
 - 5.9.1. Гепатит А: этиология, эпидемиология и меры профилактики
 - 5.9.2. Гепатит В: этиология, эпидемиология и профилактика
 - 5.9.3. Другие вирусные гепатиты: этиология, эпидемиология и профилактические меры
 - 5.9.4. ВИЧ: этиология, эпидемиология и профилактика
 - 5.9.5. Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП): этиология, эпидемиология и меры профилактики
 - 5.9.6. Туберкулез: этиология, эпидемиология и профилактика
- 5.10. Менингококковая инфекция (МИ) и зоонозы: эпидемиология. Профилактика и контроль
 - 5.10.1. Эпидемиология менингококковой инфекции
 - 5.10.2. Профилактика и контроль менингококковой инфекции
 - 5.10.3. Эпидемиология зоонозов
 - 5.10.4. Профилактика и контроль зоонозов

Модуль 6. Клиническая эпидемиология

- 6.1. Дизайн и оценка качества интервенционных исследований в эпидемиологии
 - 6.1.1. Исследования вмешательства, типы и основные элементы дизайна
 - 6.1.2. Этические аспекты интервенционных исследований
 - 6.1.3. Разработка конкретных исследований вмешательства
 - 6.1.4. Инструменты для оценки качества исследований вмешательства
 - 6.1.5. Критическая оценка исследований вмешательства
 - 6.1.6. Важность качественного проектирования и оценки
- 6.2. Прагматические и объяснительные рандомизированные клинические испытания
 - 6.2.1. Различия между прагматическими и объяснительными клиническими испытаниями
 - 6.2.2. Этические последствия каждого подхода
 - 6.2.3. Критическая оценка методологии и дизайна каждого типа испытаний
 - 6.2.4. Применение знаний в клинической практике и исследованиях
 - 6.2.5. Развитие критического мышления и аналитических навыков
 - 6.2.6. Разработка и проведение клинических исследований
- 6.3. Дизайн исследования диагностического теста
 - 6.3.1. Выбор исследуемой популяции и определение критериев включения и исключения
 - 6.3.2. Определение дизайна исследования и выбор базовой методологии
 - 6.3.3. Расчет точности диагностики и анализ результатов
- 6.4. Оценка качества исследования диагностического теста
 - 6.4.1. Анализ достоверности исследования
 - 6.4.2. Оценка точности диагностического теста
 - 6.4.3. Анализ клинической полезности диагностического теста
- 6.5. Дизайн и оценка качества исследований прогностических факторов
 - 6.5.1. Выбор и определение прогностических факторов
 - 6.5.2. Дизайн исследования и выбор исследуемой популяции
 - 6.5.3. Оценка качества исследований и прогностических моделей
- 6.6. Клинические рекомендации, основанные на доказательствах: GRADE 1
 - 6.6.1. Систематический обзор научной литературы. Определение клинических рекомендаций
 - 6.6.2. Качество доказательств и сила рекомендаций
 - 6.6.3. Клинические рекомендации, применимые в клинической практике
 - 6.6.4. Разработка клинического протокола или клинического руководства на основе выявленных рекомендаций
 - 6.6.5. Внедрение и мониторинг клинического протокола или руководства по уходу за пациентами. Фактические данные и ориентация на улучшение клинических результатов
 - 6.6.6. Периодическая оценка, посредством мониторинга показателей клинических результатов и обратной связи с участвующими медицинскими работниками
- 6.7. Клинические рекомендации, основанные на доказательствах: GRADE 2
 - 6.7.1. Анализ и обобщение имеющихся в научной литературе данных для разработки рекомендаций
 - 6.7.2. Выявление и оценка качества соответствующих исследований, подтверждающих клинические рекомендации
 - 6.7.3. Применение принципов методологии GRADE для определения силы и достоверности клинических рекомендаций
 - 6.7.4. Разработать руководство по клинической практике, включающее рекомендации, основанные на фактических данных, и полезное для принятия клинических решений
 - 6.7.5. Регулярное обновление и пересмотр клинических рекомендаций на основе имеющихся научных данных
- 6.8. Оценка качества ухода
 - 6.8.1. Критерии и стандарты качества, основанные на безопасности
 - 6.8.2. Оценка эффективности результатов, полученных благодаря оцениваемым действиям и их компонентам
 - 6.8.3. Измерение результатов и опыта пациентов, показатели результатов по отзывам пациентов (PROMs) и показатели опыта по отзывам пациентов (PREMs)
 - 6.8.4. Показатели для оценки степени вовлеченности, участия и удовлетворенности медицинских работников
- 6.9. Учет ценностей и предпочтений пациентов: совместные решения
 - 6.9.1. Эффективная коммуникация и понимание ценностей и предпочтений
 - 6.9.2. Обучение и консультирование по вариантам лечения
 - 6.9.3. Содействие совместному принятию решений
- 6.10. Безопасность пациентов
 - 6.10.1. Выявление и регистрация неблагоприятных событий
 - 6.10.2. Анализ ошибок и первопричин
 - 6.10.3. Выполнение корректирующих действий и профилактических мер

