

Master Privato

Ospedalizzazione Domiciliare





tech università
tecnologica

Master Privato
Ospedalizzazione
Domiciliare

- » Modalità: online
- » Durata: 12 mesi
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

Accesso al sito web: www.techtitute.com/it/fisioterapia/master/master-ospedalizzazione-domiciliare

Indice

01

Presentazione

pag. 4

02

Obiettivi

pag. 8

03

Competenze

pag. 14

04

Direzione del corso

pag. 18

05

Struttura e contenuti

pag. 22

06

Metodologia

pag. 32

07

Titolo

pag. 40

01

Presentazione

Questo programma di TECH nasce con l'obiettivo di fornire ai professionisti le competenze necessarie per lavorare con pazienti in situazione di Ospedalizzazione Domiciliare. A tal proposito, la fisioterapia del XXI secolo sta affrontando una sfida entusiasmante. La società moderna è cambiata enormemente in termini di caratteristiche demografiche, riscontrando un invecchiamento crescente. Grazie alla tecnologia, spesso non è necessario che il paziente si rechi in ospedale avendo la possibilità di essere curato presso il suo domicilio, con il vantaggio di esporsi ad un minor rischio di infezioni e, inoltre, avere più confort. Questo programma consente al fisioterapista di aggiornare le sue conoscenze in merito all'Ospedalizzazione Domiciliare grazie alle più recenti tecnologie didattiche.





“

È necessario che i fisioterapisti mantengano aggiornate le loro conoscenze nell'ambito dell'Ospedalizzazione Domiciliare per poter far fronte, con successo, alle sfide che presenta questa professione"

Il cambiamento demografico richiede un ripensamento estremo dell'assistenza sanitaria, prima incentrata sui processi acuti e sulla cura come obiettivo primario, caratterizzata dagli ospedali come centro di assistenza. Ora deve incentrarsi più sull'assistenza che sulla cura, prendendo come riferimento principale l'ambiente più vicino alla persona, la casa in cui risiede, senza ridurre la qualità delle cure o l'uso di risorse ad alta intensità ospedaliera, ma essendo molto più efficiente nell'uso e nel consumo di risorse sia pubbliche che private.

L'ospedalizzazione domiciliare è il promotore del cambiamento nella moderna assistenza sanitaria, che si focalizza sulle persone e sui loro bisogni sanitari e sociali.

I pazienti e gli utenti di TECH hanno già sperimentato il cambiamento che, anno dopo anno e per decenni, viene proposto dalle varie aziende sanitarie e dai dirigenti medici. Come si è visto, anche questa è una società che invecchia, con problemi cronici che si aggravano e che necessitano di cure al di fuori dell'ambiente ospedaliero, ma con l'intensità, la tecnologia e le competenze che vengono fornite quotidianamente negli ospedali. A tal proposito, le unità di ospedalizzazione domiciliare sono quelle meglio qualificate e pronte a condurre il cambiamento.

Questo programma è orientato ad approfondire tutti quegli aspetti che rendono l'ospedalizzazione domiciliare unica e diversa dalle altre specializzazioni che affronta la fisioterapia, ma anche a mostrare i punti deboli e le opportunità per il futuro che ci aspetta, sfruttando, a tale fine, le nuove tecnologie educative.

Il programma viene presentato in maniera rigorosa e si basa sulle ultime evidenze scientifiche e su casi clinici per imparare meglio, con il fine di condividere esperienze e tecniche innovative già applicate dai colleghi fisioterapisti e nelle diverse unità di ospedalizzazione domiciliare di tutto il mondo.

Questo **Master Privato in Ospedalizzazione Domiciliare** possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato. Le caratteristiche principali del programma sono:

- ♦ Sviluppo di più di 100 casi di studio presentati da esperti in ospedalizzazione a domicilio, gestione di pazienti cronici complessi e cure palliative
- ♦ Contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che forniscono informazioni scientifiche e pratiche sulle discipline essenziali per l'esercizio della professione
- ♦ Novità riguardanti il ruolo del fisioterapista e dell'infermiere nell'ospedalizzazione a domicilio
- ♦ Disponibilità di esercizi pratici che offrono un processo di autovalutazione per migliorare l'apprendimento
- ♦ Sistema di apprendimento interattivo basato su algoritmi per prendere decisioni su situazioni determinate
- ♦ Particolare rilevanza della medicina basata sulle metodologie di ricerca in Ospedalizzazione Domiciliare
- ♦ Lezioni teoriche, domande all'esperto, forum di discussione su questioni controverse e lavori di riflessione individuale
- ♦ Contenuti disponibili da qualsiasi dispositivo fisso o mobile che sia dotato di connessione a internet



Approfitta del momento e aggiornati sugli ultimi progressi alternativi al ricovero convenzionale. L'Ospedalizzazione Domiciliare è il futuro della fisioterapia"

“

Questo Master Privato è il miglior investimento che tu possa fare per imparare al meglio e aggiornarti sull'ospedalizzazione domiciliare”

Il personale docente è formato da prestigiosi e rinomati professionisti, aventi una lunga carriera nella sanità, nell'insegnamento e nella ricerca, e che hanno lavorato in diversi ospedali, sviluppando così un'esperienza professionale e didattica che apportano poi a questo Master Privato in una maniera straordinaria.

La progettazione metodologica di questo programma, sviluppata da una squadra multidisciplinare di esperti in *e-learning*, integra gli ultimi progressi della tecnologia educativa per la creazione di numerosi strumenti multimediali, che permettono ai professionisti di affrontare la risoluzione di situazioni reali della loro prassi clinica quotidiana basandosi sul metodo del problem-solving, acquisendo sempre maggiori competenze e sviluppando capacità che avranno un impatto positivo sul loro futuro professionale.

In questo Master Privato va sottolineato che tutti i contenuti generati, così come i video, le auto valutazioni, i casi clinici e gli esami modulari, sono stati accuratamente rivisti, aggiornati e integrati dai docenti e dal team di esperti che compongono il gruppo di lavoro, con il fine di facilitare il processo di apprendimento in modo efficace e graduale permettendo di raggiungere gli obiettivi previsti dal programma didattico.

Si tratta del miglior programma in ospedalizzazione domiciliare da un punto di vista fisioterapeutico a livello educativo per il suo rapporto qualità-prezzo.

Non lasciarti scappare l'occasione e aggiornati sui progressi nel trattamento e nell'ospedalizzazione alternativa per pazienti affetti da malattie croniche e utilizzali nella tua quotidianità.



02

Obiettivi

L'obiettivo principale del programma è quello di consentire ai professionisti della fisioterapia di migliorare le proprie competenze basandosi sullo studio scientifico più aggiornato e innovativo nel campo dell'ospedalizzazione domiciliare, del controllo del paziente cronico complesso, delle malattie che richiedono cure palliative e del loro trattamento, per consentire agli specialisti di sviluppare le competenze che renderanno la loro prassi quotidiana un baluardo degli standard della migliore evidenza scientifica disponibile, con un senso critico, innovativo, multidisciplinare e integrativo.





