

Mastère Spécialisé

Hospitalisation à Domicile

Approuvé par:





Mastère Spécialisé Hospitalisation à Domicile

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

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

Sommaire

01

Présentation

page 4

02

Objectifs

page 8

03

Compétences

page 14

04

Direction de la formation

page 18

05

Structure et contenu

page 24

06

Méthodologie

page 34

07

Diplôme

page 42

01

Présentation

La médecine du 21e siècle est confrontée à un défi majeur mais passionnant. La société moderne a énormément évolué en termes de démographie, avec une population de plus en plus vieillissante. Grâce à la technologie, il n'est souvent plus nécessaire pour les patients de se rendre à l'hôpital, et ils peuvent être traités chez eux, avec les avantages d'un risque d'infection plus faible et du confort de la maison. Ce programme est conçu pour permettre aux médecins de mettre à jour leurs connaissances sur l'hospitalisation à domicile, en utilisant les dernières technologies éducatives.





“

Les progrès de l'hospitalisation à domicile nécessitent de nouvelles propositions de spécialisation pour maintenir les médecins à jour”

L'évolution démographique exige de repenser de fond en comble les soins de santé, jusqu'alors axés sur les processus aigus et la guérison comme objectif principal et avec les hôpitaux comme centre d'attention, pour passer à une médecine qui vise à soigner plutôt qu'à guérir et qui a pour centre la personne et son environnement le plus proche: le domicile où elle vit, sans que cela n'affecte la qualité des soins ou l'utilisation des ressources à forte intensité hospitalière, mais en étant plus efficace dans l'utilisation et la consommation des ressources tant publiques que privées.

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.

Les patients et les usagers ont déjà fait l'expérience du changement qui, année après année et depuis des décennies, a été entendu par les différentes sociétés médicales et les gestionnaires de soins de santé. Il s'agit d'une société vieillissante, avec des problèmes chroniques qui deviennent plus aigus, et des besoins de soins en dehors de l'environnement hospitalier, mais qui sont pris en charge avec l'intensité, la technologie et les connaissances qui sont fournies quotidiennement dans les hôpitaux. Chez TECH, nous disposons des personnes les mieux formées et les mieux préparées pour conduire le changement dans les unités d'hospitalisation à domicile.

Ce programme est orienté vers l'approfondissement de tous les aspects qui rendent l'Hospitalisation à Domicile unique et différente du reste des spécialités médicales, il s'attache également à montrer les faiblesses et les opportunités d'avenir qui se présentent encore, en profitant des nouvelles technologies éducatives.

Le syllabus est présenté de manière rigoureuse avec les dernières preuves scientifiques et des cas cliniques permettant d'approfondir les connaissances, afin de partager les expériences et les techniques innovantes déjà réalisées par des collègues médecins dans différentes unités d'Hospitalisation à Domicile à travers le monde.

Ce **Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile** contient le programme scientifique le plus complet et le plus récent du marché. Ses principales caractéristiques sont:

- ♦ Développement de plus de 100 cas pratiques présentés par des experts en Hospitalisation à Domicile, gestion du patient chronique complexe et soins palliatifs
- ♦ Son contenu graphique, schématique et éminemment pratique, qui vise à fournir des informations scientifiques et sanitaires sur les disciplines indispensables à la pratique professionnelle
- ♦ Actualités sur le rôle des médecins et des infirmières dans l'Hospitalisation à Domicile
- ♦ 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 permettant de prendre des décisions sur les situations présentées
- ♦ un accent particulier sur la médecine fondée sur les preuves et les méthodologies de recherche dans l'Hospitalisation à Domicile
- ♦ Des cours théoriques, questions à l'expert, forums de discussion sur des sujets controversés et travail de réflexion individuel
- ♦ Contenu disponible depuis n'importe quel appareil, fixe ou portable, doté d'une connexion internet



Profitez de ce moment pour vous informer des dernières évolutions en matière d'alternatives à l'hospitalisation conventionnelle. L'Hospitalisation à Domicile est l'avenir de la médecine"

“

Ce Mastère Spécialisé est le meilleur investissement que vous puissiez faire dans le choix d'un programme de remise à niveau pour deux raisons : en plus de mettre à jour vos connaissances en Hospitalisation à Domicile, vous obtiendrez un diplôme de TECH Université Technologique”

Son corps enseignant est composé de professionnels espagnols 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 d'Espagne, développant une expérience professionnelle et pédagogique qu'ils délivrent de manière extraordinaire dans ce master.

La conception méthodologique de ce programme, développé par une équipe multidisciplinaire d'experts en e-learning, intègre les dernières avancées en matière de technologie éducative pour la création de nombreux outils pédagogiques multimédias qui permettent au professionnel, en se basant fondamentalement sur la méthode scientifique, de se confronter à la résolution de problèmes réels dans sa pratique clinique habituelle, ce qui lui permettra de progresser dans l'acquisition de connaissances et le développement de compétences qui auront un impact sur son futur travail professionnel.

