

# 校级硕士

## 电子医疗和大数据





## 校级硕士 电子医疗和大数据

- » 模式:在线
- » 时长:12个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 教学时数:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

网络访问: [www.techitute.com/cn/nursing/professional-master-degree/master-e-health-big-data](http://www.techitute.com/cn/nursing/professional-master-degree/master-e-health-big-data)

# 目录

01

介绍

---

4

02

目标

---

8

03

能力

---

14

04

课程管理

---

18

05

结构和内容

---

22

06

方法

---

36

07

学位

---

44

# 01 介绍

科学进步促进了数字医疗的发展。今天，人们正在追求更加个性化和个人化的医疗保健。为了实现这一目标，专业人员必须深入了解哪些工具可以应用于每种情况，从应用于人体零件的生物学大数据到用于医疗专家之间信息交流为此，TECH技术大学提供了一个课程，旨在帮助那些希望通过服务数字化，远程护理和信息通信技术 (ICT) 来更新其医疗保健基础的护理毕业生。100%的在线学位，可下载的材料为学生提供了极大的灵活性，使他们能够根据自己的个人和职业需要调整学习进度。



“

通过这个校级硕士,你将了解到电子医疗和大数据应用于卫生部门的优势”

尽管生物医学是医学领域最了不起的发现之一，但新技术确实使在病人的康复过程中实施信息学成为可能从用于研究罕见疾病的大规模数据处理，到允许监测严重病症患者的应用，甚至是监测糖尿病患者血糖水平的应用。这些进展为受影响者的日常生活以及他们的家庭环境带来了重大改善。

世卫组织指定的技术的成本效益和安全使用，反映在电子健康的概念中。伟大的科学演变也纳入了发展健康治疗的关键工具。此外，由于医疗中心的创新，已经有可能改善临床管理和优化医疗服务。TECH技术大学的主要目标是促进那些希望提高技术保健服务技能并对远程医疗的同步发展感兴趣的毕业生的职业生涯。

该课程涉及现代医学的理论和实践基础，以便对新的生物医学发展产生全球和深入的看法。此外，该计划还深入研究了生物打印，生物医学成像以及人工智能在医学图像模式识别中提供的可能性。

TECH技术大学在卫生领域专家的配合下进行了这项研究，此外，还用他们在行动领域的实际经验指导专家。这是一个创新的，100%的在线资格证书，它采用了再学习，因此，护士不必花很长时间来记忆教学大纲，而是能够以渐进和简单的方式吸收它。其目的是让专家们将电子健康工具融入他们的专业，并在其发展中进行合作。

这个**电子医疗和大数据的校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是：

- ◆ 由信息和通信技术专家介绍的案例研究的发展，重点是医疗环境
- ◆ 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
- ◆ 可以进行自我评估过程的实践，以推进学习
- ◆ 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

“

不要再等了，在这个已经将电子医疗平台纳入个性化医疗服务的行业中，让自己作为专家脱颖而出”

“

由于生物信息学计算和大数据技术,提升你的职业生涯,使你能够掌握医疗保健领域的所有领域”

通过这个课程,你将了解到大规模数据处理对流行病的重要性。

通过将人工智能和物联网(IoT)应用于远程医疗,加入电子医疗的变革。

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,提供一个为真实情况设计的培训。

课程的设计是基于问题的学习。通过这种方式,人员必须尝试解决整个学程中出现的不同专业实践的情况。将得到一个由著名专家制作的互动视频的创新系统的帮助。



# 02 目标

电子医疗和大数据校级硕士的主要目标是拓宽和更新毕业生的护理知识。这个资格证书将向你介绍技术,通过生物医学成像的识别和干预,以及生物信息学计算和数据库,因此,除了增加你对病人的技能,你还将学习优化临床记录及其数据库的工具。通过深入了解医院系统的技术层面,掌握在医疗领域实施生物医学设计的工具,学生将推动自己的职业生涯走向新技术的未来前景。







“

TECH的目的主要是更新你的护理知识，以便与其他专家一起适应技术范式”



## 总体目标

---

- 形成关键的医学概念, 作为理解临床医学的载体
- 确定按仪器或系统分类的影响人体的主要疾病, 将每个模块结构化为一个清晰的病理生理学, 诊断和治疗纲要
- 确定如何获得医疗管理的指标和工具
- 发展基础和转化科学方法的基础
- 考察管理不同类型的健康科学研究的伦理和最佳实践原则
- 确定并产生资助, 评估和传播科学研究的手段
- 识别各种技术的实际临床应用
- 发展计算科学和理论的关键概念
- 确定计算的应用和它在生物信息学中的意义
- 提供必要的资源, 以启动学生对该模块概念的实际应用
- 发展数据库的基本概念
- 确定医疗数据库的重要性
- 深入学习研究中最重要技术
- 识别物联网在电子健康领域提供的机会
- 提供用于设计, 开发和评估远程医疗系统的技术和方法方面的专业知识
- 确定远程医疗的不同类型和应用
- 深入了解远程医疗最常见的伦理问题和监管框架
- 分析医疗设备的使用
- 发展 电子健康创业和创新的关键概念
- 确定什么是商业模式以及现有商业模式的类型
- 收集 电子健康 的成功案例和要避免的错误
- 将获得的知识应用于你自己的商业理念



分析了远程医疗的技术应用效果, 利用生物力学的进步和手术设备来促进受影响者的改善”



## 具体目标

### 模块1.分子医学和病理学诊断

- ◆ 发展循环系统和呼吸系统的疾病
- ◆ 确定消化和泌尿系统的一般病理,内分泌和代谢系统的一般病理以及神经系统的一般病理
- ◆ 产生影响血液的疾病和运动系统的疾病方面的专业知识

### 模块2.卫生系统保健中心的管理和指导

- ◆ 确定什么是卫生系统
- ◆ 分析欧洲不同的卫生保健模式
- ◆ 考察卫生市场的运作
- ◆ 发展医院设计和建筑方面的关键知识
- ◆ 产生关于健康措施的专业知识
- ◆ 加深对资源分配方法的理解
- ◆ 汇编生产力管理方法
- ◆ 设置 项目经理的角色

### 模块3.健康科学研究

- ◆ 确定科学研究的需要
- ◆ 解释科学方法
- ◆ 结合实际情况,明确健康科学研究类型的需求
- ◆ 确立循证医学的原则
- ◆ 审查对科学成果解释的需求
- ◆ 制定和解释临床试验的基础
- ◆ 考察传播科研成果的方法以及管理它的道德和立法原则