Модуль 7. Методология исследования в эпидемиологии

- 7.1. Биостатистика: одномерный, двумерный и многомерный анализ
 - 7.1.1. Типы переменных
 - 7.1.2. Исследование нормальности распределения. Параметрическая и непараметрическая статистика
 - 7.1.3. Зависимые и независимые переменные. Сдерживающие факторы
 - 7.1.4. Определение необходимых статистических тестов
- 7.2. Модели и методы в многомерной статистике зависимости и взаимозависимости: статистический вывод. Стандартизация и прогнозирование. Множественная линейная регрессия. Регрессионный и кластерный анализ
 - 7.2.1. Многомерные модели
 - 7.2.2. Многомерные модели: множественная линейная регрессия
 - 7.2.3. Кластерный анализ
- 7.3. Модели и методы многомерной структурной статистики: логистическая регрессия, регрессия Пуассона, анализ выживаемости и продольные данные. Статистика Каплана-Мейера и лог-ранговый критерий
 - 7.3.1. Многомерные модели: логистическая регрессия
 - 7.3.2. Анализ выживаемости Каплана-Мейера и логранговый тест
 - 7.3.3. Регрессия Пуассона
- 7.4. Модели заболеваемости и распространенности в здравоохранении
 - 7.4.1. Исследования заболеваемости
 - 7.4.2. Исследования распространенности
 - 7.4.3. Анализ рисков
- 7.5. Компьютерное программное обеспечение: расширенный статистический анализ с помощью пакета SPSS
 - 7.5.1. Статистические пакеты: R®, STATA® и Epidat®
 - 7.5.2. Использование пакета SPSS®
 - 7.5.3. Интерпретация результатов статистических анализов, выполненных с помощью SPSS, и принятие решений на основе фактических данных
 - 7.5.4. Эффективное донесение статистических данных до специалистов и неспециалистов
- 7.6. Качественная методология, применяемая в общественном здравоохранении: теоретические, концептуальные и этические аспекты
 - 7.6.1. Качественная оценка, применяемая в здравоохранении
 - 7.6.2. Методы качественных исследований, применяемые в здравоохранении
 - 7.6.3. Сбор, анализ и интерпретация качественных данных в исследованиях общественного здравоохранения: обоснованность, надежность и обобщаемость результатов
 - 7.6.4. Этические принципы: защита конфиденциальности участников и управление потенциальными этическими конфликтами
 - 7.6.5. Интеграция качественной перспективы в планирование, реализацию и оценку программ и политики общественного здравоохранения: разработка эффективных и ориентированных на население вмешательств
- 7.7. Дизайн и этапы качественного исследования в общественном здравоохранении. Схемы выборок
 - 7.7.1. Дизайн и этапы качественного исследования
 - 7.7.2. Выборка
 - 7.7.3. Разработка и обоснование инструментов для сбора данных
 - 7.7.4. Процесс анализа данных
 - 7.7.5. Установление и обоснование критериев обоснованности и надежности исследования
 - 7.7.6. Разработка и обоснование плана коммуникации и распространения результатов
- 7.8. Проекты, представляющие интерес для общественного здравоохранения. Методы сбора данных
 - 7.8.1. Выборка
 - 7.8.2. Опросы. Дизайн исследования
 - 7.8.3. Обоснование опросников
- 7.9. Анализ и интерпретация результатов. Цифровой анализ качественных данных
 - 7.9.1. Программное обеспечение для анализа текста
 - 7.9.2. Программное обеспечение для визуализации данных
 - 7.9.3. Программное обеспечение КАД (качественный анализ данных)
 - 7.9.4. Искусственный интеллект в применении к качественным исследованиям
- 7.10. Оценка, строгость и этика в качественных исследованиях в области общественного здравоохранения
 - 7.10.1. Принципы исследовательской этики
 - 7.10.2. Международное законодательство и нормативные акты
 - 7.10.3. Комитет по этике в здравоохранении