“

*Grazie a questo programma
svilupperai sicurezza nella pratica
fisioterapista e crescerai a livello
sia personale che professionale”*

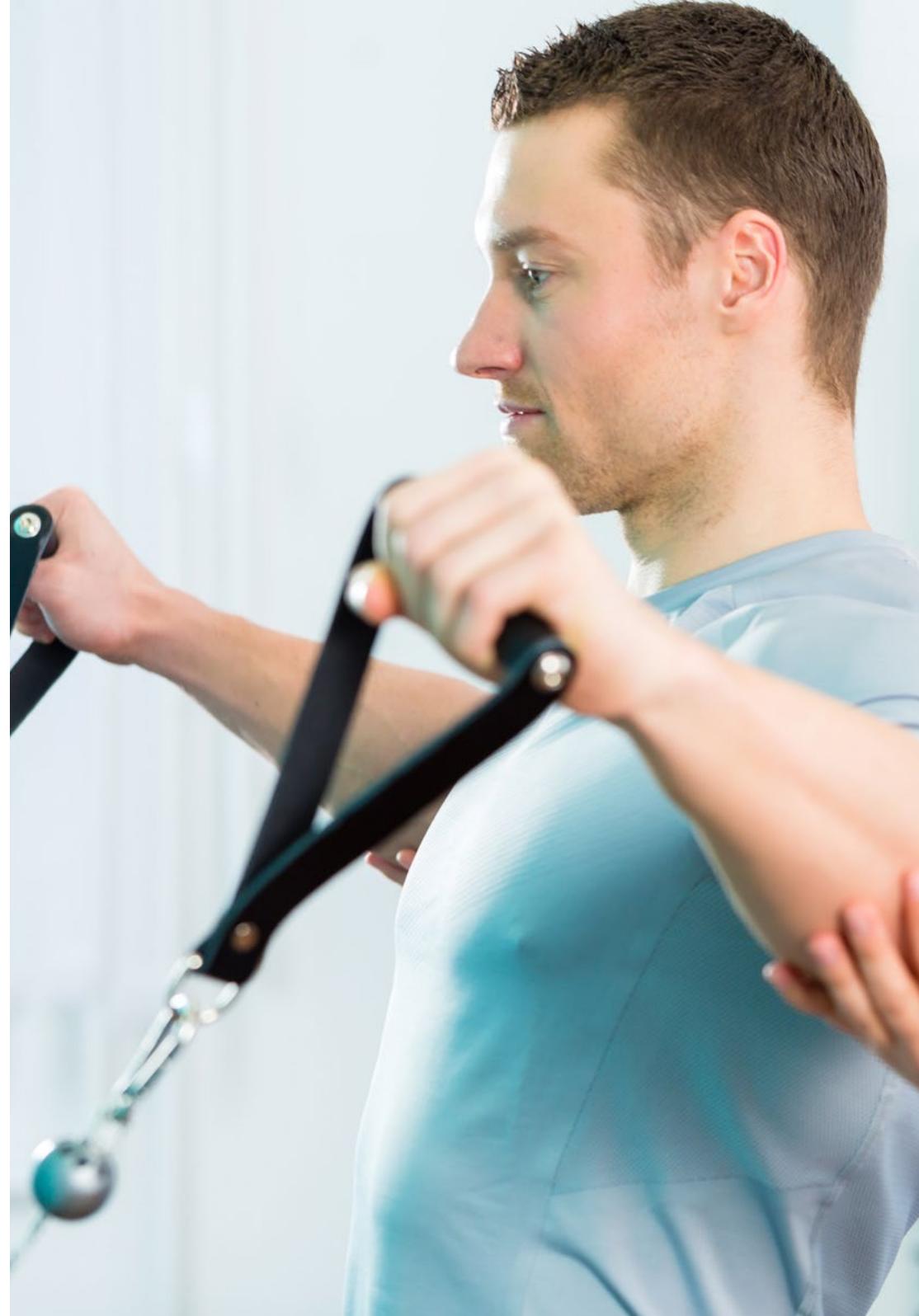


Obiettivo generale

- Aggiornare il fisioterapista attraverso le migliori evidenze scientifiche per la gestione delle malattie e dei pazienti nel campo dell'ospedalizzazione domiciliare, come alternativa efficace ed efficiente a quella convenzionale

“

Cogli l'opportunità di aggiornarti sulle ultime novità in Ospedalizzazione Domiciliare”





Obiettivi specifici

Modulo 1. Organizzazione dell'ospedalizzazione a domicilio

- ◆ Implementare competenze per la creazione di piani di cura per la prevenzione di queste patologie
- ◆ Valutare e interpretare le caratteristiche e le condizioni speciali dei pazienti con esigenze ospedaliere, ma in ambiente domestico
- ◆ Fornire ai partecipanti informazioni avanzate, approfondite, aggiornate e multidisciplinari che permettano un approccio globale al processo salute-malattia a casa

Modulo 2 Informazioni generali. Ricerca e insegnamento

- ◆ Valutare il paziente per ricovero o il trasferimento in assistenza primaria
- ◆ Gestire le dimissioni, i trasferimenti e i ricoveri ospedalieri
- ◆ Gestire i casi in base all'anamnesi e alla legalità

Modulo 3. Assistenza a diverse tipologie specifiche di pazienti

- ◆ Identificare le esigenze in base all'età del paziente
- ◆ Gestire pazienti cronici complessi
- ◆ Affrontare i pazienti psichiatrici gestendo le particolarità della gestione della salute mentale a domicilio

Modulo 4. Sindromi sussidiarie per l'assistenza domestica

- ◆ Integrare la conoscenza dei criteri di ingresso e di esclusione
- ◆ Gestire i principali sintomi e le complicazioni nei pazienti post-chirurgici
- ◆ Eseguire la diagnosi e proporre il trattamento adeguato delle malattie con caratteristiche proprie a domicilio

Modulo 5. Gestione delle infezioni a domicilio. Criteri di ammissione ed esclusione, gestione, criteri di dimissione

- ♦ Evidenziare l'importanza della morbilità e della mortalità da infezioni multi-farmaco-resistenti in pazienti complessi con bisogni speciali
- ♦ Affrontare gli attuali elementi fisiopatologici tra le malattie croniche non trasmissibili e le infezioni

Modulo 6. Cure palliative e pazienti oncologici

- ♦ Spiegare i meccanismi patogenetici e le neoplasie più frequenti associate alle necessità palliative avanzate
- ♦ Sviluppare il concetto di morte dignitosa e di accompagnamento negli ultimi momenti di vita
- ♦ Evidenziare i bisogni palliativi come uno dei campi con la maggiore progressione dell'ospedalizzazione a domicilio

Modulo 7. Gestione del dolore nell'ospedalizzazione domiciliare

- ♦ Approfondire lo studio dei più innovativi elementi clinici, diagnostici e terapeutici delle patologie a domicilio
- ♦ Saper utilizzare le più recenti tecniche di gestione del dolore dei pazienti ospedalizzati a domicilio

Modulo 8. Nutrizione nell'ospedalizzazione domiciliare

- ♦ Conoscere le scale di valutazione nutrizionali
- ♦ Specializzarsi nell'alimentazione più corretta in relazione ai diversi tipi di malattie che possono essere trattate in ospedalizzazione domiciliare

Modulo 9. Trattamenti Speciali

- ♦ Evidenziare la necessità di prendere in considerazione la vaccinazione per i pazienti con bisogni particolari al fine di ridurre il peso della malattia
- ♦ Utilizzare i trattamenti mirati necessari ai pazienti a domicilio, in termini di farmaci, cateterizzazione, sieroterapia, ecc.



**Modulo 10. Paziente pediatrico in ospedalizzazione domiciliare**

- ♦ Fornire le abilità necessarie per la gestione dello stress da ricovero nelle prime fasi del ricovero
- ♦ Completare la valutazione domiciliare specifica con la partecipazione della famiglia
- ♦ Gestire procedure di processo, classificazione e considerazioni specifiche per il paziente pediatrico

Modulo 11 Medicina preventiva nell'ospedalizzazione a domicilio

- ♦ Dimostrare l'importanza della gestione delle malattie croniche in momenti di stabilità nel ridurre la morbilità e la mortalità, le visite al pronto soccorso e i ricoveri convenzionali
- ♦ Aggiungere conoscenze sui germi e sulle misure di controllo dei germi in casa
- ♦ Attuare trattamenti diversi in base all'appropriatezza terapeutica

Modulo 12. Tecniche terapeutiche

- ♦ Evidenziare i bisogni palliativi come uno dei campi con la maggiore progressione dell'ospedalizzazione a domicilio
- ♦ Sviluppare il concetto di morte dignitosa, le cure infermieristiche e di accompagnamento negli ultimi momenti di vita
- ♦ Integrare le conoscenze sulle più recenti tecniche terapeutiche nel campo dell'assistenza domiciliare

Modulo 13. Tecniche diagnostiche

- ♦ Fornire una preparazione e un perfezionamento teorico e pratico per arrivare a una diagnosi clinica certa, supportata da un uso efficiente dei metodi diagnostici per indicare una terapia integrale efficace
- ♦ Fornire contenuti teorici sulle più recenti tecniche di trattamento domiciliare ospedaliero

03

Competenze

Una volta studiati tutti i contenuti e raggiunti gli obiettivi del Master Privato in Ospedalizzazione Domiciliare, i professionisti avranno acquisito le migliori competenze e prestazioni, giacché potranno supportare la loro pratica fisioterapista quotidiana con i più importanti progressi scientifici del momento e con un approccio multidisciplinare e integrato alla gestione dei pazienti bisognosi di cure o gestione dell'intensità ospedaliera a domicilio, che li renderà un riferimento obbligatorio nel loro campo d'azione.





