

Специализированная магистратура

Стационар на дому





Специализированная магистратура Стационар на дому

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Режим обучения: 16ч./неделя
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techitute.com/ru/physiotherapy/professional-master-degree/master-home-hospitalization

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 14

04

Руководство курса

стр. 18

05

Структура и содержание

стр. 22

06

Методология

стр. 32

07

Квалификация

стр. 40

01

Презентация

Данная программа ТЕСН была создана с целью обучения специалистов в области физиотерапии необходимым навыкам для работы с пациентами в условиях стационара на дому. Физиотерапии XXI века предстоит решить большую и захватывающую задачу. Современное общество сильно изменилось с точки зрения демографических характеристик, оно все больше стареет. Благодаря технологиям, во многих случаях пациенту нет необходимости ехать в больницу, и он/она может лечиться дома, с учетом таких преимуществ, как меньший риск заражения инфекциями и больший комфорт, как следствие пребывания дома. Данная программа разработана для того, чтобы физиотерапевт мог обновить свои знания в области стационара на дому, используя новейшие образовательные технологии.



“

Необходимо, чтобы физиотерапевты обновляли свои знания в области стационара на дому, чтобы успешно справляться с задачами, которые ставит перед ними данная профессия”

Демографические изменения приводят к необходимым переменам в здравоохранении, которое ранее было ориентировано на лечение как главную цель, а больницы были в центре внимания; сейчас медицина нацелена больше на уход за пациентом, чем на процесс лечения, другими словами, в центре внимания находится человек и его ближайшее окружение, его дом, но при этом качество обслуживания или использования государственных или частных ресурсов не снижается.

Стационар на дому — это движущая сила перемен в современном здравоохранении, ориентированном на людей и их медицинские и социальные потребности.

Пациенты и пользователи, которым посвящена программа TECH, уже ощутили изменения, о которых они год за годом и на протяжении десятилетий слышали от различных медицинских сообществ и руководителей из области здравоохранения. Как мы уже убедились, у нас стареющее общество, с хроническими проблемами, которые повторно обостряются и требуют ухода за пределами больницы с такой же интенсивностью, технологиями и опытом, как это происходит в больницах. Наиболее подготовленными к тому, чтобы возглавить эти изменения, являются отделения стационара на дому.

Данная программа направлена на изучение всех тех аспектов, которые делают стационар на дому уникальной и отличной от других медицинских специальностей, а также на выявление будущих возможностей с использованием новых образовательных технологий.

Учебная программа соблюдает строгую образовательную структуру и использует последние научные данные и клинические случаи, с помощью которых можно углубить знания и поделиться опытом и инновационными методами, уже применяемыми коллегами-физиотерапевтами в различных отделениях стационара на дому по всему миру.

Данная **Специализированная магистратура в области стационара на дому** содержит самую полную и современную научную программу на рынке. Основными особенностями обучения являются:

- Разработка более 100 практических кейсов, представленных экспертами в области стационара на дому, ведения пациентов со сложными и хроническими заболеваниями и осуществления паллиативного ухода
- Наглядное, схематичное и исключительно практическое содержание направлено на предоставление научной и медицинской информации по тем дисциплинам, которые необходимы для профессиональной практики
- Свежие данные о роли физиотерапевта и специалистов сестринского дела в функционировании стационара на дому
- Практические упражнения, в которых процесс самопроверки может быть использован для улучшения эффективности обучения
- Интерактивная обучающая система, основанная на алгоритмах принятия решений в созданных клинических ситуациях
- С особым акцентом на доказательной медицине и методологии исследований в области стационара на дому
- Все вышеперечисленное дополняют теоретические занятия, вопросы к эксперту, дискуссионные форумы по спорным вопросам и индивидуальная работа по закреплению материала
- Доступ к учебным материалам с любого стационарного или мобильного устройства с выходом в интернет



Воспользуйтесь моментом и ознакомьтесь с последними достижениями в области альтернативного подхода к обычной госпитализации. Стационар на дому — будущее физиотерапии"

“

Данная Специализированная магистратура — лучшая инвестиция, которую вы можете сделать, чтобы получить лучшую и самую современную подготовку в области стационара на дому”

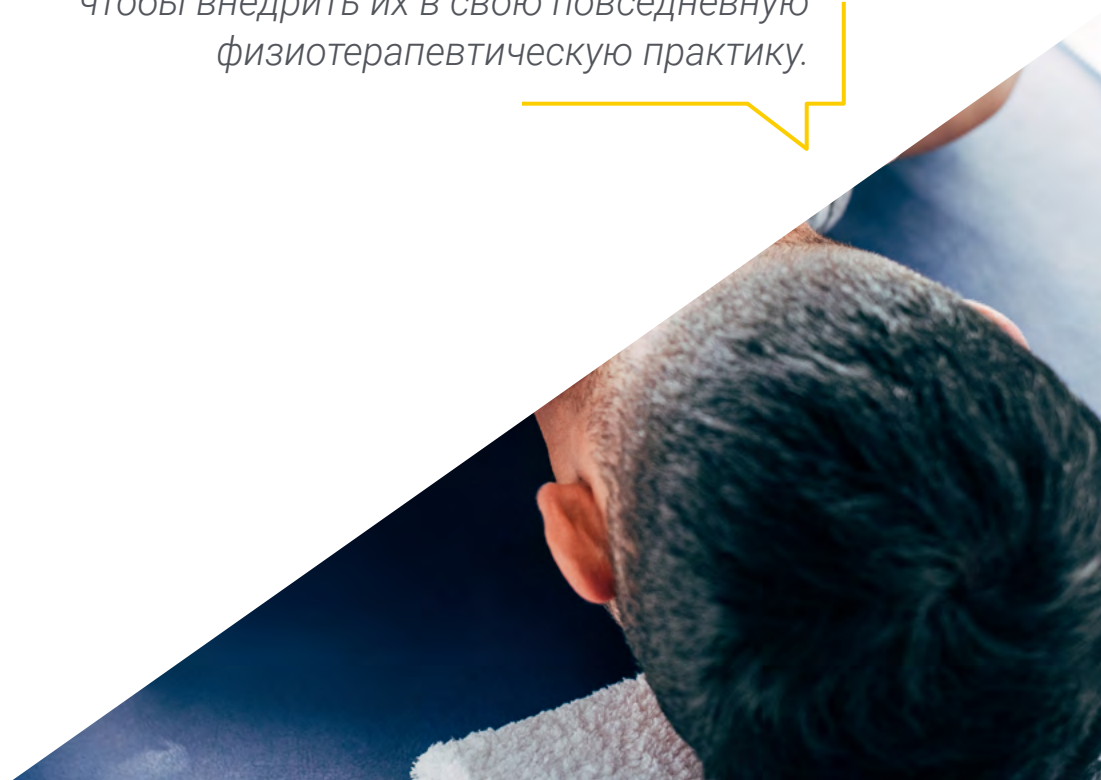
В преподавательский состав входят престижные и признанные специалисты с большим опытом работы в области здравоохранения, преподавания и исследований, работавшие в различных больницах и развивавшие свой профессиональный и преподавательский опыт, которым они поделятся в данной Специализированной магистратуре.

Методологический подход этой программы, разработанной междисциплинарной командой экспертов в области *электронного обучения*, объединяет последние достижения в области образовательных технологий для создания многочисленных мультимедийных инструментов, которые позволяют специалисту, основываясь на методе решения проблем, столкнуться с решением реальных вопросов в повседневной клинической практике, что позволяет легче получать знания и развивать навыки, влияющие на будущую профессиональную деятельность.

В данной Специализированной магистратуре каждый из созданных материалов, а также видео, упражнения по самопроверке, клинические случаи и модульные экзамены были тщательно проанализированы, обновлены и интегрированы преподавателями и командой экспертов, входящих в рабочую группу, с целью облегчения процесса обучения для достижения целей образовательной программы.

Это наилучшая по соотношению цена — качество образовательная программа в области госпитализации на дому с физиотерапевтической точки зрения.

Не упустите эту возможность и узнайте о достижениях в области альтернативного лечения и госпитализации для пациентов со сложными и хроническими заболеваниями, чтобы внедрить их в свою повседневную физиотерапевтическую практику.



