

Mastère Hybride

Hospitalisation à Domicile
en Infirmierie





tech université
technologique

Mastère Hybride

Hospitalisation à Domicile en Infirmierie

Modalité: Hybride (En ligne et Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

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

Accueil

01

Présentation

page 4

02

Pourquoi suivre ce
Mastère Hybride?

page 8

03

Objectifs

page 12

04

Compétences

page 18

05

Direction de la formation

page 22

06

Plan d'étude

page 28

07

Pratiques Cliniques

page 38

08

Où suivre les
Pratiques Cliniques?

page 44

09

Méthodologie

page 48

10

Diplôme

page 56

01

Présentation

En quelques décennies, l'Hospitalisation à Domicile a connu un essor grâce à de nouveaux services, des lignes directrices pour les processus cliniques et des systèmes d'information et de gestion. Le personnel Infirmier a assumé la responsabilité de la mise en œuvre d'un grand nombre de ces procédures et nouvelles technologies. Dans le même temps, tous les professionnels ne parviennent pas à se tenir à jour en raison de lacunes dans le paysage pédagogique. C'est pourquoi TECH a conçu un diplôme qui intègre les aspects théoriques et pratiques de cette discipline en deux étapes distinctes. Dans un premier temps, l'accent est mis sur l'étude des concepts les plus complexes à partir d'une plateforme d'apprentissage 100% en ligne. Ensuite, l'étudiant pourra effectuer un séjour intensif de 3 semaines sur place, parrainé par un centre clinique prestigieux.





“

Formez-vous aux dernières techniques de soins palliatifs et devenez un infirmier en Hospitalisation à Domicile capable d'offrir les meilleurs soins aux patients d'oncologie”

Depuis plusieurs années, l'Hospitalisation à Domicile a été modernisée à partir de protocoles de soins beaucoup plus complets. Dans ces cas, le personnel infirmier doit relever des défis tels que l'inclusion de technologies médicales plus sophistiquées pour fournir des soins aux patients en état postopératoire, avec un cas clinique oncologique sévère ou nécessitant des soins en phase terminale en raison de leur âge avancé. À partir des principales avancées de cette discipline, les professionnels ont pu optimiser les ressources et augmenter la satisfaction des personnes admises à domicile. Paradoxalement, la plupart des infirmières ne sont pas à jour sur les guides les plus avancés de pratiques cliniques pour les soins à domicile. Cela est dû, entre autres raisons, à l'absence de programmes sur le marché de l'enseignement traitant des principales applications de ces progrès.

A partir de ce scénario, TECH a conçu une modalité éducative, pionnière en son genre, qui se compose de deux phases bien différenciées. Ainsi, le Mastère Hybride en Hospitalisation à Domicile en Infirmierie intègre d'abord une étape théorique. Au cours de cette période, l'étudiant consacrera 1500 heures à la maîtrise des concepts et des protocoles de travail à partir d'une plateforme d'apprentissage 100% en ligne et interactive. Pour ce faire, il s'appuiera sur le *Relearning*, une méthodologie didactique qui favorise l'assimilation des contenus de manière rapide et flexible. En outre, à ce moment académique, le diplôme ne sera pas soumis à des horaires ou des calendriers prédéfinis. De cette façon, chaque étudiant pourra autogérer ses progrès et mettre à jour ses compétences de manière individualisée.

La deuxième partie de ce programme comprend une pratique clinique de premier niveau, sous le garant d'un centre hospitalier de premier rang. Ce séjour, à caractère présentiel et intensif, durera 120 heures, réparties en journées consécutives du lundi au vendredi jusqu'à compléter 3 semaines. À ce stade, chaque infirmier aura accès et apprendra à utiliser des technologies de pointe, au bénéfice de patients réels nécessitant des soins spécifiques dans la zone d'Hospitalisation à Domicile. Pendant ce temps d'apprentissage immersif, le diplômé travaillera avec de grands experts qui l'aideront à clarifier les questions sur les procédures et les techniques. À son tour, un tuteur adjoint sera chargé d'inclure des tâches dynamiques qui aideront le processus de mise à jour académique.

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

- ♦ Le développement de plus de 100 cas cliniques présentés par des infirmiers experts en Hospitalisation à Domicile
- ♦ Le contenu graphique, schématique et éminemment pratique avec lequel ils sont conçus fournit des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines médicales indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Présentation d'ateliers pratiques sur les techniques diagnostiques et thérapeutiques chez le patient gravement malade
- ♦ Un système d'apprentissage interactif basé sur des algorithmes pour faciliter la prise de décision sur les situations cliniques présentées
- ♦ Directives de pratique clinique sur la gestion de différentes pathologies
- ♦ Tout cela 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
- ♦ En outre, vous pouvez effectuer un stage clinique dans l'un des meilleurs centres hospitaliers



Améliorez vos compétences en soins infirmiers pour l'évaluation nutritionnelle des patients hospitalisés à domicile grâce à ce Mastère Hybride complet"

“ *En 3 semaines d'apprentissage en présentiel, intensif et immersif, vous obtiendrez l'excellence professionnelle en mettant en œuvre les guides pratiques les plus modernes pour les soins aux malades à domicile* ”

Dans cette proposition de Mastère, de nature professionnalisante et de modalité d'apprentissage hybride, le programme est destiné à mettre à jour les professionnels de l'Infirmierie qui ont besoin d'un haut niveau de qualification. Les contenus sont basés sur les dernières preuves scientifiques, et orientés de manière didactique pour intégrer les connaissances théoriques dans la pratique infirmière. Les éléments théoriques-pratiques faciliteront la mise à jour des connaissances et permettront la prise de décision dans la gestion des patients.

Grâce à son contenu multimédia développé avec les dernières technologies éducatives, les professionnels bénéficient d'obtenues un apprentissage situé et contextuel, c'est-à-dire dans un environnement simulé qui fournira un apprentissage immersif programmé pour s'entraîner à des situations réelles. La conception de ce programme est basée sur l'Apprentissage par Problèmes. Ainsi le médecin devra essayer de résoudre les différentes situations de pratique professionnelle qui se présentent à lui tout au long du programme académique. Pour ce faire, l'étudiant sera assisté d'un innovant système de vidéos interactives, créé par des experts reconnus.

Au cours des 1500 heures théoriques de ce programme, vous analyserez les concepts et les stratégies de travail les plus récents en Infirmierie appliqués aux soins à domicile des patients pédiatriques.

Ne manquez pas cette opportunité et inscription dans le meilleur diplôme du marché de l'éducation où TECH offre d'élargir vos connaissances en Infirmierie à domicile par le biais d'un séjour rigoureux et intensif pratique.



02

Pourquoi suivre ce Mastère Hybride?

Le Mastère Hybride en Hospitalisation à Domicile en Infirmier de TECH dispose de la méthodologie d'études la plus innovante du marché éducatif. La modalité pédagogique accorde une égale importance aux aspects théoriques et pratiques de cette discipline et défend sa vision à partir de l'intégration de deux étapes différenciées. La première sera consacrée à la mise à jour de concepts et de guides de travail plus modernisés dans ce domaine. Ensuite, l'étudiant aura l'occasion de développer un séjour en face à face et intensif où il renforcera sa maîtrise des contenus les plus innovants en exécutant et en gérant les outils et procédures les plus avant-gardistes.





“

TECH, la plus grande université numérique du monde, a mis en place un programme d'enseignement de 1620 heures qui rassemble les progrès les plus significatifs de la médecine préventive pour l'Hospitalisation à Domicile en Infirmierie"

1. Actualisation des technologies les plus récentes

Depuis les dernières avancées scientifiques et technologiques, la thérapeutique a connu une évolution continue. Ces innovations ont également atteint le domaine de l'Hospitalisation à Domicile en apportant de nouveaux dispositifs pour la mobilité et l'organisation du travail en dehors de l'environnement clinique. Dans ce Mastère Hybride l'infirmier aura la possibilité de gérer toutes ces ressources et, ainsi, il augmentera sa capacité de performance pour devenir un professionnel d'élite

2. Exploiter l'expertise des meilleurs spécialistes

Tout au long du diplôme, l'élève aura accès aux meilleurs professionnels de l'Infirmier engagés dans l'Hospitalisation à Domicile. Tout d'abord, ils seront conseillés sur la plate-forme 100% en ligne de TECH par un enseignant de haut niveau. Ensuite, la pratique clinique intégrée à ce Mastère Hybride sera un tuteur adjoint qui sera chargé de superviser vos progrès académiques

3. Accéder à des milieux cliniques de premier ordre

TECH fait une sélection minutieuse de tous les centres hospitaliers qui bénéficient de la formation pratique de ce programme. Grâce à cela, l'infirmier aura accès aux outils d'assistance et aux protocoles de soins à domicile les plus modernes. Il travaillera également directement avec de grands experts qui analyseront directement les procédures et discuteront des méthodologies les plus rigoureuses et les plus exigeantes existant aujourd'hui dans ce domaine professionnel





4. Combiner la meilleure théorie avec la pratique la plus avancée

Les programmes qui abordent les applications pratiques des nouveaux protocoles d'Hospitalisation à Domicile pour soins infirmiers sont rares sur le marché pédagogique. C'est pourquoi TECH offre une mise à jour de qualité, centrée sur les procédés et technologies les plus innovants dans ce domaine. Ainsi, le diplômé maîtrisera ses applications à partir d'un solide séjour pratique, à caractère présentiel et intensif, d'une durée de 3 semaines

5. Élargir les frontières de la connaissance

Grâce à TECH, les étudiants pourront pratiquer ces pratiques cliniques dans des centres situés dans différents endroits géographiques. De cette façon, l'infirmier parviendra à se mettre à jour selon les normes internationales les plus diverses. En outre, ces possibilités de dépassement ont été établies grâce à un large éventail de conventions et de contrats qui ne sont accessibles qu'à la plus grande université numérique du monde

“

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

03

Objectifs

Ce Mastère Hybride permettra à l'infirmier les compétences nécessaires pour exercer la pratique la plus récente de l'Hospitalisation à Domicile. Pour ce faire, le diplôme apporte un programme de premier ordre, avec des contenus avant-gardistes, pendant sa phase initiale sur la plate-forme 100% en ligne de TECH. À son tour, le programme met en œuvre une formation pratique de la plus grande rigueur, où le diplômé réussira à appliquer directement les concepts théoriquement appris. En outre, pour renforcer le processus d'apprentissage, l'ensemble du processus académique a des objectifs généraux et spécifiques qui fourniront des garanties maximales de réussite pour les élèves.



“

Grâce à TECH, vous mettrez à jour vos compétences pour contrôler et réduire la douleur chronique de la scène à domicile, en utilisant les technologies et les ressources thérapeutiques les plus modernes”



Objectif général

- ♦ L'objectif général de ce Mastère Hybride en Hospitalisation à Domicile en Infirmerie est de mettre à jour les professionnels du secteur dans la prise en charge de la pathologie et des patients à domicile. Pour ce faire, ils s'appuieront sur les dernières preuves scientifiques et sur un grand nombre d'avancées technologiques récemment mises en œuvre dans le secteur. De cette façon, le professionnel sera en mesure de gérer les alternatives les plus efficaces et efficaces disponibles dans ce domaine de travail, ce qui est d'une grande importance pour le panorama des soins de santé

“

Ce Mastère Hybride vous aidera à atteindre vos objectifs professionnels et personnels, en vous permettant de développer des compétences optimales pour le contrôle de l'infection dans l'environnement domestique”





Objectifs spécifiques

Module 1. Organisation de l'Hospitalisation à Domicile

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

Module 2. Général Recherche et enseignement

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

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

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

Module 4. Syndromes nécessitant une prise en charge à domicile

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

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

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

Module 6. Soins palliatifs et patients en oncologie

- ♦ Souligner l'importance de la morbidité et de la mortalité dues aux infections multirésistantes chez les patients complexes ayant des besoins particuliers
- ♦ Expliquer les mécanismes pathogéniques et les néoplasmes les plus fréquents associés aux besoins palliatifs avancés
- ♦ Aborder les éléments pathophysiologiques actuels entre les maladies chroniques non transmissibles et les infections
- ♦ Développez vos connaissances concernant les éléments cliniques, diagnostiques et thérapeutiques les plus innovants dans les pathologies à domicile

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

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

Module 8. La nutrition en hospitalisation à domicile

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

Module 9. Soins infirmiers en hospitalisation à domicile

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

Module 10. Patients pédiatriques en hospitalisation à domicile

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

Module 11. Médecine préventive en hospitalisation à domicile

- ♦ Démontrer l'importance de la gestion des maladies chroniques en période de stabilité pour réduire la morbidité et la mortalité, les visites aux urgences et les admissions conventionnelles
- ♦ Ajout de connaissances sur les germes et les mesures à prendre contre eux à la maison
- ♦ Mettre en œuvre différents traitements en fonction de l'adéquation thérapeutique





Module 12. Techniques thérapeutiques

- ♦ 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
- ♦ Intégrer les connaissances des dernières techniques thérapeutiques dans le domaine des soins infirmiers à domicile

Module 13. Techniques de diagnostic

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

04

Compétences

Après avoir franchi toutes les étapes de ce programme, les diplômés disposeront de compétences pratiques très complexes qu'ils pourront appliquer dans leur pratique quotidienne. Ils pourront ainsi se distinguer en tant qu'infirmiers dans la pratique de la discipline de l'Hospitalisation à Domicile, grâce à leur excellente maîtrise des technologies et des procédures les plus avancées.



“

En vous inscrivant à cette formation, vous serez en mesure d'intégrer les critères d'admission et d'exclusion les plus récents lors de la prise en charge à domicile des syndromes subsidiaires"

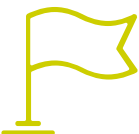


Compétences générales

- Appliquer la méthode épidémiologique et clinique aux soins collectifs ou individuels pour résoudre les principaux problèmes de santé à domicile
- Faire une lecture critique de la littérature scientifique tout en disposant des outils nécessaires pour communiquer les résultats de leurs recherche
- Collecter, traiter et analyser des contextes cliniques et épidémiologiques très divers, toute information scientifique permettant ainsi la prise de décision diagnostique et thérapeutique dans le domaine de l'hospitalisation à domicile et de la santé en général
- Développer l'apprentissage de l'apprentissage comme l'une des compétences les plus importantes pour tout professionnel actuel qui est obligé de se former et de s'améliorer constamment en raison du vertigineux et rapide processus de production de connaissances scientifiques
- Augmenter leurs capacités diagnostiques et thérapeutiques pour les maladies chroniques complexes et les soins de santé à domicile de ses patients de manière générale, à travers l'étude approfondie des éléments épidémiologiques, cliniques, physiopathologiques, diagnostiques et thérapeutiques de ces maladies
- Améliorer les compétences pour diriger, conseiller ou diriger des équipes pluridisciplinaires pour gérer des patients complexes dans des communautés ou des patients individuels, ainsi que des équipes de recherche scientifique
- Développer des compétences d'auto-amélioration, en plus d'être capable de proposer des activités de formation et de développement professionnel grâce au haut niveau de préparation scientifique et professionnelle acquis avec ce programme
- Éduquer la population dans le domaine des maladies chroniques complexes afin d'acquérir et de développer la prévention dans la population, basée sur des modes de vie et des habitudes de vie sains



Avec TECH, vous ferez un pas de plus vers l'excellence professionnelle et atteindrez les compétences les plus recherchées chez une infirmière en Hospitalisation à Domicile chargée de promouvoir la vaccination chez les patients spéciaux"



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 permettre de prendre des mesures pour les contrôler dans la communauté, dans des conditions réelles et/ou modélisées
- ♦ Diagnostiquer les maladies les plus fréquentes ou nouvelles sur la base des manifestations cliniques en vue de leur traitement correct, de leur rééducation et de leur contrôle
- ♦ Justifier l'importance de la vaccination en tant que mesure de santé publique pour lutter contre les aggravations 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 des aggravations et au contrôle de celles-ci
- ♦ Identifier les aspects fondamentaux de la pathogenèse et les principales caractéristiques cliniques des maladies étudiées
- ♦ Enrayer la progression de la résistance aux antibiotiques, sur la base d'une thérapeutique raisonnée et étayée par les meilleures preuves scientifiques
- ♦ Développer des compétences pour la pratique des techniques diagnostiques-thérapeutiques à domicile

05

Direction de la formation

Le corps enseignant de ce Mastère Hybride a été soigneusement sélectionné par TECH. Pour cette raison, le diplôme compte des experts de grand prestige qui ont une carrière active dans le domaine de l'Hospitalisation à Domicile. Les infirmières et les médecins qui composent le corps enseignant sont au fait des outils les plus complexes et les plus modernes dans ce domaine de travail. Sur la base de leur expérience, les concepts et méthodologies les plus innovants ont été inclus dans le programme de ce programme. En outre, ils ont supervisé la création de ressources multimédias, telles que des vidéos et des infographies, qui favorisent l'assimilation des contenus de manière rapide et flexible.



“

Les meilleurs experts dans le domaine de l'Hospitalisation à Domicile vous offriront un accompagnement personnalisé tout au long de cette qualification très complète"

Direction



Dr Lafuente Sanchis, Manuel Pablo

- ♦ Chef du Service d'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs à l'Hôpital Universitaire de la Ribera, Valence
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire, Hôpital Virgen de los Lirios de Alcoy
- ♦ Instructeur en Simulation Clinique à l'Université Catholique de Murcie
- ♦ Professeur Universitaire en Sciences Infirmières
- ♦ Expert Universitaire en Soins Palliatifs, Université Internationale de La Rioja
- ♦ Expert en Enseignement Universitaire à l'Université Católica de Valence
- ♦ Diplôme de Médecine et de Chirurgie de l'Université de Valence
- ♦ Membre de: Société Espagnole d'Hospitalisation à Domicile, Société Espagnole de Simulation Clinique

Professeurs

Dr Martín Marco, Antonio

- ♦ Spécialiste de Médecine Interne à l'Hôpital Arnau Vilanova, Valence
- ♦ Assistant Médecin à l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs
- ♦ Responsable de l'Enseignement et de la Recherche au sein de l'Unité de Soins Palliatifs
- ♦ Maîtrise en Soins Médicaux d'Urgence
- ♦ Master en Médecine et Chirurgie des Urgences
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Saragosse
- ♦ Membre de: Société Espagnole d'Oncologie Médicale, Société Espagnole de Médecine Interne

Dr Tarraso Gómez, María Luisa

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

Mme Marqués Aguilar, Elvira

- ♦ Responsable des soins infirmiers Unité d'hospitalisation à domicile et de soins palliatifs
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Valence
- ♦ Master en Santé Scolaire
- ♦ Gestionnaire de Cas pour les Patients Chroniques Complexes à l'École d'Études de Santé de Valence

Dr Jara Calabuig, Irina

- ♦ Médecin du Centre d'Alzira-Centre de Santé de La Bassa
- ♦ Médecin du Centre de Santé La Fàbrica
- ♦ Médecin des Cliniques Auxiliaires du Centre de Santé de Muro d' Alcoi
- ♦ Médecin au Centre de Santé Banyeres de Mariola
- ♦ Collaborateur Enseignant en Soins continus au Centre de Santé La Fàbrica (Alcoy), Cocentaina et Carlet
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire, Hôpital Virgen de los Lirios
- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Reus Espagne
- ♦ Master en Soins Palliatifs de l'Université de Valladolid
- ♦ Membre de: Groupe de Travail sur les Soins Palliatifs SEMERGEN

Dr. Santander López, Jorge

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

Dr Ciancotti Oliver, Lucía

- ♦ Médecin Assistant du Service de Médecine Préventive à l'Hôpital Universitaire La Ribera, Valence
- ♦ Technicien en Promotion de la Santé et en Prévention des étapes de la vie
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire à l'Hôpital Lluís Alcanyis Valence
- ♦ Spécialiste en Médecine Préventive, Santé Publique et Hygiène à l'Hôpital Universitaire

Dr Peset, Valence

- ♦ Diplôme de Médecine et de Chirurgie de l'Université de Valence
- ♦ Master en Santé Publique et Gestion Sanitaire à l'Université de Valence
- ♦ Membre de: Société Espagnole de Médecine Préventive de Santé Publique et d'Hygiène

Dr Bou Monterde, Ricardo

- ♦ Médecin Épidémiologiste Spécialisé en Médecine Préventive et Santé Publique
- ♦ Chef en Epidémiologie et Médecine Préventive à l'Hôpital Universitaire La Ribera, Valence
- ♦ Épidémiologiste au Département de la Santé de Catalogne
- ♦ Docteur en Médecine et Chirurgie de l'Université de Catalogne
- ♦ Master en Essais Cliniques de l'Ecole d'Hygiène et de Médecine Tropicale de l'Université de Londres

Dr Torrijos Pastor, Antonio

- ♦ Médecin Assistant à l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire à l'Hôpital Marina Baixa, Alicante
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université de Cadix
- ♦ Master en Soins Palliatifs de l'Université de Valladolid

Dr Flor Bustos, Loida

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

Mme Sanchis Aguilar, Paula

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

M. García-Noblejas Julià, Pablo

- ◆ Infirmier de Soins Primaires Expert en Risque Cardiovasculaire
- ◆ Infirmier de l'Unité d'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs de l'Hôpital Universitaire de la Ribera
- ◆ Master en Gestion Hospitalière, Université Catholique de Valence
- ◆ Diplôme de Soins Infirmiers de l'Université de Valence
- ◆ Membre de la Société des Soins infirmiers de Valence en Soins Primaires

Mme Vila Herranz, Mireia

- ◆ Chef du Service en Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs
- ◆ Enseignant en Soins Palliatifs à l'École Valencienne d'Études de la Santé (EVES)
- ◆ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université Catholique de Valence
- ◆ Formation en Maladies Terminales et Soins Palliatifs en Soins Infirmiers





Mme Amoros Cantero, Aurora

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

Mme Alcover Pons, Marta

- ♦ Infirmière Spécialiste en Médecine Préventive
- ♦ Infirmière du Service de Médecine Préventive à l'Hôpital Universitaire La Ribera de Valence
- ♦ Diplôme en Soins Infirmiers de l'Université de Valence

Dr Alina Clep, Camelia

- ♦ Spécialiste de Médecine Interne à l'Hôpital Universitaire La Ribera
- ♦ Diplôme en Médecine et Chirurgie de l'Université Luliu-Hatieganu, Cluj-Napoca Roumanie
- ♦ Médecin Adjoint dans l'Unité d'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: Société Espagnole de Médecine Interne, Société Espagnole de l'Hospitalisation à Domicile, Société Espagnole de Soins Palliatifs

06

Plan d'étude

Le programme de ce programme comporte plusieurs modules académiques qui reflètent les principales avancées dans le domaine de l'Hospitalisation à Domicile en Infirmier. Le diplôme explore les principales techniques de gestion des infections et autres pathologies à domicile. Il évalue également les derniers protocoles de médecine préventive que l'infirmier doit appliquer chez les patients hospitalisés. En outre, il examinera les stratégies de contrôle en cas de prise en charge de patients particuliers tels que les patients cancéreux, les enfants, etc. L'ensemble du programme s'appuiera sur des documents théoriques sur ces aspects et sur des méthodologies d'une grande valeur didactique comme le *Relearning*.



“

*100% en ligne et sans horaires prédéfinis:
Ainsi, vous pouvez étudier ce Mastère
Hybride de TECH propose de vous emmener
à l'avant-garde de l'exercice en Infirmierie"*

Module 1. Organisation de l'Hospitalisation à Domicile

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



- 1.9. Structure et ressources de l'UHD
 - 1.9.1. Structure de l'UHD
 - 1.9.2. Ressources dans l'UHD

Module 2. Général Recherche et enseignement

- 2.1. Gestion des processus
 - 2.1.1. Évaluation préalable à l'admission
 - 2.1.2. Admission
 - 2.1.3. Décharge et transfert vers les soins primaires
 - 2.1.4. Réadmission
 - 2.1.5. Gestion de cas
- 2.2. Dossiers médicaux électroniques, particularités de l'UHD (mobilité et accessibilité)
 - 2.2.1. Télémédecine
- 2.3. Cadre juridique
 - 2.3.1. Situation juridique en Espagne
- 2.4. Indicateurs de qualité
 - 2.4.1. Indicateurs de gestion
 - 2.4.2. Indicateurs cliniques
- 2.5. La recherche à UHD
 - 2.5.1. Axes de travail actuels et futurs au sein de l'HaD
- 2.6. Enseignement de premier cycle et de troisième cycle
 - 2.6.1. Enseignement de premier cycle
 - 2.6.2. Enseignement post-universitaire
- 2.7. Perspectives d'avenir
 - 2.7.1. Les défis à venir
- 2.8. Télémédecine
 - 2.8.1. Concept et considérations
- 2.9. Gestion de cas
 - 2.9.1. L'infirmière gestionnaire de cas hospitalière
 - 2.9.2. L'infirmière gestionnaire de cas communautaire
 - 2.9.3. Gestion des cas basée en Médecine

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

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

Module 4. Syndromes nécessitant une prise en charge à domicile

- 4.1. Insuffisance Cardiaque (IC)
 - 4.1.1. Critères d'admission et d'exclusion
 - 4.1.2. Gestion des symptômes et traitement à domicile
 - 4.1.3. Critères de décharge
- 4.2. Maladie pulmonaire obstructive chronique
 - 4.2.1. Critères d'admission et d'exclusion
 - 4.2.2. Gestion des symptômes et traitement à domicile

- 4.3. Soins post-chirurgicaux aux patients
 - 4.3.1. Critères d'admission et d'exclusion
 - 4.3.2. Prise en charge des principaux symptômes et complications chez les patients postopératoires
- 4.4. Patient neurologique
 - 4.4.1. Démence
 - 4.4.2. Sclérose en plaques
 - 4.4.3. SLA
- 4.5. TVP et PTE
 - 4.5.1. Diagnostic à domicile
 - 4.5.2. Traitement à domicile
 - 4.5.3. Critères d'admission en hospitalisation conventionnelle
- 4.6. Réhabilitation à domicile. Perte de fonction Fractures
 - 4.6.1. Échelles de fonctionnalité
 - 4.6.2. Possibilités de réadaptation à domicile
- 4.7. Syndromes néphrologiques
 - 4.7.1. Pyélonéphrite
 - 4.7.2. Pathologies des voies urinaires
 - 4.7.3. Maladie prostatique
 - 4.7.4. Maladies rénales aiguës et chroniques
- 4.8. Patient souffrant de maladies digestives
 - 4.8.1. Cirrhose
 - 4.8.2. Encéphalopathie hépatique
 - 4.8.3. Intestin court

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

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

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

Module 6. Soins palliatifs et patients en oncologie

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

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

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

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

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

Module 8. La nutrition en hospitalisation à domicile

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

Module 9. Soins infirmiers en hospitalisation à domicile

- 9.1. Évaluation des soins infirmiers Balances
 - 9.1.1. Évaluation des infirmiers
 - 9.1.2. Balances
- 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. Soins post-chirurgicaux
 - 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 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. Drainages chirurgicaux
- 9.8. Sérothérapie et médicaments e/v
 - 9.8.1. Voies périphériques
 - 9.8.2. Voies centrales
- 9.9. Administration de produits sanguins
 - 9.9.1. Classification
 - 9.9.2. Procédures
- 9.10. Obtention et transport d'échantillons: analyses, cultures, etc.
 - 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. Infections pédiatriques
 - 10.4.1. Classification
 - 10.4.2. Procédures
- 10.5. Pathologie congénitale
 - 10.5.1. Classification
 - 10.5.2. Considérations
- 10.6. La légalité dans les soins aux patients en pédiatrie
 - 10.6.1. Cadre juridique espagnol
 - 10.6.2. Considérations

Module 11. Médecine préventive en hospitalisation à domicile

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

Module 12. Techniques thérapeutiques

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

Module 13. Techniques de diagnostic

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



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

“

Ce programme est accessible à partir de n'importe quel appareil connecté à Internet, vous donnant la possibilité d'étudier quand et où vous voulez avec une totale liberté d'autogestion"

07

Pratiques Cliniques

Après la phase théorique en ligne de ce Mastère Hybride, TECH s'engage à effectuer un stage pratique de premier niveau. De cette manière, l'infirmière sera en mesure d'appliquer directement les nouvelles connaissances acquises à des patients réels qui le nécessitent, sous la supervision étroite d'un tuteur assistant.



“

Vous développerez, grâce à TECH, le séjour pratique et présentiel le plus complet sur le marché où vous pouvez appliquer des technologies de pointe pour contrôler la douleur chronique chez les patients oncologiques”

Tout au long de cette formation pratique, l'infirmière aura accès à des ressources de soins de pointe permettant le maintien à domicile des patients nécessitant des soins palliatifs. Elle pourra également appliquer, in situ, les meilleures stratégies de contrôle de la douleur chronique et des infections pour un patient admis à domicile.

Au cours de ce séjour intensif et immersif, l'étudiant pourra travailler aux côtés des meilleurs experts dans ce domaine professionnel. Ceux-ci lui transmettront leur expérience, basée sur un parcours jalonné de nombreuses réalisations et sur les dernières preuves scientifiques. De même, un tuteur assistant insérera des tâches dynamiques tout au long des 3 semaines de ce processus éducatif. De cette manière, chaque diplômé pourra élargir ses compétences d'une manière rapide, flexible et avec une garantie totale d'actualisation.

L'enseignement pratique sera dispensé avec la participation active de l'étudiant, qui réalisera les activités et les procédures de chaque domaine de compétence (apprendre à apprendre et à faire), avec l'accompagnement et les conseils des enseignants et d'autres collègues formateurs qui facilitent le travail en équipe et l'intégration multidisciplinaire en tant que compétences transversales pour la pratique des Soins Infirmiers en Hospitalisation à Domicile (apprendre à être et apprendre à être en relation).

Les procédures décrites ci-dessous constitueront la base de la partie pratique de la formation, et leur mise en œuvre est subordonnée à la fois à l'adéquation des patients et à la disponibilité du centre et à sa charge de travail. Les activités proposées sont les suivantes:



Ce Mastère Hybride vous permettra d'assister de vrais patients à domicile en tant qu'infirmier, au cours d'une pratique clinique intensive et rigoureuse d'une durée de 120 heures"



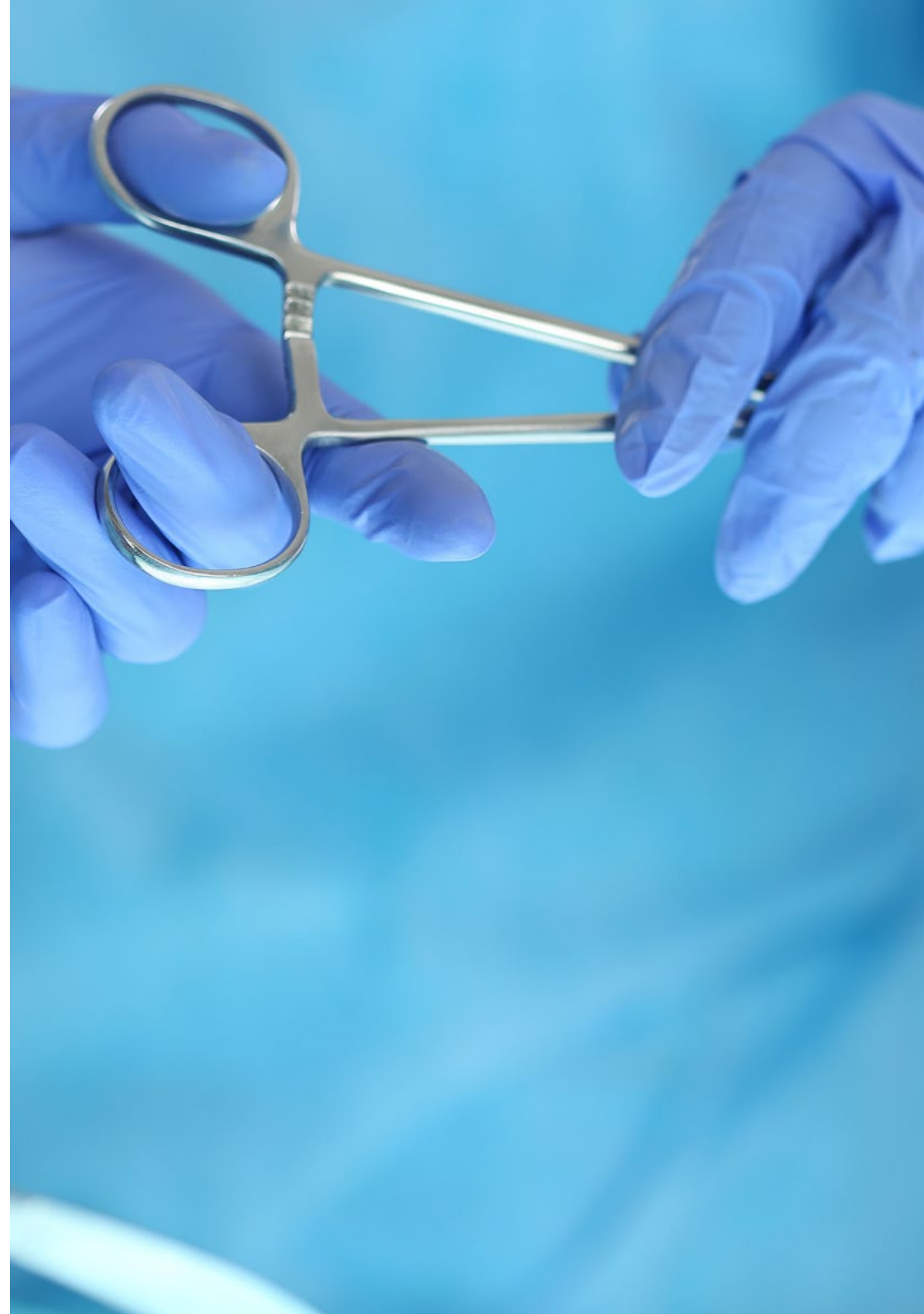
Module	Activité pratique
Organisation et gestion de l'Hospitalisation à Domicile en Infirmier	Organiser le dossier clinique de l'Unité d'Hospitalisation à Domicile
	Développer des tâches de coordination et de gestion d'une équipe d'Hospitalisation à Domicile
	Gérer la technologie de télémédecine la plus avancée
Syndromes subsidiaires de l'admission à domicile et la gestion des infections de l'Infirmier pour l'Hospitalisation à Domicile	Évaluer les limites de l'Hospitalisation à Domicile selon la pathologie présentée
	Déterminer l'équipement disponible (palliatif, cardiovasculaire, respiratoire...) et les critères à prendre en compte pour chaque cas
	Analyser les examens complémentaires en cas d'Hospitalisation à Domicile
	Suivre l'évolution des patients en psychiatrie ou en rééducation en tant qu'infirmier de l'Hospitalisation à Domicile
Infections, douleurs et soins palliatifs en Hospitalisation à Domicile en Infirmier	Gérer avec les bons outils l'assistance kinésique à domicile, respiratoire et neuromusculaire
	Préparer l'épicrise du patient dans l'unité d'hospitalisation à domicile sur la base de critères d'admission, d'exclusion ou d'éventuelles infections
	Coordination avec les services de psychopathologie et de contention familiale pour les soins aux patients atteints d'oncologie
	Reconnaître les complications, les effets indésirables ou les interactions possibles des médicaments administrés dans le cadre de la sédation et de l'analgésie
Médecine préventive et traitements spéciaux dans le cadre de l'Hospitalisation à Domicile en Infirmier	Gérer tous les appareils et méthodes d'approche liés aux lignes périphériques et centrales, aux stomies et aux changements de canules de trachéotomie
	Exécuter la gestion des drainages, l'utilisation des biberons et des hémosupers selon les directives médicales
	Dosage du matériel disponible dans l'unité d'Hospitalisation à Domicile en fonction des circonstances et des possibilités de chaque cas clinique

Assurance responsabilité civile

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

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

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



Conditions générales de la formation pratique

Les conditions générales de la Convention de Stage pour le programme sont les suivantes:

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

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

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

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

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

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

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

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

08

Où suivre les Pratiques Cliniques?

Ce Mastère Hybride envisage dans son itinéraire un séjour pratique, lié à un centre hospitalier de prestige international. L'organisation, avec une grande expérience dans la gestion des patients en hospitalisation à domicile, donnera à l'infirmier accès aux meilleures technologies dans cette discipline. Dans le même temps, elle servira de cadre à la promotion de procédures d'avant-garde. Pour ce faire, l'élève sera supervisé par un tuteur adjoint et pourra discuter des stratégies les plus récentes avec des experts ayant une longue histoire d'assistance.



A photograph of a city skyline at sunset, with a teal geometric overlay on the right side of the image. The sky is a mix of orange, pink, and blue, and the city lights are visible. The teal overlay is a large, dark teal shape that tapers towards the top right corner.

“

TECH vous permettra de choisir le centre qui correspond le mieux à votre situation géographique, favorisant le développement d'une pratique clinique de niveau où vous mettrez à jour vos connaissances conformément aux normes internationales"



L'étudiant pourra suivre la partie pratique de ce Mastère Hybride dans les établissements suivants:



Infirmierie

Hospital HM Modelo

Pays Espagne Ville La Coruña

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

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

Formations pratiques connexes :

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs



Infirmierie

Hospital HM Nou Delfos

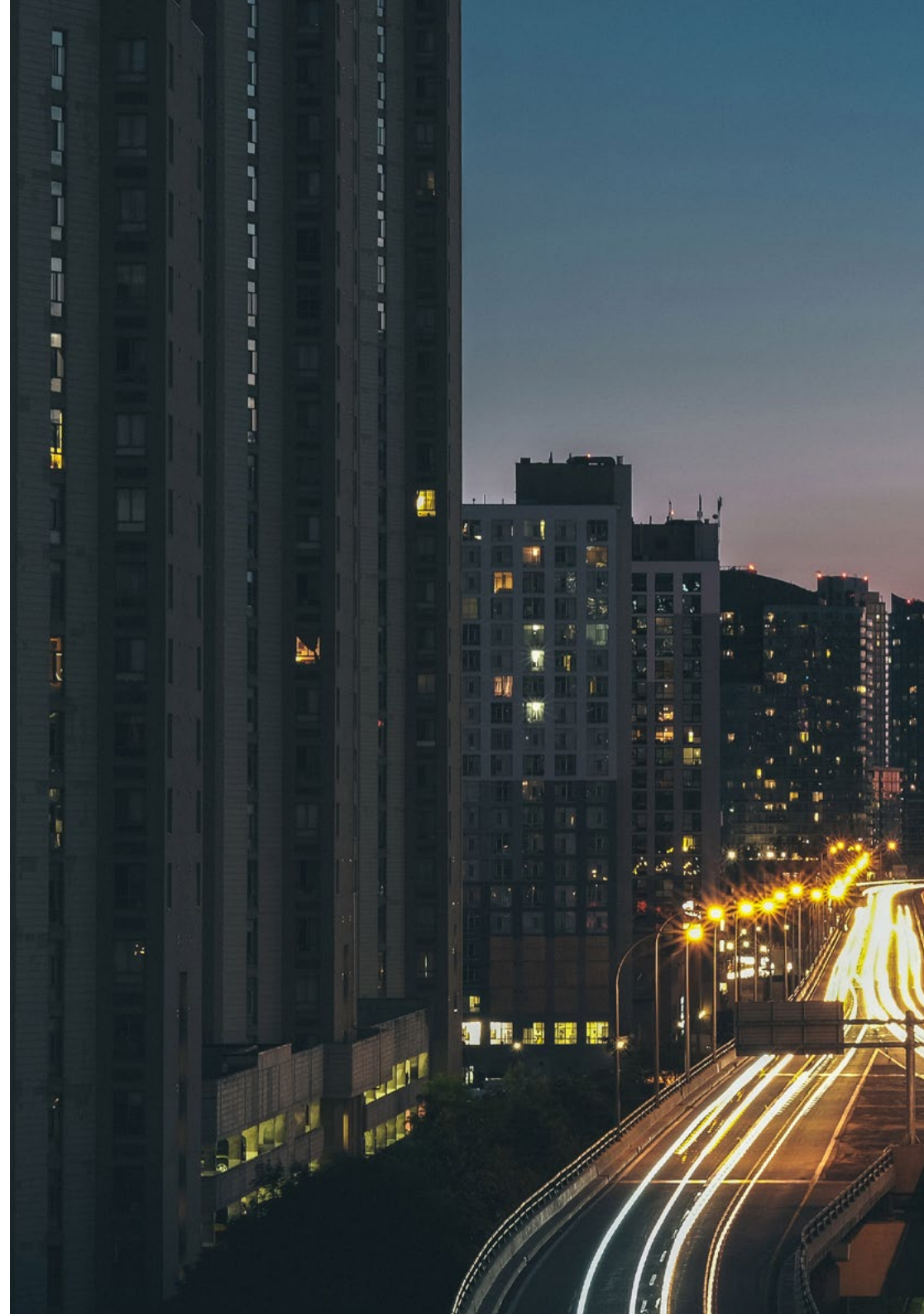
Pays Espagne Ville Barcelone

Adresse : Avinguda de Vallcarca, 151, 08023 Barcelona

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

Formations pratiques connexes :

- Médecine Esthétique
- Nutrition Clinique en Médecine





Hospital HM Torrelodones

Pays
Espagne

Ville
Madrid

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

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

Formations pratiques connexes :

- Anesthésiologie et Réanimation
- Soins Palliatifs

09

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 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

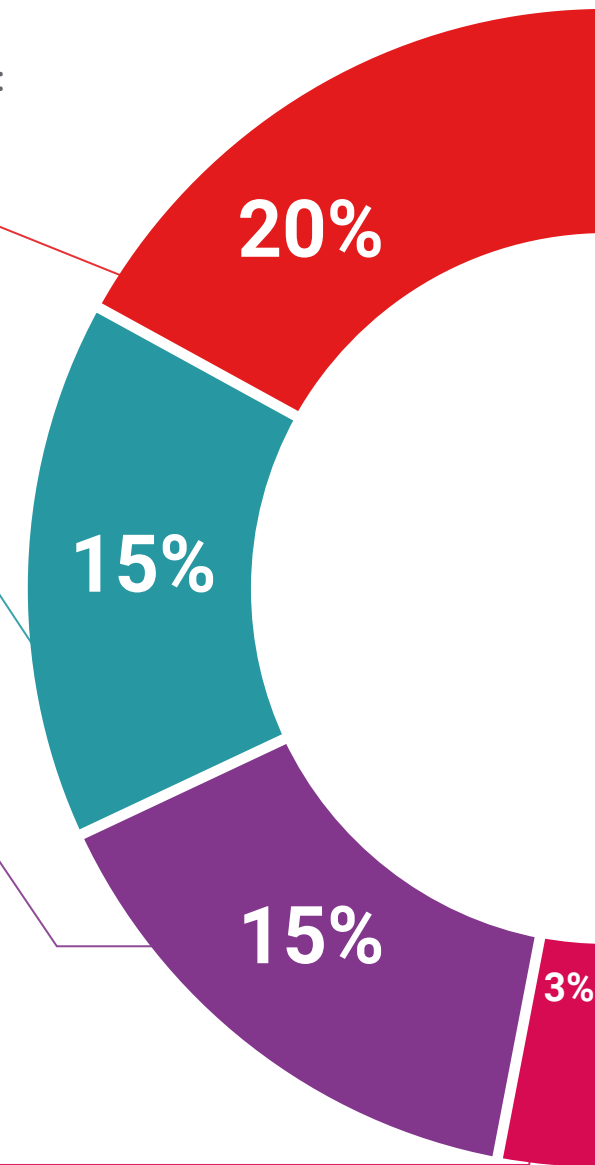
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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.



10 Diplôme

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



“

Terminez ce programme avec succès et obtenez votre diplôme universitaire sans avoir à vous déplacer ou à remplir des formalités administratives”

Le diplôme de **Mastère Hybride 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 Hybride**, qui accrédiitera la réussite des évaluations et l'acquisition des compétences du programme.

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

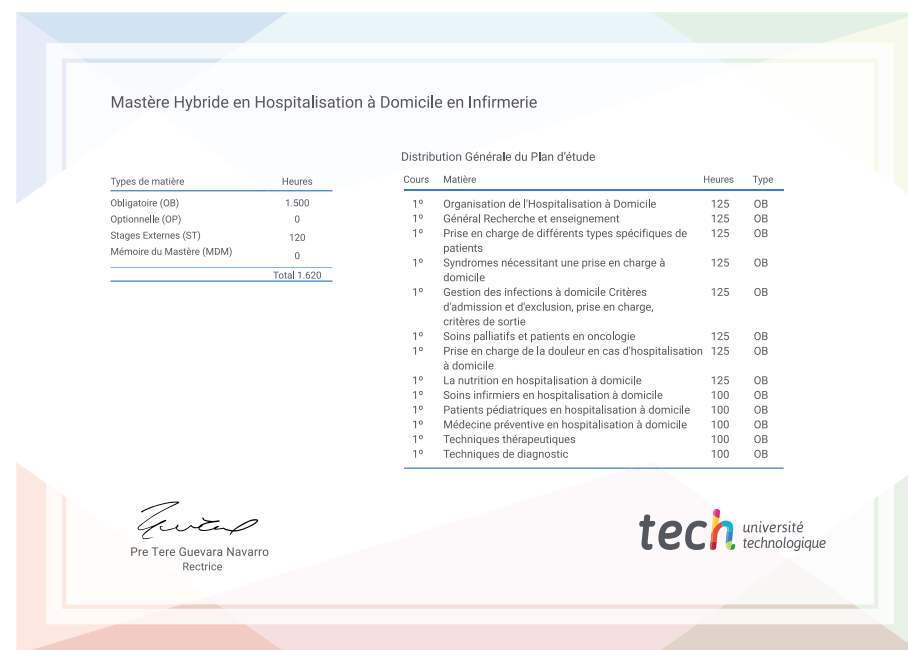
Titre: **Mastère Hybride en Hospitalisation à Domicile en Infirmierie**

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

Durée: **12 mois**

Diplôme: **TECH Université Technologique**

N.º d'heures officielles: **1.620 h.**



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

future
santé confiance personnes
éducation information tuteurs
garantie accréditation enseignement
institutions technologie apprentissage
communauté engagement
service personnalisé innovation
connaissance présent qualité
en ligne format
développement institutions
classe virtuelle langage

tech université
technologique

Mastère Hybride

Hospitalisation à Domicile
en Infirmierie

Modalité: Hybride (En ligne et Pratiques Cliniques)

Durée: 12 mois

Diplôme: TECH Université Technologique

Heures de cours: 1.620 h.

Mastère Hybride

Hospitalisation à Domicile
en Infirmierie

