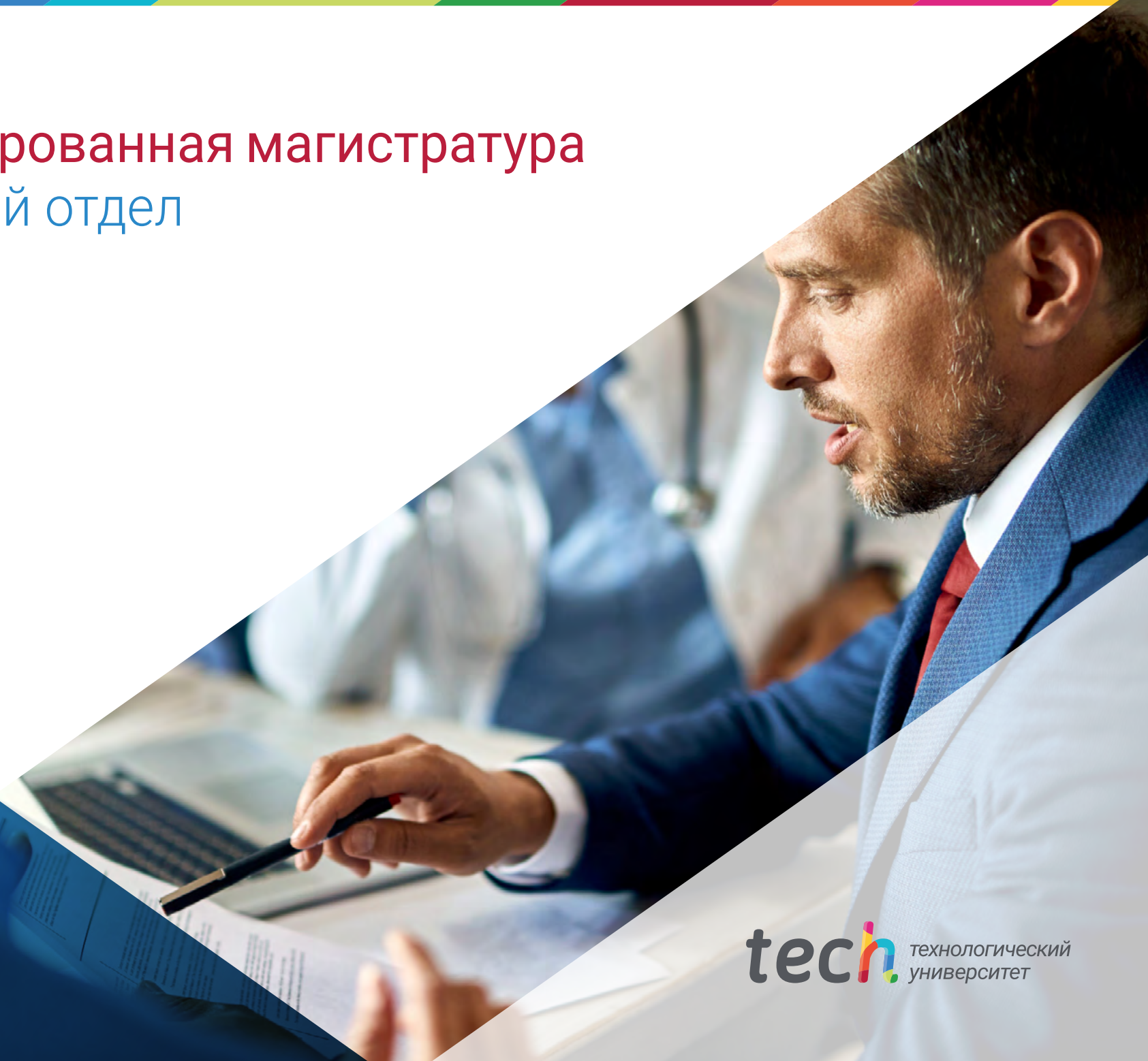


Специализированная магистратура Медицинский отдел





tech технологический
университет

Специализированная магистратура Медицинский отдел

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: TECH Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Веб-доступ: www.techtitute.com/ru/medicine/professional-master-degree/master-medical-affairs

Оглавление

01

Презентация

стр. 4

02

Цели

стр. 8

03

Компетенции

стр. 14

04

Руководство курса

стр. 18

05

Структура и содержание

стр. 24

06

Методология

стр. 38

07

Квалификация

стр. 46

01

Презентация

В последние годы новые технологии и инвестиции в научные исследования в фармацевтической промышленности значительно активизировали работу медицинского отдела. Роль данного отдела становится все более важной в любой фармацевтической, биотехнологической или медицинской компании, поскольку он предоставляет информацию о достижениях в области лечения. Эта роль требует научных знаний и отточенных коммуникативных и лидерских качеств. В связи с этим ТЕСН разработал данную программу, которая предлагает медицинским работникам самую актуальную и инновационную информацию по данному профилю, доступ к лекарствам в XXI веке, экономику здравоохранения и результаты исследований, а также другие аспекты, представляющие большой интерес. И все это в режиме 100% онлайн-обучения, содержание которого разрабатывается большим коллективом преподавателей, состоящего из экспертов с многолетним опытом работы в фармацевтической отрасли.





““

Данная Специализированная магистратура позволит вам в течение 12 месяцев овладеть ключами, приемами и основными инструментами профессионального профиля в области работы медицинского отдела”

Помимо высоких показателей оборота и создания прямых и косвенных доходов, фармацевтическая промышленность в настоящее время оказывает значительное влияние на благосостояние государства. При таком раскладе в последние годы огромное значение приобретает *медицинский отдел*, где специалисты должны выполнять сложнейшую задачу по предоставлению информации о новейших разработках в области лечения с медицинским уклоном в рамках общей устойчивости.

Многочисленные исследования, которым подвергаются лекарственные средства, которые должны быть интерпретированы и доведены до сведения медицинского персонала для их правильного использования и продажи, означают, что сотрудники медицинского отдела или *Medical Affairs* должны также обладать отличными техническими и научными навыками и знаниями, чтобы добиться доверительных отношений с лидерами общественного мнения и другими медицинскими работниками. Таким образом, учитывая, что данные направления становятся все более востребованными компаниями, а также то, что конфигурация этих областей как стратегических столпов фармацевтической индустрии, наряду с научно-исследовательскими и опытно-конструкторскими работами и продажами, становится все более актуальной, ТЕСН разработал данную Специализированную магистратуру в области медицинского отдела.

Программа, преподаваемая исключительно в онлайн-режиме, в рамках которой специалист-медик в течение более 1500 учебных часов углубленно изучит методы, часто используемые специалистами, входящими в состав медицинского отдела, статистические инструменты, самые эффективные методы библиографического поиска, научные доказательства, необходимые для проведения исследований лекарственных средств.

Все это станет возможным благодаря инновационным учебным ресурсам (видеоконспекты, *наглядные видеоролики*), основной литературе, симуляторам кейсов, к которым вы будете иметь доступ 24 часа в сутки с любого электронного устройства, имеющего выход в Интернет.

Таким образом, это учебное заведение предоставляет гибкое обучение, которое может быть удобно для специалиста. Отсутствие необходимости посещать аудиторию и фиксированного расписания занятий позволяет студентам распределять учебную нагрузку в соответствии со своими потребностями, что делает эту онлайн-программу прекрасной возможностью для тех, кто хочет совмещать выполнение самых ответственных обязанностей с обучением в рамках Специализированной магистратуры.

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

Основными особенностями обучения являются:

- ♦ Разбор практических кейсов, представленных экспертами в области медицины и фармацевтической промышленности
- ♦ Наглядное, схематичное и исключительно практичное содержание курса предоставляет научную и практическую информацию по тем дисциплинам, которые необходимы для осуществления профессиональной деятельности
- ♦ Практические упражнения для самопроверки, контроля и повышения эффективности процесса обучения
- ♦ Особое внимание уделяется инновационным методологиям
- ♦ Теоретические занятия, вопросы эксперту, дискуссионные форумы по спорным темам и самостоятельная работа
- ♦ Учебные материалы курса доступны с любого стационарного или мобильного устройства имеющего подключение к Интернету



Доступ 24 часа в сутки, 7 дней в неделю к библиотеке мультимедийных ресурсов этой качественной Специализированной магистратуры"

“

Гибкий вариант обучения, который адаптируется под вас. Никаких аудиторных занятий, никаких фиксированных лекций, все, что вам нужно – это компьютер с подключением к Интернету для просмотра учебной программы”

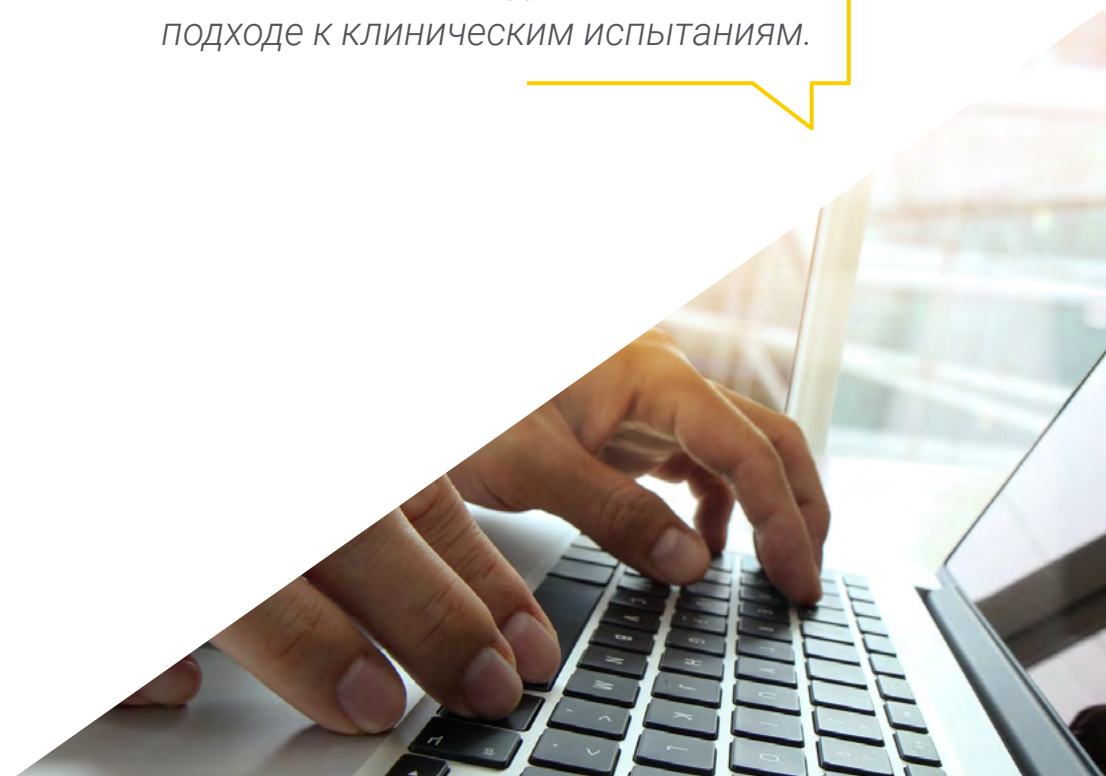
В преподавательский состав программы входят профессионалы отрасли, признанные специалисты из ведущих сообществ и престижных университетов, которые привносят в обучение опыт своей работы.

Мультимедийное содержание программы, разработанное с использованием новейших образовательных технологий, позволит специалисту проходить обучение с учетом контекста и ситуации, т.е. в симулированной среде, обеспечивающей иммерсивный учебный процесс, запрограммированный на обучение в реальных ситуациях.

Структура данной программы основана на проблемно-ориентированном обучении, с помощью которого специалисты должны попытаться решить различные ситуации из профессиональной практики, возникающие в течение учебного курса. В этом специалистам поможет инновационная интерактивная видеосистема, созданная признанными экспертами.

С помощью этой программы вы сможете изучить фармакоэкономику и экономическую оценку лекарственных средств, используя мультимедийные ресурсы.

Получив диплом данной Специализированной магистратуры, вы будете знать о будущем клинических исследований и новом подходе к клиническим испытаниям.



02 Цели

Данная Специализированная магистратура предлагает профессионалам взглянуть на будущее профессии специалиста в области работы в *медицинском отделе*. Для этого специалист узнает о последних достижениях этого отдела в новой фармацевтической индустрии, о требованиях, предъявляемых в настоящее время основными компаниями, а также о навыках лидерства, поиска информации и взаимоотношений в коллективе, необходимых для успешного выполнения работы. Все это также обеспечивает дифференцирующие элементы, которые в настоящее время широко востребованы в отрасли.





“

В рамках этой Специализированной магистратуры вы узнаете о новейших методах использования медицинской информации в качестве стратегии обновления медицинской команды”



Общие цели

- ♦ Усвоить научно-технические знания, которые позволят вам выполнять функции в *медицинском отделе*
- ♦ Глубоко понимать взаимоотношения связей с медицинской наукой (MSL) и *медицинского консультанта* с остальными отделами
- ♦ Анализировать и понимать различные структуры отделов *Medical Affairs*
- ♦ Дать возможность специалисту, овладев необходимыми навыками, улучшить решение проблем и развить основные профессиональные компетенции
- ♦ Глубоко изучить новые проекты, представляющие ценность для фармацевтической отрасли, такие как методология бережливого производства – *Lean* и цифровая трансформация
- ♦ Показать видение больничной фармацевтики как агента сотрудничества в области научных исследований
- ♦ Глубоко разбираться в новейших средствах поддержки исследований
- ♦ Разработать мероприятия и инициативы, направленные на улучшение показателей здоровья в сотрудничестве с медицинскими работниками, промышленным персоналом и департаментами здравоохранения
- ♦ Развивать навыки научной коммуникации для обучения и информирования других отделов и улучшения взаимоотношений с врачом и пациентом
- ♦ Обучить специалиста критическому чтению статей и работе с доказательствами
- ♦ Разработать стратегии эффективного лидерства в коллективе и при взаимодействии с другими подразделениями
- ♦ Обучить специалиста навыкам разрешения конфликтов на рабочем месте
- ♦ Внедрить эмоциональный интеллект в фармацевтическую отрасль
- ♦ Интерпретировать приоритеты фармацевтической компании и выстраивать сотрудничество с медицинскими учреждениями, понимая стратегические компетенции медицинского отдела, в рамках этических норм
- ♦ Управлять научными базами данных для проведения обзора и библиографического поиска научных исследований
- ♦ Использовать медицинскую информацию как стратегию обновления медицинской команды
- ♦ Обеспечить специалисту возможность донести медицинскую информацию до пациента и медицинского работника



Эта 100% онлайн-программа погрузит вас в новейшие разработки в области цифровой трансформации в сфере работы медицинского отдела"



Конкретные цели

Модуль 1. Доступность лекарственных средств в XXI веке

- ♦ Описать наиболее значимые характеристики современной изменяющейся среды, обуславливающие развитие фармацевтической промышленности и системы здравоохранения
- ♦ Понять, с какими проблемами сталкивается промышленность при внедрении новых методов лечения и доступе лекарств на рынок
- ♦ Изучить преимущества государственно-частного партнерства для решения проблем
- ♦ Выявить различные типы взаимоотношений между отраслью и ее заинтересованными сторонами с их различными интересами
- ♦ Распознавать различные типы компаний, связанных с фармацевтической промышленностью
- ♦ Моделировать систему регулирования лекарственных средств
- ♦ Определить различные типы фармацевтических препаратов и стратегию их обращения к различным потребителям

Модуль 2. Отдел медицинских вопросов

- ♦ Описать особенности структуры и функций отдела *медицинского отдела*
- ♦ Исследовать модели взаимосвязи отдела по медицинским вопросам с другими отделами фармацевтической отрасли
- ♦ Распознавать различные роли в *медицинском отделе*
- ♦ Моделировать медицинский план и продуктовый план
- ♦ Определить комплексный план коммуникации
- ♦ Проектировать исследования доказательств, полученных на основе данных реальной клинической практики (RWE)
- ♦ Осознавать важность *соблюдения нормативных требований* в отделе медицинских вопросов

Модуль 3. Зачем нужен медицинский отдел? Смысл его существования

- ♦ Понять новую роль фармацевтической отрасли с момента появления и развития *медицинских отделов*
- ♦ Изучить будущие ожидания отдела по медицинским вопросам как участника исследовательской деятельности в отношениях с учреждениями, врачами и пациентами
- ♦ Признать различные обязательства фармацевтической промышленности перед пациентами и устойчивостью системы без ущерба для качества
- ♦ Моделировать научную коммуникацию и профессиональное развитие с разработкой плана карьеры
- ♦ Описать клинические исследования, их виды, этапы и цель каждого этапа
- ♦ Дать определение исследования лекарственных средств на человеке, его виды, этические основы
- ♦ Понимать будущее исследований клинических испытаний, новый подход к клиническим испытаниям

Модуль 4. Доступ на рынок, экономика здравоохранения и исследования результатов

- ♦ Знать основные понятия фармакоэкономики и экономической оценки лекарственного средства
- ♦ Исследовать, почему и для чего он используется при принятии решений в области здравоохранения
- ♦ Признавать различные методологии оценки технологий здравоохранения (ОТЗ)
- ♦ Моделировать измерения и оценки результатов здравоохранения
- ♦ Описать наиболее значимые особенности *доступа на рынок*
- ♦ Воссоздать стратегии доступа на рынок для лекарственного средства
- ♦ Описать различные модели финансирования лекарственных средств
- ♦ Признать важность измерения результатов здравоохранения с точки зрения отрасли
- ♦ Распознать правильную экономическую оценку лекарственного средства

Модуль 5. Больничная фармацевтика, клинические исследования и новые инструменты для исследований

- ♦ Описать характеристики, структуру и функции больничной фармацевтики
- ♦ Изучить роль больничного фармацевта с точки зрения доступа, позиционирования и отбора лекарственных средств в больнице
- ♦ Ознакомиться с новыми моделями сопровождения пациентов с помощью телефармацевтики
- ♦ Определить безопасность применения лекарственных средств
- ♦ Осознавать важность безопасного использования лекарственных средств и сообщать о лекарственных ошибках
- ♦ Изучить организационную структуру больничного центра
- ♦ Моделировать систему отчетности об инцидентах
- ♦ Знать о важности вакцин и необходимости их применения
- ♦ Определить преимущества общей вакцинации
- ♦ Распознавать группы риска и ситуации риска для применения вакцин
- ♦ Освоить новые способы проведения исследований с использованием современного программного обеспечения
- ♦ Описать достоверные данные как поддержку правдивого исследования
- ♦ Распознавать новые технологии, применяемые для управления медицинскими данными

Модуль 6. Проекты создания новой стоимости в фармацевтической промышленности. Цифровая трансформация в работе медицинского отдела

- ♦ Описать наиболее значимые характеристики управления изменениями в сфере здравоохранения
- ♦ Знать методологии Lean в здравоохранении
- ♦ Исследовать модели организационных преобразований
- ♦ Идентифицировать организационные культуры
- ♦ Моделировать организационные изменения

- ♦ Определить понятие цифровой трансформации в работе *медицинского отдела*
- ♦ Выявить стратегию образования и определить ее цель
- ♦ Изучить способы измерения результатов реализации стратегии
- ♦ Оценить стратегии на основе индикаторов
- ♦ Определить понятия *гибкого мышления*
- ♦ Использовать предиктивную аналитику в качестве инструмента принятия решений
- ♦ Разработать план обучения лидеров общественного мнения

Модуль 7. Статистика и программа R

- ♦ Описать основные понятия биостатистики
- ♦ Изучить программу R
- ♦ Определить и понять метод регрессии и многомерного анализа с помощью R
- ♦ Изучить применение регрессионных методов в исследованиях
- ♦ Распознавать концепции статистики, применяемые в исследованиях
- ♦ Описать статистические методы *поиска данных*
- ♦ Ознакомиться с наиболее часто используемыми статистическими методами в биомедицинских исследованиях

Модуль 8. Профессиональные компетенции для работы в *медицинском отделе*

- ♦ Приобрести необходимые навыки для эффективного выступления на публике
- ♦ Управлять эмоциями в конфликтных ситуациях
- ♦ Описать наиболее значимые особенности переговорного процесса
- ♦ Знать о важности персонального брендинга и о том, что он дает
- ♦ Исследовать модели адаптации к изменениям
- ♦ Распознавать проблемы, понимать их, знать их причины, чтобы разрешать эти проблемы
- ♦ Моделировать управления коллективом
- ♦ Знать важность управления временем и использовать инструменты управления временем
- ♦ Описывать и понимать процесс интеграции рынка труда Знать инструменты для определения профессиональной цели

Модуль 9. Руководство по клинической практике. *Real Word Evidence*.

Критическое чтение статей

- ♦ Знать оценку медицинских технологий
- ♦ Определить научно обоснованные руководства по клинической практике (РКП)
- ♦ Описать источники качества РКП
- ♦ Исследовать модели вовлечения пациентов в разработку КР
- ♦ Признавать необходимость в инструментах поддержки совместного принятия решений
- ♦ Моделировать оценки РКП с помощью опросника оценки руководящих указаний по исследованиям и оценке (AGREE)
- ♦ Определить значение *Real Word Evidence*
- ♦ Понимать искусственный интеллект как помощник в формировании доказательств
- ♦ Осознавать важность критического прочтения научных статей
- ♦ Описать методику критического чтения
- ♦ Знать статистические параметры и клиническое исследование
- ♦ Моделировать систематические обзоры
- ♦ Описывать и понимать новые формы электронного медицинского образования

Модуль 10. *Медицинская информация*

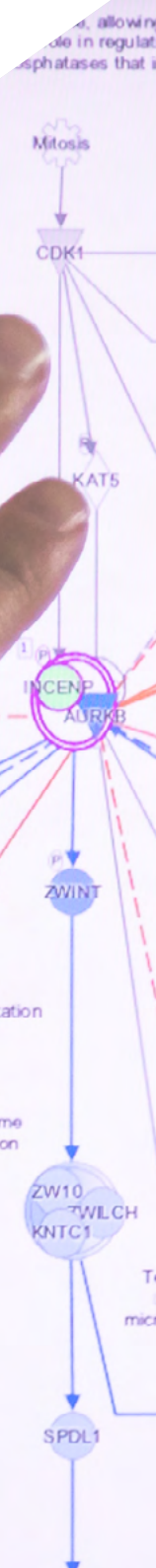
- ♦ Знать, как организовать процесс библиографического поиска
- ♦ Описать наиболее значимые источники или ресурсы информации в биомедицине
- ♦ Определить понятия для выработки стратегии поиска
- ♦ Имитировать библиографический поиск в Pubmed
- ♦ Определить процесс рецензирования в поисковых работах
- ♦ Владеть навыками устного и письменного донесения медицинской информации до практикующего врача
- ♦ Определять и понимать концепции медицинской информации *Off-Label*
- ♦ Знать управление медицинской информацией для *медицинского отдела*
- ♦ Определить понятия *медицинские инсайты*
- ♦ Исследовать способы извлечение данных и *сбора данных*

03 Компетенции

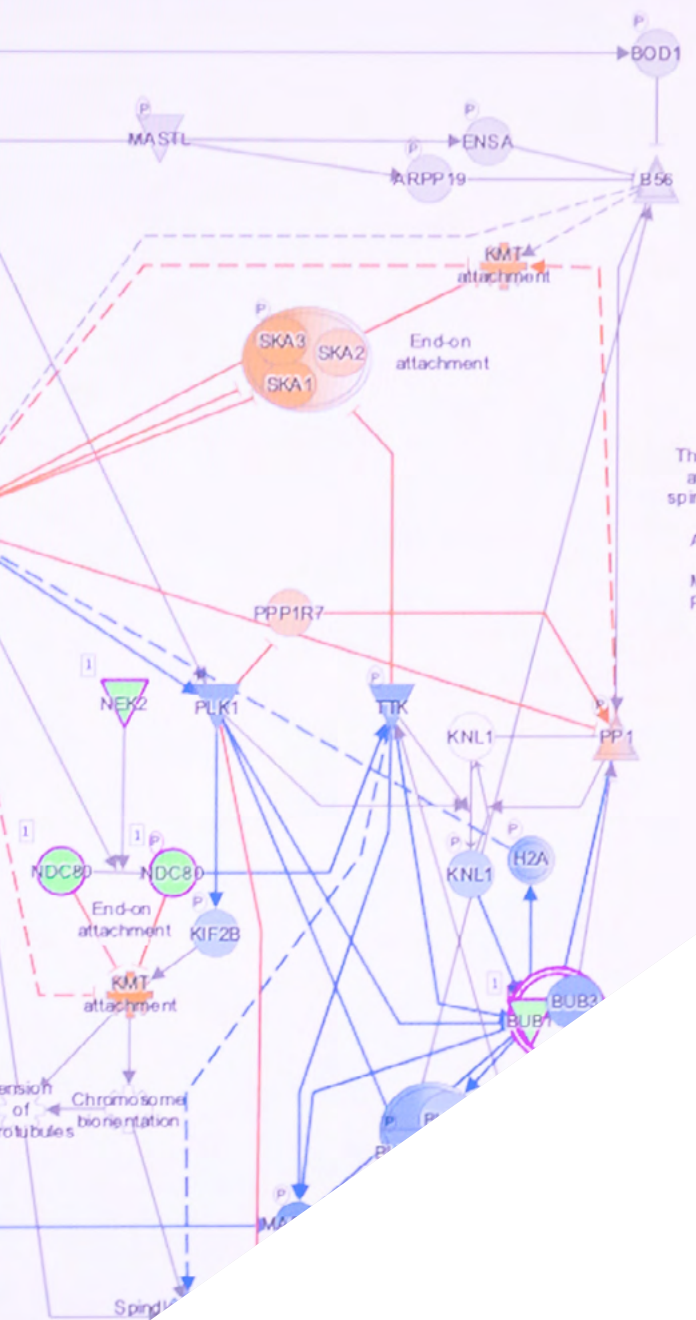
Одной из основных целей этого учебного заведения при разработке программы данной Специализированной магистратуры было предоставление необходимых знаний специалистам для повышения их квалификации в качестве специалистов в области *медицинских вопросов*. Исходя из этой философии, данная программа включает в себя учебный план с теоретическим видением, но в то же время практическое, благодаря конкретным примерам, представленным преподавателями-экспертами. Это приближает специалиста к реальным ситуациям, приемы и методики которых могут быть успешно интегрированы в его повседневную работу.

...associated proteins that comprise the chromosomal... (CPC) are primarily localized to the inner centromere... sister kinetochores, whereas many of its key functional... localized to the outer kinetochore interface with microtubule.

...branch involves CENP-C, which binds to CENP-A and also... with the Mis12 complex. The Mis12 complex then interacts with... and the Ndc80 complex, a key microtubule-binding protein at kinetochores. The Ndc80 complex is the core player in forming kinetochore-microtubule interactions, but requires additional interactions with the Ska complex.



them to first align as sister chromatids in metaphase and
 ing kinetochore connections and spindle checkpoint signaling.
 includes AURKB, TTK, BUB1, PLK1, CDK1 and PP1, PP2A.



This diagram portrays events prior to stable kinetochore attachment to microtubules, biorientation, relief of the spindle assembly checkpoint, and anaphase progression.

After chromosome biorientation, PP1, PP2A directly dephosphorylate CDK1 and AURKB substrates. Moreover PP2A is a negative regulator of PLK1 and PP1 counteracts Mps1 signaling at the kinetochore. As a result of dephosphorylation, PP1 and PP2A stabilize KMT attachment for anaphase.

Prediction
 more extreme in data
 Increased
 Decreased
 more confidence
 Predicted
 Predicted
 Glow Indicates ac
 when opposite
 of measurement
 Predicted Rel
 Leads to
 Leads
 Fin



Моделирование кейс-стади будет очень полезно для внедрения этих техник и методик в свою повседневную практику"



Общие профессиональные навыки

- ◆ Уметь осуществлять интеграцию и выполнение работ в медицинском отделе любой фармацевтической компании
- ◆ Оценить новые тенденции, с которыми столкнутся специалисты в этой области сейчас и в будущем
- ◆ Использовать статистические инструменты для поддержки научных исследований
- ◆ Понимать процесс исследования через клинические испытания
- ◆ Анализировать последние тенденции в фармацевтической промышленности
- ◆ Повышать эффективность доведения медицинской информации до пациента





Профессиональные навыки

- ◆ Применять результаты здравоохранения в клинической практике с точки зрения больницы
- ◆ Понимать стратегии доступа на рынок
- ◆ Овладеть инструментами целеустремленного развития лидерства
- ◆ Признать необходимость соблюдения этики и биоэтики в фармацевтической отрасли

“

Получив диплом данной Специализированной магистратуры, вы сможете усовершенствовать свои коммуникативные и лидерские навыки в фармацевтических компаниях, где требуются специалисты медицинского отдела”

04

Руководство курса

Стремясь предложить качественное университетское образование, доступное всем студентам, это учебное заведение тщательно подобрало команду профессионалов, преподающих в Специализированной магистратуре. Таким образом, специалист, поступивший на эту программу, будет обладать знаниями менеджеров, специалистов медицинского отдела и экспертов в технологических областях, которые были заложены в учебный план этого курса. Кроме того, эти преподаватели ответят на все вопросы, которые могут возникнуть по содержанию программы в течение 12 месяцев обучения.



“

ТЕСН объединил в этой программе команду профессионалов, имеющих большой опыт работы в транснациональных компаниях фармацевтической отрасли”

Руководство



Д-р Кучи Альфаро, Мигель Игнасио

- ♦ Медицинский директор Университетской больницы Пуэрта-де-Иерро Махадаонда в Испании
- ♦ Медицинский координатор по проведению больничных аудитов в службе Мадрида
- ♦ Заместитель руководителя Университетской больницы имени Рамона-и-Кахаля в Мадриде
- ♦ Заместитель медицинского директора Университетской больницы имени Рамона-и-Кахаля в Мадриде
- ♦ Степень бакалавра медицины

Преподаватели

Г-жа Сусанна, Габриэла

- ♦ Медицинский консультант. Новартис
- ♦ MBA Pharma & Biotech, Фармацевтическая бизнес-школа Esame, Мадрид
- ♦ Степень магистра в области вирусологии в Университете Комплутенсе, Мадрид
- ♦ Степень бакалавра ветеринарной медицины в Университете Комплутенсе, Мадрид

Г-н Эрнандес Терсиадо, Карлос

- ♦ Фармацевт в Университетской больнице Пуэрта-де-Иерро Махадаонда в Испании
- ♦ Исследователь и специалист в области изучения антибиотиков
- ♦ Степень бакалавра в области фармакологии Университета Саламанки
- ♦ Степень магистра в области оценки состояния здоровья и доступа на рынок Университета Карлоса III

Г-жа Гомес Карбальо, Наталия

- ♦ Менеджер по вопросам экономики здравоохранения и доступа на рынок UCB Pharma
- ♦ Степень магистра в области фармацевтической и биотехнологической промышленности EPHOS
- ♦ Степень магистра в области оценки состояния здоровья и доступа к рынку Университета Карлоса II

Г-н Арнедо Абад, Луис

- ♦ Специалист в области анализа данных и менеджер-аналитик в парфюмерном бутике
- ♦ Специалист в области анализа данных и менеджер по вопросам аналитики в Darecode
- ♦ Диплом в области статистики
- ♦ Степень бакалавра психологии

Г-н Алькарас Лопес, Хаун Игнасио

- ♦ Фармацевт в Университетской больнице Пуэрта-де-Иерро Махадаонда в Испании
- ♦ Исследователь в области фармакологии
- ♦ Степень бакалавра фармакологии Университета Комплутенсе в Мадриде

Г-жа Гумиэль Баена, Инес

- ♦ Фармацевт в Университетской больнице Пуэрта-де-Иерро Махадаонда в Испании
- ♦ Степень магистра в области медицинского оборудования в Университете Гранады
- ♦ Специалист в области больничной фармакологии в Университетской больнице Пуэрта-де-Иерро Махадаонда
- ♦ Степень бакалавра фармацевтики в Университете Комплутенсе в Мадриде

Г-жа Армendarис Патиэр, Лусия

- ♦ Фармацевт Фонда биомедицинских исследований при Университетской больнице Пуэрта-де-Иерро Махадаонда в Испании
- ♦ Степень магистра в области управления и мониторинга клинических исследований в TЕСH Технологическом университете
- ♦ Степень бакалавра фармакологии Университета Комплутенсе в Мадриде

Г-жа Лосана Йано, Карла

- ♦ Фармацевт в Университетской больнице Пуэрта-де-Иерро Махадаонда в Испании
- ♦ Среднее специальное образование в области фармакологии
- ♦ Степень бакалавра фармакологии Университета Комплутенсе в Мадриде

Г-жа Де Сантьяго Альварес, Ракель

- ♦ Фармацевт в Университетской больнице Пуэрта-де-Иерро Махадаонда в Испании
- ♦ Специализированная магистратура в области фармацевтической онкологии Университета Валенсии
- ♦ Степень бакалавра фармакологии Университета Комплутенсе в Мадриде

Д-р Грасия Санроман, Хавьер

- ♦ Начальник отделения профилактической медицины онкологического центра MD Anderson в Мадриде
- ♦ Степень магистра в области всеобщего качества, полученная в Политехническом университете Мадрида, степень магистра в области управления медицинскими услугами, полученная в Университете Алькала
- ♦ Специалист в области профилактической медицины и общественного здравоохранения в Университетской больнице Ла-Пас
- ♦ Степень бакалавра медицины Автономного университета Мадрида

Г-н Хименес Алонса, Карлос

- ♦ Исполнительный директор академического подразделения General Electric Healthcare
- ♦ Инженер-технолог Католического института искусств и промышленности (ICAI)
- ♦ Директор департамента стратегических решений и проектов в General Electric Healthcare
- ♦ Руководитель отдела обслуживания Dräger Medical Iberia
- ♦ Региональный менеджер по обслуживанию в Dräger Medical Iberia
- ♦ Инженер-разработчик в компании Veolia

Г-н Гонсалес Франсиско, Альфредо

- ♦ Старший менеджер по работе с клиентами в SOAINT, консалтинговая компания в области информационных технологий
- ♦ Старший консультант по вопросам стратегии бизнеса и инноваций компании CEGOS, специализирующейся на консалтинге, обучении и развитии компетенций
- ♦ Директор по вопросам бизнеса компании Woorк Smart Business Solutions
- ♦ Старший менеджер по работе с клиентами в государственном секторе

Г-жа Матеос Аро, Мириам

- ♦ Исследователь в области клинической эпидемиологии в отделе клинической биостатистики Института исследований в области здравоохранения имени Рамона-и-Кахаля (IRYCIS)
- ♦ Специалист в области вирусологии в Мадридском университете Комплутенсе (UCM)
- ♦ Степень бакалавра биологии по специальности Биология здоровья

Г-жа Альварес Диас, Ноэлия

- ♦ Заведующая библиотекой Университетской больницы имени Рамона-и-Кахаля
- ♦ Диплом в области управления источниками информации и научными инновациями
- ♦ Степень магистра онлайн в области цифровой документации
- ♦ Степень бакалавра документации Университета Карлоса III в Мадриде
- ♦ Диплом в области библиотекосведения и документации Мадридского университета Комплутенсе

Г-жа Мота Мегиа, Ноэлия

- ♦ *Медицинский отдел* стратегии и операций в компании Merck
- ♦ Специалист в области производства в компании Merck
- ♦ Степень магистра в области медицинских вопросов, медицинского консультирования и научно-медицинских связей Европейского университета (ЕС)

Г-н Руис Лопес, Франсиско

- ♦ Руководитель направления программы помощи пациентам (PSP) в Европейском агентстве медикаментов EMEA в Merck
- ♦ Степень магистра делового администрирования в области фармацевтического бизнеса, организованный Школой фармацевтической организации (EPHOS)
- ♦ Специалист в области ортопедии Мадридского университета Комплутенсе
- ♦ Степень бакалавра фармацевтики в Университете Комплутенсе Мадрида

Г-н Айусо Сасидо, Анхель

- ♦ Руководитель лаборатории опухолей головного мозга UFV-FV
- ♦ Специалист в области производства в компании Merck
- ♦ Степень бакалавра биологических наук, полученная в Автономном университете Мадрида

Д-р Диас Польян, Консепсьон

- ♦ Старший специалист в области нормативно-правового регулирования
- ♦ Доктор химических наук и специалист в области контроля качества, Автономный университет Мадрида
- ♦ Степень бакалавра фармацевтики в Университете Комплутенсе

Д-р Де лос Сантос Реаль, Эйди

- ♦ Менеджер по вопросам стратегии ценообразования и фармакоэкономики в компании Merck, Испания
- ♦ Кандидат фармацевтических наук Мадридского университета Комплутенсе
- ♦ Степень магистра делового администрирования в области управления фармацевтическими компаниями, Школа фармацевтической организации (EPHOS) Университет Алкала в Энарес
- ♦ Степень магистра в области разработки, регистрации и регулирования лекарственных средств в Европейском Союзе, Автономный университет Барселоны
- ♦ Степень магистра в области европейского регулирования Мадридской коллегии фармацевтов

Д-р Диэс Мерчан, Ирене

- ♦ Директор по медицинским вопросам в FAES Farma
- ♦ Менеджер в области развития медицинского бизнеса в FAES Farma
- ♦ Степень бакалавра медицинского факультета Автономного университета Мадрида
- ♦ Специалист в области ревматологии (программа MIR) в Университетской больнице общего профиля Грегорио Мараньон

Д-р Лобрера Мосо, Хуан

- ♦ Руководитель по медицинским и регуляторным вопросам в компании Ipsen Pharma Iberia
- ♦ Специалист в области клинической микробиологии и паразитологии в больнице Пуерта-де-Иерро Махадаонда в Испании
- ♦ Степень бакалавра медицины и хирургии, полученная в Университете Наварры

Г-жа Феррейра де Кампос, Карине

- ♦ Медицинский менеджер в компании Merks
- ♦ Степень магистра в области клинических исследований и фармацевтической медицины, полученная в Европейском университете
- ♦ Степень бакалавра фармакологии в Федеральном университете штата Минас-Жерайс

Г-жа Вега Ариас, Лусия

- ♦ Старший специалист по работе с государственными органами, политике и защите интересов пациентов в компании Merck, Испания
- ♦ Менеджер по связям с государственными органами в консультационной службе сектора здравоохранения
- ♦ Степень магистра в области доступа и взаимоотношений с органами управления здравоохранением
- ♦ Степень бакалавра права, социологии, политологии и управления

Г-жа Мир Мелендо, Нурия

- ♦ Медицинский директор отдела редких заболеваний в PFIZER SPAIN
- ♦ Степень магистра в области маркетинга в фармацевтической промышленности в Институте-де-Эмпреса
- ♦ Специалист в области клинической микробиологии и паразитологии (клинический фармацевт) в Университетской клинике имени Рамона и Кахаля
- ♦ Степень бакалавра фармакологии Университета Наварры

Г-н Альер Альварес, Рубен

- ♦ Специалист в области медицинских технологий
- ♦ Эксперт в области циркулярной экономики применительно к сектору здравоохранения
- ♦ Член Совета директоров Испанского общества электромедицины и клинической инженерии

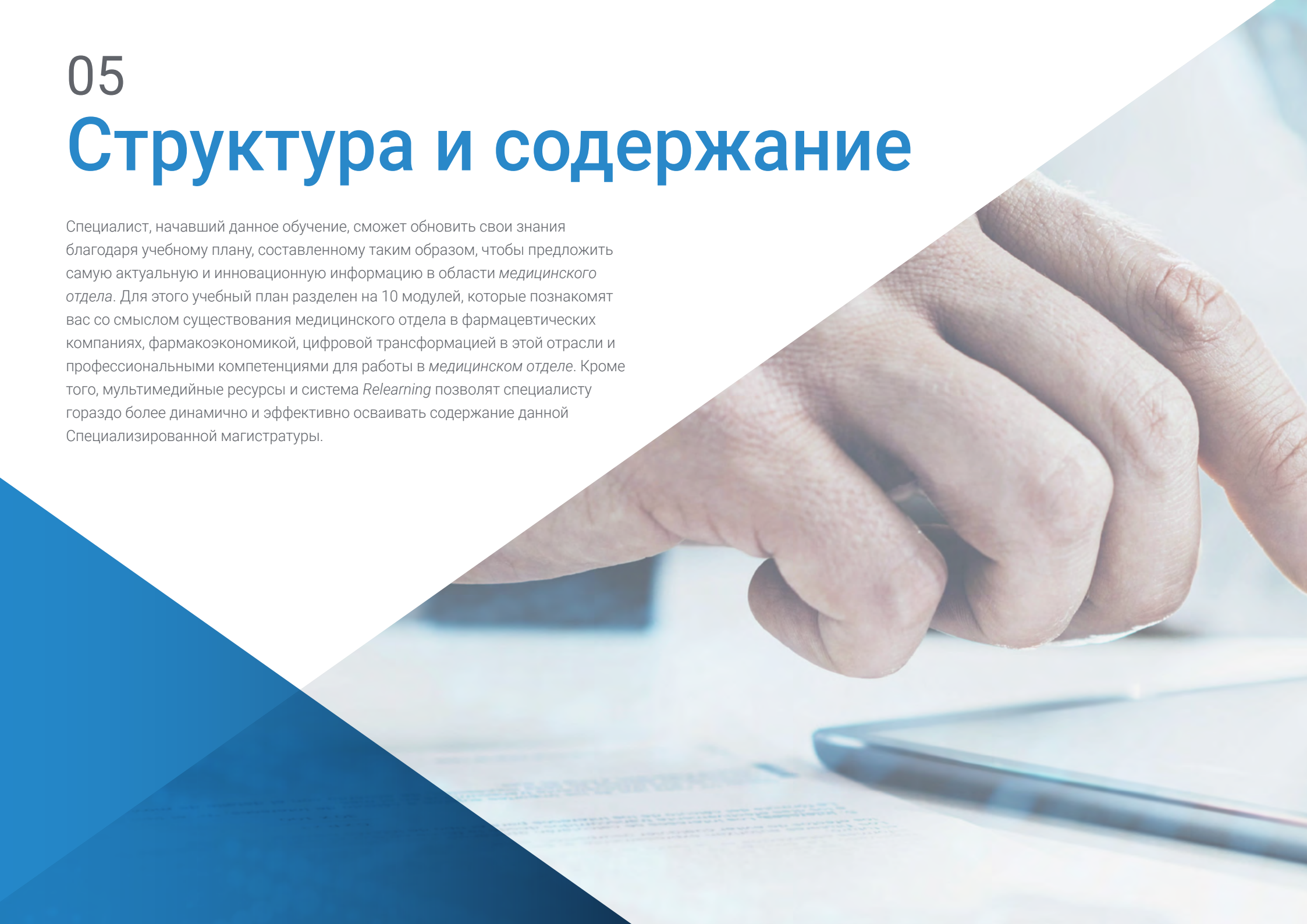
Г-жа Гарсия Бергон, Моника

- ♦ Менеджер по оценке риска для здоровья в Relyens
- ♦ Среднее специальное образование в области менеджмента качества и безопасности пациентов в компании Sanitas
- ♦ Ответственная за системы менеджмента качества, экологии, цепочки поставок и профилактики профессиональных рисков (PRL) в Коммуникационной группе Aries
- ♦ Руководитель по вопросам качества и охраны окружающей среды в компании Servimil-Servicai
- ♦ Степень бакалавра фармакологии, полученная в Университете Сан-Пабло - CEU
- ♦ Европейский аудитор качества Испанской ассоциации качества

05

Структура и содержание

Специалист, начавший данное обучение, сможет обновить свои знания благодаря учебному плану, составленному таким образом, чтобы предложить самую актуальную и инновационную информацию в области *медицинского отдела*. Для этого учебный план разделен на 10 модулей, которые познакомят вас со смыслом существования медицинского отдела в фармацевтических компаниях, фармакоэкономикой, цифровой трансформацией в этой отрасли и профессиональными компетенциями для работы в *медицинском отделе*. Кроме того, мультимедийные ресурсы и система *Relearning* позволят специалисту гораздо более динамично и эффективно осваивать содержание данной Специализированной магистратуры.



“

Учебная программа, которая позволит вам глубоко изучить новейшие методики, цифровые инструменты и ресурсы, используемые в работе медицинского отдела”

Модуль 1. Условия доступа к лекарственным средствам в XXI веке

- 1.1. Роль фармацевтической промышленности в оказании медицинской помощи в системах здравоохранения
 - 1.1.1. Основные компетенции, которыми должен обладать специалист в области управления общественным здравоохранением
 - 1.1.2. Изменение моделей здравоохранения. Появление новых технологий, необходимость повышения эффективности и устойчивости
 - 1.1.3. Инновационные задачи промышленности по разработке инновационных методов лечения. Преимущества частно-государственного сотрудничества в области научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ
 - 1.1.4. Проблемы, с которыми сталкивается фармацевтическая промышленность при выходе на рынок. Преимущества государственно-частного партнерства
- 1.2. Современные проблемы, цены и возмещение расходов
 - 1.2.1. Задачи, стоящие перед национальной системы здравоохранения. Увеличение продолжительности жизни, хронические заболевания, более сложные лекарства, управление неопределенностью
 - 1.2.2. Порядок ценообразования и финансирования. Министерства здравоохранения, комиссии по ценам, консультативные комитеты по фармацевтическим льготам
 - 1.2.3. Ценообразование на лекарственные средства и ценовая политика
 - 1.2.4. Современный обзор финансирования инновационных лекарственных средств. Управление неопределенностью
 - 1.2.5. Модели доступа к инновациям и управлению клинической и бюджетной неопределенностью со стороны фармацевтической промышленности
- 1.3. *Заинтересованные стороны* в фармацевтической промышленности I
 - 1.3.1. Различные *заинтересованные стороны* и их интересы
 - 1.3.2. Взаимоотношения промышленности и менеджеров здравоохранения: публичная и частная сфера
 - 1.3.3. Взаимоотношения промышленности с органами государственного управления
 - 1.3.4. Отношения с медицинскими работниками
- 1.4. *Заинтересованные стороны* в фармацевтической промышленности II
 - 1.4.1. Отношения с пациентами как одна из ключевых заинтересованных сторон в сфере здравоохранения
 - 1.4.2. Отношения с другими *заинтересованными сторонами*: научными обществами, профессиональными ассоциациями, *группами лоббирования* и влияния, политическими институтами, средствами массовой информации
- 1.5. Виды лекарственных средств. Инновационные лекарственные средства
 - 1.5.1. Типы лекарственных средств: инновационные, дженерики и биоаналоги
 - 1.5.2. Вывод на рынок инновационного лекарственного средства. Важность правильной идентификации в зависимости от типа препарата
 - 1.5.3. Подход и стратегия взаимоотношений с различными клиентами
 - 1.5.4. Редкие заболевания и орфанные препараты
 - 1.5.5. Персонализированная медицина
- 1.6. Виды лекарственных средств. Генерические и биоаналоговые препараты
 - 1.6.1. Различия между дженериками, биоаналогами и оригинальными препаратами
 - 1.6.2. Роль дженериков и биоаналогов на фармацевтическом рынке
 - 1.6.3. Подход и стратегия взаимоотношений с различными клиентами
 - 1.6.4. Формы закупок, тендеры и центральные закупочные органы
 - 1.6.5. Замена, взаимозаменяемость генерических препаратов
- 1.7. Деловая этика и биоэтика
 - 1.7.1. Внутренние политики фармацевтических компаний в области соблюдения нормативных требований
 - 1.7.2. Прозрачность взаимосвязей между фармацевтическими предприятиями
- 1.8. Новые задачи
 - 1.8.1. Новые заболевания с неудовлетворенными медицинскими потребностями
 - 1.8.2. Высокие сроки и затраты на разработку нового лекарственного средства. Хорошо проработанные инвестиционные стратегии
 - 1.8.3. Необходимость внедрения новых технологий в процессы исследования, разработки и производства инновационного препарата
 - 1.8.4. Появление конкурентов и сокращение жизненного цикла лекарственного средства
 - 1.8.5. Устойчивость, справедливость и информационные системы управления
- 1.9. Тенденции развития фармацевтической промышленности
 - 1.9.1. Персонализированная и прецизионная медицина
 - 1.9.2. Роль пациентов в принятии решений
 - 1.9.3. Приверженность принципам прозрачности
 - 1.9.4. Основы государственно-частного партнерства

- 1.10. От всеобщего доступа к инновационным препаратам до контроля затрат
 - 1.10.1. Развитие доступа к инновационным лекарственным средствам
 - 1.10.2. Стоимость лекарственного средства
 - 1.10.3. Клиническая значимость
 - 1.10.4. Карта лиц, ответственных за принятие решений
 - 1.10.5. Поиск оптимального баланса

Модуль 2. Отдел медицинских вопросов

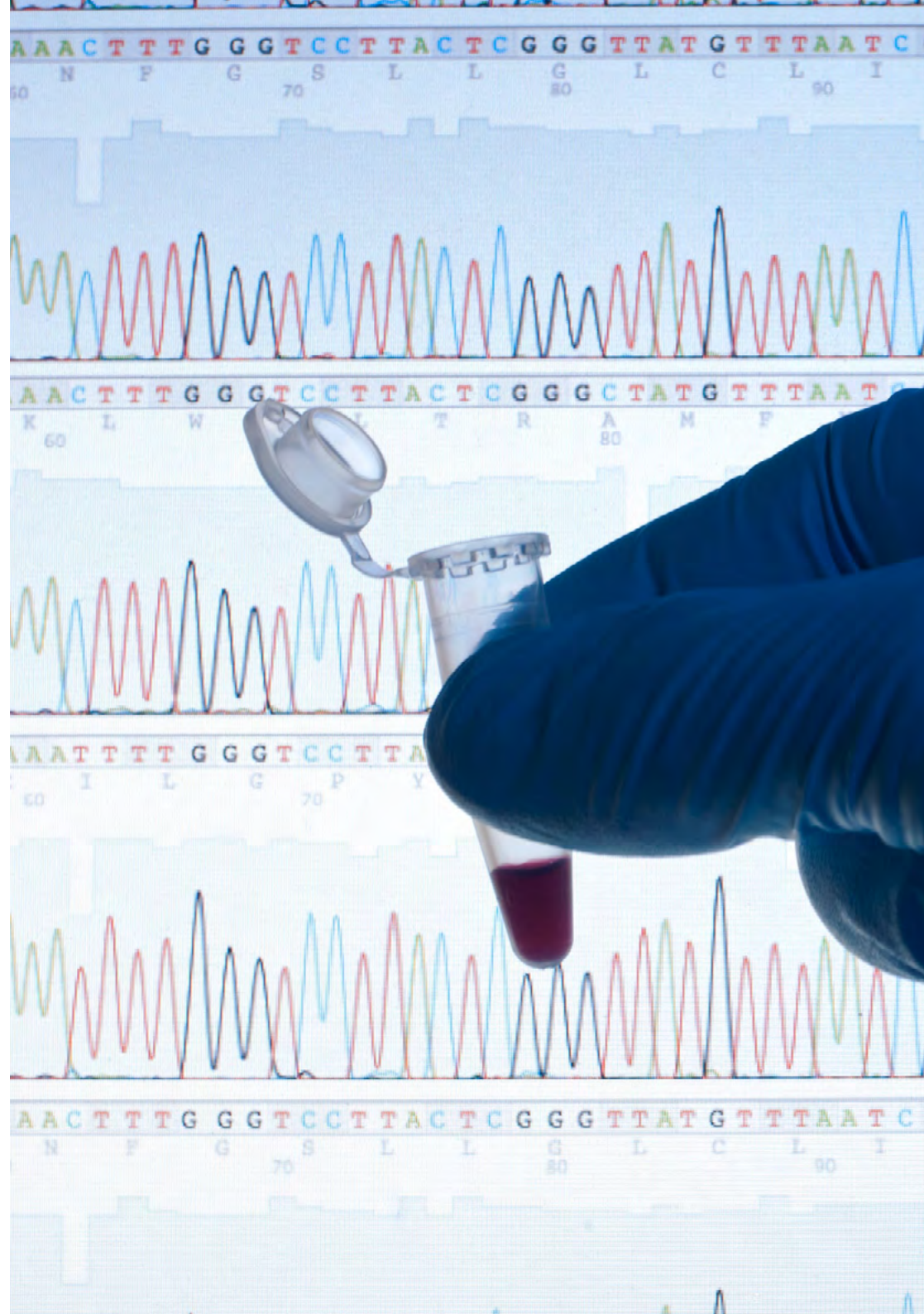
- 2.1. Что такое отдел медицинских вопросов?
 - 2.1.1. История развития медицинского отдела, или Medical Affairs, и его эволюция в фармацевтических компаниях
 - 2.1.2. Цель и функции отдела
 - 2.1.3. Общая структура отдела в различных компаниях
- 2.2. Отдел по медицинским вопросам в фармацевтических компаниях и биотехнологиях
 - 2.2.1. Взаимоотношения медицинских служб с коммерческими подразделениями
 - 2.2.2. Взаимосвязь медицинских вопросов с отделом *доступа на рынок*
 - 2.2.3. Взаимодействие отдела медицинских вопросов с *регуляторным* подразделением
 - 2.2.4. Взаимосвязь медицинских вопросов с научно-исследовательским отделом и клинических испытаний
 - 2.2.5. Взаимосвязь медицинских вопросов с жизненным циклом продукта
- 2.3. Медицинские вопросы с точки зрения жизненного цикла продукта
 - 2.3.1. Медицинская стратегия, основанная на жизненном цикле продукта
 - 2.3.2. Стратегии запуска
- 2.4. Медицинский план и план выпуска продукта
 - 2.4.1. Определение медицинского плана и продуктового плана
 - 2.4.2. Структура плана продукта: стратегический план и план действий
 - 2.4.3. Медицинский отдел и *медицинские общества*: сопровождение медицинских работников через общества
- 2.5. Роли в отделе медицинских вопросов: *медицинский консультант*
 - 2.5.1. Функции *медицинского консультанта*: разработка стратегии развития медицинского продукта
 - 2.5.2. Управление медицинскими проектами и исследованиями IV фазы
 - 2.5.3. Финансы в медицинских проектах

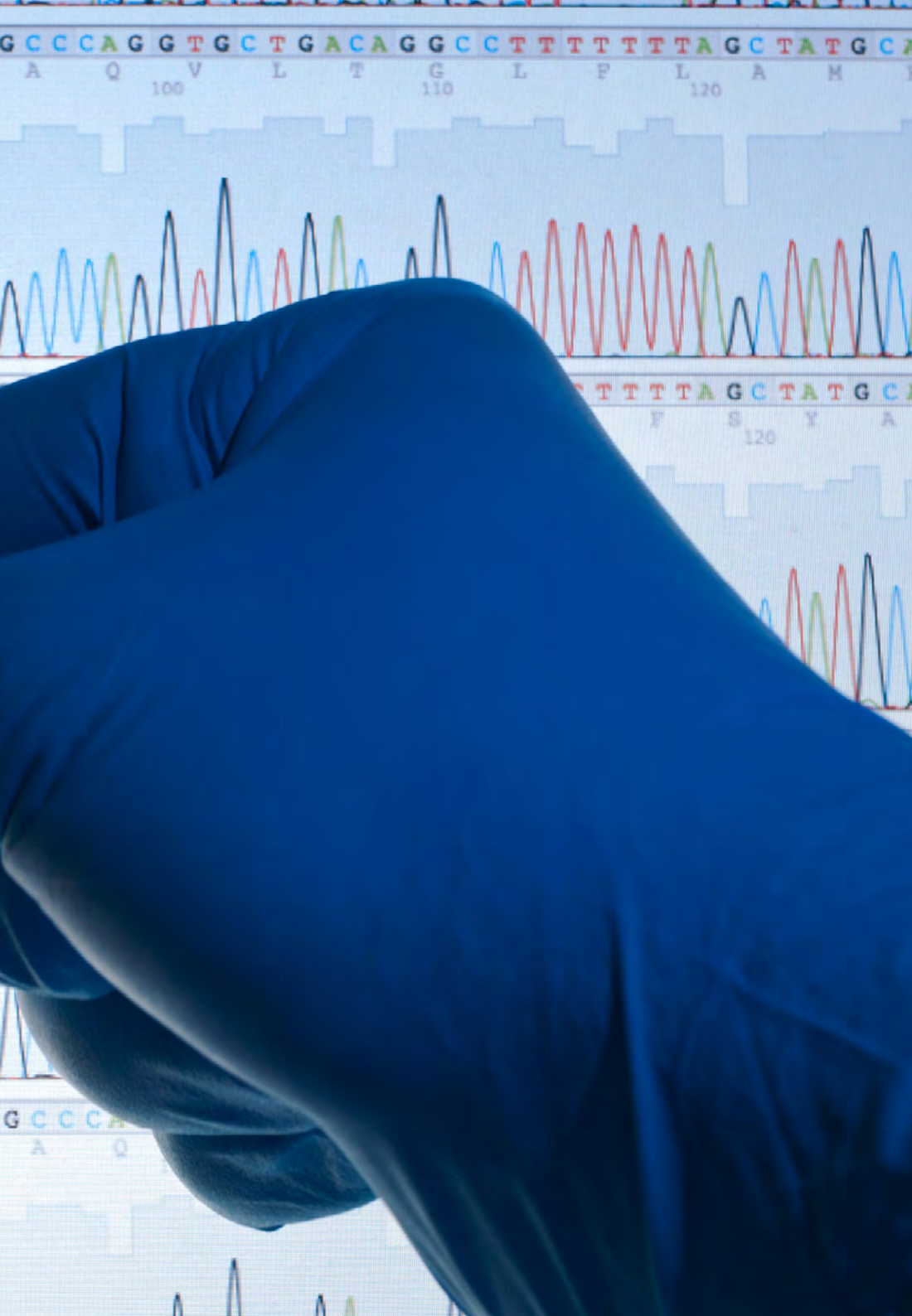
- 2.6. Роли в отделе медицинских вопросов: связь с медицинской наукой (MSL)
 - 2.6.1. Функции MSL: медицинская коммуникация и участники общения
 - 2.6.2. Реализация медицинских проектов и территориальное управление
 - 2.6.3. Навыки/*Skills* MSL
 - 2.6.4. Организация и определение приоритетов времени
- 2.7. Медицинская коммуникация и сбор *инсайтов*
 - 2.7.1. Высокоэффективная коммуникация лицом к лицу
 - 2.7.2. Адаптация коммуникации к профилю и коммуникация на основе *инсайтов*
 - 2.7.3. Управление медицинскими претензиями и ведение переговоров
- 2.8. Комплексный план коммуникации
 - 2.8.1. Медиа- и омниканальный план
 - 2.8.2. Общение на конференциях
 - 2.8.3. Интеграция коммуникационного плана в медицинский план
- 2.9. RWE и исследования IV фазы
 - 2.9.1. Структура исследования RWE и IV фаза
 - 2.9.2. Интеграция в медицинский план
 - 2.9.3. *Исследования, инициированные исследователем/испытания и исследовательское сотрудничество*
 - 2.9.4. Сбор и оценка результатов
- 2.10. *Комплаенс* в отделе медицинских вопросов
 - 2.10.1. Определение понятия продвижения
 - 2.10.2. Определение понятия *On Label/Off Label*
 - 2.10.3. Различия между коммерческим отделом и отделом медицинских вопросов
 - 2.10.4. Добросовестность в работе

Модуль 3. Зачем нужен медицинский отдел? Смысл его существования

- 3.1. Медицинский отдел: новая роль фармацевтической промышленности
 - 3.1.1. От того, как это было, до того, как это есть сейчас
 - 3.1.2. От промышленности к науке
 - 3.1.3. За рамками клинических испытаний: генерирование доказательств

- 3.2. Ожидания относительно будущего медицинского отдела
 - 3.2.1. Взаимоотношения с государственными учреждениями, врачами и пациентами
 - 3.2.2. "Win-Win" или "все в одном" как будущее
 - 3.2.3. Координация клинических исследований
 - 3.2.4. Совместное проведение научных исследований
 - 3.2.5. Пациент как источник успеха
- 3.3. Обязательства фармацевтической промышленности
 - 3.3.1. В содействии благополучию пациентов с соблюдением этических норм профессионализма
 - 3.3.2. В создании и поддержании доверия к назначению лекарственных средств
 - 3.3.3. Цель: способствовать повышению качества медицинского обслуживания на устойчивой основе
- 3.4. Возможность измерить эффект от нашей деятельности
 - 3.4.1. Обучить и информировать
 - 3.4.2. Корректный анализ научной и ненаучной информации
 - 3.4.3. Оценка эффективности лечения для наших пациентов
 - 3.4.4. Знать, приносят ли принятые нами стратегические решения желаемый эффект
 - 3.4.5. Искренняя забота о пациентах
- 3.5. Развитие специалиста в области здравоохранения в фармацевтической отрасли
 - 3.5.1. Разработка плана обучения: что изучать?
 - 3.5.2. Самообразование
 - 3.5.3. Профиль команды: инновации, лидерство и т.д.
 - 3.5.4. Планы развития в рамках роли
 - 3.5.5. Карьерный план
- 3.6. Исследования с использованием лекарственных средств, предназначенных для применения человеком
 - 3.6.1. Определение, обоснование и цели исследований лекарственных средств для применения человеком
 - 3.6.2. Виды исследований лекарственных средств
 - 3.6.3. Этические основы. Стандарты надлежащей клинической практики
 - 3.6.4. Действующие лица, участвующие в клинических исследованиях: спонсор, исследователь, специалист по мониторингу, пациент



- 
- 3.7. Стадии клинических исследований I
 - 3.7.1. Клинические исследования фазы 0
 - 3.7.2. Клинические исследования фазы I: Является ли лечение безопасным?
 - 3.8. Стадии клинических исследований II
 - 3.8.1. Клинические исследования фазы II: Является ли лечение эффективным?
 - 3.8.2. Клинические исследования фазы III: Является ли новый исследуемый метод лечения более эффективным, чем традиционный?
 - 3.8.3. Клинические исследования фазы IV: Что еще мне необходимо знать?
 - 3.9. Методология клинических испытаний
 - 3.9.1. Разработка клинического испытания
 - 3.9.2. Планирование клинического исследования
 - 3.9.3. Этапы разработки клинического исследования
 - 3.9.4. Мониторинг: сопровождение и контроль. Важность качества
 - 3.9.5. Управление данными. Получение результатов
 - 3.9.6. Мониторинг, основанный на оценке рисков
 - 3.9.7. Децентрализованные исследования
 - 3.10. Будущее исследований в области клинических испытаний
 - 3.10.1. Развитие клинических исследований
 - 3.10.2. От клинических данных к нормативным требованиям
 - 3.10.3. От данных клинических исследований до утверждения цен: какие дополнительные данные необходимы?
 - 3.10.4. Вклад пациента
 - 3.10.5. Кооперативная среда для формирования доказательств

Модуль 4. Доступ на рынок, экономика здравоохранения и исследования результатов

- 4.1. Введение в фармакоэкономику и экономическую оценку лекарственных средств
 - 4.1.1. Основные понятия
 - 4.1.2. Для чего и почему они используются при принятии решений в области здравоохранения
 - 4.1.3. Стоимость возможностей
 - 4.1.4. Потребление ресурсов здоровья и нездоровья в фармакоэкономических исследованиях (виды затрат)
 - 4.1.5. Измерение и оценка результатов здоровья (*Outcomes*)
 - 4.1.6. Количество лет жизни с поправкой на качество (QALY): концепция и методы расчета QALY

- 4.2. Виды полных фармакоэкономических анализов, наиболее часто используемых при экономической оценке лекарственных средств
 - 4.2.1. Анализ минимизации затрат
 - 4.2.2. Анализ затраты-эффективность и затраты-полезность
 - 4.2.3. Анализ затрат-выгод
 - 4.2.4. Концепция инкрементных затрат на дополнительную единицу медицинской услуги
 - 4.2.5. Интерпретация результатов экономических оценок и правил принятия решения
- 4.3. Виды частичных фармакоэкономических анализов
 - 4.3.1. Стоимость болезни и исследования затрат и их последствий
 - 4.3.2. Анализ влияния на бюджет: что это такое, как он проводится и для чего используется при принятии решений о ценообразовании и финансировании лекарственных средств
 - 4.3.3. Другие анализы поддержки принятия решений – количество, необходимое для лечения (NNT), анализ решений по множеству критериев (MCDA)
- 4.4. Современное значение измерения результатов здравоохранения
 - 4.4.1. Сообщаемые пациентами показатели здоровья – результаты, сообщаемые пациентами (PROs) и механизмы измерения опыта, сообщаемого пациентами (PREs) в контексте клинических исследований
 - 4.4.2. Понятие, определение и введение в измерение с помощью шкал здоровья
 - 4.4.3. Что можно измерить и какими приборами?
 - 4.4.4. Опросник EQ-5D SF-36
- 4.5. Критический обзор опубликованных в литературе экономических оценок
 - 4.5.1. Применение существующих контрольных листов
 - 4.5.2. Обзор международных руководств и рекомендаций по разработке и проведению экономических оценок
 - 4.5.3. Систематические обзоры и мета-анализы опубликованных экономических оценок
- 4.6. *Доступ на рынок*
 - 4.6.1. Среда. Системы здравоохранения: Модель Бисмарка и модель Бевериджа
 - 4.6.2. Равенство/доступ
 - 4.6.3. Вызовы для систем здравоохранения
- 4.7. Поступление лекарства к пациенту
 - 4.7.1. Процесс согласования цены и финансирования
 - 4.7.2. Наиболее распространенные препятствия для финансирования/ ценообразования лекарственных средств
 - 4.7.3. Снижение цен в течение срока годности препарата
- 4.8. Что такое доступ на рынок?
 - 4.8.1. Введение
 - 4.8.2. Как создать стратегию доступа?
 - 4.8.3. Стоимостное предложение и стратегическое досье для доступа на рынок нового препарата
 - 4.8.4. Определение и реализация плана доступа к новому терапевтическому варианту
- 4.9. Различные модели финансирования лекарственных средств
 - 4.9.1. Финансовые модели (соглашения цены-объема, предельные расходы и т.д.)
 - 4.9.2. Модели, основанные на клинических результатах (программы разделения рисков и т.д.)
 - 4.9.3. Схемы доступа для пациентов
 - 4.9.4. Другие способы расширения доступа на рынок новых терапевтических средств
- 4.10. Оценка технологий здравоохранения (ОТЗ)
 - 4.10.1. Различные методологии в разных странах
 - 4.10.2. Основные стандарты, которым должно соответствовать положение об ОТЗ
 - 4.10.3. Текущая ситуация и перспективы развития

Модуль 5. Больничная фармацевтика, клинические исследования и новые инструменты для исследований

- 5.1. Структура и функции больничной фармакологической службы
 - 5.1.1. Структура и организация работы больничной фармакологической службы
 - 5.1.2. Задачи и функции больничной фармакологической службы
 - 5.1.3. Расстановка приоритетов в развитии функций фармакологической службы
 - 5.1.4. Портфель услуг и направлений работы
 - 5.1.5. Ресурсы. Работа в команде

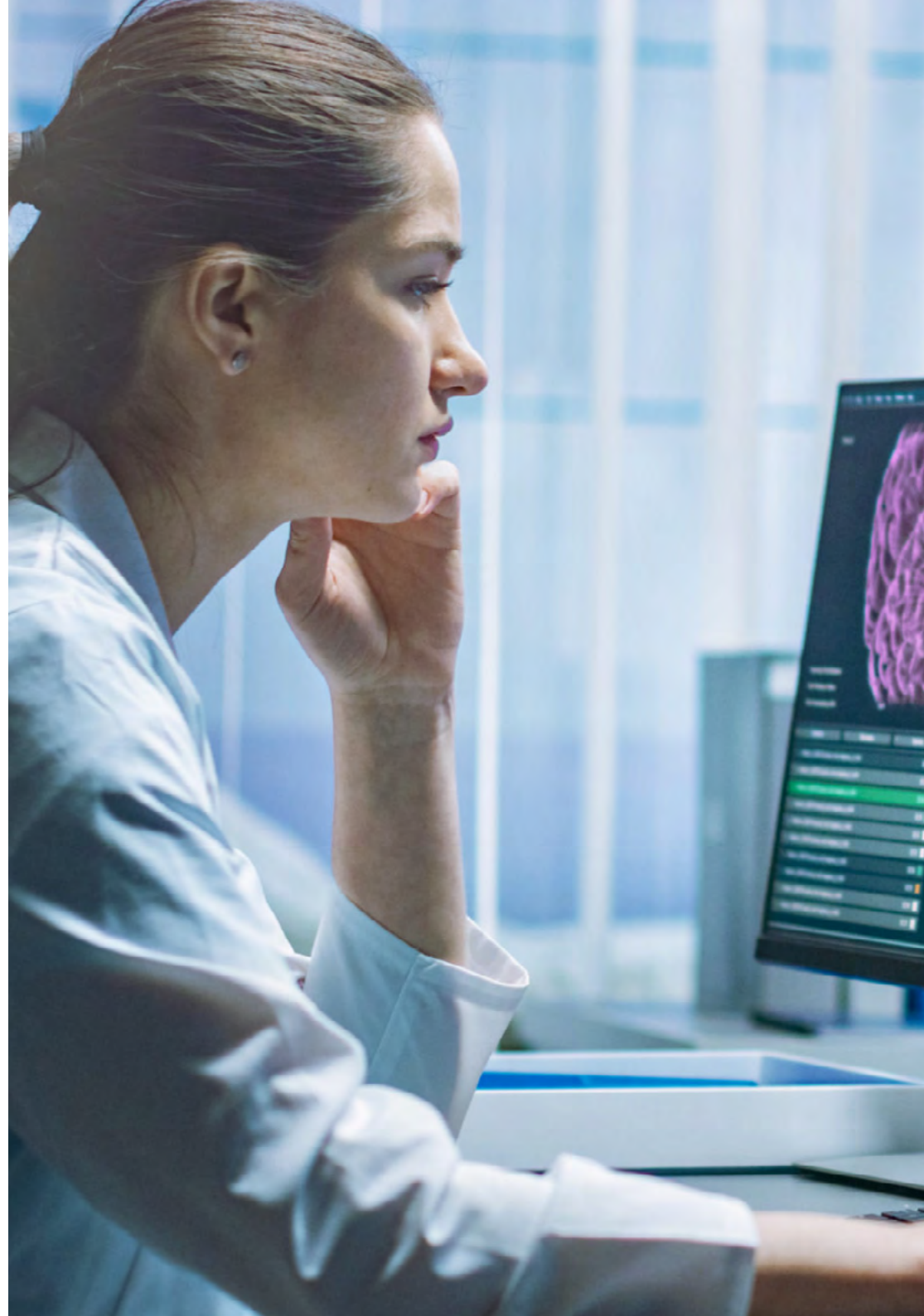
- 5.2. Исследования лекарственных средств в больницах: взгляд со стороны больничной фармакологии
 - 5.2.1. Клинические исследования и клиническая апробация
 - 5.2.2. Используемые лекарственные средства и участники клинических исследований
 - 5.2.3. Функции фармацевта/Управление лекарственным препаратом, являющимся объектом клинического исследования
 - 5.2.4. Финансирование исследований и контрактов
- 5.3. Роль фармацевта в обеспечении доступа и размещения лекарственных средств в больнице
 - 5.3.1. Разрешение и маркетинг лекарственных средств
 - 5.3.2. Выбор лекарственных средств: выбор лекарственных средств
 - 5.3.3. Выбор лекарственных средств: доказательная медицина
 - 5.3.4. Отчеты о терапевтическом позиционировании
- 5.4. Фармакотерапевтический мониторинг: показатели здоровья и телефармацевтика
 - 5.4.1. Результаты, воспринимаемые пациентами (PROMs): что это? И как их измерить?
 - 5.4.2. Показатели здоровья, о которых сообщают пациенты (PREMs): что это такое и как их измерить?
 - 5.4.3. Применение в клинической практике результатов лечения
 - 5.4.4. Телефармацевтика на пути к новой модели мониторинга пациентов
- 5.5. Безопасность использования лекарственных средств в больницах
 - 5.5.1. Важность безопасности
 - 5.5.2. Лекарственные ошибки
 - 5.5.3. Системы управления рисками и отчетности об инцидентах
 - 5.5.4. Предотвращение лекарственных ошибок
- 5.6. Преимущества вакцинации в целом
 - 5.6.1. Почему необходимы вакцины?
 - 5.6.2. Влияние вакцин на здоровье человека
 - 5.6.3. Безопасность вакцин
 - 5.6.4. Этапы разработки вакцин
- 5.7. Вакцинация в группах риска
 - 5.7.1. Группы риска
 - 5.7.2. Ситуации риска
 - 5.7.3. Основные направления вакцинации: что нового?

- 5.8. Платформа для поддержки больничных исследований
 - 5.8.1. Современное программное обеспечение как вспомогательное средство для проведения исследований
 - 5.8.2. Архитектура в различных системах
 - 5.8.3. Необходимые нормативные требования
- 5.9. Достоверные данные
 - 5.9.1. Логистика достоверных данных
 - 5.9.2. Сертификация данных
- 5.10. Применение новой технологии в исследовании
 - 5.10.1. Новая технология в обработке данных
 - 5.10.2. Новая технология в анализе данных
 - 5.10.3. Новая технология прогнозирования исследовательских данных

Модуль 6. Проекты создания новой стоимости в фармацевтической промышленности. Цифровая трансформация в работе медицинского отдела

- 6.1. Управление изменениями, дополнительные услуги в стратегических проектах
 - 6.1.1. Время перемен или смена эпохи
 - 6.1.2. Почему изменения не приносят результата?
 - 6.1.3. Люди находятся в центре изменений
 - 6.1.4. Три элемента для содействия изменениям
 - 6.1.5. Восемь шагов для стимулирования перемен
- 6.2. Введение в *Lean* – важнейшую составляющую любого совместного проекта
 - 6.2.1. Эмпатия
 - 6.2.2. История *Lean*
 - 6.2.3. *Lean* в здравоохранении
 - 6.2.4. Пять принципов *Lean*
 - 6.2.5. Инструментарий *Lean*
- 6.3. Эмоциональное лидерство, развитие навыков, необходимых для стимулирования инноваций
 - 6.3.1. Среда *Pull vs. Push*
 - 6.3.2. Что такое лидерство?
 - 6.3.3. Лидерство без иерархии
 - 6.3.4. Недостатки иерархического руководства
 - 6.3.5. Лидер 5.0

- 6.4. *Формирование команды, динамика усиления в процессах организационной трансформации*
 - 6.4.1. Четыре измерения личности
 - 6.4.2. Необходимые типы личности
 - 6.4.3. Пять дисфункций команды
 - 6.4.4. Пять волн доверия
 - 6.4.5. Создание высокоэффективных команд
- 6.5. *Стратегии культурных изменений в медицинских организациях*
 - 6.5.1. Что такое корпоративная культура?
 - 6.5.2. Почему это актуально в процессе управления изменением?
 - 6.5.3. Препятствия
 - 6.5.4. Хосин Канри
 - 6.5.5. Примеры крупных организационных изменений
- 6.6. *Цифровая трансформация*
 - 6.6.1. Знать и понимать клиента
 - 6.6.2. Профили *игроков*: профессионалы, пациенты, учреждения и медицинские общества
 - 6.6.3. Информация в режиме реального времени
 - 6.6.4. Отображение информации в эффективном, действенном и сертифицированном виде
- 6.7. *Стратегия обучения и подготовки кадров*
 - 6.7.1. Понятие и цель
 - 6.7.2. Инструменты
 - 6.7.3. Живая информация как постоянно развивающаяся
 - 6.7.4. Непрерывное обучение как инструмент медицинского отдела
- 6.8. *Содержание – в центре внимания*
 - 6.8.1. Создатель и менеджер содержания
 - 6.8.2. Знание потребностей *игрока*
 - 6.8.3. Создание специальных материалов в зависимости от потребностей
 - 6.8.4. Качество справочного материала



- 6.9. Измерение результатов реализации стратегии
 - 6.9.1. Понятие и цель
 - 6.9.2. Что такое ключевой показатель (KPI)?
 - 6.9.3. Оценка на основе индикаторов
 - 6.9.4. Обратная связь как инструмент анализа
- 6.10. *Гибкое мышление*
 - 6.10.1. Что такое *гибкое мышление*?
 - 6.10.2. Прогнозирование как инструмент принятия решений
 - 6.10.3. Преимущества и недостатки
 - 6.10.4. Разработка плана обучения для создания лидеров общественного мнения

Модуль 7. Статистика и программа R

- 7.1. Биостатистика
 - 7.1.1. Введение в научный метод
 - 7.1.2. Население и выборка. Выборочные показатели централизации
 - 7.1.3. Дискретные распределения и непрерывные распределения
 - 7.1.4. Общие сведения о статистических выводах. Вывод о среднем значении нормальной группы населения. Вывод о среднем значении общей группы населения
 - 7.1.5. Введение в непараметрический анализ
- 7.2. Введение в программу R
 - 7.2.1. Основные характеристики программы
 - 7.2.2. Основные типы объектов
 - 7.2.3. Простые примеры моделирования и статистического вывода
 - 7.2.4. Графика
 - 7.2.5. Введение в программирование на языке R
- 7.3. Регрессионные методы с использованием R
 - 7.3.1. Регрессионные модели
 - 7.3.2. Выбор переменных
 - 7.3.3. Диагностика модели
 - 7.3.4. Обработка непитичных данных
 - 7.3.5. Регрессионный анализ
- 7.4. Многомерный анализ с использованием R
 - 7.4.1. Описание многомерных данных
 - 7.4.2. Многомерные распределения
 - 7.4.3. Уменьшение размеров
 - 7.4.4. Неконтролируемая классификация: кластерный анализ
 - 7.4.5. Контролируемая классификация: дискриминантный анализ
- 7.5. Регрессионные методы исследования с использованием R
 - 7.5.1. Обобщенные линейные модели (ОЛМ): пуассоновская и отрицательная биномиальная регрессия
 - 7.5.2. Обобщенные линейные модели (ОЛМ): логистическая и биномиальная регрессии
 - 7.5.3. Пуассоновская и отрицательная биномиальная регрессия с нулевыми надуваниями, при условии существования большой частоты нулевых наблюдений
 - 7.5.4. Локальные корректировки и обобщенные аддитивные модели (GAM)
 - 7.5.5. Обобщенные смешанные модели (GLMM) и обобщенные аддитивные смешанные модели (GAMM)
- 7.6. Применение статистики в биомедицинских исследованиях с помощью R I
 - 7.6.1. Основные понятия R. Переменные и объекты в R. Работа с данными. Графические файлы
 - 7.6.2. Описательная статистика и функции вероятности
 - 7.6.3. Программирование и функции в R
 - 7.6.4. Анализ таблицы случайных связей
 - 7.6.5. Основные выводы с непрерывными переменными
- 7.7. Статистика, применяемая в биомедицинских исследованиях с использованием R II
 - 7.7.1. Дисперсионный анализ
 - 7.7.2. Корреляционный анализ
 - 7.7.3. Простая линейная регрессия
 - 7.7.4. Множественная линейная регрессия
 - 7.7.5. Логистическая регрессия

- 7.8. Статистика, применяемая в биомедицинских исследованиях с использованием R III
 - 7.8.1. Спутывающие переменные и взаимодействие
 - 7.8.2. Построение модели логистической регрессии
 - 7.8.3. Анализ выживаемости
 - 7.8.4. Регрессия Кокса
 - 7.8.5. Прогнозные модели. Анализ ROC-кривых
- 7.9. Статистические методы *сбора данных* с использованием R I
 - 7.9.1. Введение. *Сбор данных*. Контролируемое и неконтролируемое обучение. Прогнозные модели. Классификация и регрессия
 - 7.9.2. Описательный анализ. Предварительная обработка данных
 - 7.9.3. Анализ главных компонент (PCA)
 - 7.9.4. Анализ главных компонент (PCA)
 - 7.9.5. Кластерный анализ. Иерархические методы. *Метод k-средних*
- 7.10. Статистические методы *сбора данных* с использованием R II
 - 7.10.1. Меры по оценке моделей. Меры прогностической способности. ROC-кривая
 - 7.10.2. Методы оценки моделей. Перекрестная валидация. Образцы *Bootstrap*
 - 7.10.3. Методы на основе алгоритма деревьев CART
 - 7.10.4. *Метод опорных векторов (SVM)*
 - 7.10.5. *Метод случайного леса (RF)* и нейронные сети (NN)

Модуль 8. Профессиональные компетенции для работы в сфере медицинского отдела

- 8.1. Эффективное публичное выступление
 - 8.1.1. Обеспечение успеха презентации: преодоление страха сцены. Полагаться на себя, чтобы занять все пространство. Гармонизация (голос, жесты, поза, взгляд)
 - 8.1.2. Четко излагайте свои идеи: организуйте свое мышление. Определите свои цели, чтобы сохранить направление. Структурировать сообщение
 - 8.1.3. Установить аутентичный диалог: понимание ключей к общению. Использовать и применять ресурсы группы. Поощрять и контролировать участие общественности. Как доносить идеи?
 - 8.1.4. Сделайте общественность своим союзником: поддерживайте ее интерес с помощью СМИ или без них. Уметь реагировать во время обменов импровизацией. Знание способов закрытия
- 8.2. Управлять эмоциями в конфликтных ситуациях
 - 8.2.1. Понимание эмоций: роль мозга. Выявление эмоций
 - 8.2.2. Развивать эмоциональное равновесие: управление бессвязными эмоциональными реакциями. Развивать уверенность в себе
 - 8.2.3. Использовать эмоции для формирования доверия
 - 8.2.4. Разрешать конфликтные ситуации
 - 8.2.5. Развивать навыки управления
- 8.3. Лидерство
 - 8.3.1. Стратегическое планирование: инструменты построения видения для достижения целей. Планирование как гарантия успеха
 - 8.3.2. Принятие решений: процесс принятия решений с четкой методологией, позволяющей избежать излишней субъективности. Баланс между разумом и эмоциями
 - 8.3.3. Ориентация на достижение: работа по достижению целей. Инструменты для определения целей и их контроля. Введение в понятие цели и ключевые результаты (OKR)
 - 8.3.4. Непрерывное совершенствование: непрерывное обучение. Цикл Деминга
- 8.4. Влияние и переговоры
 - 8.4.1. Основные принципы ведения переговоров: я активно содействую сотрудничеству для достижения наилучшего решения для моих клиентов и коллег
 - 8.4.2. Переговорный процесс: элементы. Цели. Переговорный диапазон
 - 8.4.3. Стратегии ведения переговоров: Как подойти к переговорам?
 - 8.4.4. Коммуникация и влияние: убеждать и делать выгодные предложения
- 8.5. Персональный бренд
 - 8.5.1. Понимание того, что такое персональный бренд: Почему это важно и что это дает?
 - 8.5.2. Создание и управление персональным брендом: пять универсальных целей для создания персонального бренда. Как создать сеть?
 - 8.5.3. Социальные сети: выберите свои социальные сети (Linkedin, Twitter, Facebook, Instagram)
 - 8.5.4. Запуск персонального бренда: кампании по созданию персонального бренда и способы оценки успеха

- 8.6. Адаптация к изменению
 - 8.6.1. Принять изменение: это этап осознания необходимости изменения, когда люди стабилизируются и принимают новую ситуацию
 - 8.6.2. Сопrotивление изменению: умение выявлять барьеры и трудности, которые ставят людей против изменения – это путь к поиску решений, помогающих внедрить новые методы работы
 - 8.6.3. Процесс изменения. Путешествие героя: понимание процесса изменения личности от отрицания к трансформации
 - 8.6.4. Управление изменениями в организациях: понимание моделей Коттера управления изменениями в организациях
- 8.7. Поиск и устранение проблем
 - 8.7.1. Понимание проблемы: понимание проблемы, выявление ее причин и задач, которые она ставит
 - 8.7.2. Генерация идей: процессы выдвижения идей и креативности для выработки различных решений
 - 8.7.3. Анализ: модели для анализа идей
 - 8.7.4. Принятие решений: инструменты для принятия решений
- 8.8. Управление командами
 - 8.8.1. Функциональные команды: команды, ориентированные на достижение. Пирамида Ленсони
 - 8.8.2. Инструменты управления командой: эффективные совещания, делегирование
 - 8.8.3. Техники мотивации: модели мотивации членов команды. Внутриличностная мотивация и внеличностная мотивация
 - 8.8.4. *Обратная связь*: усиление у сотрудников чувства ответственности за развитие своей работы в компании
- 8.9. Профессиональная эффективность. Управление временем
 - 8.9.1. Временная парадигма: понимание относительной важности времени
 - 8.9.2. Личная эффективность: будьте стратегом времени и сосредоточьтесь на том, что действительно важно, чтобы повысить свою продуктивность
 - 8.9.3. Инструменты и методы управления временем: управление стрессом, инструменты и методы управления временем

- 8.10. Трудоустройство
 - 8.10.1. Постановка карьерной цели: инструменты для определения карьерной цели
 - 8.10.2. Подготовка резюме: определение профессиональных навыков и компетенций для подготовки резюме
 - 8.10.3. Поиск работы: методы поиска работы. *Нетворкинг*, социальные сети, поисковые системы и работа с *Head Hunters*
 - 8.10.4. Собеседование: как правильно вести себя на собеседовании?

Модуль 9. Руководство по клинической практике. *Real Word Evidence*. Критическое чтение статей

- 9.1. Введение в научно обоснованные руководства по клинической практике
 - 9.1.1. Оценка технологий здравоохранения. Концепция руководств по клинической практике (РКП)
 - 9.1.2. Доказательные клинические рекомендации. Методологический подход
 - 9.1.3. Основные аспекты разработки РКП
 - 9.1.4. От доказательств к рекомендациям
- 9.2. Инструмент оценки качества рекомендаций клинической практики
 - 9.2.1. Оценка РКП: почему и для чего?
 - 9.2.2. Партнерство AGREE
 - 9.2.3. Инструмент AGREE: структура и содержание
 - 9.2.4. Примеры оценки РКП с помощью инструмента AGREE
- 9.3. Источники качества доказательных руководств по клинической практике
 - 9.3.1. Органы, составляющие качественные РКП
 - 9.3.2. Руководство по здоровью: национальная программа качественных научно обоснованных РКП
 - 9.3.3. Центры разработки качественных РКП
 - 9.3.4. Методологические центры: международная сеть руководящих принципов (GIN)
 - 9.3.5. Общие базы данных
 - 9.3.6. Поисковые системы
- 9.4. Включение пациентов в руководство по клинической практике
 - 9.4.1. Необходимость участия пациентов
 - 9.4.2. Методологические аспекты, которые необходимо учитывать
 - 9.4.3. Примеры участия пациентов в разработке РКП
 - 9.4.4. Международный подход: *вовлечение пациентов*

- 9.5. Средства поддержки совместного принятия решений
 - 9.5.1. Потребность в инструментах поддержки совместного принятия решений
 - 9.5.2. Концептуальная основа
 - 9.5.3. Практические примеры
- 9.6. Доказательства, полученные на основе данных реальной клинической практики
 - 9.6.1. Необходимость получения новых доказательств
 - 9.6.2. Исследования, основанные на данных реальной клинической практики: дизайн, анализ, минимизация предвзятости
 - 9.6.3. Искусственный интеллект как инструмент формирования доказательств
 - 9.6.4. Достижения на основе искусственного интеллекта в области медицинского вмешательства
- 9.7. Важность критического чтения, методологии и структуры
 - 9.7.1. Уровни научной доказательности
 - 9.7.2. Клинический вопрос
 - 9.7.3. Используемые методы
 - 9.7.4. Типы исследований
- 9.8. Статистические параметры и клиническое исследование
 - 9.8.1. Проверка гипотез
 - 9.8.2. Возможности исследования
 - 9.8.3. Типы переменных и тесты
 - 9.8.4. Виды испытаний
 - 9.8.5. Виды вмешательства: *Лечение по назначению или по протоколу*
 - 9.8.6. Несоответствие
 - 9.8.7. Предвзятость
- 9.9. Систематические обзоры и мета-анализы
 - 9.9.1. Систематические обзоры
 - 9.9.2. Мета-анализ
- 9.10. Электронное медицинское образование
 - 9.10.1. Источники информации о медицинских средствах
 - 9.10.2. Блоги, инфографика, подкасты
 - 9.10.3. Медицинские образовательные порталы
 - 9.10.4. Виртуальные конгрессы
 - 9.10.5. *Вебинары и вебкасты, EMSL, eKOL*



Модуль 10. Медицинская информация

- 10.1. Введение. Организация процесса поиска
 - 10.1.1. Поисковый/исследовательский вопрос. Для чего он необходим?
 - 10.1.2. Цели поиска
 - 10.1.3. Имеющиеся в нашем распоряжении библиографические/материальные/человеческие ресурсы
- 10.2. Информационные ресурсы в биомедицине
 - 10.2.1. Международные источники: Pubmed, Embase, WOS и др.
 - 10.2.2. Источники информации в Латинской Америке: индексы CSIC, Ibecs, LILACS и др.
 - 10.2.3. Источники для проведения клинических исследований: BO3, ClinicalTrials, Cochrane CENTRAL и др.
 - 10.2.4. Источники информации о лекарственных средствах: Bot Plus Web, FDA и др.
 - 10.2.5. Доказательная медицина: Uptodate, iloveevidence, Tripdatabase
 - 10.2.6. Другие ресурсы: официальные органы, сайты, научные общества, ассоциации, оценочные агентства и т.д.
- 10.3. Базы данных. Основные понятия для качественных стратегий поиска
 - 10.3.1. Что представляет собой база данных?
 - 10.3.2. Естественный язык. Отображение понятий
 - 10.3.3. Контролируемый язык. Тезаурусы
 - 10.3.4. Булевы операторы
- 10.4. Библиографический поиск в Pubmed
 - 10.4.1. Простой поиск и исследовательский поиск
 - 10.4.2. Отображение понятий
 - 10.4.3. Расширенный поиск
 - 10.4.4. Ключи для поиска
 - 10.4.5. Управление стратегией и результатами поиска. Оповещения и менеджеры библиографических референсов
- 10.5. Документирование поиска. Адаптация к другим базам данных
 - 10.5.1. Информация, необходимая для документирования и воспроизведения результатов поиска
 - 10.5.2. Прозрачность и качество
 - 10.5.3. При адаптации поиска в одной базе данных к другим необходимо учитывать следующие моменты
 - 10.5.4. Рецензирование поисковых запросов
 - 10.5.5. Обновление стратегии поиска
- 10.6. Медицинская информация для пациента
 - 10.6.1. Как общаться с пациентом?
 - 10.6.2. Устная и письменная коммуникация
 - 10.6.3. Памятка как основа для ответа пациентам
- 10.7. Медицинская информация для поставщиков медицинских услуг
 - 10.7.1. Как общаться с медицинским работником?
 - 10.7.2. Устная и письменная коммуникация
 - 10.7.3. Технический лист как основание для ответа медицинскому работнику
- 10.8. Медицинская информация *не по назначению*
 - 10.8.1. Определение и основные понятия
 - 10.8.2. *Данные в файле*
 - 10.8.3. Иностранные лекарственные средства
 - 10.8.4. Клинические исследования, *ранний доступ* и доступ к лекарствам в особых ситуациях
- 10.9. Научная документация и информация для *медицинского отдела*
 - 10.9.1. Управление запросами научной документации для медицинского работника: передача ценности и локальное регулирование
 - 10.9.2. Управление авторскими правами
 - 10.9.3. Медицинская информация как стратегия обновления медицинской команды
 - 10.9.4. Медицинская информация при выявлении *пробелов в данных*
- 10.10. Добыча данных и анализ *инсайтов*
 - 10.10.1. *Медицинские инсайты*: определение и понятия
 - 10.10.2. Средства управления запросами к медицинской информации
 - 10.10.3. Хранилище данных: *конфиденциальность данных*
 - 10.10.4. *Обработка данных*



Система Relearning, используемая TECH, позволит вам значительно сократить количество часов, необходимых для изучения и запоминания"

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. Будущие специалисты 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 трудовой деятельности, пытаюсь воссоздать реальные условия в профессиональной практике врача.

“

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. Студенты, 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 студенту 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*.



Студент будет учиться 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, метод *Relearning* сумел 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 250000 врачей по всем клиническим специальностям, независимо от хирургической нагрузки. 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 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.



Хирургические техники и процедуры на видео

TECH предоставляет в распоряжение студентов доступ к новейшим методикам и достижениям в области образования и к передовым медицинским технологиям. 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

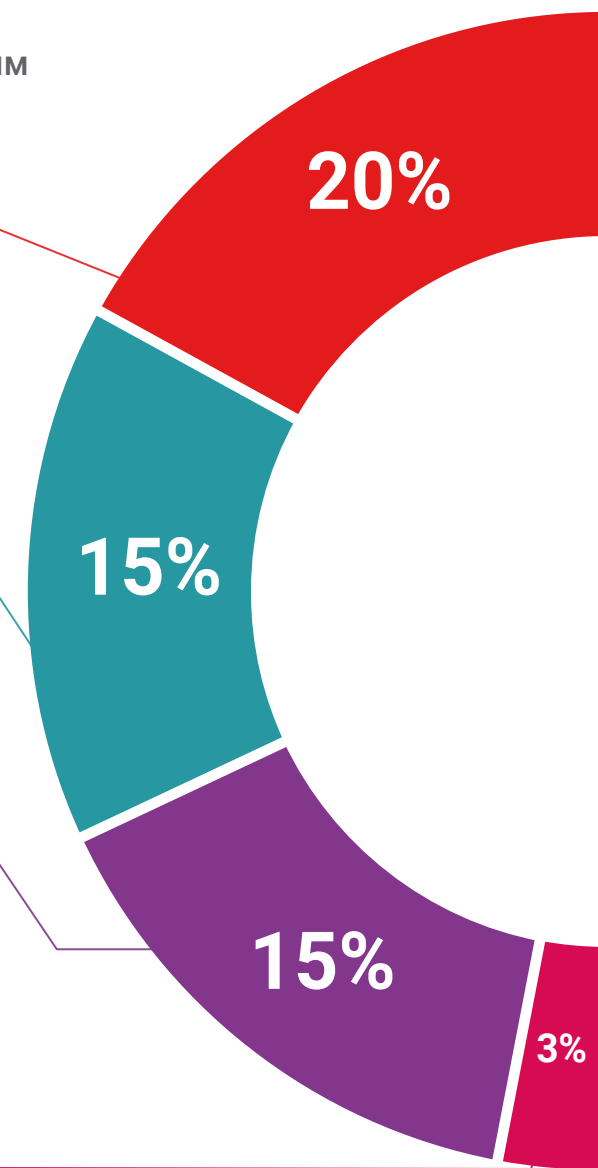
Мы представляем содержание в привлекательной и динамичной мультимедийной форме, которая включает аудио, видео, изображения, диаграммы и концептуальные карты для закрепления знаний.

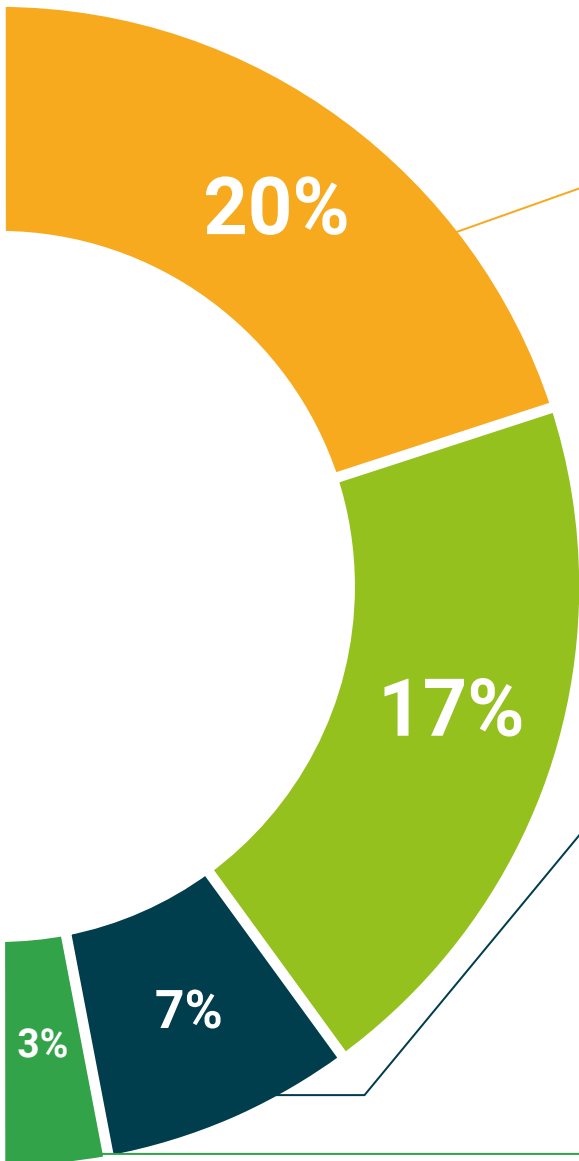
Эта уникальная обучающая система для представления мультимедийного содержания была отмечена компанией Microsoft как "Европейская история успеха".



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.





Анализ кейсов, разработанных и объясненных экспертами

Эффективное обучение обязательно должно быть контекстным. Поэтому мы представим вам реальные кейсы, в которых эксперт проведет вас от оказания первичного осмотра до разработки схемы лечения: понятный и прямой способ достичь наивысшей степени понимания материала.



Тестирование и повторное тестирование

На протяжении всей программы мы периодически оцениваем и переоцениваем ваши знания с помощью оценочных и самооценочных упражнений: так вы сможете убедиться, что достигаете поставленных целей.



Мастер-классы

Существуют научные данные о пользе стороннего экспертного наблюдения: так называемый метод обучения у эксперта укрепляет знания и память, а также формирует уверенность в наших будущих сложных решениях.



Краткие руководства к действию

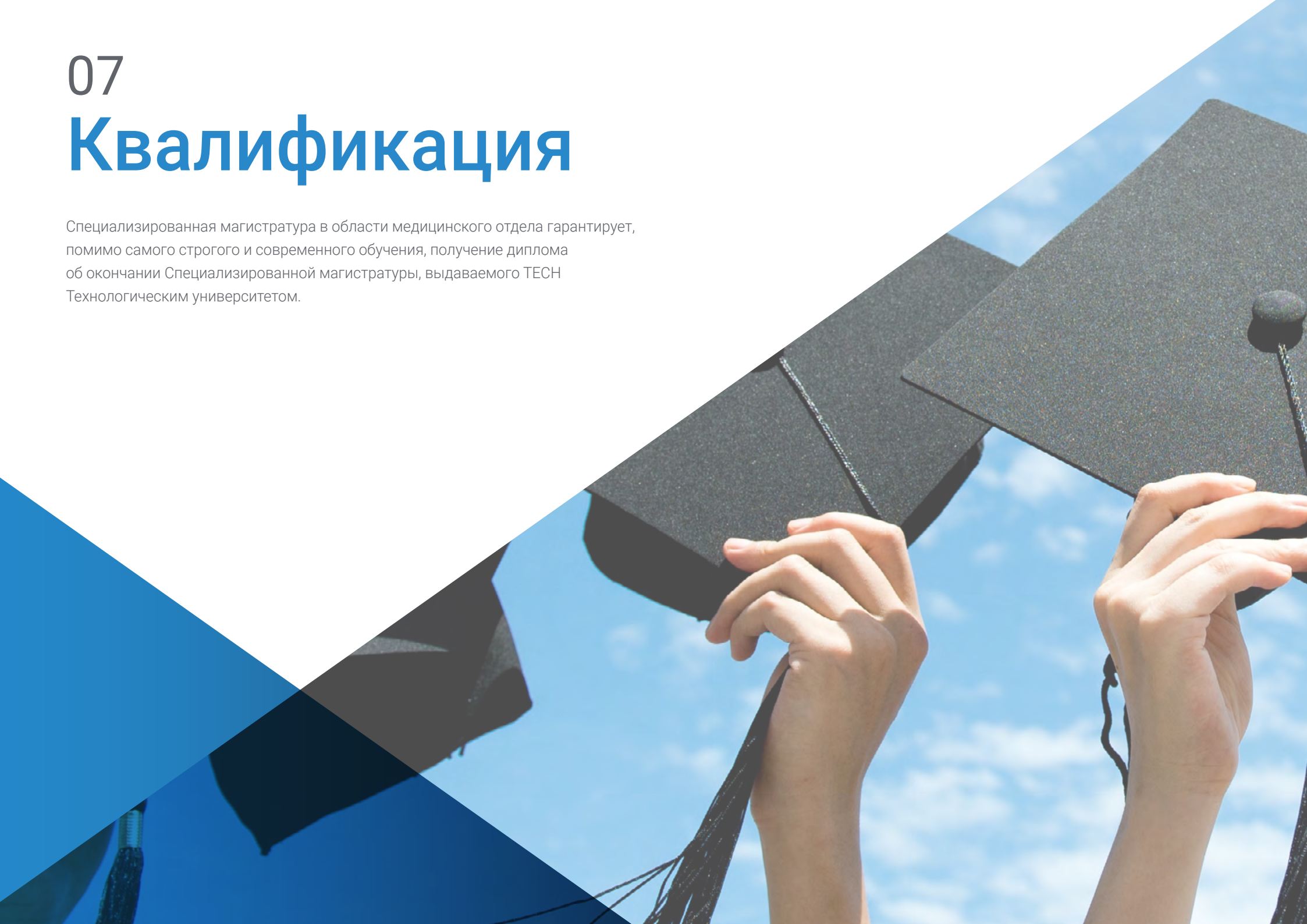
TECH предлагает наиболее актуальное содержание курса в виде рабочих листов или кратких руководств к действию. Обобщенный, практичный и эффективный способ помочь вам продвинуться в обучении.



07

Квалификация

Специализированная магистратура в области медицинского отдела гарантирует, помимо самого строгого и современного обучения, получение диплома об окончании Специализированной магистратуры, выдаваемого TESH Технологическим университетом.



“

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

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

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

Диплом, выданный **TECH 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 медицинского отдела**

Формат: **онлайн**

Продолжительность: **12 месяцев**



*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

Персональное внимание Институты

Знания Настоящее Качество

Веб обучение

Развитие Институты

Виртуальный класс Языки

tech технологический
университет

Специализированная
магистратура

Медицинский отдел

- » Формат: онлайн
- » Продолжительность: 12 месяцев
- » Учебное заведение: ТЕСН Технологический университет
- » Расписание: по своему усмотрению
- » Экзамены: онлайн

Специализированная магистратура Медицинский отдел