

Master Semipresenziale

Ospedalizzazione Domiciliare





tech università
tecnologica

Master Semipresenziale Ospedalizzazione Domiciliare

Modalità: Semipresenziale (Online + Tirocinio Clinico)

Durata: 12 mesi

Titolo: TECH Università Tecnologica

60+ 5 ECTS

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

Indice

01

Presentazione

pag. 4

02

Perché iscriversi a questo
Tirocinio?

pag. 8

03

Obiettivi

pag. 12

04

Competenze

pag. 18

05

Direzione del corso

pag. 22

06

Struttura e contenuti

pag. 28

07

Tirocinio Clinico

pag. 38

08

Dove posso svolgere il
Tirocinio Clinico?

pag. 44

09

Metodologia

pag. 48

10

Titolo

pag. 56

01

Presentazione

L'Ospedalizzazione Domiciliare ha acquisito particolare slancio negli ultimi anni, soprattutto grazie alla maggiore disponibilità di strutture di telemedicina e all'urgente necessità di alleviare la crescente pressione dell'assistenza. L'inarrestabile progresso della tecnologia impone agli specialisti del settore devono incorporare a breve termine gli strumenti tecnologici più recenti, in quanto rappresentano una risorsa fondamentale per la pratica clinica. Questo titolo di studio di TECH rappresenta una soluzione completa ed esaustiva a questo problema, poiché combina la teoria più attuale con un tirocinio dinamico ed esaustivo presso uno dei migliori centri clinici possibili. Un'opportunità accademica unica e 100% online per approfondire gli ultimi sviluppi dell'Ospedalizzazione Domiciliare.





“

Avrai accesso sia ai postulati scientifici più recenti sia alla pratica clinica più importante dell'Ospedalizzazione Domiciliare”

In seguito alla pandemia, l'Ospedalizzazione Domiciliare si è posizionata come una delle unità chiave per abbreviare le degenze, garantire la continuità delle cure ed evitare i ricoveri, alleggerendo così il carico dell'ospedale stesso. Spesso fanno parte di queste équipe anche professionisti sanitari provenienti da aree come l'infermieristica, la psicologia o la fisioterapia, dando vita a un gruppo eterogeneo di specialisti multidisciplinari.

Questa caratteristica peculiare aumenta il livello di richiesta agli stessi specialisti dell'area, in quanto alla complessità di seguire e trattare un determinato caso clinico si aggiungono le possibili difficoltà dell'Ospedalizzazione Domiciliare, come le infezioni a casa, le sindromi sussidiarie o la gestione del dolore al di fuori del centro clinico.

Per questo motivo, TECH ha creato una qualifica completa che approfondisce tutte queste tematiche, dando allo specialista l'opportunità di aggiornarsi e tenersi al passo con gli ultimi sviluppi. Un eccezionale personale docente composto da professionisti altamente qualificati nell'ambito dell'Ospedalizzazione Domiciliare ha sviluppato tutti i presenti contenuti. Gli studenti approfondiranno argomenti come la sieroterapia e i farmaci EV, la nutrizione enterale domiciliare, la valutazione completa nelle cure palliative e altri temi di particolare urgenza.

A tutto questo insegnamento, che si svolge senza la pressione di lezioni presenziali o di orari fissi, si aggiunge un tirocinio presso un centro clinico di prim'ordine. In questo modo, lo studente entrerà a far parte di un team dinamico di Ospedalizzazione Domiciliare, potendo vedere in loco tutti i nuovi sviluppi e la metodologia di lavoro precedentemente esaminata. Sarà sempre accompagnato da un tutor designato, che lo guiderà durante l'intero processo in modo che possa trarre il massimo dalle 3 settimane di pratica reale.

Per tutte queste ragioni, il Master Semipresenziale in Ospedalizzazione Domiciliare in modalità di TECH si presenta come un'alternativa accademica privilegiata per tutti gli specialisti dell'area, in quanto permette loro di accedere in modo comodo e flessibile sia alla teoria più attuale che alla pratica clinica più rigorosa.

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

- ♦ Sviluppo di oltre 100 casi pratici presentati da medicina esperti in terapia intensiva e professori universitari con un'ampia esperienza in Ospedalizzazione Domiciliare
- ♦ Contenuti grafici, schematici ed eminentemente pratici che forniscono informazione tecnica riguardo alle discipline essenziali per l'esercizio della professione
- ♦ Follow-up e monitoraggio dei pazienti nelle unità di Ospedalizzazione Domiciliare
- ♦ Preparazione e organizzazione della documentazione clinica di un'unità di ospedalizzazione domiciliare.
- ♦ Individuare le patologie e i casi tipici di un ricovero a domicilio, agendo di conseguenza
- ♦ Necessaria differenziazione nell'ospedalizzazione domiciliare tra pazienti oncologici, pediatrici e geriatrici.
- ♦ Questo sarà completato da lezioni teoriche, domande all'esperto, forum di discussione su questioni controverse e lavoro di riflessione individuale
- ♦ Contenuti disponibili da qualsiasi dispositivo fisso o mobile dotato di connessione a internet
- ♦ Inoltre, potrai fare un tirocinio presso una delle migliori aziende del settore



Accedi al Campus virtuale 24 ore su 24, senza la pressione di un orario fisso o di lezioni presenziali"

“

Incorpora nella tua pratica quotidiana la metodologia di lavoro più avanzata, che si acquisirà durante le 3 settimane intensive del tirocinio"

In questa proposta di Master, di carattere professionale e modalità semipresenziale, il programma è destinato all'aggiornamento di specialisti che svolgono le loro funzioni nelle unità di Ospedalizzazione Domiciliare. I contenuti sono basati sulle ultime evidenze scientifiche, orientati in modo didattico per integrare le conoscenze teoriche nella pratica medica, e gli elementi teorico-pratici faciliteranno l'aggiornamento delle conoscenze e permetteranno di prendere decisioni nella gestione dei pazienti.

I contenuti multimediali, sviluppati in base alle ultime tecnologie educative, forniranno al professionista un apprendimento coinvolgente e localizzato, ovvero inserito in un contesto reale. La progettazione di questo programma è centrata sull'Apprendimento Basato su Problemi, mediante il quale il professionista deve cercare di risolvere le diverse situazioni di pratica professionale che gli si presentano durante il programma. Lo studente potrà usufruire di un innovativo sistema di video interattivi creati da esperti di rinomata fama.

Potrai tutti i contenuti disponibili nel Campus Virtuale da qualsiasi dispositivo dotato di connessione internet.

Aggiornerai le tue conoscenze in Ospedalizzazione Domiciliare basandoti sugli approcci di professionisti con anni di esperienza nel settore.



02

Perché iscriversi a questo Tirocinio?

È ben noto che l'Ospedalizzazione Domiciliare è il futuro per molti centri clinici e ospedali, poiché non si possono ignorare tutti i benefici e i vantaggi che apportano sia ai pazienti che ai centri stessi. È quindi indispensabile che i medici e gli specialisti che si occupano di questo settore possano accedere negli ultimi anni alle più importanti novità in questo campo, poiché il progresso tecnologico dipende dalla pratica del futuro. In questo modo, il modo migliore per aggiornarsi in Ospedalizzazione Domiciliare è quello di combinare teoria e pratica in un'unica qualifica, che giustifica notevolmente la creazione di questo programma completo, guidato da professionisti più qualificati e prestigiosi.





“

Approfondisci tutto ciò che riguarda la gestione del dolore, i trattamenti speciali, la medicina preventiva e le nuove tecniche terapeutiche in Ospedalizzazione Domiciliare"

1. Aggiornarsi sulla base delle più recenti tecnologie disponibili

Lo studente avrà accesso a strumenti di monitoraggio, organizzazione e gestione clinica più aggiornati possibili. Ciò è particolarmente importante in quanto le prestazioni cliniche dell'unità stessa dipendono in larga misura da questi strumenti e risorse, ed è pertanto essenziale conoscere la tecnologia più recente disponibile.

2. Approfondire nuove competenze dall'esperienza dei migliori specialisti

Un team di professionisti e specialisti in Ospedalizzazione Domiciliare accompagneranno lo studente durante tutto il suo tirocinio, assicurandosi di poter sfruttare al massimo la propria esperienza curando pazienti con diverse patologie e quadri clinici. Inoltre, il quadro didattico del programma è composto da illustri specialisti in materia, il che assicura anche la stessa qualità della sezione teorica.

3. Accedere ad ambienti clinici di prim'ordine

Tutti i centri selezionati da TECH per i tirocini soddisfano i più alti standard di qualità clinica e assistenziale. In questo modo, gli studenti non solo apprendono gli ultimi sviluppi dell'Ospedalizzazione Domiciliare, ma hanno anche la possibilità di conoscere il lavoro quotidiano di un'équipe completa e avanzata, all'avanguardia nel suo settore.





4. Combinare la migliore teoria con la pratica più avanzata

Grazie alla metodologia sviluppata da TECH per questo Master Semipresenziale, lo specialista combinerà i postulati teorici di maggiore validità nell'Ospedalizzazione Domiciliare con la pratica clinica più avanzata nel campo, supponendo quindi un'esperienza accademica integrale e completa per lo studente.

5. Ampliare le frontiere della conoscenza

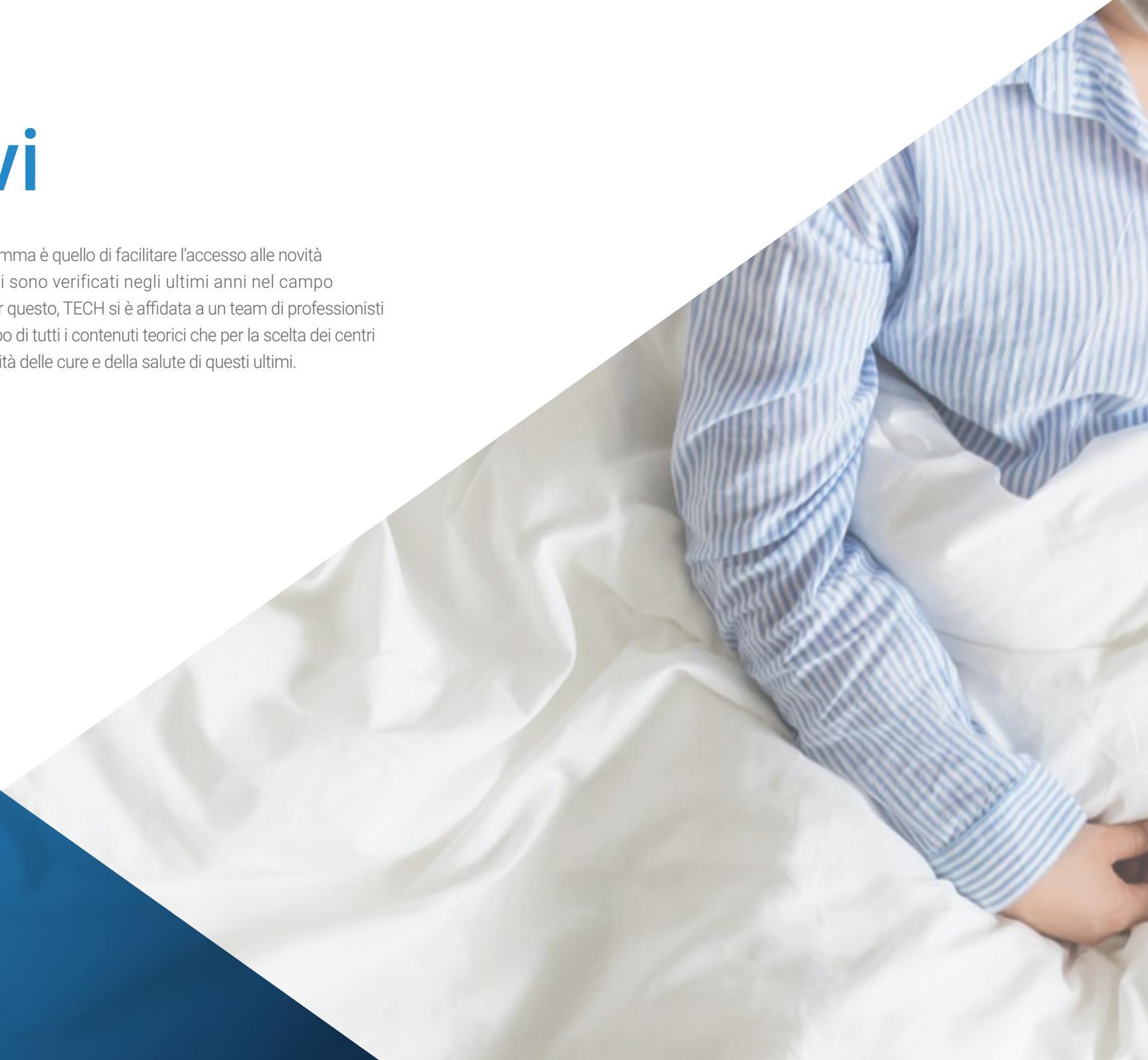
TECH offre la possibilità di svolgere questo Master Semipresenziale non solo in centri nazionali ma anche internazionali. In questo modo, lo specialista potrà allargare le proprie frontiere e confrontarsi con i migliori professionisti, che esercitano in ospedali di prim'ordine e in diversi continenti. Un'opportunità unica che solo TECH, la più grande università digitale del mondo, poteva offrire.

“

Avrai l'opportunità svolgere il tuo tirocinio all'interno di un centro di tua scelta”

03 Obiettivi

L'obiettivo principale di questo programma è quello di facilitare l'accesso alle novità e agli sviluppi più importanti che si sono verificati negli ultimi anni nel campo dell'Ospedalizzazione Domiciliare. Per questo, TECH si è affidata a un team di professionisti altamente qualificati sia per lo sviluppo di tutti i contenuti teorici che per la scelta dei centri clinici, sempre sostenuti dall'alta qualità delle cure e della salute di questi ultimi.



“

Sviluppa il tuo pensiero critico incorporando i valori diagnostici e terapeutici più avanzati nella tua pratica quotidiana, ottenendo una visione innovativa nell'ambito dell'Ospedalizzazione Domiciliare"



Obiettivo generale

- Lo studente troverà, in primo luogo, un programma dettagliato e approfondito, suddiviso in moduli che trattano le aree più importanti e rilevanti dell'Ospedalizzazione Domiciliare. In questo modo, potrai perfezionare le tue competenze sulla base dei criteri di valutazione, ammissione, diagnosi e trattamento delle unità di ospedalizzazione domiciliare leader nel settore. Tutto questo ti sarà molto utile nella seconda parte del programma, dove applicherai tutta la teoria durante le 3 settimane di formazione pratica nel centro clinico scelto.

“

Supererai anche le tue aspettative più esigenti grazie alla cura e al dettaglio dell'intero programma”





Obiettivi specifici

Modulo 1. Organizzazione dell'ospedalizzazione domiciliare

- ♦ 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 nell'ambiente domestico
- ♦ Fornire ai partecipanti informazioni avanzate, approfondite, aggiornate e multidisciplinari che permettano un approccio globale al processo salute e malattia a domicilio

Modulo 2. Informazioni generali. Ricerca e insegnamento

- ♦ Valutare il paziente per 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 a diversi tipi specifici 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 applicare 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 morbilità e della mortalità da infezioni multi-farmaco-resistenti in pazienti complessi con bisogni specifici
- ♦ 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 a domicilio

- ♦ 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 in ospedalizzazione domiciliare

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. Trattamenti speciali

- ♦ Spiegare la gestione dei pazienti cronici complessi a domicilio, al fine di evitare le esacerbazioni e ridurre la loro gravità
- ♦ Affrontare l'importante ruolo del gestore di casi, 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 classificazione e le considerazioni specifiche per il paziente pediatrico



**Modulo 11. Medicina preventiva nell'ospedalizzazione a domicilio**

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

Modulo 12. Tecniche terapeutiche

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

Modulo 13. Tecniche diagnostiche

- ♦ Fornire preparazione 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

04 Competenze

Le competenze sono una delle qualità più importanti per qualsiasi medico e specialista al giorno d'oggi, poiché sia i criteri diagnostici che il successivo approccio terapeutico dipendono dalle loro conoscenze e dal loro aggiornamento. Nelle unità di Ospedalizzazione Domiciliare è essenziale fare progressi su questo tema, poiché è anche necessario sviluppare un migliore razionale per valutare l'eventuale ammissione o dimissione dei pazienti che vengono ricoverati o dimessi nell'unità. Pertanto, l'intero contenuto di questo programma è incentrato sulla pratica clinica più impegnativa, analizzando una moltitudine di casi di studio reali e fornendo una prospettiva unica allo studente.



A close-up photograph of an elderly person's hands, one holding a wooden cane. The hands are wrinkled and the skin is a warm, aged tone. The background is softly blurred, showing what appears to be a white garment. The image is partially obscured by a large blue diagonal graphic element that cuts across the top right and bottom right of the page.

“

Nel corso del programma analizzerai un gran numero di casi reali e di quadri clinici, che ti forniranno una visione e dei criteri distintivi sia nella teoria che nella pratica"



Competenze generali

- ♦ Applicare il metodo epidemiologico e clinico nelle cure collettive o individuali per risolvere i principali problemi di salute a domicilio
- ♦ Leggere criticamente la letteratura scientifica e allo stesso tempo avere gli strumenti per comunicare i risultati delle loro ricerche
- ♦ Raccogliere, elaborare e analizzare, in contesti clinici ed epidemiologici molto diversi, qualsiasi informazione scientifica per il processo decisionale diagnostico e terapeutico nel campo dell'ospedalizzazione a domicilio nello specifico e della salute in generale
- ♦ Sviluppare l'apprendimento come una delle competenze più importanti per qualsiasi professionista di oggi, che è obbligato ad aggiornare e migliorare costantemente le sue competenze professionali a causa del vertiginoso e accelerato processo di produzione delle conoscenze scientifiche
- ♦ Aumentare le capacità diagnostiche e terapeutiche verso le malattie croniche complesse e l'assistenza sanitaria generale nel domicilio dei pazienti, attraverso lo studio approfondito degli elementi epidemiologici, clinici, fisiopatologici, diagnostici e terapeutici di queste malattie
- ♦ Affinare le competenze nella gestione, consulenza o conduzione di squadre multidisciplinari per la gestione di pazienti complessi nelle comunità o nei pazienti singoli, così come nelle squadre di ricerca scientifica
- ♦ Sviluppare competenze per l'auto-miglioramento, oltre ad essere in grado di fornire attività di preparazione e sviluppo professionale grazie all'alto livello di preparazione scientifica e professionale acquisito con questo programma
- ♦ Educare la popolazione nel campo delle malattie croniche complesse al fine possa acquisire e sviluppare una cultura della prevenzione basata su stili di vita salutari





Competenze specifiche

- 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 d'urgenza
 - Valutare gli aspetti epidemiologici relazionati con le malattie croniche che permetta di agire nel controllo delle stesse all'interno della 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 di 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
 - Fermare la progressione della resistenza agli antibiotici, sulla base di una terapia ragionata e sostenuta dalle migliori evidenze scientifiche
 - Sviluppare competenze per la pratica di tecniche diagnostico-terapeutiche a domicilio



Aggiorna le tue conoscenze sui mezzi tecnologici e sui criteri diagnostici con maggiore diffusione nelle unità di Ospedalizzazione Domiciliare"

05 Direzione del corso

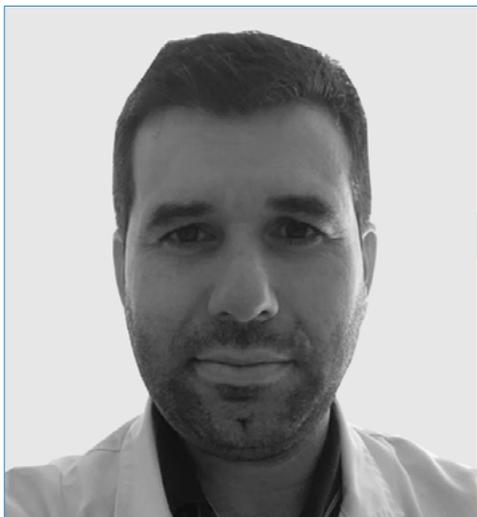
Per garantire la massima qualità possibile in tutti i contenuti teorici disponibili, TECH ha riunito un team di specialisti senior con una vasta esperienza nelle unità di Ospedalizzazione Domiciliare. In questo modo, allo studente viene garantito l'accesso alla realtà quotidiana di specialisti in medicina preventiva, medicina di famiglia e medicina del dolore, tra le altre aree che integrano l'eterogeneità dell'Ospedalizzazione Domiciliare.



“

Affidati ad un personale docente eccezionale e multidisciplinare, con accesso ad un programma vario e arricchito da una moltitudine di risorse multimediali”

Direzione



Dott. Lafuente Sanchis, Manuel Pablo

- ♦ Capo del Reparto di Ospedalizzazione a Domicilio e Cure Palliative dell'Ospedale Universitario de la Ribera, Valencia
- ♦ Specialista in Medicina Familiare e Comunitaria presso l'Ospedale Virgen de los Lirios de Alcoy
- ♦ Istruttore di Simulazione Clinica presso l'Università Cattolica di Murcia
- ♦ Docente Universitario in studi di Infermieristica
- ♦ Esperto Universitario in Cure Palliative presso l'Università Internazionale di La Rioja
- ♦ Esperto Universitario nell'Insegnamento Universitario presso l'Università Cattolica di Valencia
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso l'Università di Valencia
- ♦ Membro della Società Spagnola di Ospedalizzazione Domiciliare, Società Spagnola di Simulazione Clinica

Personale docente

Dott.ssa Amoros Cantero, Aurora

- ♦ Infermiera del Servizio di Medicina Preventiva dell'Ospedale Universitario de la Ribera
- ♦ Infermiere presso la Fondazione di Neurochirurgia, Educazione e Sviluppo (NED)
- ♦ Laurea in Infermieristica presso l'Università di Valencia

Dott.ssa Alcover Pons, Marta

- ♦ Infermiera Specialista in Medicina Preventiva
- ♦ Infermiera del Servizio di Medicina Preventiva dell'Ospedale Universitario de la Ribera di Valencia
- ♦ Laurea in Infermieristica presso l'Università di Valencia

Dott.ssa Ciancotti Oliver, Lucía

- ♦ Medico strutturato del Servizio di Medicina Preventiva dell'Ospedale Universitario de la Ribera Valencia
- ♦ Tecnico in Promozione della Salute e Prevenzione delle fasi della vita
- ♦ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità presso l'Ospedale Lluís Alcanyis, Valencia
- ♦ Specialista in Medicina Preventiva, Salute Pubblica e Igiene presso l'Ospedale Dr. Peset di Valencia
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Valencia
- ♦ Master in Salute Pubblica e gestione sanitaria presso l'Università di Valencia
- ♦ È membro di Società Spagnola di Medicina Preventiva, Salute Pubblica e Igiene



Dott.ssa Flor Bustos, Loida

- ◆ Medico Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità
- ◆ Medico Strutturato dell'Area di Medicina di Famiglia e di Comunità dell'Ospedale di Manises
- ◆ Medico specialista presso l'Unità di Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative dell'Ospedale Universitario de la Ribera (Valencia)
- ◆ Dottorato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Valencia

Dott. García-Noblejas Julià, Pablo

- ◆ Infermiere di Assistenza Primaria esperta in Rischio Cardiovascolare
- ◆ Infermiere presso l'Unità di Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative dell'Ospedale Universitario de la Ribera
- ◆ Master in Gestione Ospedaliera conseguito presso l'Università Cattolica di Valencia
- ◆ Laurea in Infermieristica presso l'Università di Valencia
- ◆ Membro della Società di Infermieristica Valenciana di Assistenza Primaria

Dott.ssa Jara Calabuig, Irina

- ◆ Medico presso i Centri Sanitari Alzira e La Bassa
- ◆ Medico presso il Centro Sanitario "La Fábrica"
- ◆ Medico negli Ambulatori Ausiliari del Centro Sanitario di Muro d'Alcoi
- ◆ Medico del Centro Sanitario di Banyeres de Mariola
- ◆ Collaboratrice didattica nell'assistenza continua presso il Centro sanitario La Fàbrica (Alcoy), Cocentaina e Carlet
- ◆ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità presso l'Ospedale Virgen de Los Lirios
- ◆ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Reus, Spagna
- ◆ Master in Cure Palliative dell'Università di Valladolid
- ◆ Membro del Gruppo di Lavoro di Cure Palliative SEMERGEN

Dott. Martín Marco, Antonio

- ♦ Specializzazione in Medicina Interna presso l'Ospedale Arnau di Vilanova, Valencia
- ♦ Medico strutturato presso l'Unità di Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative
- ♦ Responsabile dell'insegnamento e della ricerca in Unità di Cure Palliative
- ♦ Master in Assistenza Medica d'Urgenza
- ♦ Master Privato in Medicina e Chirurgia di emergenza
- ♦ Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Saragozza
- ♦ Membro di Società Spagnola di Oncologia Medica, Società Spagnola di Medicina Interna

Dott.ssa Marqués Aguilar, Elvira

- ♦ Supervisore infermieristico, Unità di Ospedalizzazione a domicilio e Cure Palliative
- ♦ Laurea in Infermieristica presso l'Università di Valencia
- ♦ Master in Salute Scolastica
- ♦ Case Manager per pazienti cronici complessi, Scuola Superiore di Sanità di 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 Sanchis Aguilar, Paula

- ♦ Infermiere presso l'Unità di Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative dell'Ospedale Universitario de la Ribera (Valencia)
- ♦ Case Manager di pazienti cronici complessi, Scuola Superiore di Sanità di Valencia (EVES)
- ♦ Laurea in Infermieristica





Dott.ssa Tarraso Gómez, Maria Luisa

- ◆ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità
- ◆ Medico Strutturato presso l'Unità di Ospedalizzazione a Domicilio e Cure Palliative dell'Ospedale Universitario de la Ribera, Valencia
- ◆ Medico Strutturato presso l'Unità del Dolore dell'Ospedale Universitario de la Ribera, Valencia
- ◆ Master in Cure Palliative dell'Università di Valladolid
- ◆ Membro della Società Spagnola di Cure Palliative

Dott. Torrijos Pastor, Antonio

- ◆ Medico strutturato presso l'Unità di Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative
- ◆ Specialista in Medicina di Famiglia e di Comunità presso l'Ospedale Marina Baixa, Alicante
- ◆ Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università di Cadice
- ◆ Master Universitario in Cure Palliative dell'Università di Valladolid

Dott.ssa Vila Herranz, Mireia

- ◆ Infermiera presso l'Unità di Ospedalizzazione Domiciliare e Cure Palliative
- ◆ Docente di Cure Palliative presso la Scuola Valenciana di Studi Sanitari (EVES)
- ◆ Diploma in Infermieristica presso l'Università Cattolica di Valencia
- ◆ Formazione in Malattie Terminali e Cure Palliative per Infermieri

Dott. Bou Monterde, Ricardo

- ◆ Medico Epidemiologo Specializzato in Medicina Preventiva e Sanità Pubblica
- ◆ Responsabile della Sezione di Epidemiologia e Medicina Preventiva dell'Ospedale Universitario de la Ribera, Valencia
- ◆ Epidemiologo presso il Dipartimento della Salute della Catalogna
- ◆ Dottorato di ricerca in Medicina e Chirurgia presso l'Università della Catalogna
- ◆ Master in Studi Clinici presso la Scuola di Igiene e Medicina Tropicale dell'Università di Londra

06

Struttura e contenuti

L'intero programma è stato preparato secondo la metodologia pratica del *Relearning*, in cui TECH è anche pioniera. Grazie ad essa lo studente risparmia una notevole quantità di ore di studio, poiché tutte le chiavi e i concetti più importanti vengono forniti in modo ripetuto e naturale durante l'intero corso post-laurea. Inoltre, tutti gli argomenti sono supportati da contenuti multimediali di alta qualità, elaborati dallo stesso personale docente per offrire una prospettiva più dettagliata dell'intera teoria.



A close-up photograph of two hands, one appearing to be a caregiver's and the other a patient's, gently holding a grey medical cable. The hands are positioned in the upper left quadrant of the page, with the patient's hand being the primary focus. The background is a soft, out-of-focus light color. The overall image is divided into three main sections: a dark blue triangle in the top right, a white triangle in the bottom right, and a light grey area containing the hands.

“

*Avrai accesso a numerosi video in dettaglio,
riassunti interattivi e altri contenuti essenziali
nella pratica dell'Ospedalizzazione Domiciliare"*

Modulo 1. Organizzazione dell'Ospedalizzazione Domiciliare

- 1.1. Introduzione e giustificazione
 - 1.1.1. Introduzione
 - 1.1.2. Giustificazione
- 1.2. Storia dell'ospedalizzazione domiciliare
 - 1.2.1. Rassegna storica
 - 1.2.2. Unità di riferimento
 - 1.2.3. Il presente e il futuro dell'Ospedalizzazione Domiciliare
- 1.3. Modelli organizzativi
 - 1.3.1. Assistenza domiciliare in ospedale
 - 1.3.2. Assistenza basata sull'assistenza primaria
 - 1.3.3. Servizio di assistenza a domicilio
- 1.4. Differenze tra l'ADP e l'assistenza domiciliare dall'assistenza primaria e altri modelli di assistenza domiciliare (ADI, PAI)
 - 1.4.1. ADP
 - 1.4.2. Modelli di assistenza a domicilio
- 1.5. Medicina basata sull'evidenza
 - 1.5.1. Vantaggi e svantaggi del modello ADP rispetto al ricovero convenzionale
- 1.6. Portafoglio di servizi
 - 1.6.1. Schema di dimissione anticipata
 - 1.6.2. Schema ad alta tecnologia
 - 1.6.3. Schema della funzione di supporto
- 1.7. Criteri generali di inclusione ed esclusione
 - 1.7.1. Carattere volontario
 - 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. Medicina d'Urgenza
 - 1.8.3. Ospedalizzazione convenzionale
 - 1.8.4. Centri sociosanitari
 - 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. Ricovero
 - 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'Ospedalizzazione Domiciliare
- 2.5. Insegnamento universitario e post-laurea
 - 2.5.1. Insegnamento pre-laurea
 - 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 a 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. Antibioticoterapia 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-chirurgici
 - 4.3.1. Criteri di ingresso e di esclusione
 - 4.3.2. Gestione dei principali sintomi e complicazioni nei pazienti post-chirurgici
- 4.4. Paziente neurologico
 - 4.4.1. Demenza
 - 4.4.2. Sclerosi multipla
 - 4.4.3. SLA
- 4.5. DVT e PET
 - 4.5.1. Diagnosi a domicilio
 - 4.5.2. Trattamento a domicilio
 - 4.5.3. Criteri per l'ammissione al ricovero convenzionale
- 4.6. Riabilitazione a domicilio. Perdita di funzionalità. Fratture
 - 4.6.1. Scale di funzionalità
 - 4.6.2. Possibilità di riabilitazione a domicilio
- 4.7. Sindromi nefrourologiche
 - 4.7.1. Pielonefrite
 - 4.7.2. Patologie del tratto urinario
 - 4.7.3. Malattia della prostata
 - 4.7.4. Malattia renale acuta e cronica
- 4.8. Paziente con malattie dell'apparato digerente
 - 4.8.1. Cirrosi
 - 4.8.2. Encefalopatia epatica
 - 4.8.3. Intestino corto

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

- 5.1. Polmonite
 - 5.1.1. Diagnosi
 - 5.1.2. Gestione a domicilio
 - 5.1.3. Broncoaspirazioni. Prevenzione e gestione
- 5.2. Infezioni delle vie urinarie
 - 5.2.1. Pielonefrite
 - 5.2.2. Infezione del tratto urinario
 - 5.2.3. Prostatite
- 5.3. Infezione intra-addominale
 - 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. Terapie

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
 - 6.3.1.1. Modelli
- 6.4. Gestione del dolore nelle cure palliative
 - 6.4.1. Scala analgesica
 - 6.4.2. Primo passo
 - 6.4.3. Secondo passo
 - 6.4.4. Terzo passo
 - 6.4.5. Coadiuvanti

- 6.5. Controllo della dispnea
 - 6.5.1. Diagnosi
 - 6.5.2. Eziologia
 - 6.5.3. Gestione a domicilio
- 6.6. Controllo del delirio
 - 6.6.1. Diagnosi
 - 6.6.2. Eziologia
 - 6.6.3. Gestione a domicilio
- 6.7. Controllo di nausea e vomito
 - 6.7.1. Diagnosi
 - 6.7.2. Eziologia
 - 6.7.3. Gestione a domicilio
- 6.8. Alterazioni del ritmo intestinale. Diarrea e costipazione
 - 6.8.1. Diagnosi
 - 6.8.2. Eziologia
 - 6.8.3. Gestione a domicilio
- 6.9. Anoressia-cachessia
 - 6.9.1. Diagnosi
 - 6.9.2. Eziologia
 - 6.9.3. Gestione a domicilio
- 6.10. Insonnia-ansia
 - 6.10.1. Diagnosi
 - 6.10.2. Eziologia
 - 6.10.3. Gestione a domicilio
- 6.11. Situazione degli ultimi giorni e sedazione palliativa
 - 6.11.1. Criteri di terminalità
 - 6.11.2. Sedazione palliativa vs Eutanasia passiva vs Eutanasia attiva
 - 6.11.3. Gestione a domicilio
- 6.12. Lutto e cura della famiglia
 - 6.12.1. Lutto
 - 6.12.2. L'ambiente familiare

- 6.14. Volontà anticipate
 - 6.14.1. Definizione
 - 6.14.2. Gli aspetti più importanti da prendere in considerazione

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. Terapie
 - 7.3.2. Procedure a domicilio
- 7.4. Trattamento analgesico di 2^a linea
 - 7.4.1. Terapie
 - 7.4.2. Procedure a domicilio
- 7.5. Terzo passo del trattamento. Oppioidi
 - 7.5.1. Terapie
 - 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-iper calorica
 - 8.6.4. Iperproteica-normocalorica
 - 8.6.5. Integrazione speciale
- 8.7. Nutrizione parenterale domiciliare
 - 8.7.1. Tipi di alimentazione
 - 8.7.2. Sonde

Modulo 9. Trattamenti speciali

- 9.1. Sieroterapia e farmaci EV
 - 9.1.1. Vie periferiche
 - 9.1.2. Vie centrali
 - 9.1.3. Combinazioni di farmaci
- 9.2. Somministrazione di emoderivati
 - 9.2.1. Concentrati di globuli rossi
 - 9.2.2. Pool di piastrine
 - 9.2.3. Plasma
 - 9.2.4. Protocolli per la trasfusione di emoderivati a domicilio

- 9.3. Farmaci sottocutanei
 - 9.3.1. Infusori elastomerici
 - 9.3.2. Trattamento con possibilità di somministrazione sottocutanea
 - 9.3.3. Combinazioni di farmaci
- 9.4. Chemioterapia a domicilio
 - 9.4.1. Classificazione
 - 9.4.2. Considerazioni
- 9.5. Trattamento con pompa per infusione endovenosa a domicilio
 - 9.5.1. Classificazione
 - 9.5.2. Considerazioni
- 9.6. Cateterizzazione della vescica e dell'apparato digerente
 - 9.6.1. Protocolli di sostituzione a domicilio
 - 9.6.2. Video di tecniche
- 9.7. Sostituzione PEG
 - 9.7.1. Protocolli di sostituzione a domicilio
 - 9.7.2. Video di tecniche
- 9.8. Sostituzione della tracheostomia
 - 9.8.1. Protocolli di sostituzione a domicilio
 - 9.8.2. Video di tecniche
- 9.9. Ottenere e trasportare campioni: analitici, di coltura, ecc.

Modulo 10. Paziente pediatrico in ospedalizzazione domiciliare

- 10.1. Introduzione
 - 10.1.1. Particolarità del paziente pediatrico
- 10.2. Valutazione pediatrica specifica a domicilio
 - 10.2.1. Considerazioni
- 10.3. Oncologia pediatrica
- 10.4. Infezioni in pediatria
 - 10.4.1. Classificazione
 - 10.4.2. Procedure
- 10.5. Patologia congenita
 - 10.5.1. Classificazione
 - 10.5.2. Considerazioni
- 10.6. Legalità nella cura del paziente pediatrico
 - 10.6.2. 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 con germi multiresistenti: 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. Pulsossimetria
 - 13.3.1. Procedura
 - 13.3.2. Pulsossimetria a domicilio
- 13.4. Analisi
 - 13.4.1. Procedura
 - 13.4.2. Analisi del sangue a domicilio
- 13.5. Colture
 - 13.5.1. Procedura
 - 13.5.2. Analisi del sangue a domicilio
- 13.6. Scale (funzionale, cognitiva, valutazione nutrizionale, ecc.)
 - 13.6.1. Procedura
 - 13.6.2. Classificazione



Potrai accedere a una guida di riferimento essenziale sull'Ospedalizzazione Domiciliare, che ti sarà utile anche dopo la qualifica"

07

Tirocinio Clinico

Dopo il periodo teorico, in cui lo studente apprende i principali progressi dell'Ospedalizzazione Domiciliare, è previsto un tirocinio di 3 settimane presso un centro clinico di primo livello. In questo modo, lo studente entrerà a far parte di un vero e proprio team specializzato, potendo vedere in prima persona tutti i progressi e le metodologie acquisite per ottenere una prospettiva pratica distintiva nella pratica quotidiana dell'ospedalizzazione domiciliare.



“

Scegli uno dei centri clinici leader nel campo dell'Ospedalizzazione Domiciliare, integrandosi fin dal primo giorno nel suo gruppo di lavoro"

In questo tirocinio, di natura completamente pratica, le attività sono finalizzate allo sviluppo e al perfezionamento delle competenze necessarie per l'erogazione dell'assistenza sanitaria in ambiti e condizioni che richiedono un elevato livello di qualificazione, e che sono orientate alla preparazione specifica per l'esercizio dell'attività, in un ambiente di sicurezza per il paziente e di elevata performance professionale.

La fase pratica prevede la partecipazione attiva dello studente che svolgerà le attività e le procedure di ogni area di competenza (imparare a imparare e imparare a fare), con l'accompagnamento e la guida del personale docente e degli altri compagni di corso che facilitano il lavoro di squadra e l'integrazione multidisciplinare come competenze trasversali per la pratica dell'Ospedalizzazione Domiciliare (imparare a essere e imparare a relazionarsi).

“

Sviluppa e perfeziona le tue competenze nel lavoro quotidiano di un'unità di Ospedalizzazione Domiciliare impegnativa, dinamica e intensiva, dove potrai sfruttare al meglio tutta la teoria acquisita"





Le procedure descritte di seguito costituiscono la base della parte pratica della formazione e la loro realizzazione è subordinata alla disponibilità propria del l'istituto e al suo carico di lavoro; le attività proposte sono le seguenti:

Modulo	Attività Pratica
Organizzazione e gestione dell'Ospedalizzazione Domiciliare	Essere integrati nei compiti quotidiani di coordinamento e gestione di un'équipe di Ospedalizzazione Domiciliare
	Redigere e organizzare la documentazione clinica dell'unità di Ospedalizzazione Domiciliare
	Acquisire familiarità con le più moderne tecnologie organizzative e di telemedicina
	Partecipare al coordinamento integrale del paziente nella decisione sul ricovero, valutando indicazioni e controindicazioni
Sindromi da sussidiarie dell'ospedalizzazione domiciliare e gestione delle infezioni	Valutare i limiti dell'Ospedalizzazione Domiciliare in base alla patologia presentata
	Determinare le attrezzature disponibili (palliative, cardiovascolari, respiratorie, ecc. e i criteri da prendere in considerazione per ogni caso
	Analizzare gli esami complementari nei casi di Ospedalizzazione Domiciliare
	Gestire casi speciali di Ospedalizzazione Domiciliare come pazienti psichiatrici o in riabilitazione
Infezioni, dolore e cure palliative nell'Ospedalizzazione Domiciliare	Gestire l'assistenza domiciliare kinestetica, respiratoria e neuromuscolare con gli strumenti adeguati
	Redigere l'epicrisi del paziente nell'unità di Ospedalizzazione Domiciliare in base ai criteri di ammissione, esclusione o possibile infezione
	Coordinarsi con i servizi di psicopatologia e di sostegno alle famiglie nell'assistenza ai pazienti oncologici
	Riconoscere le possibili complicanze, gli effetti avversi o le interazioni dei farmaci somministrati per la sedazione e l'analgesia
Medicina preventiva e trattamenti speciali nell'Ospedalizzazione Domiciliare	Gestire tutti gli apparati e i metodi di approccio relativi a linee periferiche e centrali, stomie e cambi di cannula per tracheostomia
	Praticare la gestione del drenaggio, l'uso di fiaschette a due tubi e di emostatici
	Razionalizzare il materiale disponibile nell'unità di Ospedalizzazione Domiciliare in base alle circostanze e alle possibilità di ogni caso clinico
	Esercitarsi nella decolonizzazione dei pazienti ricoverati nell'unità di Ospedalizzazione Domiciliare dopo un lungo periodo nell'Unità di Terapia Intensiva

Assicurazione di responsabilità civile

La preoccupazione principale di questa istituzione è quella di garantire la sicurezza sia dei tirocinanti sia degli altri agenti che collaborano ai processi di tirocinio in azienda. All'interno delle misure rivolte a questo fine ultimo, esiste la risposta a qualsiasi incidente che possa verificarsi durante il processo di insegnamento-apprendimento.

A tal fine, questa entità formativa si impegna a stipulare un'assicurazione di responsabilità civile per coprire qualsiasi eventualità possa verificarsi durante lo svolgimento del tirocinio all'interno del centro di collocamento.

La polizza di responsabilità civile per i tirocinanti deve garantire una copertura assicurativa completa e deve essere stipulata prima dell'inizio del periodo di tirocinio. In questo modo, il tirocinante non dovrà preoccuparsi in caso di situazioni impreviste e avrà a disposizione una copertura fino al termine del periodo di tirocinio.



Condizioni generali del tirocinio

Le condizioni generali dell'accordo di tirocinio per il programma sono le seguenti:

1. TUTORAGGIO: durante il Master Semipresenziale agli studenti verranno assegnati due tutor che li seguiranno durante tutto il percorso, risolvendo eventuali dubbi e domande. Da un lato, lo studente disporrà di un tutor professionale appartenente al centro di inserimento lavorativo che lo guiderà e lo supporterà in ogni momento. Dall'altro lato, allo studente verrà assegnato anche un tutor accademico che avrà il compito di coordinare e aiutare lo studente durante l'intero processo, risolvendo i dubbi e fornendogli tutto ciò di cui potrebbe aver bisogno. In questo modo, il professionista sarà accompagnato in ogni momento e potrà risolvere tutti gli eventuali dubbi, sia di natura pratica che accademica.

2. DURATA: il programma del tirocinio avrà una durata di tre settimane consecutive di preparazione pratica, distribuite in giornate di 8 ore lavorative, per cinque giorni alla settimana. I giorni di frequenza e l'orario saranno di competenza del centro, che informerà debitamente e preventivamente il professionista, con un sufficiente anticipo per facilitarne l'organizzazione.

3. ASSENZE: in caso di mancata presentazione il giorno di inizio del Master Semipresenziale, lo studente perderà il diritto allo stesso senza possibilità di rimborso o di modifica di date. L'assenza per più di due giorni senza un giustificato motivo/certificato medico comporterà la rinuncia dello studente al tirocinio e, pertanto, la relativa automatica cessazione. In caso di ulteriori problemi durante lo svolgimento del tirocinio, essi dovranno essere debitamente e urgentemente segnalati al tutor accademico.

4. CERTIFICAZIONE: lo studente che supererà il Master Semipresenziale riceverà un certificato che attesterà il tirocinio svolto presso il centro in questione.

5. RAPPORTO DI LAVORO: il Master Semipresenziale non costituisce alcun tipo di rapporto lavorativo.

6. STUDI PRECEDENTI: alcuni centri potranno richiedere un certificato di studi precedenti per la partecipazione al Master Semipresenziale. In tal caso, sarà necessario esibirlo al dipartimento tirocini di TECH affinché venga confermata l'assegnazione del centro prescelto.

7. NON INCLUDE: il Master Semipresenziale non includerà nessun elemento non menzionato all'interno delle presenti condizioni. Pertanto, non sono inclusi alloggio, trasporto verso la città in cui si svolge il tirocinio, visti o qualsiasi altro servizio non menzionato.

Tuttavia, gli studenti potranno consultare il proprio tutor accademico per qualsiasi dubbio o raccomandazione in merito. Egli fornirà tutte le informazioni necessarie per semplificare le procedure.

08

Dove posso svolgere il Tirocinio Clinico?

Tutti i centri scelti da TECH per questo programma soddisfano i più alti standard di qualità. Solo così si garantisce che lo studente ottenga un aggiornamento affidabile nelle aree più rilevanti dell'Ospedalizzazione Domiciliare, in modo che sia garantito l'accesso sia al team tecnico di alta qualità che al gruppo umano con maggiore esperienza nel campo.



A city skyline at sunset with a large quote symbol. The image shows a city skyline at sunset, with buildings illuminated and a sky transitioning from orange to blue. A large, stylized quote symbol is positioned to the left of the text.

“

Partecipa fin dal primo giorno all'organizzazione e alla gestione quotidiana di un'unità di Ospedalizzazione Domiciliare moderna e avanzata"

tech 46 | Dove posso svolgere il Tirocinio Clinico?



Gli studenti potranno svolgere il tirocinio di questo Master Semipresenziale presso i seguenti centri:



Medicina

Hospital HM Modelo

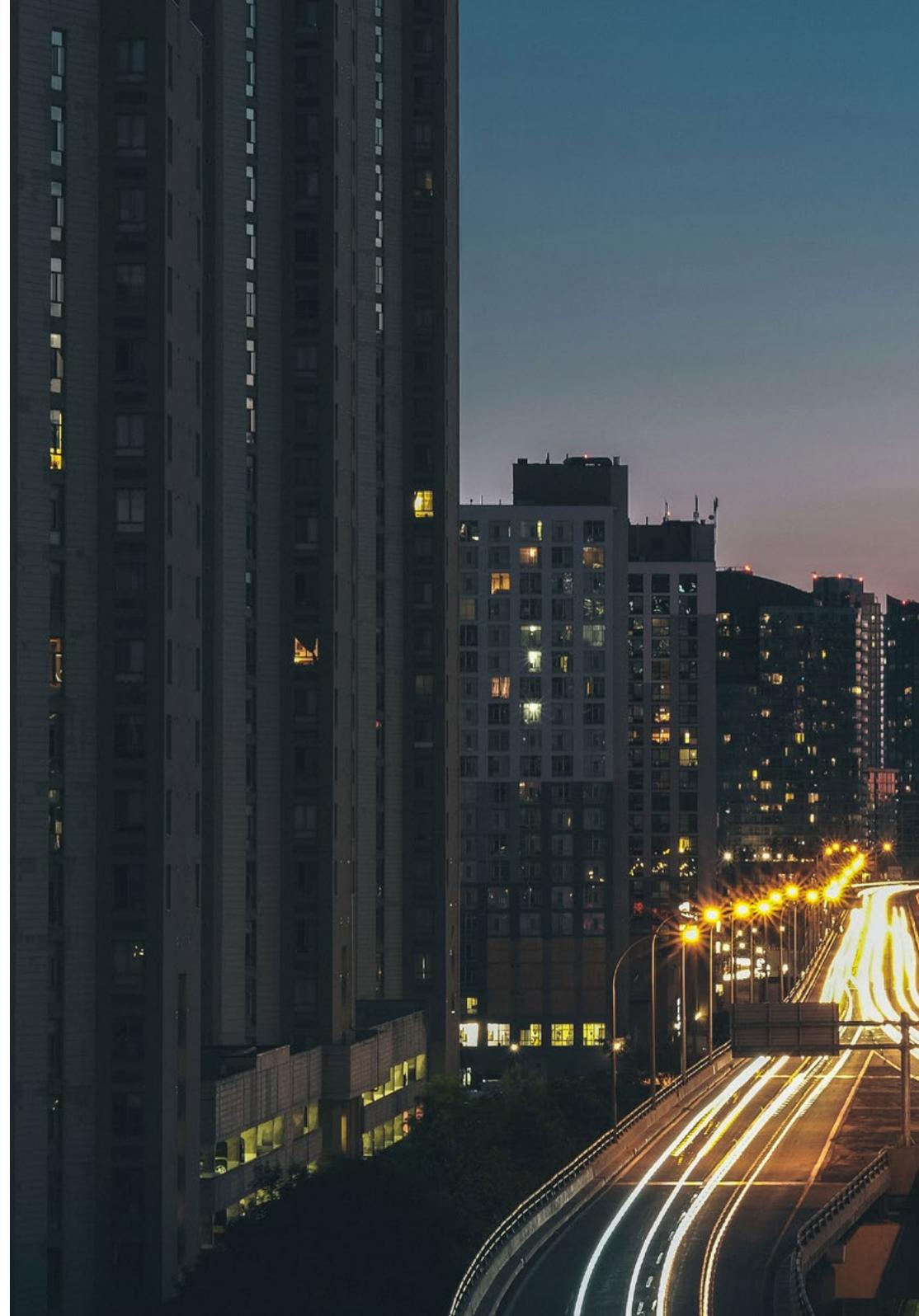
Paese Città
Spagna La Coruña

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Anestesiologia e Rianimazione
- Chirurgia della Colonna Vertebrale





Medicina

Hospital HM Torrelodones

Paese Città
Spagna Madrid

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

Rete di cliniche private, ospedali e centri specializzati

Tirocini correlati:

- Anestesiologia e Rianimazione
- Pediatria Ospedaliera



Medicina

Pan.As Salud

Paese Città
Argentina Buenos Aires

Indirizzo: Ciudad de la Paz 1068
Ciudad de Buenos Aires

Centro di riabilitazione e degenza ospedaliera

Tirocini correlati:

- Ospedalizzazione Domiciliare

09

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 agli studenti situazioni reali complesse per far prendere loro decisioni e giustificare come risolverle. Nel 1924 fu stabilito come metodo di insegnamento standard ad Harvard”

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

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

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

Il medico imparerà mediante casi reali e la risoluzione di situazioni complesse in contesti di apprendimento simulati. Queste simulazioni sono sviluppate 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 (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 socio-economico e un'età media di 43,5 anni.

