

ماجستير خاص تمرير المريض المستشفى



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير خاص تمريرى المستشفى

- « طريقة التدريس: أونلاين
- « مدة الدراسة: 12 شهر
- « المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية
- « مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة
- « الامتحانات: أونلاين

رابط الدخول الى الموقع الإلكتروني: www.techtitute.com/ae/nursing/professional-master-degree/master-hospital-nursing

الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 16
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 20
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 28
06	المنهجية	صفحة 40
07	المؤهل العلمي	صفحة 48

المقدمة

لا شك في أن سياق العمل في المستشفى متغير ومعقد. تتطلب هذه البيئة مهنيين مجهزين ومدربين لتقديم استجابة فعالة وكفؤة ليس فقط لاحتياجات القطاع الخاصة ، ولكن أيضًا للمتطلبات المحددة للمرضى اعتمادًا على حالتهم. في ظل هذا الواقع ، يقدم هذا البرنامج للطلاب التحديث الأكثر اكتمالاً لمعرفة بانوراما التدريس في مجال الرعاية في المستشفى. استنادًا إلى منهجية جديدة ، 100% عبر الإنترنت ، والتي تمزج المحتوى النظري مع تطبيقه العملي ، سيتمكن المعرضون من تحديث أنفسهم بشأن قضايا مثل علاج المرضى ، والتعاون بين الفرق متعددة التخصصات والعمليات التشخيصية والعلاجية الأكثر فعالية في كل حالة. فرصة فريدة تتيح للطلاب فرصة مواصلة التحديث بشكل مريح ومتوافق تمامًا مع المهام المهنية والشخصية الأخرى.



ارتقي بممارسات الرعاية الخاصة بك وقم بتحديث معرفتك
في مجال تعريض المستشفيات من خلال الماجستير
الخاص هذا من تيك. إنها الأكثر اكتمالاً في السوق "



تمريض المستشفى هو مجال رعاية صحية مستمر في النمو. ليس فقط بسبب مشاركتها في تفسير الاحتياجات المستمدة من كل حالة من حالات عملية المرض الصحي ، ولكن أيضًا بسبب مشاركتها في العمل كحلقة وصل مع العائلات ومع العوامل الصحية الأخرى. لهذا السبب ، يجب على المتخصصين الذين يعملون في هذا القطاع تحديث معارفهم باستمرار ، لأنهم بهذه الطريقة فقط سيكونون قادرين على الاستجابة بفعالية لاحتياجات المرضى.

تُدْرَس في الإنترنت بنسبة 100% ، يمنح الماجستير الخاص هذا للمرضين إمكانية الاستمرار في التطوير في ممارساتهم المهنية مع الضمانات التي تمنحها بمعرفة مبتكرة وحديثة حقًا. كلهم بناء على أحدث الأدلة العلمية وأحدث الاكتشافات المطبقة على ممارسة التمريض في المستشفيات. طريقة جديدة للدراسة لا تضع في خدمة الطالب فقط أفضل محتوى نظري ، ولكن أيضًا سلسلة من الأنشطة العملية المقدمة من مواد الوسائط المتعددة التي تثري التعلم وتجعله أكثر فعالية.

بالإضافة إلى ذلك ، يعتبر هذا البرنامج فريدًا من حيث أنه يوفر للطلاب مساحة لاكتساب وتحديث مهاراتهم في مجال الرعاية في المستشفيات. بناء على هذه الأساليب الجديدة ، سيكون الممرض قادر على اتخاذ القرارات الصحيحة في المواقف السريرية المعقدة التي قد تنشأ أثناء تطوير نشاط الرعاية.

يهدف محتوى البرنامج إلى تعزيز المهارات المهنية الأساسية المتقدمة في الممرض عندما يتعلق الأمر بتقديم ممارسة مهنية عالية الجودة. وبالتالي ، وبفضل هذه الأساليب الجديدة ، سيعزز الطالب تطوره المهني في الممارسة السريرية ويكتسب المهارات اللازمة ليكون قادرًا على العمل في بيئات المستشفى المتغيرة المكونة من فرق متعددة التخصصات.

يحتوي **الماجستير الخاص هذا في تمريض المستشفى** على البرنامج التعليمي الأكثر اكتمالاً وتحديثاً في السوق. أبرز ميزات هي:

- ♦ تطوير الحالات العملية التي يقدمها خبراء في تمريض المستشفى
- ♦ محتوياتها الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها ، تجمع المعلومات العلمية والعملية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية.
- ♦ التدريبات العملية حيث يتم إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسينها التعليم
- ♦ تركيزها بشكل خاص على المنهجيات المبتكرة
- ♦ الدروس النظرية، والأسئلة الموجهة إلى الخبراء، ومنتديات المناقشة بشأن المواضيع المثيرة للجدل والتفكير الفردي
- ♦ توفر الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت



تعرف على أحدث التطورات في علاج المرضى
في مواقف خاصة مثل الحمل أو الأمراض
المتعددة ، لتصبح ممرض من الدرجة الأولى "

استنادًا إلى منهجية دراسة عبر الإنترنت بنسبة 100% ، ستتمكن من تحديث معلوماتك في مجال تمريض المستشفيات.

سيكون لديك أفضل موارد الوسائط المتعددة التي يمكنك من خلالها إثراء تعلمك ووضع ما درستَه موضع التنفيذ بطريقة أبسط بكثير.

ستصبح الرابط الأكثر فعالية بين المرضى والأسر وفرق الرعاية الصحية الأخرى. بهذه الطريقة ستفضل التواصل الصحيح والفعال"

تضم في هيئة التدريس مهنيين ينتمون إلى مجال التمريض ، يصبون خبراتهم العملية في هذا التدريب ، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من مجتمعات رائدة وجامعات مرموقة. محتوى الوسائط المتعددة ، الذي تم تطويره باستخدام أحدث التقنيات التعليمية ، سيسمح للمرضين بالتعلم في الوضع والسياق ، أي بيئة محاكاة ستوفر دراسة غامرة مبرمجة للتدريب في مواقف حقيقية. يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات، والذي من خلاله يجب على المهني محاولة حل المواقف المختلفة للممارسة المهنية التي تنشأ خلال العام الدراسي. للقيام بذلك ، سيحصل الممرض على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد صنعه خبراء مشهورون.



الأهداف

مع الأخذ في الاعتبار دور الممرض في عملية رعاية وتعزيز وصيانة واستعادة صحة المريض من خلال التدابير العلاجية والوقائية ، يقدم هذا البرنامج للطالب خيار تحديث فريد لن يؤدي فقط إلى تحسين ممارسات الرعاية الخاصة بهم ، ولكن أيضًا سوف تساعدك على تحقيق التحسين المهني. وبالتالي ، بفضل الماجستير الخاص هذا ، سيتمكن الممرض من تحقيق أهداف الدمج المهني الخاصة بهم بفضل البرنامج الذي يستجيب للاحتياجات القطاع الصحي الحالي.



ستكون أهدافك أقرب بخطوة بفضل البرنامج الذي يتفهم احتياجات القطاع الصحي الحالي ويؤهلك لممارسة رعاية ممتازة "

الأهداف العامة



- ♦ إتقان الكفاءة المهنية لدمج وتطبيق المعرفة والمهارات والمواقف ، وتطوير الممارسات الجيدة أثناء ممارستهم المهنية
- ♦ ترسيخ الأفضل في تطور المهني
- ♦ وضع مؤشرات الأدلة كمؤشرات للامتثال للممارسات الجيدة مع أدوات القياس والتقييم
- ♦ معرفة متعمقة بيئة وثقافة المستشفى بالإضافة إلى القواعد والحقوق والواجبات في رعاية المستشفى
- ♦ ماجستير تفاصيل دخول المريض إلى المستشفى مع التحديث في عمليات المستشفى والبروتوكولات والسياسات
- ♦ السيطرة على مناطق ووحدات المستشفى المختلفة وخصائصها في العناية والتمريض
- ♦ إتقان الرعاية التمريضية كأساس لاتخاذ القرار في رعاية المرضى
- ♦ تدريب متخصص رفيع المستوى على رعاية المرضى الداخليين لتحقيق أقصى قدر من الكفاءات المهنية أو التخصصية
- ♦ زيادة التركيز على صنع القرار ، والعمل الجماعي ، والتواصل بين المهنيين والمرضى ، وإضفاء الطابع الإنساني على الرعاية الصحية
- ♦ تحسين الاهتمام بالتعقيد والتسلسل الزمني من خلال الحصول على المعلومات اللازمة عن التفاعل والتنسيق مع المجالات الصحية الأخرى
- ♦ مواصلة التقدم نحو التعلم الذاتي أو المستقل كأداة للتنمية والابتكار والمسؤولية المهنية

الأهداف المحددة



الوحدة 1. الرعاية في المستشفى. الانغماس في بيئة المستشفى

- ♦ إتقان تنظيم وتشغيل النظم الصحية والرعاية في المستشفيات
- ♦ تحديد الخصائص التي تحدد النظم الصحية
- ♦ تطوير المعرفة والمهارات المهنية للممرضات في إدارة المستشفيات، وفي قواعد وحقوق المستخدمين وفي استمرارية الرعاية الصحية
- ♦ فهم الخطة الوظيفية التي تشكل أي مستشفى في مجالاته الأساسية والضرورية
- ♦ تعمق في عملية إنشاء المرافق التي تجعل تشغيل البنى التحتية للمستشفى ممكنًا
- ♦ إظهار المبادرات في الجودة والسلامة الصحية
- ♦ التعليم المستمر هو الأداة الأكثر فعالية لتحقيق رعاية عالية الجودة في المستشفى
- ♦ إضفاء الطابع المهني على نماذج تقديم الخدمات الصحية
- ♦ فهم مفهوم إدارة الرعاية
- ♦ توزيع مستويات إدارة الرعاية
- ♦ دور عملية الرعاية التمريضية في إدارة الرعاية
- ♦ تنظيم صيانة والمحافظة على المستشفى ومستلزمات المستشفيات
- ♦ التعمق في المفاهيم والأدوات الأساسية للسلامة السريرية في المستشفى
- ♦ كشف المخاطر وقضايا السلامة السريرية
- ♦ تحسين سلامة المرضى
- ♦ فهم مبادئ تمويل الرعاية الصحية والاجتماعية واستخدام الموارد بكفاءة



الوحدة 2. الأشياء غير الملموسة في الرعاية بالمستشفى

- ♦ التعمق في السيناريو الاجتماعي الذي يحدث فيه النشاط الصحي
- ♦ التفكير في كيفية جعل الرعاية الصحية أكثر أخلاقية
- ♦ إتقان نظم معلومات المستشفيات
- ♦ إضفاء الطابع المهني على حل المشاكل والتنمية الحاسمة واتخاذ القرارات في مجال الرعاية اليومية
- ♦ تعميق أنواع التدريب التي تيسر الاستجابة بشكل أفضل للاحتياجات الصحية ومتطلبات النظام الصحي
- ♦ تقييم التدريب المستمر في تعلم مهنيي الصحة
- ♦ تطبيق التكنولوجيا ونظم المعلومات على الرعاية الصحية
- ♦ تطوير التواصل والعمل الجماعي واتخاذ القرار والقيادة للتعامل مع المواقف المعقدة
- ♦ إضفاء الطابع الإنساني على الرعاية الصحية التي تتمحور حول المريض والأسرة والمهنيين أثناء عملية العلاج في المستشفى
- ♦ تعزيز الاستراتيجيات الإنسانية في سياق الممارسة السريرية
- ♦ إتقان التواصل في المواقف الصعبة
- ♦ تحديد المخاطر الناشئة عن ظروف مكان العمل

