

专科文凭

初级护理中的护理管理



tech 科学技术大学



专科文凭

初级护理中的护理管理

- » 模式:在线
- » 时长:6个月
- » 学位:TECH 科技大学
- » 教学时数:16小时/周
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

网页链接: www.techtitute.com/cn/nursing/postgraduate-diploma/postgraduate-diploma-nursing-management-primary-care

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

课程管理

12

04

结构和内容

16

05

方法

24

06

学位

32

01 介绍

为了保证为患者提供最优质的服务,初级保健必须进行全面规划,并根据最不同的情况制定相应的工作模式。护士在这方面发挥着突出的作用,因为她们的任务包括确保医疗流程的顺利进行。为此,它必须跟上最新的法规和最新的护理标准。在此背景下,TECH 为这些专业人员提供了一个全面的学习计划,让他们能够分析最新的管理工具并发展管理技能。所有这些都是通过基于再学习的 100% 在线教学方法实现的,由最负盛名的教师团队授课。



“

这所 100% 在线的专科文凭拥有最先进的方法, 通过它, 你将在初级护理的管理框架内实现自己的专业目标”

医疗服务的临床管理和质量需要最专业的人员来组织和监控。例如，在初级保健中，这一功能的正确开发有助于对病人进行早期干预、流行病预防以及其他许多优势。在这种情况下，护理专业人员必须做好迎接不同挑战的准备，并实施管理技能，以便成功开展不同方面的护理实践。

然而，在医院和社区卫生中心，要掌握支持这些任务发展的所有最新程序和技术进步并不容易。为此，TECH 设计了这一学术课程，使护士能够了解初级保健服务规划方面的最新技术。与此同时，它还将研究慢性病护理的模式，这些模式最适合病人获得更长生存期的社会环境。它还将深入探讨促进工作更加出色的法规和流行病学标准。最后，该教学大纲的特点是强调远程医疗和所有数字技术，这些技术可以实现护理和远程监控护理领域的病人。

此外，该学位将采用 TECH 创新的 100% 在线教学方法。通过再学习，学员可以立即掌握实用技能。同时，由于该课程没有限制性的时间表或连续的评估计划，他们将有机会自我管理学习时间。他们可以通过自己喜欢的移动设备浏览或下载学习材料，而无需前往面对面的学习中心。

这个**初级护理中的护理管理专科文凭**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是：

- 由初级护理专家介绍案例研究的发展情况
- 该书的内容图文并茂、示意性强、实用性强为那些视专业实践至关重要的学科提供了科学和实用的信息
- 实际练习，你可以进行自我评估过程，以改善你的学习
- 其特别强调创新方法
- 理论课、向专家提问、关于有争议问题的讨论区和个人反思性论文
- 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容



你是否正在寻找一个既符合你的时间表又不需要你进行不必要旅行的学位？这个专科文凭将使你能够随时自我管理进度”

“

要学习这个学位,你只需要一台能上网的设备,就能充分发挥 TECH 虚拟教室的潜力”

通过为期 6 个月的强化课程,学习护理研究的新方法和新手段。

通过这一专为护理专业人员的全面更新而设计的课程,进一步了解医疗保健领域最有效的管理和组织工具。

该课程的教学人员包括来自该行业的专业人士,他们将自己的工作经验带到了这一培训中,还有来自领先公司和著名大学的公认专家。

它的多媒体内容是用最新的教育技术开发的,将允许专业人员进行情景式学习,即一个模拟的环境,提供一个身临其境的培训,为真实情况进行培训。

该课程的设计重点是基于问题的学习,通过这种方式,专业人员必须尝试解决整个学年出现的不同专业实践情况。它将得到一个由著名专家开发的创新互动视频系统的支持。



02 目标

该课程的内容和方法将使护士掌握初级保健管理方面的主要进展。教学大纲将使毕业生了解该行业的最新程序, 推广基于科学证据的良好做法, 并提高护理质量。课程模块涵盖的主题包括卫生系统规划与管理、复杂的慢性病、监管与流行病学以及数字卫生系统的发展。主要目标是为学生提供这一专业学科中最热门、最有效的理论和实践技能。