Модуль 8. Продвижение и оценка здоровья

- 8.1. Грамотность в области здравоохранения и разработка инструментов и моделей грамотности
 - 8.1.1. Взаимосвязь между грамотностью и здоровьем. Улучшение показателей здоровья населения
 - 8.1.2. Разработка и реализация программ повышения медицинской грамотности, ориентированных на уязвимые группы и маргинализированные сообщества
 - 8.1.3. Эффективные стратегии общения, адаптированные к различным культурным и языковым контекстам
 - 8.1.4. Оценка эффективности программ повышения грамотности в области здравоохранения путем применения соответствующих инструментов и моделей оценки
 - 8.1.5. Интеграция грамотности в области здравоохранения в политику и программы общественного здравоохранения
 - 8.1.6. Исследование и разработка новых технологий и цифровых инструментов для повышения грамотности в области здравоохранения и укрепления здоровья в цифровой среде
- 8.2. Салютогенез, модель активов в области здравоохранения
 - 8.2.1. Салютогенез: подход к укреплению здоровья
 - 8.2.2. Модели активов здравоохранения
 - 8.2.3. Практическое применение моделей активов здоровья при планировании, реализации и оценке мероприятий по укреплению здоровья
 - 8.2.4. Оценка эффективности и актуальности моделей активов здравоохранения в различных контекстах и популяциях
 - 8.2.5. Разработка и внедрение стратегий на основе салютогенеза и моделей активов здоровья для укрепления здоровья и благополучия в различных условиях и сообществах
- 8.3. Вмешательство в жизнь сообщества и ориентированная на сообщество первичная медицинская помощь
 - 8.3.1. Сфера вмешательства в жизнь общества и первичная медицинская помощь: пропагандисты здоровья и благополучия среди населения
 - 8.3.2. Реализация и оценка проектов вмешательства в жизнь сообщества в различных контекстах и среди различных групп населения: принципы справедливости, участия и устойчивости
 - 8.3.3. Комплексный подход: создание сетей и междисциплинарное сотрудничество между специалистами здравоохранения, социальных служб, образования и других секторов
 - 8.3.4. Инструменты и стратегии для укрепления здоровья, профилактики заболеваний и пропаганды здорового образа жизни в обществе
 - 8.3.5. Важность участия, расширения прав и возможностей общин и справедливости в здравоохранении: основополагающие принципы повышения качества жизни населения
 - 8.3.6. Выявление и устранение социальных детерминант здоровья и неравенства в сфере здравоохранения: равенство и справедливость в доступе к медицинским и оздоровительным услугам
 - 8.3.7. Критическое осмысление политики и программ здравоохранения на уровне общин и первичной медицинской помощи: совершенствование и адаптация к нуждам и потребностям населения
- 8.4. Программы вмешательства в жизнь сообщества с учетом этических норм и принципов справедливости
 - 8.4.1. Этика общественного здравоохранения
 - 8.4.2. Принципы справедливости в работе с населением
 - 8.4.3. Межпрофессионализм во вмешательстве на уровне сообщества: создание международных стратегических альянсов
 - 8.4.4. Потенциал информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) и электронного здравоохранения для укрепления здоровья
 - 8.4.5. Внедрение стратегий электронного здравоохранения в программы вмешательства на уровне сообщества
- 8.5. Укрепление и охрана здоровья на местном уровне с точки зрения международного подхода
 - 8.5.1. Межсекторальность
 - 8.5.2. Социальная карта
 - 8.5.3. Общественные социальные деятели из различных отраслей и администрация
 - 8.5.4. Руководство по проведению исследования, сроки, совокупность, выборка
 - 8.5.5. Универсальные, воспроизводимые и многоцентровые модели сотрудничества
 - 8.5.6. Показатели оценки
 - 8.5.7. Исследования и действия по созданию воспроизводимых моделей сотрудничества
- 8.6. Исследования в области социального и общественного участия
 - 8.6.1. Общественное и социальное участие
 - 8.6.2. Исследования и действия в области общественного и социального участия
 - 8.6.3. Междисциплинарные, трансдисциплинарные, эколого-экономические, устойчивые и неистощительные
 - 8.6.4. Ключевые семьи и стратегические группы в сообществе
 - 8.6.5. Основы исследований и действий на конкретном объекте