Il faut noter dans ce Mastère Spécialisé 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 professeurs 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.

Il s'agit du programme offrant le meilleur rapport qualité-prix du panorama éducatif en Hospitalisation à Domicile.

Ne manquez pas l'occasion de vous tenir au courant des dernières avancées en matière de traitement et d'hospitalisation alternative pour les patients chroniques complexes afin de les intégrer dans votre pratique médicale quotidienne.



02 Objectifs

L'objectif principal du programme est le perfectionnement des professionnels de la santé, basé sur l'acquisition des connaissances scientifiques les plus récentes et les plus innovantes dans le domaine de l'hospitalisation à domicile, de la gestion des patients chroniques complexes et des maladies ayant des besoins palliatifs et de leur traitement. Ils pourront ainsi développer les compétences qui feront de leur pratique clinique quotidienne un bastion des normes des meilleures preuves scientifiques disponibles, avec un sens critique, innovant, multidisciplinaire et intégratif.





“

Ce programme créera un sentiment de sécurité dans l'exercice de la médecine, ce qui vous aidera à vous épanouir personnellement et professionnellement"



Objectif général

- ♦ Mettre à jour le médecin 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 et efficiente à l'hospitalisation conventionnelle

“

Saisissez l'occasion et faites le pas pour vous tenir au courant des derniers développements en matière d'Hospitalisation à Domicile”





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 infectieuse, de l'utilisation des antibiotiques et de la résistance aux antibiotiques

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
- ♦ Gestion des cas en fonction des antécédents médicaux et de la légalité

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

- ♦ Identification des besoins en fonction de l'âge du patient
- ♦ Gestion des patients chroniques complexes
- ♦ S'adresser aux patients psychiatriques en gérant les particularités du suivi de la santé mentale à domicile

Module 4. Syndromes nécessitant une prise en charge à domicile

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

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 des types de maladies courantes
- ♦ Catégoriser les critères d'admission et d'exclusion pour l'orientation des 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 à la maladie
- ♦ Aborder les éléments pathophysiologiques actuels parmi les maladies chroniques non transmissibles et les infections
- ♦ Approfondir l'étude des éléments cliniques, diagnostiques et thérapeutiques les plus nouveaux des 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 sur la base du plan de soins infirmiers et appliquer l'éducation sanitaire au patient et à sa famille

Module 9. Traitements spéciaux

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

Module 10. Patients pédiatriques en hospitalisation à domicile

- ♦ Fournir les compétences d'adaptation nécessaires pour gérer le stress de l'hospitalisation dans les premiers stades de la vie
- ♦ Compléter l'évaluation spécifique à domicile avec la participation de la famille
- ♦ Procédures, classification et considérations spécifiques au patient pédiatrique

Module 11. Médecine préventive en hospitalisation à domicile

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

Module 12. Techniques thérapeutiques

- ♦ Mise en évidence des besoins palliatifs comme l'un des domaines ayant le plus progressé d'hospitalisation à domicile
- ♦ Développer le concept de mort digne, les soins infirmiers et l'accompagnement dans les 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

03

Compétences

Après avoir étudié tous les contenus et atteint les objectifs du Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile, le professionnel de la santé pourra avoir une meilleure compétence et performance, en soutenant leur pratique médicale quotidienne dans les avancées scientifiques les plus importantes de l'époque, avec une approche multidisciplinaire et intégratrice de la prise en charge des patients ayant des besoins de traitement ou de gestion d'intensité hospitalière à domicile, qui en fera une référence obligée dans son domaine d'action.





“

Avec ce programme, vous serez en mesure de maîtriser les nouveaux concepts dans l'hospitalisation non conventionnelle et de gérer efficacement les patients chroniques complexes”



Compétences générales

- ♦ Appliquer la méthode épidémiologique et clinique en prise en charge collective ou individuelle pour résoudre les principaux problèmes de santé à domicile
- ♦ Effectuer une lecture critique de la littérature scientifique, tout en disposant des outils nécessaires pour communiquer les résultats de leurs recherches
- ♦ Collecter, traiter et analyser dans des contextes cliniques et épidémiologiques très divers, toute information scientifique permettant la prise de décision diagnostique et thérapeutique dans le domaine de l'hospitalisation à domicile spécifiquement et de la santé en général
- ♦ Développer l'apprentissage comme l'une des compétences les plus importantes pour tout professionnel aujourd'hui, qui est obligé de se former et de s'améliorer constamment en raison du processus vertigineux et accéléré de production de connaissances scientifiques
- ♦ Augmenter leurs capacités diagnostiques et thérapeutiques pour les maladies chroniques complexes et les soins de santé de leurs patients en général à domicile, par l'étude approfondie des éléments épidémiologiques, cliniques, physiopathologiques, diagnostiques et thérapeutiques de ces maladies
- ♦ 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 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 des maladies chroniques complexes afin qu'elle puisse acquérir et développer une culture de la prévention fondée sur des modes de vie et des habitudes de vie sains