### 模块4.通过生物医学成像的技术,识别和干预

- ◆ 考察医学成像技术的基本原理
- ◆ 发展放射学,临床应用和物理基础的专业知识
- ◆ 分析超声,临床应用和物理基础知识
- ◆ 深入了解断层扫描,计算机和发射断层扫描,临床应用和物理学基础知识
- ◆ 确定磁共振成像的管理,临床应用和物理学的基础知识
- ◆ 产生核医学的高级知识,PET和SPECT的区别,临床应用和物理基础知识
- ◆ 辨别成像中的噪声,产生噪声的原因和减少噪声的图像处理技术
- ◆ 揭示图像分割技术并解释其用途
- ◆ 深化外科干预和影像技术之间的直接关系
- ◆ 建立人工智能在识别医学图像中的模式方面提供的可能性,从而进一步推动该部门的创新

### 模块5.生物信息学中的计算

- ◆ 发展计算的概念
- ◆ 将一个计算机系统分解成不同的部分
- ◆ 区分计算生物学和生物信息学计算的概念
- ◆ 掌握该部门最常用的工具
- ◆ 确定计算机的未来趋势
- ◆ 利用 大数据技术分析生物医学数据集

### 模块6. 生物医学数据库

- ◆ 发展生物医学信息数据库的概念
- ◆ 考察不同类型的生物医学信息数据库
- ◆ 深化数据分析方法
- ◆ 汇编对结果预测有用的模型
- ◆ 分析病人数据并进行逻辑整理
- ◆ 在大量信息的基础上进行报告
- ◆ 确定研究和测试的主线
- ◆ 使用生物工艺工程的工具

### 模块7. 大数据在医学: 海量医学数据处理

- ◆ 发展生物医学海量数据获取技术的专业知识
- ◆ 分析数据预处理的重要性的 大数据
- ◆ 确定不同的海量数据收集技术的数据之间存在的差异, 以及它们在预处理和处理方面的特殊性
- ◆ 提供解释大数据分析结果的方法
- ◆ 考察大数据 在生物医学研究和公共卫生领域的应用和未来趋势

### 模块8. 人工智能和物联网 (IoT) 在远程医疗中的应用

- ◆ 在医疗保健领域的不同场景中提出通信协议
- ◆ 分析物联网通信以及领域的应用其在电子健康
- ◆ 证明人工智能模型在医疗保健应用中的复杂性
- ◆ 确定GPU加速应用中的并行化带来的优化, 以及它们在健康领域的应用
- ◆ 介绍所有可用于开发的云 和物联网产品技术电子健康 在计算和通信方面



### 模块9.远程医疗和医疗,外科和生物力学设备

- ◆ 分析远程医疗的演变
- ◆ 评估远程医疗的好处和局限性
- ◆ 考察远程医疗的不同类型和应用以及临床效益
- ◆ 评估最常见的道德问题和使用远程医疗的监管框架
- ◆ 建立医疗设备在一般医疗领域的使用,特别是远程医疗领域的使用
- ◆ 识别互联网的使用和它在医学上提供的资源
- ◆ 深入研究远程医疗的主要趋势和未来挑战

### 模块10.电子健康领域的商业创新和创业精神

- ◆ 能够以系统化和结构化的方式分析电子健康市场
- ◆ 学习创新生态系统的关键概念
- ◆ 用精益创业的方法创造企业
- ◆ 分析市场和竞争对手
- ◆ 能够在市场上找到一个坚实的价值主张
- ◆ 找出机会,尽量减少错误率
- ◆ 能够处理分析环境的实用工具以及快速测试和验证你的想法的实用工具

# 03 能力

完成这个校级硕士后, 学生将能够掌握通过生物技术简化医疗流程的工具, 以及完美了解技术的健康管理系统。大数据. 由于保健领域经验丰富的讲师的合作, 专家将能够在临床实践中应用他或她的知识, 从而介入成功的保健市场模式, 按照保健道德行事。这些技能在电子健康, 远程医疗和生物医学领域的需求很大。所有这些, 使学生在现代科学领域成为一个更有竞争力的专业人员。



“

通过攻读这个校级硕士，你将掌握人工智能方面的知识，这样，作为一个专业人士，你可以将其应用于你的临床实践”



## 总体能力

---

- ◆ 学生将能够分析国际卫生系统的运作和常见的医疗过程
- ◆ 获得对医疗设备的分析和批判观点
- ◆ 获得检查医学成像原理及其应用的技能
- ◆ 正确分析成像的挑战和威胁以及如何应对这些挑战和威胁
- ◆ 对生物信息系统的运作, 使用和范围有全面的了解
- ◆ 能够解释和交流科学研究的结果
- ◆ 将知道如何将医疗过程计算机化, 知道为此目的的最强大和最常见的工具
- ◆ 参与实验设计的各个阶段, 了解适用的法规和应遵循的步骤
- ◆ 分析大量的病人数据, 为医疗决策提供具体和明确的信息
- ◆ 处理生成医学图像的诊断系统, 了解其物理原理, 用途和范围
- ◆ 它将提供一个 电子卫生, 部门的全球视野, 并提供商业贡献, 这将促进创业理念的创造和发展







## 具体能力

---

- 学生将全面了解远程医疗领域的研究和发展方法
- 它将能够把海量数据分析, 大数据, 整合到许多传统模式中
- 了解工业4.0和物联网的整合为他们带来的可能性
- 认识不同的图像采集技术, 了解每种模式背后的物理学原理
- 分析一个计算机化数据处理系统从硬件到软件的一般运作情况
- 识别DNA分析系统
- 它将深入发展使用 大数据 方法的每一种生物医学研究模式以及所使用的数据的特点
- 建立这些生物医学研究模式中每一种模式的数据处理的差异
- 提出适应人工智能用例的模型
- 在寻找商业机会或参与项目时, 将促进学生获得优越的地位



拓展你的技能, 成为一名电子健康专家, 改善你的病人的生活质量”

# 04

## 课程管理

鉴于人们对新技术的科学兴趣及其在护理工作中对病人康复的应用, TECH技术大学召集了一支在生物医学工程, 医学, 生物技术, 智能和创新方面受过培训的专业团队来实施这一计划。这个教学团队在生物医学等领域工作, 这为学生提供了保障, 使他们能够在TECH技术大学追求的严谨和质量下接受指导。这是一个100%的在线学习途径, 有可下载的材料。这使得专家在完成资格认证后, 一旦将参考指南保存在他/她的设备上, 就可以查阅该指南。





“

你将能够通过直接的沟通渠道与教师联系, 解决你对该学科的任何问题”

## 管理人员



### Sirera Pérez, Ángela女士

- Technadi 3D打印专用零件设计师
- 纳瓦拉大学诊所核医学领域技术人员
- 纳瓦拉大学的生物医学工程学位
- 医学和卫生技术公司的MBA和领导力

## 教师

### Piró Cristobal, Miguel先生

- ERN儿童移植中心的电子健康支持经理
- 电子医学技术人员。GEE电子医疗企业集团
- 数据和分析专家-数据和分析团队。BABEL
- 医疗实验室的生物医学工程师。UAM
- 对外事务主任 CEEIBIS
- 毕业于马德里卡洛斯三世大学的生物医学工程专业
- 毕业于马德里卡洛斯三世, 大学的生物医学工程专业
- 财务技术的硕士学位: 金融科技 马德里卡洛斯三世大学
- 生物医学研究数据分析培训。拉巴斯大学医院

### Muñoz Gutiérrez, Rebeca女士

- Inditex数据科学家
- Clue技术固件工程师
- 毕业于马拉加大学和塞维利亚大学卫生工程专业, 主修生物医学工程
- 由Clue Technologies与马拉加大学合作的智能航空电子学硕士
- 英伟达公司。用CUDA加速计算的基础知识 C/C++
- 英伟达公司。用多个GPU加速CUDA C++应用

### Pacheco Gutiérrez, Victor Alexander医生

- ◆ Sulaiman Al Habib 医院骨科和运动医学专家
- ◆ 委内瑞拉自行车联合会医疗顾问
- ◆ La Isabelica 诊所中心肩部, 肘部和运动医学骨科专家
- ◆ 各种棒球俱乐部和卡拉博博拳击协会的医疗顾问
- ◆ 卡拉沃沃大学医学学士
- ◆ Ciudad Hospitalaria的Enrique Tejera医生, 骨科和创伤科专家

### Somolinos Simón, Francisco Javier医生

- ◆ GBT-UPM生物工程与远程医疗集团生物医学工程师研究员
- ◆ 创新评估研发顾问
- ◆ 马德里理工大学的生物工程和远程医疗小组的生物医学工程师研究员
- ◆ 马德里政治大学生物医学工程博士
- ◆ 毕业于马德里理工大学生物医学工程专业
- ◆ 马德里卡洛斯三世大学生物医学技术管理与开发专业硕士

### Crespo Ruiz, Carmen女士

- ◆ 情报, 战略和隐私分析专家
- ◆ Freedom & Flow SL的战略和隐私总监
- ◆ Healthy Pills SL的联合创始人
- ◆ 创新顾问和项目技术员。CEEI CIUDAD REAL
- ◆ 思维制造者联合创始人
- ◆ 数据保护咨询和培训。唐恩特合作集团
- ◆ 大学讲师
- ◆ 法学研究生, UNED
- ◆ 萨拉曼卡主教大学新闻学毕业生
- ◆ 情报分析硕士(卡洛斯三世和大学)。在国家情报中心(CNI)的支持下, 胡安-卡洛斯国王(Rey Juan Carlos)
- ◆ 数据保护代表的方案行政人员疗学

### Ortega Núñez, Miguel Ángel医生

- ◆ 生物医学领域研究员
- ◆ 阿尔卡拉大学医学和医学专业系助理教授
- ◆ 阿尔卡拉大学健康科学博士
- ◆ 阿尔卡拉大学健康生物学专业毕业生
- ◆ 阿尔卡拉大学的生物和遗传学硕士
- ◆ 大学教学硕士

### Ruiz de la Bastida, Fátima女士

- ◆ IQVIA数据科学家
- ◆ Jiménez Díaz基金会卫生调查研究所生物信息学组的专家
- ◆ 拉巴斯大学医院肿瘤研究员
- ◆ 加的斯大学生物技术专业毕业生
- ◆ 马德里自治大学的生物信息学和计算生物学硕士
- ◆ 芝加哥大学人工智能和数据分析专家

### Varas Pardo, Pablo先生

- ◆ 生物医学工程师科学数据专家
- ◆ 数据科学家。数学科学研究所(ICMAT)
- ◆ 拉巴斯医院的生物医学工程师
- ◆ 毕业于马德里理工大学生物医学工程专业
- ◆ 十月十二日医院的新生实践专业人员
- ◆ 健康技术创新硕士, UPM和里斯本高等技术学院
- ◆ 生物医学工程硕士。马德里理工大学

# 05

## 结构和内容

这个电子医疗和大数据校级硕士的教学大纲是由健康科学领域经验丰富的专业人员组成的团队制定的,他们不仅会分享他们在该领域的知识,而且还会分享他们在该领域的经验来指导专家。由于他的贡献和以不同的视听形式呈现的内容,学生将以一种动态和简单的方式了解医疗保健系统,分子医学,通过生物医学图像的识别和医学中的大数据以及其他许多问题。为此,TECH技术大学采用了再学习,的方法,这使得专家们可以避免长时间的记忆,以渐进和有效的方式吸收内容。





“

你将得到健康科学领域经验丰富的教师团队的支持,他们将为你提供通过应用电子健康技术在健康领域采取行动的钥匙”

