

Mastère Spécialisé

Hospitalisation à Domicile en Infirmierie





Mastère Spécialisé Hospitalisation à Domicile en Infirmierie

Modalité: En ligne

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

60 ECTS

Heures de cours: 1.500 h.

Accès au site web: www.techtitute.com/infirmierie/master/master-hospitalisation-domicile-infirmierie

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 12

04

Direction de la formation

page 16

05

Structure et contenu

page 22

06

Méthodologie

page 32

07

Diplôme

page 40

01 Présentation

Les soins de santé ont progressé de manière intensive ces dernières années. L'approche de qualité globale, qui inclut non seulement le bien-être médical, mais aussi le bien-être émotionnel du patient, a entraîné un changement dans le travail de soins. En ce sens, l'hospitalisation à domicile est un progrès qui permet de soigner certaines affections chez le patient, en évitant le déplacement à l'hôpital, ce qui se traduit par un avantage en termes d'occupation et de confort du patient. Ce mastère a été créé pour fournir au personnel infirmier les compétences nécessaires pour travailler dans ce type de soins.



A close-up photograph of human skin, showing fine hairs and a small, reddish, irritated area. A blue medical wire is visible in the lower-left corner, partially obscured by the skin's texture. The image is set against a background of green and white geometric shapes.

“

Le Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile en Infirmierie vous offre la formation la plus intensive et la plus complète du marché de l'enseignement en ligne, avec un système d'apprentissage totalement adaptable à vos besoins”

L'hospitalisation à domicile est le moteur du changement des soins de santé modernes, des soins centrés sur les personnes et leurs besoins sanitaires et sociaux.

L'évolution démographique appelle à repenser de fond en comble les soins de santé, jusqu'alors axés sur les processus aigus et la guérison comme objectif principal, et sur les hôpitaux comme centre de soins; vers des soins infirmiers qui pour centre la personne et son environnement immédiat, le domicile où elle vit. Sans oublier l'importance de la qualité des soins ou l'utilisation des ressources à forte intensité hospitalière, mais en étant beaucoup plus efficaces dans l'utilisation et la consommation des ressources tant publiques que privées.

Nos patients et utilisateurs auxquels nous sommes redevables ont déjà connu le changement que, année après année, et depuis des décennies, nous entendons des différentes sociétés scientifiques et gestionnaires de la santé. Comme nous l'avons vu, nous avons une société vieillissante, avec des problèmes chroniques qui deviennent plus aigus et avec des besoins de soins en dehors du cadre hospitalier, mais avec l'intensité, la technologie et les connaissances qui sont fournies quotidiennement dans nos hôpitaux. Et ici, les unités d'Hospitalisation à Domicile sont les mieux formées et les mieux préparées pour conduire le changement.

Ce programme vise à approfondir tous les aspects qui rendent l'hospitalisation à domicile unique et différent des autres spécialités, mais aussi montrer les faiblesses et les opportunités d'avenir qui nous attendent, en tirant parti des nouvelles technologies éducatives.

Le programme est rigoureusement présenté avec les dernières preuves scientifiques et les cas cliniques dans lesquels nous pouvons faire avancer nos connaissances, afin de partager des expériences et des techniques novatrices déjà réalisées par certains professionnels et dans les différentes unités d'hospitalisation à domicile à travers le monde.

Ce **Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile en Infirmierie**, contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché. Les caractéristiques les plus importantes du cours sont:

- ◆ Développement de plus de 100 cas pratiques présentés par des experts en hospitalisation à domicile, gestion du patient chronique complexe et soins palliatifs
- ◆ Les contenus graphiques, schématiques et éminemment pratiques avec lesquels ils sont conçus fournissent des informations scientifiques et sanitaires essentielles pour une pratique professionnelle de qualité
- ◆ Nouveautés sur le rôle du professionnel des soins infirmiers dans l'Hospitalisation à Domicile
- ◆ Il contient des exercices pratiques où le processus d'auto-évaluation peut être réalisé pour améliorer l'apprentissage
- ◆ Système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour la prise de décision sur les situations présentées
- ◆ Avec un accent particulier sur les soins infirmiers basés sur des preuves et les méthodologies de l'enquête sur l'Hospitalisation à Domicile
- ◆ Le tout sera complété par des cours théoriques, des questions à l'expert, des forums de discussion sur des sujets controversés et un travail de réflexion individuel
- ◆ Les contenus sont disponibles à partir de tout appareil fixe ou portable doté d'une connexion internet



“ Tout ce que le professionnel des soins infirmiers doit maîtriser pour répondre à tous les besoins du patient en soins à domicile dans un mastère de haute qualité d'enseignant ”

“

Avec les systèmes d'apprentissage les plus développés du paysage éducatif, pour vous offrir une expérience de formation confortable, simple et stimulante du début à la fin”

Son corps enseignant est composé de professionnels prestigieux et renommés, ayant une longue carrière dans le domaine des soins de santé, de l'enseignement et de la recherche, qui ont travaillé dans différents hôpitaux, développant une expérience professionnelle et pédagogique qu'ils délivrent de manière extraordinaire dans ce Mastère.

