

شهادة الخبرة الجامعية
المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض



الجامعة
التكنولوجية
tech

شهادة الخبرة الجامعية

المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 6 أشهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« عدد الساعات المخصصة للدراسة: 8 ساعات أسبوعياً

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techitute.com/ae/nursing/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-clinical-trial-monitoring-nursing

الفهرس

02

الأهداف

صفحة 8

01

المقدمة

صفحة 4

05

المنهجية

صفحة 24

04

الهيكل والمحتوى

صفحة 16

03

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

صفحة 12

06

المؤهل العلمي

صفحة 32

01 المقدمة

تسمح مراقبة التجارب السريرية بالتحقق من صحة النتائج التي تم الحصول عليها في هذه الاختبارات، بحيث يمكن تحديد ما إذا كان العمل فعالاً أم لا. لهذا، من الضروري أن يكون لديك مهنيين مدربين تدريباً عالياً يتمتعون بالمهارات الكافية لتنفيذ هذا العمل بنجاح. يهدف هذا البرنامج إلى تدريب الممرضين في هذا المجال حتى يتمكنوا من تعزيز مهنتهم واكتشاف مجال عمل جديد.



الاستثمار في البحث مهم، وكذلك وجود مهنيين مدربين. لهذا السبب، قمنا
في TECH بتصميم هذا البرنامج المتكامل للغاية "



تحتوي هذه شهادة الخبرة الجامعية في المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحدائثاً في السوق. ومن أبرز ميزاته:

- ◆ تطوير الحالات العملية المقدمة من قبل خبراء في مراقبة التجارب السريرية في مجال التمريض
- ◆ المحتويات البيانية، التخطيطية والعملية التي يتم تصورها بشكل بارز من خلالها، تجمع المعلومات العلمية و العملية حول تلك التخصصات الطبية التي لا غنى عنها في الممارسة المهنية
- ◆ آخر الأخبار حول المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض
- ◆ التدريبات العملية حيث يتم إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعليم
- ◆ تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة في المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض
- ◆ الدروس النظرية، أسئلة للخبراء، منتديات مناقشة حول موضوعات مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ◆ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل إلى الإنترنت

البحث السريري ضروري للتمكن من العثور على أدوية جديدة للسيطرة على الأمراض التي ظهرت حديثاً وعلاجها والتي ليس لها علاج أو التي تظهر مقاومة متزايدة للأدوية الموجودة. لهذا السبب، من الضروري مواصلة التدريب في هذا المجال، مما سيسمح للمرضين بالتخصص في مراقبة التجارب السريرية في مجال التمريض.

يعتبر رصد التجارب السريرية أحد الأقسام الأساسية للبحث. في هذه الخبرة الجامعية، يتم تحديد رقم المروج وهو عنصر أساسي لتصميم وإجراء البحث. لهذا الغرض، يتم تحليل الوظائف الرئيسية للمروج بما في ذلك تصميم البروتوكول الذي تم تطوير التجربة السريرية بالكامل من خلاله ويتم تقييم مسؤوليته قبل التحقق من المراقبة الكافية والفعالة للتجربة السريرية وبالتالي إقامة علاقة وثيقة بين المروج والمراقبة.

وبهذه الطريقة، فإنه يحدد ملف تعريف الراصد والمهارات والقدرات لضمان الأداء السليم للدراسة داخل مركز الأبحاث والامتثال لمعايير الممارسة السريرية الجيدة ومتطلبات البروتوكول.

باختصار، يتم تقديم رؤية عالمية لعملية المراقبة، حتى يتمكن المهني الصحي من اكتساب المعرفة المتخصصة التي ستكون بمثابة دليل لتنفيذ هذا العمل في مركز متخصص. بالإضافة إلى ذلك، نظراً لأنها شهادة خبرة جامعية عبر الإنترنت بنسبة 100%، فسيكون الطالب هو الذي يقرر مكان وزمان الدراسة والذي يحتاج فقط إلى جهاز كمبيوتر أو جهاز محمول متصل بالإنترنت.



ستسمح لك شهادة الخبرة الجامعية هذه بالتدريب على مراقبة
التجارب السريرية في مجال التمريض حتى تحقق التميز في عملك”

لا تتردد في الحصول على هذا التدريب معنا. سوف تجد أفضل المواد التعليمية مع الدروس الافتراضية.

ستسمح لك شهادة الخبرة الجامعية عبر الإنترنت بنسبة 100% بدمج دراستك مع عملك المهني مع زيادة معرفتك في هذا المجال.

شهادة الخبرة الجامعية هذه هي أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج التحديث لسببين: بالإضافة إلى تحديث معرفتك في المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض، ستحصل على مؤهل جامعي معتمد من *TECH* الجامعة التكنولوجية ”

تضم في هيئة التدريس متخصصين ينتمون إلى مجال الصحة، والذين يصبون خبراتهم العملية في هذا التدريب، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من مجتمعات رائدة وجامعات مرموقة.

محتوى الوسائط المتعددة خاصتها، الذي تم تطويره بأحدث التقنيات التعليمية، سيسمح للمهني بالتعلم حسب السياق، بما معناه، بيئة محاكاة ستوفر تدريباً غامراً مبرمجاً للتدريب في مواقف حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات، والذي يجب على اخصائي الصحة من خلاله محاولة حل الحالات المختلفة للممارسة المهنية التي تُطرح على مدار هذه البرنامج الأكاديمية. للقيام بذلك، سيحصل الاختصاصي على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي مبتكر تم إنشاؤه بواسطة خبراء مشهورين في مجال المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض ممن لديهم خبرة واسعة.



02 الأهداف

يهدف برنامج مراقبة التجارب السريرية في مجال التمريض إلى تسهيل أداء المتخصص البحثي بأحدث التطورات المبتكرة في هذا القطاع.



بفضل شهادة الخبرة الجامعية هذه، ستمكن من التخصص في برنامج
المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض والتعرف على أحدث
التطورات في هذا المجال”



الأهداف العامة



- ◆ تحديد الهيكل الأساسي للتجربة السريرية
- ◆ إثبات الفرق بين الأنواع المختلفة من التجارب السريرية
- ◆ تجميع المستندات والإجراءات الأساسية في تجربة سريرية
- ◆ تحديد الأدوار المختلفة الموجودة في شخصية المروج للتجربة السريرية ووظيفتها وعلاقتها بمركز الأبحاث
- ◆ تأسيس مفهوم الرصد
- ◆ تحليل محتوى بروتوكول البحث السريري والتعرف على الالتزام الذي يستلزمه الامتثال الجيد
- ◆ إتقان المهارات اللازمة لتطوير وإدارة المشاريع
- ◆ تحديد عملية رصد التجربة السريرية والحصول على الوثائق والأدوات والإرشادات اللازمة لهذا الدور مع الأخذ في الاعتبار المشاكل الرئيسية التي يمكن العثور عليها
- ◆ تقديم أحدث التطورات العلمية في مهام مراقبة التجارب السريرية مع المعرفة التي تم تكييفها مع الاحتياجات الحقيقية للشركات في قطاع الأدوية
- ◆ عرض التنوع الواسع للمهام التي تم تطويرها لتنفيذ شهادة EC وما يتوافق في كل لحظة من التجربة السريرية
- ◆ تأسيس الجوانب العملية لإجراء EC ودور مراقب التجارب السريرية

أدخل واحدة من أكثر المجالات إبداعًا وإثارة في عالم فن الطهو
بخلفية مهنية كاملة، مؤهلة لتحقيق النجاح في أي مشروع





الوحدة 1. التجارب السريرية I

- ◆ تحديد أنواع التجارب السريرية ومعايير الممارسة السريرية الجيدة
- ◆ تحديد عمليات الترخيص والتمييز بين الأدوية والمنتجات الصحية في البحث
- ◆ تحليل العملية التطورية لتطوير البحوث الدوائية
- ◆ تحديد الإستراتيجيات لتطوير خطة مراقبة سلامة الأدوية المسوقة
- ◆ إثبات المتطلبات اللازمة لبدء البحوث الدوائية في البشر
- ◆ إنشاء عناصر بروتوكول البحث لتجربة سريرية
- ◆ تبرير الفرق بين التجارب السريرية للنقص وعدم الدونية
- ◆ تجميع المستندات والإجراءات الأساسية في التجارب السريرية
- ◆ تحديد الأداة المساعدة وتعلم استخدام دفاتر جمع البيانات (CRD)
- ◆ تحليل مجموعة متنوعة من طرق تطوير وتمويل البحوث غير التجارية في إسبانيا
- ◆ الكشف عن أنواع الاحتيال المرتكبة في البحث في التجارب السريرية

الوحدة 2. رصد التجارب السريرية I

- ◆ تحديد كلاً من الملف الشخصي المهني للراصد والمهارات التي يجب تطويرها لتنفيذ عملية الرصد لتجربة سريرية
- ◆ إثبات مسؤوليتهم في اختيار المركز وفي بداية الدراسة
- ◆ تبرير أهمية الراصد عندما يتعلق الأمر بضمان، أثناء تطوير التجربة، الامتثال الصحيح للإجراءات والأنشطة المنصوص عليها في البروتوكول ومعايير الممارسة السريرية الجيدة
- ◆ توليد المعرفة حول الجوانب العملية للزيارات قبل بداية التجربة السريرية

- ◆ عرض الأسس المستندة إلى الوثائق الأساسية لبدء التجربة السريرية في المركز
- ◆ تدريب الطالب على الإدارة الصحيحة لزيارة الاختبار الأولي والبدء في مركز الأبحاث
- ◆ تقييم مشاركة خدمة صيدلية المستشفى في إدارة ومراقبة وتتبع دواء الدراسة
- ◆ شرح أهمية الحفاظ على التواصل الجيد بين أعضاء الفريق المشاركين في تطوير تجربة سريرية

الوحدة 3. رصد التجارب السريرية II

- ◆ تحديد أساسيات المتابعة والزيارة الختامية
- ◆ تطوير خطة المراقبة والإجراء القياسي التشغيلي للراصد في كل لحظة من التجربة السريرية
- ◆ إرسال دفتر ملاحظات خاص بجمع البيانات وتحديد كيفية تحديثه باستمرار
- ◆ إنشاء عملية جمع البيانات لتقييم السلامة في تجربة سريرية. (حدث ضار خطير AE و حدث ضار SAE)
- ◆ استنساخ إدارة زيارة المتابعة
- ◆ تحليل أكثر انحرافات البروتوكول شيوعاً
- ◆ إنشاء وثائق مهمة للتجربة السريرية
- ◆ تقديم دليل مراقب التجارب السريرية (Monitoring Plan)
- ◆ تقديم دفاتر جمع البيانات
- ◆ معلومات مهمة حول الزيارات الختامية
- ◆ إعداد الوثائق التي يجب إعدادها للزيارات الختامية
- ◆ تحديد النقاط المراد مراجعتها في الزيارات الختامية

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يتضمن البرنامج في هيئة التدريس خبراء مرجعيين في البحث والصحة، والذين يصبون في هذا التخصص تجربة عملهم. بالإضافة إلى ذلك، يشارك خبراء مشهورون آخرون في تصميمه وإعداده، واستكمال البرنامج بطريقة متعددة التخصصات.

اجتمع الخبراء الرواد في برنامج المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض ليعرضوا لك كل معارفهم في هذا المجال"



د. Gallego Lago, Vicente

- ♦ صيدلي عسكري في HMC Gómez Ulla
- ♦ دراسات الدكتوراه مع درجة تميز
- ♦ بكالوريوس صيدلة، جامعة كومبلوتنسي مدريد مع دبلوم مرتبة الشرف
- ♦ امتحان الصيدلاني الداخلي المقيم (F.I.R.) مع الحصول على رقم 1 في الاختبار الانتقائي المذكور
- ♦ صيدلاني داخلي مقيم (F.I.R.) لخدمة الصيدلية في مستشفى 12 أكتوبر



الأساتذة

أ. Díaz García, Marta

- ♦ ممرضة أمراض الرئة والغدد الصماء وأمراض الروماتيزم في المستشفى الجامعي Octubre 12 في مدريد
- ♦ باحثة في مشروع "FIS الصحة اليومية في المرضى الذين يدخلون وحدات العناية المركزة والاستشفاء"
- ♦ بكالوريوس في الأنثروبولوجيا الاجتماعية والثقافية من UCM، دبلوم في التمريض من جامعة إكسترمادورا
- ♦ ماجستير في البحث في الرعاية الصحية في UCM
- ♦ ماجستير في علم الأدوية من جامعة فالنسيا عن بعد

أ. Moreno Muñoz, Guillermo

- ♦ منسق التجارب السريرية والدراسات القائمة على الملاحظة في وحدة العناية المركزة لأمراض القلب في خدمة أمراض القلب في مستشفى Octubre 12
- ♦ أستاذ متعاون في علم العقاقير والوصفات التمريضية لقسم التمريض والعلاج الطبيعي وطب الأقدام في كلية الطب بجامعة UCM
- ♦ بكالوريوس في التمريض من جامعة كومبلوتنسي مدريد
- ♦ ماجستير في البحث في الرعاية الصحية من UCM
- ♦ شهادة خبرة جامعية في وصف أدوية التمريض من جامعة مدريد عن بعد

tech 15 | هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

أ. Onteniente Gomis, María del Mar

- ♦ إجازة في الطب البيطري من جامعة قرطبة
- ♦ 10 سنوات من الخبرة في الاستشارات والتخدير في الحيوانات الأليفة

أ. Ochoa Parra, Nuria

- ♦ بكالوريوس صيدلة من جامعة كومبلوتسي مدريد
- ♦ ماجستير في EECC من جامعة إشبيلية
- ♦ دكتوراه من جامعة غرناطة
- ♦ منسق التجارب السريرية والدراسات القائمة على الملاحظة في الوحدة متعددة التخصصات لارتفاع ضغط الدم الرئوي في خدمة أمراض القلب في مستشفى Octubre 12

أ. Benito Zafra, Ana

- ♦ منسق التجارب والمشاريع السريرية في وحدة قصور القلب في خدمة أمراض القلب في مستشفى Octubre 12 في مدريد
- ♦ بكالوريوس في علم الأحياء من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ ماجستير في الكيمياء الحيوية والبيولوجيا الجزيئية والطب الحيوي من جامعة كومبلوتس مدريد

أ. De Torres Pérez, Diana

- ♦ منسق التجارب في المستشفى الجامعي 12 أكتوبر، قسم أمراض القلب (ديناميكا الدم وعدم انتظام ضربات القلب)
- ♦ تخرج في الصيدلية من جامعة كومبلوتسي مدريد
- ♦ ماجستير في تنسيق التجارب السريرية في ESAME
- ♦ ماجستير في ESAME Pharmaceutical- Business School

د. Cano Armenteros, Montserrat

- ♦ مدرس التعليم الثانوي الإيجاري (ESO) لمادة الأحياء والبيولوجيا في معهد Azorín العام
- ♦ ماجستير خاص في التجارب السريرية، جامعة إشبيلية
- ♦ درجة الماجستير المعتمدة في البحث في الرعاية الأولية من جامعة في شيكاغو
- ♦ دورة تدريبية في القدرات التربوية (CAP). جامعة Alicante
- ♦ بكالوريوس في علم الأحياء، جامعة Alicante



الهيكل والمحتوى

تم تصميم بنية المحتوى من قبل أفضل المتخصصين في مجال البحث والصحة، من ذوي الخبرة الواسعة والمكانة المعترف بها في المهنة، والتي أقرها حجم الحالات التي تمت مراجعتها ودراستها وتشخيصها، مع قيادة واسعة للتقنيات الجديدة.



شهادة الخبرة الجامعية هذه تحتوي على البرنامج العلمي الأكثر
اكتمالاً و حدائثةً في السوق



الوحدة 1. التجارب السريرية I

- 5.1 البحث غير التجاري
 - 1.5.1 مقدمة
 - 2.5.1 البحث غير التجاري في إسبانيا
 - 3.5.1 بدء التجارب السريرية غير التجارية
 - 4.5.1 صعوبات المروج المستقل
 - 5.5.1 تشجيع البحث السريري المستقل
 - 6.5.1 طلب مساعدة للبحث السريري غير التجاري
 - 7.5.1 بيلوغرافيا
- 6.1 التجارب السريرية للتكافؤ وعدم الدونية I
 - 1.6.1 التجارب السريرية للتكافؤ وعدم الدونية
 - 1.1.6.1 مقدمة
 - 2.1.6.1 التبرير
 - 3.1.6.1 التكافؤ العلاجي والتكافؤ الحيوي
 - 4.1.6.1 مفهوم التكافؤ العلاجي وعدم الدونية
 - 5.1.6.1 الأهداف
 - 6.1.6.1 الجوانب الإحصائية الأساسية
 - 7.1.6.1 تتبع متوسط للبيانات
 - 8.1.6.1 جودة التجارب السريرية للتكافؤ غير الدونية
 - 9.1.6.1 الجوانب الأخلاقية
 - 10.1.6.1 ما بعد التكافؤ
 - 2.6.1 الخلاصة
- 7.1 التجارب السريرية للتكافؤ وعدم الدونية II
 - 1.7.1 التكافؤ العلاجي في الممارسة السريرية
 - 1.1.7.1 المستوى 1: تجارب مباشرة بين دوائين، بتصميم معادل أو غير دوني
 - 2.1.7.1 المستوى 2: تجارب مباشرة بين دوائين، مع وجود فروق ذات دلالة إحصائية، ولكن دون صلة سريرية
 - 3.1.7.1 المستوى 3: تجارب ذات دلالة غير إحصائية
 - 4.1.7.1 المستوى 4: تجارب مختلفة مقابل قاسم مشترك ثالث
 - 5.1.7.1 المستوى 5: تجارب على مقارنات مختلفة ودراسات قائمة على الملاحظة
 - 6.1.7.1 الوثائق الداعمة: المراجعات وإرشادات الممارسة السريرية والتوصيات ورأي الخبراء والحكم السريري
 - 2.7.1 الخلاصة

- 1.1 التجارب السريرية: المفاهيم الأساسية I
 - 1.1.1 مقدمة
 - 2.1.1 تعريف التجربة السريرية (EECC)
 - 3.1.1 تاريخ التجارب السريرية
 - 4.1.1 الأبحاث السريرية
 - 5.1.1 الأطراف المشاركة في EECC
 - 6.1.1 الخلاصة
- 2.1 التجارب السريرية: المفاهيم الأساسية II
 - 1.2.1 معايير الممارسة السريرية الجيدة
 - 2.2.1 بروتوكول التجارب السريرية ومرفقاته
 - 3.2.1 تقييم اقتصاديات الدواء
 - 4.2.1 جوانب التحسين في التجارب السريرية
- 3.1 تصنيف التجارب السريرية
 - 1.3.1 التجارب السريرية حسب الغرض منها
 - 2.3.1 التجارب السريرية حسب مجال البحث
 - 3.3.1 التجارب السريرية حسب منهجيتها
 - 4.3.1 مجموعات العلاج
 - 5.3.1 التقنيع
 - 6.3.1 الإحالة إلى العلاج
- 4.1 المرحلة الأولى من التجارب السريرية
 - 1.4.1 مقدمة
 - 2.4.1 خصائص المرحلة الأولى من التجربة السريرية
 - 3.4.1 تصميم التجارب السريرية في المرحلة الأولى
 - 1.3.4.1 تجارب الجرعة الوحيدة
 - 2.3.4.1 تجارب متعددة الجرعات
 - 3.3.4.1 دراسات الديناميكا الدوائية
 - 4.3.4.1 دراسات حركية الدواء
 - 5.3.4.1 فحوصات التوافر البيولوجي والتكافؤ الحيوي
 - 4.4.1 وحدات المرحلة الأولى
 - 5.4.1 الخلاصة