- 8.6.6. Количественные и качественные меры оценки.
 - 8.6.7. Фокус-группы
 - 8.6.8. Показатели и использование
 - 8.6.9. Стратегические показатели, соответствующие каждому месту
 - 8.6.10. Команда медицинских работников, участвующая в исследованиях и действиях
 - 8.6.11. Область исследований и действий
 - 8.6.12. Оценка образца
 - 8.7. Методы генерирования идей и разработки кампаний по пропаганде здорового образа жизни / санитарного просвещения
 - 8.7.1. Методы генерирования идей для разработки кампаний по укреплению здоровья, санитарному просвещению и профилактике заболеваний
 - 8.7.2. Анализ конкретных потребностей и характеристик целевой аудитории для адаптации стратегий коммуникации и продвижения к ее потребностям и предпочтениям
 - 8.7.3. Креативные инструменты и методы для генерирования инновационных и эффективных идей при разработке кампаний по укреплению здоровья
 - 8.7.4. Образовательные сообщения и материалы: четкие, информативные и убеждающие
 - 8.7.5. Оценка эффективности кампаний по укреплению здоровья: корректировки для улучшения результатов
 - 8.8. Комплексные модели и методы в санитарном просвещении
 - 8.8.1. Теория изменений: детерминанты поведения людей и стратегии их изменения в сторону более здорового поведения
 - 8.8.2. Подход к социальным детерминантам здоровья: социально-политические, экономические и культурные факторы, влияющие на здоровье населения. Устранение неравенства
 - 8.8.3. Модели расширения прав и возможностей сообществ: укрепление сообществ, чтобы они могли делать выбор в пользу здорового образа жизни и добиваться позитивных изменений в своем окружении
 - 8.8.4. Теории поведения в отношении здоровья: убеждения, установки и мотивация людей
 - 8.8.5. Партисипативные методы в санитарном просвещении: вовлечение людей и сообществ в разработку, реализацию и оценку программ здравоохранения. Сотрудничество и автономия
 - 8.9. Разработка, развитие и проектирование программ в области санитарного просвещения
 - 8.9.1. Разработка и развитие программ санитарного просвещения: определение потребностей, формулирование целей, выбор методов и стратегий вмешательства, планирование мероприятий
 - 8.9.2. Стратегии реализации: доступность, справедливость и устойчивость программ здравоохранения
 - 8.9.3. Альянсы и сотрудничество с соответствующими учреждениями и организациями для укрепления реализации программ в области здравоохранения
 - 8.9.4. Постоянная и систематическая оценка реализации программ здравоохранения: выявление проблем, необходимых корректировок и возможностей для совершенствования
 - 8.9.5. Активное участие населения в реализации программ здравоохранения: содействие повышению ответственности и устойчивости проводимых мероприятий
 - 8.9.6. Этические принципы, регулирующие реализацию программ санитарного просвещения: этика и подотчетность перед сообществами и бенефициарами
 - 8.10. Исследование и оценка влияния моделей сотрудничества и образования
 - 8.10.1. Исследования в области здравоохранения: разработка протоколов, сбор данных, анализ данных и написание научных отчетов
 - 8.10.2. Оценка влияния образовательных программ на здоровье населения, использование качественных и количественных инструментов оценки
 - 8.10.3. Важность междисциплинарности при разработке и оценке проектов в области санитарного просвещения. Сотрудничество между профессионалами как фактор, способствующий достижению результатов
 - 8.10.4. Эффективное донесение результатов исследований и оценок до специалистов сектора здравоохранения и широкой общественности
- Модуль 9. Общественное здравоохранение в условиях уязвимости**
- 9.1. Детство и здоровье
 - 9.1.1. Экологические угрозы
 - 9.1.2. Ожирение и неинфекционные заболевания
 - 9.1.3. Травмы, насилие и конфликты
 - 9.2. Подростковый возраст и здоровье
 - 9.2.1. Сексуальное и репродуктивное здоровье: контрацепция, инфекционные заболевания, сексуальное насилие, насилие со стороны сексуального партнера
 - 9.2.2. Дорожно-транспортные происшествия, самоубийства и межличностное насилие
 - 9.2.3. Злоупотребление психоактивными веществами
 - 9.2.4. Питание и физическая активность

- 9.3. Здоровье и гендер
 - 9.3.1. Гендер как фактор, определяющий неравенство в сфере здравоохранения
 - 9.3.2. Интерсекциональность
 - 9.3.3. Гендерное насилие
- 9.4. Профессиональное здоровье
 - 9.4.1. Психическое здоровье на рабочем месте
 - 9.4.2. Здоровая дистанционная работа
 - 9.4.3. Риски на рабочем месте для работников здравоохранения
- 9.5. Здоровье в мультикультурном контексте
 - 9.5.1. Подтверждение и культурные переговоры
 - 9.5.2. Многоязычное общение
 - 9.5.3. Пандемия COVID-19 как фактор, усугубляющий неравенство
- 9.6. Здоровье и старение
 - 9.6.1. Здоровое старение. Десятилетие здоровой старости
 - 9.6.2. Гериатрические синдромы
 - 9.6.3. Интегрированный уход и первичная медицинская помощь с акцентом на пожилых людях
- 9.7. Психическое здоровье и благополучие
 - 9.7.1. Факторы, влияющие на психическое здоровье
 - 9.7.2. Укрепление психического здоровья и профилактика психических заболеваний
 - 9.7.3. Уход и лечение психических заболеваний
- 9.8. Проблемы питания и их влияние на здоровье населения мира
 - 9.8.1. Недостаточное питание: недоедание, витаминный и минеральный дисбаланс, избыточный вес и ожирение
 - 9.8.2. Неинфекционные заболевания, связанные с питанием: Диабет, гипертония, сердечные заболевания, инсульт и рак
 - 9.8.3. Здоровая диета
 - 9.8.4. Пищевая безопасность в сравнении с продовольственной безопасностью
- 9.9. Миграция и здоровье. Здоровье в чрезвычайных ситуациях и гуманитарных кризисах
 - 9.9.1. Общие потребности беженцев и мигрантов в области здравоохранения и их уязвимость
 - 9.9.2. Препятствия в доступе к услугам для беженцев и мигрантов
 - 9.9.3. Инициатива по обеспечению готовности и устойчивости к новым угрозам