الوحدة 3. عمليات الدعم في بيئة المستشفى

- ♦ التعرف على العناصر التي تشكل جزءاً من الوحدة التمريض
- ♦ دمج المواد والأجهزة التي يشيع استخدامها في المستشفى
- ♦ الدور المستقل للممرضة
- ♦ العمل ضمن فريق متعدد التخصصات
- ♦ تعزيز اتخاذ المواطنين للقرارات المتعلقة بعملية رعايتهم، والسماح لهم بالمشاركة واتخاذ خيارات مستنيرة وتعزيز إعمال حقوقهم
- ♦ الدور المهني القائم على الرعاية الشخصية
- ♦ الترحيب بالمريض وتعزيز سلامته وتسهيل تكيفه مع البيئة
- ♦ تزويد المرضى وأسرتهم برؤية شاملة للخدمة التي يسعون إليها

- ♦ تفصيل الدخل والقواعد والحقوق وساعات الزيارة وخدمات المرافق الأخرى ذات الصلة
- ♦ التأكد من دخول المريض والوحدة
- ♦ إضفاء الطابع المهني على تقييم وأداء المرضى أثناء النقل في إجراء الاختبارات التكميلية أو إجراء جراحي أو الدخول في الوحدة أخرى
- ♦ إتقان مبادئ الصحة والسلامة ، بما في ذلك إدارة المريض المتعلقة بمحدداته للصحة ومكافحة العدوى والإجراءات الأخرى

الوحدة 4. العمليات التشخيصية والعلاجية في بيئة المستشفى

- ♦ تعزيز الاستخدام المسؤول والآمن للأدوية و / أو أجهزة الدعم للرعاية والدعم العلاجي
- ♦ تطوير تحسينات مكان العمل الحالية أو المستقبلية
- ♦ الحفاظ على سرية المعلومات وعلاقات وخصوصية المريض أثناء رعايته
- ♦ ضمان الثقة والسرية المهنية في الرعاية التمريضية
- ♦ تعميق تدابير السلامة والراحة اللازمة لمنع المخاطر الناشئة عن الرعاية الصحية
- ♦ تجنب الأحداث السلبية المتعلقة بالإدارة العلاجية
- ♦ تطوير حل المشكلات واتخاذ القرار في بعض العمليات السريرية
- ♦ إدارة الأدوية والعلاجات الأخرى المستخدمة في وحدات المرضى الداخليين بأمان

الوحدة 5. الرعاية التمريضية في عمليات الرعاية المرضية المتعددة

- ♦ الحصول على المعلومات اللازمة عن الترابط والتنسيق مع المجال الصحي
- ♦ أحدث المعارف التشخيصية والعلاجية لأكثر الأمراض المزمنة انتشاراً في سياق التعقيد
- ♦ فهم الواقع الاجتماعي الحالي فيما يتعلق بالشيخوخة والأمراض العقلية والقدرة على قيادة رعاية هذه الفئات
- ♦ العمل ضمن فريق متعدد التخصصات
- ♦ تعزيز اتخاذ المواطنين للقرارات المتعلقة بعملية الرعاية الصحية، وتقديم المعلومات في الوقت المناسب التي تتيح لهم المشاركة واتخاذ خيارات مستنيرة، وتيسير إعمال حقوقهم
- ♦ الدور المهني القائم على الرعاية الشخصية
- ♦ شخصية مدير الحالة بالمستشفى

- ♦ تعميق أحدث المعارف التشخيصية والعلاجية عن الأمراض الأكثر انتشارًا في سياق التعقيد
- ♦ العمل ضمن فريق متعدد التخصصات
- ♦ المعلومات المتبادلة بين المريض / الأسرة وأخصائي التمريض طوال العملية الجراحية
- ♦ التعرف على العناصر التي تشكل جزءًا من الوحدة التمريض
- ♦ الأجهزة التي يشيع استخدامها في المستشفى
- ♦ تعزيز اتخاذ المواطنين للقرارات المتعلقة بعملية الرعاية الصحية، وتقديم المعلومات في الوقت المناسب التي تتيح لهم المشاركة واتخاذ خيارات مستنيرة، وتيسير إعمال حقوقهم
- ♦ إضفاء الطابع الاحترافي على الرعاية العاطفية والجسدية والشخصية للمريض ، واحتياجات الراحة والتغذية والنظافة الشخصية ، والحفاظ على الأنشطة اليومية
- ♦ تقنيات وإجراءات الرعاية التمريضية لتأسيس علاقة علاجية مع المرضى وأسراهم
- ♦ الدور المهني القائم على الرعاية الشخصية
- ♦ التعرف على مقترحات التغيير التي يمكن تطبيقها في مكان العمل الحالي أو المستقبلي
- ♦ التكيف مع المواقف الجديدة في السياق المتغير والديناميكي للممارسة المهنية
- ♦ اعتماد الأدوات اللازمة لضمان سرية المعلومات واحترام حميمية وخصوصية المريض أثناء رعايته
- ♦ إتقان إجراءات الأمان والراحة اللازمة لمنع المخاطر الناجمة عن الرعاية الصحية
- ♦ تحديد الأنشطة اللازمة لتجنب الأحداث السلبية المحتملة المتعلقة بالإدارة العلاجية
- ♦ دمج المعرفة لضمان نقل المعلومات الكافية بين مختلف مجالات الرعاية في المستشفيات للمهنيين الذين يتفاعلون مع بعضهم البعض
- ♦ إعداد وإبلاغ المريض الذي خرج من المستشفى بالرعاية التي يمكن إجراؤها خارج المستشفى

- ♦ إضفاء الطابع المهني على تقييم وأداء المرضى أثناء النقل في إجراء الاختبارات التكميلية أو إجراء جراحي أو الدخول في الوحدة أخرى
- ♦ اقتراح التغييرات التي يمكن تطبيقها في مكان العمل الحالي أو المستقبلي
- ♦ التكيف مع المواقف الجديدة في السياق المتغير والديناميكي للممارسة المهنية
- ♦ إثبات أهمية مكافحة الأمراض المزمنة في أوقات الاستقرار للحد من الاعتلال والوفيات والزيارات الطارئة والقبول التقليدي
- ♦ تطوير رؤية متعددة التخصصات في إدارة كبار السن وتحديد التدخلات اللازمة للتقييم من التمريض كعنصر أساسي والمساهمة في ضمان كرامة وخصوصية وسرية كبار السن
- ♦ إتقان المهارات الشاملة مثل الاتصال والعمل الجماعي واتخاذ القرار والقيادة للتعامل مع المواقف المعقدة
- ♦ التعمق في المفاهيم النظرية والمعرفة بالرعاية التمريضية كأساس لاتخاذ القرار في رعاية المرضى الذين يعانون من اضطرابات الأورام الدموية
- ♦ إجراء تقييمات شاملة ومنهجية باستخدام الأدوات والأنطر المناسبة لمريض السرطان ، مع مراعاة العوامل المادية والاجتماعية والثقافية والنفسية والروحية والبيئية ذات الصلة

الوحدة 6. الرعاية التمريضية في عمليات الرعاية الطبية والجراحية

- ♦ إتقان الرعاية التمريضية كأساس لاتخاذ القرار في رعاية المرضى الذين يعانون من عمليات معقدة
- ♦ الاعتراف بالعوامل المتصلة بتحسين فعالية الرعاية في مجال رعاية صحية محدد، والبحث عن الأدلة وتكييفها لتنفيذها في تلك البيئة
- ♦ تطوير حل المشكلات واتخاذ القرارات في العمليات السريرية الأكثر شيوعًا في الرعاية بالمستشفيات
- ♦ إضفاء الطابع المهني على وسائل الدعم العلاجي والتشخيصي التي تتميز بالتكنولوجيا المعقدة
- ♦ تعرف على أفضل الأدلة المتاحة للمساعدة في تحسين جودة الرعاية
- ♦ التعمق في استخدام وبيان المنتجات الصحية المرتبطة بالرعاية

الوحدة 7. الرعاية التمريضية في عمليات الرعاية الجراحية والعاجلة والدرجة

- ♦ فهم التمريض في الرعاية الجراحية والعاجلة والدرجة
- ♦ التعرف على العمليات الجراحية والعاجلة والدرجة الأكثر شيوعاً
- ♦ استيعاب أحدث المعارف التشخيصية والعلاجية لأكثر الأمراض المزمنة انتشاراً في سياق التعقيد
- ♦ تحديد وظائف الممرضة للعمل ضمن فريق متعدد التخصصات
- ♦ منهجية الفرز من أجل تحديد أولويات الرعاية وتنظيمها وإدارتها بشكل أكثر فعالية
- ♦ تطوير الرعاية الصحية الفنية والمهنية لاحتياجات الشخص المصاب بالسرطان بمستويات الجودة والسلامة المحددة في المعايير القانونية والأخلاقية المعمول بها.
- ♦ تطوير وتقييم وتطبيق خطط الرعاية التمريضية وفقاً لاحتياجات هذه الفئات وتوقعات المستخدمين
- ♦ تحديد المجالات التي تجري فيها العملية الجراحية ، وعلاقتها بخدمات الدعم الأخرى
- ♦ تقييم المعلومات المتبادلة بين المريض / الأسرة وأخصائي التمريض طوال العملية الجراحية
- ♦ ضع قائمة بالعناصر الرئيسية التي تشكل جزءاً من الوحدة التمريضية
- ♦ التعمق في المواد والأجهزة التي يشيع استخدامها في المستشفى
- ♦ أهمية سجلات التمريض في الرعاية في العمليات العاجلة والدرجة
- ♦ تبني الترحيب بالمريض / الأسرة سواء في غرفة الاستشفاء أو في غرفة العمليات أو في الإنعاش
- ♦ فهم الأنماط المختلفة للمراقبة الجراحية وغير جراحية للمرضى الحرجين وتحديث مقاييس التقييم للمرضى الحرجين أو العاجلين
- ♦ كشف التدهور في الحالة السريرية لبدء إجراء التنبيه ومناورات الرعاية الحيوية في وقت مبكر
- ♦ ضمان نقل المعلومات بشكل مناسب بين مختلف مجالات الرعاية في المستشفيات للمهنيين المترابطين

الوحدة 8. الرعاية التمريضية في عمليات الرعاية المختلفة

- ♦ فهم مراحل الحمل والولادة ودور طاقم التمريض في المراحل المختلفة
- ♦ وصف عملية الولادة والنفاس
- ♦ تحديد المشاكل الصحية الرئيسية لحديثي الولادة
- ♦ وصف الإجراءات والتقنيات المختلفة في مجال طب الأطفال
- ♦ شرح مناورات دعم الحياة المتقدمة للأطفال حسب عمر الطفل
- ♦ كشف التدهور في الحالة السريرية لبدء إجراء التنبيه ومناورات الرعاية الحيوية في وقت مبكر
- ♦ اكتساب المعرفة لضمان نقل المعلومات الكافية بين مختلف مجالات الرعاية في المستشفيات للمهنيين الذين يتفاعلون مع بعضهم البعض
- ♦ إعداد وإبلاغ المريض الذي خرج من المستشفى بالرعاية التي يمكن إجراؤها خارج المستشفى
- ♦ تطوير وتقييم وتطبيق خطط الرعاية التمريضية وفقاً لاحتياجات هذه الفئات وتوقعات المستخدمين
- ♦ تقييم أهمية المعلومات المتبادلة بين المريض / الأسرة وأخصائي التمريض خلال العملية الجراحية
- ♦ فهم العناصر التي تشكل جزءاً من الوحدة التمريضية
- ♦ التعمق في المواد والأجهزة التي يشيع استخدامها في المستشفى
- ♦ اعتماد الدور المستقل لأهمية سجلات التمريض في عمليات الرعاية

