

Master

Ospedalizzazione Domiciliare

Approvato da:





Master Ospedalizzazione Domiciliare

- » Modalità: online
- » Durata: 12 mesi
- » Titolo: TECH Global University
- » Accreditamento: 60 ECTS
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

Accesso al sito web: www.techtitude.com/it/medicina/master/master-ospedalizzazione-domiciliare

Indice

01

Presentazione

pag. 4

02

Obiettivi

pag. 8

03

Competenze

pag. 14

04

Direzione del corso

pag. 18

05

Struttura e contenuti

pag. 24

06

Metodologia

pag. 34

07

Titolo

pag. 42

01

Presentazione

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



“

*Migliora le tue conoscenze in Ospedalizzazione
Domiciliare grazie a questo programma, che ti offre
il miglior materiale didattico e casi pratici reali.
Scopri gli ultimi progressi di questa specializzazione
al fine di realizzare una prassi medica di qualità”*

L'ospedalizzazione a domicilio è il motore del cambiamento nell'assistenza sanitaria moderna, un'assistenza incentrata sulle persone e sui loro bisogni sanitari e sociali.

I nostri pazienti e gli utenti, ai quali siamo dedicati, hanno già sperimentato il cambiamento che, anno dopo anno e per decenni, hanno proposto le varie società mediche e i dirigenti sanitari. Come abbiamo visto, viviamo in una società invecchiata, con problemi cronici che si riacutizzano e che necessita cure al di fuori dell'ambiente ospedaliero, ma con l'intensità, la tecnologia e la competenza fornita quotidianamente nei nostri ospedali. I migliori centri preparati per guidare il cambiamento sono le Unità di Ospedalizzazione Domiciliare.

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

Il programma è presentato in modo rigoroso e si basa sulle ultime evidenze scientifiche e su casi clinici per far progredire le nostre conoscenze, al fine di condividere esperienze e tecniche innovative già applicate dai colleghi medici e nelle diverse Unità di Ospedalizzazione Domiciliare di tutto il mondo.

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

- ♦ Sviluppo di più di 100 casi di studio presentati da esperti in ospedalizzazione a domicilio, gestione di pazienti cronici complessi e cure palliative
- ♦ I contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici in base ai quali sono stati concepiti forniscono informazioni scientifiche e pratiche riguardo alle discipline mediche essenziali per l'esercizio della professione
- ♦ Novità riguardanti il ruolo dei medici e degli infermieri nell'ospedalizzazione a domicilio
- ♦ Sono disponibili esercizi pratici che offrono un processo di autovalutazione per migliorare l'apprendimento
- ♦ Sistema di apprendimento interattivo, basato su algoritmi per il processo decisionale riguardante le situazioni presentate
- ♦ Particolare rilevanza della medicina basata sulle metodologie di ricerca in Ospedalizzazione Domiciliare
- ♦ Il tutto completato da lezioni teoriche, domande all'esperto, forum di discussione su questioni controverse e compiti di riflessione individuale
- ♦ Contenuti disponibili da qualsiasi dispositivo fisso o mobile dotato di connessione a internet



*Aggiorna le tue conoscenze
grazie al programma del Master in
Ospedalizzazione Domiciliare"*

“

Questo Master è il miglior investimento al momento di scegliere un programma di aggiornamento per due motivi: oltre ad aggiornare le tue competenze in Ospedalizzazione Domiciliare, otterrai un titolo di master rilasciato da TECH Global University”

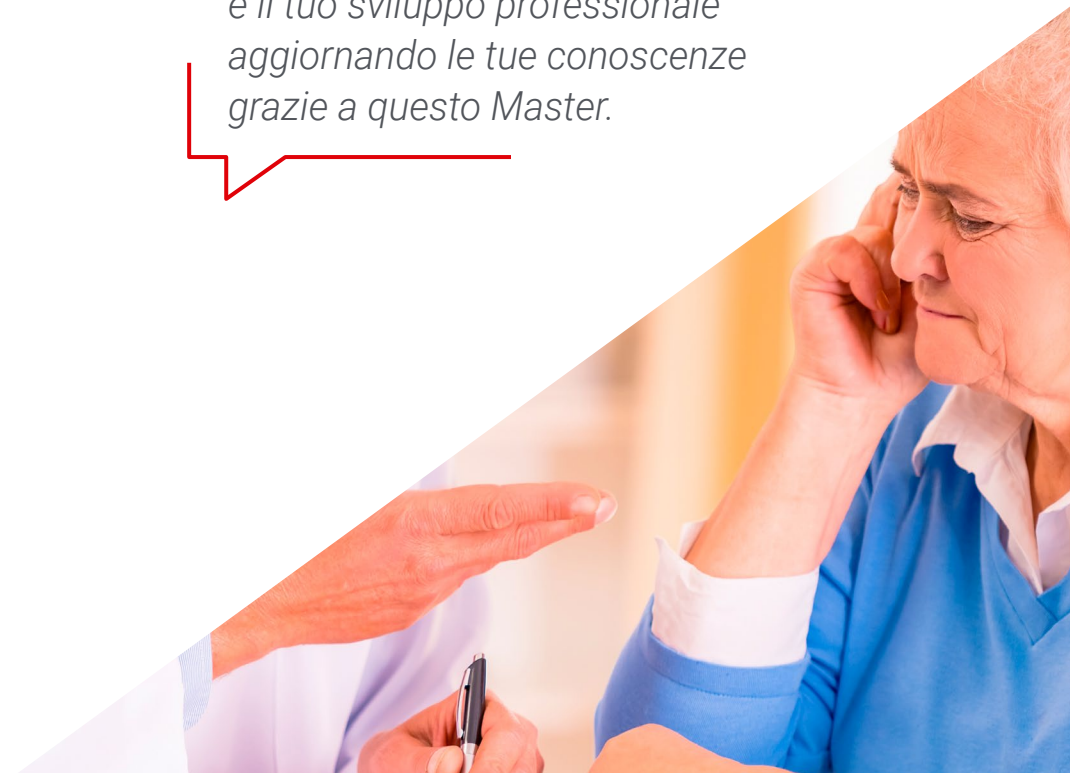
Il corpo docente è formato da prestigiosi e rinomati professionisti spagnoli, che possiedono una lunga carriera nella sanità, nell'insegnamento e nella ricerca, e che hanno lavorato in diversi ospedali in tutta la Spagna, sviluppando un'esperienza professionale e didattica che apportano in modo straordinario a questo Master.

Il disegno metodologico di questo Master, sviluppato da un team multidisciplinare di esperti di e-learning, integra i più recenti progressi nella tecnologia educativa per la creazione di numerosi strumenti didattici multimediali basati fondamentalmente sul metodo scientifico, che permettono al professionista di affrontare la soluzione di problemi reali nella pratica clinica abituale e che permetterà loro di avanzare nell'acquisizione di conoscenze e nello sviluppo di competenze che avranno un impatto sul loro futuro professionale.

I contenuti creati per questo master, i video, gli autoesami, i casi clinici e gli esami modulari, sono stati meticolosamente rivisti, aggiornati e integrati dai docenti e dalla squadra di esperti appartenenti al gruppo di lavoro, al fine di agevolare, in modo graduale e didattico, un processo di apprendimento che permetta di raggiungere gli obiettivi del programma didattico.

Comprende casi clinici che consentono di rendere il programma il più simile possibile alla realtà dell'assistenza medica.

Aumenta la tua visibilità, eccellenza e il tuo sviluppo professionale aggiornando le tue conoscenze grazie a questo Master.



02

Obiettivi

L'obiettivo principale del Master è quello di consentire ai professionisti della salute di migliorare le proprie competenze e si basa sull'acquisizione delle conoscenze scientifiche più aggiornate e innovative nel campo dell'ospedalizzazione domiciliare, del controllo del paziente cronico complesso, delle malattie che richiedono cure palliative e del loro trattamento, per consentire agli specialisti di sviluppare le competenze che renderanno la loro prassi clinica quotidiana un baluardo degli standard della migliore evidenza scientifica disponibile, con un senso critico, innovativo, multidisciplinare e integrativo.



A close-up photograph of an elderly person's hands, showing wrinkles and a silver wristwatch with a gold-toned face. The hands are resting on a light-colored surface. The image is partially obscured by a diagonal blue and white graphic element.

“

Questo programma trasmetterà un senso di sicurezza nella pratica medica e ti aiuterà a crescere sia a livello personale che professionale”



Obiettivo generale

Aggiornare il medico grazie alle migliori evidenze scientifiche per la gestione delle malattie e dei pazienti nel campo dell'ospedalizzazione domiciliare, come alternativa efficace ed efficiente all'ospedalizzazione convenzionale

“

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





Obiettivi specifici

Modulo 1. Organizzazione dell'ospedalizzazione a domicilio

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

Modulo 2 Informazioni generali. Ricerca e insegnamento

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

Modulo 3 Assistenza di diverse tipologie specifiche di pazienti

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

Modulo 4 Sindromi sussidiarie per l'assistenza domestica

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

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

- ♦ Gestire le malattie infettive in ambiente domestico
- ♦ Integrare la conoscenza delle tipologie più comuni di malattie
- ♦ Categorizzare i criteri di ammissione e di esclusione per le richieste di pazienti

Modulo 6 Cure palliative e pazienti oncologici

- ♦ Evidenziare l'importanza della morbidità e della mortalità da infezioni multi-farmaco-resistenti in pazienti complessi con bisogni speciali.
- ♦ Spiegare i meccanismi patogenetici e le neoplasie più frequenti associate alle necessità palliative avanzate.
- ♦ Affrontare gli attuali elementi fisiopatologici tra le malattie croniche non trasmissibili e le infezioni
- ♦ Approfondire lo studio dei più innovativi elementi clinici, diagnostici e terapeutici delle patologie a domicilio

Modulo 7 Gestione del dolore nell'ospedalizzazione domiciliare

- ♦ Comprendere il concetto di dolore e identificare altri fattori associati coinvolti nel dolore
- ♦ Determinare i tipi di dolore in base alla fisiopatologia
- ♦ Riconoscere le principali sindromi cliniche con possibilità di trattamento e monitoraggio dal ricovero al domicilio

Modulo 8 Nutrizione nell'ospedalizzazione domiciliare

- ♦ Rivedere i concetti di base della nutrizione per il paziente ricoverato presso il suo domicilio
- ♦ Eseguire la diagnosi, gestione e alimentazione di pazienti geriatrici
- ♦ Assistere il paziente mediante il piano di assistenza infermieristica e l'applicazione dell'educazione sanitaria al paziente e alla famiglia

Modulo 9 Assistenza infermieristica nell'ospedalizzazione a domicilio

- ♦ Spiegare la gestione dei pazienti cronici complessi a domicilio, al fine di evitare le esacerbazioni e ridurre la loro gravità
- ♦ Affrontare l'importante ruolo dei gestori delle complessità sia ospedalieri che comunitari
- ♦ Evidenziare la necessità di prendere in considerazione la vaccinazione per i pazienti con bisogni particolari al fine di ridurre il peso della malattia

Modulo 10 Paziente pediatrico in ospedalizzazione domiciliare

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

Modulo 11 Medicina preventiva nell'ospedalizzazione a domicilio

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



Modulo 12 Tecniche terapeutiche

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

Modulo 13 Tecniche diagnostiche

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



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

03

Competenze

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





“

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



Competenze generali

- ♦ Aumentare le capacità diagnostiche e terapeutiche per le malattie croniche complesse e l'assistenza sanitaria generale a domicilio dei pazienti, studiando approfonditamente gli elementi epidemiologici, clinici, fisiopatologici, diagnostici e terapeutici di queste malattie
- ♦ Affinare le competenze nella gestione, consulenza o conduzione di squadre multidisciplinari per la gestione delle pazienti complessi nelle comunità o nei singoli pazienti e nelle squadre di ricerca scientifica
- ♦ Sviluppare competenze per l'auto-miglioramento, oltre a poter fornire attività di formazione e sviluppo professionale grazie all'alto livello di preparazione scientifica e professionale acquisito con questo programma
- ♦ Educare la popolazione nel campo delle malattie croniche complesse al fine di acquisire e sviluppare nella popolazione una cultura della prevenzione basata su stili di vita salutari





Competenze specifiche del titolo

- ♦ Padroneggiare i determinanti biologici, epidemiologici e sociali che hanno reso le malattie croniche le più diffuse nella nostra società e il loro impatto il causante dell'aumento dei tassi di mobilità e mortalità
- ♦ Identificare e analizzare le ultime informazioni scientifiche in materia di assistenza domiciliare, al fine di progettare piani e programmi per il loro controllo
- ♦ Attuare le misure di controllo esistenti per prevenire l'insorgere di queste malattie e il ricorso ai servizi di pronto soccorso
- ♦ Valutare gli aspetti epidemiologici relativi alle malattie croniche per arrivare ad attuare azioni finalizzate al controllo delle stesse nella comunità, in condizioni reali e/o modellate
- ♦ Saper diagnosticare tempestivamente le malattie più frequenti o nuove in base alle manifestazioni cliniche per poterle trattare, riabilitare e controllare correttamente
- ♦ Giustificare l'importanza della vaccinazione come importante misura di salute pubblica per il controllo delle ricadute delle malattie o l'emergere di nuove malattie legate a quelle preesistenti
- ♦ Identificare i fattori di rischio professionali, sociali e ambientali che favoriscono lo sviluppo di queste malattie nella comunità
- ♦ Identificare le principali sindromi cliniche che possono essere monitorate e trattate a domicilio
- ♦ Applicare misure di prevenzione e controllo per ridurre la morbilità e la mortalità dovute a patologie croniche
- ♦ Padroneggiare il controllo dei sintomi nelle malattie con esigenze palliative
- ♦ Padroneggiare un corretto rapporto medico-paziente, apportando umanità allo stesso
- ♦ Educare la comunità alla prevenzione e al controllo delle riacutizzazioni
- ♦ Identificare gli aspetti fondamentali della patogenesi e le principali caratteristiche cliniche delle malattie studiate
- ♦ Arrestare la progressione della resistenza agli antibiotici, in base a una terapia ragionata e sostenuta dalle migliori evidenze scientifiche
- ♦ Sviluppare competenze per la pratica di tecniche diagnostico-terapeutiche a domicilio



Cogli l'opportunità e dai una svolta alla tua carriera aggiornando le tue conoscenze in Ospedalizzazione Domiciliare"

04

Direzione del corso

Il programma di insegnamento prevede la partecipazione di prestigiosi e riconosciuti medici specialisti che possiedono un master, numerose pubblicazioni, carriere docenti ed esperienza professionale in numerosi ospedali, dove molte delle malattie studiate hanno un alto tasso di morbidità e mortalità. Il personale docente è formato da una squadra multidisciplinare di varie specialità mediche, come la Medicina Interna, la Medicina di Famiglia, la Medicina Palliativa, la Medicina Preventiva, l'Infermieristica, tra le altre



“

*Apprendi dai migliori professionisti gli
ultimi progressi nelle procedure nel campo
della Ospedalizzazione Domiciliare”*

Direzione



Dott. Lafuente Sanchis, Manuel Pablo

- ♦ Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Valencia. Spagna
- ♦ Capo del servizio di ospedalizzazione a domicilio e cure palliative. Ospedale Universitario de la Ribera
- ♦ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità. Ospedale Virgen de los Lirios de Alcoy. Spagna
- ♦ Esperto universitario in Cure Palliative. Università Internazionale di La Rioja
- ♦ Esperto universitario nell'insegnamento universitario. Università Cattolica di Valencia
- ♦ Istruttore di Simulazione Clinica. Università Cattolica di Murcia
- ♦ Membro della Società Spagnola di Ricovero a domicilio
- ♦ Membro della Società Spagnola di Simulazione Clinica
- ♦ Docente del corso di laurea in infermieristica. Urgenze ed emergenze. Università Cattolica di Valencia
- ♦ Professore del Master in Cure Palliative Tech University
- ♦ Docente del Master in Medicina d'Emergenza-Urgenza. Infermieristica. Università Europea di Valencia



Professori

Dott.ssa Bustos, Loida Flor

- ♦ Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Valencia Spagna
- ♦ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità Ospedale Clinico Universitario di Valencia, Medico Aggiunto, Unità di Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative dell'Ospedale Universitario de la Ribera Valencia
- ♦ Dott.ssa Ciancotti Oliver, Lucía
- ♦ Laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Valencia Spagna
- ♦ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità Ospedale Lluís Alcanyis Xàtiva
- ♦ Specialista in medicina preventiva, salute pubblica e igiene Ospedale Dott. Peset Valencia
- ♦ Medico assistente del servizio di medicina preventiva dell'Ospedale Universitario de la Ribera Valencia
- ♦ Membro della Società Spagnola di medicina preventiva, Salute Pubblica e Igiene
- ♦ Master in salute pubblica e gestione della salute Università di Valencia

Dott.ssa Clemente, Cristina Duart

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

Dott.ssa Jara Calabuig, Irina

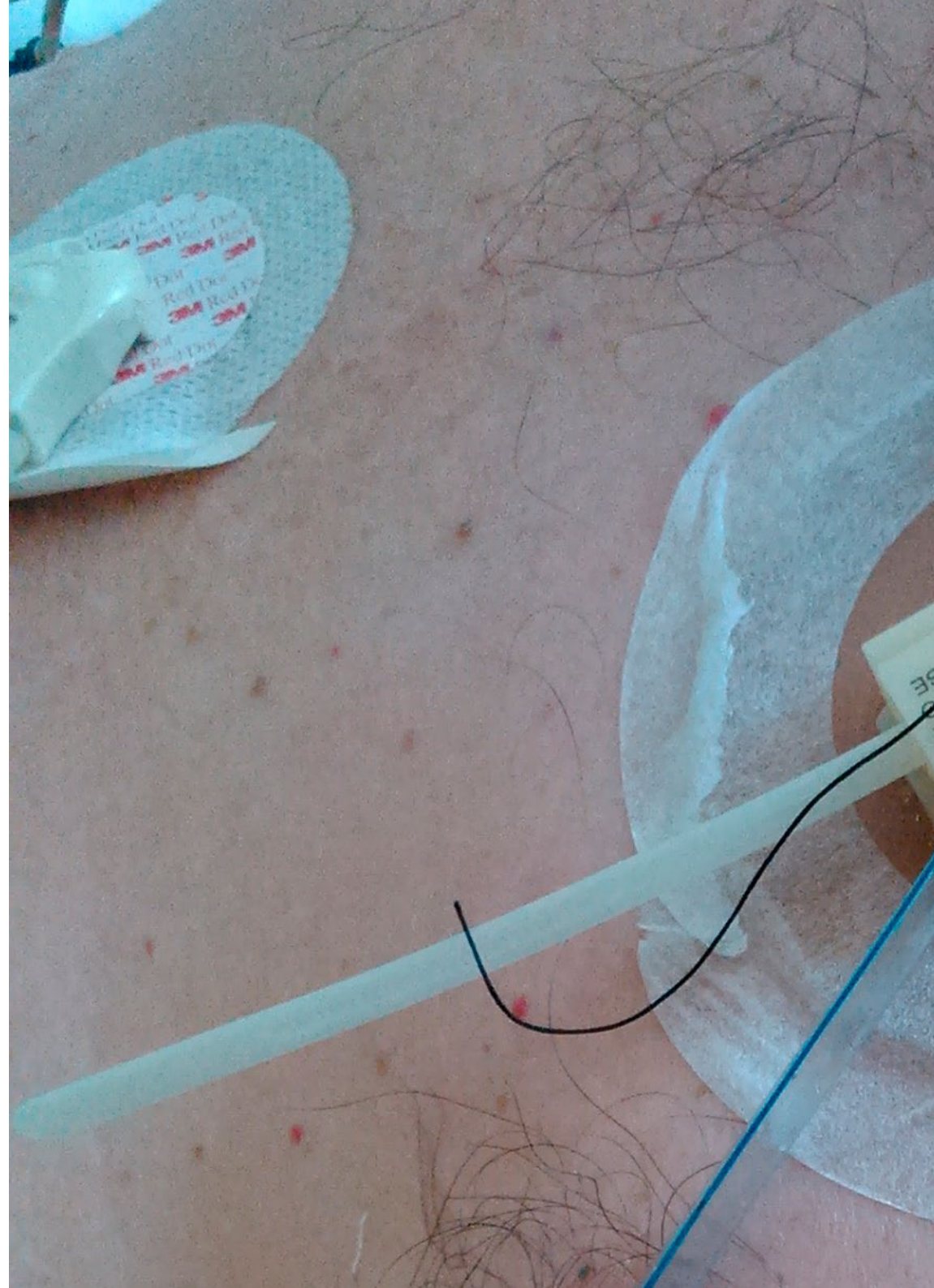
- ♦ Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Reus Spagna
- ♦ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità Ospedale Virgen de los Lirios Alcoy
- ♦ Master in Cure Palliative Università di Valladolid
- ♦ Assistente Medico Unità di Ospedalizzazione a domicilio e Cure Palliative