- 9.10. Инфекционные и неинфекционные заболевания
 - 9.10.1. Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП). Контроль распространения в глобальном масштабе
 - 9.10.2. Инфекционные заболевания. Меры по борьбе с факторами риска
 - 9.10.3. Переносчики заболеваний

Модуль 10. Экологическое здоровье

- 10.1. Здоровье окружающей среды: оценка воздействия на здоровье. Подход *One Health*
 - 10.1.1. Здоровье окружающей среды через экологические факторы здоровья
 - 10.1.2. Взаимодействие здоровья и окружающей среды в рамках подхода (*One Health*)
 - 10.1.3. Здоровье в любой политике. Инструменты оценки воздействия на здоровье
- 10.2. Качество воды: снабжение
 - 10.2.1. Качество воды: источники загрязнения и риски для здоровья. Возникающие загрязнители
 - 10.2.2. Инфраструктура питьевого водоснабжения
 - 10.2.3. Очистка питьевой воды. Продукты для очистки питьевой воды
 - 10.2.4. Контроль качества питьевой воды
 - 10.2.5. Побочные продукты дезинфекции
 - 10.2.6. Информирование общественности о качестве воды
- 10.3. Качество воды. Рекреационные воды: плавательный бассейн и воды для купания
 - 10.3.1. Риски, связанные с рекреационным водопользованием
 - 10.3.2. Требования к бассейнам и аквапаркам
 - 10.3.3. Обработка для обеспечения качества воды и воздуха. Продукция
 - 10.3.4. Мониторинг санитарного качества воздуха и воды
 - 10.3.5. Требования к качеству воды для купания
 - 10.3.6. Меры по предотвращению загрязнения воды для купания
 - 10.3.7. Мониторинг и контроль здоровья и экологии воды для купания
 - 10.3.8. Информирование населения о рисках
- 10.4. Экологический менеджмент легионеллеза
 - 10.4.1. Бактерии с точки зрения экологического здоровья
 - 10.4.2. Задействованные установки и оборудование, а также профилактические меры
 - 10.4.3. Стратегии контроля и обязанности
 - 10.4.4. Примеры случаев и вспышек заболевания. Обучение



- 10.5. Здоровье населения и химическая безопасность
 - 10.5.1. Международное управление химическими рисками
 - 10.5.2. Классификация опасностей и информирование: маркировка и паспорта безопасности
 - 10.5.3. Регистры по защите здоровья человека и окружающей среды от химических рисков. Оценка, разрешение и ограничения веществ
 - 10.5.4. Биоциды. Административный контроль над деятельностью и пользователем
- 10.6. Экологический менеджмент трансмиссивных заболеваний
 - 10.6.1. Основные векторы
 - 10.6.2. Влияние для здоровья
 - 10.6.3. Стратегии борьбы с векторами
- 10.7. Загрязненная почва, твердые отходы и загрязненная сточная вода влияют на здоровье населения
 - 10.7.1. Загрязняющие и возникающие источники
 - 10.7.2. Меры по предотвращению загрязнения окружающей среды
 - 10.7.3. Системы наблюдения и стратегии контроля
- 10.8. Мониторинг и контроль физического загрязнения и естественной радиоактивности для защиты здоровья населения
 - 10.8.1. Естественная радиоактивность
 - 10.8.2. Пути облучения
 - 10.8.3. Радиоактивность в питьевой воде и ее регулирование
 - 10.8.4. Радон как параметр качества воздуха в помещении и его управление
- 10.9. Защита состояния здоровья населения. Качество воздуха: загрязнение воздуха
 - 10.9.1. Анализ качества воздуха
 - 10.9.2. Источники загрязняющих веществ и риски для здоровья, связанные с качеством воздуха
 - 10.9.3. Системы наблюдения и стратегии контроля
 - 10.9.4. Информирование населения о рисках
- 10.10. Изменение климата и здоровье
 - 10.10.1. Изменение климата
 - 10.10.2. Действия в связи с изменением климата
 - 10.10.3. Влияние изменения климата на здоровье
 - 10.10.4. Изменение климата и социальные факторы здоровья

06

Методика обучения

TECH — первый в мире университет, объединивший метод **кейс-стади** с *Relearning*, системой 100% онлайн-обучения, основанной на направленном повторении.

Эта инновационная педагогическая стратегия была разработана для того, чтобы предложить профессионалам возможность обновлять свои знания и развивать навыки интенсивным и эффективным способом. Модель обучения, которая ставит студента в центр учебного процесса и отводит ему ведущую роль, адаптируясь к его потребностям и оставляя в стороне более традиционные методологии.



“

TECH подготовит вас к решению новых задач в условиях неопределенности и достижению успеха в карьере”

Студент — приоритет всех программ ТЕСН

В методике обучения ТЕСН студент является абсолютным действующим лицом. Педагогические инструменты каждой программы были подобраны с учетом требований к времени, доступности и академической строгости, которые предъявляют современные студенты и наиболее конкурентоспособные рабочие места на рынке.