Dans la conception méthodologique de ce Mastère, élaboré par une équipe multidisciplinaire d'experts en e-learning, les dernières avancées de la technologie éducative sont intégrées dans la création de nombreux outils pédagogiques multimédias qui permettent au professionnel, essentiellement basé sur la méthode scientifique, de faire face à la résolution de problèmes réels de sa pratique clinique habituelle, ce qui vous permettra de progresser dans l'acquisition des connaissances et le développement des compétences qui auront un impact sur votre travail futur.

Il convient de noter que chacun des contenus générés, ainsi que les vidéos, les auto-examens, les cas cliniques et les examens modulaires, ont été minutieusement revus, mis à jour et intégrés par les enseignants et l'équipe d'experts qui composent le groupe de travail, afin de faciliter le processus d'apprentissage de manière didactique et échelonnée permettant d'atteindre les objectifs du programme d'enseignement.

Mettez-vous entre les mains des meilleurs et apportez à votre formation les connaissances d'un expert dans ce type d'intervention sanitaire.

Acquérir les connaissances nécessaires pour appliquer tous les soins dont le patient chronique hospitalisé à domicile a besoin, avec les particularités de la prise en charge chez lui.



02 Objectifs

Avec ce mastère, vous acquerez les connaissances scientifiques les plus récentes et les plus innovantes dans le domaine de l'hospitalisation à domicile et de la prise en charge des patients chroniques. Ainsi que celles ayant des besoins palliatifs et de leur traitement, ce qui vous permettra de développer les compétences qui feront de votre pratique clinique quotidienne un bastion des normes des meilleures preuves scientifiques disponibles, avec un sens critique, innovant, multidisciplinaire et intégratif.





“

Notre objectif est de vous donner la meilleure formation dans ce domaine, afin que vous puissiez exercer en tant qu'expert et donner à vos patients la meilleure qualité de soins”



Objectif général

- Mettre à jour le professionnel infirmier, à travers les meilleures preuves scientifiques, pour la gestion des maladies et des patients dans le domaine de l'hospitalisation à domicile, comme une alternative efficace à l'hospitalisation conventionnelle



Ce mastère est le meilleur moyen de se mettre à jour en matière d'Hospitalisation à Domicile en Infirmierie”





Objectifs spécifiques

- ♦ Fournir aux participants des informations avancées, approfondies, actualisées et multidisciplinaires permettant une approche globale du processus santé-maladie infectieuse, de l'utilisation des antibiotiques et de la résistance aux antibiotiques
- ♦ Fournir une formation théorique et pratique qui permettra un diagnostic clinique de certitude soutenu par l'utilisation efficace des méthodes de diagnostic pour indiquer une thérapie intégrale efficace
- ♦ 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
- ♦ Expliquer la prise en charge des patients chroniques complexes à domicile, afin d'éviter les exacerbations et d'en réduire la gravité
- ♦ Aborder le rôle important du gestionnaire de cas tant hospitalier que communautaire
- ♦ 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 de la maison
- ♦ Identifier les principaux syndromes cliniques avec les possibilités de traitement et de suivi de l'hospitalisation à domicile
- ♦ Souligner l'importance de contrôler les maladies chroniques en période de stabilité afin de réduire la morbidité et la mortalité, les visites aux urgences et les admissions conventionnelles
- ♦ Souligner les besoins palliatifs comme l'un des camps avec la plus grande progression de l'hospitalisation à domicile
- ♦ Développer le concept de mort digne, soins infirmiers et accompagnement des derniers moments de la vie
- ♦ Souligner la nécessité d'envisager la vaccination des malades ayant des besoins spéciaux afin de réduire la charge de maladie

03

Compétences

Après avoir étudié tous les contenus et atteint les objectifs du **Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile en Infirmierie**, le professionnel pourra avoir une meilleure compétence et performance, en soutenant sa pratique infirmière quotidienne dans les avancées scientifiques les plus importantes du moment. Avec une approche pluridisciplinaire et intégratrice de la prise en charge des patients avec des besoins de traitement ou de gestion d'intensité hospitalière à leur domicile, qui en fera une référence obligatoire dans son domaine d'action.