Compétences spécifiques

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



Améliorez la prise en charge de vos patients en profitant de la spécialisation offerte par le Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile"

04

Direction de la formation

Le programme d'enseignement fait appel à des médecins spécialistes et à des experts universitaires prestigieux et renommés, ayant à leur actif de nombreuses publications, une expérience de l'enseignement et une expérience professionnelle dans de nombreux hôpitaux où nombre des maladies étudiées ont un taux de morbidité et de mortalité élevé. L'équipe enseignante est composée d'un corps professoral multidisciplinaire issu de diverses spécialités médicales telles que la médecine interne, la médecine familiale, la médecine palliative, la médecine préventive, les soins infirmiers, entre autres.





“

Apprenez auprès de professionnels de premier plan les dernières avancées en matière de procédures dans le domaine de l'hospitalisation à domicile"

Direction



Dr Lafuente Sanchis, Manuel Pablo

- ♦ Diplômé en Médecine et en Chirurgie, Université de Valence. Espagne
- ♦ Chef du Service de d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs, l'Hôpital Universitaire de la Ribera
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire à l'Hôpital Virgen de los Lirios Alcoy. Espagne
- ♦ Expert Universitaire en Soins Palliatifs, Université Internationale de La Rioja
- ♦ Expert universitaire en enseignement Universitaire, Université Catholique de Valencia
- ♦ Instructeur en simulation clinique, Université catholique de Murcia
- ♦ 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. Médecine d'urgence et urgences, Université catholique de Valence
- ♦ Professeur de maîtrise en soins palliatifs, TECH Université Technologique
- ♦ Professeur Master en Urgences. infirmier Université Européenne de Valence

Professeurs

Mme Amoros Cantero, Aurora

- ♦ Diplômée en Soins Infirmiers Université de Valence
- ♦ Infirmière en Médecine Préventive Hôpital Universitaire de la Ribera

Mme Alcover Pons, Marta

- ♦ Diplômée en Soins Infirmiers Université de Valencia
- ♦ Infirmière en Médecine Préventive Hôpital Universitaire La Ribera. Alzira

Dr Bou Monterde, Ricardo

- ♦ Diplômé en Médecine et Chirurgie de l'Université de Valencia. Espagne
- ♦ Spécialiste en Médecine Préventive et Santé Publique
- ♦ Docteur 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 Ciancotti Oliver, Lucía

- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Valencia 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

Dr Bustos, Loida Flor

- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Valencia 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

M. García-Noblejas Julià, Pablo

- ♦ Diplôme Universitaire en Infirmierie Université de Valencia. Espagne
- ♦ Infirmier Unité d'Hospitalisation à Domicile et de Soins Palliatifs Hôpital Universitaire de la Ribera
- ♦ Master en gestion Hospitalière Université Catholique de Valence. España de la Ribera, Valence

Dr Jara Calabuig, Irina

- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Reus Espagne
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire. Hôpital Virgen de los Lirios Alcoy
- ♦ Master en Soins Palliatifs Université de Valladolid
- ♦ Médecin Adjoint dans le Service d'Hospitalisation à domicile et de Soins Palliatifs

Dr Martín Marco, Antonio

- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Zaragoza España
- ♦ Spécialiste en Médecine Interne. Hôpital Arnau de Vilanova, Lleida Espagne
- ♦ Médecin Adjoint dans le Service d'Hospitalisation à domicile et de Soins Palliatifs
- ♦ Responsable enseignant et chercheur Unité de soins palliatifs
- ♦ Master en soins médicaux d'urgence
- ♦ Membre de la Société Espagnole d'Oncologie Médicale