الوحدة 10. البحث والابتكار في التمريض في بيئة المستشفى

- ♦ توليد ثقافة بحثية بين المتخصصين في التمريض
- ♦ تقييم أهمية التفكير في الممارسة السريرية والبحث عن إجابات من خلال البحث
- ♦ تشجيع توليد وتطبيق أدلة علمية جديدة موجهة نحو التميز في الرعاية ، في سياق إضفاء الطابع الإنساني على الرعاية والممارسات الآمنة
- ♦ تعزيز تدريب المهنيين في مختلف ميادين عملهم
- ♦ العمل عن طريق اكتساب المعارف والمهارات في مجال بحوث الرعاية
- ♦ توفير أدوات منهجية لبدء مقترحات البحث
- ♦ تبني المعرفة التي تساهم في تطوير بروتوكولات الرعاية القائمة على الأدلة
- ♦ نقل المصادر الرئيسية واستراتيجيات البحث عن الأدلة العلمية
- ♦ تعزيز اكتساب الكفاءات في الممارسة القائمة على الأدلة
- ♦ توليد ثقافة النشر العلمي
- ♦ تعزيز العمل في فرق متعددة التخصصات وأوجه التأثير المؤسسي
- ♦ نقل الموارد الحالية لتنفيذ مقترحات أبحاث التمريض
- ♦ تشجيع التفكير في الحاجة إلى نقل نتائج البحوث إلى واقع عملي

الوحدة 9. عملية التمريض

- ♦ تحديد عملية التمريض ومساهمتها في الممارسة المهنية
- ♦ تطبيق الأنشطة التي تشكل كل مرحلة من مراحل عملية التمريض
- ♦ تنمية التفكير النقدي في مراحل العملية التمريضية
- ♦ تعميق نماذج التمريض المختلفة
- ♦ إضفاء الطابع الاحترافي على التقييم الأولي للمرضى بناءً على الاحتياجات البشرية وأنماط ومجالات الصحة الوظيفية
- ♦ تحديد المشاكل الصحية الرئيسية
- ♦ تطوير المنطق التشخيصي
- ♦ تطبيق الرعاية التمريضية الشاملة على أساس التدخلات التمريضية (NIC ، CIE)
- ♦ إتقان المهارات في إدارة تقييم العملية لتكييف النتائج التي تم الحصول عليها
- ♦ وضع خطط رعاية تمريضية محددة مرتبطة بأكثر GDR شيوعاً
- ♦ دمج التعلم الذاتي لمواصلة التقدم ، كأداة للتطوير والابتكار والمسؤولية المهنية من خلال التدريب المستمر وفي سياق إضفاء الطابع الإنساني على الرعاية والممارسات الآمنة
- ♦ استيعاب المفاهيم النظرية والمعرفة بالرعاية التمريضية كأساس لاتخاذ القرار في رعاية المرضى
- ♦ إجراء تقييمات شاملة ومنهجية باستخدام الأدوات والأنطر المناسبة للمريض
- ♦ تطوير وتقييم وتطبيق خطط الرعاية التمريضية وفقاً لاحتياجات هذه الفئات وتوقعات المستخدمين

ستحقق أهدافك بفضل أدواتنا وسيرافك
أفضل المحترفين على طول الطريق "



الكفاءات

من خلال هذا البرنامج ، من المقرر أن يقوم الممرضون بتحديث معارفهم لتوليد مهارات جديدة في مجال تمريض المستشفيات. سيتم تحقيق ذلك من خلال منهج كامل يتضمن جميع أدوات العمل التي تضمن رعاية شاملة ولا تضمن فقط صحة المريض ، ولكن أيضًا الأداء السليم للمستشفى. بفضل هذا ، بعد الانتهاء من البرنامج ، سيكون الطالب قادرًا على ضمان ممارسة مهنية عالية الجودة من شأنها أن تعززه كمرض حسن السمعة ومدرب تدريباً عالياً.





إن المهارات التي ستكتسبها بعد الانتهاء من الماجستير
الخاص هذا ستضعك كمهندس خبير في جودة المياه "





الكفاءات العامة



- ♦ تطوير وإثبات القدرات النقدية والنقدية الذاتية ، من خلال إصدار الأحكام ، بناءً على المعايير ، أو المعرفة أو الأفكار الشخصية
- ♦ امتلاك وتطبيق المعرفة المكتسبة ، من خلال وضع الحجج وحل المشاكل في الممارسة المهنية
- ♦ إدراك الحاجة إلى الحفاظ على كفاءة التمريض المهنية وتحديثها ، وإعطاء أهمية خاصة للتعلم المستقل والمستمر للمعرفة الجديدة ، فضلاً عن القدرة على التحليل النقدي والبحث في مجال مهنة التمريض
- ♦ تكييف الرعاية التمريضية للاستجابة لكل عملية من عمليات الأمراض الصحية
- ♦ تطوير مهني في بيئة الرعاية بالمستشفى ، مع التركيز على المريض ليكون قادراً على اتخاذ القرارات الصحيحة ، في المواقف السريرية المعقدة التي قد تنشأ أثناء تطوير نشاط الرعاية الخاص بهم

تحسين مهاراتك في خدمة للجميع سيعزز
حياتك المهنية وحياتك المهنية الشخصية"



الكفاءات المحددة

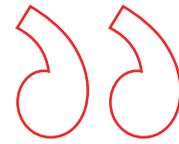


- ♦ تعرف على المخطط التنظيمي والتشغيلي للرعاية في المستشفى
- ♦ فهم مخاطر ومشكلات السلامة السريرية
- ♦ تعرف على مستويات الرعاية
- ♦ معرفة كيفية استخدام نظم المعلومات المختلفة المطبقة على الرعاية في المستشفيات
- ♦ إضفاء الطابع الإنساني على الرعاية الصحية التي تتمحور حول المريض والأسرة والمهنيين أثناء عملية العلاج في المستشفى
- ♦ تعرف على العناصر المختلفة التي تشكل جزءًا من الوحدة التمريض
- ♦ إدارة مبادئ الصحة والسلامة بنجاح ، بما في ذلك إدارة المريض المتعلقة بمحددات صحتهم ، ومكافحة العدوى والإجراءات الأخرى
- ♦ استخدم الأدوية بشكل مسؤول وآمن
- ♦ الحفاظ على سرية معلومات المريض وخصوصيته أثناء إقامته
- ♦ أن تكون قادرًا على إدارة الأدوية والعلاجات الأخرى بأمان
- ♦ إدارة أحدث المفاهيم حول الواقع الاجتماعي الحالي من حيث الشيخوخة والأمراض العقلية والقدرة على قيادة رعاية هذه الفئات
- ♦ إتقان وسائل الدعم العلاجي والتشخيصي التي تتميز بتقنياتها المعقدة
- ♦ معرفة الوسائل العلاجية والتشخيصية الأكثر تقدمًا في ممارسة التمريض في المستشفيات
- ♦ إتقان استخدام قنوات الاتصال المختلفة مع الأسرة أثناء العملية الجراحية
- ♦ فهم متعمق لعملية التمريض في الرعاية الجراحية والعاجلة والدرجة
- ♦ إدارة منهجية الفرز كوسيلة لتحديد أولويات الرعاية وتنظيمها وإدارتها بشكل أكثر فعالية
- ♦ التعرف على العناصر الرئيسية التي تشكل جزءًا من الوحدة التمريض
- ♦ فهم مراحل الحمل والولادة ودور طاقم التمريض في المراحل المختلفة
- ♦ وصف عملية الولادة والنفاس
- ♦ تطوير مناهج جديدة في التشخيص المنطقي
- ♦ إعداد وتقييم وتطبيق خطط الرعاية التمريضية وفقًا لاحتياجات كل مجموعة وتوقعات المستخدمين



هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

لهذا البرنامج ، جمعت تيك مجموعة من الأكاديميين والمهنيين النشطين الذين سيضعون كل معارفهم في خدمة الطالب لضمان أفضل تحديث في السوق. وبالتالي ، بفضل سنوات الخبرة التي اكتسبتها هيئة التدريس ، إلى جانب جودة المواد الأكاديمية التي أعدها ، تضمن هذه الجامعة استمرارها في الحفاظ على أعلى مستوى أكاديمي في برامجها. هذا يعزز التزام تيك بإنشاء برامج مفيدة حقًا وذات جودة تتكيف مع الواقع الحالي للممرض المستشفى.



ستساعدك الدراسة والتحديث من خبرة أفضل المهنيين في هذا القطاع على أن تصبح معرّضاً أكثر كفاءة. لا تفوت هذه الفرصة الرائعة التي تقدمها لك تيك "

هيكل الإدارة

أ. Santano Magariño, Almudena

- ♦ مدير تمرير. مستشفى بويرتا دي هيررو. مدريد
- ♦ مساعد مدير تمرير. مستشفى غريغوريو مارانيون. مدريد
- ♦ رئيس قسم تمرير. قسم الطوارئ والحالات الحرجة. مستشفى غريغوريو مارانيون. مدريد
- ♦ مدير الوحدة قسم الطوارئ والحالات الحرجة. مستشفى الجامعة العامة جريجوريو مارانيون في مدريد
- ♦ أستاذ تمرير مشارك. جامعة كومبلوتنس. مدريد
- ♦ الأجازة في التمرير جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ دبلومة في التمرير مدرسة جامعة سالوس إنفيرموروم، جامعة بونتييفيكيا سالامانكا
- ♦ بكالوريوس في الأنثروبولوجيا الاجتماعية والثقافية. جامعة سان أنطونيو الكاثوليكية. مورسيا
- ♦ ماجستير في إضفاء الطابع الإنساني على الصحة. الجامعة الأوروبية بمدريد
- ♦ درجة الماجستير في الإدارة الصحية والتخطيط لمديري الصحة. الجامعة الأوروبية بمدريد
- ♦ ماجستير في إدارة الخدمات الصحية. المركز العالي للدراسات الإدارية. جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ الماجستير في الرعاية الصحية والإدارة والعناية. جامعة سانتياغو دي كومبوستيلا. لاکورونيا



الأساتذة

أ. Sánchez García, Alicia

- ♦ شهادة في التمريض من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ شهادة في الأنثروبولوجيا الاجتماعية والثقافية من جامعة كومبلوتنس بمدريد
- ♦ شهادة الكفاءة التربوية (C.A.P.) من جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في غسيل الكلى بجامعة كومبلوتنسي بمدريد

أ. Quiñones, Noemi

- ♦ مشرف الالوحدة الوظيفية للطب الباطني في مستشفى بويرتا دي هييرو
- ♦ ممرضة في الوحدة أمراض الجهاز التنفسي
- ♦ مؤلف في "دليل مسارات الرعاية للمرضى البالغين. طريق الرعاية إلى المريض المصاب بأمراض الجهاز التنفسي" (Fuden-Enfo Ediciones)
- ♦ دبلوم جامعي في التمريض من جامعة مدريد المستقلة

أ. Esteve Ávila, María del Mar

- ♦ DUE في مستشفى بويرتا دي هييرو ماجاداهوندا في الوحدة الطب النفسي
- ♦ دبلوم التمريض في الوحدة التدريس في مستولز دي أفونسو إكس إل سابيو
- ♦ درجة الماجستير في البحوث في علوم التمريض
- ♦ ماجستير في إدارة الأعمال في إدارة الصحة وتدريب IMF مع جامعة كاميلو خوسيه سيللا
- ♦ تخصص تمريض الصحة النفسية. معهد خوسيه جيرمان للطب النفسي في ليغانيس

أ. Cazallo Navarro, Pablo

- ♦ مشرف على الوحدة الجودة وسلامة المرضى في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو ماجاداهوندا
- ♦ مشرف التمريض بالمستشفى كوفيد 19-IFEMA
- ♦ ممرض في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو في الوحدة الاستشفاء
- ♦ ممرض في الوحدة الجودة ورئيس الالوحدة الوظيفية لإدارة المخاطر في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو ماجاداهوندا
- ♦ الماجستير الجامعي في الإدارة الصحية والتخطيط للمديرين الصحيين ، من تنظيم مؤسسة SEDISA وتدرس من قبل الجامعة الأوروبية في مدريد
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية "حالات الطوارئ وحالات الطوارئ القصوى" ، تدرس من قبل المدرسة الدولية للعلوم الصحية ومعتمدة من جامعة مدريد عن بعد - UDIMA
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية "إدارة وقيادة خدمات التمريض" ، تدرس من قبل المدرسة الدولية للعلوم الصحية ومعتمدة من جامعة مدريد عن بعد
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية "إدارة الموارد البشرية في التمريض" ، تدرس من قبل الجامعة الوطنية للتعليم عن بعد (UNED)

أ. Tovar Benito, Esmeralda

- ♦ مشرف الالوحدة الوظيفية في HUPHM
- ♦ عضو في مجلس المساعدة الفني الذي يمثل الإشراف على HUPHM
- ♦ شهادة في التمريض من جامعة مدريد كومبلوتنس
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في إدارة خدمات التمريض من قبل UNED
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في إدارة الموارد البشرية في التمريض من قبل UNED



أ. Bodes Pardo, Rosa María

- ♦ مشرف منطقة الاستشفاء الوظيفية ، مستشفى جامعة بويرتا دي هيبرو ماجاداهوندا
- ♦ مساعد التدريس السريري لكلية الطب في UAM ومعلم الممارسات السريرية لطلاب درجة التمريض
- ♦ عضو اللجان المختلفة ولجان المستشفى: العلاج بالدم والرعاية والجودة المدركة والأدوية الخطرة

أ. Álvarez Bartolomé, Blanca

- ♦ الوحدة الطب النفسي الحاد HUPH
- ♦ دبلوم في التمريض من كلية الصليب الأحمر الجامعية
- ♦ ماجستير العلاج الدوائي للتمريض
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في عمليات وتدخلات التمريض للمرضى البالغين في حالات الاستشفاء الشائعة
- ♦ دورة في تطبيق التمريض للأدوية الوريدية في حالات الطوارئ

أ. Soria Domingo, Sonia

- ♦ مشرف منطقة الاستشفاء الوظيفية ، مستشفى بويرتا دي هيبرو ماجاداهوندا
- ♦ الازارة في التمريض
- ♦ شهادة في علم النفس
- ♦ درجة الماجستير في التوجيه والإدارة للتمريض

أ. Castillo Núñez, Rocío

- ♦ ممرضة في خدمة الطب النفسي للأطفال والمرهقين في مستشفى بويرتا دي هيبرو
- ♦ تخرجت في التمريض من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ اخصائي الصحة العقلية

أ. Peralta Castro, Patricia

- ♦ ممرضة رعاية ورئيس الجودة وسلامة المرضى في الوحدة غسيل الكلى في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو في ماجاداهوندا
- ♦ الاجازة في التمريض

أ. Sánchez Herrero, Héctor

- ♦ ممرض أبحاث. الوحدة أبحاث الرعاية الصحية. مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو ماجاداهوندا
- ♦ منسق فريق التوجيه التابع للجمعية الإسبانية لعلم الأوبئة
- ♦ نائب رئيس المجموعة الإسبانية لعلماء الأوبئة الشباب
- ♦ خريج التمريض من جامعة سالامانكا
- ♦ ماجستير في الصحة العامة من المدرسة الوطنية للصحة ، معهد كارلوس الثالث الصحي

أ. Sánchez Sevillano, Beatriz

- ♦ مشرف في الوحدة استشفاء أمراض الدم والوحدة الطب النووي. مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو ماجاداهوندا
- ♦ دبلوم في التمريض من جامعة سالامانكا
- ♦ الاجازة في التمريض من جامعة سالامانكا
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في تمريض زراعة الخلايا الجذعية المكونة للدم من جامعة ADEIT في فالنسيا

أ. López Baonza, Marta

- ♦ DUE. ماترون. خدمة المواليد والولادة. مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو ماجاداهوندا



أ. Castedo Martínez, Óscar

- ♦ ممرض رعاية في مختلف خدمات الاستشفاء HUPHM
- ♦ ممرض في خدمة غسيل الكلى البريتوني في HUPHM
- ♦ دبلوم جامعي في التمريض من مدرسة بويرتا دي هييرو (جامعة مدريد المستقلة)
- ♦ درجة الماجستير في البحث والرعاية التمريضية للفئات الغير حصينة من جامعة مدريد المستقلة (UAM)
- ♦ أستاذ مشارك في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو ماجاداهوندا (HUPHM)

أ. Rebollo Mosquera, Belén

- ♦ مشرف طوارئ في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو ماجاداهوندا
- ♦ دبلوم التمريض
- ♦ بكالوريوس في الأنثروبولوجيا الاجتماعية والثقافية
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في إدارة خدمات للتمريض

أ. Moreno del Castillo, Cristina

- ♦ ممرضة خدمة الطوارئ في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو ماجاداهوندا
- ♦ تخرجت من التمريض من كلية التمريض بجامعة بويرتا دي هييرو بجامعة مدريد المستقلة
- ♦ خبير في حالات الطوارئ خارج المستشفى من قبل مؤسسة تطوير التمريض

أ. Álvarez López, María Jesús

- ♦ رعاية التمريض خدمة غسيل الكلى مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو
- ♦ خبير في التمريض التجميلي من الجامعة الأوروبية بمدريد
- ♦ خبير وصفة طبية ممرضة من UDIMA
- ♦ خبير في غسيل الكلى بجامعة كومبلوتنسي بمدريد



أ. Solis Muñoz, Montserrat

- ♦ رئيس الوحدة بحوث الرعاية الصحية، منطقة التمريض، مستشفى جامعة بويرتا دي هيبيرو ماجاداهوندا
- ♦ دكتوراه من جامعة كومبلوتنسي (مدريد)
- ♦ رئيس فريق البحث في التمريض والرعاية الصحية التابع لمعهد البحوث الصحية، بويرتا دي هيبيرو - سيفوفيا دي أرانا (IDIPHISA)
- ♦ مقيّم مشاريع لمختلف وكالات التقييم الوطنية والإقليمية
- ♦ نائب مدير مجلة اهداف التمريض

أ. Bejar, Paloma

- ♦ ممرضة إدارة الأفراد في قسم التمريض في جامعة H.U. البوابة الحديدية (ماجاداهوندا)
- ♦ دبلوم جامعي في التمريض
- ♦ بكالوريوس في القانون
- ♦ ماجستير في القانون الصحي
- ♦ اخصائي تقني متفوق في المختبر
- ♦ خبير مناضد المقاولات العامة في . البوابة الحديدية (ماجاداهوندا)

أ. Ayala Gambín, José Antonio

- ♦ ممرضة في خدمة الطب النفسي. مستشفى جامعة بويرتا دي هيبيرو ماجاداهوندا)

أ. López, Óscar

- ♦ ممرض في مجال الرعاية المتخصصة لديه خبرة 20 سنة
- ♦ ممرض متخصص في تمريض الأطفال
- ♦ خبير في الطوارئ والطوارئ القصوى. جامعة كومبلوتنسي بمدريد
- ♦ خبير في النشاط البدني والرياضي. جامعة خوان كارلوس الأولى



الهيكل والمحتوى

بالتفكير في متطلبات التحديث لقطاع المستشفيات ، واحتياجات الممرضين المخصصين لهذا المجال ، تم تكوين منهج درجة الماجستير من تيك كخيار كامل في سوق التدريس الحالي. وهي تتألف من 10 وحدات نظرية توضح بالتفصيل آخر التطورات في القطاع في مجالات مثل الرعاية في المستشفيات أو عمليات الدعم أو أكثر الوسائل التشخيصية والعلاجية فعالية في كل حالة. كل هذا ، بالإضافة إلى ذلك ، يتم تقديمه بتنسيق وسائط متعددة يتضمن مقاطع فيديو مع حالات سريرية حقيقية وملخصات تفاعلية وأدلة عمل ، من بين موارد تعليمية أخرى ستثري عملية التعلم وتجعلها أكثر اكتمالاً.





المنهج الأكثر اكتمالا لغرض واحد: مساعدتك
على تحقيق النجاح في ممارستك اليومية "



الوحدة 1. الرعاية في المستشفى

- 1.1 المرض والصحة
 - 1.1.1 محددات الصحة
 - 2.1.1 التعامل مع المرض
 - 3.1.1 علم السيمولوجيا والمصطلحات الأساسية
- 2.1 النظام الصحي والصحة
 - 1.2.1 هيكل وتنظيم النظام الصحي
 - 1.1.2.1 التمويل
 - 2.1.2.1 اللائحة
 - 3.1.2.1 إدارة الخدمات وتقديمها
 - 4.1.2.1 تقديم الخدمات
 - 2.2.1 نماذج النظم الصحية
- 3.1 الرعاية في المستشفى. الجوانب التنظيمية
 - 1.3.1 موقع وأنواع المستشفيات
 - 2.3.1 الهيئات الحكومية
 - 3.3.1 خطة التشغيل السنوية للمستشفى: عقد البرنامج
 - 4.3.1 بنية. خطة وظيفية. مناطق المستشفى
 - 5.3.1 مرافق ومعدات المستشفى. مرافق ومعدات المستشفى.
 - 6.3.1 إدارة الموارد المادية
 - 7.3.1 إدارة الموارد البشرية
 - 8.3.1 صيدلية المستشفى
- 4.1 الرعاية في المستشفى. الجوانب التنظيمية
 - 1.4.1 الهيكل والقواعد والمحتوى الوظيفي للمناصب
 - 2.4.1 الثقة والسرية
 - 3.4.1 موافقة مستنيرة
 - 4.4.1 حقوق وضمائم المستخدمين
 - 5.4.1 الوصية المسبقة
 - 6.4.1 خطة الحماية الذاتية

- 5.1 السلامة السريرية في الرعاية بالمستشفيات
 - 1.5.1 الاختلافات في الممارسة. المخاطر التي يتعرض لها المريض المقيم في المستشفى
 - 2.5.1 علم الأوبئة وتأثير الأحداث السلبية على المرضى في المستشفى
 - 3.5.1 جودة الرعاية واستراتيجيات سلامة المرضى
 - 1.3.5.1 سلامة المريض
 - 2.3.5.1 أهداف واستراتيجيات لسلامة المرضى في المستشفى
 - 3.3.5.1 خطة سلامة المرضى المقيمين في المستشفى
- 6.1 إدارة عمليات الرعاية
 - 1.6.1 إدارة الإجراءات السريرية
 - 2.6.1 إدارة إجراءات العناية بالمرضى
 - 3.6.1 منهجية الإدارة حسب العمليات. إرشادات سريرية
- 7.1 إدارة رعاية المرضى
 - 1.7.1 مستويات إدارة الرعاية
 - 2.7.1 اتخاذ القرار وإدارة التغيير
 - 3.7.1 تقييم الرعاية التمريضية
 - 4.7.1 مريض متمكن ونشط في إدارة الرعاية
- 8.1 التنسيق الاجتماعي والصحي والرعاية في المستشفى
 - 1.8.1 النموذج الحالي للتنسيق الصحي
 - 2.8.1 إجراءات مسهلة للتنسيق الصحي

الوحدة 2. الأشياء غير الملموسة في الرعاية بالمستشفى

- 1.2 نظام المعلومات السريرية في رعاية المستشفيات
 - 1.1.2 أنظمة التوثيق السريرية
 - 2.1.2 خصائص ومحتويات التاريخ السريري
 - 3.1.2 إجراءات الدخول والخروج من المستشفى
 - 4.1.2 تطور نظم المعلومات السريرية
- 2.2 تعزيز الصحة والتقنيات الجديدة
 - 1.2.2 تعزيز الصحة والعناية الذاتية
 - 2.2.2 الحلول الرئيسية لتكنولوجيا المعلومات والاتصالات في المستشفيات
 - 3.2.2 تقنيات الاتصال الجديدة. التطبيق عن بعد
 - 4.2.2 طرق جديدة لمتابعة المرضى

- 9.2. الصحة المهنية والرعاية في المستشفى
- 1.9.2. المراقبة الصحية في الرعاية في المستشفى
- 2.9.2. معدل الحوادث والوصف الوظيفي والأنشطة الأساسية
- 3.9.2. المخاطر الناجمة عن الظروف الأمنية
- 4.9.2. المخاطر الناجمة عن الظروف الصحية
- 5.9.2. المخاطر الناجمة عن الظروف المريحة في مكان العمل
- 10.2. الإرهاق المهني
- 1.10.2. إرهاق مهني.
- 2.10.2. المُبْتَرَات والمُحَفَّرَات والعواقب
- 3.10.2. الوقاية من الإرهاق المهني وتعزيز المشاركة

الوحدة 3. عمليات الدعم في بيئة المستشفى

- 1.3. التصور الصحي، الثقافة والصحة والمرضى
- 1.1.3. مراحل المرض والصحة
- 2.1.3. التعامل مع الصحة
- 3.1.3. عملية الرعاية والعلاقة مع المريض
- 2.3. الوحدة التمريض
- 1.2.3. الوحدة المريض، خصائص الوحدة المريض نوع
- 2.2.3. استقبال واستقبال المريض بالوحدة التمريض
- 3.2.3. خطة استقبال للمهنيين الصحيين
- 3.3. البيئة والسلامة في المريض داخل المستشفى
- 1.3.3. ثقافة السلامة والممارسات السريرية الآمنة في المرضى في المستشفيات
- 2.3.3. إدارة المخاطر وأنظمة الإخطار
- 3.3.3. التعلم من الحوادث في رعاية المستشفى
- 4.3. نمط التغذية والتمثيل الغذائي
- 1.4.3. التقييم الغذائي
- 2.4.3. الحميات العلاجية
- 3.4.3. التفاعل بين الأدوية والعناصر الغذائية
- 4.4.3. الطرق المعوية والوريدية

- 3.2. الشبكات الاجتماعية في مجال الرعاية الصحية
- 1.3.2. الشبكات الاجتماعية وتطبيق الشبكات الاجتماعية في مجال الصحة
- 2.3.2. شخصية المريض الخبير
- 3.3.2. مدرسة المرضى والمنظمات
- 4.2. الابتكار في الرعاية في المستشفى
- 1.4.2. أهمية تعزيز الابتكار في الإدارة الصحية
- 2.4.2. التعلم في مجال الابتكار
- 3.4.2. الرعاية التمريضية في التقدم التكنولوجي في مجال الصحة
- 5.2. التدريب في مجال الابتكار في الرعاية في المستشفى.
- 1.5.2. التدريب المستمر ضرورة أم خرافة المفاهيم
- 2.5.2. الأهداف واللوائح والأخلاقيات
- 3.5.2. خطط التدريب
- 6.2. الأخلاق في الرعاية في المستشفى
- 1.6.2. الاخلاق
- 2.6.2. أخلاقيات الرعاية التمريضية
- 3.6.2. الاعتبارات الاخلاقية
- 1.3.6.2. كفاية الجهد العلاجي
- 7.2. إضفاء الطابع الإنساني في الرعاية في المستشفى
- 1.7.2. رعاية تتمحور حول المريض والأسرة
- 2.7.2. مشاركة وانخراط الأسرة
- 3.7.2. العناية بمقدم الرعاية
- 4.7.2. متلازمة ما بعد المستشفى
- 8.2. المهارات الاجتماعية، التواصل في رعاية المرضى
- 1.8.2. التواصل الفعال
- 2.8.2. التواصل في المواقف الصعبة
- 3.8.2. التواصل بين المهنيين
- 1.3.8.2. العمل في فريق
- 4.8.2. مهارات واستراتيجيات وإيماءات العاملين في التمريض

الوحدة 4. العمليات التشخيصية والعلاجية في بيئة المستشفى

- 1.4. الاهتمام براحة وسلامة المريض في المستشفى
 - 1.1.4. العناية بالنظافة
 - 1.1.1.4. السرير والمرحاض ونظافة الجسم
 - 2.1.1.4. تعزيز الراحة
 - 2.4. علم الأوبئة عدوى المستشفيات
 - 1.2.4. العقم وإدارة العدوى
 - 2.2.4. تدابير العزل العامة في المستشفى
 - 3.4. العملية الجراحية
 - 1.3.4. الإجراءات والعناية الجراحية
 - 4.4. عمليات التشخيص في بيئة المستشفى
 - 1.4.4. التوثيق السريري وأدوات تكنولوجيا المعلومات
 - 1.1.4.4. الإجراءات والسجلات وملف التوثيق
 - 5.4. الرعاية في الديناميكا الدموية
 - 1.5.4. علامات حيوية
 - 2.5.4. المتغيرات الرئيسية التي تؤثر على المراقبة
 - 3.5.4. مخطط كهربية القلب
 - 6.4. الوعي والعناية بالألم
 - 1.6.4. مقاييس التقييم
 - 2.6.4. علاج الألم
 - 7.4. الاختبارات التشخيصية
 - 1.7.4. من السوائل والأنسجة البيولوجية
 - 2.7.4. الدورة الدموية
 - 3.7.4. إشعاعي
 - 4.7.4. الاختبار الوظيفي
 - 5.7.4. منظار

- 5.3. نمط الاستبعاد
 - 1.5.3. إزالة
 - 2.5.3. الثقب والمصارف
 - 3.5.3. رعاية الإدراج والصيانة والإزالة
 - 4.5.3. التوازن المائي
- 6.3. الوقاية من الأمراض المعدية ومكافحتها
 - 1.6.3. بروتوكولات التنظيف
 - 2.6.3. إدارة النفايات الصحية
 - 3.6.3. الفصل بين النفايات
- 7.3. التنظيم الحراري
 - 1.7.3. التنظيم الحراري
 - 2.7.3. طرق التحكم والتسجيل
 - 3.7.3. العناية بمشاكل التنظيم الحراري
- 8.3. النشاط والتمرين
 - 1.8.3. ميكانيكا الجسم وحدود الحركة
 - 2.8.3. نقل المريض داخل المستشفى
 - 3.8.3. السلوك في الوقاية من السقوط
 - 4.8.3. أنشطة الحياة اليومية
- 9.3. الجمود
 - 1.9.3. المضاعفات الجسدية والنفسية لعدم الحركة
 - 2.9.3. الوقاية من الإصابات الناجمة عن التبعية
 - 3.9.3. الجمود العلاجي
 - 4.9.3. الاعتبارات المربحة لأخصائي الرعاية الصحية
 - 5.9.3. وحدات الجروح المزمنة
- 10.3. النوم والراحة
 - 1.10.3. مقاييس واستبيانات التقييم
 - 2.10.3. النعاس في المستشفى

- 3.5 وحدات المريض متعدد الأمراض
 - 1.3.5 ثقافة السلامة
 - 1.1.3.5 التواصل أثناء نقل المريض
 - 2.1.3.5 السلامة في استخدام الأدوية
 - 3.1.3.5 الوقاية من تقرحات الضغط
 - 4.1.3.5 الوقاية من السقوط وتقليل الضرر
 - 5.1.3.5 الوقاية من التهابات المستشفيات
 - 6.1.3.5 هوية المريض
 - 7.1.3.5 ادارة مشتقات الدم
 - 8.1.3.5 التنبيهات الوبائية
 - 9.1.3.5 تقييدات بعدم الفعل
 - 2.3.5 تنظيم الوحدات
 - 1.2.3.5 معايير اختيار المرضى
 - 2.2.3.5 مقاييس لتقييم الوظيفة والهشاشة والالتزام بالعلاج
 - 3.2.3.5 المعدات والمرافق
- 4.5 وحدات الاستشفاء النفسي
 - 1.4.5 نماذج للأمراض العقلية
 - 2.4.5 احتياجات المصابين بأمراض عقلية
 - 3.4.5 خدمات صحية متخصصة
 - 4.4.5 تنسيق واستمرارية الرعاية
 - 5.4.5 المعيارية
- 5.5 أكثر احتياجات المرضى النفسيين تكرارا
 - 1.5.5 بروتوكولات العمل العامة
 - 2.5.5 التقييم والاستقبال والبرنامج العلاجي في الوحدات بالمستشفى لرعاية المرضى النفسيين
 - 1.2.5.5 المستشفى النهاري أو الوحدة الاستشفاء الجزئي
 - 2.2.5.5 وحدات الاستشفاء القصيرة الأجل للبالغين والأطفال
 - 3.5.5 ثقافة السلامة
 - 1.3.5.5 الحوادث في سلامة المرضى
 - 1.1.3.5.5 السلوك العدواني
 - 2.1.3.5.5 تسريب
 - 3.1.3.5.5 إيذاء النفس

- 8.4 العمليات العلاجية
 - 1.8.4 تركيب القسطرة الوريدية وصيانتها والعناية بها
 - 2.8.4 الوصفات الطبية والتمريضية
 - 3.8.4 إدارة الدواء
 - 1.3.8.4 تفاعل الأدوية
 - 9.4 الحقن في الوريد
 - 1.9.4 الحقن في الوريد
 - 1.1.9.4 حساب الجرعة وإدارة أجهزة التسريب
 - 2.9.4 إدارة مشتقات الدم ومكونات الدم
 - 3.9.4 أدوية خطيرة
 - 1.3.9.4 إدارة الأدوية المضادة للورم
 - 10.4 عمليات علاجية أخرى في المستشفى
 - 1.10.4 القسطرة والمصارف الخاصة بالمرضى
 - 2.10.4 العلاج بالأكسجين والعلاج بالهباء الجوي
 - 3.10.4 تقنيات علاجية أخرى: بزل ، بزل الصدر ، وغيرها
 - 4.10.4 العلاج الطبيعي

الوحدة 5. الرعاية التمريضية في عمليات الرعاية المرضية المتعددة

- 1.5 التسلسل الزمني والمريض متعدد الأمراض في بيئة المستشفى
 - 1.1.5 نماذج وإدارة التسلسل الزمني
 - 2.1.5 موارد المستشفى لكبار السن
 - 3.1.5 الاستخدام الرشيد للأدوية والاختبارات التشخيصية
 - 4.1.5 الرعاية الاجتماعية والصحية والتنسيق بين المستويات
 - 5.1.5 الجوانب القانونية والأخلاقية الحيوية
- 2.5 تعزيز الصحة للمرضى المزمنين ومتعدد الأمراض
 - 1.2.5 تعزيز الصحة والعناية الذاتية
 - 2.2.5 الاكتشاف المبكر للأمراض
 - 3.2.5 الوقاية من متلازمات الشيخوخة
 - 4.2.5 الوقاية من العزلة الاجتماعية
 - 5.2.5 مدرسة المرضى والمنظمات. مريض خبير



- 6.5 إجراءات الأورام
 - 1.6.5 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.6.5 الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.6.5 الخصائص الجراحية
 - 4.6.5 خطط العلاج والرعاية
 - 5.6.5 أجهزة الدعم ذات الصلة
- 7.5 إجراءات أمراض الدم
 - 1.7.5 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.7.5 الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.7.5 الخصائص الجراحية
 - 4.7.5 خطط العلاج والرعاية
 - 5.7.5 أجهزة الدعم ذات الصلة
- 8.5 تنظيم وخصائص وحدات الرعاية لمرضى الأورام
 - 1.8.5 المساعدة العلاجية والدعم العاطفي أثناء مرض السرطان
 - 2.8.5 الجراحة والعلاج الكيميائي وعلاج الأورام بالإشعاع وعلاجات التمثيل الغذائي
 - 1.2.8.5 السمية والآثار الضارة
 - 3.8.5 ثقافة السلامة
 - 4.8.5 ممرضة الممارسة المتقدمة، مديرة الحالات
- 9.5 إجراءات الدعم في المرحلة النهائية من المرض
 - 1.9.5 الرعاية التلطيفية
 - 2.9.5 مراحل المرضى الميؤوس من شفائهم
 - 3.9.5 الموت
 - 1.3.9.5 رعاية ما بعد الوفاة
 - 2.3.9.5 اللام
 - 4.9.5 أدوات الرعاية الذاتية للمهني الذي يعتني بمن يعانون

الوحدة 6. الرعاية التمريضية في عمليات الرعاية الطبية والجراحية

- 1.6. إجراءات القلب
 - 1.1.6. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.1.6. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.1.6. الخصائص الجراحية
 - 4.1.6. خطط العلاج والرعاية
 - 5.1.6. أجهزة الدعم ذات الصلة
- 2.6. عمليات التنفس
 - 1.2.6. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.2.6. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.2.6. الخصائص الجراحية
 - 4.2.6. خطط العلاج والرعاية
 - 5.2.6. أجهزة الدعم ذات الصلة
- 3.6. علم الأعصاب
 - 1.3.6. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.3.6. اختبارات تشخيصية محددة للجهاز العصبي
 - 3.3.6. الخصائص الجراحية
 - 4.3.6. خطط العلاج والرعاية
 - 5.3.6. أجهزة الدعم ذات الصلة
- 4.6. عمليات الجهاز العضلي الهيكلي
 - 1.4.6. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.4.6. اختبارات تشخيصية محددة للجهاز العصبي
 - 3.4.6. الخصائص الجراحية
 - 4.4.6. خطط العلاج والرعاية
 - 5.4.6. أجهزة الدعم ذات الصلة
- 5.6. عمليات الجهاز الهضمي
 - 1.5.6. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.5.6. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.5.6. الخصائص الجراحية
 - 4.5.6. خطط العلاج والرعاية
 - 5.5.6. أجهزة الدعم ذات الصلة



الوحدة 7. الرعاية التمريضية في عمليات الرعاية الجراحية والعاجلة والدرجة

- 1.7. إجراءات العناية الجراحية
 - 1.1.7. الكتلة الجراحية
 - 1.1.1.7. النشاط الجراحي
 - 1.1.1.1.7. التنظيف والتعقيم والتطهير
 - 2.1.1.1.7. الأدوات والمواد الجراحية
 - 3.1.1.1.7. وضعيات جراحية
 - 2.1.1.7. المعايير والتوصيات
 - 3.1.1.7. تنظيم وإدارة أقسام الجراحة
 - 4.1.1.7. العلاقة مع الوحدات والخدمات الأخرى
- 2.7. المريض الجراحي
 - 1.2.7. استقبال المريض الجراحي وعملية الاستقبال
 - 1.1.2.7. إدارة المخاطر: سلامة المرضى
 - 2.2.7. التخدير والتسكين
 - 1.2.2.7. عملية التخدير
 - 2.2.2.7. علم العقاقير في التخدير في الحالات الحرجة
- 3.7. الممرضة والعملية الجراحية
 - 1.3.7. وظائف التمريض الجراحية وأنشطتها ورعايتها وتقنياتها
 - 2.3.7. الإجراءات والتقنيات في العمليات الجراحية
 - 1.2.3.7. المناورات الجراحية الأساسية
 - 3.3.7. الإنعاش بعد الجراحة
 - 4.3.7. جراحة متحركة كبرى
 - 1.4.3.7. تقنيات الجراحة الثانوية المتحركة
 - 5.3.7. المضاعفات الأكثر شيوعاً في المرضى الجراحيين
- 4.7. إجراءات الرعاية العاجلة
 - 1.4.7. التنظيم والتنسيق والفرز والإطار القانوني لمنطقة الطوارئ بالمستشفى
 - 2.4.7. البيئة البشرية والعلاجية في مجال الطوارئ وحالات الطوارئ بالمستشفيات
 - 3.4.7. الوحدة المريض
 - 4.4.7. المعايير والتوصيات
 - 5.4.7. ثقافة السلامة

- 6.6. عمليات التمثيل الغذائي والغدد الصماء
 - 1.6.6. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.6.6. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.6.6. الخصائص الجراحية
 - 4.6.6. خطط العلاج والرعاية
 - 5.6.6. أجهزة الدعم المتعلقة بأنظمة الغدد الصماء - التمثيل الغذائي
- 7.6. عمليات الروماتيزم
 - 1.7.6. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.7.6. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.7.6. الخصائص الجراحية
 - 4.7.6. خطط العلاج والرعاية
 - 5.7.6. أجهزة الدعم ذات الصلة
- 8.6. عمليات طب العيون والجلدية
 - 1.8.6. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.8.6. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.8.6. الخصائص الجراحية
 - 4.8.6. خطط العلاج والرعاية
 - 5.8.6. أجهزة الدعم ذات الصلة
- 9.6. إجراءات الأنف والأذن والحنجرة
 - 1.9.6. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.9.6. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.9.6. الخصائص الجراحية
 - 4.9.6. خطط العلاج والرعاية
 - 5.9.6. أجهزة الدعم ذات الصلة
- 10.6. العمليات المناعية
 - 1.10.6. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.10.6. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.10.6. خطط العلاج والرعاية
 - 4.10.6. أجهزة الدعم ذات الصلة

الوحدة 8. الرعاية التمريضية في عمليات الرعاية المختلفة

- 1.8. إجراءات الكلى
 - 1.1.8. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.1.8. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.1.8. خطط العلاج والرعاية
 - 4.1.8. العلاج بدائل وظائف الكلى في المستشفى
- 2.8. عمليات الزرع والمناعة
 - 1.2.8. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.2.8. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.2.8. خطط العلاج والرعاية
 - 4.2.8. الزرع والتبرع بالأعضاء
- 3.8. إجراءات الجراحة العامة
 - 1.3.8. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.3.8. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.3.8. خطط العلاج والرعاية
 - 4.3.8. أجهزة الدعم ذات الصلة
- 4.8. إجراءات الجراحة التجميلية والترميمية
 - 1.4.8. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.4.8. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.4.8. الخصائص الجراحية
 - 4.4.8. خطط العلاج والرعاية
 - 5.4.8. أجهزة الدعم ذات الصلة
- 5.8. الإجراءات في جراحة الأوعية الدموية والقلب
 - 1.5.8. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.5.8. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.5.8. الخصائص الجراحية
 - 4.5.8. خطط العلاج والرعاية
 - 5.5.8. أجهزة الدعم ذات الصلة
- 6.8. إجراءات الجراحة الصدر
 - 1.6.8. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.6.8. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.6.8. الخصائص الجراحية
 - 4.6.8. خطط العلاج والرعاية
 - 5.6.8. أجهزة الدعم ذات الصلة

- 5.7. عملية الرعاية العاجلة في مجال حالات الطوارئ ذات الاجراءات المختلفة
 - 1.5.7. الجراحية والصدمة والدرجة
 - 2.5.7. الأمراض النفسية وغيرها من الأمراض
 - 3.5.7. دعم الحياة الأساسي والمتقدم
- 6.7. إجراءات الرعاية الدرجة
 - 1.6.7. الوحدة المريض
 - 2.6.7. المعايير والتوصيات
 - 3.6.7. الهيكل والخصائص الفيزيائية والمكانية والبيئية لوحدات العناية المركزة
- 7.7. تنظيم وتشغيل الوحدة العناية المركزة
 - 1.7.7. معايير اشتغال المريض
 - 1.1.7.7. استقبال المريض بالالوحدة
 - 2.1.7.7. رعاية المرضى في الوحدة العناية المركزة
 - 3.1.7.7. تقييم ومراقبة المريض الدرجة
 - 4.1.7.7. علاقة الوحدة العناية المركزة بالوحدات والخدمات الأخرى
 - 5.1.7.7. الرعاية الدرجة للمرضى الذين يعانون من تغيرات ومشاكل مختلفة
 - 6.1.7.7. علم العقاقير في العناية المركزة
 - 7.1.7.7. الجوانب النفسية والاجتماعية في رعاية المرضى الدرجة
- 8.7. البيئة والسلامة في المرضى الذين يدخلون وحدات العناية المركزة
 - 1.8.7. ثقافة السلامة
 - 2.8.7. إدارة المخاطر: سلامة المرضى
 - 1.2.8.7. الوقاية من المخاطر والحد من الضرر
 - 2.2.8.7. مشاريع صفر
 - 3.2.8.7. هوية المريض
 - 4.2.8.7. أجهزة الإنذار في الوحدة العناية المركزة
- 3.8.7. خطة الترحيب بالمهنيين الصحيين
- 9.7. تحديث حول عدوى فيروس كورونا
 - 1.9.7. المظاهر السريرية والعلاجية
 - 2.9.7. تدابير الدعم
 - 3.9.7. تنظيم وإدارة وحدات فيروس كورونا
- 10.7. الوحدات شبه الدرجة
 - 1.10.7. الوحدة المريض
 - 2.10.7. المعايير والتوصيات
 - 3.10.7. الهيكل والخصائص الفيزيائية والمكانية والبيئية
 - 4.10.7. الخطط العلاجية

الوحدة 9. عملية التمريض

- 1.9. منهجية الرعاية
 - 1.1.9. عملية التمريض
 - 2.1.9. هيكل العملية التمريضية
- 2.9. التفكير النقدي في التمريض
 - 1.2.9. مهارات التفكير
 - 2.2.9. الحكم السريري
- 3.9. تقييم التمريض
 - 1.3.9. مقابلة سريرية
 - 2.3.9. الفحص البدني
 - 3.3.9. الأنماط والاحتياجات الوظيفية
 - 4.3.9. المصادقة والتسجيل وتحليل البيانات
- 4.9. التشخيصات التمريضية
 - 1.4.9. تصنيف ناندا
 - 2.4.9. رابطة التشخيص لأنماط الصحة الوظيفية
 - 3.4.9. رابطة التشخيص بالاحتياجات الإنسانية الأساسية
 - 4.4.9. مفاتيح صياغة تشخيصات التمريض
- 5.9. تخطيط الرعاية
 - 1.5.9. تخطيط
 - 2.5.9. أنواع خطط الرعاية: فردية ومنهجية
 - 3.5.9. مراحل التخطيط: تحديد الأولويات واختيار النتائج وتخطيط التدخلات
 - 4.5.9. تحديد الأولويات، معايير تحديد الأولويات
- 6.9. معايير النتائج (NOC)
 - 1.6.9. هيكل وإدارة تصنيف NOC
 - 2.6.9. معايير اختبار النتائج المتوقعة
- 7.9. تدخلات التمريض (NIC)
 - 1.7.9. هيكل وإدارة تصنيف NIC
 - 2.7.9. معايير اختبار التدخلات

- 7.8. إجراءات الجهاز البولي التناسلي
 - 1.7.8. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.7.8. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.7.8. الخصائص الجراحية
 - 4.7.8. خطط العلاج والرعاية
 - 5.7.8. أجهزة الدعم ذات الصلة
 - 8.8. إجراءات أمراض النساء والتوليد
 - 1.8.8. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.8.8. الحمل والولادة والنفاس
 - 1.2.8.8. الرضاعة الطبيعية
 - 3.8.8. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 4.8.8. الخصائص الجراحية
 - 5.8.8. خطط العلاج والرعاية
 - 6.8.8. أجهزة الدعم ذات الصلة
 - 9.8. إجراءات حديثي الولادة
 - 1.9.8. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.9.8. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.9.8. الخصائص الجراحية
 - 4.9.8. خطط العلاج والرعاية
 - 5.9.8. إنعاش حديثي الولادة
 - 6.9.8. دعم الحياة الأساسي والمتقدم
 - 7.9.8. أجهزة الدعم ذات الصلة
 - 10.8. إجراءات طب الأطفال
 - 1.10.8. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
 - 2.10.8. الاختبارات التشخيصية المحددة
 - 3.10.8. الخصائص الجراحية
 - 4.10.8. خطط العلاج والرعاية
 - 5.10.8. إنعاش الأطفال
 - 6.10.8. دعم الحياة الأساسي والمتقدم
 - 7.10.8. أجهزة الدعم ذات الصلة

- 6.10. القراءة النقدية للمقالات العلمية
- 1.6.10. القراءة النقدية للمقالات العلمية
- 2.6.10. تقييم نوعية الأدلة
- 7.10. الإحصاءات المطبقة على أبحاث التمريض
- 1.7.10. الإحصاءات الوصفية والاستدلالية
- 2.7.10. إعداد الجداول والأشكال والرسوم البيانية
- 3.7.10. تفسير نتائج مقال علمي
- 8.10. وضع بروتوكولات قائمة على الأدلة وتنفيذها
- 1.8.10. وضع بروتوكولات سريرية قائمة على الأدلة وتنفيذها في الممارسة السريرية
- 2.8.10. المساهمات البحثية في إضفاء الطابع الإنساني على الرعاية
- 9.10. الكتابة والنشر العلميان في مختلف وسائط الإعلام
- 1.9.10. المنشورات والاستراتيجيات العلمية لتحديد مكان النشر
- 2.9.10. اعتبارات أخرى لوسائط الإعلام العلمية المختلفة
- 10.10. الفرص والموارد لتطوير الدراسات البحثية
- 1.10.10. وحدات الدعم ومعاهد البحوث الصحية
- 2.10.10. الموارد الذاتية للمركز وإمكانيات التمويل الخارجي

- 8.9. تنفيذ
- 1.8.9. تطبيق خطة الرعاية
- 2.8.9. مراحل تنفيذ خطة الرعاية
- 3.8.9. طرق تنظيم عمل التمريض
- 4.8.9. السجلات
- 9.9. التقييم
- 1.9.9. أدوات التقييم
- 10.9. ابتكار عملية الرعاية
- 1.10.9. الابتكار في المنتجات ووحدات العناية
- 2.10.9. الابتكار في الرعاية والمسؤولية المهنية
- 3.10.9. الرعاية القائمة على الأدلة

الوحدة 10. البحث والابتكار في التمريض في بيئة المستشفى

- 1.10. أبحاث التمريض
- 1.1.10. القيادة البحثية
- 2.10. التمريض القائم على الأدلة
- 1.2.10. الآثار والفوائد السريرية لتطبيق الأدلة على الرعاية في بيئة المستشفى
- 3.10. البحث عن أدلة علمية
- 1.3.10. تصميم استراتيجيات البحث
- 2.3.10. الموارد ومصادر المعلومات
- 4.10. من مسألة البحث إلى تطوير بروتوكول البحث
- 1.4.10. سؤال البحث
- 2.4.10. الصياغة العلمية والتقنية لبروتوكول البحث
- 3.4.10. أهمية السيرة الذاتية للباحث الرئيسي وفريق البحث
- 5.10. التصاميم المنهجية
- 1.5.10. بحوث وبائية
- 2.5.10. البحث النوعي
- 3.5.10. طرق مختلطة
- 4.5.10. تصميم الأدوات والتصديق عليها

احصل على خطة دراسة كاملة للغاية وقم
بتحسين مهاراتك في إدارة التمريض "

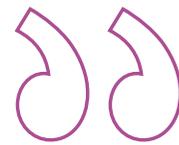


المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. فقد تم تطوير منهجيتنا من خلال أسلوب التعليم المرتكز على التكرار: **Relearning** أو ما يعرف بمنهجية إعادة التعلم.

يتم استخدام نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أكثر كليات الطب شهرة في العالم، وقد تم اعتباره أحد أكثر المناهج فعالية في المنشورات ذات الصلة مثل مجلة نيو إنجلند الطبية (*New England Journal of Medicine*).





اكتشف منهجية *Relearning* (منهجية إعادة التعلم)، وهي نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس التعليم المرتكزة على التكرار: إنها طريقة تعلم أثبتت فعاليتها بشكل كبير، لا سيما في المواد الدراسية التي تتطلب الحفظ"



في كلية التمريض بجامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

أمام حالة معينة، ما الذي يجب أن يفعله المهني؟ خلال البرنامج، سيواجه الطلاب العديد من الحالات السريرية المحاكية بناءً على مرضى حقيقيين وسيتعين عليهم فيها التحقيق ووضع الفرضيات وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية المنهج. حيث يتعلم الممرضون والممرضات بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة مع مرور الوقت.

مع جامعة TECH يمكن للمرضين والممرضات تجربة طريقة تعلم تهز أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.

وفقاً للدكتور Gérvas، فإن الحالة السريرية هي العرض المشروح لمريض، أو مجموعة من المرضى، والتي تصبح «حالة»، أي مثالاً أو نموذجاً يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفردتها أو ندرتها. لذا فمن الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكيف الحقيقية في الممارسة المهنية في مجال التمريض.



هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دارسي القانون؟ وكان يتمثل منهج دراسة الحالة في تقديم مواقف حقيقية معقدة لهم لكي يقوموا باتخاذ القرارات وتبرير كيفية حلها. وفي عام 1924 تم تأسيسها كمنهج تدريس قياسي في جامعة هارفارد"

تُبرر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. الممرضون الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.

2. يتم التعلم بطريقة قوية في القدرات العملية التي تسمح للممرض وللممرضة بدمج المعرفة بشكل أفضل في المستشفى أو في بيئة الرعاية الأولية.

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

4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزاً مهماً للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.

منهجية إعادة التعلم (Relearning)

تجمع جامعة TECH بين منهج دراسة الحالة ونظام التعلم عن بعد، 100% عبر الانترنت والقائم على التكرار، حيث تجمع بين 8 عناصر مختلفة في كل درس.

نحن نعزز منهج دراسة الحالة بأفضل منهجية تدريس 100% عبر الانترنت في الوقت الحالي وهي: منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*.



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

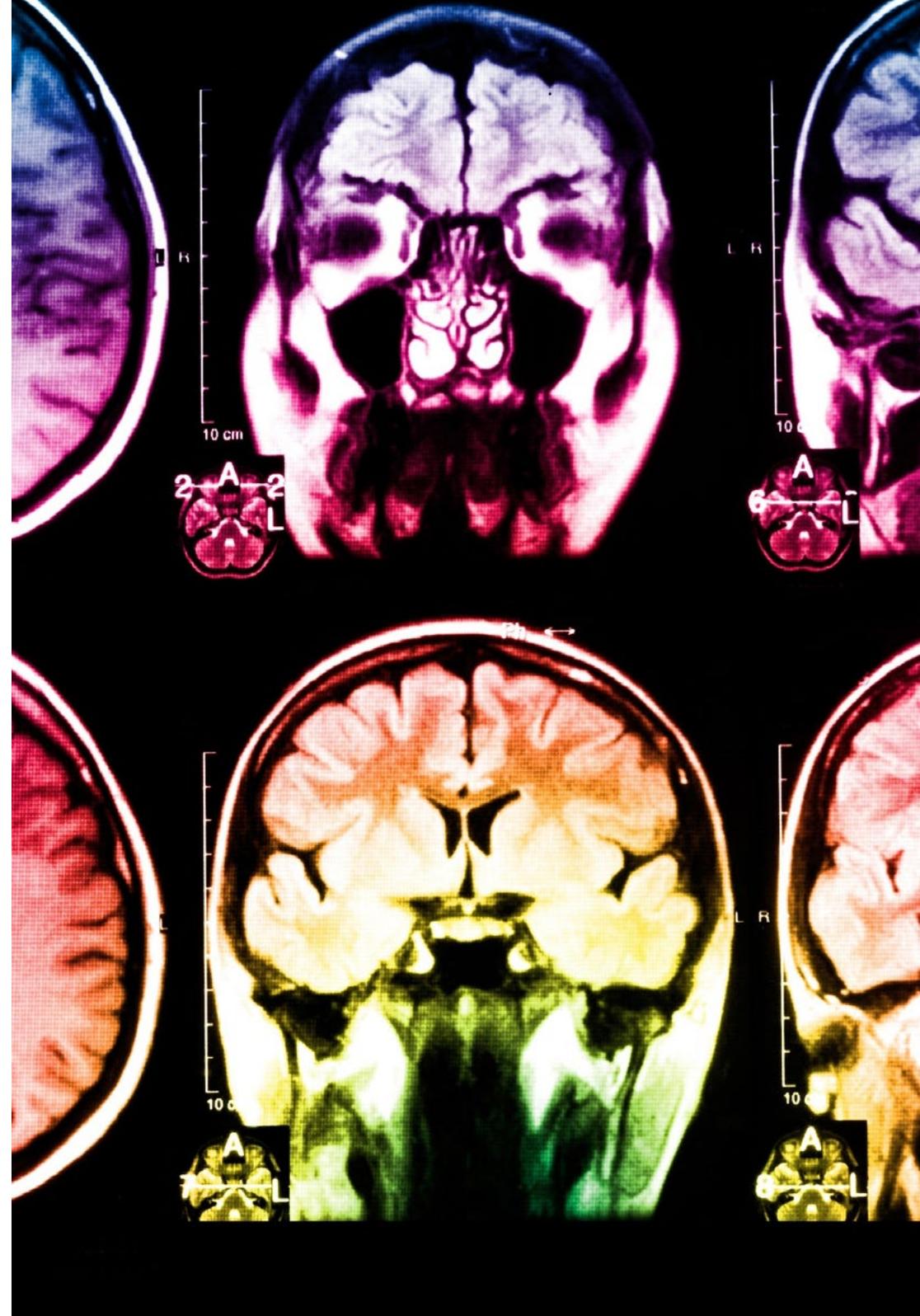
في طليعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من 175000 ممرض بنجاح غير مسبوقة، في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن عبء التدريب العملي. تم تطوير منهجيتنا التربوية في بيئة شديدة المتطلبات، مع طلاب جامعيين يتمتعون بمظهر اجتماعي واقتصادي مرتفع ومتوسط عمر يبلغ 43.5 عاماً.

ستتيح لك منهجية إعادة التعلم والمعروفة بـ *Relearning*، التعلم بجهد أقل ومزيد من الأداء، وإشراكك بشكل أكبر في تخصصك، وتنمية الروح النقدية لديك، وكذلك قدرتك على الدفاع عن الحجج والآراء المتباينة: إنها معادلة واضحة للنجاح.

في برنامجنا، التعلم ليس عملية خطية، ولكنه يحدث في شكل لولبي (نتعلم ثم نطرح ماتعلمناه جانباً فننساها ثم نعيد تعلمه). لذلك، نقوم بدمج كل عنصر من هذه العناصر بشكل مركزي.

النتيجة الإجمالية التي حصل عليها نظام التعلم في TECH هي 8.01، وفقاً لأعلى المعايير الدولية.

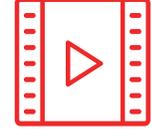


يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعدَّة بعناية للمهنيين:

المحتويات التعليمية

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

يتم بعد ذلك تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري والذي سيكون الطريقة التي سنتبناها خلال توافلنا 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.



أحدث تقنيات وإجراءات التمريض المعروضة في الفيديوهات

تقدم TECH للطلاب أحدث التقنيات وأحدث التطورات التعليمية والتقنيات الرائدة في الوقت الراهن في مجال التمريض. كل هذا، بصيغة المتحدث، بأقصى درجات الصرامة، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في استيعاب وفهم الطالب. وأفضل ما في الأمر أنه يمكنك مشاهدتها عدة مرات كما تريد.



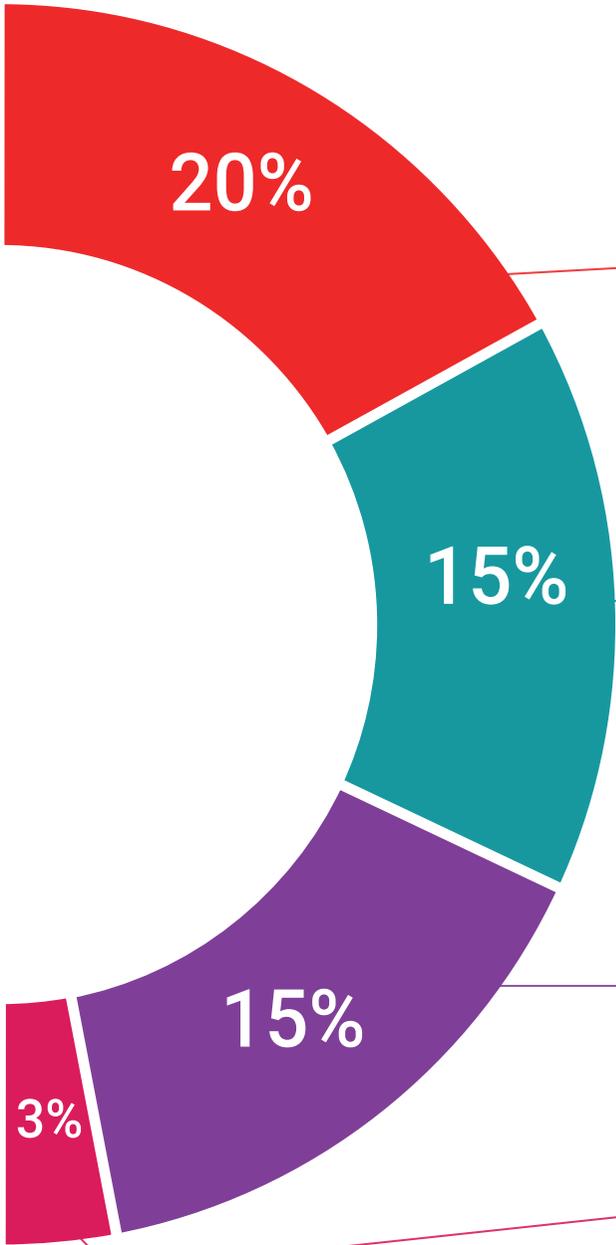
ملخصات تفاعلية

يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".



قراءات تكميلية

المقالات الحديثة، ووثائق اعتمدت بتوافق الآراء، والأدلة الدولية.. من بين آخرين. في مكتبة جامعة TECH الافتراضية، سيتمكن الطالب من الوصول إلى كل ما يحتاجه لإكمال تدريبه.





تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وإرشاد منهم

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقياً. لذلك، تقدم TECH تطوير حالات واقعية يقوم فيها الخبير بإرشاد الطالب من خلال تنمية الانتباه وحل المواقف المختلفة: طريقة واضحة ومباشرة لتحقيق أعلى درجة من الفهم.



الاختبار وإعادة الاختبار

يتم بشكل دوري تقييم وإعادة تقييم معرفة الطالب في جميع مراحل البرنامج، من خلال الأنشطة والتدريبات التقييمية وذاتية التقييم: حتى يتمكن من التحقق من كيفية تحقيق أهدافه.



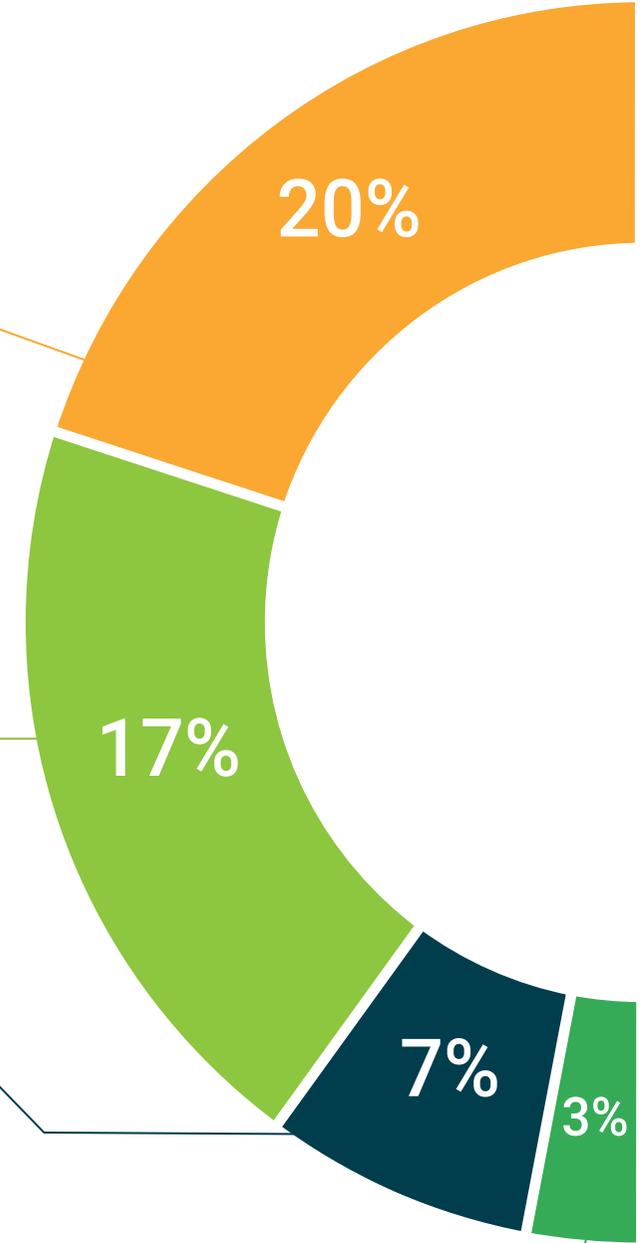
المحاضرات الرئيسية

هناك أدلة علمية على فائدة المراقبة بواسطة الخبراء كطرف ثالث في عملية التعلم. إن مفهوم ما يسمى *Learning from an Expert* أو التعلم من خبير يقوي المعرفة والذاكرة، ويولد الثقة في القرارات الصعبة في المستقبل.



إرشادات توجيهية سريعة للعمل

تقدم جامعة TECH المحتويات الأكثر صلة بالمحاضرة الجامعية في شكل أوراق عمل أو إرشادات توجيهية سريعة للعمل. إنها طريقة موجزة وعملية وفعالة لمساعدة الطلاب على التقدم في تعلمهم.



المؤهل العلمي

يضمن الماجستير الخاص في تمريض المستشفى، بالإضافة الى التدريب الأكثر دقة وحدائثة، الحصول على شهادة اجتياز الماجستير الخاص الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.



أكمل هذا البرنامج بنجاح واحصل على شهادتك
الجامعية دون السفر أو الأعمال الورقية المرهقة "



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

المؤهل العلمي: ماجستير خاص في ترميز المستشفى

اطريقة: عبر الإنترنت

مدة: 12 شهر

يحتوي هذا ماجستير خاص في ترميز المستشفى على البرنامج الأكثر اكتمالاً وحادثة في السوق. بعد اجتياز الطالب للقيّمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي* مصحوب بعلم وصول مؤهل ماجستير خاص ذا الصلة الصادر عن **TECH الجامعة التكنولوجية**.

التوزيع العام للخطة الدراسية			التوزيع العام للخطة الدراسية	
الدورة	المادة	عدد الساعات	نوع المادة	عدد الساعات
1*	الربطة في المستشفى: التخصص في بيئة المستشفى	150	إجباري	1500
1*	التشياء غير المفوسدة في الربطة بالمستشفى	150	إجباري	0
1*	عمليات الدعم في بيئة المستشفى	150	إجباري	0
1*	العمليات التشغيلية والاطاعة في بيئة المستشفى	150	إجباري	0
1*	الربطة الترميزية في عمليات الربطة الترميزية المتعددة	150	إجباري	0
1*	الربطة الترميزية في عمليات الربطة الطبية والجراحية	150	إجباري	0
1*	الربطة الترميزية في عمليات الربطة الجراحية والاطاعة والدرجة	150	إجباري	0
1*	الربطة الترميزية في عمليات الربطة المختلفة	150	إجباري	0
1*	عملية الترميز	150	إجباري	0
1*	البحث والابتكار في الترميز في بيئة المستشفى	150	إجباري	0
1*				الإجمالي 1500

tech الجامعة التكنولوجية

Tere Guevara Navarro
د. أ. / د. أ.
رئيس الجامعة

tech الجامعة التكنولوجية

شهادة تخرج
هذه الشهادة ممنوحة إلى

المواطن/المواطنة مع وثيقة تحقيق شخصية رقم
لاجتيازه/لاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج
ماجستير خاص
في
ترميز المستشفى

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 1500 ساعة، مع تاريخ بدء يوم /شهر/ سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة

تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018
في تاريخ 17 يونيو 2020

Tere Guevara Navarro
د. أ. / د. أ.
رئيس الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوباً بالموهل الخاص المكتسب المنبع من المنظمات المختصة بإتخاذ المزاولة المهنية في كل بلد
TECH AFNOR235 tech@unitec.com/centrodes

المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المرشدون الأكاديميون المعلومات

الضمان

التدريس

الاعتماد الأكاديمي

المؤسسات

التعلم

المجتمع

الالتزام

التقنية

الابتكار

tech الجامعة
التكنولوجية

الحاضر المعرفة

الحاضر

الجودة

المعرفة

ماجستير خاص

تمرير المستشفى

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير خاص تمرير المستشفى