“

Maîtrisez tous les protocoles et techniques de soins à domicile avec un Mastère axé sur l'apprentissage pratique qui vous propulsera vers l'excellence dans votre profession”



Compétences de base

- ♦ Appliquer la méthode épidémiologique et clinique aux soins collectifs ou individuels pour résoudre les principaux problèmes de santé à domicile
- ♦ Effectuer une lecture critique de la littérature scientifique tout en ayant les outils pour communiquer ses résultats de recherche
- ♦ 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 hospitalisation à domicile spécifiquement et de la santé en général
- ♦ Développer l'apprentissage de l'apprentissage comme l'une des compétences les plus importantes pour tout professionnel aujourd'hui, qui est obligé de se former et d'améliorer constamment ses compétences professionnelles en raison du processus vertigineux et accéléré de production de connaissances scientifiques



Compétences générales

- ♦ Augmenter leurs capacités diagnostiques et thérapeutiques pour les maladies chroniques et les soins de santé de leurs patients en général, par l'étude approfondie des dernières avancées scientifiques, épidémiologiques, cliniques, physiopathologiques, diagnostiques et thérapeutiques de ces maladies
- ♦ Affiner 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 patients individuels, ainsi que d'équipes de recherche scientifique
- ♦ Développer des compétences pour l'auto-amélioration, en plus d'être capable de fournir 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 de les maladies chroniques afin d'acquérir et de développer une culture de la prévention dans la population, basée 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 morbidité et de mortalité
- ♦ Identifier et analyser les dernières informations scientifiques en matière de soins à domicile, afin de concevoir des plans et des programmes permettant de les maîtriser
- ♦ 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 leur permettre de prendre des mesures pour les contrôler dans la communauté, dans des conditions réelles et/ou modélisées
- ♦ Diagnostiquer en temps utile les maladies les plus fréquentes ou nouvelles sur la base des manifestations cliniques afin de les traiter, de les réhabiliter et de les contrôler correctement
- ♦ 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
- ♦ 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 de thérapeutiques rationnelles et étayées par les meilleures preuves scientifiques
- ♦ Développer des compétences pour la pratique des techniques diagnostiques-thérapeutiques à domicile



*Agir avec la confiance
d'un infirmier spécialiste de
l'hospitalisation à domicile*

04

Direction de la formation

Le programme d'enseignement fait appel à des médecins et spécialistes reconnus, à des professeurs et des experts universitaires, ayant de nombreuses publications, une expérience d'enseignement et une expérience professionnelle dans de nombreux hôpitaux, où de nombreuses maladies étudiées ont une forte morbidité. Le corps enseignant est composé d'une équipe multidisciplinaire de professionnels infirmiers dans leurs multiples spécialités, telles que la médecine interne, la médecine familiale, la médecine palliative, la médecine préventive, entre autres.



“

Mettez-vous entre les mains des meilleurs professionnels du secteur et apprenez de première main tout ce que vous devez savoir sur la réalité de cette profession passionnante”

Direction



Dr. Lafuente Sanchis, Manuel Pablo

- ♦ Diplômé en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence. Espagne
- ♦ Chef du service de l'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs. Hôpital Universitaire La Ribera
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire. Hôpital Virgen de los Lirios de Alcoy. Espagne
- ♦ Expert universitaire en Soins Palliatifs. Université internationale de La Rioja
- ♦ Expert Universitaire en enseignement Universitaire. Université Catholique de Valence
- ♦ Instructrice en Simulation Clinique. Université Catholique de Murcie
- ♦ Membre de la Société Espagnole d'Hospitalisation à Domicile
- ♦ Membre de la Société Espagnole de Simulation Clinique
- ♦ Professeur de la Licence pour le diplôme d'infirmier. Urgences. Université Catholique de Valence
- ♦ Professeur Master Soins Palliatifs Tech Université
- ♦ Professeur Master en Urgences. Infirmierie. Université Européenne de Valence



Professeurs

Mme Amoros Cantero, Aurora

- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers. Université de Valence
- ◆ Infirmière en Médecine Préventive. Hôpital Universitaire La Ribera

Dr. Alina Clep, Camelia

- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université "Iuliu-Hatieganu", Cluj- Napoca Roumanie
- ◆ Spécialiste en Médecine Interne. Hôpital Universitaire La Ribera. Alzira. Espagne
- ◆ Chef du service de l'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs
- ◆ Expert universitaire en Soins Palliatifs. Université internationale de La Rioja
- ◆ Master en Maladies Chroniques Université de Barcelone
- ◆ Membre de la Société Espagnole de Médecine Interne
- ◆ Membre de la Société Espagnole d'Hospitalisation à Domicile
- ◆ Membre de la Société Espagnole de Soins Palliatifs