Mme Marqués Aguilar, Elvira

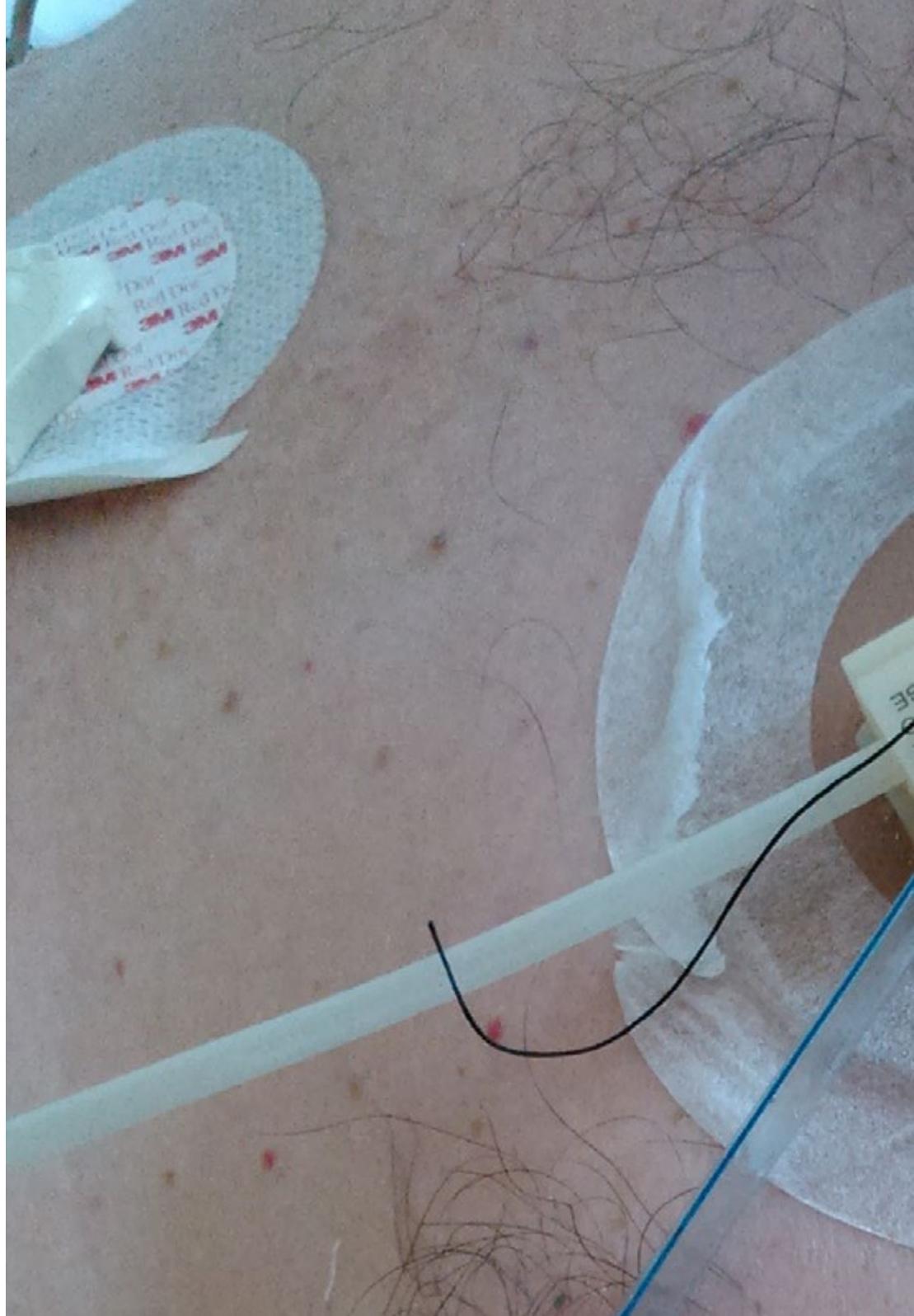
- ♦ Chef du service de l'Hospitalisation à domicile et soins palliatifs
- ♦ Diplômée en Soins Infirmiers Université de Valencia. Campus La Fe Espagne
- ♦ Master en Santé
- ♦ Gestionnaire de cas pour les patients chroniques complexes École d'Études de Santé de Valence

