

ماجستير خاص  
تمريض المستشفى



الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

ماجستير خاص  
تمرير المستشفى

طريقة التدريس: عبر الإنترنت

المدة: 12 شهرًا

المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

عدد الساعات الدراسية: 1.500 ساعة

رابط الدخول للموقع: [www.techtute.com/ae/nursing/professional-master-degree/master-hospital-nursing](http://www.techtute.com/ae/nursing/professional-master-degree/master-hospital-nursing)

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 16
04	هيكل إدارة الدورة التدريبية	صفحة 20
05	هيكل ومحتوى الدورة التدريبية	صفحة 28
06	المنهجية	صفحة 40
07	المؤهل العلمي	صفحة 48

# 01 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 اكتمالًا لمعرفة بانوراما التدريس في مجال الرعاية في المستشفى. استنادًا إلى منهجية جديدة ، 100% عبر الإنترنت ، والتي تمزج المحتوى النظري مع تطبيقه العملي ، سيتمكن الممرضون 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 تـمريض  
المستشفيات من خلال الماجستير الخاص هذا من تيك. إنها الأكثر اكتمالاً في  
السوق”



يحتوي الماجستير الخاص هذا في تمريض المستشفى على البرنامج التعليم الأكثر اكتمالاً وتحديثاً في السوق. أبرز ميزاته 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

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 أيضاً 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 للممرضين إمكانية الاستمرار في التطوير في ممارساتهم المهنية مع الضمانات التي تمنحها بمعرفة مبتكرة وحديثة حقاً. كلهم بناءً 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 أيضاً سلسلة من الأنشطة العملية المقدمة من مواد الوسائط المتعددة التي تثرى التعلم وتجعله أكثر فعالية.

بالإضافة إلى ذلك ، يعتبر هذا البرنامج فريداً من حيث أنه يوفر للطلاب مساحة لاكتساب وتحديث مهاراتهم في مجال الرعاية في المستشفيات. بناءً 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 قادراً على العمل في بيئات المستشفى المتغيرة المكونة من فرق متعددة التخصصات.

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



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

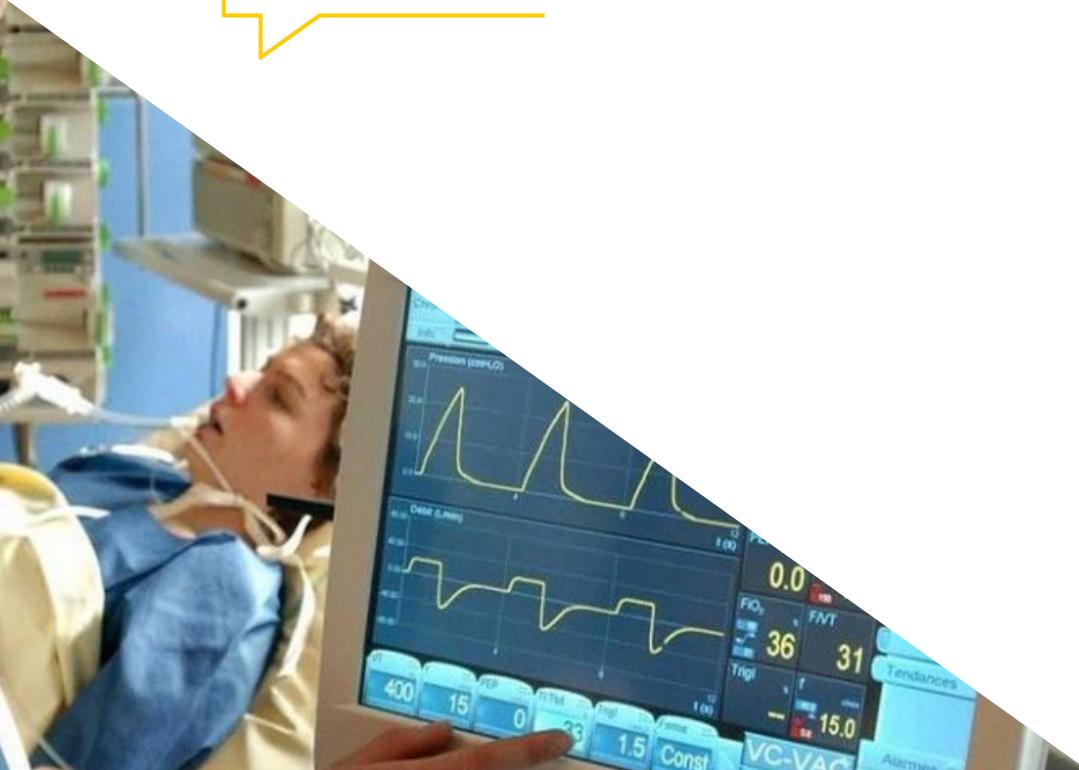
”  
ستصبح الرابط الأكثر فعالية بين المرضى والأسر وفرق الرعاية الصحية الأخرى. بهذه الطريقة ستفضل التواصل الصحيح والفعال“

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

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 للمرضى 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.



# 02 الأهداف

مع الأخذ في الاعتبار دور الممرض في عملية رعاية وتعزيز وصيانة واستعادة صحة المريض من خلال التدابير العلاجية والوقائية ، يقدم هذا البرنامج للطلاب 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 لاحتياجات 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 للائتمثال للممارسات الجيدة مع أدوات القياس والتقييم.
- ♦ معرفة متعمقة ببيئة 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



### وحدة 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

### وحدة 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

### وحدة 3. عمليات الدعم في بيئة المستشفى

- ♦ التعرف على العناصر التي تشكل جزءًا من وحدة التمريض
- ♦ دمج المواد والأجهزة التي يشع 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 وأسرهم 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 وحدة أخرى
- ♦ إتقان مبادئ الصحة والسلامة ، بما في ذلك إدارة المريض المتعلقة بمحدداته للصحة ومكافحة العدوى والإجراءات الأخرى

### وحدة 4. العمليات التشخيصية والعلاجية في بيئة المستشفى

- ♦ تعزيز الاستخدام المسؤول والأمن 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

### وحدة 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 انتشارًا 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
- ♦ إضفاء الطابع المهني على تقييم وأداء المرضى أثناء النقل في إجراء الاختبارات التكميلية أو إجراء جراحي أو الدخول في وحدة 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
- ♦ التعرف في المفاهيم النظرية والمعرفة بالرعاية التمريضية كأساس لاتخاذ القرار في رعاية المرضى الذين يعانون من اضطرابات الأورام الدموية
- ♦ إجراء تقييمات شاملة ومنهجية باستخدام الأدوات والأطر المناسبة لمريض السرطان ، مع مراعاة العوامل المادية والاجتماعية والثقافية والنفسية والروحية والبيئية ذات الصلة
- ♦ 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

#### وحدة 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 للمشكلات واتخاذ القرارات في العمليات السريرية الأكثر شيوعاً في الرعاية بالمستشفيات
- ♦ إضفاء الطابع المهني على وسائل الدعم العلاجي والتشخيصي التي تتميز بالتكنولوجيا المعقدة
- ♦ التعرف على أفضل الأدلة المتاحة للمساعدة في تحسين جودة الرعاية
- ♦ التعرف في استخدام وبيان المنتجات الصحية المرتبطة بالرعاية
- ♦ تعميق أحدث المعارف التشخيصية والعلاجية عن الأمراض الأكثر انتشاراً في سياق التعقيد
- ♦ العمل ضمن فريق متعدد التخصصات
- ♦ المعلومات المتبادلة بين المريض / الأسرة وأخصائي التمريض طوال العملية الجراحية
- ♦ التعرف على العناصر التي تشكل جزءاً من وحدة التمريض
- ♦ الأجهزة التي يشجع استخدامها في المستشفى
- ♦ تعزيز اتخاذ المواطنين للقرارات المتعلقة بعملية الرعاية الصحية، وتقديم المعلومات في الوقت المناسب التي تتيح لهم المشاركة واتخاذ خيارات مستنيرة، وتيسير أعمال 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 وأسرتهم
- ♦ 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

#### وحدة 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
- ♦ وضع قائمة بالعناصر الرئيسية التي تشكل جزءاً من وحدة التمريض
- ♦ التعرف في المواد والأجهزة التي يشجع 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 وتحديد 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 المتراطين



#### وحدة 8. الرعاية التمريضية في عمليات الرعاية المختلفة

- ◆ فهم مراحل الحمل والولادة ودور طاقم التمريض في المراحل المختلفة
- ◆ وصف عملية الولادة والتنفس
- ◆ 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 وحدة التمريض
- ◆ التعمق في المواد والأجهزة التي يشيع استخدامها في المستشفى
- ◆ اعتماد الدور المستقل لأهمية سجلات التمريض في عمليات الرعاية

#### وحدة 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 وأمط 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 بأكتر 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 والأطر المناسبة للمريض
- ♦ تطوير وتقييم وتطبيق خطط الرعاية التمريضية وفقاً لاحتياجات هذه الفئات وتوقعات المستخدمين

### وحدة 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 التأزر المؤسسي
- ♦ نقل الموارد الحالية لتنفيذ مقترحات أبحاث التمريض
- ♦ تشجيع التفكير في الحاجة إلى نقل نتائج البحوث إلى واقع عملي

ستحقق أهدافك بفضل أدواتنا وسيرافك أفضل المحترفين  
على طول الطريق ”



# 03 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 والتقديرية 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 جزءاً من وحدة 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 قادراً 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 تقدماً في ممارسة التمريض في المستشفيات
- ◆ إتقان استخدام قنوات الاتصال المختلفة مع الأسرة أثناء العملية الجراحية
- ◆ فهم متعمق لعملية التمريض في الرعاية الجراحية والعاجلة والحرية
- ◆ إدارة منهجية الفرز كوسيلة لتحديد أولويات الرعاية وتنظيمها وإدارتها بشكل أكثر فعالية
- ◆ التعرف على العناصر الرئيسية التي تشكل جزءاً من وحدة التمريض
- ◆ فهم مراحل الحمل والولادة ودور طاقم التمريض في المراحل المختلفة
- ◆ وصف عملية الولادة والنفاس
- ◆ تطوير مناهج جديدة في التشخيص المنطقي
- ◆ إعداد وتقييم خطط الرعاية التمريضية وفقاً لاحتياجات كل مجموعة وتوقعات المستخدمين



# هيكل إدارة 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 حقاً وذات جودة تتكيف مع الواقع الحالي لمرض المستشفى.

LEAD: I1/AUTO

50  
250

50  
250

SIGNAL WEAK

connection  
AP source  
connector

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



### سانتانو ماغارينو ، المودينا

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



## هيئة التدريس

### سانشيز جارسيا ، أليسيا

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

### كوينونيس ، نعومي

- ♦ مشرف الوحدة الوظيفية للطب الباطني في مستشفى بويرتا دي هييرو
- ♦ ممرضة في وحدة 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

### إستيف أفيلا ماريا ديل مار

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

### كازالو نافارو، بابلو

- ♦ مشرف على وحدة الجودة وسلامة المرضى في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو ماجاداهوندا
- ♦ مشرف التمريض بالمستشفى كوفيد 19- IFEMA
- ♦ ممرض في مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو في وحدة الاستشفاء
- ♦ ممرض في وحدة الجودة ورئيس الوحدة 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)

### توفار بينيتو ، إزميرالدا

- ♦ مشرف الوحدة 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

بودس باردو ، روزا ماريا

- ◆ مشرف منطقة الاستشفاء الوظيفية ، مستشفى جامعة بويرتا دي هييرو 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

ألفاريز بارتولومي ، بلانكا

- ◆ وحدة 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

سوريا دومينغو ، سونيا

- ◆ مشرف منطقة الاستشفاء الوظيفية ، مستشفى بويرتا دي هييرو ماجاداهوندا
- ◆ الاجازة في التمريض
- ◆ شهادة في علم النفس
- ◆ درجة الماجستير في التوجيه والإدارة للتمريض

كاستيلو نونيز ، روسيو

- ◆ ممرضة في خدمة الطب النفسي للأطفال والمراهقين في مستشفى بويرتا دي هييرو
- ◆ تخرجت في التمريض من جامعة مدريد المستقلة
- ◆ اخصائي الصحة العقلية



بيرالتا كاسترو ، باتريشيا

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

سانشيز هييرو ، هيكتور

- ♦ ممرض أبحاث. وحدة 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

بياتريز سانشيز سيفيانو

- ♦ مشرف في وحدة استشفاء أمراض الدم ووحدة 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

لوبيز بونزا ، مارتا

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



## د كاستيدو مارتينيز أوسكار

- ♦ 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)

## ريبولو موسكيرا، بيلين

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

## مورينو ديل كاستيلو، كريستينا

- ♦ 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

## ألفاريز لوبيز ، ماريا جيسوس

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

## سوليس مونيوز، مونسيرات

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

## بيجار ، بالوما

- ♦ 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)

## أيالا جامين ، خوسيه أنطونيو

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

## د. لوبيز ، اوسكار

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



# هيكل ومحتوى الدورة التدريبية

بالنظر 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 "



## وحدة 1، الرعاية في المستشفى

- 1.1 المرض والصحة
  - 1.1.1 محددات الصحة
  - 1.1.2 التعامل مع المرض
  - 1.1.3 علم السيمبولوجيا والمصطلحات الأساسية
- 1.2 النظام الصحي والصحة
  - 1.2.1 هيكل وتنظيم النظام الصحي
    - 1.2.1.1 التمويل
    - 1.2.1.2 اللائحة
    - 1.2.1.3 إدارة الخدمات وتقديمها
    - 1.2.1.4 تقديم الخدمات
  - 1.2.2 نماذج النظم الصحية
- 1.3 تنظيم النظم الصحية
  - 1.3.1 التخطيط الصحي في الأقاليم المتمتعة بالحكم الذاتي
    - 1.3.1.1 الرعاية الأولية
    - 1.3.1.2 الرعاية في المستشفى
  - 1.3.2 الطلب على الرعاية
    - 1.3.2.1 مسارات الرعاية الصحية
  - 1.3.3 العاملين الصحيين
- 1.4 الرعاية في المستشفى، الجوانب التنظيمية
  - 1.4.1 موقع وأنواع المستشفيات
  - 1.4.2 الهيئات الحكومية
  - 1.4.3 خطة التشغيل السنوية للمستشفى؛ عقد البرنامج
  - 1.4.4 بنية، خطة وظيفية، مناطق المستشفى
  - 1.4.5 مرافق ومعدات المستشفى، مرافق ومعدات المستشفى.
  - 1.4.6 إدارة الموارد المادية
  - 1.4.7 إدارة الموارد البشرية
  - 1.4.8 صيدلية المستشفى
- 1.5 الرعاية في المستشفى، الجوانب التنظيمية
  - 1.5.1 الهيكل والقواعد والمحتوى الوظيفي للمناصب
  - 1.5.2 الثقة والسرية
  - 1.5.3 موافقة مستنيرة
  - 1.5.4 حقوق وضمانات المستخدمين
  - 1.5.5 الوصية المسبقة
  - 1.5.6 خطة الحماية الذاتية
- 1.6 الجودة في الرعاية في المستشفى
  - 1.6.1 جودة الرعاية في المستشفى
  - 1.6.2 مكونات الرعاية في المستشفى التي تحدد مستوى جودتها
    - 1.6.2.1 معايير جودة الرعاية الصحية
    - 1.6.2.2 أنظمة قياس جودة الرعاية الصحية
- 1.7 السلامة السريرية في الرعاية بالمستشفيات
  - 1.7.1 الاختلافات في الممارسة، المخاطر التي يتعرض لها المريض المقيم في المستشفى
  - 1.7.2 علم الأوبئة وتأثير الأحداث السلبية على المرضى في المستشفى
  - 1.7.3 جودة الرعاية واستراتيجيات سلامة المرضى
    - 1.7.3.1 سلامة المريض
    - 1.7.3.2 أهداف واستراتيجيات لسلامة المرضى في المستشفى
    - 1.7.3.3 خطة سلامة المرضى المقيمين في المستشفى
- 1.8 إدارة عمليات الرعاية
  - 1.8.1 إدارة الإجراءات السريرية
  - 1.8.2 إدارة إجراءات العناية بالمرضى
  - 1.8.3 منهجية الإدارة حسب العمليات، إرشادات سريرية
- 1.9 إدارة رعاية المرضى
  - 1.9.1 مستويات إدارة الرعاية
  - 1.9.2 اتخاذ القرار وإدارة التغيير
  - 1.9.3 تقييم الرعاية التمريضية
  - 1.9.4 مريض متمكن ونشط في إدارة الرعاية
- 1.10 التنسيق الاجتماعي الصحي والرعاية في المستشفى
  - 1.10.1 النموذج الحالي للتنسيق الصحي
  - 1.10.2 إجراءات ميسلة للتنسيق الصحي