“

你将通过创新的再学习方法深入学习该学位的各个模块,以快速、灵活的方式掌握最复杂的概念”



总体目标

- ◆ 了解初级保健的各个方面, 包括个人、家庭和群体保健, 以及他们之间的互动
- ◆ 拓宽初级护理的专业领域, 获取知识, 提高知名度、声望和工作自主性
- ◆ 积极参与社区卫生计划
- ◆ 了解初级护理高级实践的最新趋势
- ◆ 促进以科学证据为基础的最佳实践, 以应对治疗研究和技术的进步

“

81% 的医疗保健专业人员需要在日常工作中使用数字工具。注册该学位, 掌握远程医疗为护理工作带来的优势”





具体目标

模块 1. 初级保健系统的规划、组织和管理

- ◆ 深化卫生系统的结构
- ◆ 区分 PC 团队的组织模式
- ◆ 将团队活动的协调和动态化知识系统化
- ◆ 将质量概念、持续质量改进以及构成质量概念的不同要素纳入护士的专业实践
- ◆ 参与设计和制定临床实践指南
- ◆ 发现 "欧洲卓越模式" 的特殊性
- ◆ 评估药品和其他医疗器械不良事件报告系统的使用情况
- ◆ 评估使用模式失效和误差分析 (FMEA) 方法分析安全问题的情况

模块 2. 复杂和晚期慢性病。体弱与社会和医疗保健模式

- ◆ 加深对慢性病和依赖性概念基础的了解
- ◆ 掌握三重、四重和五重护理模式的知识
- ◆ 及早发现和干预脆弱、慢性和复杂情况 分析社区个案管理护理模式
- ◆ 确定综合老年评估所需的不同量表以及虚弱指数
- ◆ 干预不同的老年综合症, 为患者提供姑息护理

模块 3. 规章制度。流行病学与初级保健研究

- ◆ 深入研究科学方法的核心概念, 包括假设的提出、统计误差、样本量的计算以及与假设检验相关的统计方法
- ◆ 搜索并选择与你的专业相关的临床文件
- ◆ 深化因果关系标准, 频率测量: 发生率、流行率、风险、NNTs
- ◆ 区分不同类型的研究: 理解有效性、可靠性和偏差的概念 图示感染链

模块 4. 数字医疗系统的进步

- ◆ 从提高医疗服务的可及性、医疗质量、效率、公平性、安全性和系统可持续性的角度, 探讨数字化对初级医疗服务的影响
- ◆ 重视和分析信息与传播技术, 将其作为发展未来医疗保健的推动力, 帮助实施新的管理和护理模式、
- ◆ 推广使用人工智能 (AI) 工具, 确保其用于提高护理质量, 甚至提高诊断能力
- ◆ 评估远程护理对改善病人护理的影响, 通过避免病人不必要地前往医疗中心, 减少对病人日常生活的干扰

03 课程管理

TECH 科技大学课程的教师是根据他们在医疗保健领域的经验和对初级护理领域主要创新的了解而挑选的。根据他们的经验,该学院设计了一个出色的教学大纲,其中包含该专业领域的最新内容。与此同时,教学团队还积极参与编制学位补充材料,包括互动摘要和信息图表。这样,专家们就能帮助学生严格而直接地吸收最复杂的概念。



“

这所专科文凭讲师将为你提供初级保健护理工作管理和组织的主要模式和系统”

管理人员



Sánchez Castro, Juan José Augusto 医生

- A Estrada 健康中心初级保健服务负责人
- 加利西亚卫生局家庭和社区医学专家
- Infomercados 金融服务公司总经理
- 金融研究中心 (CEF) 公司评估校级硕士
- 获得卫生和消费者事务部颁发的卫生文凭
- 圣地亚哥德孔波斯特拉大学医学和外科学位

教师

Matalobos Luis, María Teresa 女士

- 初级保健专科护士
- 阿埃斯特拉达健康中心服务协调员
- 圣地亚哥-德孔波斯特拉大学护理学学位

Doval Cajaraville, Patricia 女士

- 在 Ibersys Seguridad y Salud S.L. 工作的护士
- 加泰罗尼亚开放大学 (Universitat Oberta de Catalunya) 职业风险预防校级硕士
- 圣地亚哥-德孔波斯特拉大学护理学学位



Negreira Rodríguez, Samuel 先生

- ◆ 工作护士
- ◆ NEXGRUP S.A.公司护士
- ◆ 科鲁尼亚 Quirúrgico Modelo 医院护士助理
- ◆ 里斯本 CUF 圣婴医院护士助理
- ◆ 马尔西德建筑师综合医院护士助理
- ◆ 科鲁尼亚大学职业风险预防硕士
- ◆ 职业安全、卫生、人体工程学和社会心理学专业由欧洲米格尔-德-塞万提斯大学申请
- ◆ 健康企业 "和 "OHSAS 18001 预防管理 "印章技术指南管理专家
- ◆ 科鲁尼亚大学护理学学位

López García, Salomé 女士

- ◆ 加泰罗尼亚卫生服务的护士
- ◆ 圣地亚哥·德孔波斯特拉大学护理学毕业

Neira Varela, Noemi 女士

- ◆ 加利西亚健康服务的护士
- ◆ 在巴塞罗那攻读肿瘤护理硕士
- ◆ 通过Povisa大学学院获得护理学士学位

04

结构和内容

这个专科文凭整合了卫生管理系统中最具创新性的内容,为基层医疗机构的护士工作提供了便利。同样,还探讨了通过特定的社会和健康策略管理各种临床病症的先进模式。此外,这个教学大纲的特点还在于,它为护理专业人员提供了有关远程医疗在日常实践中的优势的强化知识。这些学术模块将 100%在线教学,采用颠覆性的原创教学方法,如再学习。





“

该课程由 4 个严谨的学术模块组成, 你将能够培养初级护理领域最需要的管理能力”

模块 1. 初级保健系统的规划、组织和管理

- 1.1. 卫生系统
 - 1.1.1. 卫生系统的功能和组成部分
 - 1.1.2. 卫生系统的类型
 - 1.1.3. 卫生系统比较
 - 1.1.4. 卫生系统
 - 1.1.5. 欧盟卫生挑战
 - 1.1.6. 卫生系统面临的挑战
- 1.2. 初级卫生保健
 - 1.2.1. 初级卫生保健 (APS) 的定义
 - 1.2.2. APS 的属性
 - 1.2.3. 国家医疗服务体系中的初级保健服务结构
 - 1.2.4. 初级保健团队
 - 1.2.5. 初级保健服务组合
- 1.3. 领导和管理初级保健团队
 - 1.3.1. 初级保健团队
 - 1.3.2. 领导能力和变革能力
 - 1.3.3. 如何建立一个有凝聚力的团队
 - 1.3.4. 团队管理
- 1.4. 新流程管理模式
 - 1.4.1. 横向管理与纵向管理
 - 1.4.2. 流程管理的特点
 - 1.4.3. 工艺类型
 - 1.4.4. 流程经理
 - 1.4.5. 持续改进流程的循环
- 1.5. 护理质量
 - 1.5.1. 技术质量
 - 1.5.2. 服务质量
 - 1.5.3. 人员素质
 - 1.5.4. 质量管理的系统
- 1.6. 从患者角度看质量
 - 1.6.1. 从以患者为中心的护理到以人为本的护理
 - 1.6.2. 绩效衡量工具和经验: PREM, PROM
 - 1.6.3. 如何识别和选择最合适的测量仪器
 - 1.6.4. 共同临床决定
- 1.7. 初级保健中的患者安全
 - 1.7.1. 关键概念和术语
 - 1.7.2. 初级保健中的患者安全
 - 1.7.3. 初级保健不良事件流行病学
 - 1.7.4. 误差分析的理论和模型
- 1.8. 临床管理
 - 1.8.1. 护理临床管理基础
 - 1.8.2. 临床管理模式及其在初级保健中的应用
 - 1.8.3. 护理方面的领导和管理技能
 - 1.8.4. 初级保健的质量评估和持续改进
- 1.9. 颠覆性创新和蓝海战略
 - 1.9.1. 蓝海理论及其在初级保健中的应用
 - 1.9.2. 初级保健中的颠覆性创新
 - 1.9.3. 设计创新的初级保健战略模式
 - 1.9.4. 初级保健的新角色和颠覆性能力
- 1.10. 未来的初级保健
 - 1.10.1. 从网关到骨干网
 - 1.10.2. 综合地方卫生微型系统
 - 1.10.3. 以价值为导向的未来初级保健的支柱
 - 1.10.4. 新技术