Mme Alcover Pons, Marta

- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers. Université de Valence
- ◆ Infirmière en Médecine Préventive Hôpital Universitaire La Ribera. Alzira

Dr. Bou Monterde, Ricardo

- ◆ Diplômé en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence. Espagne
- ◆ Spécialiste en Médecine Préventive et Santé Publique
- ◆ Diplômé en Médecine et en Chirurgie. Département de Santé Publique. Université de Barcelona
- ◆ Chef du Service de Médecine Préventive et de Santé Publique. Hôpital Universitaire La Ribera. Valence

Dr. Bustos, Loida Flor

- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence. Espagne
- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire. Hôpital Clinique Universitaire de Valence
- ◆ Médecin adjoint Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs de l'Hôpital Universitaire de la Ribera. Valence

Dr. Ciancotti Oliver, Lucía

- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence. Espagne
- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire. Hôpital Lluís Alcanyis. Xàtiva.
- ◆ Spécialiste en Médecine Préventive, santé publique et hygiène. Hospital Dr. Peset. Valence
- ◆ Médecin Assistant du Service d' Médecine Préventive à l'Hôpital Universitaire La Ribera. Valence.
- ◆ Membre de la Société Espagnole de Médecine Préventive, de Santé Publique et d'Hygiène.
- ◆ Maîtrise en Santé publique et gestion sanitaire. Université de Valence.

M. García-Noblejas Julià, Pablo

- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers. Université de Valence. Espagne
- ◆ Infirmier Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs. Hôpital Universitaire La Ribera
- ◆ Master en gestion Hospitalière Université Catholique de Valence. Espagne

Dr. Jara Calabuig, Irina

- ◆ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Reus. España
- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire. Hôpital Virgen de los Lirios. Alcoy.
- ◆ Master en Soins Palliatifs. Université de Valladolid
- ◆ Médecin Adjoint Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs

Dr. Martín Marco, Antonio

- ◆ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Zaragoza Espagne
- ◆ Spécialiste en Médecine Interne. Hôpital Arnau de Vilanova, Lleida Espagne
- ◆ Médecin Adjoint de l'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs
- ◆ Responsable de l'Unité de Soins Palliatifs
- ◆ Master en Soins d'Urgence
- ◆ Membre de la Société Espagnole d'Oncologie Médicale

Mme Marqués Aguilar, Elvira

- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers. Université de Valence. Campus La Fe. Espagne
- ◆ Master en Santé Scolaire
- ◆ Gestionnaire de cas pour les patients chroniques complexes. École d'Études de Santé de Valence
- ◆ Chef du service de l'Hospitalisation à domicile et soins palliatifs

Dr. Santander López, Jorge

- ◆ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Mendoza. Argentine
- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire. Hôpital Universitaire La Fe Valence. Espagne
- ◆ Médecin Adjoint Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs

Mme Sanchis Aguilar, Paula

- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers
- ◆ Chef du service de l'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs. Hôpital Universitaire La Ribera
- ◆ Gestionnaire de cas pour les patients chroniques complexes. EVES

Dr. Tarraso Gómez, M^a Luisa

- ◆ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valence. España
- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire
- ◆ Master en Soins Palliatifs. Université de Valladolid
- ◆ Médecin Adjoint Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs. Hôpital Universitaire La Ribera
- ◆ Docteur Adjoint Unité de la douleur. Hôpital Universitaire La Ribera
- ◆ Professeur Master en Soins Intensifs et Urgences. Université Européenne de Valence

Dr. Torrijos Pastor, Antonio

- ◆ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Cádiz España
- ◆ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire. Hôpital Marina Baixa. Villajoyosa.
- ◆ Master Universitaire en Soins Palliatifs. Université de Valladolid
- ◆ Médecin Adjoint Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs

Mme Vila Herranz, Mireia

- ◆ Diplôme Universitaire en Soins Infirmiers. Université Catholique de Valence. Espagne
- ◆ Cours Universitaire Maladies en phase terminale et Soins Palliatifs pour les soins Infirmiers
- ◆ Chef du service de l'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs.
- ◆ Professeur de Cours de Formation en Soins Palliatifs. EVES

05

Structure et contenu

Le programme d'enseignement a été créé par un groupe de professionnels de la santé de diverses spécialités, dotés d'une vaste expérience clinique, de recherche et d'enseignement, soucieux d'intégrer les connaissances scientifiques les plus récentes en matière d'hospitalisation à domicile afin d'assurer la formation et le perfectionnement professionnel permettant d'améliorer la pratique clinique quotidienne des professionnels qui s'occupent de patients ou de populations la communauté.