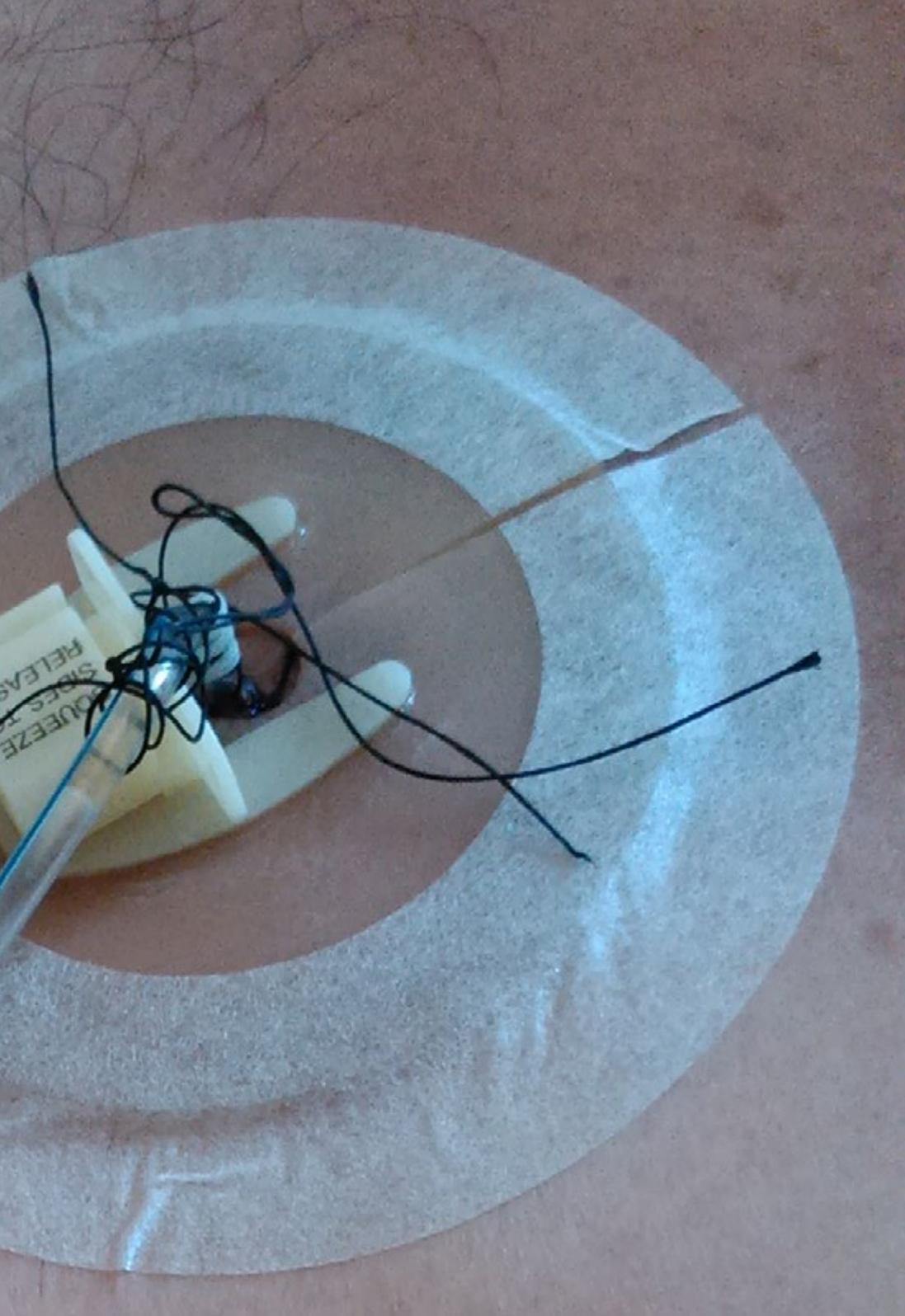
Dr Santander López, Jorge

- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Mendoza Argentina
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire. Hôpital Universitaire La Fe Valence Espagne
- ♦ Médecin Adjoint dans le Service d'Hospitalisation à domicile et de Soins Palliatifs

Mme Sanchis Aguilar, Paula

- ♦ Gestionnaire de cas pour les patients chroniques complexes EVES
- ♦ Diplômée Universitaire en soins Infirmiers
- ♦ Chef du service de l'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs Hôpital Universitaire de la Ribera





Dr Tarraso Gómez, María Luisa

- ♦ Diplôme en Médecine et de Chirurgie de l'Université de Valencia Espagne
- ♦ 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 de la Ribera
- ♦ Docteur Adjoint Unité de la douleur Hôpital Universitaire de 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 Espagne
- ♦ Spécialiste en Médecine Familiale et Communautaire. Hôpital Marina Baixa. Villajoyosa
- ♦ Master Universitaire en Soins Palliatifs. Université de Valladolid
- ♦ Médecin Adjoint dans le Service d'Hospitalisation à domicile et de Soins Palliatifs

Mme Vila Herranz, Mireia

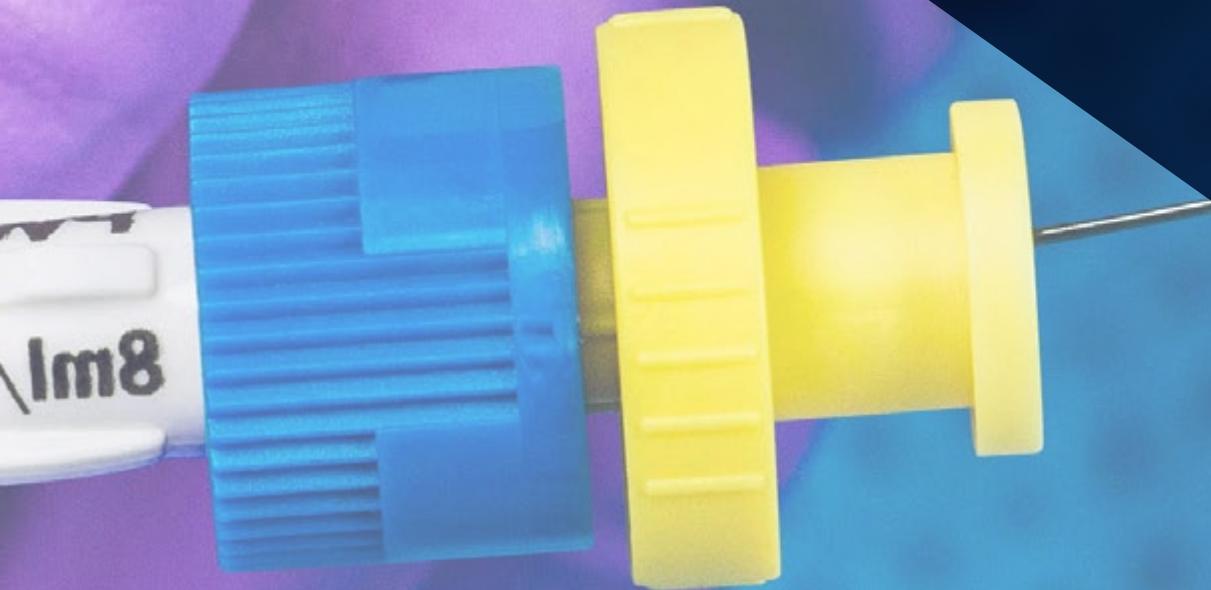
- ♦ Diplômée en Soins Infirmiers Université Catholique de Valence. Espagne
- ♦ Cours Universitaire Maladies phase terminale et Soins Palliatifs pour les soins Infirmiers
- ♦ Chef du service de l'Hospitalisation à Domicile et Soins Palliatifs
- ♦ Professeur de Cours de Formation en Soins Palliatifs EVES

05

Structure et contenu

Le programme d'enseignement a été créé par un groupe de professeurs et de professionnels de la santé de différentes spécialités médicales, ayant une grande expérience clinique, de recherche et d'enseignement, désireux d'intégrer les connaissances scientifiques les plus récentes et les plus actualisées sur l'Hospitalisation à Domicile, afin de garantir une formation et un perfectionnement professionnels permettant d'améliorer la pratique clinique quotidienne des professionnels qui s'occupent des patients ou des populations dans la communauté.





“

Ce Mastère Spécialisé en Hospitalisation à Domicile contient le programme scientifique le plus complet et le plus récent du marché”

Module 1. Organisation de l'Hospitalisation à Domicile

- 1.1. Introduction et justification
 - 1.1.1. Introduction
 - 1.1.2. Justification
- 1.2. Antécédents 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 hospitaliers à domicile
 - 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 (ESAD, etc.)
 - 1.4.1. UHD
 - 1.4.2. Modèles de Soins à domicile
- 1.5. Médecine fondée sur les faits
 - 1.5.1. Avantages et inconvénients du modèle UHD par rapport à l'hospitalisation classique
- 1.6. Portefeuille de services
 - 1.6.1. Schéma de sortie anticipée
 - 1.6.2. Schéma de haute technologie
 - 1.6.3. Schéma des fonctions de soutien
- 1.7. Critères généraux d'inclusion et d'exclusion
 - 1.7.1. Volontariat
 - 1.7.2. Critères sociaux
 - 1.7.3. Critères géographiques
 - 1.7.4. Critères médicaux

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

Module 2. Général Recherche et enseignement dans l'UHD

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



- 2.7. Télémédecine
 - 2.7.1. Concept et considérations
- 2.8. Gestion de cas
 - 2.8.1. L'infirmière gestionnaire de cas hospitalière
 - 2.8.2. L'infirmière gestionnaire de cas communautaire
 - 2.8.3. 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
 - 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. BPCO
 - 4.2.1. Critères d'admission et d'exclusion
 - 4.2.2. Gestion des symptômes et traitement à domicile
- 4.3. Soins post-chirurgicaux aux patients
 - 4.3.1. Critères d'admission et d'exclusion
 - 4.3.2. Prise en charge des principaux symptômes et complications chez le patient post-chirurgical
- 4.4. Patient neurologique
 - 4.4.1. Démence
 - 4.4.2. Sclérose en plaques
 - 4.4.3. SLA
- 4.5. TVP et PTE
 - 4.5.1. Diagnostic à domicile
 - 4.5.2. Traitement à domicile
 - 4.5.3. Critères d'admission en hospitalisation conventionnelle
- 4.6. Réhabilitation à domicile. Perte de fonction Fractures
 - 4.6.1. Échelles de fonctionnalité
 - 4.6.2. Possibilités de réadaptation à domicile
- 4.7. Syndromes 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 à domicile
 - 5.1.3. Broncho-aspirations Prévention et gestion
- 5.2. Infections des voies urinaires
 - 5.2.1. Pyélonéphrite
 - 5.2.2. Infection des voies urinaires
 - 5.2.3. Prostatite
- 5.3. Infections intra-abdominales
 - 5.3.1. Abscès hépatiques
 - 5.3.2. Abscès post-chirurgicaux
 - 5.3.3. Cholécystite et cholangite
 - 5.3.4. Diverticulite
 - 5.3.5. Pancréatite infectieuse
- 5.4. Abscès
 - 5.4.1. Généralités
 - 5.4.2. Traitements
 - 5.4.3. Types de remèdes
- 5.5. Infections des tissus mous
 - 5.5.1. Concept
 - 5.5.2. Classification
- 5.6. Infection de la plaie chirurgicale
 - 5.6.1. Concept
 - 5.6.2. Classification
- 5.7. Ostéomyélite
 - 5.7.1. Concept
 - 5.7.2. Classification
- 5.8. Endocardite
 - 5.8.1. Concept
 - 5.8.2. Classification
- 5.9. Infections des prothèses et des dispositifs intravasculaires
 - 5.9.1. Concept
 - 5.9.2. Classification

- 5.10. Neutropénie fébrile
 - 5.10.1. Diagnostic
 - 5.10.2. Thérapeutique

Module 6. Soins palliatifs et patients en oncologie

- 6.1. Évaluation complète en soins palliatifs
 - 6.1.1. Modèle d'histoire clinique dans les Soins Palliatifs
 - 6.1.2. Anamnèse dans les Soins Palliatifs
 - 6.1.3. L'importance de la famille et des circonstances sociales dans l'évaluation globale
- 6.2. Échelles d'évaluation en soins palliatifs
 - 6.2.1. ECOG
 - 6.2.2. Barthel
 - 6.2.3. Karnofsky
 - 6.2.4. EVA
 - 6.2.5. Échelle d'évaluation des symptômes d'Edmonton
 - 6.2.6. Échelle de Gijon
 - 6.2.7. Apgar
 - 6.2.8. Pfeiffer
 - 6.2.9. Évaluation nutritionnelle
- 6.3. Modèles de soins continus chez les patients en oncologie palliative
 - 6.3.1. Le patient en soins palliatifs
 - 6.3.1.1. Modèles
- 6.4. Traitement de la douleur dans le cadre des soins palliatifs
 - 6.4.1. Échelle analgésique
 - 6.4.2. Première étape
 - 6.4.3. Deuxième étape
 - 6.4.4. Troisième étape
 - 6.4.5. Adjuvants
- 6.5. Contrôle de la dyspnée
 - 6.5.1. Diagnostic
 - 6.5.2. Étiologie
 - 6.5.3. Gestion à domicile
- 6.6. Prise en charge du délire
 - 6.6.1. Diagnostic
 - 6.6.2. Étiologie
 - 6.6.3. Gestion à domicile
- 6.7. Gestion des nausées et des vomissements
 - 6.7.1. Diagnostic
 - 6.7.2. Étiologie
 - 6.7.3. Gestion à domicile
- 6.8. Altérations du rythme intestinal Diarrhée et constipation
 - 6.8.1. Diagnostic
 - 6.8.2. Étiologie
 - 6.8.3. Gestion à domicile
- 6.9. Anorexie-cachexie
 - 6.9.1. Diagnostic
 - 6.9.2. Étiologie
 - 6.9.3. Gestion à domicile
- 6.10. Insomnie-Anxiété
 - 6.10.1. Diagnostic
 - 6.10.2. Étiologie
 - 6.10.3. Gestion à domicile
- 6.11. Situation des derniers jours et sédation palliative
 - 6.11.1. Critères de fin de vie
 - 6.11.2. Sédation palliative et. Euthanasie passive vs. Euthanasie active
 - 6.11.3. Gestion à domicile
- 6.12. Deuil et soins familiaux
 - 6.12.1. Le deuil
 - 6.12.2. L'environnement familial
- 6.13. Directives anticipées
 - 6.13.1. Définition
 - 6.13.2. Les aspects les plus importants à prendre en compte

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

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

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 et hypercalorique
 - 8.6.4. Hyperprotéique et normocalorique
 - 8.6.5. Supplémentation spéciale
- 8.7. Nutrition parentérale à domicile
 - 8.7.1. Types de nutrition
 - 8.7.2. Cathéters

Module 9. Traitements spéciaux

- 9.1. Sérothérapie et médicaments EV
 - 9.1.1. Voies périphériques
 - 9.1.2. Voies centrales
 - 9.1.3. Combinaisons de médicaments

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

Module 10. Patient pédiatrique hospitalisé à domicile

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

Module 11. La médecine préventive en hospitalisation à domicile

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

Module 12. Techniques thérapeutiques

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



Module 13. Techniques de diagnostic

- 13.1. ECG
 - 13.1.1. Procédure
 - 13.1.2. ECG à domicile
- 13.2. Échographie
 - 13.2.1. Procédure
 - 13.2.2. Échographie à domicile
- 13.3. Oxymétrie de pouls
 - 13.3.1. Procédure
 - 13.3.2. Oxymétrie de pouls à domicile
- 13.4. Analyses
 - 13.4.1. Procédure
 - 13.4.2. Test sanguin à domicile
- 13.5. Cultures
 - 13.5.1. Procédure
 - 13.5.2. Test sanguin à domicile
- 13.6. Échelles (fonctionnelles, cognitives, évaluation nutritionnelle, etc)
 - 13.6.1. Procédure
 - 13.6.2. Classification

“ Une expérience de spécialisation 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: ***le Relearning***.

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



“

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

À TECH, nous utilisons la méthode des cas

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

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



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

“

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

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

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



Relearning Methodology

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

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

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



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

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

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

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

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



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



Support d'étude

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

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



Techniques et procédures chirurgicales en vidéo

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



Résumés interactifs

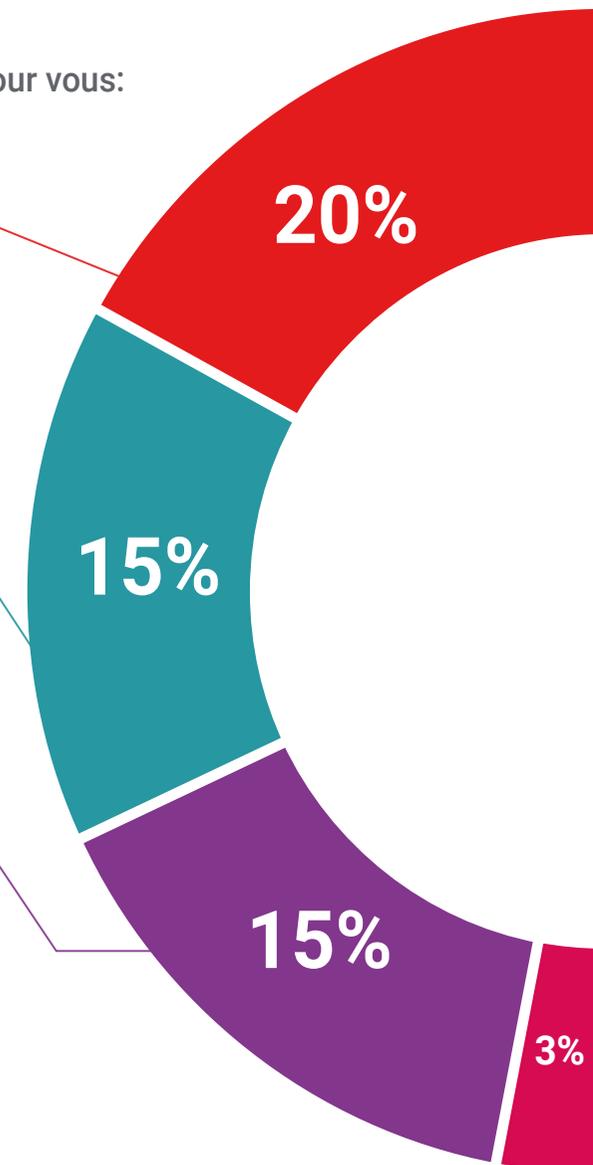
Nous présentons les contenus de manière attrayante et dynamique dans des dossiers multimédias comprenant des fichiers audios, des vidéos, des images, des diagrammes et des cartes conceptuelles afin de consolider les connaissances.

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



Bibliographie complémentaire

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





Études de cas dirigées par des experts

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



Testing & Retesting

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



Cours magistraux

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



Guides d'action rapide

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



07 Diplôme

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



“

*Terminez ce programme avec succès
et recevez votre diplôme universitaire
sans avoir à vous soucier des
voyages ou de la paperasserie”*

Ce **Master Spécialisé en Hospitalisation à Domicile** contient le programme scientifique le plus complet et le plus actuel du marché.

Après avoir réussi les évaluations, l'étudiant recevra par courrier postal* avec accusé de réception le diplôme de **Mastère Spécialisé** par **TECH Université technologique**.

Le diplôme délivré par **TECH Université Technologique** indiquera la note obtenue lors du Mastère Spécialisé, 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**

N.º d'Heures Officielles: **1.500 h.**

Approuvé par: **Société Valencienne des Hôpitaux à Domicile**



*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 formation

développement institutions

classe virtuelle langues

tech université
technologique

Mastère Spécialisé Hospitalisation à Domicile

- » Modalité: en ligne
- » Durée: 12 mois
- » Qualification: TECH Université Technologique
- » Intensité: 16h/semaine
- » Horaire: à votre rythme
- » Examens: en ligne

Mastère Spécialisé

Hospitalisation à Domicile

Approuvé par:

