





محاضرة جامعية مرض الرضوح في وحدة العناية المركزة

- » طريقة الدراسة: **أونلاين**
- » مدة الدراسة: **6 أسابيع**
- » المؤهل الجامعي من: TECH **الجامعة التكنولوجية**
 - » مواعيد الدراسة: **وفقًا لوتيرتك الخاصّة**
 - » الامتحانات: **أونلاين**

الفهرس

		02		01
			الأهداف	المقدمة
			صفحة 8	صفحة 4
05		04		03
	المنهجية		الهيكل والمحتوى	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية
	صفحة 22		<u>م</u> فحة 18	صفحة 12

06

المؤهل العلمي

صفحة 30





dosabl | 06 | tech

وفقًا لمنظمة الصحة العالمية، يمثل مرض الرضوح %10 من جميع الحوادث الطبية التي تواجهها أنظمة المستشفيات. إن اعتبار الإصابات الرضحية مرضًا نفسيًا حيويًا نفسيًا اجتماعيًا قد ضمن للأخصائيين والسلطات الصحية معالجة الأشخاص المعرضين لمخاطر وأسباب محددة بنفس الطريقة التي يعالجون بها مجموعات أخرى من الحالات.

في الواقع، أدت هذه التغييرات في إجراءات ورعاية مريض الرضوح إلى تقنيات تشخيص وعلاج جديدة متعددة التخصصات. لهذا السبب أصبحت الحاجة إلى أخصائيين مدربين ومحدثين على أحدث النماذج أكثر إلحاحًا.

من خلال هذا البرنامج، توفر TECH للطبيب كل ما يحتاجه إليه في رعاية المرضى الذين يعانون من إصابات رضحية شديدة ويقيمون في وحدات العناية المركزة باستمرار. يقدم المنهج الدراسي نظرة عامة شاملة عن هذا النوع من الأمراض، بدءاً من الإجراءات الطبية والجراحية وحتى علاجات إعادة التأهيل. يجب أن يضاف إلى ذلك التدريب المطلوب لاستخدام التقنيات المتقدمة لوحدة العناية المركزة.

في هذه الحالة، يتم تناول أهمية مرض الرضوح من منظور الصحة العامة. بالتالي، يكون لدى الخريج فهم شامل لكيفية تأثير هذه الأنواع من الإصابات على المجتمع ككل وكيف يمكن تنفيذ استراتيجيات الوقاية والإدارة الفعالة. كمثال على ذلك، يتم أيضاً تناول المناقشة المتعمقة لمسألة الكحول والمخدرات كأحد الأسباب الرئيسية للحوادث، نظراً لتأثيرها على حالة السائق.

تتيح هذه المحاضرة الجامعية %100عبر الإنترنت للطلاب إمكانية الالتحاق بها بكل سهولة أينما ومتى أرادوا دون جداول زمنية مقيدة. كل ما تحتاجه هو جهاز إلكتروني متصل عبر الإنترنت لإضافة أحدث المهارات إلى ممارستك السريرية اليومية. هذه فرصة فريدة من نوعها للخريج لتجديد معارفهم وقدراتهم، مع ضمان أفضل النتائج الأكاديمية.

تحتوي هذه **المحاضرة الجامعية في مرض الرضوح في وحدة العناية المركزة** على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وتحديثا في السوق. أبرز خصائصها هي:

- تطوير حالات عملية يقدمها خبراء في مرض الرضوح في وحدة العناية المركزة
- محتوياتها البيانية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها تجمع المعلومات العلمية والعملية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
 - التمارين العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم
 - تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة
 - دروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردية
 - توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت



تعرّف على القضايا المتعلقة بإدارة مرض الرضوح الذي يمثل تحديًا لأخصائيي وحدة العناية المركزة"



مع TECH سوف تقوم بتحليل تأثير استهلاك الأدوية والكحول والمخدرات على القيادة كأحد الأسباب الرئيسية للإصابات الرضحية"

سوف تعمق معرفتك بالتواصل الملائم بين أخصائيي الرعاية الصحية وتؤهلك لقيادة فريق الرعاية المركزة الخاص بك في غضون 6 أسابيع فقط.

سيعمل هذا البرنامج على تحديث مقاييس الخطورة لمرضى الرضوح، بالإضافة إلى الوفيات التي يمكن تجنبها للعديد من الإصابات التي تصل إلى وحدة العناية المركزة.

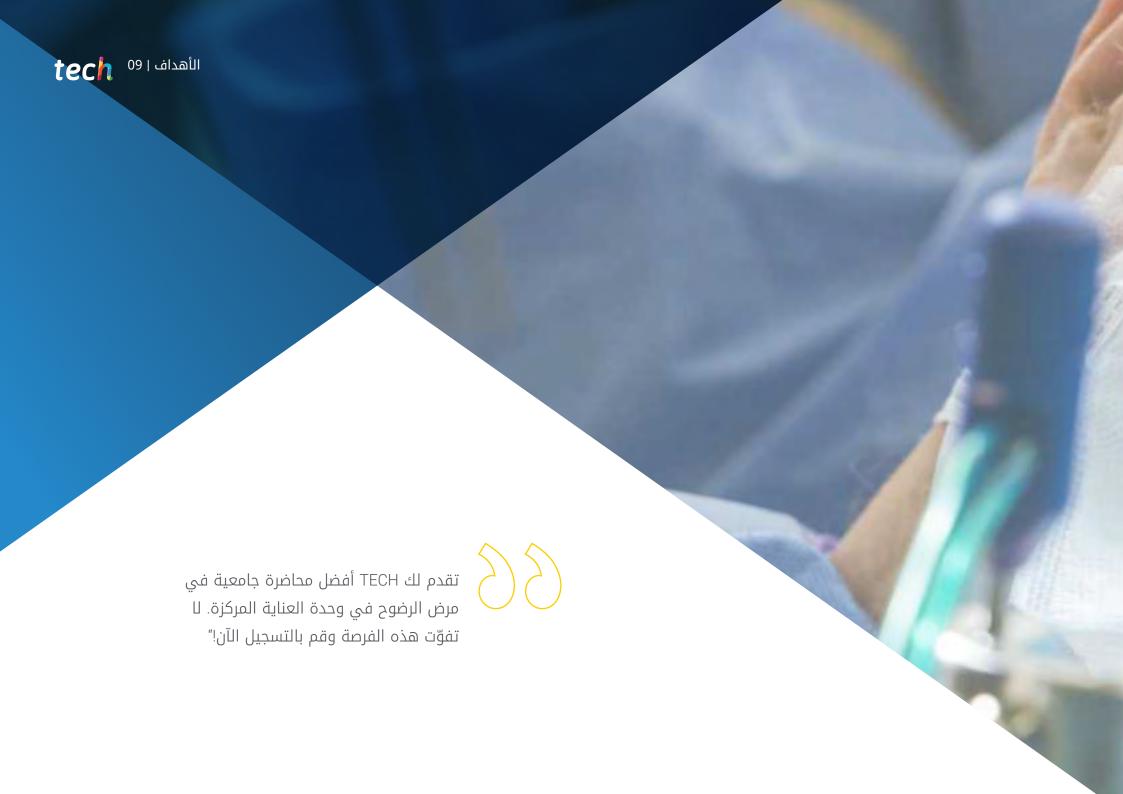
> تضم في هيئة التدريس متخصصين ينتمون إلى مجال الجراحة التجميلية، والذين يصبون خبراتهم العملية في هذا التخصص، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من مجتمعات رائدة وجامعات مرموقة.

بفضل محتوى البرنامج من الوسائط المتعددة المُعد بأحدث التقنيات التعليمية، سوف يسمحون للمهني بتعلم سياقي، أى بيئة محاكاة ستوفر تخصصًا غامرًا مبرمجًا للتدريب في مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات، والذي يجب على الجراح من خلاله محاولة حل الحالات المختلفة للممارسة المهنية التي تُطرَح على مدار هذه الدورة الأكاديمية. للقيام بذلك، المهني سوف يحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلى جديد تم إنشاؤه بواسطة خبراء مشهورين في جراحة تجميل الوجه، مع خبرة واسعة.









الأهداف العامة

- تطوير فهم عميق للأسس التشريحية الفيزيولوجية والفيزيولوجية المرضية بالإضافة إلى الأسس السريرية للإصابات الرضحية الشديدة، فضلاً عن المضاعفات والأمراض المصاحبة المرتبطة بها
 - توصيل معلومات الوقاية من الإصابات بفعالية لمختلف الجماهير واستخدام استراتيجيات تعزيز الصحة
 - دمج ممارسات الجودة والسلامة في التعامل مع مرضى الرضوح وتقليل المخاطر وتحسين النتائج
 - تنفيذ بروتوكولات الفرز في حالات الرضوح الجماعي وتحديد أولويات الرعاية



سوف تحقق أهدافك بفضل المنهجية التعليمية الرائدة في TECH: إعادة التعلم (المعروف بـ Relearning)، والتي تتمثل في تكرار المفاهيم الأساسية"





- تطبيق مفاهيم علم الأوبئة لتحليل حدوث وانتشار أنماط الإصابات الرضحية بين السكان
- تقييم أثر الإصابات الرضحية على الصحة العامة، مع الأخذ في الاعتبار العوامل الاقتصادية والاجتماعية وعامل جودة الحياة
 - تحليل برامج الوقاية من الإصابات، مع مراعاة الفئات السكانية المعرضة للخطر واستراتيجيات التدخل
 - التعمق في دور السياسات الصحية في الوقاية من الإصابات الرضحية والتعامل معها، مع مراعاة اللوائح والتشريعات ذات الصلة
 - تفسير البيانات الوبائية وتقييم الاتجاهات في الإصابات الرضحية، وتحديد مجالات التركيز للتدخلات الفعالة
 - التخطيط لاستجابات الصحة العامة لحالات الرضوح الجماعي، مع مراعاة تنسيق الموارد وإدارة الأزمات
 - تقييم فاعلية تدخلات الصحة العامة في الوقاية من الإصابات الرضحية وتعديل الاستراتيجيات وفقًا للنتائج







المدير الدولى المُستضاف

الدكتور George S. Dyer هو جراح عظام بارز، متخصص في جراحات الأطراف العلوية وإعادة بناء معقدة بعد الإصابات في الكتف والمرفق والمعصم واليد. وقد شغل منصب جراح الأطراف العلوية في Brigham and في بوسطن، حيث شغل أيضاً كرسي Barry P. Simmons المرموق في جراحة العظام.

من أهم مساهماته عمله في هايتي، حيث كان له تأثير دائم. ففي أعقاب الزلزال المدمر الذي ضرب البلاد في عام 2010، كان من أوائل الجراحين الذين وصلوا إلى البلاد، حيث قدم المساعدة في وقت حرج. وقد عمل عن كثب مع الجراحين المحليين وغيرهم من المهنيين الصحيين لتعزيز قدرة هايتي على إدارة حالات الطوارئ الطبية. وعلى هذا النحو، كان له دور فعال في تدريب جيل جديد من جراحي العظام الهايتيين، الذين أظهروا مهارتهم وتأهبهم خلال زلزال عام 2021، وتعاملوا مع الوضع بكفاءة ومهنية عالية.

بالمثل، سعى جاهداً خلال فترة عمله كمدير لبرنامج Harvard المشترك للإقامة في جراحة العظام، إلى تحسين ظروف العمل والتعليم للأطباء المقيمين، مما عزز بيئة عمل أكثر توازناً وصحة. يعكس هذا التركيز على رفاهية الأطباء المقيمين التزامه بإعداد أطباء المستقبل واهتمامه بالصحة النفسية والمهنية لزملائه.

على هذا النحو، تم الاعتراف بتأثير الدكتور George S. Dyer في مجاله من خلال العديد من التكريمات، مثل جائزة جمعية أبقراط ل Brigham and Women's Hospital، وحصوله على لقب أفضل طبيب في Massachusetts. وقد سلطت هذه الجوائز الضوء على تأثيره ومساهمته الكبيرة في جراحة العظام العالمية، مما يعكس تفانيه والتزامه في جميع جوانب حياته المهنية.





د. Dyer, George S

- جراح الأطراف العلوية في Brigham and Women's Hospital، في بوسطن، الولايات المتحدة الأمريكية
 - كرسي Barry P. Simmons في جراحة العظام في Barry P. Simmons كرسي Hospital
 - قائد الجراحين في السلك الطبي بالبحرية الأمريكية
 - مدير برنامج Harvard المشترك للإقامة في جراحة العظام
 الزمالة في الأطراف العلوية في Brigham and Women's Hospital ومستشفى
 الأطفال
 - دكتوراه في الطب من كلية الطب بجامعة Harvard
 - بكالوريوس في العلوم السياسية والحكومة من جامعة Harvard
 - جائزة العمل الإنساني من جمعية أبقراط من Brigham and Women's Hospital
 - Top Doctor في Massachusetts



بفضل TECH، يمكنك التعلم من أفضل المحترفين في العالم"

هيكل الإدارة

ב. Bustamante Munguira, Elena

- رئيسة خدمة طب العناية المركزة، بمستشفى Valladolid السريري
 - المديرة الطبية للمنطقة الصحية في Formenterag Ibiza
 - متخصصة في طب العناية المركزة
 - أستاذة الدورات التنشيطية وورش العمل
 - · حائزة كلية أطباء سالامانكا الرسمية اللامعة
 - · جائزة Ramón Llul لوحدة سلامة المرضى
 - دكتوراه في الطب والحراحة
 - ماجستير في التسيير
 - الإدارة الطبية وإدارة الرعاية الصحية
 - · ماجستير في سلامة المرضى



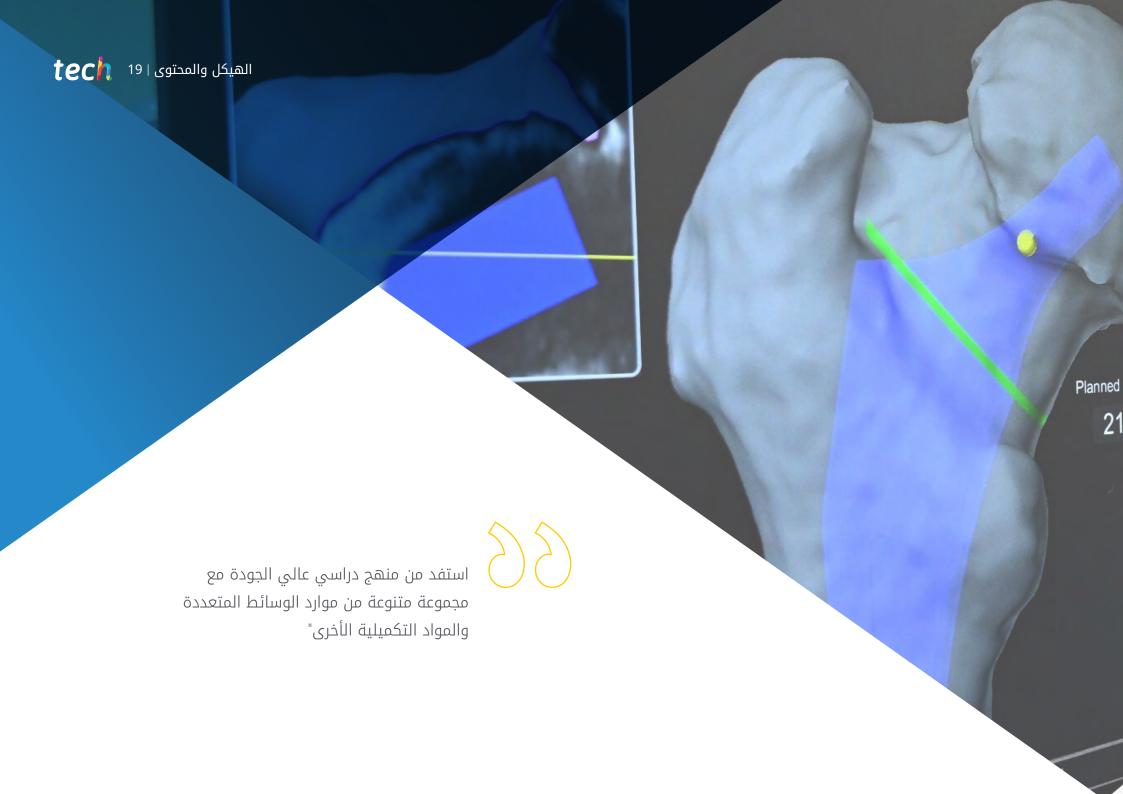
الأساتذة

د. Velasco García, Álvaro

- طبيب العناية المركزة في مستشفى Valladolid السريري الجامعي
 - بكالوريوس في الطب من جامعة Valladolid
- ماجستير خاص في تكامل المعرفة الطبية وتطبيقها في حل المشاكل السريرية من جامعة San Antonio الكاثوليكية في Murcia







الوحدة 1. مرض الرضوح في الصحة العامة

- 1.1. علم الأوبئة في حوادث السير
 - 1.1.1. حوادث السير
 - 2.1.1. التعريف
 - 3.1.1. الأهمية
 - 4.1.1. علم الأوبئة
 - 5.1.1. الوقاية
- 2.1. تأثير تعاطي الأدوية والكحول والمخدرات وبعض الأمراض على القيادة
 - 1.2.1. تعاطى المخدرات والكحول
 - 2.2.1. تأثير استهلاك الأدوية على القيادة
- 3.2.1. الإجراءات التي يتخذها أخصائيو الرعاية الصحية عند وصف الأدوية للمريض السائق
 - 4.2.1. أداء المرضى الذين يقودون السيارات
 - 5.2.1. الكحول والقيادة
 - 1.5.2.1. اللوائح القانونية المتعلقة بالكحول والقيادة في إسبانيا
 - 2.5.2.1. الحرائك الدوائية للكحول ومحددات تركيزه في الدم
 - 3.5.2.1 تأثير الكحول على قيادة المركبات
 - 6.2.1. المخدرات غير المشروعة وقيادة المركبات
 - 1.6.2.1. أنواع المخدرات وتأثيراتها على القيادة
 - 3.1. الميكانيكا الحيوية للحوادث
 - 1.3.1. الحوادث
 - 2.3.1. الجوانب التاريخية
 - 3.3.1. مراحل التصادم
 - 4.3.1. مبادئ الميكانيكا الحيوية
 - 5.3.1. الميكانيكا الحيوية للإصابات حسب المنطقة التشريحية ونوع الحادث
 - 1.5.3.1. حوادث السيارات
 - 2.5.3.1. حوادث الدراجات النارية والدراجات البخارية والدراجات الهوائية
 - 3.5.3.1. حوادث الشاحنات والحافلات
 - 4.1. تنظيم الرعاية في أمراض الرضوح الشديد
 - 1.4.1. تكوين فريق الرضوح
 - 2.4.1. خصائص فريق ناجح
 - 3.4.1. أدوار ومسؤوليات قائد الفريق
 - 1.3.4.1. تصور الفريق
 - 2.3.4.1. استلام التقرير
 - 3.3.4.1. إدارة الفريق والتفاعل مع المعلومات
 - 4.3.4.1. ملاحظات الفريق
 - 5.3.4.1. التواصل مع عائلة المريض

- 4.4.1. القيادة الفعالة
- 1.4.4.1. صفات وسلوكيات قائد الفريق الفعال
 - 2.4.4.1. الثقافة والمناخ
 - 5.4.1. أدوار ومسؤوليات أعضاء الفريق
 - 1.5.4.1 الأعضاء
 - 2.5.4.1. مسؤولية الأعضاء
 - 1.2.5.4.1 الاستعداد للمريض
 - 2.2.5.4.1. استلام التقرير
- 3.2.5.4.1 تقييم المريض ومعالجته
- 4.2.5.4.1. المشاركة في المراجعات
 - 5.1. مؤشرات شدة الرضوح
 - 1.5.1. مؤشرات التقييم
 - 2.5.1. مقياس Glasgow
 - 3.5.1. مقياس الإصابة المختصر
 - 4.5.1. تقييم شدة الإصابات
 - 5.5.1. توصيف شدة حالة مريض الرضوح
- 6.1. السجلات ومقاييس الخطورة والوفيات التي يمكن تجنبها
 - 1.6.1. المقاييس
 - 2.6.1. المقاييس الفسيولوجية
 - Glasgow .1.2.6.1
 - (Revised trauma score (RTS .2.2.6.1
 - 3.2.6.1. درجة رضوح الأطفال مؤشر رضوح الأطفال
 - 3.6.1. المقاييس التشريحية
 - (Abreviated injury sclae (AIS .1.3.6.1
 - (Injury severity score (ISS .2.3.6.1
 - (New Injury severity score (NISS .3.3.6.1
 - (Organ injury scales (OIS .4.3.6.1
- (Penetrating abdominal trauma index (PATI .5.3.6.1
 - 4.6.1. المقاييس المجمعة
 - 1.4.6.1. توسيع نطاق نموذج TRISS
- (International Classification of Diseases Injury Severity Score ICISS) .2.4.6.1
 - (Trauma Mortality Predition Model (TMPM .3.4.6.1
 - (Trauma Risk Adjustment Model (TRAM .4.4.6.1
 - (Sequential Trauma Score (STS .5.4.6.1
 - 5.6.1. الوفيات والأخطاء التي يمكن الوقاية منها في حالات الإصابات الرضحية

الهيكل والمحتوى | 21

10.1. الشبكات الاجتماعية المتعلقة بالرضوح

1.10.1. استخدام الموارد الرقمية الجديدة للتدريب

1.1.10.1. التدريب والتطوير في الطب والشبكات الاجتماعية

2.1.10.1. تويترTwitter كأداة تعليمية

2.10.1. تأثير التحول الرقمى على البحث العلمي

1.2.10.1. النشر على الشبكات الاجتماعية

Big Data .2.2.10.1

3.10.1. تأثير الشبكات الاجتماعية على الرعاية الصحية

1.3.10.1 المقدمة

2.3.10.1. استخدام الشبكات الاجتماعية من قبل المهنيين والمنظمات الصحية

3.3.10.1. استخدام شبكات التواصل الاجتماعي والوسائط الرقمية من قبل المرضى وبيئتهم

4.3.10.1. التأثير على المستخدم

5.3.10.1. التأثير على العلاقة مع المهنيين الصحيين

4.10.1. الممارسات الجيدة في الشبكات الاجتماعية



7.1. الجودة والسلامة في رعاية الإصابات الرضحية ؟

1.7.1. الجودة والسلامة

2.7.1. تعريف المفاهيم والجودة والسلامة

3.7.1. ضمان التواصل الفعال للفريق

4.7.1. حفظ السجلات، والبروتوكولات، وقوائم المراجعة

5.7.1. إدارة المخاطر

6.7.1. إدارة النزاعات

8.1. تدريب فرق الإصابات الرضحية القائم على المحاكاة

1.8.1. بناء فرق عمل

2.8.1. مفاهيم التدريب القائم على المحاكاة

3.8.1. تطوير برنامج بناء الفرق القائمة على المحاكاة

1.3.8.1. التحليل الشامل للاحتياجات

2.3.8.1. تصميم المحاكاة: بناء الفرق القائمة على الفعاليات

1.2.3.8.1. اختيار الكفاءات

2.2.3.8.1. أهداف التدريب

3.2.3.8.1 السياق السريري

4.2.3.8.1 تطور المراحل

5.2.3.8.1. الاستجابات المتوقعة

6.2.3.8.1. أدوات القياس

7.2.3.8.1. سيناريو المراحل

3.3.8.1. استخلاص المعلومات Debriefing

Briefing-prebriefing .1.3.3.8.1

2.3.3.8.1. الميسر بالمعلومات

3.3.3.8.1 الأهداف

4.3.3.8.1 التقنيات التقليدية ودعم استخلاص المعلومات debriefing

5.3.3.8.1 أنظمة التقييم

9.1. المصادر البيليوغرافية

1.9.1. مسارات جديدة للتدريب

1.1.9.1. استخدام موارد التدريس المبتكرة

1.1.1.9.1. التعلم القائم على الحالات السريرية

، ، . 2.1.1.9.1. نموذج الفصل المعكوس

3.1.1.9.1 المحاكاة السريرية

. 4.1.1.9.1 التلعيب

5.1.1.9.1. المناقشات السريرية

2.1.9.1. التكيف مع النموذج المعرفي الحالي







في جامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

أمام حالة معينة، ما الذي يجب أن يفعله المهني؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب العديد من الحالات السريرية المحاكية بناءً على مرضى حقيقيين وسيتعين عليهم فيها التحقيق ووضع الفرضيات وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية المنهج. حيث يتعلم المتخصصون بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة مع مرور الوقت.

> مع جامعة TECH يمكنك تجربة طريقة تعلم تهز أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور Gérvas، فإن الحالة السريرية هي العرض المشروح لمريض، أو مجموعة من المرضى، والتي تصبح «حالة»، أي مثالًا أو نموذجًا يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفردها أو ندرتها. لذا فمن الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكييف الحقيقية في الممارسة المهنية للطبيب.

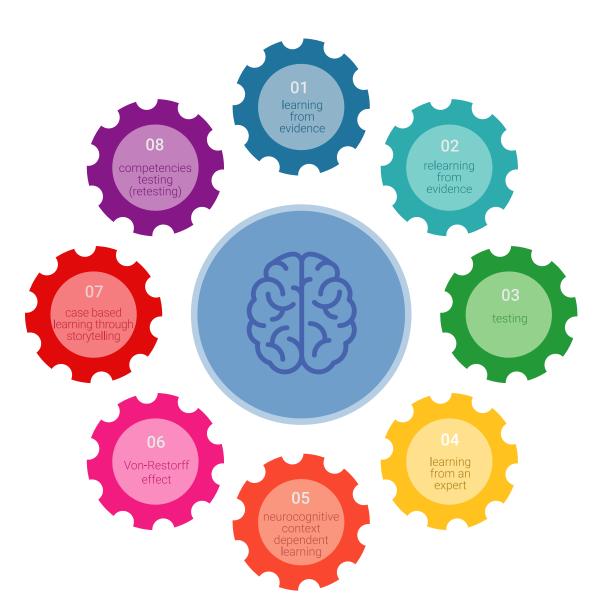


هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دارسي القانون؟ وكان يتمثل منهج دراسة الحالة في تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم لكي يقوموا باتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. وفي عام 1924 تم تأسيسها كمنهج تدريس قياسي في جامعة هارفارد"

تُبرر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية.

- 1. الطلاب الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.
 - يركزمنهج التعلم بقوة على المهارات العملية التي تسمح للطالب بالاندماج بشكل أفضل فى العالم الحقيقى.
 - 3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل منهج المواقف التى نشأت من الواقع.
- 4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزًا مهمًا للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.





منهجية إعادة التعلم (Relearning)

تجمع جامعة TECH بين منهج دراسة الحالة ونظام التعلم عن بعد، ٪100 عبر الانترنت والقائم على التكرار، حيث تجمع بين 8 عناصر مختلفة في كل درس.

نحن نعزز منهج دراسة الحالة بأفضل منهجية تدريس ٪100 عبر الانترنت في الوقت الحالي وهى: منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ Relearning.

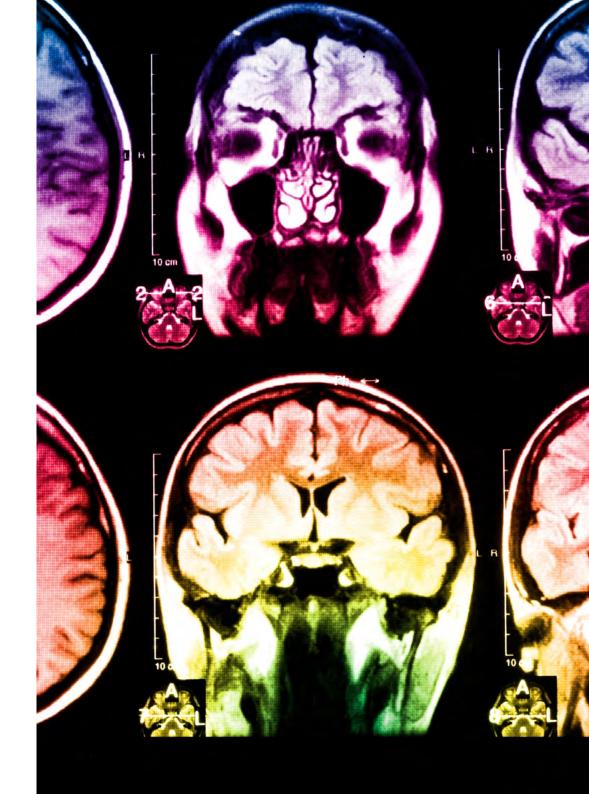
سوف يتعلم المتخصص من خلال الحالات الحقيقية وحل المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات باستخدام أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر. في طليعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

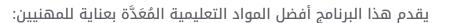
من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من من 250000 طبيب بنجاح غير مسبوق، في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء الجراحي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بمظهر اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.

ستتيح لك منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ Relearning، التعلم بجهد أقل ومزيد من الأداء، وإشراكك بشكل أكبر في تخصصك، وتنمية الروح النقدية لديك، وكذلك قدرتك على الدفاع عن الحجج والآراء المتباينة: إنها معادلة واضحة للنجاح.

في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (نتعلّم ثم نطرح ماتعلمناه جانبًا فننساه ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

النتيجة الإجمالية التي حصل عليها نظام التعلم في TECH هي 8.01، وفقًا لأعلى المعايير الدولية.







المواد الدراسية

يتم إنشاء جميع محتويات التدريس من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، وتحديداً من أجله، بحيث يكون التطوير التعليمي محددًا وملموسًا حقًا.

ثم يتم تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعى البصرى الذي سيخلق منهج جامعة TECH في العمل عبر الإنترنت. كل هذا بأحدث التقنيات التي تقدم أجزاء عالية الجودة في كل مادة من المواد التي يتم توفيرها للطالب.



أحدث التقنيات الجراحية والإجراءات المعروضة فى الفيديوهات

تقدم TECH للطالب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة الطبية في الوقت الراهن. كل هذا، بصيغة المتحدث، بأقصى درجات الصرامة، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب وفهم الطالب. وأفضل ما في الأمر أنه يمكن مشاهدتها عدة مرات كما تريد.



ملخصات تفاعلية

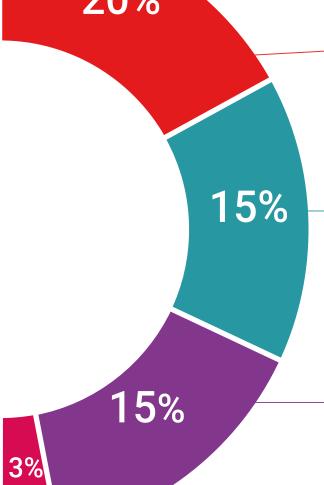
يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

اعترفت شركة مايكروسوف بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".



قراءات تكميلية

المقالات الحديثة، ووثائق اعتمدت بتوافق الآراء، والأدلة الدولية..من بين آخرين. في مكتبة جامعة TECH الافتراضية، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.





تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وبإرشاد منهم

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقيًا. لذلك، تقدم TECH تطوير حالات واقعية يقوم فيها الخبير بإرشاد الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

يتم بشكل دوري تقييم وإعادة تقييم معرفة الطالب في جميع مراحل البرنامج، من خلال الأنشطة والتدريبات التقييمية وذاتية التقييم: حتى يتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافه.



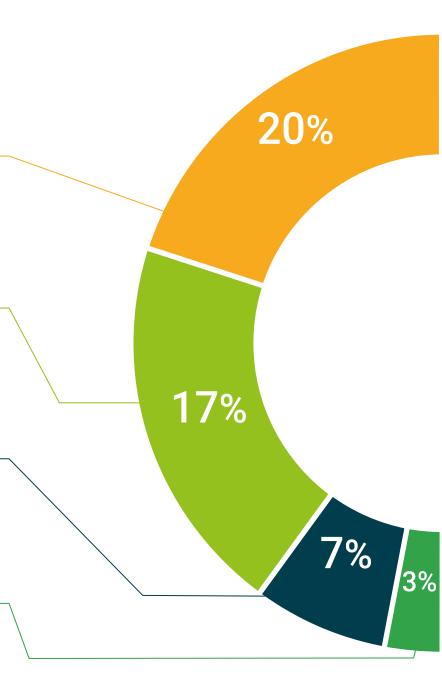
المحاضرات الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة المراقبة بواسطة الخبراء كطرف ثالث في عملية التعلم. إن مفهوم ما يسمى لعناك أدلة علمية القرارات الصعبة في Learning from an Expert أو التعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الثقة في القرارات الصعبة في المستقبل.



إرشادات توجيهية سريعة للعمل

تقدم جامعة TECH المحتويات الأكثر صلة بالمحاضرة الجامعية في شكل أوراق عمل أو إرشادات توجيهية سريعة للعمل. إنها طريقة موجزة وعملية وفعالة لمساعدة الطلاب على التقدم في تعلمهم.







الجامعة التكنولوجية

شهادة تخرج

هذه الشهادة ممنوحة إلى

المواطن/المواطنة مع وثيقة تحقيق شخصية رقم لاجتيازه/لاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج

> محاضرة جامعية في

مرض الرضوح في وحدة العناية المركزة

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 150 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر/ سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة

تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018

في تاريخ 17 يونيو 2020

Toward

أ. د./ Tere Guevara Navarro ائيس الحامعة

ب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوبًا دائمًا بالمؤهل الجامعي التمكيني الصادر عن السلطات المختصة بالإعتماد للمزاولة المهنية في كل

dapla, يحامعة TECH: AFWOR23S techtitute.com/cert

المؤهل العلمي 32 **tech**

تحتوي ال **محاضرة جامعية في مرض الرضوح في وحدة العناية المركزة** طب الأسنان الرقمي على البرنامج العلمية الأكثر اكتمالا و حداثة في السوق.

بعد اجتياز التقييم، سيحصل الطالب عن طريق البريد العادي* مصحوب بعلم وصول مؤهل **محاضرة الجامعية** الصادرعن **TECH الجامعة التكنولوجية**.

إن المؤهل الصادرعن **TECH الجامعة التكنولوجية** سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في برنامج المحاضرة الجامعية وسوف يفي بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفى والمهنى.

المؤهل العلمى: محاضرة جامعية في مرض الرضوح في وحدة العناية المركزة

طريقة الدراسة: **عبر الإنترنت**

مدة الدراسة: **6 أسابيع**

^{*}تصديق لاهاي أبوستيل. في حالة قيام الطالب بالتقدم للحصول على درجته العلمية الورقية وبتصديق لاهاي أبوستيل، ستتخذ مؤسسة TECH EDUCATION الإجراءات المناسبة لكي يحصل عليها وذلك بتكلفة إضافية.

الأشخاص الثقة الصحة التعليم ون الأكاديميون المعلومات التعليم الضمان يس الاعتماد الاكايمي الضمان الاعتماد الاكايمي المؤسسات اللتزام التنام التنابة المجتمع المجتمع التنابة المحتمع التنابة المحتمع التنابة المحتمع التنابة التنابة المحتمع التنابة المحتمع التنابة المحتمع التنابة المحتمع التنابة التنابة المحتمع التنابة المحتمع المحتمع التنابة المحتمع المحتمع التنابة المحتمع المحتمع المحتمع التنابة المحتمع المحتمع التنابة المحتمع المحتم



محاضرة جامعية

مرض الرضوح في وحدة العناية المركزة

- » طريقة الدراسة: **أونلاين**
- » مدة الدراسة: **6 أسابيع**
- » المؤهل الجامعي من: **TECH الجامعة التكنولوجية**
 - » مواعيد الدراسة: **وفقًا لوتيرتك الخاصّة**
 - » الامتحانات: **أونلاين**