- 10.1. دفاتر جمع البيانات (CRD)
 - 1.10.1. تعريف
 - 2.10.1. المهام
 - 3.10.1. الأهمية والسرية
 - 4.10.1. أنواع دفاتر جمع البيانات
 - 5.10.1. إعداد دفتر جمع البيانات
 - 1.5.10.1. نوع البيانات
 - 2.5.10.1. ترتيب
 - 3.5.10.1. التصميم الرسومات البيانية
 - 4.5.10.1. تعبئة البيانات
 - 5.5.10.1. التوصيات
 - 6.10.1. الخلاصة

الوحدة 2. رصد التجارب السريرية I

- 1.2. المروج I
 - 1.1.2. الملامح العامة
 - 2.1.2. مسؤوليات المروج
- 2.2. المروج II
 - 1.2.2. ادارة المشروع
 - 2.2.2. البحث غير التجاري
- 3.2. البروتوكول
 - 1.3.2. التعريف والمحتوى
 - 2.3.2. الامتثال للبروتوكول
- 4.2. الرصد
 - 1.4.2. مقدمة
 - 2.4.2. تعريف
 - 3.4.2. أهداف الرصد
 - 4.4.2. أنواع الرصد : تقليدية وقائمة على المخاطر

- 8.1. مبادئ توجيهية لتطوير بروتوكول التجارب السريرية
 - 1.8.1. ملخص
 - 2.8.1. الفهرس
 - 3.8.1. معلومات عامة
 - 4.8.1. التبرير
 - 5.8.1. فرضية وأهداف التجربة
 - 6.8.1. تصميم التجربة
 - 7.8.1. اختيار وسحب الموضوعات
 - 8.8.1. علاج الأشخاص
 - 9.8.1. تقييم الفعالية
 - 10.8.1. تصنيف السلامة
 - 1.10.8.1. الأحداث السلبية
 - 2.10.8.1. إدارة الأحداث السلبية
 - 3.10.8.1. الإخطار بالأحداث السلبية
 - 11.8.1. إحصائيات
 - 12.8.1. الجوانب الأخلاقية
 - 13.8.1. المعلومات والموافقة
 - 14.8.1. التمويل والتأمين
 - 15.8.1. سياسة النشر
 - 16.8.1. الخلاصة
- 9.1. الجوانب الإدارية للتجارب السريرية بخلاف البروتوكول
 - 1.9.1. الوثائق المطلوبة لبدء التجربة
 - 2.9.1. تحديد الموضوع والتوظيف وسجلات الاختبار
 - 3.9.1. وثائق المصدر
 - 4.9.1. دفاتر جمع البيانات (CRD)
 - 5.9.1. المتابعة
 - 6.9.1. الخلاصة

الوحدة 3. رصد التجارب السريرية II

- 1.3 متابعة طبية أو اجتماعية
 - 1.1.3 تحضير
 - 1.1.1.3 خطاب تأكيد الزيارة
 - 2.1.1.3 تحضير
 - 2.1.3 التنمية في المركز
 - 1.2.1.3 مراجعة الملف
 - 2.2.1.3 حادث ضار خطير SAE
 - 3.2.1.3 معايير الانتقاء والإقصاء
 - 4.2.1.3 مقارنة
 - 3.1.3 تدريب فريق البحث
 - 1.3.1.3 التتبع
 - 1.1.3.1.3 إعداد تقرير المتابعة
 - 2.1.3.1.3 متابعة *issues*
 - 3.1.3.1.3 دعم الفريق
 - 4.1.3.1.3 رسالة متابعة
 - 2.3.1.3 الحرارة
 - 1.2.3.1.3 دواء كاف
 - 2.2.3.1.3 الاستقبال
 - 3.2.3.1.3 انتهاء الصلاحية
 - 4.2.3.1.3 الإعفاءات
 - 5.2.3.1.3 التكييف
 - 6.2.3.1.3 العائدات
 - 7.2.3.1.3 التخزين
 - 8.2.3.1.3 توثيق
 - 3.3.1.3 عينات
 - 1.3.3.1.3 المحلية والمركزية
 - 2.3.3.1.3 أنواع
 - 3.3.3.1.3 سجل درجة الحرارة
 - 4.3.3.1.3 شهادة معايرة / صيانة

- 5.2 الراصد I
 - 1.5.2 من الذي يمكن أن يكون راصداً؟
 - 2.5.2 منظمة البحوث التعاقدية CRO: منظمة البحوث السريرية
 - 3.5.2 خطة الرصد
- 6.2 الراصد II
 - 1.6.2 مسؤوليات الراصد
 - 2.6.2 التحقق من وثائق المصدر: SDV
 - 3.6.2 تقرير مراقب وخطاب المتابعة
- 7.2 زيارة الاختبار
 - 1.7.2 اختيار المحقق
 - 2.7.2 الجوانب التي يجب مراعاتها
 - 3.7.2 ملاءمة المرافق
 - 4.7.2 زيارة خدمات المستشفى الأخرى
 - 5.7.2 أوجه القصور في مرافق الدراسة والموظفين
- 8.2 *Start Up* في مركز البحوث السريرية
 - 1.8.2 التعريف والوظيفة
 - 2.8.2 المستندات الأساسية من بداية التجربة
- 9.2 الزيارة الأولية
 - 1.9.2 الهدف
 - 2.9.2 تحضير الزيارة الأولية
 - 3.9.2 ملف الباحث
 - 4.9.2 *Investigator Meeting*
 - 10.2 الزيارة الأولية في صيدلية المستشفى
 - 1.10.2 الهدف
 - 2.10.2 إدارة دواء الدراسة
 - 3.10.2 التحكم في درجة الحرارة
 - 4.10.2 الإجراء العام قبل الانحراف

| | | | |
|---------|--|-----------|--|
| 4.2.3 | الزيارة الختامية للصيدلية | 4.3.1.3 | لقاء مع فريق البحث |
| 5.2.3 | التقرير الأخير | 1.4.3.1.3 | توقيع الوثائق المتعلقة |
| 6.2.3 | الخلاصة | 2.4.3.1.3 | مناقشة النتائج |
| 3.3 | إدارة الاستفسارات، انقطاعات قاعدة البيانات | 3.4.3.1.3 | إعادة التدريب |
| 1.3.3 | تعريف | 4.4.3.1.3 | إجراءات تصحيحية |
| 2.3.3 | قواعد الاستفسارات | 5.3.1.3 | مراجعة ISF ملف موقع المحقق (Investigator Site File) |
| 3.3.3 | كيف يتم إنشاء الاستفسارات؟ | 1.5.3.1.3 | CI والبروتوكولات الجديدة |
| 1.3.3.3 | تلقائياً | 2.5.3.1.3 | الموافقات الجديدة من لجنة الأخلاقيات والوكالة الإسبانية للأدوية والمنتجات الصحية AEMPS |
| 2.3.3.3 | عن طريق الراصد | 3.5.3.1.3 | سجلات الدخول LOGs |
| 3.3.3.3 | بواسطة مراجع خارجي | 4.5.3.1.3 | خطاب زيارة |
| 4.3.3 | متى يتم إنشاء الاستفسارات؟ | 5.5.3.1.3 | وثائق جديدة |
| 1.4.3.3 | بعد زيارة المراقبة | 6.3.1.3 | SUSARs رد فعل ضار خطير غير متوقع |
| 2.4.3.3 | قبيل إغلاق قاعدة البيانات | 1.6.3.1.3 | المفهوم |
| 5.3.3 | حالات الاستفسار | 2.6.3.1.3 | مراجعة PI |
| 1.5.3.3 | مفتوحة | 7.3.1.3 | الدفت الإلكتروني |
| 2.5.3.3 | في انتظار المراجعة | 2.3 | زيارة ختامية أو <i>Close-out Visit</i> |
| 3.5.3.3 | مغلقة | 1.2.3 | تعريف |
| 6.3.3 | انقطاع قاعدة البيانات | 2.2.3 | أسباب إغلاق الزيارات |
| 1.6.3.3 | أكثر أخطاء CRD شيوعاً | 1.2.2.3 | الانتهاء من التجربة السريرية |
| 7.3.3 | الخلاصة | 2.2.2.3 | عدم الامتثال للبروتوكول |
| 4.3 | إدارة AE وإخطار SAE | 3.2.2.3 | عدم الامتثال للممارسات السريرية الجيدة |
| 1.4.3 | تعريف | 4.2.2.3 | بناء على طلب المحقق |
| 1.1.4.3 | حدث سلبي (AE أو AA) <i>Adverse Event</i> | 5.2.2.3 | قيد التوظيف |
| 2.1.4.3 | رد فعل سلبي (RA) | 3.2.3 | الإجراءات والمسؤوليات |
| 3.1.4.3 | حدث ضار خطير أو رد فعل سلبي خطير (AAG أو RAG) <i>Serious Adverse Event (SAE)</i> | 1.3.2.3 | قبل الزيارة الختامية |
| 4.1.4.3 | تفاعل ضار خطير وغير متوقع (SUSAR), (RAGI) | 2.3.2.3 | خلال الزيارة الختامية |
| 2.4.3 | بيانات للتجميع من قبل الباحث | 3.3.2.3 | بعد الزيارة الختامية |

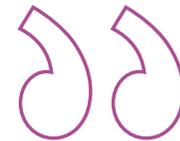
| | | | |
|-----------|--|-----------|--|
| 3.4.3 | جمع وتقييم بيانات السلامة التي تم الحصول عليها في التجربة السريرية | 3.4.3 | جمع وتقييم بيانات السلامة التي تم الحصول عليها في التجربة السريرية |
| 1.3.4.3 | الوصف | 1.3.4.3 | الوصف |
| 2.3.4.3 | تواريخ | 2.3.4.3 | تواريخ |
| 3.3.4.3 | حصيلة | 3.3.4.3 | حصيلة |
| 4.3.4.3 | الشدّة | 4.3.4.3 | الشدّة |
| 5.3.4.3 | التدابير المتخذة | 5.3.4.3 | التدابير المتخذة |
| 6.3.4.3 | علاقة سببية | 6.3.4.3 | علاقة سببية |
| 7.3.4.3 | أسئلة أساسية | 7.3.4.3 | أسئلة أساسية |
| 1.7.3.4.6 | من يُخطّر؟، لماذا يُخطّر؟، من الذي يتم إخطاره؟، كيف يتم إخطاره؟، متى يتم إخطاره؟ | 1.7.3.4.6 | من يُخطّر؟، لماذا يُخطّر؟، من الذي يتم إخطاره؟، كيف يتم إخطاره؟، متى يتم إخطاره؟ |
| 4.4.3 | إجراءات اتصال AR / AA مع الأدوية التجريبية | 4.4.3 | إجراءات اتصال AR / AA مع الأدوية التجريبية |
| 1.4.4.3 | سرعة الإخطار بالحالات الفردية | 1.4.4.3 | سرعة الإخطار بالحالات الفردية |
| 2.4.4.3 | تقارير أمنية دورية | 2.4.4.3 | تقارير أمنية دورية |
| 3.4.4.3 | تقارير أمنية <i>ad hoc</i> | 3.4.4.3 | تقارير أمنية <i>ad hoc</i> |
| 4.4.4.3 | تقارير سنوية | 4.4.4.3 | تقارير سنوية |
| 5.4.3 | الأحداث ذات الأهمية الخاصة | 5.4.3 | الأحداث ذات الأهمية الخاصة |
| 6.4.3 | الخلاصة | 6.4.3 | الخلاصة |
| 5.3 | خطط عمل CRA القياسية. (SOP) o Standard Operating Procedures (PNT) | 5.3 | خطط عمل CRA القياسية. (SOP) o Standard Operating Procedures (PNT) |
| 1.5.3 | التعريف والأهداف | 1.5.3 | التعريف والأهداف |
| 2.5.3 | كتابة SOP | 2.5.3 | كتابة SOP |
| 1.2.5.3 | المعالجة | 1.2.5.3 | المعالجة |
| 2.2.5.3 | شكل | 2.2.5.3 | شكل |
| 3.2.5.3 | التنفيذ | 3.2.5.3 | التنفيذ |
| 4.2.5.3 | المراجعة | 4.2.5.3 | المراجعة |
| 3.5.3 | PNT Feasibility وزيارة جدوى واختيار (Site Qualification Visit) | 3.5.3 | PNT Feasibility وزيارة جدوى واختيار (Site Qualification Visit) |
| 1.3.5.3 | إجراءات | 1.3.5.3 | إجراءات |
| 4.5.3 | PNT الزيارة الأولية | 4.5.3 | PNT الزيارة الأولية |
| 1.4.5.3 | الإجراءات السابقة للزيارة الأولية | 1.4.5.3 | الإجراءات السابقة للزيارة الأولية |
| 2.4.5.3 | الإجراءات خلال الزيارة الأولية | 2.4.5.3 | الإجراءات خلال الزيارة الأولية |
| 3.4.5.3 | إجراءات متابعة الزيارة الأولية | 3.4.5.3 | إجراءات متابعة الزيارة الأولية |
| 5.5.3 | PNT زيارة الرصد | 5.5.3 | PNT زيارة الرصد |
| 1.5.5.3 | الإجراءات السابقة لزيارة الرصد | 1.5.5.3 | الإجراءات السابقة لزيارة الرصد |
| 2.5.5.3 | الإجراءات خلال زيارة الرصد | 2.5.5.3 | الإجراءات خلال زيارة الرصد |
| 3.5.5.3 | رسالة متابعة | 3.5.5.3 | رسالة متابعة |
| 6.5.3 | PNT الزيارة الختامية | 6.5.3 | PNT الزيارة الختامية |
| 1.6.5.3 | تحضير الزيارة الختامية | 1.6.5.3 | تحضير الزيارة الختامية |
| 2.6.5.3 | إدارة الزيارة الختامية | 2.6.5.3 | إدارة الزيارة الختامية |
| 3.6.5.3 | التتبع بعد الزيارة الختامية | 3.6.5.3 | التتبع بعد الزيارة الختامية |
| 7.5.3 | الخلاصة | 7.5.3 | الخلاصة |
| 6.3 | ضمان الجودة. عمليات التدقيق والتفتيش | 6.3 | ضمان الجودة. عمليات التدقيق والتفتيش |
| 1.6.3 | تعريف | 1.6.3 | تعريف |
| 2.6.3 | الإطار القانوني الحالي | 2.6.3 | الإطار القانوني الحالي |
| 3.6.3 | أنواع المراجعات | 3.6.3 | أنواع المراجعات |
| 1.3.6.3 | التدقيق الداخلي | 1.3.6.3 | التدقيق الداخلي |
| 2.3.6.3 | عمليات التدقيق أو التفتيش الخارجية | 2.3.6.3 | عمليات التدقيق أو التفتيش الخارجية |
| 4.6.3 | كيفية تحضير التدقيق | 4.6.3 | كيفية تحضير التدقيق |
| 5.6.3 | النتائج الرئيسية أو Findings | 5.6.3 | النتائج الرئيسية أو Findings |
| 6.6.3 | الخلاصة | 6.6.3 | الخلاصة |
| 7.3 | انحرافات البروتوكول | 7.3 | انحرافات البروتوكول |
| 1.7.3 | معايير | 1.7.3 | معايير |
| 1.1.7.3 | عدم الامتثال لمعايير التضمين | 1.1.7.3 | عدم الامتثال لمعايير التضمين |
| 2.1.7.3 | الامتثال لمعايير الاستبعاد | 2.1.7.3 | الامتثال لمعايير الاستبعاد |
| 2.7.3 | أوجه القصور في التصنيف الدولي للأداء | 2.7.3 | أوجه القصور في التصنيف الدولي للأداء |
| 1.2.7.3 | التوقعات الصحيحة في المستندات (CI, LOG) | 1.2.7.3 | التوقعات الصحيحة في المستندات (CI, LOG) |
| 2.2.7.3 | التواريخ الصحيحة | 2.2.7.3 | التواريخ الصحيحة |
| 3.2.7.3 | الوثائق الصحيحة | 3.2.7.3 | الوثائق الصحيحة |
| 4.2.7.3 | التخزين الصحيح | 4.2.7.3 | التخزين الصحيح |
| 5.2.7.3 | الإصدار الصحيح | 5.2.7.3 | الإصدار الصحيح |
| 3.7.3 | الزيارات خارج النافذة | 3.7.3 | الزيارات خارج النافذة |
| 4.7.3 | وثائق رديئة أو خاطئة | 4.7.3 | وثائق رديئة أو خاطئة |

| | | | |
|---------|--|----------|-------------------------------------|
| 4.8.3 | نوع المستند المصدر | 5.7.3 | الوثائق ال 5 الصحيحة |
| 5.8.3 | كيفية تصحيح وثيقة المصدر | 1.5.7.3 | المريض الصحيح |
| 6.8.3 | وقت الاحتفاظ بالمستند المصدر | 2.5.7.3 | الدواء الصحيح |
| 7.8.3 | المكونات الرئيسية للتاريخ السريري | 3.5.7.3 | الوقت الصحيح |
| 8.8.3 | دليل المحقق (IB) | 4.5.7.3 | الجرعة الصحيحة |
| 9.3 | خطة الرصد | 5.5.7.3 | المسار الصحيح |
| 1.9.3 | الزيارات | 6.7.3 | عينات ومعلومات مفقودة |
| 2.9.3 | التكرار | 1.6.7.3 | عينات مفقودة |
| 3.9.3 | منظمة | 2.6.7.3 | المعايير غير المحققة |
| 4.9.3 | التأكيد | 3.6.7.3 | العينات غير المرسله في الوقت المحدد |
| 5.9.3 | تصنيف <i>site issues</i> | 4.6.7.3 | وقت جمع العينة |
| 6.9.3 | التواصل مع الباحثين | 6.6.7.3 | طلب مجموعات خارج الوقت |
| 7.9.3 | تدريب فريق البحث | 7.7.3 | خصوصية المعلومات |
| 8.9.3 | <i>Trial Master File</i> | 1.7.7.3 | أمن المعلومات |
| 9.9.3 | ملفات مرجعية | 2.7.7.3 | تقرير الأمان |
| 10.9.3 | مراجعة الدفاتر الإلكترونية عن بُعد | 3.7.7.3 | حماية الصورة |
| 11.9.3 | <i>Data privacy</i> خصوصية البيانات | 8.7.3 | انحرافات درجة الحرارة |
| 12.9.3 | الأنشطة الإدارية في المركز | 1.8.7.3 | التسجيل |
| 10.3 | دفتر جمع البيانات | 2.8.7.3 | إبلاغ |
| 1.10.3 | المفهوم والتاريخ | 3.8.7.3 | الفعال |
| 2.10.3 | الالتزام بالجدول الزمني | 9.7.3 | فتح اعمى في الوقت الخطأ |
| 3.10.3 | تأكيد صحة البيانات | 10.7.3 | توافر IP |
| 4.10.3 | إدارة تناقضات البيانات أو الاستفسارات | 1.10.7.3 | لم يتم تحديثه في IVRS |
| 5.10.3 | تصدير البيانات | 2.10.7.3 | لم يتم شحنها في الوقت المحدد |
| 6.10.3 | الأمن والأدوار | 3.10.7.3 | لم يتم إرسالها في الوقت المحدد |
| 7.10.3 | التتبع والسجلات | 4.10.7.3 | <i>Stock</i> مكسور |
| 8.10.3 | توليد التقرير | 11.7.3 | الأدوية المحظورة |
| 9.10.3 | الإخطارات والتنبيهات | 12.7.3 | <i>Key</i> و <i>Non-Key</i> |
| 10.10.3 | الدفتر الالكتروني مقابل. الدفتر الورقي | 8.3 | المصدر والوثائق الأساسية |
| | | 1.8.3 | الخصائص |
| | | 2.8.3 | موقع المستند المصدر |
| | | 3.8.3 | الوصول إلى وثيقة المصدر |

المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. تم تطوير منهجيتنا من خلال وضع التعلم الدوري: إعادة التعلم. يُستخدم نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أرقى كليات الطب في العالم، وقد تم اعتباره من أكثر الكليات فعالية من خلال المنشورات ذات الأهمية الكبيرة مثل مجلة نيو إنجلاند الطبية.





اكتشف منهجية إعادة التعلم، وهو نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس الدورية: طريقة تعلم أثبتت فعاليتها للغاية، لا سيما في الموضوعات التي تتطلب الحفظ"



في كلية التمريض في جامعة TECH نستخدم طريقة دراسة الحالة

في حالة معينة في موقف محدد، ما الذي يجب على المحترف فعله؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب حالات إكلينيكية متعددة محاكاة، بناءً على مرضى حقيقيين سيتعين عليه التحقيق فيهم، ووضع الفرضيات، وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية هذه الطريقة. يتعلم الممرض بشكل أفضل وأسرع وأكثر ثباتاً بمرور الوقت.

مع جامعة TECH يمكن للممرض تجربة طريقة تعلم تحرك أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور جيرفاس، فإن الحالة السريرية هي العرض لمريض، أو مجموعة من المرضى، يتم التعليق عليه والتي تصبح "حالة"، مثلاً أو نموذجاً حيث يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفرده أو ندرته، من الضروري أن الحالة تكون قائمة على الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية في التمريض.



هل تعلم أن هذه الطريقة تم تطويرها عام 1912 في جامعة هارفارد لطلاب القانون؟ تتكون طريقة دراسة الحالة من تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم حتى يتمكنوا من اتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. في عام 1924 تم تأسيسها كطريقة معيارية للتدريس في جامعة هارفارد”

تبرر فعالية هذه الطريقة بأربعة إنجازات أساسية:

1. أخصائيو التمريض الذين يتبعون هذه الطريقة لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضًا تنمية قدراتهم العقلية من خلال تمارين تقييم المواقف الحقيقية وتطبيق المعرفة.

2. يتم التعلم بطريقة ثابتة، بقدرات عملية، مما يتيح لأخصائي التمريض بدمج أفضل للمعرفة في المستشفى أو مكان الرعاية الأولية.

3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل نهج المواقف التي نشأت من الواقع.

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزًا مهمًا للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للتدريس في الدورة.

منهجية إعادة التعلم

تجمع تيك بفعالية بين منهجية دراسة الحالة ونظام تعلم عبر الإنترنت بنسبة 100% استناداً إلى التكرار ، والذي يجمع بين 8 عناصر تعليمية مختلفة في كل درس.

نحن نشجع دراسة الحالة بأفضل طريقة تدريس بنسبة 100% عبر الإنترنت إعادة التعلم.



سوف يتعلم الممرض/الممرضة من خلال الحالات الحقيقية وحل
المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير هذه التدريبات
من خلال أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

تمكنت طريقة إعادة التعلم، متصدرة الطليعة التربوية العالمية، من تحسين مستويات الرضا العالمية للمهنيين الذين أنهوا دراستهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة إفتراضية ناطقة باللغة الإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية قمنا بتأهيل أكثر من 175000 ممرض بنجاح غير مسبوق، في جميع التخصصات بغض النظر عن التخصص العملي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بسمات اجتماعي واقتصادية مرتفعة ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عامًا.

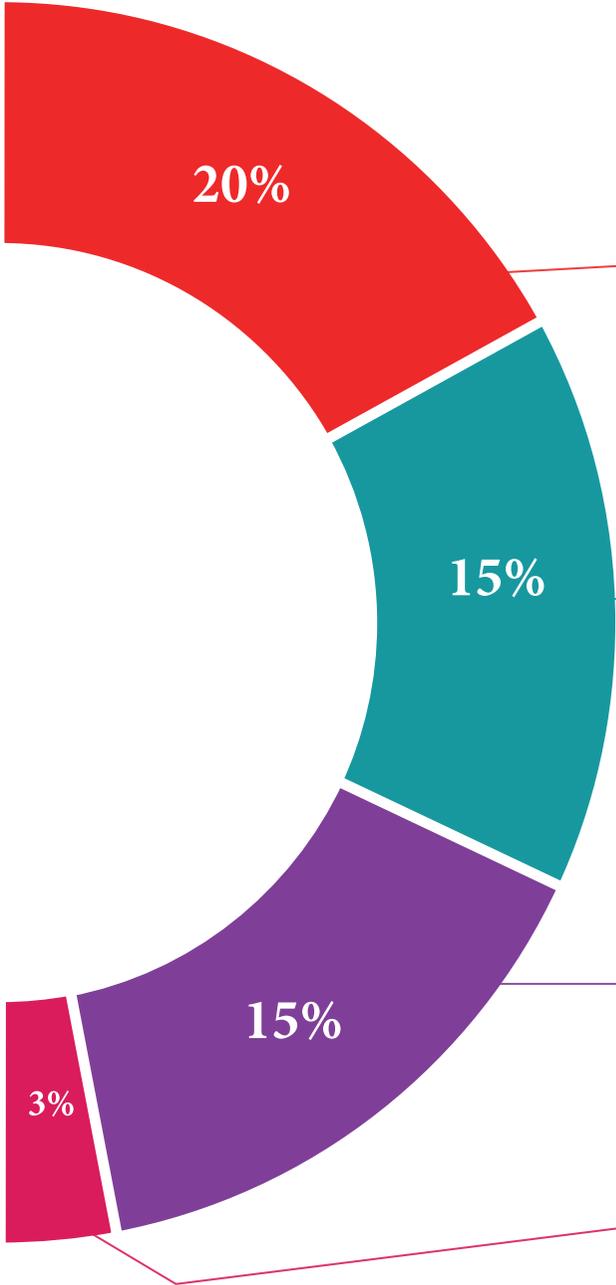
ستسمح لك إعادة التعلم بالتعلم بأقل جهد وأكبر تحصيل، والمشاركة بشكل أكبر في تخصصك، وكما ستسمح لك بتنمية الروح النقدية، والدفاع عن الحجج والآراء المتباينة: وهذه هي معادلة مباشرة للنجاح.

في بنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنها تتخذ الشكل الحلزوني (نحن نتعلم ثم نلغي ما تعلمناه ثم ننساه ثم نعيد التعلم من جديد). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مُتحد المركز.

الدرجة العالمية التي حصل عليها نظام التعلم لدينا هي 8.01، وفقًا لأعلى المعايير الدولية.



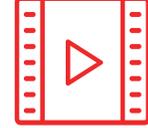
يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:



المحتويات التعليمية

إنشاء جميع المحتويات التعليمية من قبل المتخصصين الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، خصيصاً لها، بحيث يكون التطوير التعليمي محدداً وملموساً بشكل حقيقي.

يتم بعد ذلك تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري والذي سيكون الطريقة التي سنتبعها خلال تواصلنا عبر الإنترنت في جامعة TECH. كل ذلك، مع التقنيات الأكثر ابتكاراً التي تتيح لنا أن نقدم لك جودة عالية، في كل جزء من الدورة سنضعه في خدمة الطالب.



تقنيات وإجراءات التمرّيز في الفيديو

جامعة TECH تقربك من التقنيات الأكثر ابتكاراً، وأحدث التطورات التعليمية، وطلايعة التقنيات التمرّيزية الحالية. كل هذا، بشكل فردي، بأقصى درجات الدقة، موضحاً ومفصلاً لاستيعابك وفهمك. وأفضل ما في الأمر أنه يمكنك رؤيتها المرات التي تريدها.



ملخصات تفاعلية

يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أفراس الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

النظام التعليمي الحصري لتقديم محتوى الوسائط المتعددة من قبل كوفئ هذا Microsoft كـ "قصة نجاح في أوروبا"



قراءات تكميلية

المقالات الحديثة، والوثائق الصادرة بإجماع، والأدلة الدولية من بين آخرين في المكتبة الافتراضية الخاصة بجامعة TECH، ستمكنك من الوصول إلى كل ما تحتاجه لإكمال تدريبك.





تحليل حالات من إعداد وإرشاد الخبراء

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقيًا. لهذا السبب، سوف تقدم جامعة TECH للطلاب تطورات الحالات الحقيقية التي سيرشده فيها الخبير من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

نقوم بشكل دوري بتقييم وإعادة تقييم معرفتك على مدار البرنامج من خلال الأنشطة والتمارين التقييمية وذاتية التقييم: حتى تتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافك.



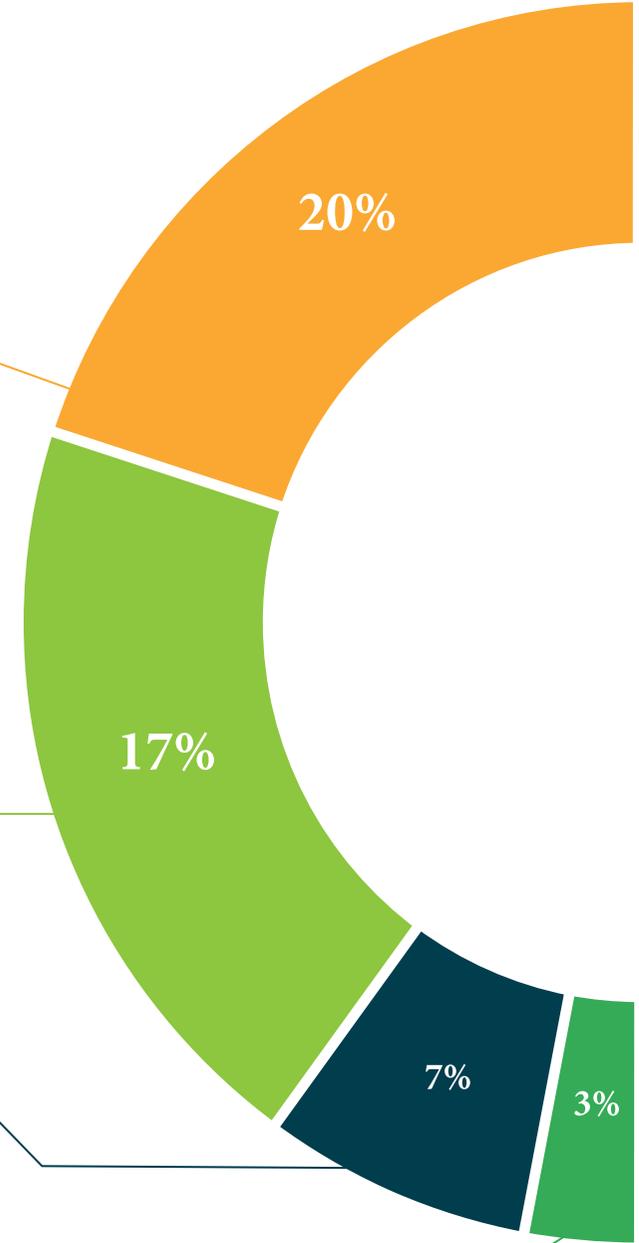
صفوف المعلمين الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة ملاحظة الخبراء من طرف ثالث. إن ما يسمى بالتعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الأمان في قراراتنا الصعبة في المستقبل.



أدلة العمل السريعة

تقدم جامعة لك TECH المحتوى الأكثر صلة بالدورة التدريبية في شكل بطاقات أو أدلة إجراءات سريعة. طريقة تركيبية وعملية وفعالة لمساعدتك على التقدم في تعلمك.



المؤهل العلمي

تضمن شهادة الخبرة الجامعية في المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائق، الحصول على شهادة الخبرة الجامعية الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.



اجتاز هذا البرنامج بنجاح وأحصل على شهادتك الجامعية دون الحاجة إلى
السفر أو القيام بأية إجراءات مرهقة "



تحتوي شهادة الخبرة الجامعية في المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحدائثاً في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي* مصحوب بعلم وصول مؤهل شهادة الخبرة الجامعية ذا الصلة الصادرة عن TECH الجامعة التكنولوجية.

إن المؤهل الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية سوف يشير إلى التقدير الذي تم الحصول عليه في شهادة الخبرة الجامعية وسوف يفي بالمتطلبات التي عادة ما تُطلب من قبل مكاتب التوظيف ومسابقات التعيين ولجان التقييم الوظيفي والمهني.

المؤهل العملي: شهادة الخبرة الجامعي في المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض

عدد الساعات الدراسية المعتمدة: 450 ساعة



الجامعة
التكنولوجية
tech

شهادة الخبرة الجامعية

المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض

- « طريقة التدريس: أونلاين
- « مدة الدراسة: 6 أشهر
- « المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- « عدد الساعات المخصصة للدراسة: 8 ساعات أسبوعيًا
- « مواعيد الدراسة: وفقًا لوتيرتك الخاصة
- « الامتحانات: أونلاين

شهادة الخبرة الجامعية
المراقبة في التجارب السريرية في مجال التمريض