“

Grazie a questo programma sarai in grado di padroneggiare nuovi concetti nell'ospedalizzazione non convenzionale e gestire in modo efficiente pazienti cronici complessi"



Competenze generali

- ♦ Applicare il metodo epidemiologico e clinico nella cure collettive o individuali per risolvere i principali problemi di salute a domicilio
- ♦ Leggere in modo critico la letteratura scientifica e allo stesso tempo possedere gli strumenti per comunicare i risultati delle ricerche
- ♦ Raccogliere, elaborare e analizzare, in contesti clinici ed epidemiologici molto diversi, qualsiasi informazione scientifica per il processo decisionale diagnostico e terapeutico nel campo dell'ospedalizzazione a domicilio nello specifico e della salute in generale
- ♦ Sviluppare l'apprendimento come una delle competenze più importanti per qualsiasi professionista di oggi, che è obbligato a preparare e migliorare costantemente le sue competenze professionali a causa del vertiginoso e accelerato processo di produzione delle conoscenze scientifiche



Migliora l'assistenza fornita ai tuoi pazienti grazie al Master Privato in Ospedalizzazione Domiciliare





Competenze specifiche

- ♦ Aumentare le capacità diagnostiche e terapeutiche per le malattie croniche complesse e l'assistenza sanitaria generale a domicilio dei pazienti, studiando approfonditamente gli elementi epidemiologici, clinici, fisiopatologici, diagnostici e terapeutici di queste malattie
- ♦ Affinare le competenze nella gestione, consulenza o conduzione di squadre multidisciplinari per la gestione delle pazienti complessi nelle comunità o nei singoli pazienti e nelle squadre di ricerca scientifica
- ♦ Sviluppare competenze per l'auto-miglioramento, oltre ad essere in grado di fornire attività di preparazione e sviluppo professionale grazie all'alto livello di preparazione scientifica e professionale acquisito
- ♦ Educare la popolazione nel campo delle malattie croniche complesse al fine di acquisire e sviluppare nella popolazione una cultura della prevenzione basata su stili di vita salutari
- ♦ Padroneggiare i determinanti biologici, epidemiologici e sociali che hanno reso le malattie croniche le più diffuse nella nostra società e il loro impatto il causante dell'aumento dei tassi di mobilità e mortalità
- ♦ Identificare e analizzare le ultime informazioni scientifiche in materia di assistenza domiciliare, al fine di progettare piani e programmi per il loro controllo
- ♦ Attuare le misure di controllo esistenti per prevenire l'insorgere di queste malattie e il ricorso ai servizi di pronto soccorso
- ♦ Valutare gli aspetti epidemiologici relativi alle malattie croniche per arrivare ad attuare azioni finalizzate al controllo delle stesse nella comunità, in condizioni reali e/o modellate
- ♦ Saper diagnosticare tempestivamente le malattie più frequenti o nuove in base alle manifestazioni cliniche per poterle trattare, riabilitare e controllare correttamente
- ♦ Giustificare l'importanza della vaccinazione come importante misura di salute pubblica per il controllo delle ricadute delle malattie o l'emergere di nuove malattie legate a quelle preesistenti
- ♦ Identificare i fattori di rischio professionali, sociali e ambientali che favoriscono lo sviluppo di queste malattie nella comunità
- ♦ Identificare le principali sindromi cliniche che possono essere monitorate e trattate a domicilio
- ♦ Applicare misure di prevenzione e controllo per ridurre la morbilità e la mortalità dovute a patologie croniche
- ♦ Padroneggiare il controllo dei sintomi nelle malattie con esigenze palliative
- ♦ Padroneggiare un corretto rapporto fisioterapista-paziente, apportando umanità allo stesso
- ♦ Educare la comunità alla prevenzione e al controllo delle riacutizzazioni
- ♦ Identificare gli aspetti fondamentali della patogenesi e le principali caratteristiche cliniche delle malattie studiate
- ♦ Arrestare la progressione della resistenza agli antibiotici, in base a una terapia ragionata e sostenuta dalle migliori evidenze scientifiche
- ♦ Sviluppare competenze per la pratica di tecniche diagnostico-terapeutiche a domicilio

04

Direzione del corso

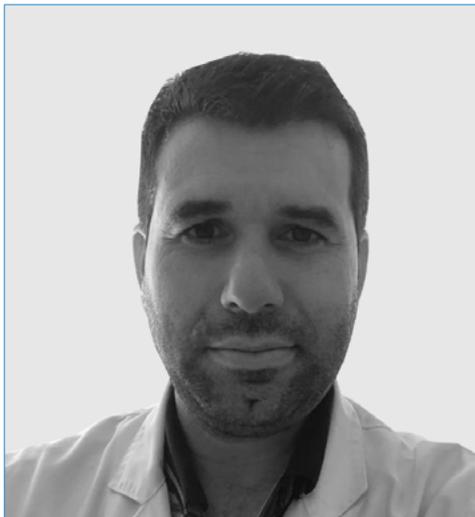
Il programma didattico prevede la partecipazione di prestigiosi e riconosciuti fisioterapisti che possiedono master, numerose pubblicazioni, esperienza di insegnamento e professionale all'interno di numerosi ospedali, dove molte delle malattie studiate hanno un alto tasso di morbilità e mortalità. Il personale docente è preparato su un fronte multidisciplinare in varie specialità mediche, come la Medicina Interna, di Famiglia, Palliativa, Preventiva, l'Infermieristica, ecc.





*Impara gli ultimi progressi
dell'ospedalizzazione domiciliare
da rinomati professionisti"*

Direzione



Dott. Lafuente Sanchis, Manuel Pablo

- ◆ Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Valencia. Spagna
- ◆ Capo reparto di Ospedalizzazione a Domicilio e Cure Palliative. Ospedale Universitario de la Ribera
- ◆ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità. Ospedale Virgen de los Lirios de Alcoy (Spagna)
- ◆ Esperto Universitario in Cure Palliative. Università Internazionale di La Rioja
- ◆ Esperto Universitario in Scienza della Formazione Universitaria. Università Cattolica di Valencia
- ◆ Istruttore di Simulazione Clinica. Università Cattolica di Murcia
- ◆ Membro della Società Spagnola di Ricovero a domicilio
- ◆ Membro della Società Spagnola di Simulazione Clinica
- ◆ Docente del corso di laurea in infermieristica. Urgenze ed emergenze. Università Cattolica di Valencia
- ◆ Docente del Master in Cure Palliative. Tech University
- ◆ Docente del Master in Medicina d'Emergenza Infermieristica. Università Europea di Valencia

Personale docente

Dott. Martín Marco, Antonio

- ◆ Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Saragozza, Spagna
- ◆ Specialista in Medicina Interna Ospedale Arnau de Vilanova, Lleida Spagna
- ◆ Medico strutturato presso l'Unità di Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative
- ◆ Responsabile dell'insegnamento e della ricerca presso Unità di cure palliative
- ◆ Master in Assistenza Medica d'Urgenza
- ◆ Membro della Società Spagnola di Oncologia Medica

Dott.ssa Tarraso Gómez, María Luisa

- ◆ Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Valencia. Spagna
- ◆ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità
- ◆ Master in Cure Palliative Università di Valladolid
- ◆ Medico strutturato nell'Unità di Ospedalizzazione a domicilio e Cure Palliative Ospedale Universitario de la Ribera
- ◆ Medico strutturato presso l'Unità del dolore Ospedale Universitario de la Ribera
- ◆ Docente del Master in Infermieristica d'Emergenza-Urgenza Università Europea di Valencia