02

Цели

Основной целью магистратуры является повышение квалификации медицинских работников с помощью изучения современных и инновационных научных знаний в области организации медицинской помощи на дому, ведения сложных хронических пациентов с потребностями в паллиативной помощи, что позволит специалисту развивать навыки для улучшения своей медицинской практики в лучшую сторону, применяя инновационные и междисциплинарные подходы.



“

Данная программа сделает из вас уверенного специалиста в области физиотерапии, что поможет вам вырасти как в личном, так и в профессиональном плане”



Общая цель

- ♦ Обновить знания в области физиотерапии, используя лучшие научные данные по ведению заболеваний и пациентов в условиях стационара на дому, как эффективной и действенной альтернативы обычной госпитализации

“

Воспользуйтесь возможностью и узнайте о последних достижениях в области стационара на дому”





Конкретные цели

Модуль 1. Организация стационара на дому

- ♦ Формировать навыки для реализации планов по профилактике этих патологий
- ♦ Оценивать и анализировать характеристики и особые условия пациентов с больничными потребностями, но находящихся в домашних условиях
- ♦ Предоставлять участникам передовую, углубленную, современную и междисциплинарную информацию, позволяющую комплексно подходить к концепции "здоровье — болезнь" в условиях стационара на дому

Модуль 2. Общие сведения. Исследования и обучение

- ♦ Оценивать пациента касательно вопроса его госпитализации или перевода в первичную медико-санитарную службу
- ♦ Осуществлять выписку из больницы, перевод и повторную госпитализацию
- ♦ Вести случаи в соответствии с историей болезни и соблюдением законности

Модуль 3. Уход за различными специфическими типами пациентов

- ♦ Определять потребности в соответствии с возрастом пациента
- ♦ Вести пациентов со сложными и хроническими заболеваниями
- ♦ Оказывать помощь психиатрическим пациентам, используя особенности оказания психиатрической помощи на дому

Модуль 4. Синдромы вспомогательного лечения на дому

- ♦ Интегрировать знания о критериях поступления и выписки
- ♦ Проводить лечение основных симптомов и осложнений в рамках послеоперационного ухода за пациентами
- ♦ Диагностировать и применять адаптированное лечение заболеваний со своими особенностями в условиях стационара на дому

Модуль 5. Лечение инфекций в условиях стационара на дому. Критерии поступления и выписки, ведение пациента

- ♦ Подчеркивать важность заболеваемости и смертности от инфекций с лекарственной устойчивостью у пациентов со сложными заболеваниями и особыми потребностями
- ♦ Рассматривать существующие патофизиологические элементы между хроническими неинфекционными заболеваниями и инфекциями

Модуль 6. Паллиативная помощь и онкологические больные

- ♦ Объяснять патогенетические механизмы и наиболее частые новообразования, связанные с паллиативным уходом
- ♦ Разрабатывать концепцию достойной смерти и сопровождения в последние минуты жизни
- ♦ Выделять паллиативный уход как одну из областей с наибольшей положительной динамикой в условиях стационара на дому

Модуль 7. Обезболивание в условиях стационара на дому

- ♦ Углубить знания о самых актуальных клинических, диагностических и терапевтических элементах патологий в условиях стационара на дому
- ♦ Уметь применять новейшие методы обезболивания пациентов в условиях стационара на дому

Модуль 8. Питание в условиях стационара на дому

- ♦ Знать шкалы оценки питания
- ♦ Специализироваться на наиболее подходящем питании для различных типов заболеваний, которые можно лечить в условиях стационара на дому

Модуль 9. Специальные процедуры

- ♦ Подчеркивать необходимость рассмотрения вопроса о вакцинации пациентов с особыми потребностями с целью снижения бремени болезни
- ♦ Применять специфическое лечение, необходимое пациентам в условиях стационара на дому, будь то прием лекарств, катетеризация, серотерапия и т. д





Модуль 10. Педиатрический пациент в условиях стационара на дому

- ♦ Обеспечивать необходимые навыки преодоления стресса, связанного с госпитализацией пациентов раннего возраста
- ♦ Проводить специальную диагностику на дому при участии семьи
- ♦ Проводить процедуры, классификацию и делать заключения, специфичные для педиатрического пациента

Модуль 11. Профилактическая медицина в условиях стационара на дому

- ♦ Доказывать важность контроля хронических заболеваний в периоды стабильности для снижения заболеваемости и смертности, числа посещений отделений неотложной помощи и обычных госпитализаций
- ♦ Расширять знания о микробах и мерах борьбы с ними в условиях стационара на дому
- ♦ Проводить различные виды лечения в соответствии с терапевтической целесообразностью

Модуль 12. Терапевтические методы

- ♦ Выделять паллиативный уход как одну из областей с наибольшей положительной динамикой в условиях стационара на дому
- ♦ Разрабатывать концепцию достойной смерти и сопровождения в последние минуты жизни
- ♦ Интегрировать знания о новейших терапевтических методах в области ухода за больными на дому

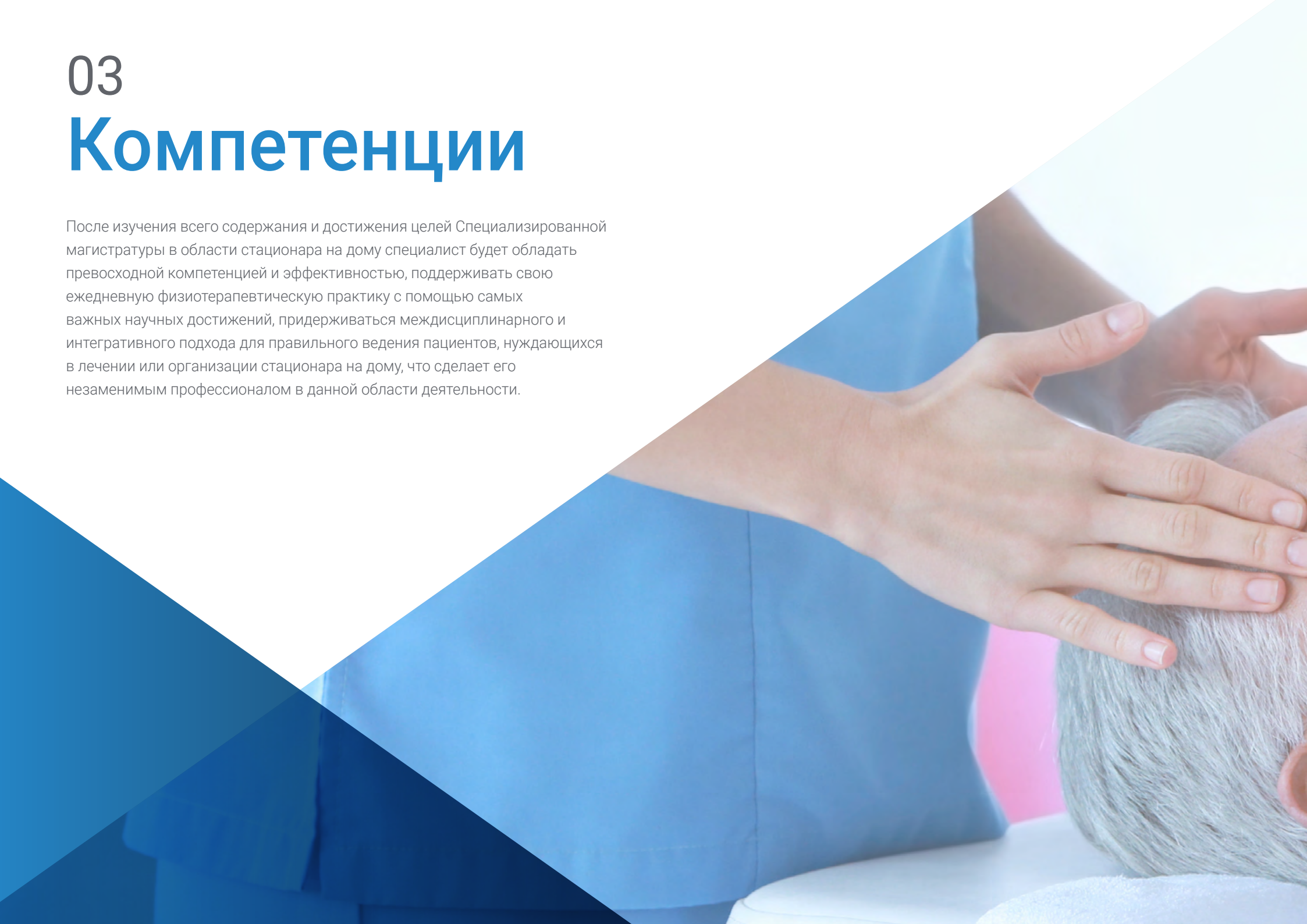
Модуль 13. Методы диагностики

- ♦ Обеспечивать обучение, теоретическую и практическую подготовку, позволяющую установить определенный клинический диагноз, подкрепленный эффективным использованием диагностических методов для назначения эффективной интегральной терапии
- ♦ Предоставлять теоретические материалы о новейших методах лечения в условиях стационара на дому

03

Компетенции

После изучения всего содержания и достижения целей Специализированной магистратуры в области стационара на дому специалист будет обладать превосходной компетенцией и эффективностью, поддерживать свою ежедневную физиотерапевтическую практику с помощью самых важных научных достижений, придерживаться междисциплинарного и интегративного подхода для правильного ведения пациентов, нуждающихся в лечении или организации стационара на дому, что сделает его незаменимым профессионалом в данной области деятельности.





“

*Благодаря этой программе
вы сможете освоить новые
концепции нетрадиционной
госпитализации и эффективно
вести пациентов со сложными и
хроническими заболеваниями”*



Общие профессиональные навыки

- ♦ Применять эпидемиологический и клинический метод в коллективном или индивидуальном уходе для решения основных проблем со здоровьем в условиях стационара на дому
- ♦ Критически подходить к чтению научной литературы и в то же время иметь инструменты для передачи результатов своих исследований
- ♦ Собирать, обрабатывать и анализировать в самых разных клинических и эпидемиологических контекста, любую научную информацию для принятия диагностических и терапевтических решений в области стационарной помощи на дому конкретно и здравоохранения в целом
- ♦ Развивать умение учиться как один из самых важных навыков для любого специалиста в наше время, который обязан постоянно обучаться и совершенствовать свои профессиональные навыки в связи с головокружительным и ускоренным процессом накопления научных знаний

“

Улучшите уход за вашими пациентами с помощью программы Специализированной магистратуры в области стационара на дому”





Профессиональные навыки

- ♦ Увеличивать свои диагностические и терапевтические возможности в отношении сложных и хронических заболеваний и общего медицинского обслуживания пациентов в условиях стационара на дому, путем углубленного изучения эпидемиологических, клинических, патофизиологических, диагностических и терапевтических элементов этих заболеваний
- ♦ Отрабатывать навыки управления, консультирования или руководства мультидисциплинарными группами по ведению пациентов со сложными заболеваниями в сообществах или отдельных пациентов, а также научными исследовательскими группами
- ♦ Развивать навыки для самосовершенствования, в дополнение к возможности проводить обучение и мероприятия по повышению квалификации благодаря высокому уровню научной и профессиональной подготовки, полученной в рамках этой программы
- ♦ Просвещать население в области сложных и хронических заболеваний с целью приобретения и развития культуры профилактики, основанной на здоровом образе и стиле жизни
- ♦ Осваивать биологические, эпидемиологические и социальные детерминанты, которые сделали хронические заболевания наиболее распространенными в нашем обществе, и понимать их влияние на уровень заболеваемости и смертности
- ♦ Выявлять и анализировать последнюю научную информацию об уходе в условиях стационара на дому, чтобы разрабатывать планы и программы для его контроля
- ♦ Осуществлять необходимые меры по предотвращению вспышек этих заболеваний и использовать службы неотложной помощи
- ♦ Оценивать эпидемиологические аспекты, связанные с хроническими заболеваниями, которые позволяют осуществлять действия по борьбе с ними в обществе, в реальных и/или смоделированных условиях
- ♦ Проводить своевременную диагностику наиболее частых или новых заболеваний на основе клинических проявлений для их правильного лечения, реабилитации и контроля
- ♦ Доказывать важность вакцинации как меры общественного здравоохранения для борьбы со вспышками заболеваний или появлением новых болезней, связанных с уже существующими
- ♦ Определять профессиональные, социальные и экологические факторы риска, способствующие развитию этих болезней в обществе
- ♦ Определять основные клинические синдромы, которые можно отслеживать и лечить в условиях стационара на дому
- ♦ Применять меры профилактики и контроля для снижения заболеваемости и смертности от хронических патологий
- ♦ Владеть навыками контроля симптомов при заболеваниях, требующих паллиативной помощи
- ♦ Владеть установлением правильных взаимоотношений между физиотерапевтом и пациентом, привнести в них человечность
- ♦ Просвещать население в вопросах профилактики и контроля вспышек заболеваний
- ♦ Определять основные принципы патогенеза и основные клинические особенности изучаемых заболеваний
- ♦ Остановить развитие устойчивости к антибиотикам, основываясь на обоснованной терапии и опираясь на лучшие научные данные
- ♦ Развивать навыки практического применения диагностико-терапевтических методик в условиях стационара на дому

04

Руководство курса

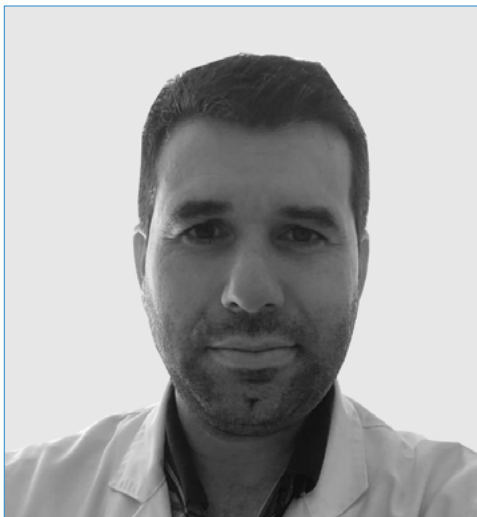
В образовательной программе принимают участие престижные и признанные специалисты в области физиотерапии, обладатели степени магистра и прошедшие курсы профессиональной подготовки, имеющие многочисленные публикации, опыт преподавания в многочисленных больницах, где многие из изучаемых заболеваний имеют высокий уровень распространения и смертности. Преподавательский состав состоит из многопрофильной команды, представляющей различные медицинские специальности такие, как внутренняя медицина, семейная медицина, паллиативная медицина, профилактическая медицина, сестринское дело и др.



“

Узнайте от ведущих специалистов
о последних достижениях в
области стационара на дому с
точки зрения физиотерапии”

Руководство



Д-р Лафуэнте Санчис, Мануэль Пабло

- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии в Университете Валенсии. Испания
- ♦ Руководитель службы стационара на дому и оказания паллиативной помощи. Университетская больница Ла-Рибера
- ♦ Специалист в области семейной и общественной медицины. Больница Вирхен-де-лос-Лириос, Алькой, Испания
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области паллиативной помощи. Международный университет Ла-Риоха
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области университетского преподавания. Католический университет Валенсии
- ♦ Инструктор по клинической симуляции. Католический университет Мурсии
- ♦ Член Испанского общества по оказанию стационарной помощи на дому
- ♦ Член Испанского общества клинического моделирования
- ♦ Преподаватель программ бакалавриата в области сестринского дела. Неотложные и чрезвычайные состояния. Католический университет Валенсии
- ♦ Преподаватель в магистратуре в области паллиативной медицине. TECH Технологический университет
- ♦ Преподаватель в магистратуре в области неотложной медицины. Сестринское дело. Европейский университет Валенсии

Преподаватели

Д-р Мартин Марко, Антонио

- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии в Университете Сарагосы, Испания
- ♦ Специалист в области внутренней медицины. Больница Арнау-де-Виланова, Ллейда. Испания
- ♦ Ассистирующий врач в отделении стационара на дому и паллиативной помощи
- ♦ Ответственный за преподавание и исследования, отделение паллиативной помощи
- ♦ Степень магистра в области неотложной медицинской помощи
- ♦ Член Испанского общества медицинской онкологии

Д-р Боу Монтерде, Рикардо

- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии в Университете Валенсии. Испания
- ♦ Специалист в области профилактической медицины и общественного здравоохранения
- ♦ Степень доктора в области медицины и хирургии. Департамент общественного здравоохранения. Университет Барселоны
- ♦ Заведующий отделением превентивной медицины и общественного здравоохранения. Больница Университета Ла-Рибера. Валенсия

Д-р Таррасо Гомес, Мария Луиза

- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии в Университете Валенсии. Испания
- ♦ Специалист в области семейной и общественной медицины
- ♦ Степень магистра в области паллиативного ухода. Университет Вальядолида
- ♦ Ассистирующий врач в отделении стационара на дому и отделения паллиативной помощи. Университетская больница Ла-Рибера
- ♦ Ассистирующий врач, отделение лечения боли. Университетская больница Ла-Рибера
- ♦ Преподаватель в магистратуре в области сестринского дела в неотложной медицине. Европейский университет в Валенсии

Д-р Хара Калабуиг, Ирина

- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии в Университете Реуса. Испания
- ♦ Специалист в области семейной и общественной медицины. Больница Вирхен-де-Лос-Лириос. Алькой
- ♦ Степень магистра в области паллиативного ухода. Университет Вальядолида
- ♦ Ассистирующий врач в отделении стационара на дому и паллиативной помощи

Д-р Дуарт Клементе, Кристина

- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии в Университете Валенсии. Испания
- ♦ Специалист в области семейной и общественной медицины. Университетская больница Ла-Рибера. Алькой
- ♦ Степень магистра в области паллиативного ухода. Университет Вальядолида
- ♦ Ассистирующий врач в отделении стационара на дому и паллиативной помощи

Д-р Сантандер Лопес, Хорхе

- ♦ Ассистирующий врач отделения стационара на дому и паллиативной помощи в больнице Ла-Фе
- ♦ Специалист по семейной и общественной медицине
- ♦ Специалист по стационару на дому и паллиативному уходу
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии Университета Мендосы, Аргентина
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области лечения боли

Д-р Сианкотти Оливер, Люсия

- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии в Университете Валенсии. Испания
- ♦ Специалист в области семейной и общественной медицины. Больница Ллуис Альканьис. Хатива
- ♦ Специалист в области профилактической медицины, общественного здравоохранения и гигиены. Больница Д-ра Песета. Валенсия
- ♦ Ассистирующий врач в отделении профилактической медицины в Университетской больнице Ла-Рибера. Валенсия
- ♦ Член Испанского общества профилактической медицины, общественного здравоохранения и гигиены
- ♦ Степень магистра в области общественного здравоохранения и управления здравоохранением. Университет Валенсии

Д-р Торрихос Пастор, Антонио

- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии в Университете Кадиса. Испания
- ♦ Специалист в области семейной и общественной медицины. Больница "Marina Baixa". Вильяхойоса
- ♦ Курс профессиональной подготовки в области паллиативной медицины. Университет Вальядолида
- ♦ Ассистирующий врач в отделении стационара на дому и паллиативной помощи

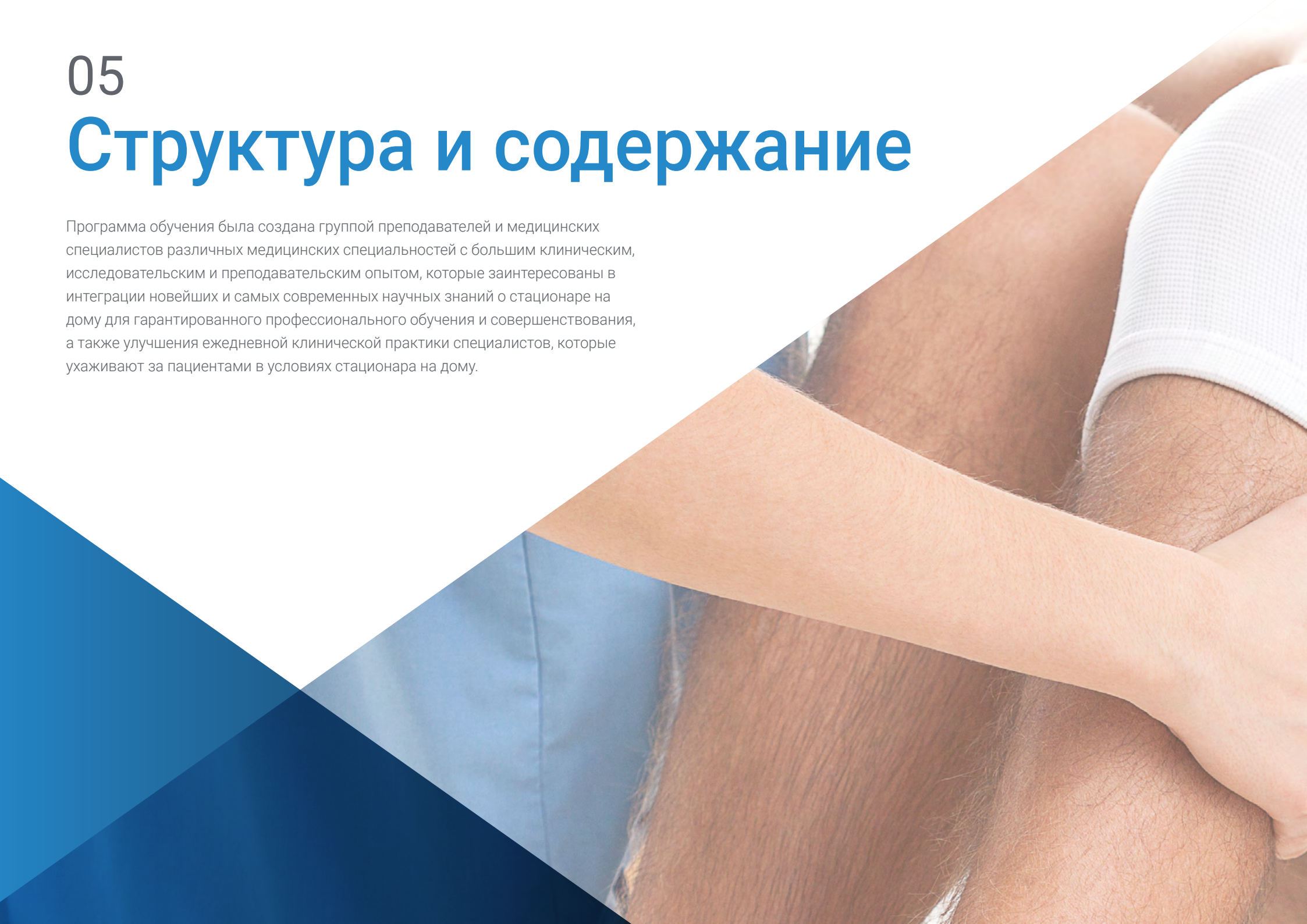
Д-р Флор Бустос, Лоида

- ♦ Степень бакалавра в области медицины и хирургии в Университете Валенсии. Испания
- ♦ Специалист в области семейной и общественной медицины. Университетская клиническая больница Валенсии
- ♦ Ассистирующий врач в отделении госпитализации на дому и паллиативной помощи Университетской больницы Ла-Рибера. Валенсия

05

Структура и содержание

Программа обучения была создана группой преподавателей и медицинских специалистов различных медицинских специальностей с большим клиническим, исследовательским и преподавательским опытом, которые заинтересованы в интеграции новейших и самых современных научных знаний о стационаре на дому для гарантированного профессионального обучения и совершенствования, а также улучшения ежедневной клинической практики специалистов, которые ухаживают за пациентами в условиях стационара на дому.



“

*Данная Специализированная магистратура
в области стационара на дому содержит
самую полную и современную научную
программу на рынке”*

Модуль 1. Организация стационара на дому

- 1.1. Введение и обоснование
 - 1.1.1. Введение
 - 1.1.2. Обоснование
- 1.2. История возникновения стационара на дому
 - 1.2.1. Исторический обзор
 - 1.2.2. Справочные единицы
 - 1.2.3. Настоящее и будущее стационара на дому
- 1.3. Организационные модели
 - 1.3.1. Стационар на дому на базе больницы
 - 1.3.2. Уход на базе первичной медико-санитарной помощи
 - 1.3.3. Служба помощи на дому
- 1.4. Различия между отделением стационара на дому и уходом на дому с точки зрения первичной медико-санитарной помощи и других моделей оказания помощи на дому (Программа по уходу на дому, Группы поддержки)
 - 1.4.1. Отделение стационара на дому
 - 1.4.2. Модели оказания помощи на дому
- 1.5. Доказательная медицина
 - 1.5.1. Преимущества и недостатки стационара на дому по сравнению с обычной госпитализацией
- 1.6. Пакет услуг
 - 1.6.1. Схема ранней выписки
 - 1.6.2. Технологичная схема выписки
 - 1.6.3. Схема функции поддержки
- 1.7. Общие критерии поступления и выписки
 - 1.7.1. Добровольное решение
 - 1.7.2. Социальные критерии
 - 1.7.3. Географические критерии
 - 1.7.4. Медицинские критерии

- 1.8. Интеграция с различными уровнями ухода
 - 1.8.1. Первичная медико-санитарная помощь
 - 1.8.2. Неотложные состояния
 - 1.8.3. Обычная госпитализация
 - 1.8.4. Социально-оздоровительные центры
 - 1.8.5. Дом престарелых
- 1.9. Структура и ресурсы стационара на дому
 - 1.9.1. Структура стационара на дому
 - 1.9.2. Ресурсы стационара на дому

Модуль 2. Общие сведения. Исследования и обучение

- 2.1. Управление процессами
 - 2.1.1. Оценка перед поступлением
 - 2.1.2. Поступление
 - 2.1.3. Выписка и передача в первичную медико-санитарную службу
 - 2.1.4. Повторное поступление
 - 2.1.5. Ведение дел
- 2.2. Электронные медицинские карты, особенности отделения стационара на дому (мобильность и доступность)
 - 2.2.1. Телемедицина
- 2.3. Показатели качества
 - 2.3.1. Показатели управления
 - 2.3.2. Клинические показатели
- 2.4. Исследование отделения стационара на дому
 - 2.4.1. Будущие и настоящие направления работы в отделении стационара на дому
- 2.5. Преподавание для вузовского и послевузовского образования
 - 2.5.1. Преподавание для вузовского образования
 - 2.5.2. Преподавание для послевузовского образования
- 2.6. Перспективы на будущее
 - 2.6.1. Будущие задачи

- 2.7. Телемедицина
 - 2.7.1. Концепция и соображения
- 2.8. Ведение дел
 - 2.8.1. Ведение медицинской документации для специалистов сестринского дела
 - 2.8.2. Ведение медицинской документации сообществ для специалистов сестринского дела
 - 2.8.3. Ведение дел на основе медицины

Модуль 3. Уход за различными специфическими типами пациентов

- 3.1. “Хрупкий” гериатрический пациент
 - 3.1.1. Особенности гериатрического пациента
 - 3.1.2. Модель взаимоотношений с учреждениями по уходу за пожилыми людьми
 - 3.1.3. Лечение гериатрических пациентов
- 3.2. Пациент со сложными и хроническими заболеваниями
 - 3.2.1. Определение
 - 3.2.2. Модели ведения пациентов со сложными и хроническими заболеваниями
 - 3.3.2. Критерии для прекращения лечения
- 3.3. Паллиативный пациент
 - 3.3.1. Различия между паллиативным уходом за онкологическими и обычными пациентами
 - 3.3.2. Критерии для прекращения лечения
 - 3.3.3. Модели ведения паллиативных пациентов
- 3.4. Частый пациент
 - 3.4.1. Ведение пациента
- 3.5. Антибиотикотерапия в условиях стационара на дому
 - 3.5.1. Общие сведения
 - 3.5.2. Внутривенное лечение антибиотиками в условиях стационара на дому
- 3.6. Психиатрический пациент
 - 3.6.1. Особенности мониторинга психического здоровья в условиях стационара на дому
- 3.7. Педиатрический пациент
 - 3.7.1. Соображения, касающиеся педиатрического пациента

Модуль 4. Синдромы вспомогательного лечения на дому

- 4.1. Сердечная недостаточность
 - 4.1.1. Критерии поступления и выписки
 - 4.1.2. Устранение симптомов и лечение в условиях стационара на дому
 - 4.1.3. Критерии выписки
- 4.2. ХОБЛ
 - 4.2.1. Критерии поступления и выписки
 - 4.2.2. Устранение симптомов и лечение в условиях стационара на дому
- 4.3. Уход за послеоперационным пациентом
 - 4.3.1. Критерии поступления и выписки
 - 4.3.2. Устранение основных симптомов и осложнений у послеоперационных пациентов
- 4.4. Неврологический пациент
 - 4.4.1. Деменция
 - 4.4.2. Рассеянный склероз
 - 4.4.3. БАС
- 4.5. ТГВ и ТЭЛА
 - 4.5.1. Диагностика в условиях стационара на дому
 - 4.5.2. Лечение в условиях стационара на дому
 - 4.5.3. Критерии для поступления в обычную больницу
- 4.6. Реабилитация в условиях стационара на дому. Потеря функциональности. Переломы
 - 4.6.1. Шкалы функциональности
 - 4.6.2. Возможности для реабилитации в условиях стационара на дому
- 4.7. Нефрологические синдромы
 - 4.7.1. Пиелонефрит
 - 4.7.2. Патологии мочевыводящих путей
 - 4.7.3. Заболевание предстательной железы
 - 4.7.4. Острые и хронические заболевания почек
- 4.8. Пациент с заболеваниями органов пищеварения
 - 4.8.1. Цирроз
 - 4.8.2. Печеночная энцефалопатия
 - 4.8.3. Синдром короткой кишки

Модуль 5. Лечение инфекций в условиях стационара на дому. Критерии поступления и выписки, ведение пациента

- 5.1. Пневмония
 - 5.1.1. Диагностика
 - 5.1.2. Ведение пациента в условиях стационара на дому
 - 5.1.3. Аспирационная пневмония. Профилактика и лечение
- 5.2. Инфекции мочевыводящих путей
 - 5.2.1. Пиелонефрит
 - 5.2.2. Инфекция мочевыводящих путей
 - 5.2.3. Простатит
- 5.3. Внутривнутрибрюшные инфекции
 - 5.3.1. Абсцесс печени
 - 5.3.2. Послеоперационные абсцессы
 - 5.3.3. Холецистит и холангит
 - 5.3.4. Дивертикулит
 - 5.3.5. Инфекционный панкреатит
- 5.4. Абсцессы
 - 5.4.1. Общие сведения
 - 5.4.2. Лечение
 - 5.4.3. Виды лечения
- 5.5. Инфекции мягких тканей
 - 5.5.1. Концепция
 - 5.5.2. Классификация
- 5.6. Инфекция хирургической раны
 - 5.6.1. Концепция
 - 5.6.2. Классификация
- 5.7. Остеомиелит
 - 5.7.1. Концепция
 - 5.7.2. Классификация
- 5.8. Эндокардит
 - 5.8.1. Концепция
 - 5.8.2. Классификация

- 5.9. Инфекции, связанные с внутрисосудистыми устройствами и протезами
 - 5.9.1. Концепция
 - 5.9.2. Классификация
- 5.10. Фебрильная нейтропения
 - 5.10.1. Диагностика
 - 5.10.2. Терапия

Модуль 6. Паллиативная помощь и онкологические больные

- 6.1. Комплексная оценка в паллиативной медицине
 - 6.1.1. Модель истории болезни для паллиативной помощи
 - 6.1.2. Анамнез в паллиативной медицине
 - 6.1.3. Важность семейных и социальных обстоятельств в комплексной оценке
- 6.2. Шкалы оценки паллиативного ухода
 - 6.2.1. Шкала ECOG
 - 6.2.2. Шкала Бартеля
 - 6.2.3. Шкала Карновского
 - 6.2.4. Визуально-аналоговая шкала (ВАШ)
 - 6.2.5. Эдмонтонская шкала оценки симптомов
 - 6.2.6. Шкала Хихона
 - 6.2.7. Семейная шкала Апгар
 - 6.2.8. Шкала Пфайффера
 - 6.2.9. Оценка питания
- 6.3. Модели непрерывного ухода за паллиативными онкологическими больными
 - 6.3.1. Паллиативный пациент
 - 6.3.2. Модели
- 6.4. Обезболивание в паллиативном лечении
 - 6.4.1. Анальгетическая лестница
 - 6.4.2. Первая ступень
 - 6.4.3. Вторая ступень
 - 6.4.4. Третья ступень
 - 6.4.5. Адъюванты

- 6.5. Контроль одышки
 - 6.5.1. Диагностика
 - 6.5.2. Этиология
 - 6.5.3. Ведение пациента в условиях стационара на дому
- 6.6. Контроль течения делирия
 - 6.6.1. Диагностика
 - 6.6.2. Этиология
 - 6.6.3. Ведение пациента в условиях стационара на дому
- 6.7. Контроль тошноты и рвоты
 - 6.7.1. Диагностика
 - 6.7.2. Этиология
 - 6.7.3. Ведение пациента в условиях стационара на дому
- 6.8. Изменения кишечного ритма. Диарея и запор
 - 6.8.1. Диагностика
 - 6.8.2. Этиология
 - 6.8.3. Ведение пациента в условиях стационара на дому
- 6.9. Анорексия — кахексия
 - 6.9.1. Диагностика
 - 6.9.2. Этиология
 - 6.9.3. Ведение пациента в условиях стационара на дому
- 6.10. Бессонница — тревога
 - 6.10.1. Диагностика
 - 6.10.2. Этиология
 - 6.10.3. Ведение пациента в условиях стационара на дому
- 6.11. Ситуация последних дней и паллиативная седация
 - 6.11.1. Критерии для прекращения лечения
 - 6.11.2. Паллиативная седация vs. Пассивная эвтаназия vs. Активная эвтаназия
 - 6.11.3. Ведение пациента в условиях стационара на дому

- 6.12. Тяжелая утрата и уход за семьей
 - 6.12.1. Тяжелая утрата
 - 6.12.2. Семейное окружение
- 6.13. Предварительные распоряжения
 - 6.13.1. Определение
 - 6.13.2. Наиболее важные аспекты, на которые следует обратить внимание

Модуль 7. Обезболивание в условиях стационара на дому

- 7.1. Обезболивание
 - 7.1.1. Общие сведения
 - 7.1.2. Соображения в отношении обезболивания в условиях стационара на дому
- 7.2. Шкалы и оценка состояния пациента с болью
 - 7.2.1. Классификация
 - 7.2.2. Оценка состояния пациента
- 7.3. Анальгетическое лечение первой линии
 - 7.3.1. Терапия
 - 7.3.2. Процедуры в условиях стационара на дому
- 7.4. Анальгетическое лечение второй линии
 - 7.4.1. Терапия
 - 7.4.2. Процедуры в условиях стационара на дому
- 7.5. Лечение третьей линии. Опиоидные препараты
 - 7.5.1. Терапия
 - 7.5.2. Процедуры в условиях стационара на дому
- 7.6. Адъюванты
 - 7.6.1. Классификация
 - 7.6.2. Процедуры
- 7.7. Интервенционное лечение боли
 - 7.7.1. Консультация у других специалистов
 - 7.7.2. Процедуры в условиях стационара на дому

Модуль 8. Питание в условиях стационара на дому

- 8.1. Оценка питания. Шкалы
 - 8.1.1. MUST
 - 8.1.2. MNA
 - 8.1.3. Лабораторные параметры
 - 8.1.4. Клинические параметры
- 8.2. Дисфагия
 - 8.2.1. Диагностика
 - 8.2.2. Этиология
 - 8.2.3. Ведение пациента в условиях стационара на дому
- 8.3. Онкологический пациент
 - 8.3.1. Потребности в питании у онкологических больных
 - 8.3.2. Особенности
- 8.4. Гериатрический пациент
 - 8.4.1. Потребности в питании у гериатрических пациентов
 - 8.4.2. Особенности
- 8.5. Пациент с инфекционными заболеваниями
 - 8.5.1. Потребности в питании у инфекционных больных
 - 8.5.2. Особенности
- 8.6. Энтеральное питание в условиях стационара на дому
 - 8.6.1. Типы питания
 - 8.6.2. Нормокалорийное — нормопротеиновое
 - 8.6.3. Гиперпротеиновое — гиперкалорийное
 - 8.6.4. Гиперпротеиновое — нормокалорийное
 - 8.6.5. Специальные добавки
- 8.7. Парентеральное питание на дому
 - 8.7.1. Типы питания
 - 8.7.2. Зонды

Модуль 9. Специальные процедуры

- 9.1. Серотерапия и внутривенное введение лекарств
 - 9.1.1. Периферийные пути
 - 9.1.2. Центральные пути
 - 9.1.3. Комбинации препаратов
- 9.2. Введение препаратов крови
 - 9.2.1. Концентраты эритроцитов
 - 9.2.2. Пул тромбоцитов
 - 9.2.3. Плазма
 - 9.2.4. Протоколы переливания препаратов крови на дому
- 9.3. Подкожное введение лекарств
 - 9.3.1. Эластомерные инфузоры
 - 9.3.2. Лечение с возможностью подкожного введения препарата
 - 9.3.3. Комбинации препаратов
- 9.4. Химиотерапия на дому
 - 9.4.1. Классификация
 - 9.4.2. Соображения
- 9.5. Лечение внутривенным инфузионным насосом на дому
 - 9.5.1. Классификация
 - 9.5.2. Соображения
- 9.6. Катетеризация мочевого пузыря и пищеварительного тракта
 - 9.6.1. Протоколы замены оборудования в условиях стационара на дому
 - 9.6.2. Видеоматериалы по методикам
- 9.7. Замена зонда PEG
 - 9.7.1. Протоколы замены оборудования в условиях стационара на дому
 - 9.7.2. Видеоматериалы по методикам
- 9.8. Замена трубки трахеостомы
 - 9.8.1. Протоколы замены оборудования в условиях стационара на дому
 - 9.8.2. Видеоматериалы по методикам
- 9.9. Получение и транспортировка образцов: аналитических, культивированных и т. д.

Модуль 10. Педиатрический пациент в условиях стационара на дому

- 10.1. Введение
 - 10.1.1. Особенности педиатрического пациента
- 10.2. Педиатрическая оценка в условиях стационара на дому
 - 10.2.1. Соображения
- 10.3. Детская онкология
- 10.4. Инфекции в педиатрии
 - 10.4.1. Классификация
 - 10.4.2. Процедуры
- 10.5. Врожденные патологии
 - 10.5.1. Классификация
 - 10.5.2. Соображения
- 10.6. Юридические нормы при уходе за педиатрическими пациентами
 - 10.6.1. Соображения

Модуль 11. Профилактическая медицина в условиях стационара на дому

- 11.1. Профилактическая медицина
 - 11.1.1. Концепции и общие положения
- 11.2. Гигиена
 - 11.2.1. Соображения
 - 11.2.2. Процедуры в условиях стационара на дому
- 11.3. Колонизация при инфекции с множественной лекарственной устойчивостью. Меры в условиях стационара на дому
 - 11.3.1. Колонизация
 - 11.3.2. Мультирезистентные микроорганизмы
 - 11.3.3. Меры в условиях стационара на дому
- 11.4. Целесообразность применения антибиотикотерапии в условиях стационара на дому
 - 11.4.1. Виды лечения
 - 11.4.2. Терапевтическая целесообразность
- 11.5. Вакцинация особых пациентов
 - 11.5.1. Вакцины
 - 11.5.2. Особые пациенты

Модуль 12. Терапевтические методы

- 12.1. Парацентез
 - 12.1.1. Порядок действий
 - 12.1.2. Парацентез в условиях стационара на дому
- 12.2. Торакоцентез
 - 12.2.1. Порядок действий
 - 12.2.2. Торакоцентез в условиях стационара на дому
- 12.3. Артроцентез
 - 12.3.1. Порядок действий
 - 12.3.2. Артроцентез на дому
- 12.4. Кислородная терапия
 - 12.4.1. Порядок действий
 - 12.4.2. Кислородная терапия в условиях стационара на дому
- 12.5. Аэрозольная терапия
 - 12.5.1. Порядок действий
 - 12.5.2. Аэрозольная терапия в условиях стационара на дому
- 12.6. Механические дыхательные аппараты
 - 12.6.1. Порядок действий
 - 12.6.2. Механические дыхательные аппараты в условиях стационара на дому



Модуль 13. Методы диагностики

- 13.1. ЭКГ
 - 13.1.1. Порядок действий
 - 13.1.2. ЭКГ в условиях стационара на дому
- 13.2. Ультразвуковое исследование
 - 13.2.1. Порядок действий
 - 13.2.2. Ультразвуковое исследование в условиях стационара на дому
- 13.3. Пульсоксиметрия
 - 13.3.1. Порядок действий
 - 13.3.2. Пульсоксиметрия в условиях стационара на дому
- 13.4. Исследования
 - 13.4.1. Порядок действий
 - 13.4.2. Взятие анализа крови в условиях стационара на дому
- 13.5. Посев
 - 13.5.1. Порядок действий
 - 13.5.2. Взятие анализа крови в условиях стационара на дому
- 13.6. Шкалы (функциональные, когнитивные, оценка питания, т. д.)
 - 13.6.1. Порядок действий
 - 13.6.2. Классификация

“

Воспользуйтесь
возможностью, чтобы узнать
о последних достижениях в
этой области и применить их в
своей повседневной практике”



06

Методология

Данная учебная программа предлагает особый способ обучения. Наша методология разработана в режиме циклического обучения: **Relearning**. Данная система обучения используется, например, в самых престижных медицинских школах мира и признана одной из самых эффективных ведущими изданиями, такими как **Журнал медицины Новой Англии**.



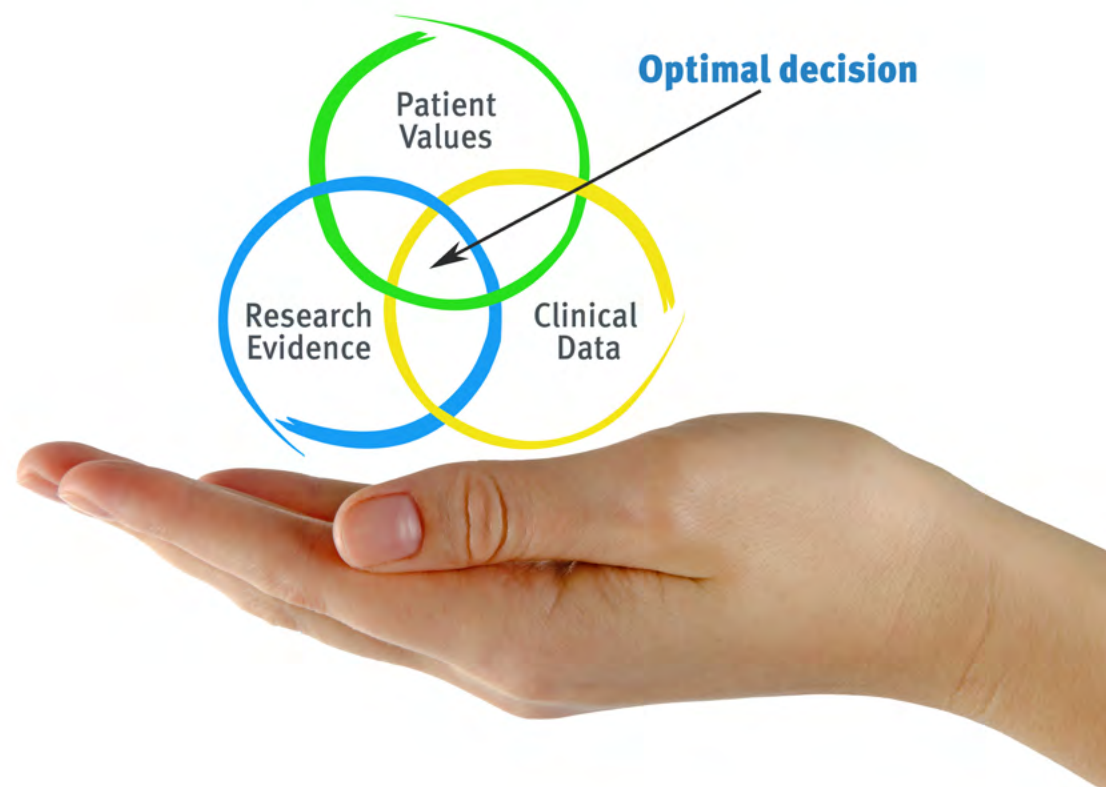
“

Откройте для себя методику *Relearning*, которая отвергает традиционное линейное обучение, чтобы показать вам циклические системы обучения: способ, который доказал свою огромную эффективность, особенно в предметах, требующих запоминания”

В TECH мы используем метод запоминания кейсов

Что должен делать профессионал в определенной ситуации? На протяжении всей программы вы будете сталкиваться с множеством смоделированных клинических случаев, основанных на историях болезни реальных пациентов, когда вам придется проводить исследование, выдвигать гипотезы и в конечном итоге решать ситуацию. Существует множество научных доказательств эффективности этого метода. Физиотерапевты/кинезиологи учатся лучше, быстрее и показывают стабильные результаты с течением времени.

С TECH вы сможете познакомиться со способом обучения, который опровергает основы традиционных методов образования в университетах по всему миру.



По словам доктора Жерваса, клинический случай - это описание диагноза пациента или группы пациентов, которые становятся "случаем", примером или моделью, иллюстрирующей какой-то особый клинический компонент, либо в силу обучающего эффекта, либо в силу своей редкости или необычности. Важно, чтобы кейс был основан на текущей профессиональной ситуации, пытаясь воссоздать реальные условия в профессиональной врачебной практике в области физиотерапии.

“

Знаете ли вы, что этот метод был разработан в 1912 году, в Гарвардском университете, для студентов-юристов? Метод кейсов заключался в представлении реальных сложных ситуаций, чтобы они принимали решения и обосновывали способы их решения. В 1924 году он был установлен в качестве стандартного метода обучения в Гарвардском университете”

Эффективность метода обосновывается четырьмя ключевыми достижениями:

1. Физиотерапевты/кинезиологи, которые следуют этому методу, не только добиваются усвоения знаний, но и развивают свои умственные способности с помощью упражнений по оценке реальных ситуаций и применению своих знаний.
2. Обучение прочно опирается на практические навыки, что позволяет физиотерапевту/кинезиологу лучше интегрироваться в реальный мир.
3. Усвоение идей и концепций становится проще и эффективнее благодаря использованию ситуаций, возникших в реальности.
4. Ощущение эффективности затраченных усилий становится очень важным стимулом для студентов, что приводит к повышению интереса к учебе и увеличению времени, посвященному на работу над курсом.



Методология *Relearning*

TECH эффективно объединяет метод кейсов с системой 100% онлайн-обучения, основанной на повторении, которая сочетает 8 различных дидактических элементов в каждом уроке.

Мы улучшаем метод кейсов с помощью лучшего метода 100% онлайн-обучения: *Relearning*.



Физиотерапевт/кинезиолог учится на основе реальных случаев и разрешения сложных ситуаций в смоделированных учебных условиях. Эти симуляции разработаны с использованием самого современного программного обеспечения для полного погружения в процесс обучения.

Находясь в авангарде мировой педагогики, методика Relearning сумела повысить общий уровень удовлетворенности специалистов, завершивших обучение, по отношению к показателям качества лучшего онлайн-университета в мире.

С помощью этой методики мы с беспрецедентным успехом обучили более 65 000 физиотерапевтов/кинезиологов по всем клиническим специальностям, независимо от нагрузки в мануальной терапии. Наша методология преподавания разработана в среде с высокими требованиями к уровню подготовки, с университетским контингентом студентов с высоким социально-экономическим уровнем и средним возрастом 43,5 года.

Методика Relearning позволит вам учиться с меньшими усилиями и большей эффективностью, все больше вовлекая вас в процесс обучения, развивая критическое мышление, отстаивая аргументы и противопоставляя мнения, что непосредственно приведет к успеху.

В нашей программе обучение не является линейным процессом, а происходит по спирали (мы учимся, разучиваемся, забываем и заново учимся). Поэтому мы дополняем каждый из этих элементов по концентрическому принципу.

Общий балл квалификации по нашей системе обучения составляет 8.01, что соответствует самым высоким международным стандартам.



В рамках этой программы вы получаете доступ к лучшим учебным материалам, подготовленным специально для вас:



Учебный материал

Все дидактические материалы создаются преподавателями курса, специально для студентов этого курса, чтобы они были действительно четко сформулированными и полезными.

Затем вся информация переводится в аудиовизуальный формат, создавая дистанционный рабочий метод TECH. Все это осуществляется с применением новейших технологий, обеспечивающих высокое качество каждого из представленных материалов.



Техники и процедуры физиотерапии на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым технологиям в области физиотерапии/кинезиологии. Все с максимальной тщательностью, объяснено и подробно описано самими преподавателями для усовершенствования усвоения и понимания материалов. И самое главное, вы можете смотреть их столько раз, сколько захотите.



Интерактивные конспекты

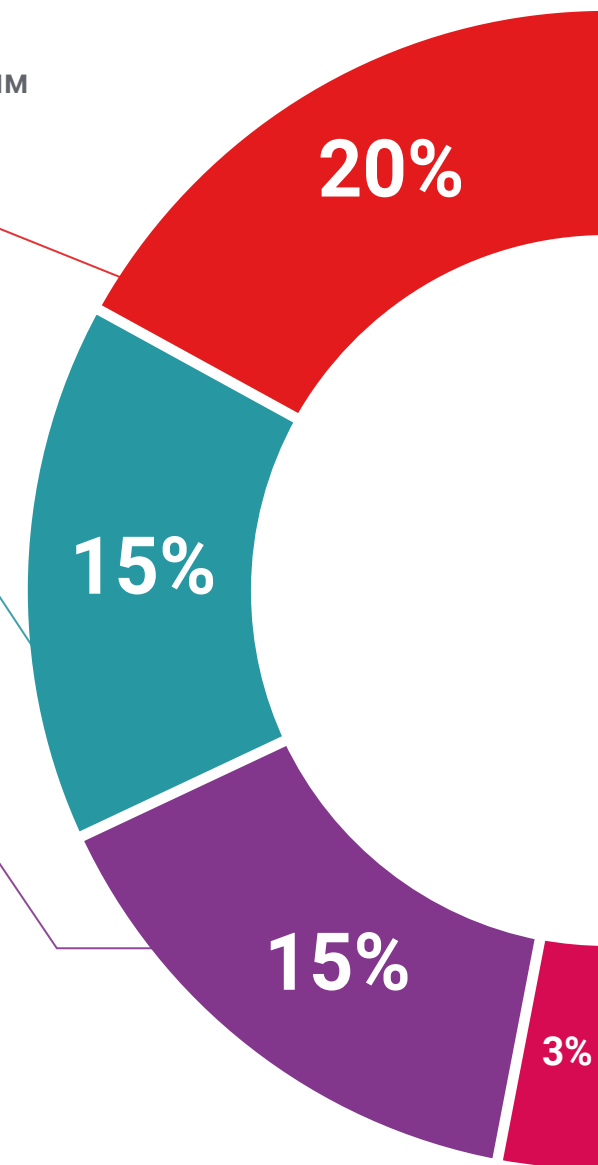
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

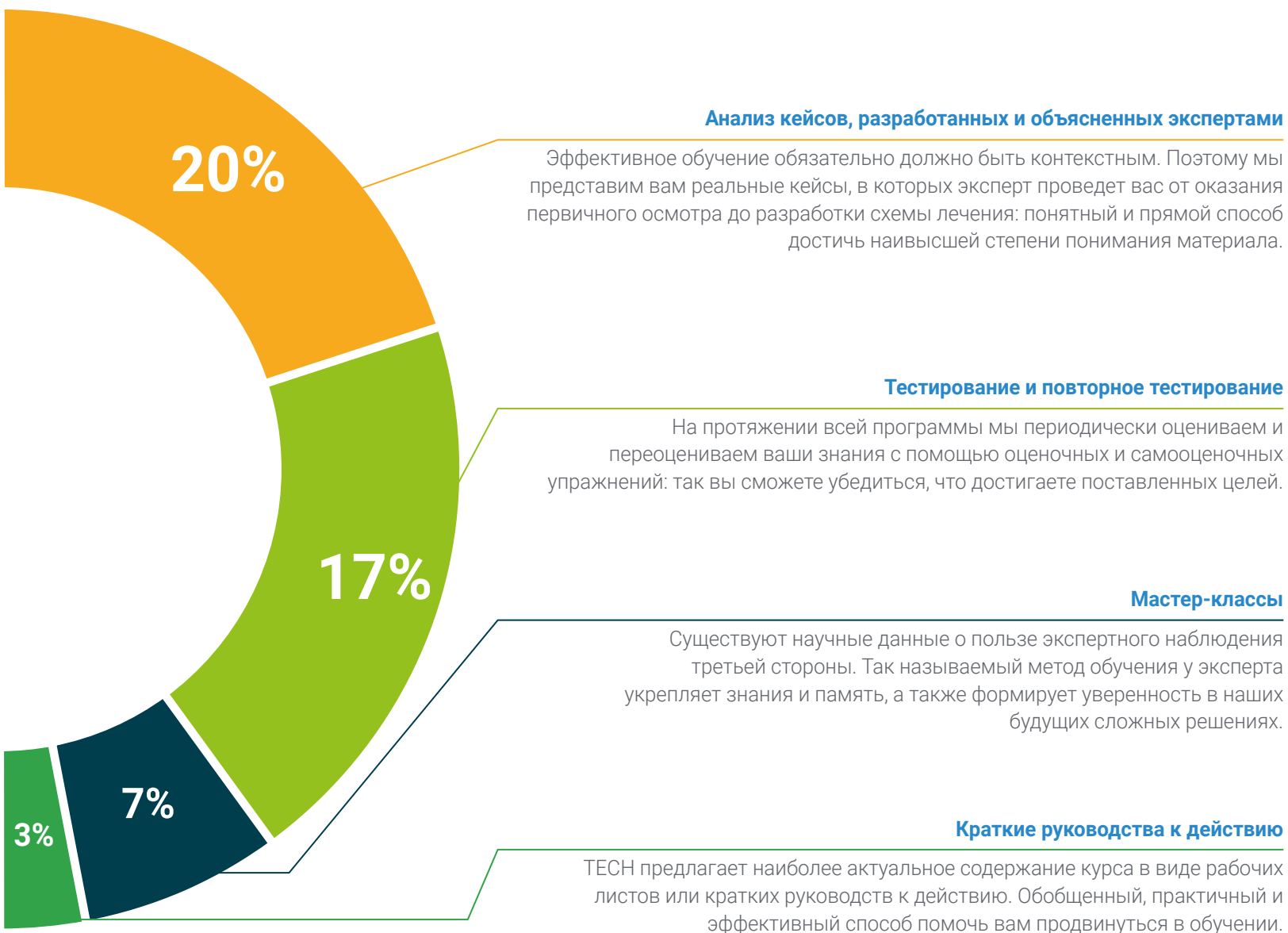
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Майкрософт как "Европейская история успеха".



Дополнительная литература

Новейшие статьи, консенсусные документы и международные руководства включены в список литературы курса. В виртуальной библиотеке TECH студент будет иметь доступ ко всем материалам, необходимым для завершения обучения.





07

Квалификация

Специализированная магистратура в области Стационар на дому гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома об окончании Специализированной магистратуры, выдаваемого TECH Технологическим университетом.



“

Успешно пройдите эту программу и получите университетский диплом без хлопот, связанных с поездками и оформлением документов”

Данная **Специализированная магистратура в области Стационар на дому** содержит самую полную и современную научную программу на рынке.

После прохождения аттестации студент получит по почте* с подтверждением получения соответствующий диплом **Специализированной магистратуры**, выданный **ТЕСН Технологическим университетом**.

Диплом, выданный **ТЕСН Технологическим университетом**, подтверждает квалификацию, полученную в Специализированной магистратуре, и соответствует требованиям, обычно предъявляемым биржами труда, конкурсными экзаменами и комитетами по оценке карьеры.

Диплом: **Специализированная магистратура в области Стационар на дому**

Количество учебных часов: **1500 часов**



*Гаагский апостиль. В случае, если студент потребует, чтобы на его диплом в бумажном формате был проставлен Гаагский апостиль, TECH EDUCATION предпримет необходимые шаги для его получения за дополнительную плату.

Будущее

Здоровье Доверие Люди

Образование Информация Тьюторы

Гарантия Аккредитация Преподавание

Институты Технология Обучение

Сообщество Обязательство

tech технологический
университет

Специализированная
магистратура

Стационар на дому

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TESH Технологический университет
- » Режим обучения: 16ч./неделя
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Специализированная магистратура

Стационар на дому