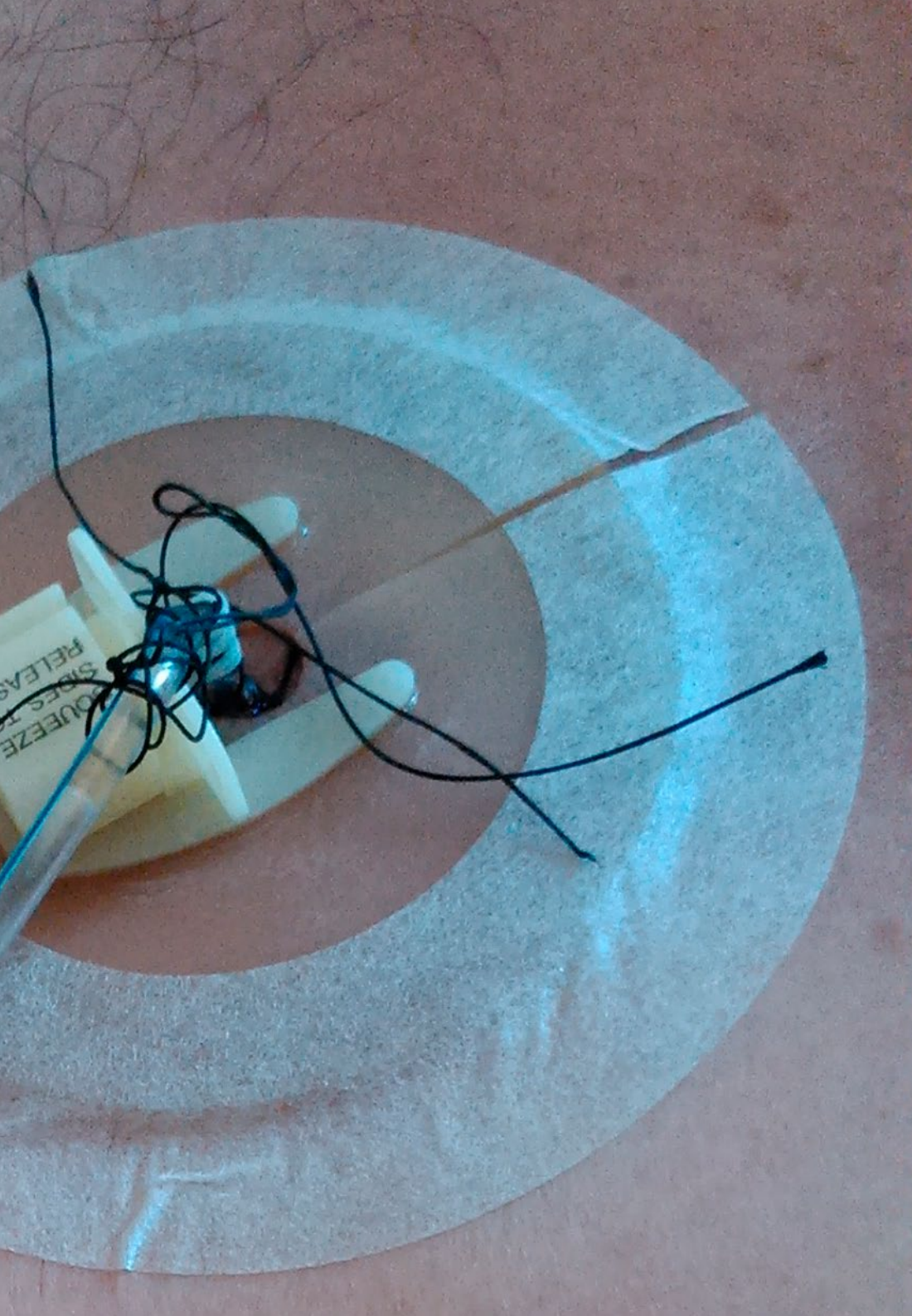
Dott. Martín Marco, Antonio

- ♦ Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Zaragoza Spagna
- ♦ Specialista in Medicina Interna Ospedale Arnau de Vilanova, Lleida Spagna
- ♦ Assistente Medico Unità di Ospedalizzazione a domicilio e Cure Palliative
- ♦ Responsabile dell'insegnamento e della ricerca Unità di cure palliative
- ♦ Master in assistenza medica d'emergenza
- ♦ Membro della Società Spagnola di Oncologia Medica

Dott. Monterde, Ricardo Bou

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





Dott. Santander López, Jorge

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

Dott.ssa Tarraso Gómez, M^a Luisa

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

Dott. Torrijos Pastor, Antonio

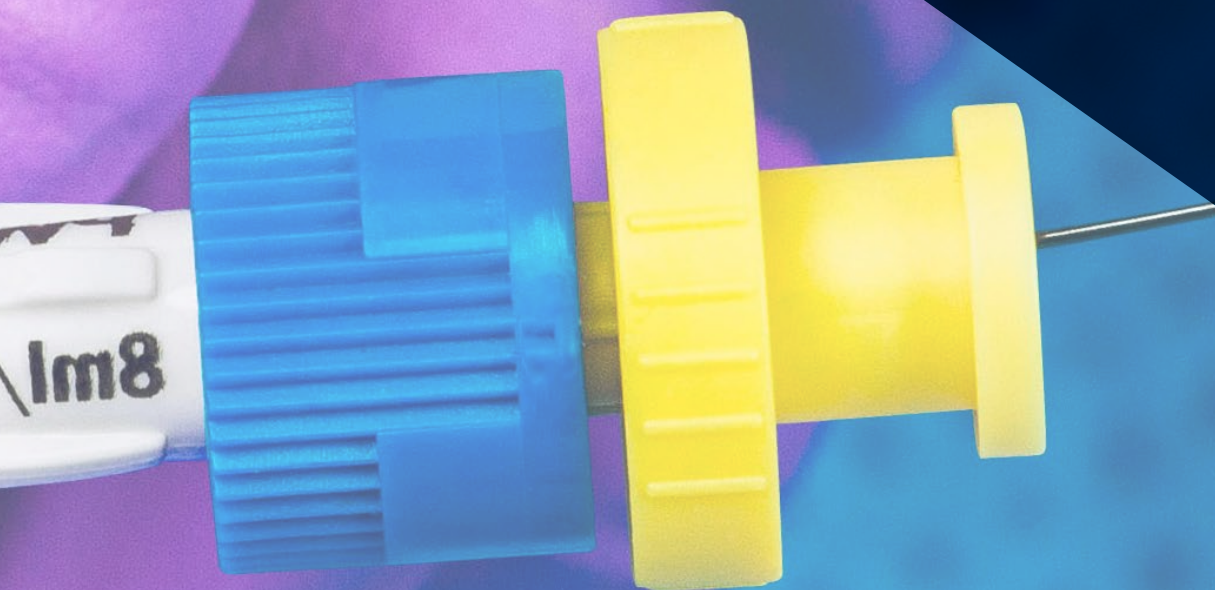
- ♦ Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Cadice Spagna
- ♦ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità Ospedale Marina Baja Villajoyosa
- ♦ Master universitario in Cure Palliative Università di Valladolid
- ♦ Assistente Medico Unità di Ospedalizzazione a domicilio e Cure Palliative

05

Struttura e contenuto

Il programma di insegnamento è stato creato da un gruppo di professori e professionisti medici di varie specialità mediche che possiedono una vasta esperienza clinica, di ricerca e di insegnamento, interessati a integrare le ultime e più aggiornate conoscenze scientifiche sull'ospedalizzazione domiciliare per garantire la formazione e il miglioramento professionale, al fine di migliorare la pratica clinica quotidiana dei professionisti che si occupano di pazienti o popolazioni della comunità.