Dott.ssa Jara Calabuig, Irina

- ♦ Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Reus Spagna
- ♦ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità. Ospedale Virgen de los Lirios Alcoy
- ♦ Master in Cure Palliative Università di Valladolid
- ♦ Medico strutturato presso l'Unità di Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative

Dott.ssa Duart Clemente, Cristina

- ♦ Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità. Ospedale Universitario de la Ribera. Alcoy
- ♦ Master in Cure Palliative Università di Valladolid
- ♦ Medico strutturato presso l'Unità di Ospedalizzazione a domicilio e Cure Palliative

Dott.ssa Ciancotti Oliver, Lucía

- ♦ Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità. Ospedale Lluís Alcanyis Xàtiva
- ♦ Specialista in Medicina Preventiva, salute pubblica e igiene Ospedale Dott. Peset Valencia
- ♦ Medico strutturato del Servizio di Medicina Preventiva dell'Ospedale Universitario de la Ribera
- ♦ Membro della Società Spagnola di Medicina Preventiva, Salute Pubblica e Igiene
- ♦ Master in Salute Pubblica e Gestione Sanitaria. Università di Valencia

Dott. Bou Monterde, Ricardo

- ♦ Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Specialista in Medicina Preventiva e Salute Pubblica
- ♦ Laureato in Medicina e Chirurgia Dipartimento della Salute Pubblica Università di Barcellona
- ♦ Capo Reparto di Medicina Preventiva e Salute Pubblica Ospedale Universitario de la Ribera. Valencia

Dott. Torrijos Pastor, Antonio

- ♦ Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Cadice. Spagna
- ♦ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità. Ospedale Marina Baixa Villajoyosa
- ♦ Master Universitario in Cure Palliative Università di Valladolid
- ♦ Medicostrutturato presso l'Unità di Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative

Dott. Santander López, Jorge

- ♦ Medico Strutturato dell'Unità di Ospedalizzazione a Domicilio e Cure Palliative presso l'Ospedale La Fe
- ♦ Specialista in Medicina di Famiglia e Comunità
- ♦ Specialista in Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Mendoza, Argentina
- ♦ Esperto Universitario in Medicina del Dolore

Dott.ssa Flor Bustos, Loida

- ♦ Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità. Ospedale Clinico Universitario di Valencia
- ♦ Medico strutturato presso l'Unità di Ospedalizzazione a Domicilio e Cure Palliative dell'Ospedale Universitario de la Ribera. Valencia

05

Struttura e contenuti

Il programma didattico è stato creato da un gruppo di professori e medici appartenenti a varie specializzazioni, con una vasta esperienza clinica, di ricerca e di insegnamento, interessati a integrare le ultime e più aggiornate conoscenze scientifiche sull'ospedalizzazione domiciliare per garantire la preparazione e il miglioramento nella pratica clinica quotidiana dei professionisti che si occupano di pazienti o popolazioni in comunità che vivono in situazione di ospedalizzazione domiciliare.





“

Questo Master Privato in Ospedalizzazione Domiciliare possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato”

Modulo 1. Organizzazione dell'ospedalizzazione domiciliare

- 1.1. Introduzione e giustificazione
 - 1.1.1. Introduzione
 - 1.1.2. Giustificazione
- 1.2. Storia dell'ospedalizzazione domiciliare
 - 1.2.1. Rassegna storica
 - 1.2.2. Unità di riferimento
 - 1.2.3. Il presente e il futuro dell'HaD
- 1.3. Modelli organizzativi
 - 1.3.1. Assistenza domiciliare in ospedale
 - 1.3.2. Assistenza basata sull'assistenza primaria
 - 1.3.3. Servizio di assistenza a domicilio
- 1.4. Differenze tra l'ADP e l'assistenza domiciliare dall'assistenza primaria e altri modelli di assistenza domiciliare (ADI, PAI)
 - 1.4.1. ADP
 - 1.4.2. Modelli di assistenza a domicilio
- 1.5. Medicina basata sull'evidenza
 - 1.5.1. Vantaggi e svantaggi del modello ADP rispetto al ricovero convenzionale
- 1.6. Portafoglio di servizi
 - 1.6.1. Schema di dimissione anticipata
 - 1.6.2. Schema ad alta tecnologia
 - 1.6.3. Schema della funzione di supporto
- 1.7. Criteri generali di inclusione ed esclusione
 - 1.7.1. Volontariato
 - 1.7.2. Criteri sociali
 - 1.7.3. Criteri geografici
 - 1.7.4. Criteri medici

- 1.8. Integrazione con i diversi livelli di assistenza
 - 1.8.1. Assistenza primaria
 - 1.8.2. Urgenze
 - 1.8.3. Ospedalizzazione convenzionale
 - 1.8.4. Strutture sociosanitarie
 - 1.8.5. Case di cura
- 1.9. Struttura e risorse delle ADP
 - 1.9.1. Struttura ADP
 - 1.9.2. Risorse nelle ADP

Modulo 2. Informazioni generali. Ricerca e insegnamento

- 2.1. Gestione dei processi
 - 2.1.1. Valutazione pre-ammissione
 - 2.1.2. Reddito
 - 2.1.3. Dimissione e trasferimento all'assistenza primaria
 - 2.1.4. Rientro
 - 2.1.5. Gestione dei casi
- 2.2. Cartelle cliniche elettroniche, peculiarità dell'ADP (mobilità e accessibilità)
 - 2.2.1. Telemedicina
- 2.3. Quadro legale
 - 2.3.1. Situazione legale in Spagna
- 2.4. Indicatori di qualità
 - 2.4.1. Indicatori di gestione
 - 2.4.2. Indicatori clinici
- 2.5. Ricerca ADP
 - 2.5.1. Linee di lavoro future e presenti nell'HaD
- 2.6. Insegnamento universitario e post-laurea
 - 2.6.1. Insegnamento pre-universitario
 - 2.6.2. Insegnamento post-universitario
- 2.7. Prospettive future
 - 2.7.1. Sfide future

- 2.8. Telemedicina
 - 2.8.1. Concetto e considerazioni
- 2.9. Gestione dei casi
 - 2.9.1. Infermieristica responsabile dei casi ospedalieri
 - 2.9.2. Infermieristica responsabile dei casi comunitari
 - 2.9.3. Gestione dei casi basati sulla medicina

Modulo 3. Assistenza a diverse tipologie specifiche di pazienti

- 3.1. Paziente geriatrico fragile
 - 3.1.1. Peculiarità dei pazienti geriatrici
 - 3.1.2. Modello di relazione con le strutture assistite
 - 3.1.3. Trattamento dei pazienti geriatrici
- 3.2. Paziente cronico complesso
 - 3.2.1. Definizione
 - 3.2.2. Modelli di gestione del paziente cronico complesso
 - 3.2.3. Criteri di terminalità
- 3.3. Paziente palliativo
 - 3.3.1. Differenziare tra pazienti palliativi oncologici e non oncologici
 - 3.3.2. Criteri di terminalità
 - 3.3.3. Modelli di gestione del paziente palliativo
- 3.4. Paziente multifrequenza
 - 3.4.1. Gestione dei casi
- 3.5. Antibioterapia domiciliare
 - 3.5.1. Informazioni generali
 - 3.5.2. OPAT
- 3.6. Paziente psichiatrico
 - 3.6.1. Peculiarità del monitoraggio della salute mentale a domicilio
- 3.7. Paziente pediatrico
 - 3.7.1. Considerazioni nel paziente pediatrico

