

Mastère Hybride

Hospitalisation à Domicile





tech université
technologique

Mastère Hybride

Hospitalisation   Domicile

Modalité: Hybride (En ligne + Pratique Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/fr/medecine/mastere-hybride/mastere-hybride-hospitalisation-domicile

Accueil

01

Présentation

page 4

02

Pourquoi suivre ce
Mastère Hybride?

page 8

03

Objectifs

page 12

04

Compétences

page 18

05

Direction de la formation

page 22

06

Plan d'étude

page 28

07

Pratiques Cliniques

page 38

08

Où suivre les
Pratiques Cliniques?

page 44

09

Méthodologie

page 48

10

Diplôme

page 56

01 Présentation

L'hospitalisation à Domicile a pris un essor particulier ces dernières années, notamment en raison de la disponibilité accrue des installations de télémédecine et d'un besoin urgent d'alléger la pression croissante des soins. L'avancée inéluctable de la technologie fait que les spécialistes de ce domaine doivent intégrer les outils technologiques les plus récents à court terme, car ils constituent une ressource fondamentale pour la pratique clinique. Cette formation TECH est une solution complète et exhaustive à ce problème, car il combine la théorie la plus récente avec un séjour pratique dynamique dans l'un des meilleurs centres cliniques possibles. Une opportunité académique unique et 100% en ligne pour se plonger dans les derniers développements de l'Hospitalisation à Domicile.





“

Vous aurez accès à la fois aux postulats scientifiques les plus récents et à la pratique clinique la plus en vue dans le domaine de l'Hospitalisation à Domicile”

Suite à la pandémie, l'Hospitalisation à Domicile s'est positionnée comme l'une des unités clés pour raccourcir les séjours, garantir la continuité des soins et éviter les admissions, soulageant ainsi le fardeau de l'hôpital. Des professionnels de la santé issus de domaines tels que les soins infirmiers, la psychologie ou la kinésithérapie font généralement partie de ces équipes de travail, ce qui constitue un groupe hétérogène de spécialistes multidisciplinaires.

Cette particularité augmente le niveau d'exigence des spécialistes de la région eux-mêmes, car la complexité du suivi et du traitement d'un cas clinique donné est aggravée par les difficultés éventuelles de l'hospitalisation à domicile, telles que les infections à domicile, les syndromes subsidiaires ou la gestion de la douleur en dehors du centre clinique.

C'est la raison pour laquelle TECH a créé une formation complète qui aborde toutes ces questions en profondeur, donnant au spécialiste l'occasion de se mettre à jour et de rester au fait des derniers développements. Un corps enseignant exceptionnel, composé de professionnels hautement qualifiés dans le domaine de l'Hospitalisation à Domicile, a développé l'ensemble du contenu actuel. Ainsi, l'étudiant apprendra en profondeur des sujets tels que la sérothérapie et les médicaments EV, la nutrition entérale à domicile, l'évaluation complète en soins palliatifs et d'autres questions particulièrement urgentes.

A tout cet enseignement, qui se déroule sans la pression des cours en face à face ou des horaires fixes, s'ajoute un séjour pratique dans un centre clinique de premier ordre. De cette manière, l'étudiant sera intégré dans une équipe dynamique d'Hospitalisation à Domicile, pouvant voir in situ tous les nouveaux développements et la méthodologie de travail examinée précédemment. Vous serez accompagné à tout moment par un tuteur désigné, qui vous guidera tout au long du processus afin que vous puissiez tirer le meilleur parti de vos 3 semaines de pratique réelle.

Pour toutes ces raisons, ce Mastère Hybride en Hospitalisation à Domicile de TECH se présente comme une alternative académique privilégiée pour tous les spécialistes du domaine, car il leur permet d'accéder de manière confortable et flexible à la fois à la théorie la plus actuelle et à la pratique clinique la plus rigoureuse.

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

- Développement de plus de 100 cas pratiques présentés par des professionnels des soins Médecine, des experts en soins intensifs et des professeurs d'université ayant une grande expérience de l'Hospitalisation à Domicile
- Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique fournit des informations concrètes sur les disciplines indispensables à la pratique professionnelle
- Suivi et surveillance des patients dans les unités d'Hospitalisation à Domicile
- Préparation et organisation de l'histoire clinique d'une unité d'Hospitalisation à Domicile
- Détection des pathologies propres à une Hospitalisation à Domicile, et comment agir en conséquence
- Différenciation nécessaire en Hospitalisation à Domicile entre les patients oncologiques, pédiatriques et gériatriques
- Le tout sera complété par des conférences théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des questions controversées et un travail de réflexion individuel
- Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet
- En outre, vous pourrez effectuer une formation pratique dans l'un des meilleurs centres du monde



Accéder au Campus Virtuel 24 heures sur 24, sans la pression d'un horaire fixe ou de cours en face à face"

“

Incorporez la méthodologie de travail la plus avancée dans votre propre pratique quotidienne, que vous acquerrez au cours de 3 semaines intenses de stage”

Dans cette proposition de Mastère, de nature professionnalisante et de modalité d'apprentissage hybride, le programme vise à mettre à jour les professionnels sur les unités d'Hospitalisation à Domicile. Les contenus sont basés sur les dernières données scientifiques et orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique de la médecine, et les éléments théoriques-pratiques faciliteront la mise à jour des connaissances et permettront la prise de décision dans la gestion des patients.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, ce programme permettra au professionnel de la Médecine d'apprendre de manière située et contextuelle, c'est-à-dire dans un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner dans des situations réelles. La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par les Problèmes, grâce auquel le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présenteront à lui tout au long de la formation. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

L'ensemble du programme est disponible sur le Campus Virtuel et peut être téléchargé à partir de n'importe quel dispositif disposant d'une connexion internet.

Mettez à jour vos connaissances sur le sujet avec l'aide de professionnels ayant des années d'expérience dans le domaine.



02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Il est bien connu que l'Hospitalisation à Domicile représente l'avenir pour de nombreux centres cliniques et hôpitaux, car il est impossible d'ignorer tous les avantages et bénéfices qu'elle apporte tant aux patients qu'aux centres eux-mêmes. C'est pourquoi il est essentiel que les professionnels de la santé et les spécialistes qui se consacrent à ce domaine aient accès aux développements les plus importants de ces dernières années, car la pratique du futur dépend des avancées technologiques. Ainsi, la meilleure façon de rester à jour dans le domaine de l'Hospitalisation à Domicile est de combiner la théorie et la pratique en une seule formation, ce qui justifie grandement la création de ce programme complet, dirigé par les professionnels les plus qualifiés et les plus prestigieux.





“

Approfondissez la prise en charge de la douleur, les traitements spécifiques, la médecine préventive et les nouvelles techniques thérapeutiques en Hospitalisation à Domicile"

1. Actualisation des technologies les plus récentes

L'étudiant aura accès à l'équipement de surveillance, d'organisation et de gestion clinique le plus moderne possible. Cela est d'autant plus important que les performances cliniques de l'unité elle-même dépendent dans une large mesure de cet équipement et de ces ressources, et qu'il est donc essentiel de se familiariser avec les dernières technologies disponibles.

2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

Une équipe de professionnels avancés et de spécialistes de l'Hospitalisation à Domicile accompagnera l'étudiant tout au long de son séjour pratique, afin qu'il puisse tirer le meilleur parti de sa propre expérience en s'occupant de patients présentant des pathologies et des conditions cliniques différentes. En outre, le corps enseignant du programme est composé d'éminents spécialistes du domaine, ce qui garantit également la qualité de la partie théorique.

3. Accéder à des centres cliniques de premier ordre

Tous les centres choisis par TECH pour ses formations pratiques répondent aux normes les plus élevées en matière de qualité clinique et de soins. Ainsi, les étudiants apprennent non seulement les derniers développements en matière d'Hospitalisation à Domicile, mais ils ont également un aperçu du travail quotidien d'une équipe complète et avancée, à la pointe de son domaine.





4. Combiner le meilleur de la théorie avec la pratique la plus avancée

Grâce à la méthodologie développée par TECH pour ce Mastère Hybride, le spécialiste combinera les postulats théoriques les plus récents en matière d'Hospitalisation à Domicile avec la pratique clinique la plus avancée dans ce domaine, offrant ainsi à l'étudiant une expérience académique complète et exhaustive.

5. Élargir les frontières de la connaissance

TECH offre la possibilité de suivre ce Mastère Hybride dans des centres internationaux. Le spécialiste pourra ainsi élargir ses frontières et se rapprocher des meilleurs professionnels exerçant dans des hôpitaux de premier ordre sur différents continents. Une opportunité unique que seul TECH, la plus grande université numérique du monde, pouvait offrir.

“

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

03

Objectifs

L'objectif principal de ce programme est de faciliter l'accès aux nouveautés et aux développements les plus importants survenus ces dernières années dans le domaine de l'Hospitalisation à Domicile. Pour ce faire, TECH s'est appuyé sur une équipe de professionnels hautement qualifiés, tant pour développer l'ensemble du contenu théorique que pour choisir les centres cliniques, toujours soutenus par la haute qualité des soins et de la santé de ces derniers.



“

Développez votre esprit critique en intégrant les valeurs diagnostiques et thérapeutiques les plus avancées à votre pratique quotidienne, en obtenant une vision innovante au sein de l'Hospitalisation à Domicile"



Objectif général

- L'étudiant trouvera, en premier lieu, un programme minutieux et détaillé, divisé en modules qui couvrent les domaines les plus importants et les plus pertinents de l'Hospitalisation à Domicile. Il pourra ainsi perfectionner ses compétences en se basant sur les critères d'évaluation, d'admission, de diagnostic et de traitement des principales unités d'Hospitalisation à Domicile dans ce domaine. Tout cela vous sera très utile dans la deuxième partie du programme, où vous appliquerez toute la théorie pendant le séjour pratique de trois semaines dans le centre clinique choisi.

“

Vous dépasserez même vos attentes les plus exigeantes grâce au soin et à la minutie apportés à l'ensemble du programme”





Objectifs spécifiques

Module 1. Organisation de l'Hospitalisation à Domicile

- ♦ Créer des compétences pour la mise en œuvre de plans de soins pour la prévention de ces pathologies
- ♦ Évaluer et interpréter les caractéristiques et les conditions particulières des patients ayant des besoins hospitaliers, mais à domicile
- ♦ Fournir aux participants des informations avancées, approfondies, actualisées et multidisciplinaires permettant une approche globale du processus santé-maladie à domicile

Module 2. Général Recherche et enseignement

- ♦ Évaluer le patient en vue de son admission ou de son transfert vers les soins primaires
- ♦ Gérer les sorties, les transferts et les réadmissions à l'hôpital
- ♦ Gérer les cas en fonction du contexte clinique et des réglementations

Module 3. Prise en charge de différents types spécifiques de patients

- ♦ Identifier les besoins en fonction de l'âge du patient
- ♦ Gérer les patients chroniques complexes
- ♦ Aborder les patients psychiatriques en gérant les particularités du suivi de la santé mentale à domicile

Module 4. Syndromes nécessitant une prise en charge à domicile

- ♦ Intégrer la connaissance des critères d'admission et d'exclusion
- ♦ Gérer les principaux symptômes et complications chez les patients post-chirurgicaux
- ♦ Diagnostiquer et appliquer à domicile le traitement adapté des maladies ayant leurs propres caractéristiques

Module 5. Gestion des infections à domicile Critères d'admission et d'exclusion, prise en charge, critères de sortie

- ♦ Gérer les maladies infectieuses à domicile
- ♦ Intégrer les connaissances sur les types de maladies courantes
- ♦ Catégoriser les critères d'admission et d'exclusion pour orienter les patients

Module 6. Soins palliatifs et patients en oncologie

- ♦ Souligner l'importance de la morbidité et de la mortalité dues aux infections multirésistantes chez les patients complexes ayant des besoins particuliers
- ♦ Expliquer les mécanismes pathogéniques et les néoplasmes les plus fréquents associés aux besoins palliatifs avancés
- ♦ Aborder les éléments pathophysiologiques actuels entre les maladies chroniques non transmissibles et les infections
- ♦ Étudier en profondeur les éléments cliniques, diagnostiques et thérapeutiques les plus nouveaux des pathologies du domicile

Module 7. Prise en charge de la douleur en cas d'hospitalisation à domicile

- ♦ Comprendre le concept de la douleur et identifier les autres facteurs associés à la douleur
- ♦ Déterminer les types de douleur en fonction de la physiopathologie
- ♦ Reconnaître les principaux syndromes cliniques avec des possibilités de traitement et de suivi en Hospitalisation à Domicile

Module 8. La nutrition en hospitalisation à domicile

- ♦ Revoir les concepts de base de la nutrition du patient hospitalisé à domicile
- ♦ Diagnostiquer, gérer et nourrir les patients gériatriques
- ♦ Donner des soins sur la base du plan de soins infirmiers et appliquer l'éducation sanitaire au patient et à sa famille

Module 9. Traitements spéciaux

- ♦ Expliquer la prise en charge des patients chroniques complexes à domicile, afin d'éviter les exacerbations et réduire leur gravité
- ♦ Aborder le rôle important du gestionnaire de cas tant hospitalier que communautaire
- ♦ Souligner la nécessité d'envisager la vaccination des malades ayant des besoins spéciaux afin de réduire la charge de maladie

Module 10. Patients Pédiatriques en Hospitalisation à Domicile

- ♦ Fournir les compétences d'adaptation nécessaires pour gérer le stress de l'hospitalisation dans les premiers stades de la vie
- ♦ Diligenter l'évaluation spécifique à domicile en faisant participer la famille
- ♦ Traitement des procédures, de la classification et des considérations spécifiques aux patients pédiatriques

Module 11. Médecine préventive en hospitalisation à domicile

- ♦ Pour justifier l'importance de la gestion des maladies chroniques en période de stabilité afin de réduire la morbidité et la mortalité, les visites aux services d'urgence de stabilité pour réduire la morbidité et la mortalité, les visites aux services d'urgence et les soins conventionnels
- ♦ Ajout de connaissances sur les germes et les mesures à prendre contre eux à la maison
- ♦ Mettre en œuvre différents traitements en fonction de l'adéquation thérapeutique





Module 12. Techniques thérapeutiques

- ♦ Mise en évidence des besoins palliatifs comme l'un des domaines ayant le plus progressé d'hospitalisation à domicile
- ♦ Développer le concept de mort digne, des soins infirmiers et de l'accompagnement des derniers moments de la vie
- ♦ Intégrer les connaissances des dernières techniques thérapeutiques dans le domaine des soins infirmiers à domicile

Module 13. Techniques de diagnostic

- ♦ Dispenser une formation théorique et pratique permettant d'exécuter un diagnostic clinique de certitude fondé sur l'utilisation efficace des méthodes de diagnostic pour indiquer une efficacité thérapeutique intégrale
- ♦ Fournir un contenu théorique sur les dernières techniques de traitement hospitalier à domicile

04

Compétences

Les compétences sont l'une des qualités les plus importantes pour tout médecin et spécialiste de nos jours, car tant les critères de diagnostic que l'approche thérapeutique ultérieure dépendent de leurs connaissances et de leur mise à jour. Dans les unités d'Hospitalisation à Domicile, il est essentiel de progresser dans ce domaine, car il est également nécessaire de développer un meilleur raisonnement pour évaluer l'admission ou la sortie éventuelle des patients admis dans l'unité. C'est pourquoi l'ensemble du contenu de ce programme est axé sur la pratique clinique la plus exigeante, analysant une multitude d'études de cas réels et offrant aux étudiants une perspective unique.





“

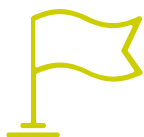
Tout au long du programme, vous analyserez un grand nombre de cas réels et de tableaux cliniques, ce qui vous donnera une vision et des critères distinctifs, tant en théorie qu'en pratique”



Compétences générales

- ♦ Appliquer la méthode épidémiologique et clinique en prise en charge collective ou individuelle pour résoudre les principaux problèmes de santé à domicile
- ♦ Effectuer une lecture critique de la littérature scientifique tout en disposant des outils nécessaires pour communiquer les résultats de recherches
- ♦ Collecter, traiter et analyser, dans des contextes cliniques et épidémiologiques très divers, toute information scientifique permettant la prise de décision diagnostique et thérapeutique dans le domaine des maladies d'Hospitalisation à Domicile spécifiquement et de la santé en général
- ♦ Développer l'apprentissage comme l'une des compétences les plus importantes pour tout professionnel aujourd'hui, qui est obligé de se former et de s'améliorer constamment en raison du processus vertigineux et accéléré de production de connaissances scientifiques
- ♦ Augmenter leurs capacités diagnostiques et thérapeutiques pour les maladies chroniques complexes et les soins de santé de leurs patients en général à domicile, par l'étude approfondie des éléments épidémiologiques, cliniques, physiopathologiques, diagnostiques et thérapeutiques de ces maladies
- ♦ Perfectionner les compétences en matière de gestion, de conseil ou de direction d'équipes pluridisciplinaires pour la prise en charge de patients complexes en collectivité ou de manière individuelle, ainsi que d'équipes de recherche scientifique
- ♦ Développer des compétences d'auto-amélioration, en plus d'être capable de proposer des activités de formation et de développement professionnel grâce au haut niveau de préparation scientifique et professionnelle acquis avec ce programme
- ♦ Éduquer la population dans le domaine des maladies chroniques complexes afin qu'elle puisse acquérir et développer une culture de la prévention fondée sur des modes de vie et des habitudes de vie sains





Compétences spécifiques

- ♦ Maîtriser les déterminants biologiques, épidémiologiques et sociaux qui ont fait des maladies chroniques les plus répandues dans notre société et leur impact sur les taux de mortalité
 - ♦ Identifier et analyser les dernières informations scientifiques sur les soins à domicile afin de concevoir des plans et des programmes pour les contrôler
 - ♦ Appliquer les mesures de contrôle existantes pour éviter l'exacerbation de ces maladies et le recours aux services d'urgence
 - ♦ Évaluer les aspects épidémiologiques liés aux maladies chroniques afin de permettre de prendre des mesures pour les contrôler dans la communauté, dans des conditions réelles et/ou modélisées
 - ♦ Diagnostiquer en temps utile, sur la base des manifestations cliniques, les maladies les plus fréquentes ou nouvelles pour les traiter correctement, les réhabiliter et les contrôler
 - ♦ Justifier l'importance de la vaccination en tant que mesure de santé publique importante pour lutter contre les poussées de maladies ou l'apparition de nouvelles maladies liées à des maladies préexistantes
 - ♦ Identifier les facteurs de risque professionnels, sociaux et environnementaux qui favorisent le développement de ces maladies dans la communauté
 - ♦ Identifier les principaux syndromes cliniques susceptibles d'être contrôlés et traités à domicile
 - ♦ Appliquer des mesures de prévention et de contrôle pour réduire la morbidité et la mortalité dues aux pathologies chroniques
- ♦ Maîtriser le contrôle des symptômes dans les maladies ayant des besoins palliatifs
 - ♦ Maîtriser une relation médecin-patient correcte, y apporter de l'humanité
 - ♦ Sensibiliser la communauté à la prévention et au contrôle des poussées et à leur maîtrise
 - ♦ Identifier les aspects fondamentaux de la pathogenèse et les principales caractéristiques cliniques des maladies étudiées
 - ♦ Enrayer la progression de la résistance aux antibiotiques, sur la base d'une thérapeutique raisonnée et étayée par les meilleures preuves scientifiques
 - ♦ Développer des compétences pour la pratique des techniques diagnostiques-thérapeutiques à domicile



Mettez à jour vos connaissances sur les moyens technologiques et les critères de diagnostic les plus répandus dans les unités d'Hospitalisation à Domicile"

05

Direction de la formation

Afin de garantir la plus haute qualité possible dans tout le contenu théorique disponible, TECH a réuni une équipe de spécialistes chevronnés ayant une vaste expérience dans les unités d'Hospitalisation à Domicile. De cette manière, l'étudiant est assuré d'avoir accès à la réalité quotidienne des spécialistes en médecine préventive, en médecine familiale et en médecine de la douleur, entre autres domaines qui intègrent l'hétérogénéité de l'Hospitalisation à Domicile.



“

Bénéficier d'un corps enseignant exceptionnel et pluridisciplinaire, avoir accès à un programme varié et enrichi d'une multitude de ressources multimédias"

Direction



Dr Lafuente Sanchis, Manuel Pablo

- ♦ Chef du Service de d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs, Hôpital Universitaire de la Ribera, Valence
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire, Hôpital Virgen de los Lirios de Alcoy
- ♦ Instructeur en Simulation Clinique, Université Catholique de Murcia
- ♦ Professeur d'Université en Sciences des Soins Infirmiers
- ♦ Certificat Avancé en Soins Palliatifs, Université Internationale de La Rioja
- ♦ Certificat Avancé en Enseignement Universitaire à l'Université Catholique de Valence
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence
- ♦ Membre de la Société Espagnole d'Hospitalisation à Domicile, Société Espagnole de Simulation Clinique

Professeurs

Mme Amoros Cantero, Aurora

- ♦ Infirmière du Service de Médecine Préventive de l'Hôpital Universitaire de la Ribera
- ♦ Infirmière à la Fondation de Neurochirurgie, Éducation et Développement (NED)
- ♦ Diplômée en Soins Infirmiers de l'Université de Valence

Mme Alcover Pons, Marta

- ♦ Infirmière Spécialiste en Médecine Préventive
- ♦ Infirmière du Service de Médecine Préventive de l'Hôpital Universitaire de la Ribera de Valence
- ♦ Diplômée en Soins Infirmiers de l'Université de Valence

Dr Ciancotti Oliver, Lucía

- ♦ Médecin Assistant du Service de Médecine Préventive à l'Hôpital Universitaire La Ribera Valence
- ♦ Technicien en Promotion et Prévention de la Santé aux différents stades de la vie
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire à l'Hôpital Lluís Alcanyis, Valence
- ♦ Spécialiste en Médecine Préventive, Santé Publique et Hygiène à l'Hôpital Universitaire Dr Peset, Valence
- ♦ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence
- ♦ Mastère en Santé Publique et Gestion Sanitaire à l'Université de Valence
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Médecine Préventive, de Santé Publique et d'Hygiène



Dr Flor Bustos, Loida

- ◆ Médecin Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire
- ◆ Médecin Assistant du Département de Médecine Familiale et Communautaire de l'Hôpital de Manises
- ◆ Médecin Spécialiste de l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs de l'Hôpital Universitaire de la Ribera, Valence
- ◆ Docteur en Médecine et en Chirurgie de l'Université de Valence

M. García-Noblejas Julià, Pablo

- ◆ Infirmier de Soins Primaires Expert en Risques Cardiovasculaires
- ◆ Infirmier de l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs de l'Hôpital Universitaire de la Ribera
- ◆ Maîtrise en Gestion Hospitalière de l'Université Catholique de Valence
- ◆ Diplôme d'infirmier de l'Université de Valence
- ◆ Membre de la Société Valencienne des Infirmiers de Soins Primaires

Dr Jara Calabuig, Irina

- ◆ Médecin du Centre de Santé d'Alzira et du Centre de Santé La Bassa
- ◆ Médecin du Centre de Santé La Fàbrica
- ◆ Médecin des Cliniques Auxiliaires du Centre de Santé Muro d'Alcoi
- ◆ Médecin du Centre de Santé de Banyeres de Mariola
- ◆ Collaboratrice Enseignante en Soins Continus au Centre de Santé La Fàbrica (Alcoy), Cocentaina et Carlet
- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire à l'Hôpital Virgen de Los Lirios
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Reus, Espagne
- ◆ Maîtrise en Soins Palliatifs de l'Université de Valladolid
- ◆ Membre de Groupe de Travail sur les Soins Palliatifs. SEMERGEN

Dr Martín Marco, Antonio

- ◆ Spécialiste en Médecine Interne à l'Hôpital Arnau de Vilanova, Valence
- ◆ Médecin Assistant, Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs
- ◆ Responsable, Professeur et Chercheur de l'Unité de Soins Palliatifs
- ◆ Maîtrise en Soins Médicaux d'Urgence
- ◆ Maîtrise en Médecine et Chirurgie d'Urgence
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Saragosse
- ◆ Membre de la Société Espagnole d'Oncologie Médicale, Société Espagnole de Médecine Interne

Mme Marqués Aguilar, Elvira

- ◆ Infirmière Superviseur de l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs
- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers à l'Université de Valence
- ◆ Mastère en Santé Scolaire
- ◆ Gestionnaire de Cas pour les Patients Chroniques Complexes à l'École d'Études de Santé de Valence

Dr Santander López, Jorge

- ◆ Médecin Adjoint à l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs de l'Hôpital La Fe
- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire
- ◆ Spécialiste en Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs
- ◆ Licence en Médecine et Chirurgie de l'Université de Mendoza, Argentine
- ◆ Expert Universitaire en Douleur

Mme Sanchis Aguilar, Paula

- ◆ Infirmière de l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs de l'Hôpital Universitaire de la Ribera, Valence
- ◆ Gestionnaire de Cas pour les Patients Chroniques Complexes à l'École d'Études de Santé de Valence (EVES)
- ◆ Diplômée Universitaire en Soins Infirmiers





Dr Tarraso Gómez, Mare Luisa

- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire
- ◆ Médecin Adjoint de l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs de l'Hôpital Universitaire de la Ribera, Valence
- ◆ Médecin Assistant de l'Unité de la Douleur de l'Hôpital Universitaire de la Ribera, Valence
- ◆ Maîtrise en Soins Palliatifs de l'Université de Valladolid
- ◆ Membre de la Société Espagnole de Soins palliatifs

Dr Torrijos Pastor, Antonio

- ◆ Médecin Adjoint de l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs
- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire, Hôpital Marina Baixa, Alicante
- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Cadiz
- ◆ Maîtrise Universitaire en Soins Palliatifs de l'Université de Valladolid

Mme Vila Herranz, Mireia

- ◆ Chef du Service d'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs
- ◆ Professeur de Soins Palliatifs, École d'Études de la Santé de Valence (EVES)
- ◆ Diplôme universitaire en Soins Infirmiers de l'Université Catholique de Valence
- ◆ Formation en Maladies Terminales et Soins pPalliatifs pour les Infirmiers

Dr Bou Monterde, Ricardo

- ◆ Médecin en Épidémiologie, Spécialiste en Médecine Préventive et Santé Publique
- ◆ Chef du Service d'Épidémiologie et de Médecine Préventive de l'Hôpital Universitaire de La Ribera, Valence
- ◆ Épidémiologiste au Département de la Santé de Catalogne
- ◆ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université de Catalogne
- ◆ Master en Essais Cliniques de l'École d'Hygiène et de Médecine Tropicale de l'Université de Londres

06

Plan d'étude

L'ensemble du programme a été préparé selon la méthodologie pratique du *Relearning*, dans laquelle TECH est un pionnier. Grâce à cette méthodologie, l'étudiant économise un nombre considérable d'heures d'étude, car tous les concepts clés les plus importants sont présentés de manière répétée et naturelle tout au long de la formation. En outre, tous les sujets sont soutenus par un contenu multimédia de haute qualité, développé par l'équipe enseignante elle-même pour fournir une perspective plus détaillée de toute la théorie.



“

Vous aurez accès à de nombreuses vidéos détaillées, synthèses interactives et à d'autres contenus essentiels sur la pratique de l'Hospitalisation à Domicile"

Module 1. Organisation de l'hospitalisation à domicile

- 1.1. Introduction et justification
 - 1.1.1. Introduction
 - 1.1.2. Justification
- 1.2. Historique de l'hospitalisation à domicile
 - 1.2.1. Rappel historique
 - 1.2.2. Unités de référence
 - 1.2.3. Le présent et l'avenir de l'HaD
- 1.3. Modèles organisationnels
 - 1.3.1. Soins à domicile en milieu hospitalier
 - 1.3.2. Soins de santé primaires
 - 1.3.3. Service d'aide à domicile
- 1.4. Différences entre l'UHD (Unité d'Hospitalisation à Domicile) et les soins à domicile provenant des soins primaires et autres modèles de soins à domicile (ESAD, etc.)
 - 1.4.1. UHD
 - 1.4.2. Modèles de soins à domicile
- 1.5. Médecine fondée sur les faits
 - 1.5.1. Avantages et inconvénients du modèle UHD par rapport à l'hospitalisation classique
- 1.6. Portefeuille de services
 - 1.6.1. Schéma de sortie anticipée
 - 1.6.2. Schéma de haute technologie
 - 1.6.3. Schéma des fonctions de soutien
- 1.7. Critères généraux d'inclusion et d'exclusion
 - 1.7.1. Volontariat
 - 1.7.2. Critères sociaux
 - 1.7.3. Critères géographiques
 - 1.7.4. Critères médicaux

- 1.8. Intégration avec les différents niveaux de soins
 - 1.8.1. Soins primaires
 - 1.8.2. Urgences
 - 1.8.3. Hospitalisation conventionnelle
 - 1.8.4. Centres socio-sanitaires
 - 1.8.5. Résidences
- 1.9. Structure et ressources de l'UHD
 - 1.9.1. Structure de l'UHD
 - 1.9.2. Ressources dans l'UHD

Module 2. Général Recherche et enseignement dans l'UHD

- 2.1. Gestion des processus
 - 2.1.1. Évaluation préalable à l'admission
 - 2.1.2. Admission
 - 2.1.3. Décharge et transfert vers les soins primaires
 - 2.1.4. Réadmission
 - 2.1.5. Gestion de cas
- 2.2. Dossiers médicaux électroniques, particularités de l'UHD (mobilité et accessibilité)
 - 2.2.1. Télémédecine
- 2.3. Cadre juridique
 - 2.3.1. Situation juridique en Espagne
- 2.4. Indicateurs de qualité
 - 2.4.1. Indicateurs de gestion
 - 2.4.2. Indicateurs cliniques
- 2.5. La recherche à UHD
 - 2.5.1. Axes de travail actuels et futurs au sein de l'HaD
- 2.6. Enseignement de premier cycle et de troisième cycle
 - 2.6.1. Enseignement de premier cycle
 - 2.6.2. Enseignement post-universitaire

- 2.7. Perspectives d'avenir
 - 2.7.1. Les défis à venir
- 2.8. Télémédecine
 - 2.8.1. Concept et considérations
- 2.9. Gestion de cas
 - 2.9.1. L'infirmière gestionnaire de cas hospitalière
 - 2.9.2. L'infirmière gestionnaire de cas communautaire
 - 2.9.3. Gestion des cas basée sur la médecine

Module 3. Prise en charge de différents types spécifiques de patients

- 3.1. Patient gériatrique fragile
 - 3.1.1. Particularités du patient gériatrique
 - 3.1.2. Modèle de relation avec les établissements de vie assistée
 - 3.1.3. Traitement des patients gériatriques
- 3.2. Patient chronique complexe
 - 3.2.1. Définition
 - 3.2.2. Modèles de gestion du patient chronique complexe
 - 3.2.3. Critères de fin de vie
- 3.3. Patient en phase palliative
 - 3.3.1. Différence entre un patient oncologique et un patient palliatif non oncologique
 - 3.3.2. Critères de fin de vie
 - 3.3.3. Modèles de prise en charge des patients en soins palliatifs
- 3.4. Patient multi-fréquent
 - 3.4.1. Gestion de cas
- 3.5. Antibiothérapie à domicile
 - 3.5.1. Généralités
 - 3.5.2. TADE
- 3.6. Patient psychiatrique
 - 3.6.1. Particularités du suivi des soins de santé mentale à domicile
- 3.7. Patient en pédiatrie
 - 3.7.1. Considérations sur le patient pédiatrique

Module 4. Syndromes nécessitant une prise en charge à domicile

- 4.1. Insuffisance Cardiaque (IC)
 - 4.1.1. Critères d'admission et d'exclusion
 - 4.1.2. Gestion des symptômes et traitement à domicile
 - 4.1.3. Critères de décharge
- 4.2. Maladie pulmonaire obstructive chronique
 - 4.2.1. Critères d'admission et d'exclusion
 - 4.2.2. Gestion des symptômes et traitement à domicile
- 4.3. Soins post-chirurgicaux aux patients
 - 4.3.1. Critères d'admission et d'exclusion
 - 4.3.2. Prise en charge des principaux symptômes et complications chez le patient post-chirurgical
- 4.4. Patient neurologique
 - 4.4.1. Démence
 - 4.4.2. Sclérose en plaques
 - 4.4.3. SLA
- 4.5. TVP et PTE
 - 4.5.1. Diagnostic à domicile
 - 4.5.2. Traitement à domicile
 - 4.5.3. Critères d'admission en hospitalisation conventionnelle
- 4.6. Réhabilitation à domicile. Perte de fonction Fractures
 - 4.6.1. Échelles de fonctionnalité
 - 4.6.2. Possibilités de réadaptation à domicile
- 4.7. Syndromes néphrologiques
 - 4.7.1. Pyélonéphrite
 - 4.7.2. Pathologies des voies urinaires
 - 4.7.3. Maladie prostatique
 - 4.7.4. Maladies rénales aiguës et chroniques
- 4.8. Patient souffrant de maladies digestives
 - 4.8.1. Cirrhose
 - 4.8.2. Encéphalopathie hépatique
 - 4.8.3. Intestin court

Module 5. Gestion des infections à domicile Critères d'admission et d'exclusion, prise en charge, critères de sortie.

- 5.1. Pneumonie
 - 5.1.1. Diagnostic
 - 5.1.2. Gestion à domicile
 - 5.1.3. Broncho-aspirations Prévention et gestion
- 5.2. Infections des voies urinaires
 - 5.2.1. Pyélonéphrite
 - 5.2.2. Infection des voies urinaires
 - 5.2.3. Prostatite
- 5.3. Infections intra-abdominales
 - 5.3.1. Abscès hépatiques
 - 5.3.2. Abscès post-chirurgicaux
 - 5.3.3. Cholécystite et cholangite
 - 5.3.4. Diverticulite
 - 5.3.5. Pancréatite infectieuse
- 5.4. Abscès
 - 5.4.1. Généralités
 - 5.4.2. Traitements
 - 5.4.3. Types de remèdes
- 5.5. Infections des tissus mous
 - 5.5.1. Concept
 - 5.5.2. Classification
- 5.6. Infection de la plaie chirurgicale
 - 5.6.1. Concept
 - 5.6.2. Classification
- 5.7. Ostéomyélite
 - 5.7.1. Concept
 - 5.7.2. Classification
- 5.8. Endocardite
 - 5.8.1. Concept
 - 5.8.2. Classification



- 5.9. Infections des prothèses et des dispositifs intravasculaires
 - 5.9.1. Concept
 - 5.9.2. Classification
- 5.10. Neutropénie fébrile
 - 5.10.1. Diagnostic
 - 5.10.2. Thérapeutique

Module 6. Soins palliatifs et patients en oncologie

- 6.1. Évaluation complète en soins palliatifs
 - 6.1.1. Modèle d'histoire clinique en soins palliatifs
 - 6.1.2. Anamnèse en soins palliatifs
 - 6.1.3. L'importance de la famille et des circonstances sociales dans l'évaluation globale
- 6.2. Échelles d'évaluation en soins palliatifs
 - 6.2.1. ECOG
 - 6.2.2. Barthel
 - 6.2.3. Karnofsky
 - 6.2.4. EVA
 - 6.2.5. Échelle d'évaluation des symptômes d'Edmonton
 - 6.2.6. Échelle de Gijon
 - 6.2.7. Apgar
 - 6.2.8. Pfeiffer
 - 6.2.9. Évaluation nutritionnelle
- 6.3. Modèles de soins continus chez les patients en oncologie palliative
 - 6.3.1. Le patient en soins palliatifs
 - 6.3.1.1. Modèles
- 6.4. Traitement de la douleur dans le cadre des soins palliatifs
 - 6.4.1. Échelle analgésique
 - 6.4.2. Première étape
 - 6.4.3. Deuxième étape
 - 6.4.4. Troisième étape
 - 6.4.5. Adjuvants

- 6.5. Contrôle de la dyspnée
 - 6.5.1. Diagnostic
 - 6.5.2. Étiologie
 - 6.5.3. Gestion à domicile
- 6.6. Prise en charge du délire
 - 6.6.1. Diagnostic
 - 6.6.2. Étiologie
 - 6.6.3. Gestion à domicile
- 6.7. Gestion des nausées et des vomissements
 - 6.7.1. Diagnostic
 - 6.7.2. Étiologie
 - 6.7.3. Gestion à domicile
- 6.8. Altérations du rythme intestinal Diarrhée et constipation
 - 6.8.1. Diagnostic
 - 6.8.2. Étiologie
 - 6.8.3. Gestion à domicile
- 6.9. Anorexie-cachexie
 - 6.9.1. Diagnostic
 - 6.9.2. Étiologie
 - 6.9.3. Gestion à domicile
- 6.10. Insomnie - Anxiété
 - 6.10.1. Diagnostic
 - 6.10.2. Étiologie
 - 6.10.3. Gestion à domicile
- 6.11. Situation des derniers jours et sédation palliative
 - 6.11.1. Critères de fin de vie
 - 6.11.2. Sédation palliative et. Euthanasie passive vs. Euthanasie active
 - 6.11.3. Gestion à domicile
- 6.12. Deuil et soins familiaux
 - 6.12.1. Le deuil
 - 6.12.2. L'environnement familial

- 6.13. Législation espagnole et européenne sur les soins palliatifs
 - 6.13.1. Aspects juridiques des soins palliatifs en Europe
 - 6.13.2. Aspects juridiques des soins palliatifs en Espagne
- 6.14. Directives anticipées
 - 6.14.1. Définition
 - 6.14.2. Les aspects les plus importants à prendre en compte

Module 7. Prise en charge de la douleur en cas d'hospitalisation à domicile

- 7.1. Gestion de la douleur
 - 7.1.1. Généralités
 - 7.1.2. Considérations dans le domicile
- 7.2. Échelles et évaluation du patient souffrant de douleur
 - 7.2.1. Classification
 - 7.2.2. Évaluation du patient
- 7.3. Traitement analgésique de première intention
 - 7.3.1. Thérapeutique
 - 7.3.2. Procédures à domicile
- 7.4. Traitement analgésique de 2ème ligne
 - 7.4.1. Thérapeutique
 - 7.4.2. Procédures à domicile
- 7.5. Traitement de troisième étape Opioides
 - 7.5.1. Thérapeutique
 - 7.5.2. Procédures à domicile
- 7.6. Adjuvants
 - 7.6.1. Classification
 - 7.6.2. Procédures
- 7.7. Gestion interventionnelle de la douleur
 - 7.7.1. Interconsultation
 - 7.7.2. Procédures à domicile
- 7.8. Légalité actuelle dans la gestion des analgésiques opioïdes
 - 7.8.1. Cadre juridique espagnol actuel

Module 8. La nutrition en hospitalisation à domicile

- 8.1. Évaluation nutritionnelle Balances
 - 8.1.1. MUST
 - 8.1.2. MNA
 - 8.1.3. Paramètres de laboratoire
 - 8.1.4. Paramètres cliniques
- 8.2. Dysphagie
 - 8.2.1. Diagnostic
 - 8.2.2. Étiologie
 - 8.2.3. Gestion à domicile
- 8.3. Patient en oncologie
 - 8.3.1. Besoins nutritionnels des patients en oncologie
 - 8.3.2. Particularités
- 8.4. Patient gériatrique
 - 8.4.1. Les besoins nutritionnels des patients gériatriques
 - 8.4.2. Particularités
- 8.5. Patient souffrant de maladies infectieuses
 - 8.5.1. Besoins nutritionnels des patients atteints d'infections
 - 8.5.2. Particularités
- 8.6. Nutrition entérale à domicile
 - 8.6.1. Types de nutrition
 - 8.6.2. Normocalorique-normoprotéique
 - 8.6.3. Hyperprotéique-hypercalorique
 - 8.6.4. Hyperprotéique-normocalorique
 - 8.6.5. Supplémentation spéciale
- 8.7. Nutrition parentérale à domicile
 - 8.7.1. Types de nutrition
 - 8.7.2. Cathéters

Module 9. Traitements spéciaux

- 9.1. Sérothérapie et médicaments EV
 - 9.1.1. Voies périphériques
 - 9.1.2. Voies centrales
 - 9.1.3. Combinaisons de médicaments
- 9.2. Administration de produits sanguins
 - 9.2.1. Concentrés de globules rouges
 - 9.2.2. Pool de plaquettes
 - 9.2.3. Plasma
 - 9.2.4. Protocoles pour la transfusion de produits sanguins à domicile
- 9.3. Médicaments sous-cutanés
 - 9.3.1. Infuseurs en élastomère
 - 9.3.2. Traitement avec possibilité d'administration sous-cutanée
 - 9.3.3. Combinaisons de médicaments
- 9.4. Chimiothérapie à domicile
 - 9.4.1. Classification
 - 9.4.2. Considérations
- 9.5. Thérapie par pompe à perfusion intraveineuse à domicile
 - 9.5.1. Classification
 - 9.5.2. Considérations
- 9.6. Cathéters vésicaux et gastro-intestinaux
 - 9.6.1. Protocoles de remplacement du domicile
 - 9.6.2. Vidéos des techniques
- 9.7. Remplacement du PEG
 - 9.7.1. Protocoles de remplacement du domicile
 - 9.7.2. Vidéos des techniques
- 9.8. Remplacement de trachéostomie
 - 9.8.1. Protocoles de remplacement du domicile
 - 9.8.2. Vidéos des techniques
- 9.9. Obtention et transport d'échantillons: analyses, cultures, etc.

Module 10. Patient pédiatrique hospitalisé à domicile

- 10.1. Introduction
 - 10.1.1. Particularités du patient pédiatrique
- 10.2. Évaluation pédiatrique spécifique à domicile
 - 10.2.1. Considérations
- 10.3. Oncologie pédiatrique
- 10.4. Infections pédiatriques
 - 10.4.1. Classification
 - 10.4.2. Procédures
- 10.5. Pathologie congénitale
 - 10.5.1. Classification
 - 10.5.2. Considérations
- 10.6. La légalité dans les soins aux patients en pédiatrie
 - 10.6.1. Cadre juridique espagnol
 - 10.6.2. Considérations

Module 11. Médecine préventive en hospitalisation à domicile

- 11.1. Médecine préventive
 - 11.1.1. Concept et généralités
- 11.2. Hygiène
 - 11.2.1. Considérations
 - 11.2.2. Procédures à domicile
- 11.3. Colonisation dans les infections à bactéries multirésistantes. Mesures à domicile
 - 11.3.1. Colonisation
 - 11.3.2. Germes multirésistants
 - 11.3.3. Mesures à domicile
- 11.4. Adéquation du traitement antibiotique à domicile
 - 11.4.1. Types de traitement
 - 11.4.2. Pertinence thérapeutique
- 11.5. Vaccination chez des patients particuliers
 - 11.5.1. Vaccins
 - 11.5.2. Patients particuliers



Module 12. Techniques thérapeutiques

- 12.1. Paracentèse
 - 12.1.1. Procédure
 - 12.1.2. Paracentèse à domicile
- 12.2. Thoracentèse
 - 12.2.1. Procédure
 - 12.2.2. Thoracentesis à domicile
- 12.3. Arthrocentèse
 - 12.3.1. Procédure
 - 12.3.2. Arthrocentèse à domicile
- 12.4. Oxygénothérapie
 - 12.4.1. Procédure
 - 12.4.2. Oxygénothérapie à domicile
- 12.5. Aérosolthérapie
 - 12.5.1. Procédure
 - 12.5.2. Aérosolthérapie à domicile
- 12.6. Ventilation mécanique
 - 12.6.1. Procédure
 - 12.6.2. MV à la maison

Module 13. Techniques de diagnostic

- 13.1. ECG
 - 13.1.1. Procédure
 - 13.1.2. ECG à domicile
- 13.2. Échographie
 - 13.2.1. Procédure
 - 13.2.2. Échographie à domicile
- 13.3. Oxymétrie de pouls
 - 13.3.1. Procédure
 - 13.3.2. Oxymétrie de pouls à domicile

- 13.4. Analyses
 - 13.4.1. Procédure
 - 13.4.2. Test sanguin à domicile
- 13.5. Cultures
 - 13.5.1. Procédure
 - 13.5.2. Test sanguin à domicile
- 13.6. Échelles (fonctionnelles, cognitives, évaluation nutritionnelle, etc.)
 - 13.6.1. Procédure
 - 13.6.2. Classification



Vous aurez accès à un guide de référence essentiel en Hospitalisation à Domicile, qui vous sera de grande utilité même après avoir terminé votre formation"

07

Pratiques Cliniques

Après la période théorique, au cours de laquelle l'étudiant apprend en profondeur les principales avancées en matière d'Hospitalisation à Domicile, l'étudiant participera à une formation pratique de 3 semaines dans un centre clinique de premier ordre. De cette manière, l'étudiant rejoindra une véritable équipe spécialisée et pourra voir de ses propres yeux toutes les avancées et méthodologies acquises afin d'obtenir une perspective pratique distinctive dans la pratique quotidienne de l'Hospitalisation à Domicile.



“

Choisissez l'un des centres cliniques leaders dans le domaine de l'Hospitalisation à Domicile et intégrez-vous dès le premier jour dans son groupe de travail"

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

La partie pratique sera réalisée avec la participation active de l'étudiant qui réalisera les activités et les procédures de chaque domaine de compétence (apprendre à apprendre et apprendre à faire), avec l'accompagnement et les conseils des enseignants et des autres collègues formateurs qui faciliteront le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique de l'Hospitalisation à Domicile (apprendre à être et apprendre à se mettre en relation).

“

Développez et perfectionnez vos compétences dans le travail quotidien d'une unité d'Hospitalisation à Domicile exigeante, dynamique et intensive, où vous tirerez le meilleur parti de toute la théorie que vous avez acquise”





Les procédures décrites ci-dessous constitueront la base de la partie pratique de la formation, et leur mise en œuvre dépendra de la disponibilité et de la charge de travail du centre, les activités proposées étant les suivantes:

Module	Activité pratique
Organisation et gestion de l'Hospitalisation à Domicile	S'intégrer dans les tâches quotidiennes de coordination et de gestion d'une équipe d'Hospitalisation à Domicile
	Rédiger et organiser les dossiers cliniques de l'Unité d'Hospitalisation à Domicile
	Se familiariser avec les technologies les plus avancées en matière d'organisation et de télémedecine
	Participer à la coordination intégrale du patient avant la décision d'admission, en évaluant les indications et les contre-indications
Syndromes subsidiaires de l'admission à domicile et gestion des infections	Évaluer les limites de l'Hospitalisation à Domicile en fonction de la pathologie présentée
	Déterminer les équipements disponibles (palliatifs, cardiovasculaires, respiratoires, etc.) et les critères à prendre en compte pour chaque cas
	Analyser les examens complémentaires en cas d'Hospitalisation à Domicile
	Gérer les cas particuliers d'Hospitalisation à Domicile, tels que les patients psychiatriques ou de rééducation
Infections, douleur et soins palliatifs en Hospitalisation à Domicile	Gérer les soins kinésithérapiques à domicile, respiratoires et neuromusculaires avec les outils appropriés
	Élaborer l'épicrèse du patient dans l'Unité d'Hospitalisation à Domicile sur la base des critères d'admission, d'exclusion ou d'infection éventuelle
	Coordonner avec les services de psychopathologie et de soutien à la famille dans la prise en charge des patients en oncologie
	Reconnaître les complications, les effets indésirables ou les interactions possibles des médicaments administrés dans le cadre de la sédation
Médecine préventive et traitements spéciaux en Hospitalisation à Domicile	Gérer tous les appareils et méthodes d'approche liés aux lignes périphériques et centrales, aux stomies et aux changements de tubes de trachéotomie
	Pratiquer la gestion du drainage, l'utilisation de flacons à deux tubes et d'hémospapes
	Rationaliser le matériel disponible dans l'unité d'hospitalisation à domicile en fonction des circonstances et des possibilités de chaque cas clinique
	Pratiquer la décolonisation des patients admis dans l'unité d'hospitalisation à domicile après un long séjour dans l'unité de soins intensifs

Assurance de responsabilité civile

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

Pour ce faire, cette université s'engage à souscrire une assurance Responsabilité Civile pour couvrir toute éventualité pouvant survenir pendant le séjour au centre de stage.

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



Conditions générales de la Formation pratique

Les conditions générales de la convention de stage pour le programme sont les suivantes:

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

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

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

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

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

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

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

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

08

Où suivre les Pratiques Cliniques?

Tous les centres choisis par TECH pour ce programme répondent aux normes de qualité les plus élevées. C'est la seule façon de s'assurer que l'étudiant obtiendra une mise à jour fiable dans les domaines les plus pertinents de l'Hospitalisation à Domicile, en garantissant l'accès à la fois à l'équipement technique de la plus haute qualité et au groupe de personnes le plus expérimenté dans ce domaine.



“

Participez dès le premier jour à l'organisation et à la gestion quotidienne d'une unité d'Hospitalisation à Domicile moderne et avancée”

tech 46 | Où suivre les Pratiques Cliniques?



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



Médecine

Hospital HM Modelo

Pays: Espagne
Ville: La Coruña

Adresse: Rúa Virrey Osorio, 30, 15011, A Coruña

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

Formations pratiques connexes:

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



Médecine

Hospital HM Torrelodones

Pays: Espagne
Ville: Madrid

Adresse: Av. Castillo Olivares, s/n, 28250, Torrelodones, Madrid

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

Formations pratiques connexes:

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs





Pan As Salud

Pays
Argentine

Ville
Buenos Aires

Adresse: Ciudad de la Paz 1068
Ciudad de Buenos Aires

Centre d'hospitalisation et de rééducation

Formations pratiques connexes:
Hospitalisation à Domicile

09

Méthodologie

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

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

“

Découvrez le Relearning, un système qui laisse de côté l'apprentissage linéaire conventionnel au profit des systèmes d'enseignement cycliques: une façon d'apprendre qui a prouvé son énorme efficacité, notamment dans les matières dont la mémorisation est essentielle"

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

Face à une situation donnée, que doit faire un professionnel? Tout au long du programme, vous serez confronté à de multiples cas cliniques simulés, basés sur des patients réels, dans lesquels vous devrez enquêter, établir des hypothèses et finalement résoudre la situation. Il existe de nombreux faits scientifiques prouvant l'efficacité de cette méthode. Les spécialistes apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, vous ferez l'expérience d'une méthode d'apprentissage qui révolutionne les fondements des universités traditionnelles du monde entier.



Selon le Dr Gérvas, le cas clinique est la présentation commentée d'un patient, ou d'un groupe de patients, qui devient un "cas", un exemple ou un modèle illustrant une composante clinique particulière, soit en raison de son pouvoir pédagogique, soit en raison de sa singularité ou de sa rareté. Il est essentiel que le cas soit ancré dans la vie professionnelle actuelle, en essayant de recréer les conditions réelles de la pratique professionnelle du médecin.

“

Saviez-vous que cette méthode a été développée en 1912 à Harvard pour les étudiants en Droit? La méthode des cas consiste à présenter aux apprenants des situations réelles complexes pour qu'ils s'entraînent à prendre des décisions et pour qu'ils soient capables de justifier la manière de les résoudre. En 1924, elle a été établie comme une méthode d'enseignement standard à Harvard"

L'efficacité de la méthode est justifiée par quatre réalisations clés:

1. Les étudiants qui suivent cette méthode parviennent non seulement à assimiler les concepts, mais aussi à développer leur capacité mentale au moyen d'exercices pour évaluer des situations réelles et appliquer leurs connaissances.
2. L'apprentissage est solidement traduit en compétences pratiques ce qui permet à l'étudiant de mieux s'intégrer dans le monde réel.
3. Grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité, on obtient une assimilation plus simple et plus efficace des idées et des concepts.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort fourni devient un stimulus très important pour l'étudiant, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps consacré à travailler les cours.



Relearning Methodology

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

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

Le professionnel apprendra à travers des cas réels et la résolution de situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe qui facilitent l'apprentissage immersif.



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

Grâce à cette méthodologie, nous, formation plus de 250.000 médecins avec un succès sans précédent dans toutes les spécialités cliniques, quelle que soit la charge chirurgicale. Notre méthodologie d'enseignement est développée dans un environnement très exigeant, avec un corps étudiant universitaire au profil socio-économique élevé et dont l'âge moyen est de 43,5 ans.

Le Relearning vous permettra d'apprendre plus facilement et de manière plus productive tout en vous impliquant davantage dans votre spécialisation, en développant un esprit critique, en défendant des arguments et en contrastant les opinions: une équation directe vers le succès.

Dans notre programme, l'apprentissage n'est pas un processus linéaire mais il se déroule en spirale (nous apprenons, désapprenons, oublions et réapprenons). Par conséquent, ils combinent chacun de ces éléments de manière concentrique.

Selon les normes internationales les plus élevées, la note globale de notre système d'apprentissage est de 8,01.



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



Support d'étude

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

Ces contenus sont ensuite appliqués au format audiovisuel, pour créer la méthode de travail TECH online. Tout cela, élaboré avec les dernières techniques afin d'offrir des éléments de haute qualité dans chacun des supports qui sont mis à la disposition de l'apprenant.



Techniques et procédures chirurgicales en vidéo

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



Résumés interactifs

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

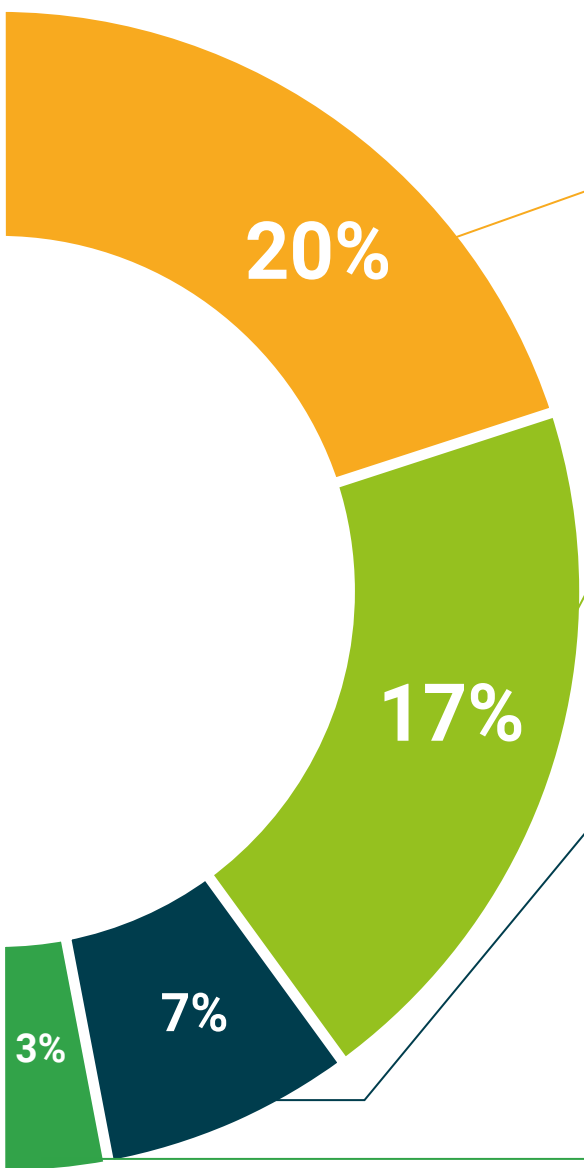
Ce système éducatif unique pour la présentation de contenu multimédia a été récompensé par Microsoft en tant que "European Success Story".



Bibliographie complémentaire

Articles récents, documents de consensus et directives internationales, entre autres. Dans la bibliothèque virtuelle de TECH, l'étudiant aura accès à tout ce dont il a besoin pour compléter sa formation.





Études de cas dirigées par des experts

Un apprentissage efficace doit nécessairement être contextuel. Pour cette raison, TECH présente le développement de cas réels dans lesquels l'expert guidera l'étudiant à travers le développement de la prise en charge et la résolution de différentes situations: une manière claire et directe d'atteindre le plus haut degré de compréhension.



Testing & Retesting

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



Cours magistraux

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



Guides d'action rapide

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



10 Diplôme

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



“

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

Le diplôme de **Mastère Hybride en Hospitalisation à Domicile** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

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

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

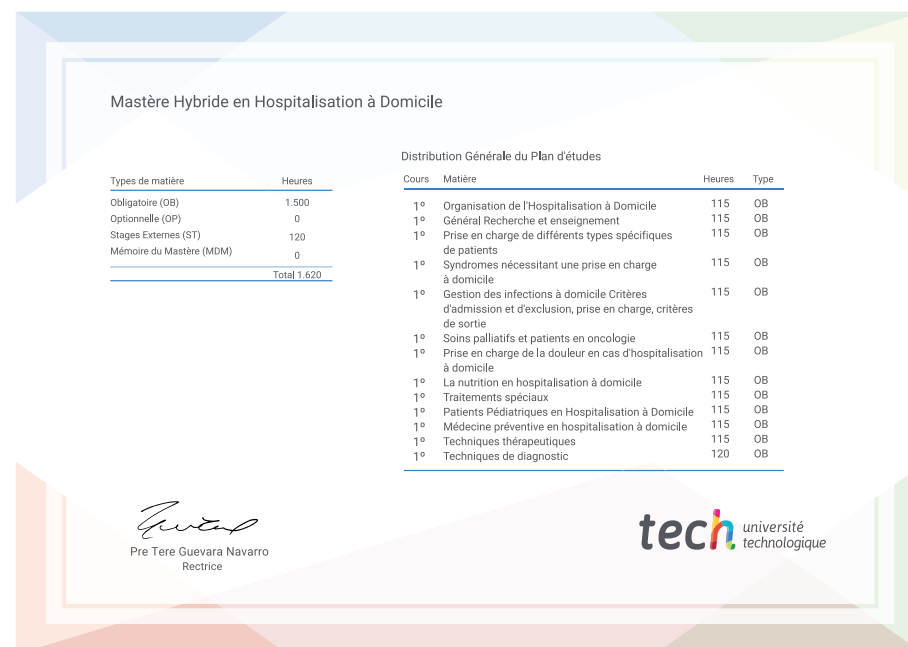
Diplôme: **Mastère Hybride en Hospitalisation à Domicile**

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

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**

N° d'heures officielles: **1.620 h.**



*Si l'étudiant souhaite que son diplôme version papier possède l'Apostille de La Haye, TECH EDUCATION fera les démarches nécessaires pour son obtention moyennant un coût supplémentaire.

future

santé confiance personnes

éducation information tuteurs

garantie accréditation enseignement

institutions technologie apprentissage

communauté engagement

service personnalisé innovation

connaissance présent quantitatif

en ligne formations

développement institutions

classe virtuelle langue

tech université
technologique

Mastère Hybride

Hospitalisation à Domicile

Modalité: Hybride (En ligne + Pratique Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Mastère Hybride

Hospitalisation à Domicile