“

*Questo Master in Ospedalizzazione
Domiciliare possiede il programma scientifico
più completo e aggiornato sul mercato”*

Modulo 1 Organizzazione dell'ospedalizzazione a domicilio

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

1.9. Struttura e risorse delle ADP

- 1.9.1. Struttura ADP
- 1.9.2. Risorse nelle ADP

Modulo 2. Informazioni generali Ricerca e insegnamento nell'ADP

- 2.1. Gestione dei processi
 - 2.1.1. Valutazione pre-ammissione
 - 2.1.2. Reddito
 - 2.1.3. Dimissione e trasferimento all'assistenza primaria
 - 2.1.4. Rientro
 - 2.1.5. Gestione dei casi
- 2.2. Cartelle cliniche elettroniche, peculiarità dell'ADP (mobilità e accessibilità)
 - 2.2.1. Telemedicina
- 2.3. Indicatori di qualità
 - 2.3.1. Indicatori di gestione
 - 2.3.2. Indicatori clinici
- 2.4. Ricerca ADP
 - 2.4.1. Linee di lavoro future e presenti nell'HaD
- 2.5. Insegnamento universitario e post-laurea
 - 2.5.1. Insegnamento pre-universitario
 - 2.5.2. Insegnamento post-universitario
- 2.6. Prospettive future
 - 2.6.1. Sfide future
- 2.7. Telemedicina
 - 2.7.1. Concetto e considerazioni
- 2.8. Gestione dei casi
 - 2.8.1. Infermieristica responsabile dei casi ospedalieri
 - 2.8.2. Infermieristica responsabile dei casi comunitari
 - 2.8.3. Gestione dei casi basati sulla medicina



Modulo 3. Assistenza di diversi tipi specifici di pazienti

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

Modulo 4. Sindromi sussidiarie per l'assistenza domestica

- 4.1. Insufficienza cardiaca
 - 4.1.1. Criteri di ingresso e di esclusione
 - 4.1.2. Gestione dei sintomi e trattamento a domicilio
 - 4.1.3. Criteri di dimissione
- 4.2. BPCO
 - 4.2.1. Criteri di ingresso e di esclusione
 - 4.2.2. Gestione dei sintomi e trattamento a domicilio

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

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

- 5.1. Polmonite
 - 5.1.1. Diagnosi
 - 5.1.2. Gestione a domicilio
 - 5.1.3. Broncoaspirazioni. Prevenzione e gestione

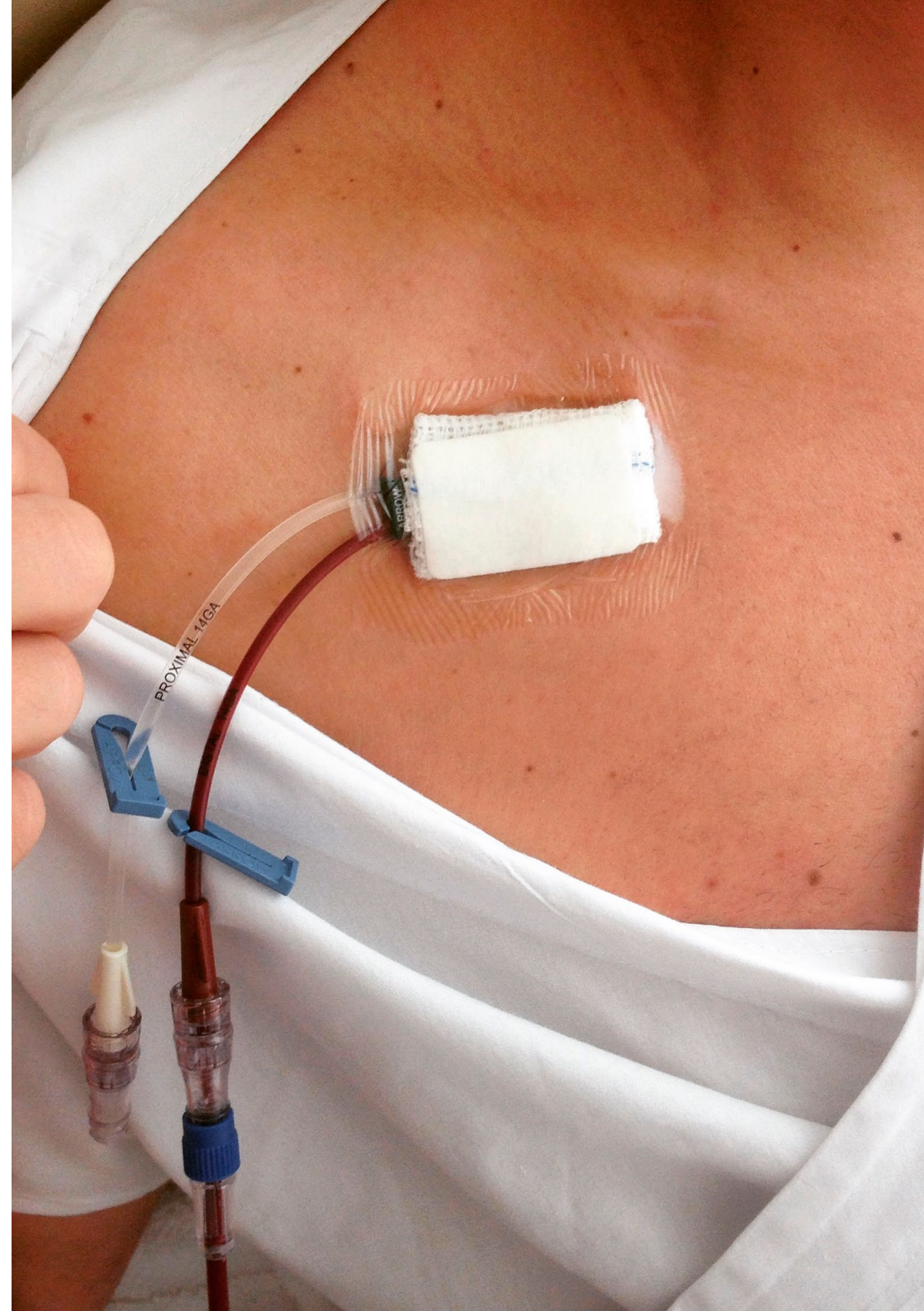
- 5.2. Infezioni delle vie urinarie
 - 5.2.1. Pielonefrite
 - 5.2.2. Infezione del tratto urinario
 - 5.2.3. Prostatite
- 5.3. Infezioni intra-addominali
 - 5.3.1. Ascesso epatico
 - 5.3.2. Ascessi post-operatori
 - 5.3.3. Colecistite e colangite
 - 5.3.4. Diverticolite
 - 5.3.5. Pancreatite infettiva
- 5.4. Ascessi
 - 5.4.1. Informazioni generali
 - 5.4.2. Trattamenti
 - 5.4.3. Tipi di cure
- 5.5. Infezioni dei tessuti molli
 - 5.5.1. Concetto
 - 5.5.2. Classificazione
- 5.6. Infezione della ferita chirurgica
 - 5.6.1. Concetto
 - 5.6.2. Classificazione
- 5.7. Osteomielite
 - 5.7.1. Concetto
 - 5.7.2. Classificazione
- 5.8. Endocardite
 - 5.8.1. Concetto
 - 5.8.2. Classificazione
- 5.9. Infezioni di protesi e dispositivi intravascolari
 - 5.9.1. Concetto
 - 5.9.2. Classificazione
- 5.10. Neutropenia febbrile
 - 5.10.1. Diagnosi
 - 5.10.2. Terapeutica