“

*Le programme le plus complet de ce domaine,
pour vous emmener progressivement à travers
tous les apprentissages dont vous avez besoin
pour exercer de manière compétente votre travail”*

Module 1. Organisation de l'Hospitalisation à Domicile

- 1.1. Introduction et justification
 - 1.1.1. Introduction
 - 1.1.2. Justification
- 1.2. Antécédents d'Hospitalisation à domicile
 - 1.2.1. Revue 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 basés sur les soins primaires
 - 1.3.3. Service d'aide à domicile
- 1.4. Différences entre l'UHD et les soins à domicile provenant des soins primaires et d'autres modèles de soins à domicile (PADES, ESAD).
 - 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 conventionnelle
- 1.6. Répertoire des services
 - 1.6.1. Régime de sortie anticipée
 - 1.6.2. Régime de sortie technologique
 - 1.6.3. Schéma des fonctions de soutien
- 1.7. Critères généraux d'inclusion et d'exclusion
 - 1.7.1. Volontaire
 - 1.7.2. Critères sociaux
 - 1.7.3. Critères géographiques
 - 1.7.4. Critères médicaux

- 1.8. Intégration avec les différents niveaux de soin
 - 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. Généralités. Recherche et enseignement

- 2.1. Gestion des processus
 - 2.1.1. Évaluation préalable à l'entrée
 - 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
- 2.4. Indicateurs de qualité
 - 2.4.1. Indicateurs de gestion
 - 2.4.2. Indicateurs cliniques
- 2.5. Recherche à l'UHD
 - 2.5.1. Axes de travail actuels et futurs de HaD
- 2.6. Enseignement de premier cycle et de troisième cycle
 - 2.6.1. Enseignement de premier cycle
 - 2.6.2. Enseignement supérieur



- 2.7. Perspectives d'avenir
 - 2.7.1. Défis futurs
- 2.8. Télémédecine
 - 2.8.1. Concept et considérations.
- 2.9. Gestion de cas
 - 2.9.1. Infirmierie de gestion des cas hospitaliers
 - 2.9.2. Infirmierie de gestion 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. Un patient gériatrique fragile
 - 3.1.1. Particularités chez les patients gériatriques
 - 3.1.2. Modèle de relation avec les résidences assistées
 - 3.1.3. Traitement chez les patients âgés
- 3.2. Traitement chez les patients âgés
 - 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 palliatif oncologique et 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 de la santé mentale à domicile
- 3.7. Patient pédiatrique
 - 3.7.1. Considérations sur le patient pédiatrique

Module 4. Syndromes subsidiaires pour la prise en charge à domicile

- 4.1. Insuffisance cardiaque
 - 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. EPOC
 - 4.2.1. Critères d'admission et d'exclusion
 - 4.2.2. Gestion des symptômes et traitement à domicile
- 4.3. Soins aux patients post-chirurgicaux
 - 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 fonctionnalité. Fractures
 - 4.6.1. Échelles de fonctionnalité
 - 4.6.2. Possibilités de réadaptation à domicile
- 4.7. Les syndromes néphro-urologiques
 - 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 au domicile
 - 5.1.3. Aspirations bronchiques. 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 hépatique
 - 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 cures
- 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 dans les soins Palliatifs
 - 6.1.2. Anamnèse dans les Soins Palliatifs
 - 6.1.3. L'importance de la situation familiale et sociale 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. La famille 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
 - 6.3.2. Modèles
- 6.4. La gestion de la douleur dans les 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
 - 6.5.1. Étiologie
 - 6.5.1. Gestion au domicile
- 6.6. Contrôle du délire
 - 6.6.1. Diagnostic
 - 6.6.2. Étiologie
 - 6.6.3. Gestion au domicile
- 6.7. Prise en charge des nausées et des vomissements
 - 6.7.1. Diagnostic
 - 6.7.2. Étiologie
 - 6.7.3. Gestion au domicile
- 6.8. Altérations du rythme intestinal. Diarrhée et constipation
 - 6.8.1. Diagnostic
 - 6.8.2. Étiologie
 - 6.8.3. Gestion au domicile
- 6.9. Anorexie-cachexie
 - 6.9.1. Diagnostic
 - 6.9.2. Étiologie
 - 6.9.3. Gestion au domicile
- 6.10. Gestion au domicile Insomnie-Anxiété
 - 6.10.1. Diagnostic
 - 6.10.2. Étiologie
 - 6.10.3. Gestion au domicile
- 6.11. Derniers jours et sédation palliative
 - 6.11.1. Critères de fin de vie
 - 6.11.2. Sédation palliative vs euthanasie passive vs euthanasie active
 - 6.11.3. Gestion au domicile
- 6.12. Le deuil et les soins aux familles
 - 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
 - 6.13.2. Aspects juridiques des soins palliatifs
- 6.14. Les 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 au 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 au domicile
- 7.4. Traitement analgésique de 2ème ligne
 - 7.4.1. Thérapeutique
 - 7.4.2. Procédures au domicile
- 7.5. Traitement antalgique de palier III. Opioïdes
 - 7.5.1. Thérapeutique
 - 7.5.2. Procédures au 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 au 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. Échelles
 - 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 au domicile
- 8.3. Patient oncologique
 - 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 atteint de maladies infectieuses
 - 8.5.1. Besoins nutritionnels des patients atteints d'infections
 - 8.5.2. Particularités
- 8.6. La nutrition entérale à domicile
 - 8.6.1. Les types de nutrition
 - 8.6.2. Normocalorique-normoprotecteur
 - 8.6.3. Hyperprotéique-Hypercalorique
 - 8.6.4. Hyperprotéique-Normocalorique
 - 8.6.5. Supplémentation spéciale
- 8.7. Nutrition parentérale à domicile
 - 8.7.1. Les types de nutrition
 - 8.7.2. Sondes