## 模块1.分子医学和病理学诊断

- 1.1. 分子医学
  - 1.1.1. 细胞和分子生物学。细胞损伤和细胞死亡。老龄化
  - 1.1.2. 由微生物引起的疾病和宿主防御
  - 1.1.3. 自身免疫性疾病
  - 1.1.4. 毒理学疾病
  - 1.1.5. 低氧症疾病
  - 1.1.6. 与环境有关的疾病
  - 1.1.7. 遗传性疾病和表观遗传学
  - 1.1.8. 肿瘤学疾病
- 1.2. 循环系统
  - 1.2.1. 解剖和功能
  - 1.2.2. 心肌疾病和心力衰竭
  - 1.2.3. 心律紊乱的疾病
  - 1.2.4. 瓣膜和心包疾病
  - 1.2.5. 动脉硬化,动脉硬化和高血压
  - 1.2.6. 周围动脉和静脉疾病
  - 1.2.7. 淋巴病(被忽视的大问题)
- 1.3. 呼吸系统疾病
  - 1.3.1. 解剖和功能
  - 1.3.2. 急性和慢性阻塞性肺部疾病
  - 1.3.3. 胸膜和纵膈疾病
  - 1.3.4. 肺实质和支气管的感染性疾病
  - 1.3.5. 肺部循环的疾病
- 1.4. 消化系统疾病
  - 1.4.1. 解剖和功能
  - 1.4.2. 消化系统,营养和水电解质交换
  - 1.4.3. 胃-食道疾病
  - 1.4.4. 胃肠道传染病
  - 1.4.5. 肝脏和胆道疾病
  - 1.4.6. 胰腺疾病
  - 1.4.7. 结肠疾病
- 1.5. 肾脏和泌尿道疾病
  - 1.5.1. 解剖和功能
  - 1.5.2. 肾功能不全(肾前性,肾性和肾后性)如何引发的它们是如何被触发的
  - 1.5.3. 阻塞泌尿道疾病
  - 1.5.4. 泌尿道括约肌功能不全
  - 1.5.5. 肾病综合征和肾炎综合征
- 1.6. 内分泌系统疾病
  - 1.6.1. 解剖和功能
  - 1.6.2. 月经周期及其紊乱
  - 1.6.3. 甲状腺疾病
  - 1.6.4. 肾上腺的疾病
  - 1.6.5. 性腺和性分化的疾病
  - 1.6.6. 下丘脑-垂体轴,钙代谢,维生素D及其对生长和骨骼系统的影响
- 1.7. 新陈代谢和营养
  - 1.7.1. 必要和非必要的营养物质(澄清定义)
  - 1.7.2. 碳水化合物的代谢及其干扰
  - 1.7.3. 蛋白质代谢及其改变
  - 1.7.4. 脂质代谢及其改变
  - 1.7.5. 铁的代谢及其改变
  - 1.7.6. 酸碱平衡失调
  - 1.7.7. 钠,钾的代谢及其改变
  - 1.7.8. 营养性疾病(高钙血症和低钙血症)
- 1.8. 血液学疾病
  - 1.8.1. 解剖和功能
  - 1.8.2. 疾病红色系列
  - 1.8.3. 白系列,淋巴结和脾脏的疾病
  - 1.8.4. 止血和凝血疾病
- 1.9. 肌肉骨骼系统的疾病部分
  - 1.9.1. 解剖和功能
  - 1.9.2. 关节,类型和功能
  - 1.9.3. 骨骼再生
  - 1.9.4. 骨骼系统的正常和病态发展
  - 1.9.5. 上肢和下肢的畸形
  - 1.9.6. 关节病理学,软骨和滑膜液的分析
  - 1.9.7. 免疫性的关节疾病



- 1.10. 神经系统疾病
  - 1.10.1. 解剖和功能
  - 1.10.2. 中枢和周围神经系统的发展
  - 1.10.3. 脊柱及其组成部分的发展
  - 1.10.4. 小脑和本体感觉紊乱
  - 1.10.5. 针对大脑(中枢神经系统)的疾病
  - 1.10.6. 脊髓和脑脊液疾病
  - 1.10.7. 周围神经系统的狭窄性疾病
  - 1.10.8. 中枢神经系统的感染性疾病
  - 1.10.9. 脑血管疾病(狭窄性和出血性)

## 模块2.卫生系统保健中心的管理和指导

- 2.1. 卫生系统
  - 2.1.1. 卫生系统
  - 2.1.2. 根据世界卫生组织,卫生系统
  - 2.1.3. 健康背景
- 2.2. 卫生模型一。俾斯麦模型vs。贝弗里奇模型
  - 2.2.1. 俾斯麦模式
  - 2.2.2. 贝弗里奇模型
  - 2.2.3. 俾斯麦模式贝弗里奇模型
- 2.3. 医疗保健模式二。塞马什科,私人和混合模式
  - 2.3.1. 塞马什科模型
  - 2.3.2. 私营模式
  - 2.3.3. 混合模式
- 2.4. 健康市场
  - 2.4.1. 健康市场
  - 2.4.2. 卫生市场的监管和限制
  - 2.4.3. 向医生和医院付款的方法
  - 2.4.4. 临床工程师

- 2.5. 医院类型划分
  - 2.5.1. 医院建筑
  - 2.5.2. 医院的类型
  - 2.5.3. 医院组织
- 2.6. 卫生领域的衡量标准
  - 2.6.1. 死亡率
  - 2.6.2. 发病率
  - 2.6.3. 健康生命年
- 2.7. 卫生资源分配方法
  - 2.7.1. 线性编程
  - 2.7.2. 最大化模型
  - 2.7.3. 最小化模型
- 2.8. 衡量卫生领域的生产力
  - 2.8.1. 卫生生产力的措施
  - 2.8.2. 生产率
  - 2.8.3. 输入调整
  - 2.8.4. 输出调整
- 2.9. 卫生领域的流程改进
  - 2.9.1. Lean Management流程
  - 2.9.2. 工作简化工具
  - 2.9.3. 问题调查工具
- 2.10. 卫生领域的项目管理
  - 2.10.1. Project Manager的作用
  - 2.10.2. 团队和项目管理工具
  - 2.10.3. 时间和日程管理

### 模块3. 健康科学研究

- 3.1. 科学研究 I. 科学方法
  - 3.1.1. 科学研究
  - 3.1.2. 健康科学研究
  - 3.1.3. 科学方法
- 3.2. 科学研究二. 类型划分
  - 3.2.1. 基础研究
  - 3.2.2. 临床研究
  - 3.2.3. 转化研究
- 3.3. 循证医学
  - 3.3.1. 循证医学
  - 3.3.2. 确立循证医学的原则
  - 3.3.3. 循证医学的方法论
- 3.4. 科学研究的伦理和立法赫尔辛基宣言
  - 3.4.1. 伦理委员会
  - 3.4.2. 赫尔辛基宣言
  - 3.4.3. 健康科学道德
- 3.5. 科学研究的结果
  - 3.5.1. 方法
  - 3.5.2. 严谨性和统计能力
  - 3.5.3. 科学成果的有效性
- 3.6. 公共交流
  - 3.6.1. 科学协会
  - 3.6.2. 科学大会
  - 3.6.3. 沟通结构
- 3.7. 对科学研究的资助
  - 3.7.1. 科学项目的结构
  - 3.7.2. 公共资金
  - 3.7.3. 私人和工业资金



- 3.8. 书目搜索的科学资源。健康科学数据库I
  - 3.8.1. PubMed-Medline
  - 3.8.2. Embase
  - 3.8.3. WOS和JCR
  - 3.8.4. Scopus和Scimago
  - 3.8.5. Micromedex
  - 3.8.6. MEDES
  - 3.8.7. IB ECS
  - 3.8.8. LILACS
  - 3.8.9. BDNF
  - 3.8.10. Cuidatge
  - 3.8.11. CINAHL
  - 3.8.12. Cuiden Plus
  - 3.8.13. Enfispo
  - 3.8.14. NCBI (OMIM, TOXNET) 和NIH (National Cancer Institute)的数据库
- 3.9. 书目搜索的科学资源。健康科学数据库II
  - 3.9.1. NARIC-Rehabdata
  - 3.9.2. PEDro
  - 3.9.3. ASABE: 技术库
  - 3.9.4. CAB Abstracts
  - 3.9.5. CDR (Centre for Reviews and Dissemination)数据库
  - 3.9.6. 生物医学中心BMC
  - 3.9.7. 临床试验网 (ClinicalTrials.gov)
  - 3.9.8. 临床试验登记册
  - 3.9.9. DOAJ-Directory of Open Access Journals
  - 3.9.10. PROSPERO (系统回顾的前瞻性国际注册)
  - 3.9.11. TRIP
  - 3.9.12. LILACS
  - 3.9.13. NIH.医学图库
  - 3.9.14. Medline Plus
  - 3.9.15. Ops
- 3.10. 书目搜索的科学资源 III.搜索引擎和平台
  - 3.10.1. 搜索引擎和多搜索引擎
    - 3.10.1.1. 基金会
    - 3.10.1.2. 规模
    - 3.10.1.3. 谷歌学者
    - 3.10.1.4. 微软学术部
  - 3.10.2. 世界卫生组织国际临床试验注册平台 (ICTRP)
    - 3.10.2.1. PubMed Central PMC
    - 3.10.2.1. 开放的科学收集器 (RECOLECTA)
    - 3.10.2.2. Zenodo
  - 3.10.3. 博士论文搜索引擎
    - 3.10.3.1. DART-Europe
    - 3.10.3.2. 对话网-博士论文
    - 3.10.3.3. OATD (开放存取论文)
    - 3.10.3.4. TDR (网上博士论)
    - 3.10.3.5. TESEO
  - 3.10.4. 书目经理
    - 3.10.4.1. Endnote online
    - 3.10.4.2. Mendeley
    - 3.10.4.3. Zotero
    - 3.10.4.4. Citeulike
    - 3.10.4.5. Refworks
  - 3.10.5. 研究人员的数字社交网络
    - 3.10.5.1. Scielo
    - 3.10.5.2. 拨号网络
    - 3.10.5.3. 免费医学期刊
    - 3.10.5.4. DOAJ
    - 3.10.5.5. 开放科学目录
    - 3.10.5.6. Redalyc
    - 3.10.5.7. Academia.edu
    - 3.10.5.8. Mendeley
    - 3.10.5.9. ResearchGate

- 3.10.6. 社会保障收集
  - 3.10.6.1. 味道鲜美
  - 3.10.6.2. 幻灯片分享
  - 3.10.6.3. YouTube
  - 3.10.6.4. 推特
  - 3.10.6.5. 健康科学博客
  - 3.10.6.6. 脸书
  - 3.10.6.7. Evernote
  - 3.10.6.8. Dropbox
  - 3.10.6.9. Google Drive
- 3.10.7. 科学期刊的出版商和聚合商的门户网站
  - 3.10.7.1. 直接科学
  - 3.10.7.2. Ovid
  - 3.10.7.3. Springer
  - 3.10.7.4. Wiley
  - 3.10.7.5. Proquest
  - 3.10.7.6. Ebsco
  - 3.10.7.7. 生物医学中心

#### 模块4.通过生物医学成像的技术,识别和干预

- 4.1. 医学成像
  - 4.1.1. 医学成像的模式
  - 4.1.2. 医学成像系统的目标
  - 4.1.3. 医学成像存储系统
- 4.2. 放射科
  - 4.2.1. 成像的方法
  - 4.2.2. 放射科解释
  - 4.2.3. 临床应用
- 4.3. 计算机断层扫描(CT)
  - 4.3.1. 操作原理
  - 4.3.2. 图像生成和获取
  - 4.3.3. 计算机断层扫描。类型划分
  - 4.3.4. 临床应用

- 4.4. 核磁共振成像
  - 4.4.1. 操作原理
  - 4.4.2. 图像生成和获取
  - 4.4.3. 临床应用
- 4.5. 超声波:超声检查和多普勒超声检查
  - 4.5.1. 操作原理
  - 4.5.2. 图像生成和获取
  - 4.5.3. 类型划分
  - 4.5.4. 临床应用
- 4.6. 核医学
  - 4.6.1. 核研究的生理学基础。(放射性药物和核医学)
  - 4.6.2. 图像生成和获取
  - 4.6.3. 证据的类型
    - 4.6.3.1. 放射性核素扫描
    - 4.6.3.2. SPECT
    - 4.6.3.3. PET
    - 4.6.3.4. 临床应用
- 4.7. 影像引导的干预主义
  - 4.7.1. 介入放射学
  - 4.7.2. 介入放射学目标
  - 4.7.3. 程序
  - 4.7.4. 优势和劣势
- 4.8. 图像质量
  - 4.8.1. 技术
  - 4.8.2. 对比
  - 4.8.3. 解析度
  - 4.8.4. 噪音
  - 4.8.5. 失真和假象

- 4.9. 医学成像测试。生物医学
  - 4.9.1. 3D的图像创作
  - 4.9.2. 生物模型
    - 4.9.2.1. DICOM标准
    - 4.9.2.2. 临床应用
- 4.10. 辐射防护
  - 4.10.1. 适用于放射学服务的欧洲立法
  - 4.10.2. 安全和行动规程
  - 4.10.3. 放射废物管理
  - 4.10.4. 辐射防护
  - 4.10.5. 房间的护理和特点

## 模块5.生物信息学中的计算

- 5.1. 生物信息学和计算中的核心教条。目前状况
  - 5.1.1. 生物信息学中的理想应用
  - 5.1.2. 分子生物学和计算的平行发展
  - 5.1.3. 生物学和信息论中的教条
  - 5.1.4. 信息流
- 5.2. 生物信息学计算的数据库
  - 5.2.1. 数据库
  - 5.2.2. 数据管理
  - 5.2.3. 生物信息学中的数据生命周期
    - 5.2.3.1. 使用
    - 5.2.3.2. 修改
    - 5.2.3.3. 归档
    - 5.2.3.4. 再利用
    - 5.2.3.5. 丢弃的
  - 5.2.4. 生物信息数据库技术
    - 5.2.4.1. 建筑学
    - 5.2.4.2. 数据库管理层
  - 5.2.5. 生物信息学中的数据库接口
- 5.3. 用于生物信息学计算的网络
  - 5.3.1. 沟通模式。局域网, 广域网, MAN和PAN网络
  - 5.3.2. 协议和数据传输
  - 5.3.3. 网络拓扑结构
  - 5.3.4. 硬件用 数据中心 于计算
  - 5.3.5. 安全, 管理和实施
- 5.4. 生物信息学中的搜索引擎
  - 5.4.1. 生物信息学中的搜索引擎
  - 5.4.2. 生物信息学搜索引擎的流程和技术
  - 5.4.3. 计算模型: 搜索和近似算法
- 5.5. 生物信息学中的数据可视化
  - 5.5.1. 生物序列的可视化
  - 5.5.2. 生物结构的可视化
    - 5.5.2.1. 可视化工具
    - 5.5.2.2. 渲染工具
  - 5.5.3. 生物信息学应用的用户界面
  - 5.5.4. 生物信息学中可视化的信息架构
- 5.6. 计算的统计数据
  - 5.6.1. 生物信息学中计算的统计学概念
  - 5.6.2. 用例: MARN微阵列
  - 5.6.3. 不完善的数据。统计学中的错误: 随机性, 近似性, 噪音和假设
  - 5.6.4. 误差量化: 精度, 灵敏度和敏感度
  - 5.6.5. 聚类和分类
- 5.7. 数据挖掘
  - 5.7.1. 数据挖掘和计算方法
  - 5.7.2. 数据挖掘和计算基础设施
  - 5.7.3. 模式发现和识别
  - 5.7.4. 机器学习和新工具
- 5.8. 遗传模式匹配
  - 5.8.1. 遗传模式匹配
  - 5.8.2. 序列比对的计算方法
  - 5.8.3. 模式匹配工具

- 5.9. 建模和模拟
  - 5.9.1. 在制药领域的使用:药物发现
  - 5.9.2. 蛋白质结构和系统生物学
  - 5.9.3. 可用的工具和未来
- 5.10. 协作和电子计算项目
  - 5.10.1. 网格计算
  - 5.10.2. 标准和规则。统一性,一致性和互操作性
  - 5.10.3. 协作式计算项目

## 模块6. 生物医学数据库

- 6.1. 生物医学数据库
  - 6.1.1. 生物医学数据库
  - 6.1.2. 一级和二级数据库
  - 6.1.3. 主要数据库
- 6.2. ADN的数据库
  - 6.2.1. 基因组数据库
  - 6.2.2. 基因数据库
  - 6.2.3. 突变和多态性数据库
- 6.3. 蛋白质组数据库
  - 6.3.1. 初级序列数据库
  - 6.3.2. 二级序列和结构域数据库
  - 6.3.3. 大分子结构数据库
- 6.4. Omics项目数据库
  - 6.4.1. 用于基因组学研究的数据库
  - 6.4.2. 转录组学研究的数据库
  - 6.4.3. 蛋白质组学研究的数据库
- 6.5. 遗传性疾病的数据库。个人化和精准医疗
  - 6.5.1. 遗传性疾病的数据库
  - 6.5.2. 精准医疗整合基因数据的必要性
  - 6.5.3. 提取OMIM数据

- 6.6. 病人自我报告的资料库
  - 6.6.1. 数据的二次利用
  - 6.6.2. 沉淀的数据管理中的病人
  - 6.6.3. 自我报告调查表的储存库。实例
- 6.7. Elixir开放数据库
  - 6.7.1. Elixir开放数据库
  - 6.7.2. 在Elixir平台上收集的数据库
  - 6.7.3. 在两个数据库之间进行选择的标准
- 6.8. 药品不良反应(ADRs)数据库
  - 6.8.1. 药学开发过程
  - 6.8.2. 药物不良反应报告
  - 6.8.3. 欧洲和国际层面的不良反应库
- 6.9. 研究数据管理计划。将存入公共数据库的数据
  - 6.9.1. 数据管理计划
  - 6.9.2. 保管研究产生的数据
  - 6.9.3. 将数据存入公共数据库
- 6.10. 临床数据库。卫生数据二次利用的问题
  - 6.10.1. 临床记录的储存库
  - 6.10.2. 数据加密

## 模块7. 大数据在医学:海量医学数据处理

- 7.1. 生物医学研究中的大数据
  - 7.1.1. 生物医学中的数据生成
  - 7.1.2. 高通量(技术 High-throughput)
  - 7.1.3. 高通量数据的效用大数据时代的假说
- 7.2. 数据预处理在大数据
  - 7.2.1. 数据预处理
  - 7.2.2. 方法和途径
  - 7.2.3. 大数据中数据预处理的问题



- 7.3. 结构基因组学
  - 7.3.1. 人类基因组的测序
  - 7.3.2. 测序与薯片
  - 7.3.3. 变异体的发现
- 7.4. 功能基因组学
  - 7.4.1. 功能性注释
  - 7.4.2. 突变中的风险预测因素
  - 7.4.3. 全基因组关联研究
- 7.5. 转录组学
  - 7.5.1. 在转录组学中获得大量数据的技术。RNA-seq
  - 7.5.2. 转录组学数据的规范化
  - 7.5.3. 差异性表达研究
- 7.6. 交互组学和表观基因组学
  - 7.6.1. 染色质在基因表达中的作用
  - 7.6.2. 交互组学的高通量研究
  - 7.6.3. 表观遗传学的高通量研究
- 7.7. 蛋白质组学
  - 7.7.1. 质谱数据的分析
  - 7.7.2. 翻译后修饰的研究
  - 7.7.3. 定量蛋白质组学
- 7.8. 数据丰富技术和聚类
  - 7.8.1. 结果的背景化
  - 7.8.2. 组学技术中的 聚类 算法
  - 7.8.3. 丰富的储存库。Gene Ontology 和 KEGG
- 7.9. 应用 大数据 en salud pública在公共卫生中
  - 7.9.1. 发现新的生物标志物和治疗目标
  - 7.9.2. 风险的预测因素
  - 7.9.3. 个性化医疗
- 7.10. 大数据 在医学中的应用
  - 7.10.1. 帮助诊断和预防的潜力
  - 7.10.2. Machine Learning 算法在公共卫生中的应用
  - 7.10.3. 隐私问题