Modulo 6. Cure palliative e pazienti oncologici

- 6.1. Valutazione completa nelle cure palliative
 - 6.1.1. Modello di storia clinica delle cure palliative
 - 6.1.2. Anamnesi nelle cure palliative
 - 6.1.3. L'importanza delle circostanze familiari e sociali nella valutazione globale
- 6.2. Scale di valutazione delle cure palliative
 - 6.2.1. ECOG
 - 6.2.2. Barthel
 - 6.2.3. Karnofsky
 - 6.2.4. VAS
 - 6.2.5. Scala di valutazione dei sintomi di Edmonton
 - 6.2.6. Scala di Gijon
 - 6.2.7. Famiglia Apgar
 - 6.2.8. Pfeiffer
 - 6.2.9. Valutazione nutrizionale
- 6.3. Modelli di continuazione delle cure nei pazienti con cancro palliativo
 - 6.3.1. Il paziente palliativo
 - 6.3.2. Modelli
- 6.4. Gestione del dolore nelle cure palliative
 - 6.4.1. Scala analgesica
 - 6.4.2. Primo passo
 - 6.4.3. Secondo passo
 - 6.4.4. Terzo passo
 - 6.4.5. Coadiuvanti
- 6.5. Controllo della dispnea
 - 6.5.1. Diagnosi
 - 6.5.2. Eziologia
 - 6.5.3. Gestione a domicilio
- 6.6. Controllo del delirio
 - 6.6.1. Diagnosi
 - 6.6.2. Eziologia
 - 6.6.3. Gestione a domicilio
- 6.7. Controllo di nausea e vomito
 - 6.7.1. Diagnosi
 - 6.7.2. Eziologia
 - 6.7.3. Gestione a domicilio
- 6.8. Alterazioni del ritmo intestinale Diarrea e costipazione
 - 6.8.1. Diagnosi
 - 6.8.2. Eziologia
 - 6.8.3. Gestione a domicilio
- 6.9. Anoressia-cachessia
 - 6.9.1. Diagnosi
 - 6.9.2. Eziologia
 - 6.9.3. Gestione a domicilio
- 6.10. Insonnia-Ansia
 - 6.10.1. Diagnosi
 - 6.10.2. Eziologia
 - 6.10.3. Gestione a domicilio
- 6.11. Situazione degli ultimi giorni e sedazione palliativa
 - 6.11.1. Criteri di terminalità
 - 6.11.2. Sedazione palliativa vs. eutanasia passiva vs. eutanasia attiva
 - 6.11.3. Gestione a domicilio
- 6.12. Lutto e cura della famiglia
 - 6.12.1. Lutto
 - 6.12.2. L'ambiente familiare

Modulo 7. Gestione del dolore nell'ospedalizzazione a domicilio

- 7.1. Gestione del dolore
 - 7.1.1. Informazioni generali
 - 7.1.2. Considerazioni domiciliare
- 7.2. Scale e valutazione del paziente con dolore
 - 7.2.1. Classificazione
 - 7.2.2. Valutazione del paziente
- 7.3. Trattamento analgesico di prima linea
 - 7.3.1. Terapeutica
 - 7.3.2. Procedure a domicilio
- 7.4. Trattamento analgesico di 2^a linea
 - 7.4.1. Terapeutica
 - 7.4.2. Procedure a domicilio
- 7.5. Terzo passo del trattamento Oppioidi
 - 7.5.1. Terapeutica
 - 7.5.2. Procedure a domicilio
- 7.6. Coadiuvanti
 - 7.6.1. Classificazione
 - 7.6.2. Procedure
- 7.7. Gestione interventistica del dolore
 - 7.7.1. Il rinvio a consulto
 - 7.7.2. Procedure a domicilio



Modulo 8. Nutrizione nell'ospedalizzazione domiciliare

- 8.1. Valutazione nutrizionale Scale
 - 8.1.1. MUST
 - 8.1.2. MNA
 - 8.1.3. Parametri di laboratorio
 - 8.1.4. Parametri clinici
- 8.2. Disfagia
 - 8.2.1. Diagnosi
 - 8.2.2. Eziologia
 - 8.2.3. Gestione a domicilio
- 8.3. Paziente oncologico
 - 8.3.1. Bisogni nutrizionali nei pazienti con cancro
 - 8.3.2. Peculiarità
- 8.4. Paziente geriatrico
 - 8.4.1. Bisogni nutrizionali nei pazienti geriatrici
 - 8.4.2. Peculiarità
- 8.5. Paziente con malattie infettive
 - 8.5.1. Bisogni nutrizionali nei pazienti affetti da malattie infettive
 - 8.5.2. Peculiarità
- 8.6. Nutrizione enterale a domicilio
 - 8.6.1. Tipi di alimentazione
 - 8.6.2. Normocalorica-normoproteica
 - 8.6.3. Iperproteica-ipercalorica
 - 8.6.4. Iperproteica-Normocalorica
 - 8.6.5. Integrazione speciale
- 8.7. Nutrizione parenterale domiciliare
 - 8.7.1. Tipi di alimentazione
 - 8.7.2. Sonde

Modulo 9. Trattamenti speciali

- 9.1. Sieroterapia e farmaci ev
 - 9.1.1. Vie periferiche
 - 9.1.2. Vie centrali
 - 9.1.3. Combinazioni di farmaci
- 9.2. Somministrazione di emoderivati
 - 9.2.1. Concentrati di globuli rossi
 - 9.2.2. Pool di piastrine
 - 9.2.3. Plasma
 - 9.2.4. Protocolli per la trasfusione di emoderivati a domicilio
- 9.3. Farmaci sottocutanei
 - 9.3.1. Infusori elastomerici
 - 9.3.2. Trattamento con possibilità di somministrazione sottocutanea
 - 9.3.3. Combinazioni di farmaci
- 9.4. Chemioterapia a domicilio
 - 9.4.1. Classificazione
 - 9.4.2. Considerazioni
- 9.5. Trattamento con pompa per infusione endovenosa a domicilio
 - 9.5.1. Classificazione
 - 9.5.2. Considerazioni
- 9.6. Cateterizzazione della vescica e dell'apparato digerente
 - 9.6.1. Protocolli di sostituzione a domicilio
 - 9.6.2. Video di tecniche
- 9.7. Sostituzione PEG
 - 9.7.1. Protocolli di sostituzione a domicilio
 - 9.7.2. Video di tecniche
- 9.8. Sostituzione della tracheostomia
 - 9.8.1. Protocolli di sostituzione a domicilio
 - 9.8.2. Video di tecniche
- 9.9. Ottenere e trasportare campioni: analitici, di coltura, ecc.