Module 9. Soins infirmiers en hospitalisation à domicile

- 9.1. Évaluation des soins infirmiers. Échelles
 - 9.1.1. Évaluation des soins infirmiers
 - 9.1.2. Échelles
- 9.2. Plan de soins infirmiers
 - 9.2.1. Soins infirmiers
 - 9.2.2. Plan de soins infirmiers
- 9.3. Éducation sanitaire des patients et des familles
 - 9.3.1. Éducation sanitaire des patients
 - 9.3.2. Éducation sanitaire de la famille
- 9.4. Cuidados Post-Chirurgicale
 - 9.4.1. Comment réaliser les soins post-chirurgicaux?
- 9.5. Les escarres
 - 9.5.1. Comment traiter les escarres?
- 9.6. Techniques spéciales dans les cures (VAC, Fomentation, etc...)
 - 9.6.1. Principales techniques spéciales dans les cures
- 9.7. Techniques de soins infirmiers
 - 9.7.1. PICC, ligne médiane
 - 9.7.2. PEG
 - 9.7.3. Trachéostomie
 - 9.7.4. Cathétérisme vésical
 - 9.7.5. Cathétérisme digestif (nasogastrique, rectal)
 - 9.7.6. Pompes à perfusion I/v et s/c
 - 9.7.7. Urostomie et néphrostomie
 - 9.7.8. Drains chirurgicaux
- 9.8. Sérothérapie et médicaments e/v
 - 9.8.1. Routes périphériques
 - 9.8.2. Lignes centrales
- 9.9. Administration de produits sanguins
 - 9.9.1. Classification
 - 9.9.2. Procédures
- 9.10. Prélèvement et transport d'échantillons: analyses, cultures
 - 9.10.1. Procédures d'extraction
 - 9.10.2. Types de tests et d'échantillons

Module 10. Patients pédiatriques en hospitalisation 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. Les 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. La Médecine Préventive
 - 11.1.1. Concepts et généralités
- 11.2. Hygiène
 - 11.2.1. Considérations
 - 11.2.2. Procédures au domicile
- 11.3. Colonisation dans les infections Multirésistantes. Mesures au domicile
 - 11.3.1. Colonisation
 - 11.3.2. Des Germes Multirésistants
 - 11.3.3. Mesures au domicile
- 11.4. Adéquation du traitement antibiotique au domicile
 - 11.4.1. Types de traitements
 - 11.4.2. L'adéquation thérapeutique
- 11.5. Vaccination chez des patients particuliers
 - 11.5.1. Vaccins
 - 11.5.2. Des patients particuliers

Module 12. Techniques thérapeutiques

- 12.1. Paracentèse
 - 12.1.1. Procédure
 - 12.1.2. Paracentèse à domicile
- 12.2. Thoracocentèse
 - 12.2.1. Procédure
 - 12.2.2. Thoracentesis à domicile
- 12.3. Arthrocentèse
 - 12.3.1. Procédure
 - 12.3.2. Arthrocentèse au 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 au domicile
- 12.6. Ventilation mécanique
 - 12.6.1. Procédure
 - 12.6.2. MV au domicile

Module 13. Techniques de diagnostic

- 13.1. ECG
 - 13.1.1. Procédure
 - 13.1.2. ECG au domicile
- 13.2. Échographie
 - 13.2.1. Procédure
 - 13.2.2. Échographie au domicile
- 13.3. Pusioximétrie
 - 13.3.1. Procédure
 - 13.3.2. Pusioximétrie au domicile

- 13.4. Tests analytiques
 - 13.4.1. Procédure
 - 13.4.2. NFS au domicile
- 13.5. Cultures
 - 13.5.1. Procédure
 - 13.5.2. NFS au domicile
- 13.6. Échelles (fonctionnelles, cognitives, évaluation nutritionnelle, ...)
 - 13.6.1. Procédure
 - 13.6.2. Classification



*Une expérience éducative unique,
clé et décisive pour stimuler votre
développement professionnel”*



06

Méthodologie

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



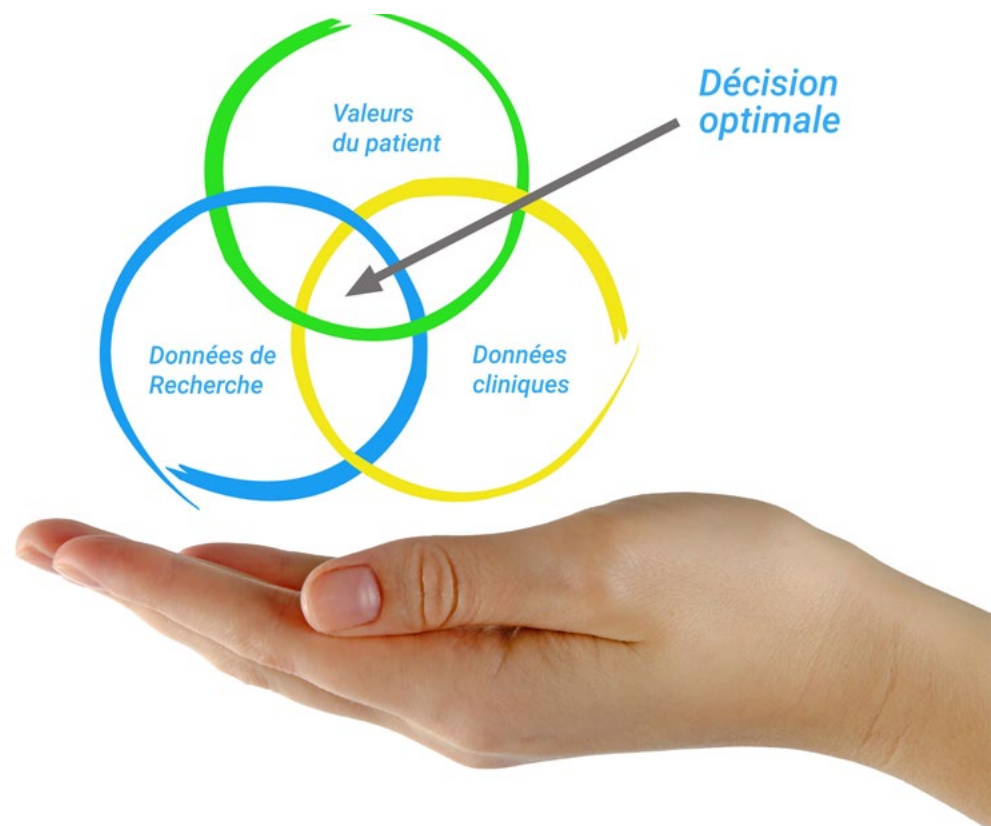
“

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, School nous utilisons la Méthode des cas

Dans une situation clinique 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 personnels infirmiers apprennent mieux, plus rapidement et plus durablement dans le temps.

Avec TECH, le personnel infirmier fait 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 réelle, en essayant de recréer les véritables conditions de la pratique professionnelle des soins infirmiers.

“

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 acquis fondamentaux:

1. Les personnels infirmiers 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 au professionnel des soins infirmiers une meilleure intégration des connaissances dans le domaine hospitalier ou des soins de santé primaires.
3. L'assimilation des idées et des concepts est rendue plus facile et plus efficace, grâce à l'utilisation de situations issues de la réalité.
4. Le sentiment d'efficacité de l'effort investi devient un stimulus très important pour les étudiants, qui se traduit par un plus grand intérêt pour l'apprentissage et une augmentation du temps passé à travailler sur le cours.



Relearning Methodology

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

Notre Université est la première au monde à combiner l'étude de cas cliniques avec un système d'apprentissage 100% en ligne basé sur la pratique et combinant un minimum de 8 éléments différents dans chaque cours. Ceci représente une véritable révolution par rapport à une simple étude et analyse de cas.



Le personnel infirmier apprendra à travers des études de cas réels ainsi qu'en s'exerçant à résoudre des situations complexes dans des environnements d'apprentissage simulés. Ces simulations sont développées à l'aide de logiciels de pointe pour faciliter l'apprentissage par immersion.

Selon les indicateurs de qualité de la meilleure université en ligne du monde hispanophone (Columbia University). La méthode Relearning, à la pointe de la pédagogie mondiale, a réussi à améliorer le niveau de satisfaction globale des professionnels finalisant leurs études.

Grâce à cette méthodologie, nous avons formé plus de 175.000 infirmiers avec un succès sans précédent et ce dans toutes les spécialités, quelle que soit la charge pratique. 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.



Ce programme offre le meilleur matériel pédagogique, soigneusement préparé pour les professionnels:



Support d'étude

Tous les contenus didactiques sont créés par les spécialistes qui vont enseigner le programme universitaire, spécifiquement pour lui, de sorte que le développement didactique est vraiment spécifique et concret.

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

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



Résumés interactifs

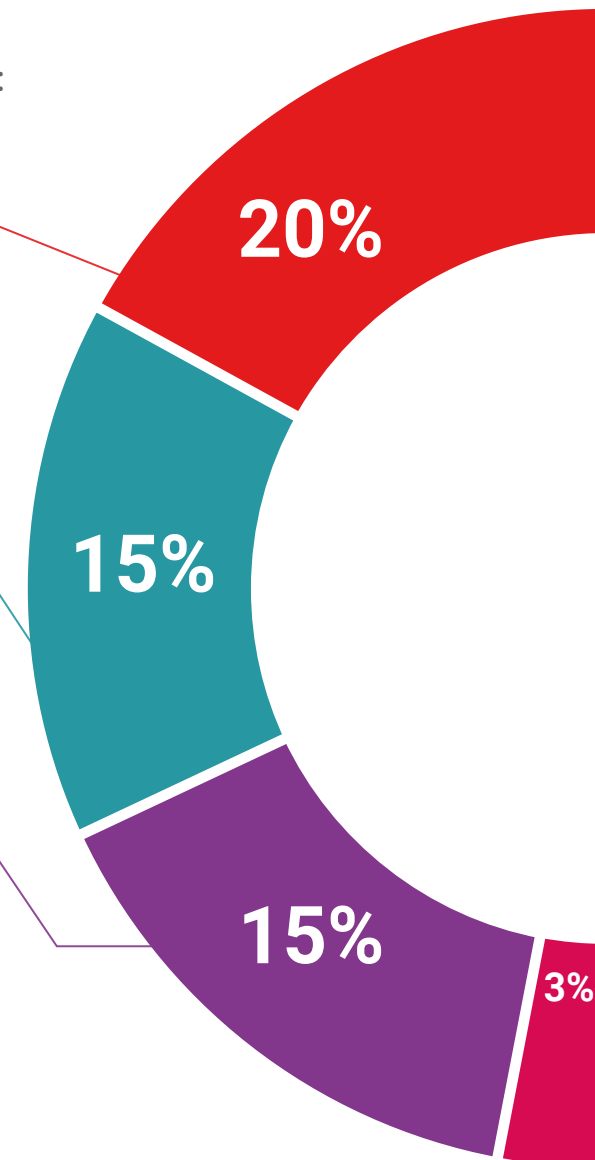
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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

Nous évaluons et réévaluons périodiquement vos connaissances tout au long du programme, par le biais d'activités et d'exercices d'évaluation et d'auto-évaluation: vous pouvez ainsi constater vos avancées et savoir si vous avez atteint vos objectifs.



Cours magistraux

Il existe des preuves scientifiques de l'utilité de l'observation par un tiers expert. La méthode "Learning from an Expert" renforce les connaissances et la mémoire, et donne confiance dans les futures 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.



07 Diplôme

Le Hospitalisation à Domicile en Infirmierie vous garantit, en plus d'une formation des plus rigoureuses et actualisées, l'accès à un diplôme de Mastère délivré par TECH Université technologique.



“

Finalisez cette formation avec succès et recevez votre diplôme universitaire sans avoir à vous soucier des déplacements ou des démarches administratives”

Ce **Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile en Infirmierie** 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 Spécialisé** par **TECH Université technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Mastère, et répond aux exigences communément demandées par les bourses d'emploi, les concours et les commissions d'évaluation des carrières professionnelles.

Diplôme: **Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile en Infirmierie**

ECTS: **60**

N.º d'heures officielles: 1.500 h.



*Apostille de La Haye Dans le cas où l'étudiant demande l'Apostille de La Haye pour son diplôme papier, TECH ÉDUCATION fera les démarches nécessaires pour l'obtenir, moyennant un coût supplémentaire.



Mastère Spécialisé

Hospitalisation
à Domicile
en Infirmierie

Modalité: En ligne

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

60 ECTS

Heures de cours: 1.500 h.

Mastère Spécialisé

Hospitalisation à Domicile en Infirmierie