模块 2. 复杂和晚期慢性病。体弱与社会和医疗保健模式

- 2.1. 复杂慢性病的挑战
 - 2.1.1. 理论依据
 - 2.1.2. 概念基础
 - 2.1.3. 纵向、横向和三重整合
 - 2.1.4. 新原则
- 2.2. 长期性和依赖性的概念基础
 - 2.2.1. 多病共存是一个复杂而普遍的现实问题
 - 2.2.2. 在对老年人和/或有慢性健康问题的人进行评估时，虚弱是一个贯穿各领域的概念
 - 2.2.3. 有复杂健康需求的人
 - 2.2.4. 有晚期复杂性和姑息关怀需求的人
- 2.3. 慢性病的护理模式
 - 2.3.1. 慢性病护理模式
 - 2.3.2. CCM 扩展
 - 2.3.3. 慢性病创新护理
 - 2.3.4. 指导性护理模式
 - 2.3.5. 永久凯撒Kaiser人口分层
- 2.4. 卫生系统重新设计的评价框架。从三倍目标到五倍目标
 - 2.4.1. 以价值为导向的综合评估
 - 2.4.2. 慢性病对卫生系统的影响
 - 2.4.3. 三重目标
 - 2.4.4. 四倍目标
 - 2.4.5. 五重目标
- 2.5. 社会健康模式
 - 2.5.1. 社会人口背景
 - 2.5.2. 组织背景
 - 2.5.3. 新的挑战
 - 2.5.4. 新出现的愿景
- 2.6. 护士个案经理模式。社区护士长
 - 2.6.1. 理论框架
 - 2.6.2. 定义
 - 2.6.3. 理论依据
 - 2.6.4. 个案管理的基本要素
 - 2.6.5. 案件管理挑战
- 2.7. 全面的老年医学评估
 - 2.7.1. 临床评估。多重病理学
 - 2.7.2. 功能领域评估
 - 2.7.3. 认知评估
 - 2.7.4. 评估用药依从性和多重用药
 - 2.7.5. 情感评估
 - 2.7.6. 社会评估
 - 2.7.7. 营养评估
- 2.8. 老年病综合征
 - 2.8.1. 老年病综合征
 - 2.8.2. 不动
 - 2.8.3. 急性精神错乱综合征
 - 2.8.4. 瀑布
 - 2.8.5. 尿失禁
 - 2.8.6. 营养不良
 - 2.8.7. 失眠
 - 2.8.8. 轻度认知障碍
- 2.9. 姑息关怀病人的护理评估和护理
 - 2.9.1. 姑息治疗简介
 - 2.9.2. 终结性标准
 - 2.9.3. 复杂性标准
 - 2.9.4. 在家护理病人
 - 2.9.5. 皮下途径
 - 2.9.6. 姑息关怀中的沟通

- 2.10. 如何制定以人为本的模式来解决慢性病问题
 - 2.10.1. 识别复杂的慢性病患者
 - 2.10.2. 多维评估
 - 2.10.3. 情况诊断
 - 2.10.4. 共同的个性化干预计划 (PIIC)
 - 2.10.5. 积极和持续的监测计划

模块 3. 规章制度。流行病学与初级保健研究

- 3.1. 健康数据保护
 - 3.1.1. 实施立法
 - 3.1.2. 法律原则
 - 3.1.3. 患者权利管理
 - 3.1.4. 法律原则的实际应用
- 3.2. 医疗机构的卫生
 - 3.2.1. 一般概念
 - 3.2.2. 消毒剂和防腐剂
 - 3.2.3. 消毒: 程序。灭菌设备的准备和类型、灭菌方法
 - 3.2.4. 无菌物品的处理和储存
 - 3.2.5. 卫生废物管理
- 3.3. 研究方法
 - 3.3.1. 科学知识
 - 3.3.2. 研究的类型
 - 3.3.3. 参考书目
 - 3.3.4. 温哥华和 APA 国际标准
- 3.4. 循证护理
 - 3.4.1. 循证护理的概念和背景
 - 3.4.2. 循证实践的要素
 - 3.4.3. 科学证据的阶段
 - 3.4.4. 应用研究: 使用的分析性和描述性研究



- 3.5. 信息和研究来源
 - 3.5.1. 文件来源
 - 3.5.2. 科学杂志
 - 3.5.3. 数据库
 - 3.5.4. 元搜索引擎
 - 3.5.5. 文献回顾
 - 3.6. 生物统计学
 - 3.6.1. 变量的类型
 - 3.6.2. 描述性统计
 - 3.6.3. 推理或分析统计
 - 3.6.4. 频率测量
 - 3.6.5. 协会措施
 - 3.6.6. 影响措施
 - 3.6.7. 有效性和可靠性
 - 3.6.8. 敏感性和特异性
 - 3.7. 健康问题的流行病学方法
 - 3.7.1. 流行病学的概念
 - 3.7.2. 流行病学的应用
 - 3.7.3. 测量流行病学现象
 - 3.7.4. 流行病学方法的各个阶段
 - 3.7.5. 流行病学研究的分类
 - 3.7.6. 流行病学研究的类型
 - 3.7.6.1. 描述性观察研究: 案例研究。交叉研究。相关性研究
 - 3.7.6.2. 观察分析研究: 前瞻性和回顾性队列、病例和对照组
 - 3.7.6.3. 实验干预研究: 随机临床试验、交叉临床试验、随机和非随机社区试验
 - 3.8. 科学论文的方法结构
 - 3.8.1. 构思阶段
 - 3.8.2. 设计和规划阶段(方法)
 - 3.8.3. 经验阶段
 - 3.8.4. 分析阶段
 - 3.8.5. 传播阶段
 - 3.9. 护理研究的方法和途径
 - 3.9.1. 定性与定量的区别
 - 3.9.2. 定性研究: 研究类型。数据收集技术。定性研究中的分析和解释
 - 3.9.3. 定量研究
 - 3.9.4. 样本和研究对象
 - 3.9.5. 错误和偏见
 - 3.10. 诊断方法的有效性
 - 3.10.1. 测试的有效性
 - 3.10.2. 测试的可靠性
 - 3.10.3. 敏感性和特异性
 - 3.10.4. ROC曲线
 - 3.10.5. 预测值
 - 3.10.6. 概率比率
- ## 模块 4. 数字医疗系统的进步
- 4.1. 数字健康
 - 4.1.1. 电子健康
 - 4.1.2. 医疗保健和医疗保健公司的数字化
 - 4.1.3. 初级保健数字化
 - 4.1.4. 电子健康记录
 - 4.1.5. 卫生领域的大数据
 - 4.2. 远程医疗和远程保健
 - 4.2.1. 远程医疗
 - 4.2.2. 远程医疗的技术进步
 - 4.2.3. 远程医疗的优势、挑战和应用
 - 4.2.4. 技术化环境下的护理挑战
 - 4.3. 计算机在护理服务中的应用
 - 4.3.1. 计算机在护理服务中的应用
 - 4.3.2. 警报和提醒系统
 - 4.3.3. 远程病人监测
 - 4.3.4. 对患者教育和赋权的影响

- 4.4. 医疗保健领域的物联网。用于 AP 的智能传感器和设备
 - 4.4.1. 智能药品管理
 - 4.4.2. 物联网
 - 4.4.3. 智能保健中心
 - 4.4.4. 用于 AP 的智能传感器和设备
- 4.5. 基于人工智能的医疗保健。对 AP 护理专业人员的启示
 - 4.5.1. 人工智能辅助医疗
 - 4.5.2. 预测和预防医学
 - 4.5.3. 医疗保健领域的聊天机器人和虚拟助手
 - 4.5.4. 对 AP 护理专业人员的启示
- 4.6. AP 中的机器人技术和护理
 - 4.6.1. 概念
 - 4.6.2. 用处
 - 4.6.3. 优势
 - 4.6.4. 挑战
- 4.7. 提供护理的新方法：基于价值的护理和个性化护理
 - 4.7.1. 基于价值的护理
 - 4.7.2. 个性化护理
 - 4.7.3. 概念价值
 - 4.7.4. 评价方法
- 4.8. 数字化、技术化、机器人化和人工智能时代的关爱。人性化的挑战
 - 4.8.1. 以病人为中心的护理
 - 4.8.2. IA
 - 4.8.3. 治疗关系
 - 4.8.4. 数字时代的培训
- 4.9. 电子学习。应用于健康教育和教学的新技术
 - 4.9.1. 电子学习
 - 4.9.2. 应用于健康教育的新技术
 - 4.9.3. 将新技术应用于教学。
 - 4.9.4. 在线课程设计





- 4.10. 个人电脑护理的创新
 - 4.10.1. 创新个人计算机护理
 - 4.10.2. 新护理的新角色
 - 4.10.3. 个人计算机护理的创新模式
 - 4.10.4. PC 中的个性化医疗

“

这个教学大纲汇集了有关初级护理中的护理管理的最新内容, 将为你的职业生涯提供最有力的支持。现在就报名!”

05 方法

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

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



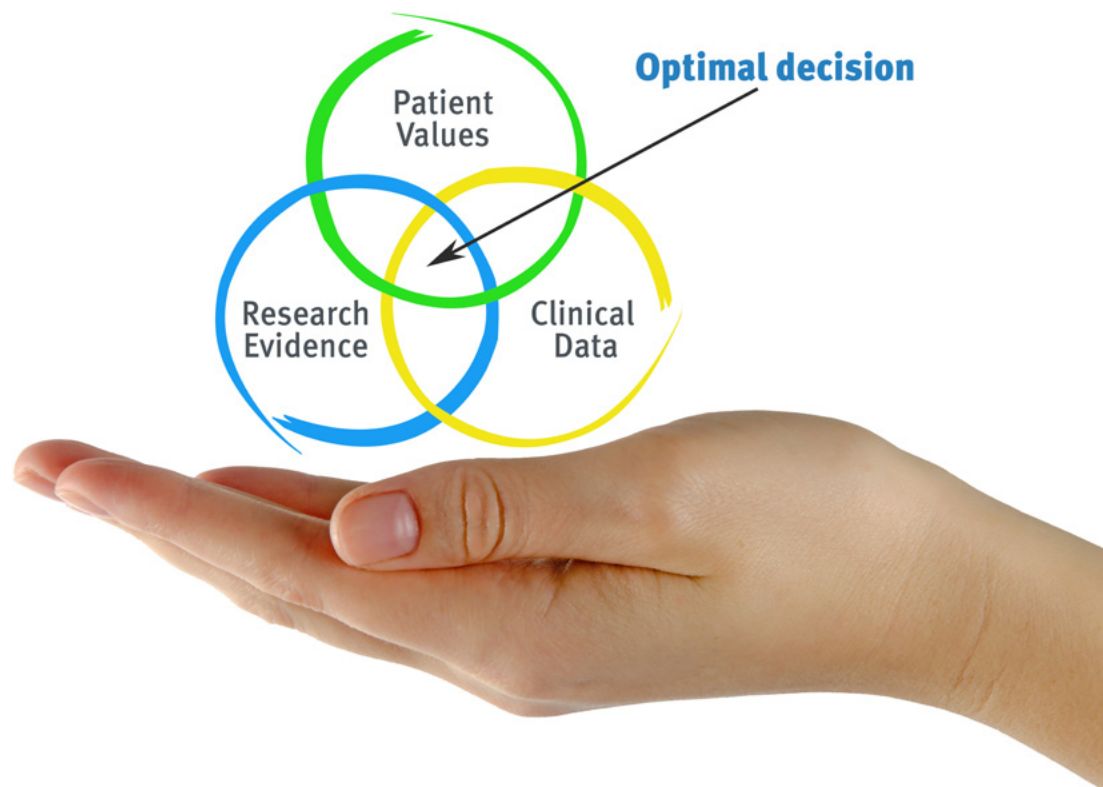
“

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

在TECH护理学院,我们使用案例法

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

在TECH,护士可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



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

“

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

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的护士不仅实现了对概念的吸收, 而且还, 通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习内容牢固地嵌入到实践技能中, 使护理专业人员能够在医院或初级护理环境中更好地整合知识。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



Re-learning 方法

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

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究: Re-learning。



护士将通过真实的案例并在模拟学习中解决复杂情况来学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。

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

通过这种方法,我们已经培训了超过175000名护士,取得了空前的成功在所有的专业实践领域都是如此。所有这些都是在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

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

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

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。



该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

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

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



护理技术和程序的视频

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前的护理技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明的,以促进学生的同化和理解。最重要的是,你可以随心所欲地观看它们。



互动式总结

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

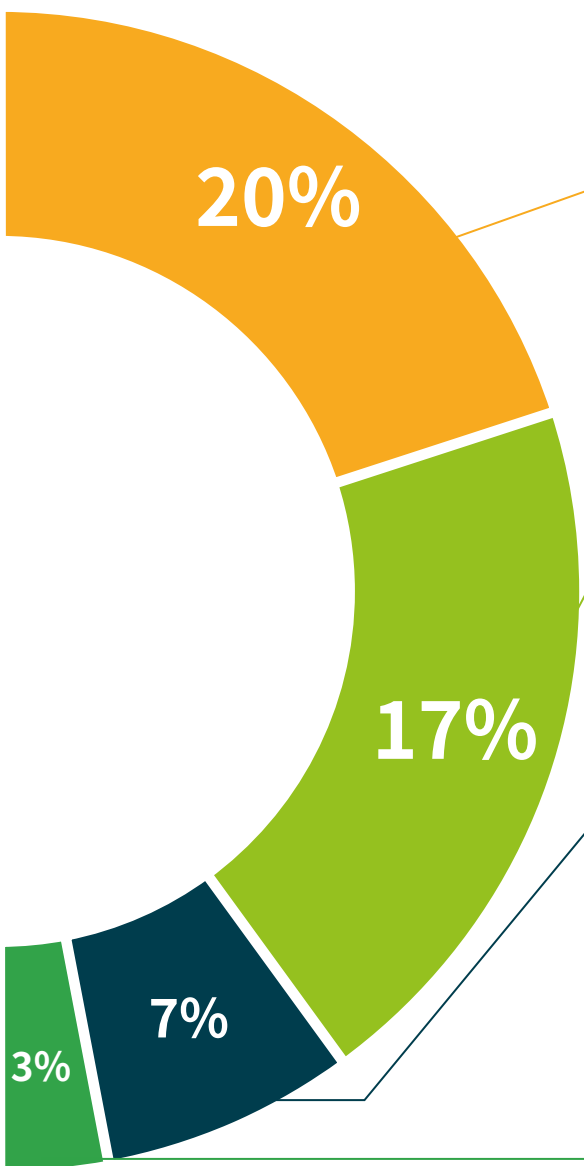
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



延伸阅读

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





由专家主导和开发的案例分析

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



测试和循环测试

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



大师课程

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



快速行动指南

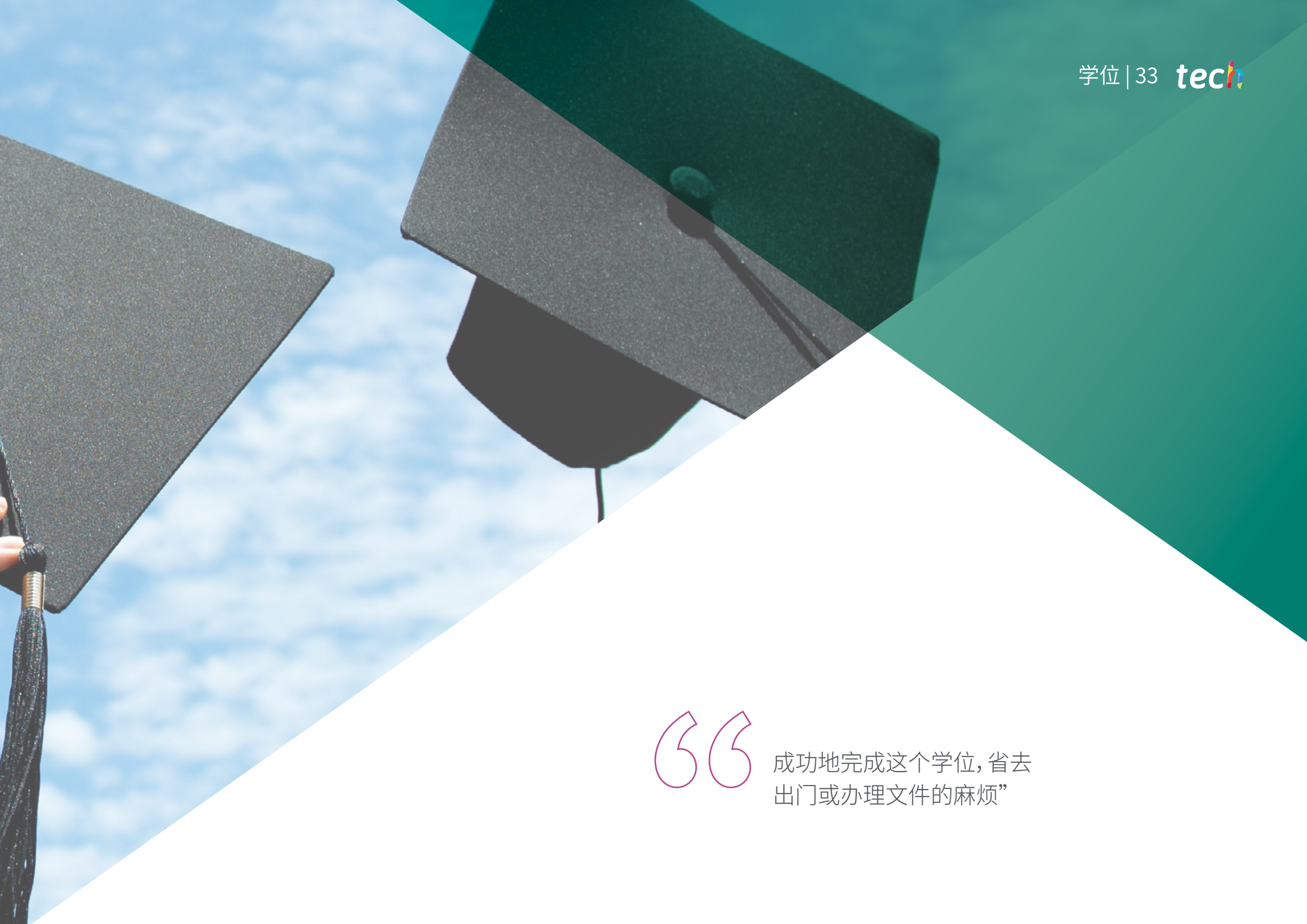
TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的, 实用的, 有效的帮助学生在学业上取得进步的方法。



06 学位

初级护理中的护理管理专科文凭除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的专科文凭学位证书。





“

成功地完成这个学位, 省去
出门或办理文件的麻烦”

这个初级护理中的护理管理专科文凭包含了市场上最完整和最新的科学课程。

评估通过后, 学生将通过邮寄收到TECH科技大学颁发的相应的专科文凭学位。

TECH科技大学颁发的证书将表达在专科文凭获得的资格, 并将满足工作交流, 竞争性考试和专业职业评估委员会的普遍要求。

学位: 初级护理中的护理管理专科文凭

官方学时: 450小时



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

tech 科学技术大学

专科文凭
初级护理中的护理管理

- » 模式:在线
- » 时长:6个月
- » 学位:TECH 科技大学
- » 教学时数:16小时/周
- » 课程表:自由安排时间
- » 考试模式:在线

专科文凭

初级护理中的护理管理