Modulo 10. Paziente pediatrico in ospedalizzazione domiciliare

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

Modulo 11. Medicina preventiva nell'ospedalizzazione a domicilio

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

Modulo 12. Tecniche terapeutiche

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



Modulo 13. Tecniche diagnostiche

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



*Un'esperienza di specializzazione unica,
chiave e decisiva per incrementare il
tuo sviluppo professionale"*

06 Metodologia

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

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



“

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

In TECH applichiamo il Metodo Casistico

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

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



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

“

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

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

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

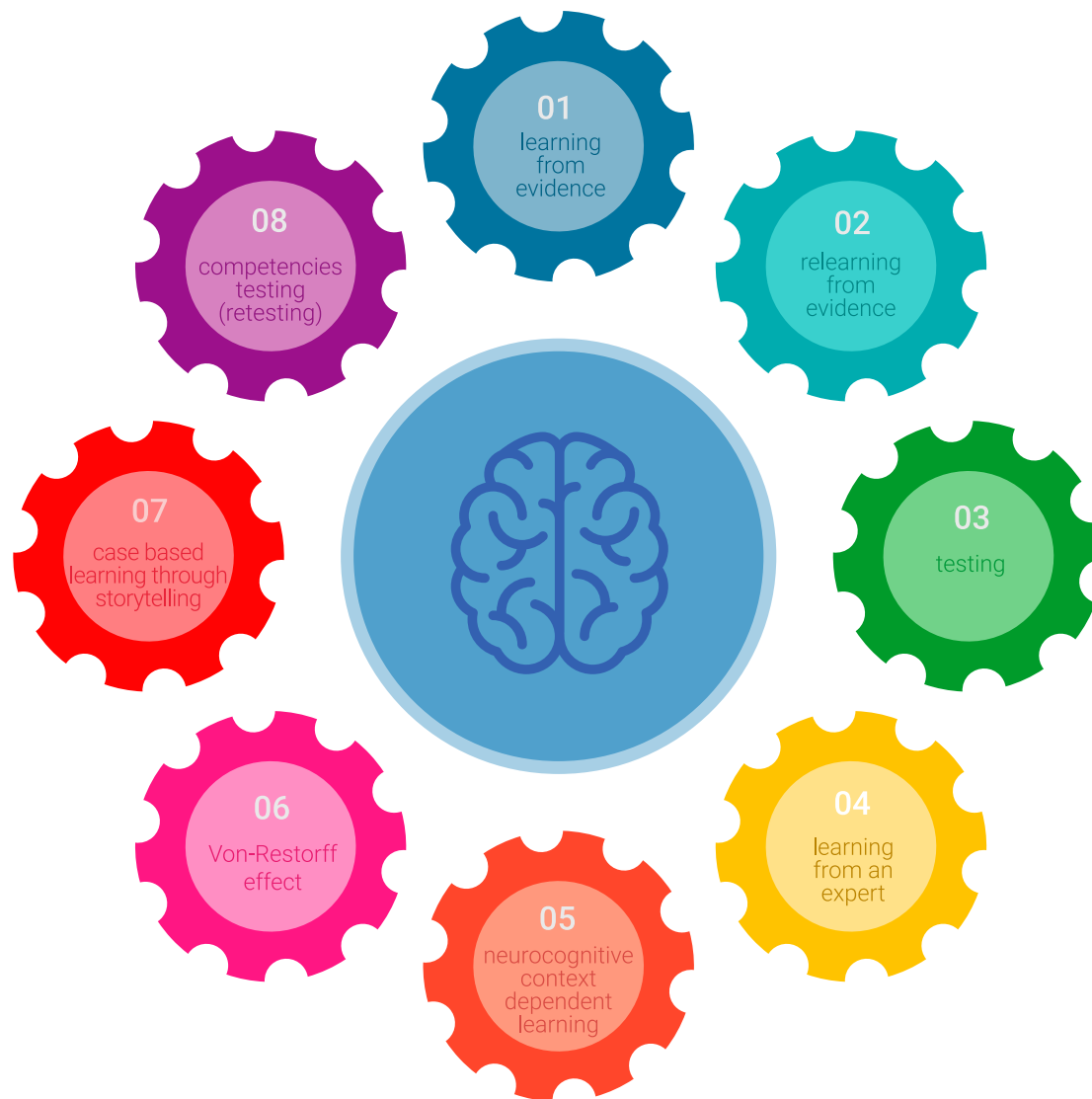


Metodologia Relearning

TECH perfeziona il metodo casistico di Harvard con la migliore metodologia di insegnamento del momento, 100% online: il Relearning.

La nostra università è la prima al mondo a coniugare lo studio di casi clinici con un sistema di apprendimento 100% online basato sulla ripetizione e che combina un minimo di 8 elementi diversi in ogni lezione: una vera rivoluzione rispetto al semplice studio e all'analisi di casi.

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



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

Grazie a questa metodologia abbiamo formato con un successo senza precedenti più di 250.000 medici di tutte le specialità cliniche, indipendentemente dal carico chirurgico. La nostra metodologia pedagogica è stata sviluppata in un contesto molto esigente, con un corpo di studenti universitari di alto profilo socioeconomico e un'età media di 43,5 anni.

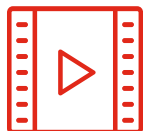
Il Relearning ti permetterà di apprendere con meno sforzo e maggior rendimento, impegnandoti maggiormente nella tua specializzazione, sviluppando uno spirito critico, difendendo gli argomenti e contrastando le opinioni: un'equazione che punta direttamente al successo.

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

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



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



Materiale di studio

Tutti i contenuti didattici sono creati appositamente per il corso dagli specialisti che lo impartiranno, per fare in modo che lo sviluppo didattico sia davvero specifico e concreto.

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



Tecniche chirurgiche e procedure in video

TECH rende partecipe lo studente delle ultime tecniche, degli ultimi progressi educativi e dell'avanguardia delle tecniche mediche attuali. Il tutto in prima persona, con il massimo rigore, spiegato e dettagliato affinché tu lo possa assimilare e comprendere. E la cosa migliore è che puoi guardarli tutte le volte che vuoi.