В асинхронной образовательной модели ТЕСН студенты сами выбирают время, которое они выделяют на обучение, как они решат выстроить свой распорядок дня, и все это — с удобством на любом электронном устройстве, которое они предпочитают. Студентам не нужно посещать очные занятия, на которых они зачастую не могут присутствовать. Учебные занятия будут проходить в удобное для них время. Вы всегда можете решить, когда и где учиться.

“

В ТЕСН у вас НЕ будет занятий в реальном времени, на которых вы зачастую не можете присутствовать”



Самые обширные учебные планы на международном уровне

ТЕСН характеризуется тем, что предлагает наиболее обширные академические планы в университетской среде. Эта комплексность достигается за счет создания учебных планов, которые охватывают не только основные знания, но и самые последние инновации в каждой области.

Благодаря постоянному обновлению эти программы позволяют студентам быть в курсе изменений на рынке и приобретать навыки, наиболее востребованные работодателями. Таким образом, те, кто проходит обучение в ТЕСН, получают комплексную подготовку, которая дает им значительное конкурентное преимущество для продвижения по карьерной лестнице.

Более того, студенты могут учиться с любого устройства: компьютера, планшета или смартфона.

“

Модель ТЕСН является асинхронной, поэтому вы можете изучать материал на своем компьютере, планшете или смартфоне в любом месте, в любое время и в удобном для вас темпе”

Case studies или метод кейсов

Метод кейсов является наиболее распространенной системой обучения в лучших бизнес-школах мира. Разработанный в 1912 году для того, чтобы студенты юридических факультетов не просто изучали законы на основе теоретических материалов, он также имел цель представить им реальные сложные ситуации. Таким образом, они могли принимать взвешенные решения и выносить обоснованные суждения о том, как их разрешить. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете.

При такой модели обучения студент сам формирует свою профессиональную компетенцию с помощью таких стратегий, как *обучение действием* (learning by doing) или *дизайн-мышление* (design thinking), используемых такими известными учебными заведениями, как Йель или Стэнфорд.

Этот метод, ориентированный на действия, будет применяться на протяжении всего академического курса, который студент проходит в TECH. Таким образом, они будут сталкиваться с множеством реальных ситуаций и должны будут интегрировать знания, проводить исследования, аргументировать и защищать свои идеи и решения. Все это делается для того, чтобы ответить на вопрос, как бы они поступили, столкнувшись с конкретными сложными событиями в своей повседневной работе.



Метод *Relearning*

В ТЕСН метод кейсов дополняется лучшим методом онлайн-обучения — *Relearning*.

Этот метод отличается от традиционных методик обучения, ставя студента в центр обучения и предоставляя ему лучшее содержание в различных форматах. Таким образом, студент может пересматривать и повторять ключевые концепции каждого предмета и учиться применять их в реальной среде.

Кроме того, согласно многочисленным научным исследованиям, повторение является лучшим способом усвоения знаний. Поэтому в ТЕСН каждое ключевое понятие повторяется от 8 до 16 раз в рамках одного занятия, представленного в разных форматах, чтобы гарантировать полное закрепление знаний в процессе обучения.

Метод Relearning позволит тебе учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, глубже вовлекаясь в свою специализацию, развивая критическое мышление, умение аргументировать и сопоставлять мнения — прямой путь к успеху.



Виртуальный кампус на 100% в онлайн-формате с лучшими учебными ресурсами

Для эффективного применения своей методики ТЕСН предоставляет студентам учебные материалы в различных форматах: тексты, интерактивные видео, иллюстрации, карты знаний и др. Все они разработаны квалифицированными преподавателями, которые в своей работе уделяют особое внимание сочетанию реальных случаев с решением сложных ситуаций с помощью симуляции, изучению контекстов, применимых к каждой профессиональной сфере, и обучению на основе повторения, с помощью аудио, презентаций, анимации, изображений и т.д.

Последние научные данные в области нейронаук указывают на важность учета места и контекста, в котором происходит доступ к материалам, перед началом нового процесса обучения. Возможность индивидуальной настройки этих параметров помогает людям лучше запоминать и сохранять знания в гиппокампе для долгосрочного хранения. Речь идет о модели, называемой *нейрокогнитивным контекстно-зависимым электронным обучением*, которая сознательно применяется в данной университетской программе.

Кроме того, для максимального содействия взаимодействию между наставником и студентом предоставляется широкий спектр возможностей для общения как в реальном времени, так и в отложенном (внутренняя система обмена сообщениями, форумы для обсуждений, служба телефонной поддержки, электронная почта для связи с техническим отделом, чат и видеоконференции).

Этот полноценный Виртуальный кампус также позволит студентам ТЕСН организовывать свое учебное расписание в соответствии с личной доступностью или рабочими обязательствами. Таким образом, студенты смогут полностью контролировать академические материалы и учебные инструменты, необходимые для быстрого профессионального развития.