## 模块8.人工智能和物联网 (IoT) 在远程医疗中的应用

- 8.1. 平台电子健康医疗服务的个性化
  - 8.1.1. 平台电子健康
  - 8.1.2. 平台的资源电子健康
  - 8.1.3. 数字欧洲方案。数字欧洲-4-健康和地平线欧洲
- 8.2. 健康领域的人工智能I: 软件应用的新解决方案
  - 8.2.1. 对结果进行远程分析
  - 8.2.2. Chatbox
  - 8.2.3. 预防和实时监控
  - 8.2.4. 肿瘤学领域的预防和个性化医疗
- 8.3. 医疗保健领域的人工智能II: 监测和伦理挑战
  - 8.3.1. 对行动能力增强的病人进行监测
  - 8.3.2. 心脏监测, 糖尿病, 哮喘
  - 8.3.3. 健康和保健应用程序
    - 8.3.3.1. 心率监测器
    - 8.3.3.2. 血压手环
  - 8.3.4. 医学领域的人工智能的伦理。数据保护
- 8.4. 图像处理的人工智能算法
  - 8.4.1. 图像处理的人工智能算法
  - 8.4.2. 远程医疗中的图像诊断和监测
    - 8.4.2.1. 黑色素瘤诊断
  - 8.4.3. 远程医疗中图像处理的局限性和挑战
- 8.5. 图形处理单元 (GPU) 加速在医学中的应用
  - 8.5.1. 程序的平行化
  - 8.5.2. GPU操作
  - 8.5.3. GPU加速在医学中的应用
- 8.6. 远程医疗中的自然语言处理 (NLP)
  - 8.6.1. 医学文本处理。方法
  - 8.6.2. 治疗和医疗记录中的自然语言处理
  - 8.6.3. 远程医疗中自然语言处理的局限性和挑战

- 8.7. 远程医疗中的物联网 (IoT)。应用
  - 8.7.1. 生命体征监测。可穿戴设备
    - 8.7.1.1. 血压, 体温, 心率
  - 8.7.2. IoT 和Cloud技术
    - 8.7.2.1. 数据传输到云端
  - 8.7.3. 自助服务终端
- 8.8. 物联网在病人监测和护理中的应用
  - 8.8.1. 用于检测紧急情况的物联网应用
  - 8.8.2. 患者康复中的物联网
  - 8.8.3. 人工智能对伤员识别和救援的支持
- 8.9. 纳米机器人类型划分
  - 8.9.1. 纳米技术
  - 8.9.2. 纳米机器人的类型
    - 8.9.2.1. 装配人员。应用
    - 8.9.2.2. 自我复制者。应用
- 8.10. 人工智能在控制COVID-19中的应用
  - 8.10.1. COVID-19和远程医疗
  - 8.10.2. 对进展和爆发的管理和沟通
  - 8.10.3. 用人工智能进行疫情预测

## 模块9.远程医疗和医疗, 外科和生物力学设备

- 9.1. 远程医疗和远程保健
  - 9.1.1. 远程医疗作为一种远程医疗服务
  - 9.1.2. 远程医疗
    - 9.1.2.1. 远程医疗的目标
    - 9.1.2.2. 评估远程医疗的好处和局限性
  - 9.1.3. 数位健康技术
- 9.2. 远程医疗系统
  - 9.2.1. 远程医疗系统的组成部分
    - 9.2.1.1. 人格
    - 9.2.1.2. 技术



- 9.2.2. 卫生部门的信息和通信技术(ICT)
  - 9.2.2.1. THealth
  - 9.2.2.2. mHealth
  - 9.2.2.3. UHealth
  - 9.2.2.4. pHealth
- 9.2.3. 远程医疗系统的评价
- 9.3. 远程医疗技术基础设施
  - 9.3.1. 公共电话网络 (PSTN)
  - 9.3.2. 卫星网络
  - 9.3.3. 综合业务数字网络 (ISDN)
  - 9.3.4. 无线技术
    - 9.3.4.1. Wap.无线应用协议
    - 9.3.4.2. 蓝牙
  - 9.3.5. 微波连接
  - 9.3.6. ATM异步传输模式
- 9.4. 远程医疗的类型。在卫生保健方面的用途
  - 9.4.1. 远程病人监测
  - 9.4.2. 存储和转发技术
  - 9.4.3. 互动式远程医疗
- 9.5. 一般的远程医疗应用
  - 9.5.1. 远程护理
  - 9.5.2. 远程监控
  - 9.5.3. 远程诊断
  - 9.5.4. 远程教育
  - 9.5.5. 远程管理
- 9.6. 诊所的远程医疗应用
  - 9.6.1. 远程放射学
  - 9.6.2. 远程皮肤病学
  - 9.6.3. 远程肿瘤学
  - 9.6.4. 远程精神病学
  - 9.6.5. 家庭护理(Telehome-care)
- 9.7. 技术 智能 和辅助
  - 9.7.1. 整合smart home
  - 9.7.2. 数字医疗在改善治疗方面的作用
  - 9.7.3. 远程医疗中的Opa技术。智能服装
- 9.8. 远程医疗的伦理和法律问题
  - 9.8.1. 伦理基础
  - 9.8.2. 共同的监管框架
  - 9.8.4. ISO标准
- 9.9. 远程医疗和诊断, 外科和生物力学设备
  - 9.9.1. 诊断设备
  - 9.9.2. 外科设备
  - 9.9.2. 生物力学装置
- 9.10. 远程医疗和医疗设备
  - 9.10.1. 医疗器械
    - 9.10.1.1. 移动医疗设备
    - 9.10.1.2. 远程医疗手推车
    - 9.10.1.3. 远程医疗亭
    - 9.10.1.4. 数码相机
    - 9.10.1.5. 远程医疗套件
    - 9.10.1.6. 远程医疗软件

## 模块10. 电子健康领域的商业创新和创业精神

- 10.1. 企业家精神和创新
  - 10.1.1. 创新
  - 10.1.2. 创业精神
  - 10.1.3. 一家 Startup
- 10.2. 创业 电子医疗
  - 10.2.1. 创新的电子健康市场
  - 10.2.2. 电子健康的垂直领域: 移动医疗
  - 10.2.3. 远程医疗

- 10.3. 商业模式一:创业的早期阶段
  - 10.3.1. 商业模式的类型
    - 10.3.1.1. 市场平台
    - 10.3.1.2. 数字平台
    - 10.3.1.3. Saas
  - 10.3.2. 启动阶段的关键因素。从想法到业务
  - 10.3.3. 创业第一步中的常见错误
- 10.4. 商业模式二:画布模式
  - 10.4.1. 商业模式画布
  - 10.4.2. 价值主张
  - 10.4.3. 关键活动和资源
  - 10.4.4. 客户部分
  - 10.4.5. 客户关系
  - 10.4.6. 分销渠道
  - 10.4.7. 伙伴关系
    - 10.4.7.1. 成本结构和收入来源
- 10.5. 商业模式三: Lean Startup方法论
  - 10.5.1. 创造
  - 10.5.2. 使有效
  - 10.5.3. 测量
  - 10.5.4. 决策
- 10.6. 商业模式四:外部, 战略和监管分析
  - 10.6.1. 红海和蓝海
  - 10.6.2. 价值曲线
  - 10.6.3. 适用的立法电子医疗
- 10.7. 成功的电子健康模式一: 在创新前先了解情况
  - 10.7.1. 对成功的电子健康公司的分析
  - 10.7.2. 对X公司的分析
  - 10.7.3. 对Y公司的分析
  - 10.7.4. 对Z公司的分析



- 10.8. 成功模式 电子医疗二: 先听后创
  - 10.8.1. 实地采访 Startup 电子医疗的CEO
  - 10.8.2. 实际采访Startup “x部门”的CEO
  - 10.8.3. 与 Startup “x”的技术管理层进行实际访谈
- 10.9. 创业环境和融资
  - 10.9.1. 卫生部门的创业生态系统
  - 10.9.2. 融资
  - 10.9.3. 案例访谈
- 10.10. 创业和创新的实用工具
  - 10.10.1. OSINT (Open Source Intelligence)工具
  - 10.10.2. 分析
  - 10.10.3. 创业的 No-code 工具

“

一个为希望掌握在其组织中进行创业和创新的所有实用工具的专业人员,像你这样的人的课程”



# 06 方法

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

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。



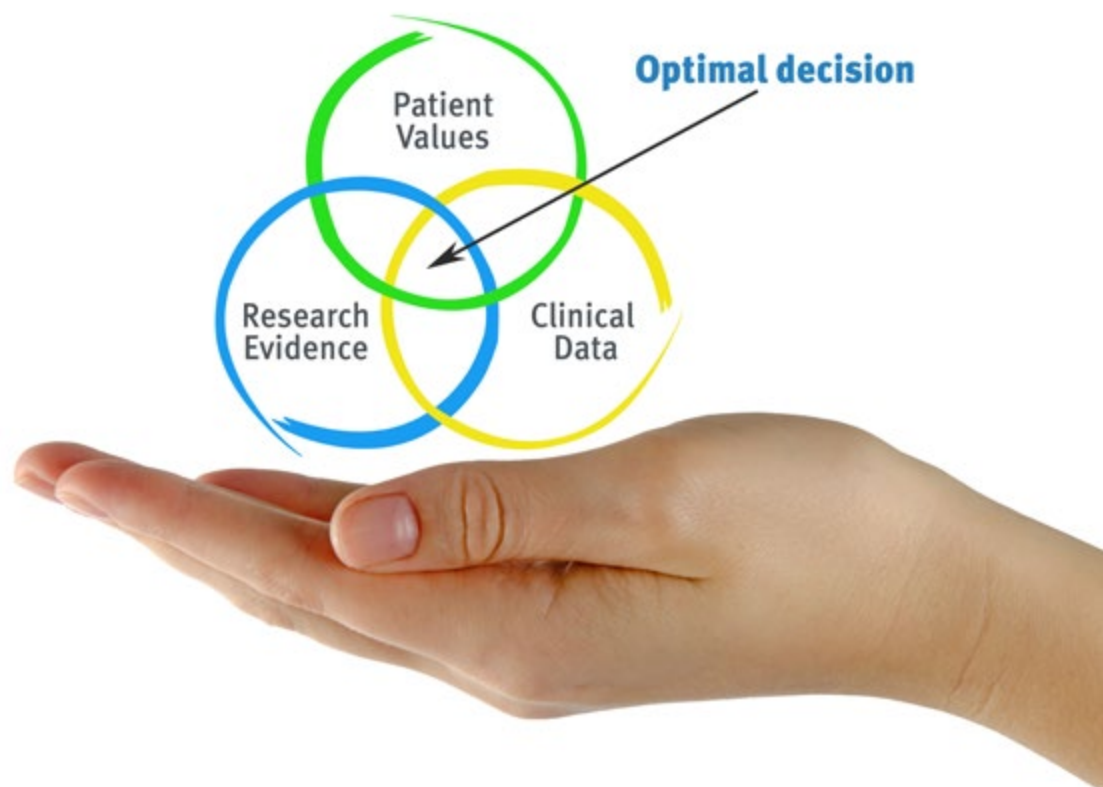
“

发现再学习, 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。



## 再学习方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的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:再学习。



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,再学习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。

再学习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。





# 07 学位

电子医疗和大数据校级硕士课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的校级硕士学位证书。



“

顺利完成该课程并获得校级硕士学位, 无需旅行或通过繁琐的程序”

这个**电子医疗和大数据校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。

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

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

学位:**电子医疗和大数据校级硕士**

官方学时:**1,500小时**



\*海牙认证。如果学生要求对其纸质证书进行海牙认证, TECH EDUCATION将作出必要的安排, 并收取认证费用。

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

**tech** 科学技术大学

**校级硕士**  
电子医疗和大数据

- » 模式:在线
- » 时长:12个月
- » 学历:TECH科技大学
- » 教学时数:16小时/周
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

# 校级硕士 电子医疗和大数据