Riepiloghi interattivi

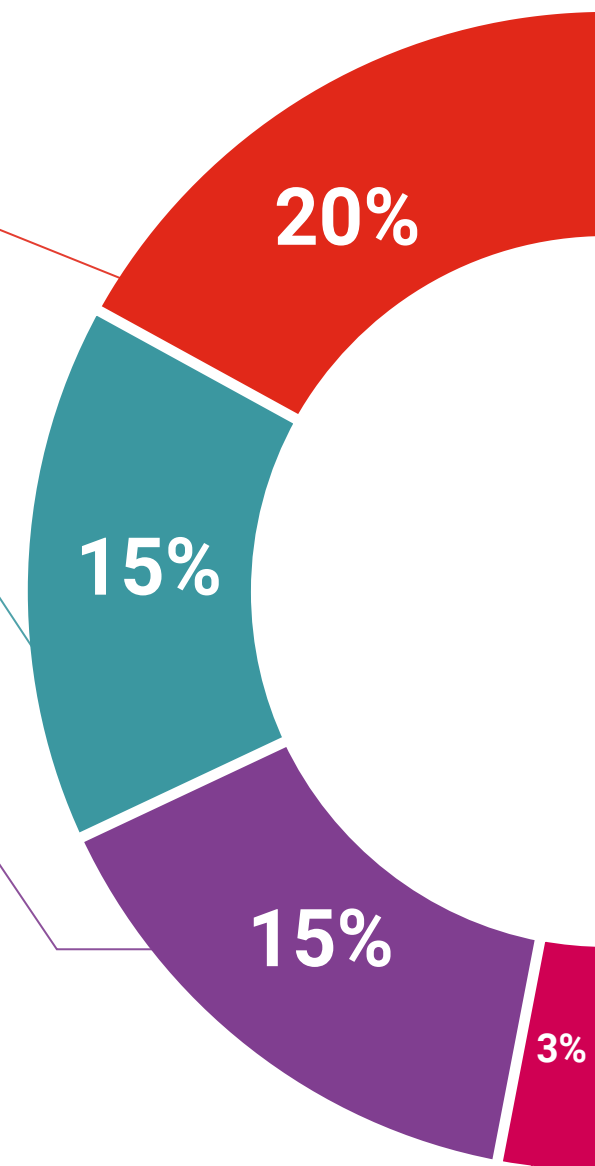
Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

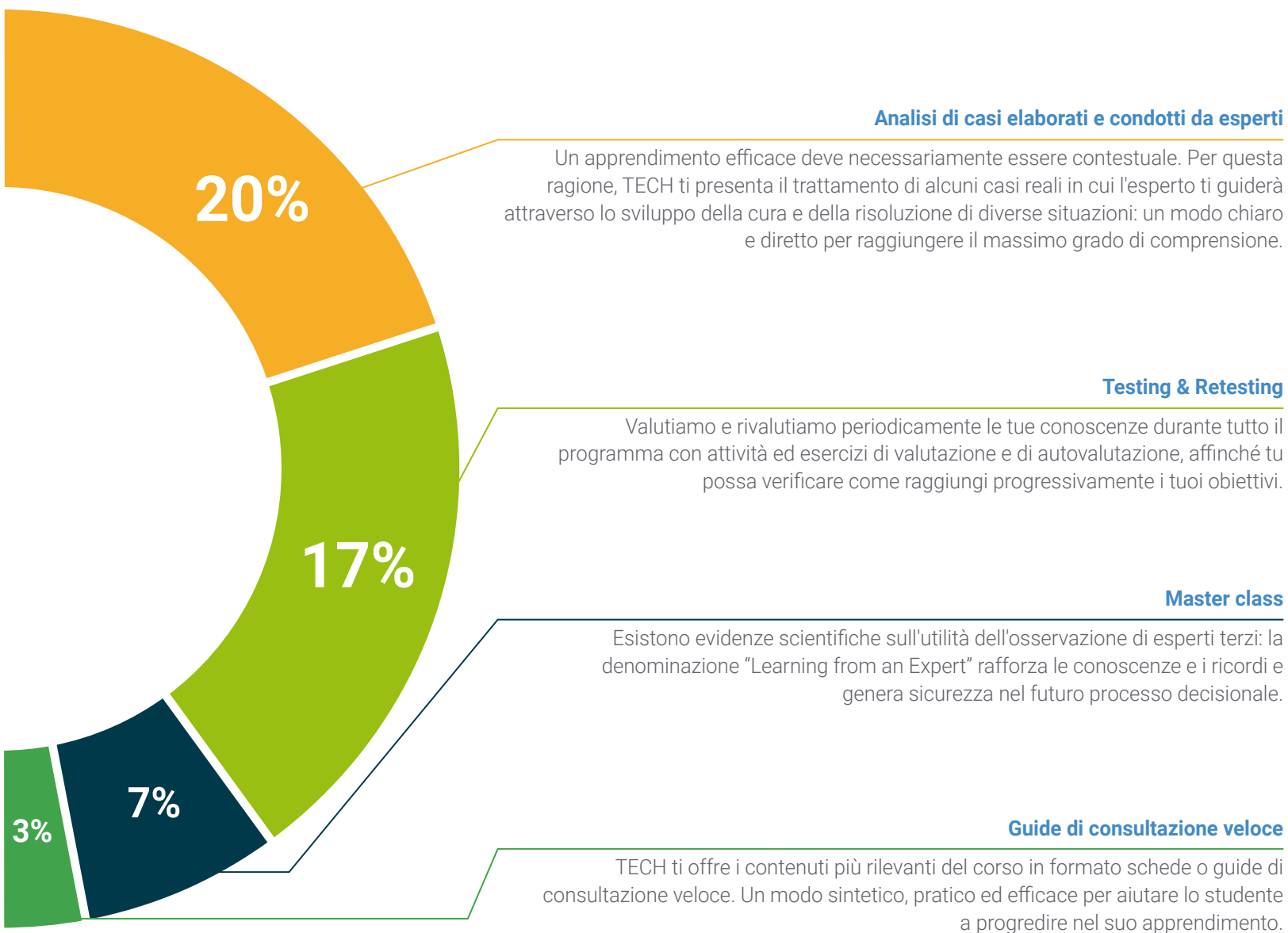
Questo esclusivo sistema di formazione per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".



Lecture complementari

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





07 Titolo

Questo programma ti consentirà di ottenere il titolo di studio di Master in Ospedalizzazione Domiciliare rilasciato da TECH Global University, la più grande università digitale del mondo.



“

*Supera questa formazione e ricevi
il tuo diploma universitario senza
spostamenti o fastidiose formalità”*

Questo programma ti consentirà di ottenere il titolo di studio di **Master in Ospedalizzazione Domiciliare** rilasciato da **TECH Global University**, la più grande università digitale del mondo.

TECH Global University è un'Università Ufficiale Europea riconosciuta pubblicamente dal Governo di Andorra ([bollettino ufficiale](#)). Andorra fa parte dello Spazio Europeo dell'Istruzione Superiore (EHEA) dal 2003. L'EHEA è un'iniziativa promossa dall'Unione Europea che mira a organizzare il quadro formativo internazionale e ad armonizzare i sistemi di istruzione superiore dei Paesi membri di questo spazio. Il progetto promuove valori comuni, l'implementazione di strumenti congiunti e il rafforzamento dei meccanismi di garanzia della qualità per migliorare la collaborazione e la mobilità tra studenti, ricercatori e accademici.

Questo titolo privato di **TECH Global University** è un programma europeo di formazione continua e aggiornamento professionale che garantisce l'acquisizione di competenze nella propria area di conoscenza, conferendo allo studente che supera il programma un elevato valore curriculare.

Titolo: Master in Ospedalizzazione Domiciliare

Modalità: online

Durata: 12 mesi

Accreditamento: 60 ECTS



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

tech global
university

Master
Ospedalizzazione
Domiciliare

- » Modalità: online
- » Durata: 12 mesi
- » Titolo: TECH Global University
- » Accreditamento: 60 ECTS
- » Orario: a scelta
- » Esami: online

Master

Ospedalizzazione Domiciliare

Approvato da:

