

# 校级硕士

## 临床管理、医疗与保健管理 MBA

认可:



tech 科学技术大学



## 校级硕士 临床管理、医疗与保 健管理 MBA

- » 模式:在线
- » 时长: 12个月
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

网页链接: [www.techtitute.com/cn/medicine/professional-master-degree/master-clinical-management-medical-healthcare-administration](http://www.techtitute.com/cn/medicine/professional-master-degree/master-clinical-management-medical-healthcare-administration)

# 目录

01

介绍

---

4

02

目标

---

8

03

能力

---

14

04

课程管理

---

18

05

结构和内容

---

34

06

方法

---

46

07

学位

---

54

# 01 介绍

当前的社会经济背景,加上影响人们健康的其他因素,使得越来越有必要在负责卫生工作的人员中引入管理技能。这个计划旨在培训服务主管和负责医院中心医疗管理的人员,发展促进其领导能力的技能和技巧。





“

如果你是医院或门诊护理中心的医生、部门或科室负责人、助理、协调人员、主任或经理,并且你想更新和发展你的管理技能,以应对当前的现实和职业未来的背景,这是适合你的完美课程”

在医疗机构中, 医务处是这些流程发展的基础, 临床管理的范式越来越多地应用到医疗机构中, 因此, 对于担任或可能担任医疗责任职位的医生来说, 无论是作为中层管理者、护理或医务主任和经理, 都有必要接受这方面的培训。

这个部门面临的新挑战, 如应对复杂性和慢性病, 专业团体、公民(用户、患者、客户)和供应商之间的关系, 开发新的卫生技术, 提高资源使用效率的需要, 承担新的领导责任、参与性和透明度, 或在跨学科团队中获得一席之地, 都是需要应对的挑战。

为了说明这个计划的背景, 首先对卫生系统和政策以及行政程序进行了审查, 然后对护理和医疗处及其在这个系统中的作用进行了审议。在服务管理方面, 重点是医疗保健服务的临床管理, 组织中人员、人才和专业人员的管理, 以及投资和经济评估的管理。卫生管理人员日常活动中的基这个方面。

它还将重点关注与医院和院外服务管理有关的所有方面, 特别是各中心及其不同部门的护理质量。

此外, 还将有一系列单元侧重于提高特定领域的管理技能, 如复杂和慢性病的护理、传统住院的替代方案、新技术在这个领域的使用、循证医学和审慎处方、临床安全等。

另一方面, 我们还将开设个人和健康营销模块, 从个人品牌的发展到社交网络的管理和客户服务, 最后还将评估临床管理所需的研究方法。

这个**临床管理、医疗与保健管理 MBA 校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由卫生管理和专业知识的专家发展案例研究
- 其图形化、示意图和突出的实用性内容, 以其为构思, 提供了对于专业实践至关重要的情况中常用的科学有效的信息
- 介绍有关程序和你对决策的的实践研讨会
- 基于算法的互动学习系统对所提出的情况进行
- 行动协议, 在这里你可以找到健康管理的最新趋势
- 所有这些都将通过理论课程、专家提问、有争议话题的论坛和个人反思工作来补充
- 特别强调健康管理的科学方法和研究方法
- 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



临床管理、医疗与保健管理  
MBA 将使你有资格担任服  
务或科室负责人的职务”

“

这个校级硕士是您在选择培训课程时的最佳投资,原因有二:除了使您具备临床管理者的资格外,您还将获得 TECH 科技大学的学位”

你可以完全在线完成校级硕士学位,这个课程可以根据你的需求进行调整,让你在全职进行助理工作的同时也能顺利完成学业。

通过这个培训项目提高你的管理质量并改善病人护理。

它的教学人员中包括一个著名的健康管理专业团队,他们将自己的工作经验注入到培训中,以及公认的健康专家,他们以跨学科的方式对这个课程进行补充。

由于它的多媒体内容是用最新的教育技术开发的,它将允许医生人员进行情境式的学习,也就是说,一个模拟的环境将提供沉浸式的学习程序,在真实的情况下进行培训。

这个课程的设计基于问题的学习,通过这种方式,研究必须尝试解决整个课程中方案的不同专业实践情况。为此,会有一个创新的互动视频的协助,这个系统由泌尿外科领域专家创建,他们有丰富的教学经验。



# 02 目标

临床管理、医疗与保健管理 MBA 从突出的实用角度出发, 在知识认证发挥根这个作用的时候, 提供了详细的、最先进的培训方案, 包括医疗服务经理的领导力的最新趋势.





“

这个培训项目将在医疗管理和临床管理的表现中产生一种安全感,并将帮助你在专业上的成长”

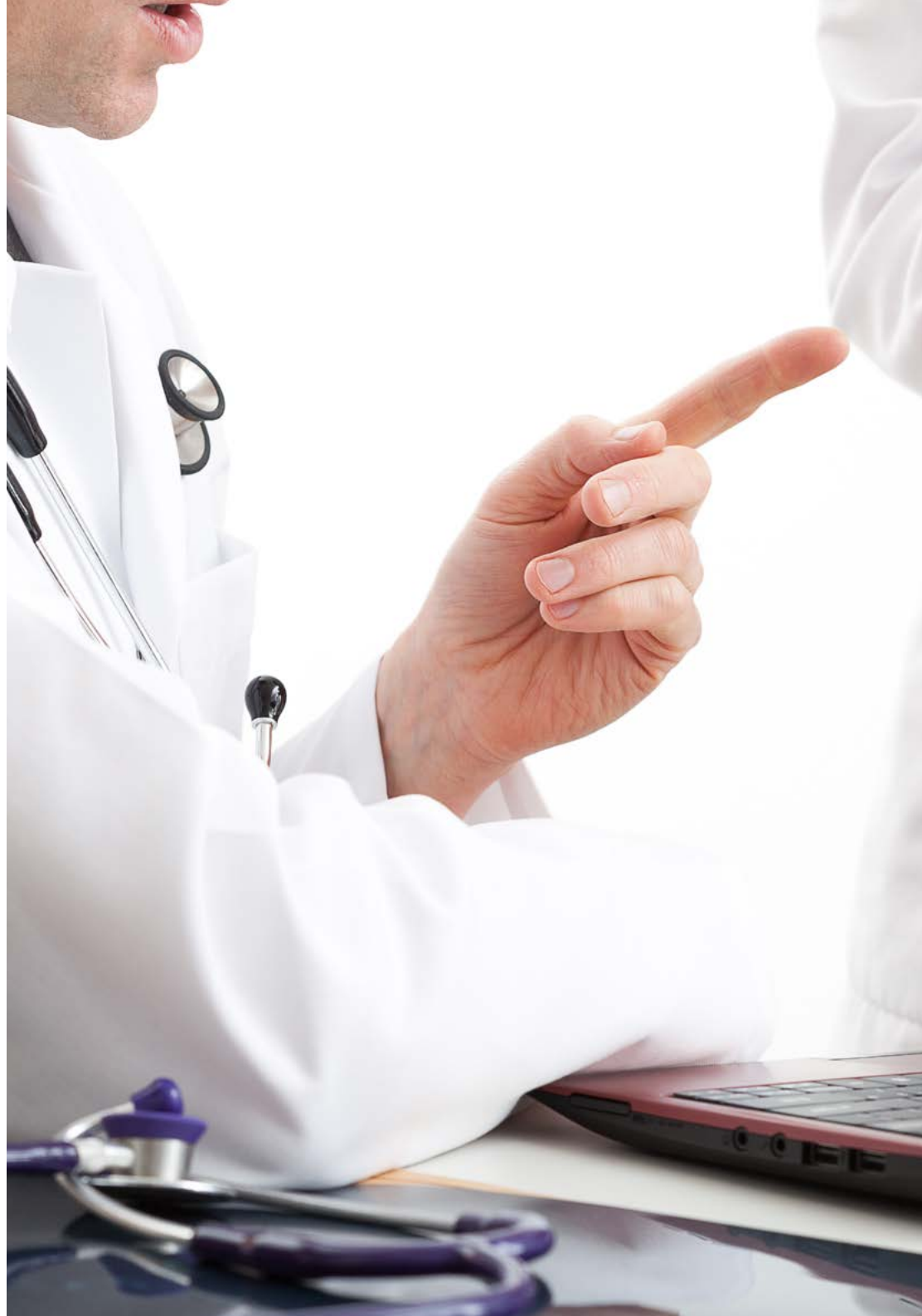


## 总体目标

- 分析关于卫生系统组织和运作的理论和模式, 重点是其政治、社会、法律和经济基础以及组织结构
- 从临床管理的角度提高健康管理的知识和专业能力, 了解应用于健康管理关键领域的实用方法论工具, 包括机构和日常工作
- 从功效、效率、效益、公平、业绩和利润的标准来对待临床管理; 并通过适当使用信息系统来解决问题
- 描述临床领导和管理的原则, 使中心、服务或护理单位的计划、组织、管理和评估成为可能
- 展示并重视临床和健康管理方面的先进举措和经验
- 提供必要的基这个技能, 以改善日常临床和医疗管理中的问题解决和决策

“

一次独特、关键且决定性的培训经验, 对推动你的职业发展至关重要”





## 具体目标

### 模块 1. 管理和经济评估权利和义务轮岗

- ◆ 理解并知道对卫生机构的运作和参与卫生系统的代理人的经济行为进行经济分析
- ◆ 将应用于卫生系统的经济评价技术和工具的基这个概念纳入管理实践
- ◆ 从集中采购的角度纳入综合采购系统, 实现高效和多学科的运作

### 模块 2. 人员和人才管理

- ◆ 通过整合公共和私人领域的就业能力的新工具, 发展人们的专业才能

### 模块 3. 临床管理

- ◆ 根据卫生部门的法律框架, 理解、解释、传递和应用卫生专业人员在临床管理领域的活动和职能的监管规范
- ◆ 认识并知道如何应用和解释卫生法, 以便在专业和社会责任方面的临床实践, 以及与提供卫生保健有关的道德方面

### 模块 4. 卫生组织的规划和控制

- ◆ 了解世界上卫生系统的主要模式, 作为一种正式的结构, 其目标是提供旨在促进个人健康的服务
- ◆ 确定卫生系统的要素和行为者, 参照不同的群体, 根据他们在其中的参与和作用而采取不同的角色
- ◆ 在描述卫生系统的新管理模式时, 发现公共和私营卫生保健之间的争议

### 模块 5. 卫生系统中的医疗和护理部门

- ◆ 区分经典的医疗管理和护理管理
- ◆ 深入了解文件管理的信息系统
- ◆ 了解医疗实践中的生物伦理学和人性化

### 模块 6. 质量管理

- ◆ 确定界定、开展和领导卫生机构专业人才管理政策的技术、风格和方法
- ◆ 认识、应用并知道如何评价不同的管理工具在临床上的作用, 这些工具可以应用于医疗实践的背景
- ◆ 领导质量和病人安全系统应用于临床管理单位的背景

### 模块 7. 基于能力的管理

- ◆ 理解如何评估基于能力的管理中的表现, 知道如何在临床管理中建立不同的评估方案
- ◆ 了解不同的方法和技术在专业人员评估中的应用
- ◆ 获得关于评价访谈的指示, 作为评价者和被评价者之间从不同角度的接触

### 模块 8. 病人安全

- ◆ 将病人安全的定义放在当前的背景中
- ◆ 认识到与护理相关的感染风险, 特别是在静脉通路护理中
- ◆ 识别跌倒风险, 以便对住院病人的跌倒进行预测和监控

### 模块 9. 卫生领域的质量认证

- ◆ 整合分析不同保健服务的能力
- ◆ 在流行病学研究和卫生中心、服务、技术和方案的评估方面发展方法和工具技能

### 模块 10. 特殊和住院服务的管理

- ◆ 理解急诊科的流程, 以便对服务进行正确的规划和控制
- ◆ 将重症监护室作为一个有形的结构进行分析, 并将其作为一个人力资源的组成部分
- ◆ 分析特殊单位或服务的其他模式, 如血液透析、血液动力学、中风或疼痛单位

### 模块 11. 中央服务的管理

- ◆ 将健康认证方法应用于不同类型的组织和健康中心
- ◆ 发展方法和工具能力, 在临床单位的管理和行政决策中充分使用不同的卫生信息系统
- ◆ 解释并在各种情况下适当应用最合适的工具, 进行临床评估和决策
- ◆ 设计并领导单位、服务和中心的改进、创新和转型过程

### 模块 12. 跨领域和初级服务的管理

- ◆ 提高对初级卫生保健(AP)的概念基础及其在国家卫生系统(SNS)中的作用的认知
- ◆ 审查与初级保健有关的卫生立法
- ◆ 了解初级卫生保健的卫生结构
- ◆ 了解初级保健团队(EAP)的特点
- ◆ 了解初级保健服务的组合
- ◆ 指出健康计划的重要性

### 模块 13. 门诊服务管理

- ◆ 了解门诊服务、所涉及的组织和他们所遵循的病人护理路线
- ◆ 学习如何计算和管理人力和物质资源
- ◆ 掌握在家进行姑息治疗的技术和对病人的选择
- ◆ 理解主要照顾者所面临的超负荷工作

### 模块 14. 领导管理

- ◆ 学习团体内发生的动力和影响流, 引导他们取得成就
- ◆ 区分内在动机和外在动机, 解释实现特定目标所需的行为
- ◆ 确定动机和满意度之间的区别及其不同的理论
- ◆ 将教练理解为一种方法论模式, 其目的是通过技术来激励每个人, 以实现最大的绩效

### 模块 15. 变化、决策和时间管理

- ◆ 在健康管理的日常过程中识别、了解并整合管理技能
- ◆ 管理科学数据库, 进行科学研究的检查和书目
- ◆ 对卫生系统中对复杂性和慢性病的关注和护理进行批判性的深入研究
- ◆ 在对数据进行分析、评估和综合评估后, 交流研究项目的结果

### 模块 16. 创建个人品牌

- ◆ 理解个人品牌的概念, 并确立其作为商业展示和声誉的重要性
- ◆ 从个人品牌的角度理解管理职位的工作面试

### 模块 17. 管理方面的内部沟通

- ◆ 了解沟通的基这个理论
- ◆ 知道并识别医疗机构内部有效沟通的困难
- ◆ 重视组织内部透明度的重要性
- ◆ 识别在与专业人士面对面的会议中进行口头沟通的关键
- ◆ 学会充分利用技术工具并有效地管理它们
- ◆ 了解非语言沟通的基这个技巧

### 模块 18. 卫生领域的沟通和营销

- ◆ 了解市场营销的基这个概念
- ◆ 确定主要的历史和当前参考资料
- ◆ 确定医疗卫生领域营销的特殊性

**模块 19. 负责护理的管理和研究医疗。研究与创新:健康环境中的研发与创新**

- ◆ 将临床试验的最重要特征定义为实验设计
- ◆ 定义临床试验作为一种实验设计的最重要特征
- ◆ 描述主要的观察性研究及其对疾病频率和暴露-疾病关联的最重要的衡量标准
- ◆ 界定诊断性评价研究的特异性及其指标
- ◆ 描述预后研究的不同模式
- ◆ 解释流行病学研究中最重要可能偏差了解基这个的电影制作技术

**模块 20. 公司的领导力、道德和社会责任**

- ◆ 分析全球化对公司治理和企业治理的影响
- ◆ 评估有效领导力在企业管理和成功中的重要性
- ◆ 确定跨文化管理策略及其在多样化企业环境中的相关性
- ◆ 发展领导力技能,理解当前领导者面临的挑战
- ◆ 确定企业伦理原则和实践,并应用于公司决策
- ◆ 制定可持续性和企业社会责任的实施和改进策略

**模块 21. 人事和人才管理**

- ◆ 确定战略管理与人力资源管理之间的关系
- ◆ 深入了解有效人力资源管理所需的核心能力
- ◆ 探讨绩效评估和管理的相关方法
- ◆ 整合人才管理创新及其对员工留存和忠诚度的影响
- ◆ 制定激励策略和高绩效团队的发展方案
- ◆ 提出有效的变革管理和冲突解决方案

**模块 22. 经济-财务管理**

- ◆ 分析宏观经济环境及其对国家和国际金融系统的影响
- ◆ 定义财务决策所需的信息系统和商业智能
- ◆ 区分关键财务决策和金融风险管理
- ◆ 评估财务规划和企业融资策略

**模块 23. 商业管理与战略营销**

- ◆ 构建商业管理的概念框架及其在企业中的重要性
- ◆ 深入了解营销的基本要素和活动及其对组织的影响
- ◆ 确定营销战略规划的各个阶段
- ◆ 评估提升企业沟通和数字声誉的策略

**模块 24. 执行管理**

- ◆ 定义总经理管理的概念及其在企业管理中的重要性
- ◆ 评估管理者在组织文化中的职能和责任
- ◆ 分析运营管理和质量管理在价值链中的重要性
- ◆ 发展人际沟通和演讲技巧,以培训发言人

# 03 能力

在通过临床管理、医疗与保健管理 MBA 的评估后, 您将获得必要的专业能力, 以根据最新的国际趋势开展高质量的最新医院管理。



“

通过这个课程你将能够更好地管理资源, 领导人员和改善卫生中心的流程”



## 总体能力

---

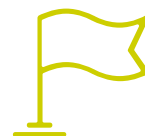
- 在研究背景下, 掌握并理解可为原创性地发展和/或应用想法提供基础或机会的
- 知道如何在与其研究领域相关的更广泛的(或多学科的)背景下, 在新的或不熟悉的环境中应用所学知识和解决问题的技能
- 整合知识, 处理在不完整或有限信息基础上做出判断的复杂性, 包括思考应用其知识和判断相关的社会和道德
- 知道如何以清晰明确的方式向专家和非专家受众传达他们的研究结果以及背后的终极知识和原理
- 掌握学习技能, 使他们能够在很大程度上以自我指导或自主的方式继续学习
- 在尊重其他卫生专业人员的情况下发展这个专业, 获得团队合作技能
- 认识到保持和更新专业能力的必要性, 特别强调自主和持续学习新知识
- 培养在其专业领域进行批判性分析和研究的能力

“

一个独特的专业, 将使你获得  
优越的培训, 在这个领域发展”







## 具体能力

- ◆ 从临床管理的角度规划卫生服务和结构, 深入研究国家卫生系统和其他国际预测实体的组织模式和经验的差异, 促进卫生系统的未来趋势和需求
- ◆ 确定临床和健康管理的工具和资源, 在护理连续性的基础上, 既要有利于尽可能好的护理质量, 又要有利于现有护理资源的优化管理, 包括社会和经济成这个
- ◆ 通过获取与健康领域的相互关系和协调的必要信息, 改善对复杂和慢性病的护理
- ◆ 纳入一个卫生领域的方案合同的最新发展, 以及设计预算和随后的成这个控制, 评估和解释各种临床过程的财务和社会经济结果
- ◆ 以多学科和跨学科的方式, 用生物伦理标准和良好的健康管理来评估医疗和护理部门
- ◆ 履行卫生管理者的职能, 对卫生组织环境中个人和团队的每种工作方式产生个人和集体的批判性反思
- ◆ 掌握应用于临床管理领域的卫生经济学的基这个原理和原则, 包括临床管理、专业-人才管理和经济管理
- ◆ 用医疗质量管理和临床-安全的主要内容和系统发展最新的用户-病人-客户管理, 提高人民-病人-客户和照顾他们的专业人员及其工作环境的满意度和忠诚度
- ◆ 定义并使用临床和护理管理的基这个概念, 在复杂的慢性病人管理环境中, 组织不同的住院服务、中心服务、特殊服务和医院支持服务, 以及初级保健和门诊护理
- ◆ 描述卫生保健中的参与者及其与卫生保健专业人员特别, 是医生的当前和未来关系, 以及我们的卫生保健系统的主要方面及其当前和未来发展
- ◆ 应用领导管理工具、决策, 简而言之就是管理技能, 包括产生一个合适的“个人品牌”, 并从卫生组织外部和内部的沟通和营销开始

# 04 课程管理

TECH 不断追求学术卓越。因此，每一个项目都配备了最高声望的教学团队。这些专家在各自的专业领域拥有丰富的经验，同时，他们通过实证研究和实地工作取得了显著的成果。此外，这些专家在学位教育中发挥着重要作用，负责挑选最新和最具创新性的内容纳入课程大纲。同时，他们还参与了许多高水平的多媒体教学资源的制作。





“

在 TECH 的这个项目中, 你将能够接触到一支由经验丰富的专家组成的极为完善的教学团队”

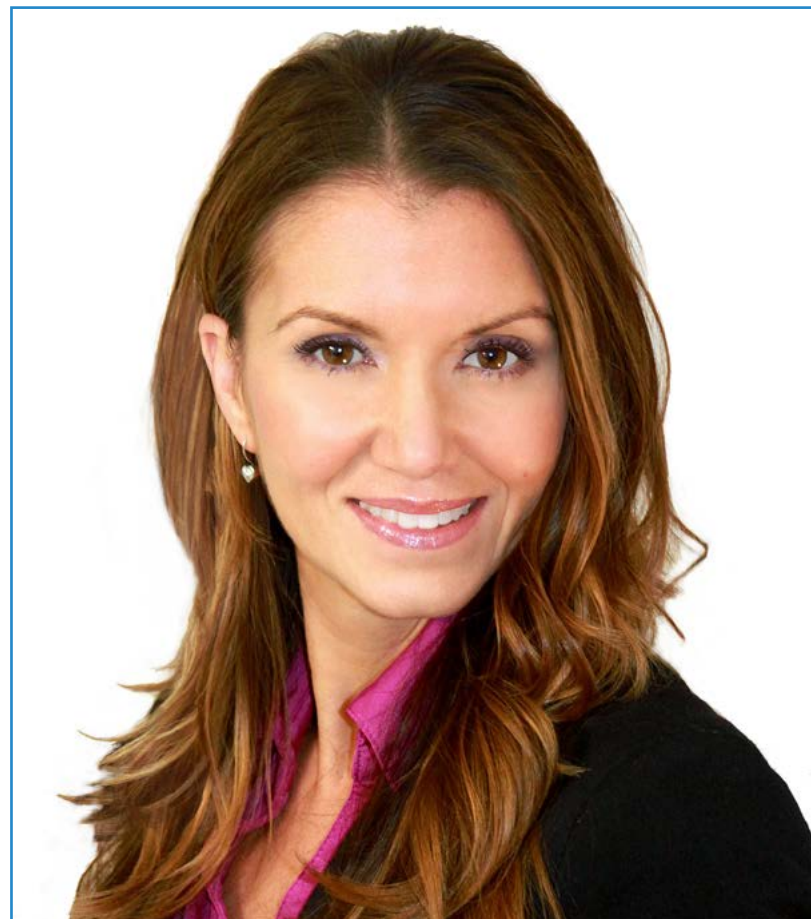
## 国际客座董事

拥有超过 20 年全球人才招聘团队设计和领导经验的 Jennifer Dove 是招聘和技术战略方面的专家。在她的职业生涯中,她曾在多家财富 50 强企业的科技组织中担任高管职务,包括 NBC Universal 和 Comcast。她的职业历程使她在竞争激烈和高速增长的环境中脱颖而出。

作为 Mastercard 的全球人才招聘副总裁,她负责监督人才引进的策略和执行,与企业领导和人力资源负责人合作,以实现招聘的运营和战略目标。特别是,她的目标是创建多元化、包容性和高绩效的团队,以推动公司产品和服务的创新和增长。此外,她在吸引和留住全球顶尖人才的工具使用方面具有丰富经验。她还通过出版物、活动和社交媒体扩大 Mastercard 的雇主品牌和价值主张。

Jennifer Dove 通过积极参与人力资源专业网络并为多家公司引进大量员工,展示了她对持续职业发展的承诺。在获得迈阿密大学组织传播学士学位后,她在各个领域的公司中担任了招聘管理职位。

此外,她因在领导组织变革、将技术整合到招聘流程中以及开发应对未来挑战的领导力项目方面的能力而受到认可。她还成功实施了显著提高员工满意度和留任率的员工福利计划。



## Clara 女士Dove, Jennifer 女士

---

- Mastercard 全球人才招聘副总裁, 纽约, 美国
- NBC Universal 人才招聘总监, 纽约, 美国
- Comcast 招聘负责人
- Rite Hire Advisory 招聘总监
- Ardor NY Real Estate 销售部执行副总裁
- Valerie August & Associates 招聘总监
- BNC 客户经理
- Vault 客户经理
- 迈阿密大学组织传播学专业毕业

“

感谢 TECH, 你将能够与世界上最优秀的专业人士一起学习”

## 国际客座董事

Romi Arman 是一位国际知名的专家,在数字化转型、营销、战略和咨询领域拥有超过二十年的经验。在他的广泛职业生涯中,他承担了各种风险,并始终是企业环境中创新和变革的倡导者。凭借这些专业知识,他与世界各地的首席执行官和企业组织合作,推动他们摒弃传统的商业模式。因此,他帮助像壳牌这样的公司成为以客户为中心和数字化的市场领导者。

Arman 设计的战略具有显著的影响,因为这些战略使多家公司改善了消费者、员工和股东的体验。这位专家的成功可以通过诸如客户满意度 (CSAT)、员工参与度和每家公司的息税折旧摊销前利润 (EBITDA) 等可量化指标来衡量。

在他的职业生涯中,他还培养并领导了高绩效团队,这些团队甚至因其变革潜力而获得奖项。特别是在壳牌, Arman 始终致力于克服三个挑战:满足客户复杂的脱碳需求,支持“有利可图的脱碳”,以及解决数据、数字和技术的碎片化问题。因此,他的努力证明了要实现可持续的成功,必须从消费者的需求出发,并为流程、数据、技术和文化的转型奠定基础。

此外,这位高管还以其对人工智能企业应用的精通而著称,他在伦敦商学院获得了相关的研究生学位。与此同时,他在物联网和 Salesforce 方面也积累了丰富的经验。



## Arman, Romi 先生

---

- 壳牌能源公司数字化转型总监 (CDO), 伦敦, 英国
- 壳牌能源公司全球电子商务与客户服务总监
- 壳牌在马来西亚吉隆坡的国家重点客户经理 (原始设备制造商和汽车零售商)
- 埃森哲高级管理顾问 (金融服务业), 新加坡
- 利兹大学毕业
- 伦敦商学院高管人工智能企业应用研究生
- 客户体验专业认证 (CCXP)
- IMD 高管数字化转型课程

“

借此机会了解这个领域的最新发展, 并将其应用到你的日常工作中”

## 国际客座董事

Manuel Arens 是一位经验丰富的数据管理专家，也是一支高素质团队的领导者。事实上，Arens 在谷歌的技术基础设施和数据中心部门担任全球采购经理一职，这是他职业生涯的大部分时间。这个公司总部位于加利福尼亚州山景城，为科技巨头的运营难题提供解决方案，如主数据完整性、供应商数据更新和供应商数据优先级。他领导了数据中心供应链规划和供应商风险评估，改进了流程和工作流程管理，从而大大节约了成本。

在为不同行业的公司提供数字解决方案和领导力的十多年工作中，他在战略解决方案交付的各个方面，包括市场营销、媒体分析、测量和归因方面，都拥有丰富的经验。事实上，这个公司已因其工作获得了多个奖项，包括 BIM 领导奖、搜索领导奖、出口领导力生成计划奖和欧洲、中东和非洲地区最佳销售模式奖。

Arens 还担任过爱尔兰都柏林的销售经理。在担任这个职务期间，他在三年内将团队成员从 4 人增加到 14 人，并带领销售团队取得了丰硕成果，与团队成员以及跨职能团队进行了良好合作。他还曾在德国汉堡担任高级行业分析师，利用内部和第三方工具为 150 多家客户创建故事情节，为分析提供支持。编写和撰写深入报告，以展示对这个主题的掌握，包括对影响技术采用和传播的宏观经济和政治/监管因素的理解。

此外，他在 Eaton、Airbus 和 Siemens 等公司领导团队，积累了宝贵的客户管理和供应链管理经验。他特别擅长通过与客户建立有价值的关系并与组织各层级的人员（包括利益相关者、管理层、团队成员和客户）顺畅合作来不断超越期望。他的数据驱动方法和开发创新且可扩展解决方案的能力使他成为该领域的杰出领导者。





## Arens, Manuel 先生

---

- 谷歌全球采购经理, 美国山景城
- 美国谷歌 B2B 分析与技术高级经理
- 爱尔兰谷歌销售总监
- 德国谷歌高级工业分析师
- 爱尔兰谷歌客户经理
- 英国伊顿的应付账款
- 德国空中客车公司供应链经理

“

选择 TECH 吧! 你将能够接触到最优质的教学材料、最前沿的技术和教育方法, 这些都是由国际知名的专家实施的”

## 国际客座董事

Andrea La Sala 是一位经验丰富的市场营销高管, 他的项目对时尚领域产生了显著的影响。在其成功的职业生涯中, 他从事了与产品、商品销售和沟通相关的多项工作。这些都与诸如 **Giorgio Armani**、**Dolce&Gabbana**、**Calvin Klein** 等知名品牌紧密相关。

这位国际高端管理者的成果与他在将信息整合成清晰框架并执行与企业目标对齐的具体行动的能力密切相关。他以其主动性和适应快节奏工作的能力而闻名。此外, 这位专家还具有强烈的商业意识、市场洞察力和对产品的真正热情。

作为 **Giorgio Armani** 的全球品牌与商品销售总监, 他监督了多项针对服装和配饰的市场营销策略。其战术重点包括零售领域以及消费者需求和行为。在这一职位上, La Sala 还负责配置产品在不同市场的销售, 担任设计、沟通和销售部门的团队负责人。

此外, 在 **Calvin Klein** 或 **Gruppo Coin** 等公司, 他开展了推动结构、开发和销售不同系列的项目, 并负责制定有效的购买和销售活动日程。他还管理了不同运营的条款、成本、流程和交货时间。

这些经历使 Andrea La Sala 成为时尚和奢侈品领域的顶级和最具资格的企业领导者之一。他的卓越管理能力使他能够有效实施品牌的积极定位, 并重新定义其关键绩效指标 (KPI)。



## La Sala, Andrea 先生

---

- Giorgio Armani 全球品牌与商品销售总监, Armani Exchange, 米兰, 意大利
- Calvin Klein 商品销售总监
- Gruppo Coin 品牌负责人
- Dolce&Gabbana 品牌经理
- Sergio Tacchini S.p.A. 品牌经理
- Fastweb 市场分析师
- 皮埃蒙特东方大学商学与经济学专业毕业

“

TECH 的国际顶级专家将为你提供一流的教学, 课程内容更新及时, 基于最新的科学证据。你还在等什么呢?立即报名吧”

## 国际客座董事

Mick Gram 是国际上在商业智能领域创新与卓越的代名词。他成功的职业生涯与在沃尔玛和红牛等跨国公司担任领导职位密切相关。这位专家以识别新兴技术的远见卓识而闻名，这些技术在长期内对企业环境产生了持久的影响。

此外，他被认为是数据可视化技术的先锋，这些技术将复杂的数据集简化，使其易于访问并促进决策过程。这一能力成为了他职业发展的基石，使他成为许多组织希望收集信息并基于这些信息制定具体行动的宝贵资产。

他最近几年最突出的项目之一是 Walmart Data Cafe 平台，这是全球最大的云端大数据分析平台。他还担任了红牛的商业智能总监，涵盖销售、分销、营销和供应链运营等领域。他的团队最近因在使用 Walmart Luminate 新 API 来获取买家和渠道洞察方面的持续创新而获得认可。

在教育背景方面，这位高管拥有多个硕士学位和研究生课程，曾在美国伯克利大学和丹麦哥本哈根大学等知名学府深造。通过持续的更新，专家获得了前沿的能力。因此，他被认为是新全球经济的天生领导者，专注于推动数据及其无限可能性。



## Gram, Mick 先生

---

- 红牛商业智能与分析总监, 洛杉矶, 美国
- Walmart Data Cafe 商业智能解决方案架构师
- 独立商业智能与数据科学顾问
- Capgemini 商业智能总监
- Nordea 首席分析师
- SAS 商业智能首席顾问
- UC Berkeley 工程学院人工智能与机器学习高管教育
- 哥本哈根大学电子商务 MBA 高管课程
- 哥本哈根大学数学与统计学学士及硕士

“

在福布斯评选的世界上最好的在线大学学习”在这个 MBA 课程中, 你将获得访问由国际知名教师制作的丰富多媒体资源库”

## 国际客座董事

ScottStevenson 是数字营销领域的杰出专家。他是数字营销专家，19 年来一直与娱乐业最强大的公司之一华纳兄弟探索公司保持联系。在担任该职务期间，他在监督包括社交媒体、搜索、展示和线性媒体在内的各种数字平台的物流和创意工作流程方面发挥了重要作用。

这位高管的领导力在推动付费媒体制作战略方面发挥了至关重要的作用，使其公司的转化率显著提高。这位高管在推动付费媒体制作战略方面发挥了至关重要的作用，从而显著提高了公司的转化率。与此同时，他还担任过其他职务，如原管理期间同一家跨国公司的营销服务总监和交通经理。

史蒂文森还参与了视频游戏的全球发行和数字财产宣传活动。他还负责引入与电视广告和预告片的语音和图像内容的塑造、定稿和交付有关的运营战略。

此外，这位专家还拥有佛罗里达大学的电信学士学位和加利福尼亚大学的创意写作校级硕士，这充分证明了他在沟通和讲故事方面的能力。此外，他还参加了哈佛大学职业发展学院关于在商业中使用人工智能的前沿课程。因此，他的专业履历是当前市场营销和数字媒体领域最相关的履历之一。



## Stevenson, Scott 先生

---

- 华纳兄弟数字营销总监美国伯班克发现
- 华纳兄弟公司交通经理娱乐
- 加利福尼亚大学创意写作硕士
- 佛罗里达大学电信学士学位

“

与世界上最优秀的专家一起实现  
你的学术和职业目标! MBA 教师  
将指导您完成整个学习过程”

## 国际客座董事

Eric Nyquist 博士是国际体育领域的杰出专业人士, 他的职业生涯令人瞩目, 因其战略领导力以及在顶级体育组织中推动变革和创新的能力而闻名。

他曾担任多个高级职位, 包括 NASCAR 的通讯与影响总监, 总部位于美国佛罗里达州。在这一机构中积累了多年经验后, Nyquist 博士还担任了多个领导职务, 包括 NASCAR 战略发展高级副总裁和商务事务总监, 负责管理从战略发展到娱乐营销等多个领域。

此外, Nyquist 在芝加哥最重要的体育特许经营中留下了深刻印记。作为芝加哥公牛队和芝加哥白袜队的执行副总裁, 他展示了在职业体育领域推动业务和战略成功的能力。

最后, 值得一提的是, 他的体育职业生涯始于纽约, 担任 Roger Goodell 在国家橄榄球联盟 (NFL) 的首席战略分析师, 并曾在美国足球联合会担任法律实习生。





## Nyquist, Eric 先生

---

- NASCAR 通讯与影响总监, 佛罗里达, 美国
- NASCAR 战略发展高级副总裁
- NASCAR 战略规划副总裁
- NASCAR 商务事务总监
- 芝加哥白袜队执行副总裁
- 芝加哥公牛队执行副总裁
- 国家橄榄球联盟 (NFL) 企业规划经理
- 美国足球联合会商务事务/法律实习生
- 芝加哥大学法学博士
- 芝加哥大学布斯商学院MBA
- Carleton College 国际经济学学士

“

凭借这项 100% 在线的学士学位, 您将能够在不影响日常工作义务的情况下进行学习, 同时得到国际领域内顶级专家的指导。现在就报名!”

# 05 结构和内容

教学大纲的结构是由一个专业团队设计的,他们了解管理的和临床管理培训的意义,意识到当前培训的重要性,,并致力于,通过新的教育技术进行高质量的教学。





“

这个临床管理、医疗与保健管理 MBA  
含了市场上最完整和最新的科学课程”

## 模块 1. 管理和经济评估

- 1.1. 融资模式
  - 1.1.1. 支付模式和卫生系统参与者
  - 1.1.2. 专业人员的支付模式
  - 1.1.3. 理想的支付模式 作为创新模式的支付模式
  - 1.1.4. 评估激励措施的有效性
- 1.2. 成这个计算
  - 1.2.1. 经济评价的基这个原理
  - 1.2.2. 对福利经济学基础的批评
  - 1.2.3. 按目的对会计进行分类
  - 1.2.4. 费用的概念和分类
  - 1.2.5. 在卫生领域使用的经济评价
  - 1.2.6. 成这个中心
  - 1.2.7. 每个过程和每个患者的成这个
  - 1.2.8. GRD 的成这个分析
- 1.3. 卫生系统的效率和可持续性
  - 1.3.1. 定义
  - 1.3.2. 宏观经济的可持续性
  - 1.3.3. 给公共卫生支出带来上升压力并损害其可持续性的因素其可持续性
  - 1.3.4. 卫生服务的使用供应和需求
- 1.4. 管理协议
  - 1.4.1. 以战略规划为出发点
  - 1.4.2. 管理协议或方案合同
  - 1.4.3. 管理协议的典型内容
  - 1.4.4. 管理协议和薪酬差异化
  - 1.4.5. 目标管理制度的局限性和需要考虑的方面
- 1.5. 预算编制和采购
  - 1.5.1. 预算的概念和基这个原则
  - 1.5.2. 预算的类型
  - 1.5.3. 预算结构
  - 1.5.4. 预算周期
  - 1.5.5. 采购和采购管理
  - 1.5.6. 公共服务合同的管理

- 1.6. 采购、订约和供应
  - 1.6.1. 综合采购系统。采购的集中化
  - 1.6.2. 公共服务合同的管理: 招标, 音乐会。采购佣金和货物采购
  - 1.6.3. 私营部门的采购
  - 1.6.4. 供应物流
- 1.7. 人员配置表和产量计算
  - 1.7.1. 估计医护人员的需求
  - 1.7.2. 模板计算
  - 1.7.3. 分配护理活动时间
- 1.8. 预算管理
  - 1.8.1. 预算概念
  - 1.8.2. 公共预算
- 1.9. 与供应商谈判
  - 1.9.1. 与供应商谈判

## 模块 2. 人员和人才管理

- 2.1. 人评估和人才培养。社会和体制环境
  - 2.1.1. 人员的评估
  - 2.1.2. 人才培养
  - 2.1.3. 社会和体制环境
- 2.2. 临床和护理管理中的可见性: 博客和网络
  - 2.2.1. 医疗实践和临床管理的数字革命。新的数字工具的描述
  - 2.2.2. 卫生专业网络和博客中的经验

## 模块 3. 临床管理

- 3.1. 病人分类系统
  - 3.1.1. 诊断相关组 (DRGs)
  - 3.1.2. 病人分类系统
  - 3.1.3. 基这个资源
- 3.2. 临床管理的定义和规范
  - 3.2.1. 临床治理的定义
  - 3.2.2. 国家卫生系统中临床管理的演变
  - 3.2.3. 合同计划和临床管理
  - 3.2.4. 现状与争议

- 3.3. 临床管理流程和协议。科学证据的管理
  - 3.3.1. 医疗实践的可变性
  - 3.3.2. 科学依据
  - 3.3.3. 临床管理
  - 3.3.4. 过程、程序、临床路径和临床管理单位
- 3.4. 模式和临床管理单位：院际单位
  - 3.4.1. 临床管理单元可考虑的内容：医院间的
  - 3.4.2. 医院间临床管理单元的要求
  - 3.4.3. 医院间临床管理单位的领导力的重要性
  - 3.4.4. 人力资源、终身学习、研究和教学
  - 3.4.5. 病人和陪同人员。医疗保健中的人性化
  - 3.4.6. 医院间临床管理单位的流程
  - 3.4.7. 这些院际单位的指标
  - 3.4.8. 目标管理与改进
- 3.5. 谨慎的药学处方。电子处方
  - 3.5.1. 良好的处方标准
  - 3.5.2. 谨慎用药原则
  - 3.5.3. 审慎开药的工具
  - 3.5.4. 处方质量指标
- 3.6. 开具补充性测试的处方
  - 3.6.1. 请求管理
  - 3.6.2. 预防和发现与药物准备和管理有关的不良事件
  - 3.6.3. 请求处理程序的好处
  - 3.6.4. 精益法

## 模块 4. 卫生组织的规划和控制

- 4.1. 卫生系统的参与者
  - 4.1.1. 纳税人
  - 4.1.2. 患者
  - 4.1.3. 专业人士
  - 4.1.4. 代购
  - 4.1.5. 买家
  - 4.1.6. 制作机构
  - 4.1.7. 冲突和利益

## 模块 5. 卫生系统中的医疗和护理部门

- 5.1. 经典的医疗管理对护理管理
  - 5.1.1. 经典的医疗管理
  - 5.1.2. 医疗保健管理
- 5.2. 管理信息系统和电子医疗记录
  - 5.2.1. 仪表盘
  - 5.2.2. 电子健康记录
  - 5.2.3. 辅助处方系统
  - 5.2.4. 对健康管理有用的其他信息系统
- 5.3. 护理的连续性：初级护理、医院护理和社会保健的整合
  - 5.3.1. 医疗保健整合的必要性
  - 5.3.2. 综合医疗机构初始基地
  - 5.3.3. 启动 OSI
- 5.4. 医疗实践中的生物伦理和人性化
  - 5.4.1. 医疗非人化现状
  - 5.4.2. 质量管理
  - 5.4.3. 人性化质量管理
  - 5.4.4. 人性化项目
- 5.5. 医疗和护理管理：关系
  - 5.5.1. 管理的作用
  - 5.5.2. 管理层的积极参与
  - 5.5.3. 管理的目标
  - 5.5.4. 规范医疗管理与管理的关系
  - 5.5.5. 专业管理系统
- 5.6. 护理地址、医院和卫生区的公共卫生、健康促进和疾病预防
  - 5.6.1. 什么是公共卫生
  - 5.6.2. 促进健康
  - 5.6.3. 疾病的预防
  - 5.6.4. 外国卫生或国际卫生
  - 5.6.5. 公共卫生的挑战

- 5.7. 健康模式的转变三重目标
  - 5.7.1. 护理连续性策略
  - 5.7.2. 社会和健康战略
  - 5.7.3. 效率、健康和患者体验

## 模块 6. 质量管理

- 6.1. 健康的质量
  - 6.1.1. 护理质量
  - 6.1.2. 健康活动记录和质量
- 6.2. 护理质量方案
  - 6.2.1. 护理质量

## 模块 7. 基于能力的管理

- 7.1. 绩效评估基于能力的管理
  - 7.1.1. 能力的定义
  - 7.1.2. 绩效评估程序实施
  - 7.1.3. 职能
  - 7.1.4. 一般和具体能力
  - 7.1.5. 来自专业的反馈, 以提高绩效和自我评估
  - 7.1.6. 设计能力发展的培训行程
  - 7.1.7. 提高绩效。的内在和外在动机方法
  - 7.1.8. 变革的主要原则
- 7.2. 方法和技术基于能力的管理
  - 7.2.1. 评估面试对评估员的指示
  - 7.2.2. 动机性访谈的一般原则
  - 7.2.3. 激励性访谈
  - 7.2.4. 沟通策略
  - 7.2.5. 米勒的金字塔

## 模块 8. 患者安全

- 8.1. 病人安全历史发展
  - 8.1.1. 简介和定义。背景和现状
  - 8.1.2. 患者的明确身份。定位和追溯系统
  - 8.1.3. 患有 U.P.P. 的弱势患者
  - 8.1.4. 与护理有关的感染风险。静脉接入的护理症
  - 8.1.5. 跌倒的风险预防和监测住院病人的跌倒
- 8.2. 医院内感染
  - 8.2.1. 医院内感染。定义和分类。
  - 8.2.2. 院内感染的护理
  - 8.2.3. 医院感染监测和控制网络和程序
  - 8.2.4. 无菌操作、消毒和灭菌
- 8.3. 预防
  - 8.3.1. 初级和二级预防类型和例子
  - 8.3.2. 预防和发现与药物准备和管理有关的不良事件
  - 8.3.3. 筛查方案: 乳腺癌。管理
  - 8.3.4. 筛查方案: 结肠癌。管理
  - 8.3.5. 疫苗接种方案的管理。疫苗接种计划的管理
  - 8.3.6. 疫苗接种方案的管理。流感疫苗接种
  - 8.3.7. AMFE(失败模式和影响分析) 原因/根源分析
- 8.4. 报告和记录系统
  - 8.4.1. 报告和记录系统
  - 8.4.2. 不良事件报告和记录系统
- 8.5. 第二和第三位受害者
  - 8.5.1. 医护人员和不良事件
  - 8.5.2. 恢复的轨迹和情感支持
  - 8.5.3. 对企业形象的影响

## 模块 9. 卫生领域的质量认证

- 9.1. 健康认证
  - 9.1.1. 质量管理体系: 鉴定、认证和卓越模式
- 9.2. 国际联合委员会
  - 9.2.1. 历史
  - 9.2.2. 国际联合委员会
- 9.3. EFQM 模型
  - 9.3.1. 优秀模式的标准
  - 9.3.2. 网络的逻辑框架
  - 9.3.3. 更新 EFQM 的卓越模式
- 9.4. ISO 认证
  - 9.4.1. 标准被用来作为认证的标尺
  - 9.4.2. 卫生系统认证的状况
  - 9.4.3. 透视认证: 主要的理论与实践冲突

## 模块 10. 特殊和住院服务的管理

- 10.1. 紧急服务的管理
  - 10.1.1. 紧急服务流程
  - 10.1.2. 服务计划与控制
  - 10.1.3. 人力资源
  - 10.1.4. 紧急情况下的教学
- 10.2. UCI 管理
  - 10.2.1. 重症监护定义
  - 10.2.2. 重症监护室。物理结构
  - 10.2.3. 人力资源
  - 10.2.4. 物质资源: 技术和设备监测
  - 10.2.5. 没有围墙和创新的 UCI 模型
  - 10.2.6. UCI 中的安全管理零项目, 质量指标信息传递
  - 10.2.7. 重症监护室的人性化管理

- 10.3. 手术区的管理
  - 10.3.1. 手术区物理结构、组织和电路
  - 10.3.2. 协调手术室手术性能和操作指标手术时间安排业绩改善
  - 10.3.3. 计算外科领域的人力资源
  - 10.3.4. 材料资源的计算 BQ 的大小及其运作
  - 10.3.5. 手术区的安全管理。手术清单手术洗手
  - 10.3.6. 手术室的无菌操作和消毒。手术室的环境监测
- 10.4. 住院单位的管理
  - 10.4.1. 什么是住院单位
  - 10.4.2. 住院单位的要求
  - 10.4.3. 住院部领导的重要性
  - 10.4.4. 人力资源、继续教育、教学和研究
  - 10.4.5. 患者和陪伴者
  - 10.4.6. 流程: 战略、运营和结构
  - 10.4.7. 住院单位指标
  - 10.4.8. 初级保健和其他辅助设备的作用
  - 10.4.9. 目标管理与改进
- 10.5. 其他单位和特殊服务
  - 10.5.1. 传统住院的替代方案: 日间医院(HdD)
  - 10.5.2. 传统住院的替代方案: HDD 职位整合到其他单位
  - 10.5.3. 传统住院的替代方案: 在家 (HAD) 住院
  - 10.5.4. 传统住院的替代方案: 短期住院病房

## 模块 11. 中央服务管理

- 11.1. 住院和临床文件
  - 11.1.1. 住院和临床文件
  - 11.1.2. 病床管理
  - 11.1.3. 病历档案
  - 11.1.4. 数字化和索引
  - 11.1.5. 元数据定义

- 11.2. 放射性诊断服务的管理
  - 11.2.1. 放射科的定义
  - 11.2.2. 放射科的结构和组织
  - 11.2.3. 放射信息系统 (RIS)
  - 11.2.4. 放射请求电路
  - 11.2.5. 患者权利
  - 11.2.6. 远程放射学
- 11.3. 实验室管理
  - 11.3.1. 分析前阶段
  - 11.3.2. 分析阶段
  - 11.3.3. 后分析阶段
  - 11.3.4. 即时检验 (POCT)
- 11.4. 医院药房和初级保健管理
  - 11.4.1. 药房服务的规划和组织: 实体结构、组织和线路
  - 11.4.2. 人力物力不同的技能和功能
  - 11.4.3. 采购管理流程与药物治疗管理
  - 11.4.4. 医院配药系统: 植物原料、单位剂量、自动化系统
  - 11.4.5. 无菌配药区: 危险品和非危险品
  - 11.4.6. 门诊病人和门诊病人的药学服务
  - 11.4.7. 药物治疗中的初级保健药房和护理协调
- 11.5. 接待、辅助服务和志愿者的管理
  - 11.5.1. 医院食品
  - 11.5.2. 床单服务
  - 11.5.3. 医院志愿服务

## 模块 12. 跨领域和初级服务的管理

- 12.1. 初级卫生保健
  - 12.1.1. AP 解决问题的能力
  - 12.1.2. 社区关怀: 健康计划
  - 12.1.3. 紧急护理和持续护理PAC模式和特别紧急服务模式
- 12.2. 复杂慢性患者的管理
  - 12.2.1. 慢性病的护理模式
  - 12.2.2. 从慢性病护理战略到慢性病患者管理
  - 12.2.3. 慢性病和社会卫生保健

- 12.3. 增强病人能力的经验: 积极的病人, 病人的学校
  - 12.3.1. 赋予病人权力和护理投
  - 12.3.2. 同伴支持
  - 12.3.3. 自我护理和自我护理支持
  - 12.3.4. 健康教育和自我管理教育
  - 12.3.5. 自我管理项目。特点
  - 12.3.6. 自我管理项目

## 模块 13. 门诊服务管理

- 13.1. 门诊服务的管理: 日间医院和门诊部
  - 13.1.1. 日间医院的组织和运作
  - 13.1.2. 血液肿瘤日间医院的管理
  - 13.1.3. 外部咨询的组织和管理
- 13.2. 院外服务的管理
  - 13.2.1. 历史发展
  - 13.2.2. 紧急协调中心
  - 13.2.3. 人力资源和能力。参与的团队
  - 13.2.4. 与卫生保健网络的其他部分协调
  - 13.2.5. 紧急情况下的质量指标和紧急情况下的质量指标
  - 13.2.6. 灾难计划灾害管理
- 13.3. 家庭护理: 模式
  - 13.3.1. 家庭住院治疗: 类型和概念
  - 13.3.2. 病人选择标准
  - 13.3.3. 人力和物力资源的计算和管理
  - 13.3.4. 在家进行姑息治疗。技术和病人的选择
  - 13.3.5. 对家庭和丧亲支持的管理
  - 13.3.6. 对主要照顾者超负荷的管理。家族性幽闭症
- 13.4. 心理健康、成瘾行为和社会工作
  - 13.4.1. 精神健康简介
  - 13.4.2. 全面护理
  - 13.4.3. 所有设备通用的诊断和治疗技术和程序
  - 13.4.4. 卫生领域护理的横向性和连续性
  - 13.4.5. 社会工作



## 模块 14. 领导能力管理层

- 14.1. 团队中的领导力
  - 14.1.1. 领导力的概念
  - 14.1.2. 成功领导应遵循的步骤
  - 14.1.3. 领导者的特质
  - 14.1.4. 领导者必须开展的活动
  - 14.1.5. 成功人士与领导力的七个习惯
- 14.2. 激励
  - 14.2.1. 内在的和外在的动机
  - 14.2.2. 动机和满意度的区别及其不同的理论
- 14.3. 代表团
  - 14.3.1. 委托是什么意思?
  - 14.3.2. 评估授权、任务的方法
  - 14.3.3. 不可转授的职能
- 14.4. 领导人的客卿
  - 14.4.1. 发展

## 模块 15. 决策和时间管理

- 15.1. 决策
  - 15.1.1. 决策是一个组织过程
  - 15.1.2. 决策过程的各个阶段
  - 15.1.3. 决策的特点
- 15.2. 决策过程技术
  - 15.2.1. 管理学校。历史
  - 15.2.2. 领导角色和决策制定的框架
  - 15.2.3. 决策类型
  - 15.2.4. 一个好的决定必须满足的特征
  - 15.2.5. 决策时要考虑的要点
  - 15.2.6. 逻辑推理过程
  - 15.2.7. 决策支持工具

- 15.3. 时间、压力和幸福管理
  - 15.3.1. 管理岗位上的压力简介
  - 15.3.2. 预防和/或减少压力体验的一般指南
  - 15.3.3. 有效的时间管理
  - 15.3.4. 规划日程
  - 15.3.5. 在追求幸福的过程中, 个人时间和职业时间

## 模块 16. 创建个人品牌

- 16.1. 公众形象
  - 16.1.1. 向世界展示我们自己。我们的数字足迹
  - 16.1.2. 数字声誉积极的参考资料
  - 16.1.3. 2.0 中的介绍信
- 16.2. 申请管理职位的面试
  - 16.2.1. 采访
  - 16.2.2. 进行成功面试的方法

## 模块 17. 管理方面的内部沟通

- 17.1. 沟通
  - 17.1.1. 概念性方法
  - 17.1.2. 医疗机构的内部沟通。你有一个计划吗?
  - 17.1.3. 如何制定一个内部沟通计划?
  - 17.1.4. 工具。进化。从内部流通说明到企业社会网络
- 17.2. 会议
  - 17.2.1. 概念性方法
  - 17.2.2. 管理会议和时间管理
  - 17.2.3. 预定的团队会议的架构。一个建议
  - 17.2.4. 成功准备会议的关键
  - 17.2.5. 会议管理

- 17.3. 冲突管理
  - 17.3.1. 概念性方法
  - 17.3.2. 劳动争议
  - 17.3.3. 变化与管理层冲突的主要来源
  - 17.3.4. 卫生保健工作团队中的冲突管理

## 模块 18. 卫生领域的沟通和营销

- 18.1. 营销和社会网络
  - 18.1.1. 概念性方法
  - 18.1.2. 卫生服务中的营销
- 18.2. 组织中的沟通
  - 18.2.1. 概念性方法
  - 18.2.2. 医疗机构的内部沟通?
  - 18.2.3. TIC 技术是临床管理中的重要沟通工具
- 18.3. 与社会代理人、用户和供应商的关系
  - 18.3.1. 金融保险
  - 18.3.2. 监管系统参与者
  - 18.3.3. 关系图, 你们对对方有什么期待?
- 18.4. 企业社会责任。良好的卫生管理
  - 18.4.1. 组织中的责任和道德
  - 18.4.2. 在国家卫生系统中发展社会责任的原则和承诺
  - 18.4.3. 良好的卫生管理
  - 18.4.4. 良好政府规范

## 模块 19. 负责护理的管理和研究医疗。研究与创新: 健康环境中的研发与创新

- 19.1. 研究方法: 流行病学和研究的设计和偏见
  - 19.1.1. 流行病学和临床流行病学
  - 19.1.2. 临床研究中的主要研究设计
  - 19.1.3. 学习质量: 可靠性和有效性。偏差
- 19.2. 研究信息来源和搜索策略
  - 19.2.1. 临床研究问题
  - 19.2.2. 信息来源
  - 19.2.3. 在哪里以及如何寻找信息
  - 19.2.4. 搜寻
  - 19.2.5. 数据库

- 19.3. 对文章的批判性阅读
  - 19.3.1. 批判性阅读的阶段
  - 19.3.2. 批判性阅读的工具
  - 19.3.3. 主要错误
- 19.4. 研究项目: 财政资源产品开发和专利
  - 19.4.1. 设计一个研究项目
  - 19.4.2. 科研经费
  - 19.4.3. 研究成果的利用
- 19.5. 研究的交流和传播
  - 19.5.1. 研究报告
  - 19.5.2. 选择发表的期刊
  - 19.5.3. 一些风格建议

## 模块 20. 公司的领导力、道德和社会责任

- 20.1. 全球化与治理
  - 20.1.1. 治理和公司治理
  - 20.1.2. 企业公司治理的基本原则
  - 20.1.3. 董事会在公司治理框架中的角色
- 20.2. 跨文化管理
  - 20.2.1. 跨文化管理的概念
  - 20.2.2. 对民族文化知识的贡献
  - 20.2.3. 多元化管理
- 20.3. 商业道德
  - 20.3.1. 道德与伦理
  - 20.3.2. 商业道德
  - 20.3.3. 公司的领导力和道德
- 20.4. 可持续发展
  - 20.4.1. 可持续性和可持续发展
  - 20.4.2. 2030 年议程
  - 20.4.3. 可持续发展的公司
- 20.5. 企业社会责任
  - 20.5.1. 企业社会责任的国际维度
  - 20.5.2. 履行企业社会责任
  - 20.5.3. 公司社会责任的影响及衡量

- 20.6. 负责任管理的系统和工具
  - 20.6.1. RSC: 企业社会责任
  - 20.6.2. 实施负责任管理战略的基本要素
  - 20.6.3. 实施企业社会责任管理系统的步骤。
  - 20.6.4. CSR 工具和标准
- 20.7. 跨国公司与人权
  - 20.7.1. 全球化、跨国企业和人权
  - 20.7.2. 跨国公司面临国际法
  - 20.7.3. 跨国公司有关人权的法律文书
- 20.8. 法律环境和 公司治理
  - 20.8.1. 国际进出口法规
  - 20.8.2. 知识产权和工业产权
  - 20.8.3. 国际劳工法

## 模块 21. 人事和人才管理

- 21.1. 战略人员管理
  - 21.1.1. 战略管理和人力资源
  - 21.1.2. 人员管理战略
- 21.2. 基于能力的人力资源管理
  - 21.2.1. 潜力分析
  - 21.2.2. 薪酬政策
  - 21.2.3. 职业/继任计划
- 21.3. 绩效评估和绩效管理
  - 21.3.1. 绩效管理
  - 21.3.2. 绩效管理: 目标和过程
- 21.4. 人才和人事管理创新
  - 21.4.1. 战略人才管理模式
  - 21.4.2. 人才识别、培训和发展
  - 21.4.3. 忠诚度和保留率
  - 21.4.4. 积极主动, 勇于创新
- 21.5. 培养高绩效团队
  - 21.5.1. 高绩效团队: 自我管理团队
  - 21.5.2. 高绩效自我管理团队的管理方法

- 21.6. 更换管理层
  - 21.6.1. 更换管理层
  - 21.6.2. 变更管理流程的类型
  - 21.6.3. 变革管理的阶段或阶段
- 21.7. 谈判和冲突管理
  - 21.7.1. 谈判
  - 21.7.2. 冲突管理
  - 21.7.3. 危机管理
- 21.8. 生产力、吸引、保留和激活人才
  - 21.8.1. 生产力
  - 21.8.2. 吸引和保留人才的杠杆

## 模块 22. 经济-财务管理

- 22.1. 经济环境
  - 22.1.1. 宏观经济环境和国家金融体系
  - 22.1.2. 金融机构
  - 22.1.3. 金融市场
  - 22.1.4. 金融资产
  - 22.1.5. 金融部门的其他实体
- 22.2. 管理会计
  - 22.2.1. 基这个概念
  - 22.2.2. 公司资产
  - 22.2.3. 公司负债
  - 22.2.4. 公司净资产
  - 22.2.5. 损益表
- 22.3. 信息系统和商业智能
  - 22.3.1. 基这个原理和分类
  - 22.3.2. 成这个分配阶段和方法
  - 22.3.3. 成这个中心的选择和影响

- 22.4. 预算和管理控制
  - 22.4.1. 预算模型
  - 22.4.2. 资本预算
  - 22.4.3. 运营预算
  - 22.4.5. 财政部预算
  - 22.4.6. 预算跟踪
- 22.5. 财务管理
  - 22.5.1. 公司的财务决策
  - 22.5.2. 财务部
  - 22.5.3. 现金盈余
  - 22.5.4. 与财务管理相关的风险
  - 22.5.5. 财务管理 风险管理
- 22.6. 金融规划
  - 22.6.1. 财务规划的定义
  - 22.6.2. 财务规划中要采取的行动
  - 22.6.3. 创建和制定企业战略
  - 22.6.4. 现金流量表
  - 22.6.5. 当前表
- 22.7. 企业财务战略
  - 22.7.1. 企业战略和融资来源
  - 22.7.2. 企业融资的金融产品
- 22.8. 战略融资
  - 22.8.1. 自筹资金
  - 22.8.2. 自有资金增加
  - 22.8.3. 混合资源
  - 22.8.4. 通过中介机构融资
- 22.9. 金融分析和规划
  - 22.9.1. 资产负债表分析
  - 22.9.2. 损益表分析
  - 22.9.3. 盈利能力分析
- 22.10. 案例/问题的分析和解决
  - 22.10.1. 设计与纺织工业股份公司的财务信息 (INDITEX)

## 模块 23. 商业管理与战略营销

- 23.1. 商业管理
  - 23.1.1. 商业管理的概念框架
  - 23.1.2. 业务战略和规划
  - 23.1.3. 商业总监的角色
- 23.2. 营销
  - 23.2.1. 营销的概念
  - 23.2.2. 营销的基本要素
  - 23.2.3. 公司的营销活动
- 23.3. 战略营销管理
  - 23.3.1. 战略营销理念
  - 23.3.2. 战略营销规划的概念
  - 23.3.3. 战略营销规划过程的各个阶段
- 23.4. 数字和电子商务营销
  - 23.4.1. 数字营销和电子商务的目标
  - 23.4.2. 数字营销和媒体使用
  - 23.4.3. 电子商务。一般背景
  - 23.4.4. 电商类目
  - 23.4.5. 电子商务的优点和缺点 与传统商业相比
- 23.5. 数字营销以加强品牌
  - 23.5.1. 提高品牌声誉的在线策略
  - 23.5.2. 品牌内容和讲故事
- 23.6. 吸引和保留客户的数字营销
  - 23.6.1. 通过互联网的忠诚度和参与战略
  - 23.6.2. 客户关系管理
  - 23.6.3. 分区过大
- 23.7. 数字运动管理
  - 23.7.1. 什么是数字广告活动?
  - 23.7.2. 启动在线营销活动的步骤
  - 23.7.3. 数字广告活动中的错误

- 23.8. 销售策略
  - 23.8.1. 销售策略
  - 23.8.2. 销售方式
- 23.9. 沟通和数字声誉
  - 23.9.1. 在线声誉
  - 23.9.2. 如何衡量数字声誉?
  - 23.9.3. 在线声誉工具
  - 23.9.4. 在线声誉报告
  - 23.9.5. 品牌 在线的

## 模块 24. 管理行政

- 24.1. 一般管理
  - 24.1.1. 一般 管理概念
  - 24.1.2. 总经理的行动
  - 24.1.3. 总干事和他的职能
  - 24.1.4. 管理局工作的转型
- 24.2. 经理和他或她的职能。组织文化及其方法
  - 24.2.1. 经理和他或她的职能。组织文化及其方法
- 24.3. 业务管理
  - 24.3.1. 领导力的重要性
  - 24.3.2. 价值链
  - 24.3.3. 质量管理
- 24.4. 公众演讲和发言人培训
  - 24.4.1. 人际沟通
  - 24.4.2. 沟通技巧和影响力
  - 24.4.3. 沟通障碍
- 24.5. 个人和组织沟通的工具
  - 24.5.1. 人际交往
  - 24.5.2. 人际交往的工具
  - 24.5.3. 组织内的沟通
  - 24.5.4. 组织中的工具

- 24.6. 危机情况下的沟通
  - 24.6.1. 危机
  - 24.6.2. 危机的各个阶段
  - 24.6.3. 信息:内容和时刻
- 24.7. 准备一个危机计划
  - 24.7.1. 对潜在问题的分析
  - 24.7.2. 教学
  - 24.7.3. 工作人员是否充足
- 24.8. 情绪智力
  - 24.8.1. 情绪智力和沟通
  - 24.8.2. 自信、同理心和积极倾听
  - 24.8.3. 自尊与情感沟通
- 24.9. 个人品牌
  - 24.9.1. 发展个人品牌的策略
  - 24.9.2. 个人品牌建设的法则
  - 24.9.3. 建立个人品牌的工具



借此机会了解这个领域的最新发展,并将其应用到你的日常工作中”

# 06 方法

这个培训计划提供了一种不同的学习方式。我们的方法是通过循环的学习模式发展起来的: **Re-learning**。

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用,并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。



“

发现 Re-learning, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

## 在TECH, 我们使用案例法

在特定情况下, 专业人士应该怎么做? 在整个课程中, 你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例, 他们必须调查, 建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性, 有大量的科学证据。专业人员随着时间的推移, 学习得更好, 更快, 更持久。

和TECH, 你可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvas博士的说法, 临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍, 它成为一个“案例”, 一个说明某些特殊临床内容的例子或模型, 因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是, 案例要以当前的职业生活为基础, 试图重现专业医学实践中的实际问题。



“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的学生不仅实现了对概念的吸收, 而且还通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习扎根于实践技能, 使学生能够更好地融入现实世界。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



## Re-learning 方法

TECH有效地将案例研究方法与基于循环的100%在线学习系统相结合, 在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究: Re-learning。

专业人员将通过真实案例和在模拟学习环境中解决复杂情况进行学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。



处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,Re-learning方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

通过这种方法,我们已经培训了超过25000名医生,取得了空前的成功,在所有的临床专科手术中都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

Re-learning 将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



### 学习材料

所有的教学内容都是由教授该课程的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



### 录像中的手术技术和程序

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前医疗技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明了,以促进学生的同化和理解。最重要的是,您可以想看几次就看几次。



### 互动式总结

TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



### 延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





#### 由专家主导和开发的案例分析

有效的学习必然是和背景联系的。因此, TECH将向您展示真实的案例发展, 在这些案例中, 专家将引导您注重发展和处理不同的情况: 这是一种清晰而直接的方式, 以达到最高程度的理解。



#### 测试和循环测试

在整个课程中, 通过评估和自我评估活动和练习, 定期评估和重新评估学习者的知识: 通过这种方式, 学习者可以看到他/她是如何实现其目标的。



#### 大师课程

有科学证据表明第三方专家观察的作用: 向专家学习可以加强知识和记忆, 并为未来的困难决策建立信心。



#### 快速行动指南

TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的, 实用的, 有效的帮助学生在学业上取得进步的方法。



# 07 学位

临床管理、医疗与保健管理 MBA 校级硕士除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由 TECH 科技大学 颁发的校级硕士学位证书。



“

顺利完成这个课程并获得大学学位, 无需旅行或通过繁琐的程序”

这个**临床管理、医疗与保健管理 MBA**校级硕士包含了市场上最完整和最新的科学课程。

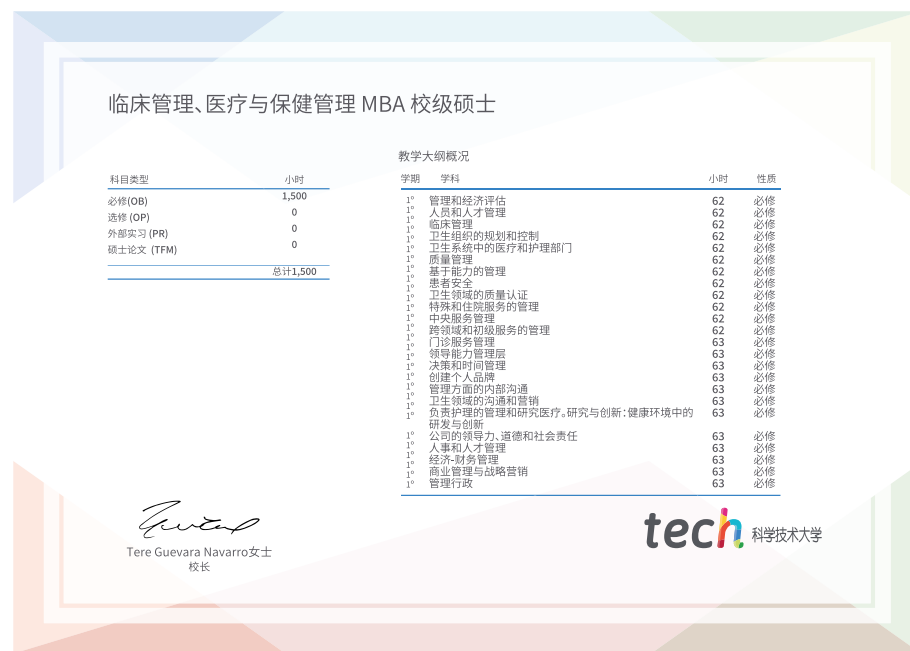
评估通过后, 学生将通过邮寄收到**TECH科技大学**颁发的相应的**校级硕士学位**。

学位由**TECH科技大学**颁发, 证明在校级硕士学位中所获得的资质, 并满足工作交流, 竞争性考试和职业评估委员会的要求。

学位:**临床管理、医疗与保健管理 MBA 校级硕士**

模式:**在线**

时长:**12个月**



\*海牙加注。如果学生要求为他们的纸质资格证书提供海牙加注, TECH EDUCATION将采取必要的措施来获得, 但需要额外的费用。



健康 信心 未来 人 导师  
教育 信息 教学  
保证 资格认证 学习  
机构 社区 科技 承诺  
个性化的关注 现在 创新  
知识 网页 培 质量  
网上教室 发展 语言 机构

**tech** 科学技术大学

**校级硕士**  
临床管理、医疗与保  
健管理 MBA

- » 模式:在线
- » 时长: 12个月
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

# 校级硕士

## 临床管理、医疗与保健管理 MBA

认可:

The logo for "tech" in a stylized, multi-colored font, followed by the Chinese text "科学技术大学".

tech 科学技术大学