Онлайн-режим обучения на этой программе позволит вам организовать свое время и темп обучения, адаптировав его к своему расписанию"

Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:

1. Студенты, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет студенту лучше интегрироваться в реальный мир.
3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени, посвященному на работу над курсом.

Методика университета, получившая самую высокую оценку среди своих студентов

Результаты этой инновационной академической модели подтверждаются высокими уровнями общей удовлетворенности выпускников ТЕСН.

Студенты оценивают качество преподавания, качество материалов, структуру и цели курса на отлично. Неудивительно, что учебное заведение стало лучшим университетом по оценке студентов на платформе отзывов Trustpilot, получив 4,9 балла из 5.

Благодаря тому, что ТЕСН идет в ногу с передовыми технологиями и педагогикой, вы можете получить доступ к учебным материалам с любого устройства с подключением к Интернету (компьютера, планшета или смартфона).

Вы сможете учиться, пользуясь преимуществами доступа к симулированным образовательным средам и модели обучения через наблюдение, то есть учиться у эксперта (learning from an expert).



Таким образом, в этой программе будут доступны лучшие учебные материалы, подготовленные с большой тщательностью:



Учебные материалы

Все дидактические материалы создаются преподавателями специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными. Затем эти материалы переносятся в аудиовизуальный формат, на основе которого строится наш способ работы в интернете, с использованием новейших технологий, позволяющих нам предложить вам отличное качество каждого из источников, предоставленных к вашим услугам.



Практика навыков и компетенций

Студенты будут осуществлять деятельность по развитию конкретных компетенций и навыков в каждой предметной области. Практика и динамика приобретения и развития навыков и способностей, необходимых специалисту в рамках глобализации, в которой мы живем.



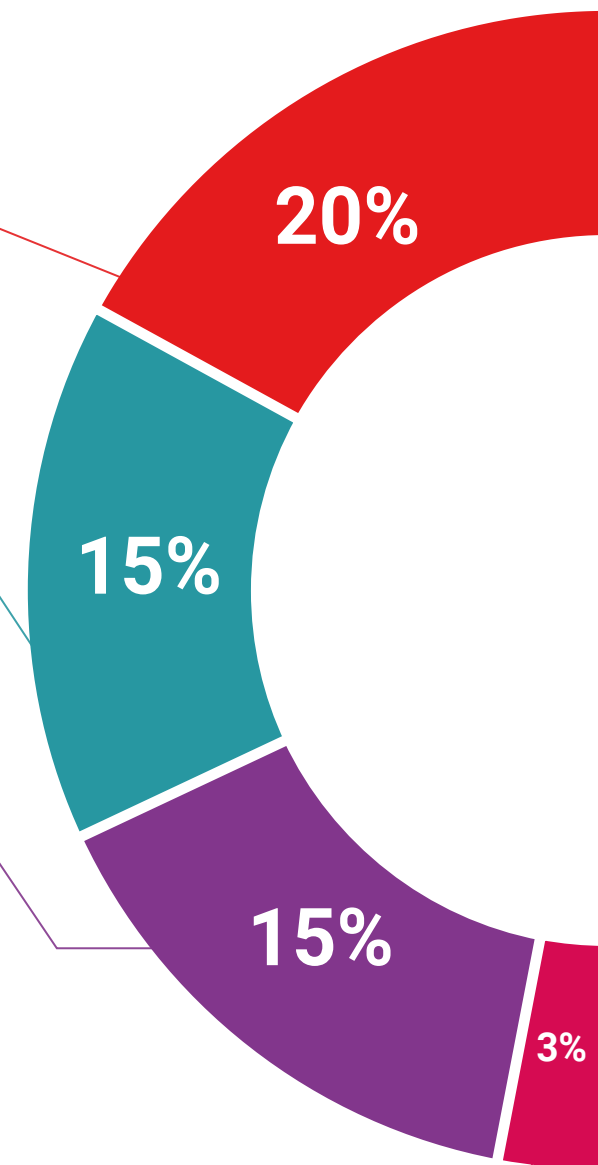
Интерактивные конспекты

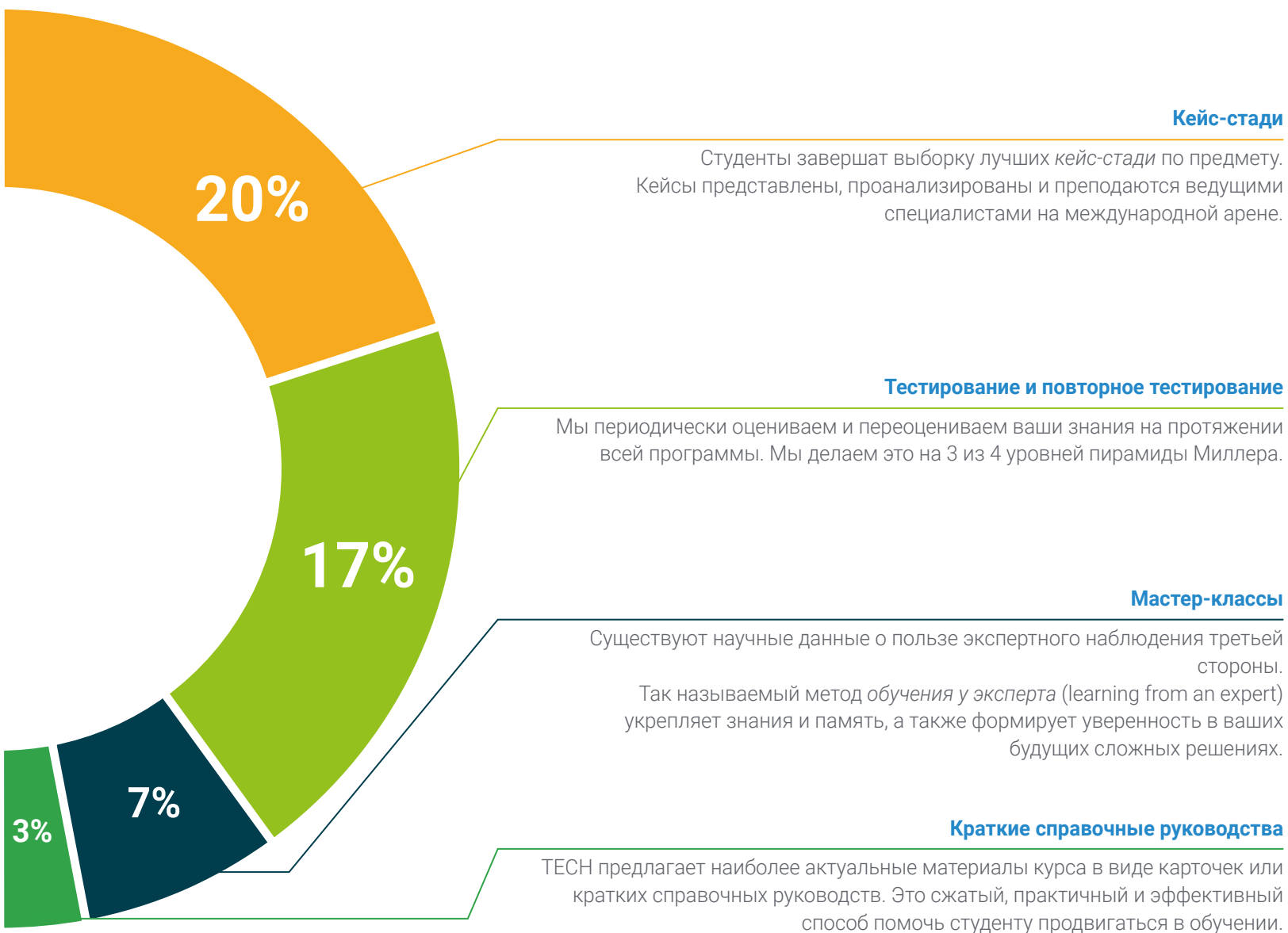
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной форме для воспроизведения на мультимедийных устройствах, которые включают аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний. Эта эксклюзивная образовательная система для презентации мультимедийного содержания была награждена Microsoft как "Кейс успеха в Европе".



Дополнительная литература

Последние статьи, консенсусные документы, международные рекомендации... В нашей виртуальной библиотеке вы получите доступ ко всему, что необходимо для прохождения обучения.





07

Квалификация

Специализированная магистратура в области общественного здравоохранения гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома об окончании Специализированной магистратуры, выдаваемого TECH Технологическим университетом.



“

Успешно пройдите эту программу
и получите университетский диплом
без хлопот, связанных с поездками
и бумажной волокитой”

Данная **Специализированная магистратура в области общественного здравоохранения** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом **Специализированной магистратуры**, выданный **TECH Технологическим университетом**.



Диплом, выданный **TECH Технологическим университетом**, подтверждает квалификацию, полученную в Специализированной магистратуре, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: **Специализированная магистратура в области общественного здравоохранения**

Формат: **онлайн**

Продолжительность: **12 месяцев**



*Гаагский апостиль. В случае, если студент потребует, чтобы на его диплом в бумажном формате был проставлен Гаагский апостиль, TECH EDUCATION предпримет необходимые шаги для его получения за дополнительную плату.

Будущее
Здоровье Доверие Люди
Образование Информация Тьюторы
Гарантия Аккредитация Преподавание
Институты Технология Обучение
Сообщество Обязательство
Персональное внимание Инновации
Знания Настоящее Качество
Веб обучение
Развитие Институты
Виртуальный класс Языки

tech технологический
университет

Специализированная
магистратура

Общественное
здравоохранение

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Специализированная магистратура

Общественное
здравоохранение