Modulo 4. Sindromi sussidiarie per l'assistenza domestica

- 4.1. Insufficienza cardiaca
 - 4.1.1. Criteri di ingresso e di esclusione
 - 4.1.2. Gestione dei sintomi e trattamento a domicilio
 - 4.1.3. Criteri di dimissione
- 4.2. BPCO
 - 4.2.1. Criteri di ingresso e di esclusione
 - 4.2.2. Gestione dei sintomi e trattamento a domicilio
- 4.3. Cura del paziente post-chirurgico
 - 4.3.1. Criteri di ingresso e di esclusione
 - 4.3.2. Gestione dei principali sintomi e complicazioni nei pazienti post-chirurgici
- 4.4. Paziente neurologico
 - 4.4.1. Demenza
 - 4.4.2. Sclerosi multipla
 - 4.4.3. SLA
- 4.5. DVT e PET
 - 4.5.1. Diagnosi a domicilio
 - 4.5.2. Trattamento a domicilio
 - 4.5.3. Criteri per l'ammissione al ricovero convenzionale
- 4.6. Riabilitazione a domicilio. Perdita di funzionalità. Fratture
 - 4.6.1. Scale di funzionalità
 - 4.6.2. Possibilità di riabilitazione a domicilio
- 4.7. Sindromi nefrourologiche
 - 4.7.1. Pielonefrite
 - 4.7.2. Patologie del tratto urinario
 - 4.7.3. Malattia della prostata
 - 4.7.4. Malattia renale acuta e cronica
- 4.8. Paziente con malattie dell'apparato digerente
 - 4.8.1. Cirrosi
 - 4.8.2. Encefalopatia epatica
 - 4.8.3. Intestino corto

Modulo 5. Gestione delle infezioni a domicilio. Criteri di ammissione ed esclusione, gestione, criteri di dimissione

- 5.1. Polmonite
 - 5.1.1. Diagnosi
 - 5.1.2. Gestione a domicilio
 - 5.1.3. Broncoaspirazioni. Prevenzione e gestione
- 5.2. Infezioni delle vie urinarie
 - 5.2.1. Pielonefrite
 - 5.2.2. Infezione del tratto urinario
 - 5.2.3. Prostatite
- 5.3. Infezioni intra-addominali
 - 5.3.1. Ascesso epatico
 - 5.3.2. Ascessi post-operatori
 - 5.3.3. Colecistite e colangite
 - 5.3.4. Diverticolite
 - 5.3.5. Pancreatite infettiva
- 5.4. Ascessi
 - 5.4.1. Informazioni generali
 - 5.4.2. Trattamenti
 - 5.4.3. Tipi di cure
- 5.5. Infezioni dei tessuti molli
 - 5.5.1. Concetto
 - 5.5.2. Classificazione
- 5.6. Infezione della ferita chirurgica
 - 5.6.1. Concetto
 - 5.6.2. Classificazione
- 5.7. Osteomielite
 - 5.7.1. Concetto
 - 5.7.2. Classificazione

- 5.8. Endocardite
 - 5.8.1. Concetto
 - 5.8.2. Classificazione
- 5.9. Infezioni di protesi e dispositivi intravascolari
 - 5.9.1. Concetto
 - 5.9.2. Classificazione
- 5.10. Neutropenia febbrile
 - 5.10.1. Diagnosi
 - 5.10.2. Terapeutica

Modulo 6. Cure palliative e pazienti di Oncologia

- 6.1. Valutazione completa nelle cure palliative
 - 6.1.1. Modello di storia clinica delle cure palliative
 - 6.1.2. Anamnesi nelle cure palliative
 - 6.1.3. L'importanza delle circostanze familiari e sociali nella valutazione globale
- 6.2. Scale di valutazione delle cure palliative
 - 6.2.1. ECOG
 - 6.2.2. Barthel
 - 6.2.3. Karnofsky
 - 6.2.4. VAS
 - 6.2.5. Scala di valutazione dei sintomi di Edmonton
 - 6.2.6. Scala di Gijon
 - 6.2.7. Famiglia Apgar
 - 6.2.8. Pfeiffer
 - 6.2.9. Valutazione nutrizionale
- 6.3. Modelli di continuazione delle cure nei pazienti affetti da tumore palliativo
 - 6.3.1. Il paziente palliativo
 - 6.3.2. Modelli

- 6.4. Gestione del dolore nelle cure palliative
 - 6.4.1. Scala analgesica
 - 6.4.2. Primo passo
 - 6.4.3. Secondo passo
 - 6.4.4. Terzo passo
 - 6.4.5. Coadiuvanti
- 6.5. Controllo della dispnea
 - 6.5.1. Diagnosi
 - 6.5.2. Eziologia
 - 6.5.3. Gestione a domicilio
- 6.6. Controllo del delirio
 - 6.6.1. Diagnosi
 - 6.6.2. Eziologia
 - 6.6.3. Gestione a domicilio
- 6.7. Controllo di nausea e vomito
 - 6.7.1. Diagnosi
 - 6.7.2. Eziologia
 - 6.7.3. Gestione a domicilio
- 6.8. Alterazioni del ritmo intestinale Diarrea e costipazione
 - 6.8.1. Diagnosi
 - 6.8.2. Eziologia
 - 6.8.3. Gestione a domicilio
- 6.9. Anoressia-cachessia
 - 6.9.1. Diagnosi
 - 6.9.2. Eziologia
 - 6.9.3. Gestione a domicilio
- 6.10. Insonnia-ansia
 - 6.10.1. Diagnosi
 - 6.10.2. Eziologia
 - 6.10.3. Gestione a domicilio
- 6.11. Situazione degli ultimi giorni e sedazione palliativa
 - 6.11.1. Criteri di terminalità
 - 6.11.2. Sedazione palliativa vs. Eutanasia passiva vs. Eutanasia attiva
 - 6.11.3. Gestione a domicilio
- 6.12. Lutto e cura della famiglia
 - 6.12.1. Lutto
 - 6.12.2. L'ambiente familiare
- 6.13. La legislazione spagnola ed europea sulle cure palliative
 - 6.13.1. Aspetti legali delle cure palliative in Europa
 - 6.13.2. Aspetti legali delle cure palliative in Spagna
- 6.14. Direttive anticipate
 - 6.14.1. Definizione
 - 6.14.2. Gli aspetti più importanti da prendere in considerazione

Modulo 7. Gestione del dolore nell'Ospedalizzazione Domiciliare

- 7.1. Gestione del dolore
 - 7.1.1. Informazioni generali
 - 7.1.2. Considerazioni domiciliare
- 7.2. Scale e valutazione del paziente con dolore
 - 7.2.1. Classificazione
 - 7.2.2. Valutazione del paziente
- 7.3. Trattamento analgesico di prima linea
 - 7.3.1. Terapeutica
 - 7.3.2. Procedure a domicilio
- 7.4. Trattamento analgesico di 2ª linea
 - 7.4.1. Terapeutica
 - 7.4.2. Procedure a domicilio

- 7.5. Terzo passo del trattamento. Oppioidi
 - 7.5.1. Terapeutica
 - 7.5.2. Procedure a domicilio
- 7.6. Coadiuvanti
 - 7.6.1. Classificazione
 - 7.6.2. Procedure
- 7.7. Gestione interventistica del dolore
 - 7.7.1. Il rinvio a consulto
 - 7.7.2. Procedure a domicilio
- 7.8. Legalità attuale nella gestione degli analgesici oppioidi
 - 7.8.1. Quadro legale spagnolo attuale

Modulo 8. Nutrizione nell'Ospedalizzazione Domiciliare

- 8.1. Valutazione nutrizionale. Scale
 - 8.1.1. MUST
 - 8.1.2. MNA
 - 8.1.3. Parametri di laboratorio
 - 8.1.4. Parametri clinici
- 8.2. Disfagia
 - 8.2.1. Diagnosi
 - 8.2.2. Eziologia
 - 8.2.3. Gestione a domicilio
- 8.3. Paziente oncologico
 - 8.3.1. Bisogni nutrizionali nei pazienti con cancro
 - 8.3.2. Peculiarità
- 8.4. Paziente geriatrico
 - 8.4.1. Bisogni nutrizionali nei pazienti geriatrici
 - 8.4.2. Peculiarità
- 8.5. Paziente con malattie infettive
 - 8.5.1. Bisogni nutrizionali nei pazienti affetti da malattie infettive
 - 8.5.2. Peculiarità

- 8.6. Nutrizione enterale a domicilio
 - 8.6.1. Tipi di alimentazione
 - 8.6.2. Normocalorica-normoproteica
 - 8.6.3. Iperproteica-iper calorica
 - 8.6.4. Iperproteica-normocalorica
 - 8.6.5. Integrazione speciale
- 8.7. Nutrizione parenterale domiciliare
 - 8.7.1. Tipi di alimentazione
 - 8.7.2. Sonde

Modulo 9. Trattamenti speciali

- 9.1. Sieroterapia e farmaci EV
 - 9.1.1. Vie periferiche
 - 9.1.2. Vie centrali
 - 9.1.3. Combinazioni di farmaci
- 9.2. Somministrazione di emoderivati
 - 9.2.1. Concentrati di globuli rossi
 - 9.2.2. Pool di piastrine
 - 9.2.3. Plasma
 - 9.2.4. Protocolli per la trasfusione di emoderivati a domicilio
- 9.3. Farmaci sottocutanei
 - 9.3.1. Infusori elastomerici
 - 9.3.2. Trattamento con possibilità di somministrazione sottocutanea
 - 9.3.3. Combinazioni di farmaci
- 9.4. Chemioterapia a domicilio
 - 9.4.1. Classificazione
 - 9.4.2. Considerazioni
- 9.5. Trattamento con pompa per infusione endovenosa a domicilio
 - 9.5.1. Classificazione
 - 9.5.2. Considerazioni

- 9.6. Cateterizzazione della vescica e dell'apparato digerente
 - 9.6.1. Protocolli di sostituzione a domicilio
 - 9.6.2. Video di tecniche
- 9.7. Sostituzione PEG
 - 9.7.1. Protocolli di sostituzione a domicilio
 - 9.7.2. Video di tecniche
- 9.8. Sostituzione della tracheostomia
 - 9.8.1. Protocolli di sostituzione a domicilio
 - 9.8.2. Video di tecniche
- 9.9. Ottenere e trasportare campioni: analitici, di coltura, ecc.

Modulo 10. Paziente pediatrico in Ospedalizzazione Domiciliare

- 10.1. Introduzione
 - 10.1.1. Particolarità del paziente pediatrico
- 10.2. Valutazione pediatrica specifica a domicilio
 - 10.2.1. Considerazioni
- 10.3. Oncologia pediatrica
- 10.4. Infezioni in pediatria
 - 10.4.1. Classificazione
 - 10.4.2. Procedure
- 10.5. Patologia congenita
 - 10.5.1. Classificazione
 - 10.5.2. Considerazioni
- 10.6. Legalità nella cura del paziente pediatrico
 - 10.6.1. Quadro legale spagnolo
 - 10.6.2. Considerazioni

Modulo 11. Medicina preventiva nell'Ospedalizzazione Domiciliare

- 11.1. Medicina preventiva
 - 11.1.1. Concetto e nozioni generali
- 11.2. Igiene
 - 11.2.1. Considerazioni
 - 11.2.2. Procedure a domicilio
- 11.3. Colonizzazione nelle infezioni multi-farmaco resistenti. Misure a domicilio
 - 11.3.1. Colonizzazione
 - 11.3.2. Germi multiresistenti
 - 11.3.3. Misure a domicilio
- 11.4. Adeguatezza del trattamento antibiotico a domicilio
 - 11.4.1. Tipi di trattamenti
 - 11.4.2. Adeguatezza terapeutica
- 11.5. Vaccinazione in pazienti speciali
 - 11.5.1. Vaccinazioni
 - 11.5.2. Pazienti speciali

Modulo 12. Tecniche terapeutiche

- 12.1.. Paracentesi
 - 12.1.1. Procedura
 - 12.1.2. Paracentesi a domicilio
- 12.2. Toracentesi
 - 12.2.1. Procedura
 - 12.2.2. Toracentesi a domicilio
- 12.3. Artrocentesi
 - 12.3.1. Procedura
 - 12.3.2. Arttrocentesi a domicilio
- 12.4.. Ossigenoterapia
 - 12.4.1. Procedura
 - 12.4.2. Ossigenoterapia a domicilio
- 12.5. Aerosolterapia
 - 12.5.1. Procedura
 - 12.5.2. Aerosolterapia a domicilio
- 12.6. Ventilazione meccanica
 - 12.6.1. Procedura
 - 12.6.2. VM a domicilio





Modulo 13. Tecniche diagnostiche

- 13.1. ECG
 - 13.1.1. Procedura
 - 13.1.2. ECG a domicilio
- 13.2. Ecografia
 - 13.2.1. Procedura
 - 13.2.2. Ecografia a domicilio
- 13.3. Pusiometria
 - 13.3.1. Procedura
 - 13.3.2. Pulsossimetria a domicilio
- 13.4. Analisi
 - 13.4.1. Procedura
 - 13.4.2. Analisi del sangue a domicilio
- 13.5. Colture
 - 13.5.1. Procedura
 - 13.5.2. Analisi del sangue a domicilio
- 13.6. Scale (funzionale, cognitiva, valutazione nutrizionale, ecc.)
 - 13.6.1. Procedura
 - 13.6.2. Classificazione



Cogli l'opportunità e scopri gli ultimi sviluppi del settore per applicarli alla tua pratica quotidiana"

06

Metodologia

Questo programma ti offre un modo differente di imparare. La nostra metodologia si sviluppa in una modalità di apprendimento ciclico: ***il Relearning***.

Questo sistema di insegnamento viene applicato nelle più prestigiose facoltà di medicina del mondo ed è considerato uno dei più efficaci da importanti pubblicazioni come il ***New England Journal of Medicine***.



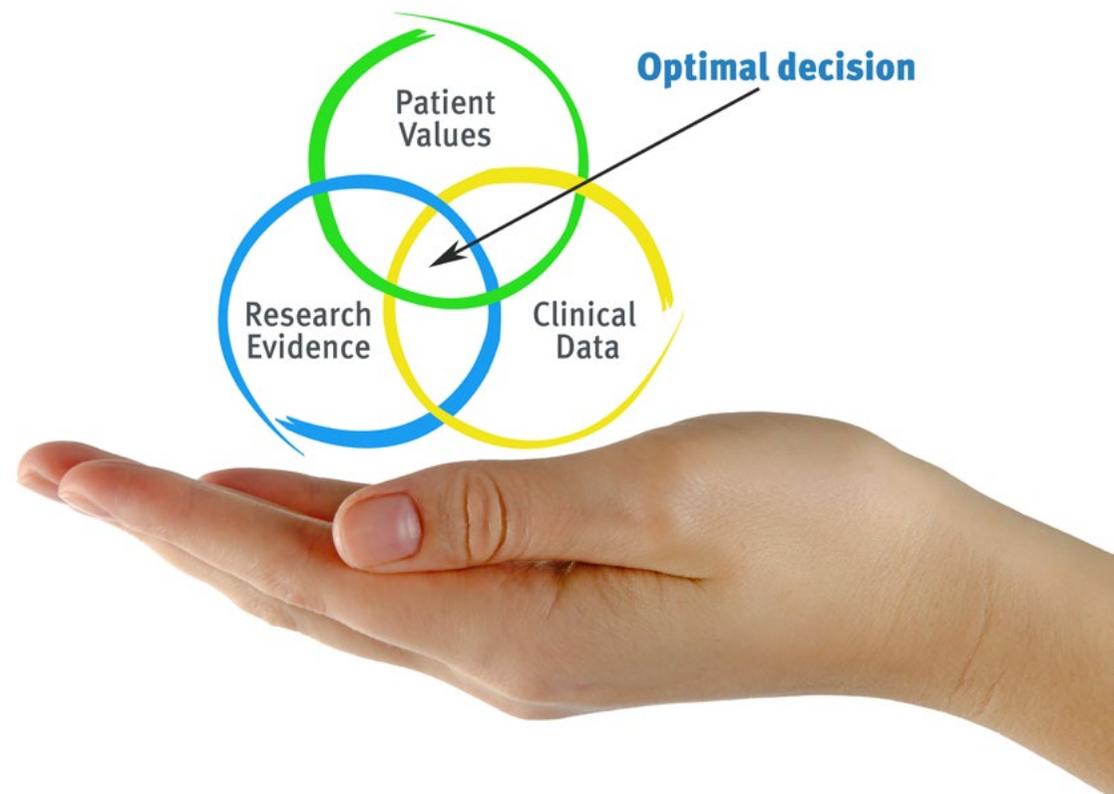
“

Scopri il Relearning, un sistema che abbandona l'apprendimento lineare convenzionale, per guidarti attraverso dei sistemi di insegnamento ciclici: una modalità di apprendimento che ha dimostrato la sua enorme efficacia, soprattutto nelle materie che richiedono la memorizzazione”

In TECH applichiamo il Metodo Casistico

Cosa dovrebbe fare un professionista per affrontare una determinata situazione? Durante il programma affronterai molteplici casi clinici simulati ma basati su pazienti reali, per risolvere i quali dovrai indagare, stabilire ipotesi e infine fornire una soluzione. Esistono molteplici prove scientifiche sull'efficacia del metodo. I fisioterapisti/chinesiologi imparano meglio e in modo più veloce e sostenibile nel tempo.

Grazie a TECH potrai sperimentare un modo di imparare che sta scuotendo le fondamenta delle università tradizionali di tutto il mondo.



Secondo il dottor Gervas, il caso clinico è una presentazione con osservazioni del paziente, o di un gruppo di pazienti, che diventa un "caso", un esempio o un modello che illustra qualche componente clinica particolare, sia per il suo potenziale didattico che per la sua singolarità o rarità. È essenziale che il caso faccia riferimento alla vita professionale attuale, cercando di ricreare le condizioni reali della pratica del fisioterapista.

“

Sapevi che questo metodo è stato sviluppato ad Harvard nel 1912 per gli studenti di Diritto? Il metodo casistico consisteva nel presentare agli studenti situazioni reali complesse per far prendere loro decisioni e giustificare come risolverle. Nel 1924 fu stabilito come metodo di insegnamento standard ad Harvard”

L'efficacia del metodo è giustificata da quattro risultati chiave:

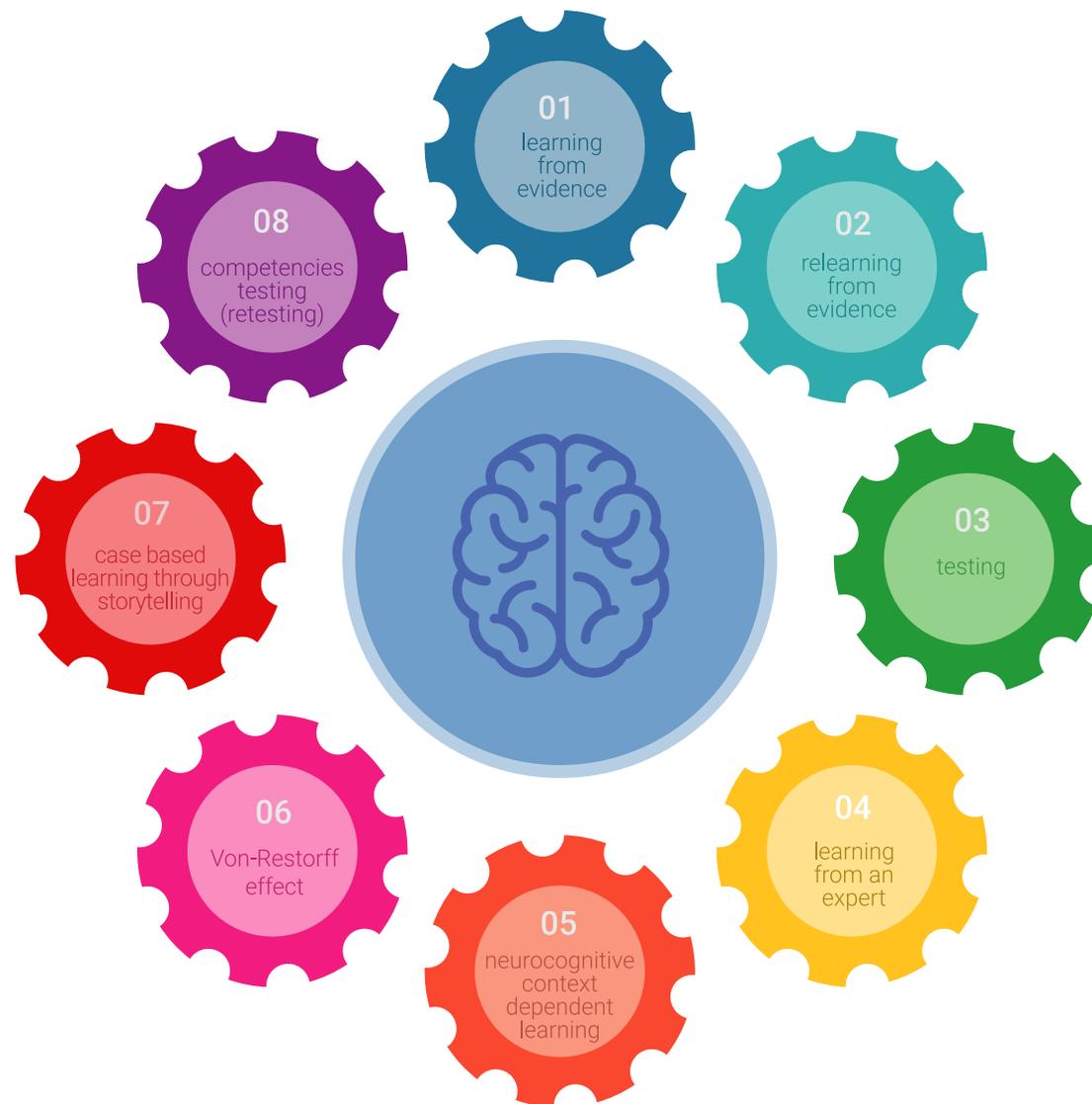
1. I fisioterapisti/chinesiologi che seguono questo metodo, non solo assimilano i concetti, ma sviluppano anche la capacità mentale, grazie a esercizi che valutano situazioni reali e richiedono l'applicazione delle conoscenze.
2. L'apprendimento è solidamente fondato su competenze pratiche, che permettono al fisioterapista/chinesiologo di integrarsi meglio nel mondo reale.
3. L'approccio a situazioni nate dalla realtà rende più facile ed efficace l'assimilazione delle idee e dei concetti.
4. La sensazione di efficienza degli sforzi compiuti diventa uno stimolo molto importante per gli studenti e si traduce in un maggiore interesse per l'apprendimento e in un aumento del tempo dedicato al corso.



Metodologia Relearning

TECH coniuga efficacemente la metodologia del Caso di Studio con un sistema di apprendimento 100% online basato sulla ripetizione, che combina 8 diversi elementi didattici in ogni lezione.

Potenziamo il Caso di Studio con il miglior metodo di insegnamento 100% online: il Relearning.



Il medico imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate utilizzando software all'avanguardia per facilitare un apprendimento coinvolgente.

All'avanguardia della pedagogia mondiale, il metodo Relearning è riuscito a migliorare i livelli di soddisfazione generale dei professionisti che completano i propri studi, rispetto agli indicatori di qualità della migliore università online del mondo (Columbia University).

Mediante questa metodologia abbiamo formato oltre 65.000 fisioterapisti/chinesiologi con un successo senza precedenti in tutte le specializzazioni cliniche indipendentemente dalla carica manuale/pratica. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e più performance, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione diretta al successo.

Nel nostro programma, l'apprendimento non è un processo lineare, ma avviene in una spirale (impariamo, disimpariamo, dimentichiamo e re-impariamo). Pertanto, combiniamo ciascuno di questi elementi in modo concentrico.

Il punteggio complessivo del nostro sistema di apprendimento è 8.01, secondo i più alti standard internazionali.



Questo programma offre i migliori materiali didattici, preparati appositamente per i professionisti:



Materiali di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati da specialisti che insegneranno nel programma universitario, appositamente per esso, in modo che lo sviluppo didattico sia realmente specifico e concreto.

Questi contenuti sono poi applicati al formato audiovisivo che supporterà la modalità di lavoro online di TECH. Tutto questo, con le ultime tecniche che offrono componenti di alta qualità in ognuno dei materiali che vengono messi a disposizione dello studente.



Tecniche e procedure di fisioterapia in video

TECH introduce le ultime tecniche, gli ultimi progressi educativi e l'avanguardia delle tecniche attuali della fisioterapia/chinesiologia. Il tutto in prima persona, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato affinché tu lo possa assimilare e comprendere. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte che vuoi.



Riepiloghi interattivi

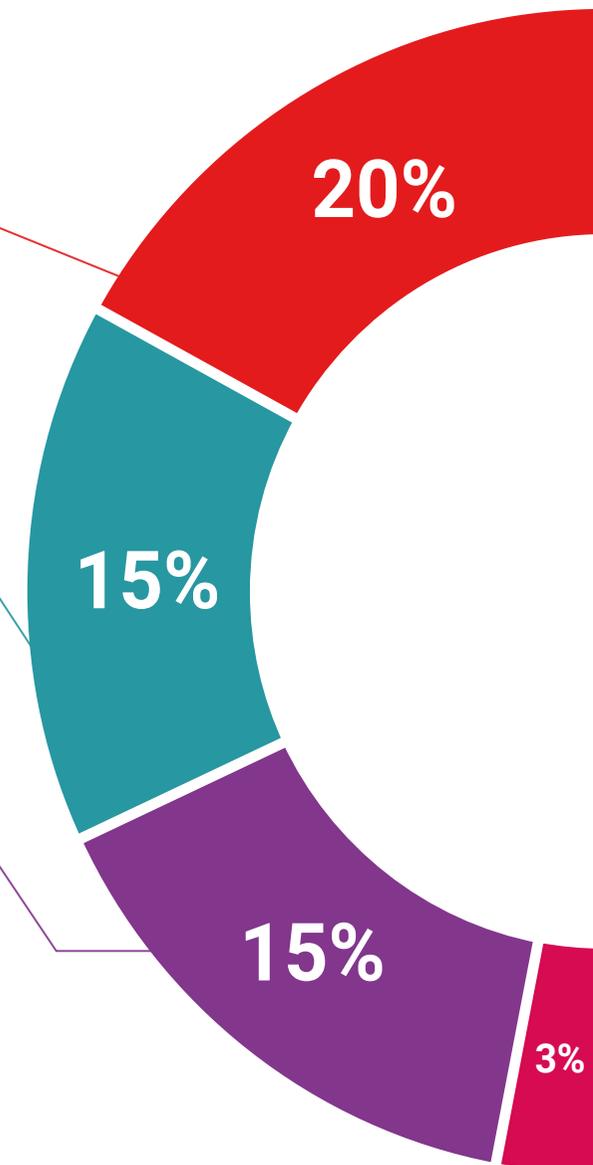
Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

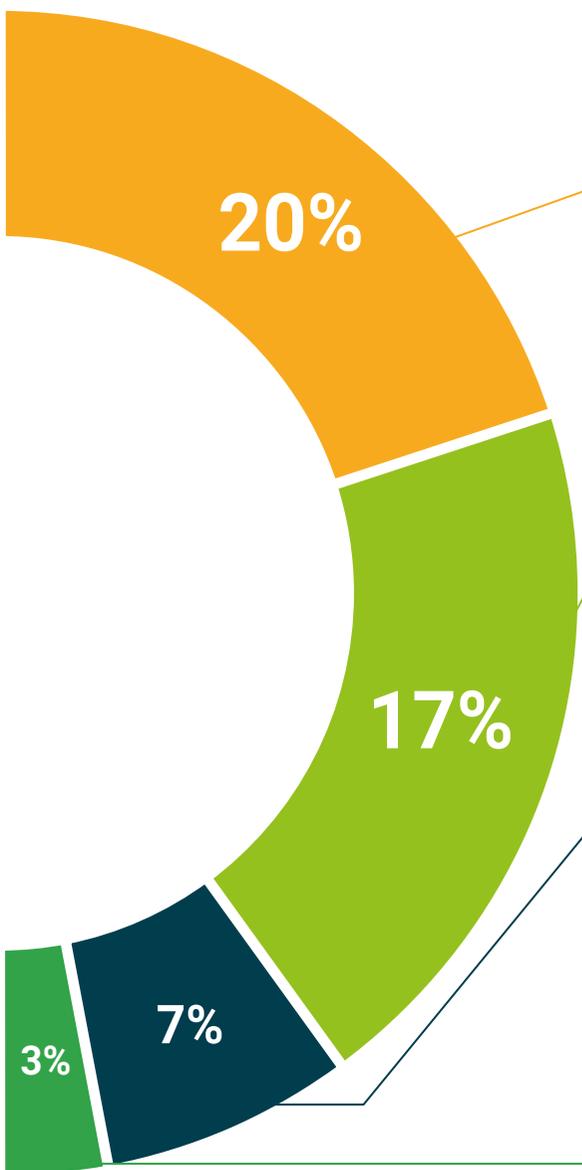
Questo sistema di specializzazione unico per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".



Letture complementari

Articoli recenti, documenti di consenso e linee guida internazionali, tra gli altri. Nella biblioteca virtuale di TECH potrai accedere a tutto il materiale necessario per completare la tua specializzazione.





Analisi di casi elaborati e condotti da esperti

Un apprendimento efficace deve necessariamente essere contestuale. Per questa ragione, TECH ti presenta il trattamento di alcuni casi reali in cui l'esperto ti guiderà attraverso lo sviluppo dell'attenzione e della risoluzione di diverse situazioni: un modo chiaro e diretto per raggiungere il massimo grado di comprensione.



Testing & Retesting

Valutiamo e rivalutiamo periodicamente le tue conoscenze durante tutto il programma con attività ed esercizi di valutazione e autovalutazione, affinché tu possa verificare come raggiungi progressivamente i tuoi obiettivi.



Master class

Esistono evidenze scientifiche sull'utilità dell'osservazione di esperti terzi: la denominazione "Learning from an Expert" rafforza le conoscenze e i ricordi e genera sicurezza nel futuro processo decisionale.



Guide di consultazione veloce

TECH ti offre i contenuti più rilevanti del corso in formato schede o guide di consultazione veloce. Un modo sintetico, pratico ed efficace per aiutare lo studente a progredire nel suo apprendimento.



07

Titolo

Il Master Privato in Ospedalizzazione Domiciliare ti garantisce, oltre alla preparazione più rigorosa e aggiornata, l'accesso a una qualifica di Master Privato rilasciata da TECH Università Tecnologica.



“

Porta a termine questo programma e ricevi la tua qualifica universitaria senza spostamenti o fastidiose formalità”

Questo Master Privato in Ospedalizzazione Domiciliare possiede il programma scientifico più completo e aggiornato del mercato.

Dopo aver superato la valutazione, lo studente riceverà mediante lettera certificata* con ricevuta di ritorno, la sua corrispondente qualifica di **Master Privato** rilasciata da **TECH Università Tecnologica**.

Il titolo rilasciato da **TECH Università Tecnologica** esprime la qualifica ottenuta nel Master Privato, e riunisce tutti i requisiti comunemente richiesti da borse di lavoro, concorsi e commissioni di valutazione di carriere professionali.

Titolo: **Master Privato in Ospedalizzazione Domiciliare**

N. Ore Ufficiali: **1.500 o.**



*Apostille dell'Aia Se lo studente dovesse richiedere che il suo diploma cartaceo sia provvisto di Apostille dell'Aia, TECH EDUCATION effettuerà le gestioni opportune per ottenerla ad un costo aggiuntivo.

futuro
salute fiducia persone
educazione informazione tutor
garanzia accreditamento insegnamento
istituzioni tecnologia apprendimento
comunità impegno
attenzione personalizzata innovazione
conoscenza presente qualità
formazione online
sviluppo istituzioni
classe virtuale lingue

tech università
tecnologica

Master Privato

Ospedalizzazione

Domiciliare

- » Modalità: online
- » Durata: 12 mesi
- » Titolo: TECH Università Tecnologica
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

Master Privato

Ospedalizzazione
Domiciliare