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

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

Il punteggio complessivo del 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:



Materiali 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

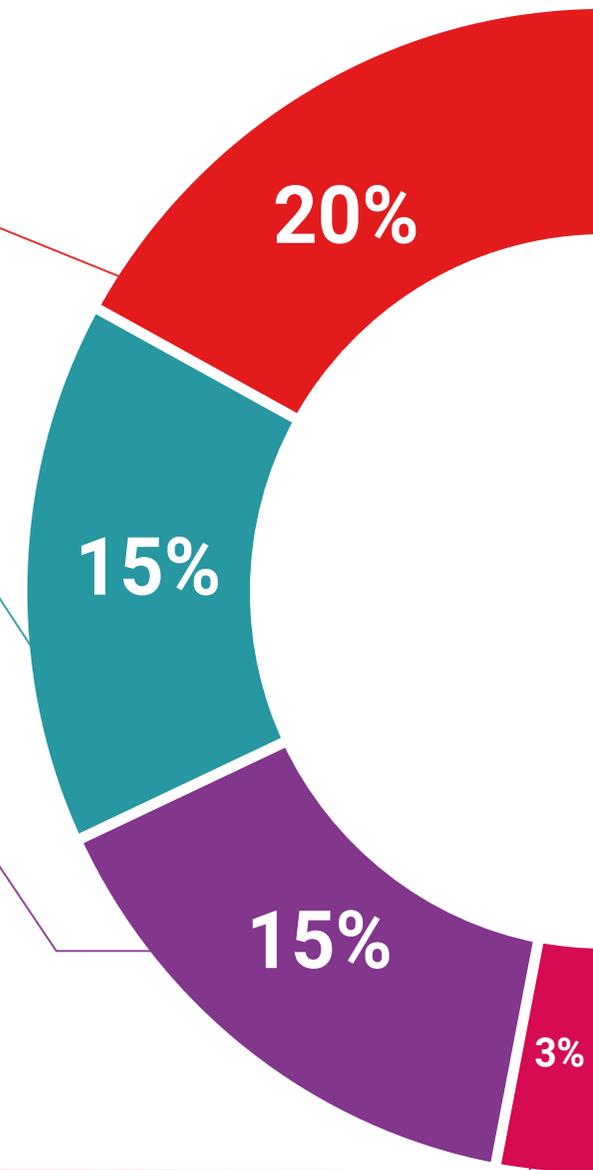
Il team di TECH presenta i contenuti in modo accattivante e dinamico in pillole multimediali che includono audio, video, immagini, diagrammi e mappe concettuali per consolidare la conoscenza.

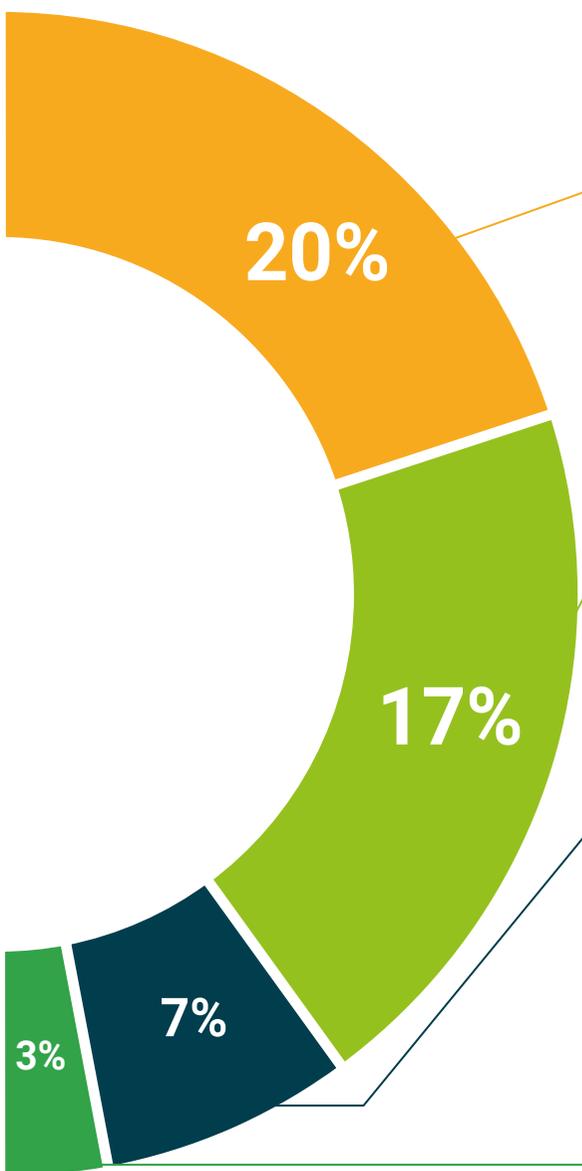
Questo esclusivo sistema di specializzazione per la presentazione di contenuti multimediali è stato premiato da Microsoft come "Caso di successo in Europa".



Letture complementari

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





Analisi di casi elaborati e condotti da esperti

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



Testing & Retesting

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



Master class

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



Guide di consultazione veloce

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



10 Titolo

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



“

*Porta a termine questo programma e ricevi
il tuo titolo universitario senza spostamenti
o fastidiose formalità”*

Questo programma ti consentirà di ottenere il titolo di studio di **Master Semipresenziale in Ospedalizzazione Domiciliare** possiede il programma più completo ed aggiornato del panorama professionale ed accademico.

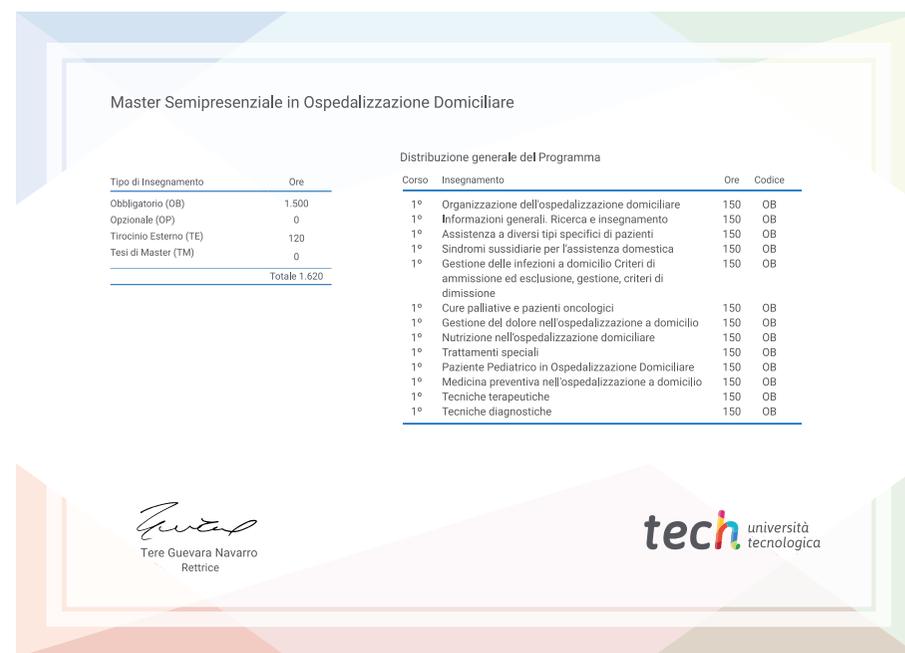
Dopo aver superato le valutazioni, lo studente riceverà, mediante lettera certificata con ricevuta di ritorno, la corrispondente qualifica di Master Semipresenziale rilasciata da TECH Global University.

Oltre alla qualifica, sarà possibile ottenere un certificato e un attestato dei contenuti del programma. A tal fine, sarà necessario contattare il proprio consulente accademico, che fornirà tutte le informazioni necessarie.

Titolo: **Master Semipresenziale in Ospedalizzazione Domiciliare**

Modalità: **Semipresenziale (Online + Tirocinio Clinico)**

Durata: **12 mesi**



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

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

tech università
tecnologica

Master Semipresenziale
Ospedalizzazione Domiciliare

Modalità: Semipresenziale (Online + Tirocinio Clinico)

Durata: 12 mesi

Titolo: TECH Università Tecnologica

60+ 5 ECTS

Master Semipresenziale

Ospedalizzazione Domiciliare

