

# Diplôme d'Université Santé Précarité

LA FACULTE DE MEDECINE DE LILLE AVEC LA PARTICIPATION DU RESEAU SANTE SOLIDARITE LILLE METROPOLE ET DE MEDECINS DU MONDE

**Objectif :** L'objectif principal de ce diplôme interprofessionnel est l'acquisition de compétences pour la prise en charge des problèmes de santé des populations précaires.

## **Public :**

- Docteurs et internes en Médecine et Pharmacie, Titulaires d'un Diplôme de Docteur en Médecine à titre étranger leur permettant d'exercer la médecine dans leur pays
- Professionnels intervenant sur les questions de santé des populations précaires : infirmier(e)s, cadres hospitaliers, travailleurs sociaux, cadres administratifs, psychologues
- Professionnels des collectivités territoriales, des services déconcentrés de l'Etat, du secteur mutualiste et membres d'associations.

Nombre de participants : min. 10, maxi. 25.

## PROGRAMME

### **Module 1 : 21 et 22 janvier 2016**

Introduction aux concepts de santé et de précarité.

### **Module 2 : 25 et 26 février 2016**

Introduction à la Santé Publique.  
Notions d'épidémiologie. Cadre réglementaire des dispositifs de lutte contre la précarité.

### **Module 3 : 24 et 25 mars 2016**

Approche anthropologique de la santé. La notion de handicap. Vulnérabilités spécifiques en fonction de l'âge ou de la pathologie.

### **Module 4 : 21 et 22 avril 2016**

Santé mentale, Précarité et grande exclusion

### **Module 5 : 26 et 27 mai 2016**

Femme, périnatalité, petite enfance, parentalité et Précarité

### **Module 6 : 16 et 17 Juin 2016**

Migration, errance et logement. Le milieu carcéral

### **Module 7 : 15 et 16 septembre 2016**

Addictologie

### **Module 8 : 06 et 07 octobre 2016**

Mobilisation des acteurs dans la mise en œuvre des actions : partenariats, réseaux et complémentarité des compétences

## DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION

### Diplôme d'Université Santé Précarité

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : .....

Mobile : .....

E-mail : .....

Activité professionnelle : .....

Fonction : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

**Merci de nous renvoyer ce coupon accompagné de votre lettre de motivation et de votre CV à :**

Madame Yasmina AMRANE  
Secrétaire Universitaire  
Service Régional Universitaire  
des Maladies infectieuses et du Voyageur  
Cœur 2<sup>ème</sup> Etage - Centre Hospitalier de Tourcoing  
135 rue du Président Coty - 59208 TOURCOING  
Tél. : 03 20 69 46 16 - Fax : 03 20 69 46 15

### Modalités pédagogiques :

Les méthodes pédagogiques utilisées comprendront des cours, études de cas, et tables rondes avec débat entre intervenants et auditeurs.

Stage d'observation obligatoire de deux jours (minimum)

### Intervenants :

L'enseignement est dispensé par des professionnels des collectivités territoriales, des services de l'Etat, des libéraux, des professionnels mutualistes, des responsables d'associations ainsi que des universitaires

### Lieu d'Enseignement :

Faculté de Médecine de Lille  
Pôle Formation

(Face à l'Hôpital Jeanne de Flandre)  
59045 LILLE Cedex

### Jours des Enseignements :

Un jeudi et un vendredi consécutifs par mois de janvier à octobre sauf juillet et août, de 09 h 00 à 12 h 30 et de 14 h 00 à 17 h 30.

**Conférence/Débat : certains jeudis qui seront précisés à la rentrée de 17 h 30 à 19 h 30.**

**Evaluation :** Présence aux cours. Rapport de stage. Epreuve écrite anonyme d'une heure. Etude de cas étudiés et présentés par groupes de 4 à 5 étudiants.

*Le Diplôme est délivré sous le sceau de l'Université de Lille II et à la signature de son Président.*

### Directeur du Diplôme :

**Professeur François PUISIEUX**  
CHRU de Lille

### Coordination pédagogique :

**Docteur Isabelle ALCARAZ**  
**Madame Marina LAZZARI**  
**Docteur Brigitte TILMONT**  
**Madame Isabelle BRUAND**

### Comité d'Organisation :

**Madame Sylvie BONTEMPS**  
**Docteur Christian MATTON**  
**Docteur Pierre MICHELLETTI**  
**Madame Sabine PRETRE**  
**Docteur Bertrand RIFF**  
**Madame Silvana SION**  
**Professeur Yazdan YAZDANPANA**

### Informations pédagogiques et préinscription :

**Lettre de motivation + CV**  
**au Dr I. ALCARAZ**

Service Régional des Maladies Infectieuses  
Centre Hospitalier de Tourcoing  
135, rue du Président Coty  
59208 TOURCOING Cedex  
Tél. : 03 20 69 46 16 - Fax : 03 20 69 46 15  
Email : [yamrane@ch-tourcoing.fr](mailto:yamrane@ch-tourcoing.fr)

### Droits d'inscription

800 € par an en formation continue  
450 € par an à titre individuel

### Inscriptions administratives et

#### Retrait des dossiers :

Faculté de Médecine - 3<sup>ème</sup> Cycle  
1, Place de Verdun - 59045 LILLE Cedex  
Tél. : 03 20 62 68 12

## FACULTE DE MEDECINE DE LILLE



## DIPLOME UNIVERSITAIRE Santé Précarité Année 2016

**Département Formation Continue**  
Faculté de Médecine de Lille  
Pôle Recherche  
1, Place de Verdun - 59045 LILLE Cedex

**Mme Nathalie MAERTEN**  
Tél. 03 20 62 68 12  
Email : [nmaerten@univ-lille2.fr](mailto:nmaerten@univ-lille2.fr)