## وحدة 2. الأشياء غير الملموسة في الرعاية بالمستشفى

- 2.1 نظام المعلومات السريرية في رعاية المستشفيات
  - 2.1.1 أنظمة التوثيق السريرية
  - 2.1.2 خصائص ومحتويات التاريخ السريري
  - 2.1.3 إجراءات الدخول والخروج من المستشفى
  - 2.1.4 تطور نظم المعلومات السريرية
- 2.2 تعزيز الصحة والتقنيات الجديدة
  - 2.2.1 تعزيز الصحة والعناية الذاتية
  - 2.2.2 الحلول الرئيسية لتكنولوجيا المعلومات والاتصالات في المستشفيات
  - 2.2.3 تقنيات الاتصال الجديدة. التطبيب عن بعد
  - 2.2.4 طرق جديدة لمتابعة المرضى
- 2.3 الشبكات الاجتماعية في مجال الرعاية الصحية
  - 2.3.1 الشبكات الاجتماعية وتطبيق الشبكات الاجتماعية في مجال الصحة
  - 2.3.2 شخصية المريض الخبير
  - 2.3.3 مدرسة المرضى والمنظمات
- 2.4 الابتكار في الرعاية في المستشفى
  - 2.4.1 أهمية تعزيز الابتكار في الإدارة الصحية
  - 2.4.2 التعلم في مجال الابتكار
  - 2.4.3 الرعاية التمريضية في التقدم التكنولوجي في مجال الصحة
- 2.5 التدريب في مجال الابتكار في الرعاية في المستشفى.
  - 2.5.1 التدريب المستمر ضرورة أم خرافة المفاهيم
  - 2.5.2 الأهداف واللوائح والأخلاقيات
  - 2.5.3 خطط التدريب
- 2.6 الأخلاق في الرعاية في المستشفى
  - 2.6.1 الاخلاق
  - 2.6.2 أخلاقيات الرعاية التمريضية
  - 2.6.3 الاعتبارات الاخلاقية
  - 2.6.3.1 كفاية الجهد العلاجي
- 2.7 إضفاء الطابع الإنساني في الرعاية في المستشفى
  - 2.7.1 رعاية تتمحور حول المريض والأسرة
  - 2.7.2 مشاركة وانخراط الأسرة
  - 2.7.3 العناية بمقدم الرعاية
  - 2.7.4 متلازمة ما بعد المستشفى

## 2.8 المهارات الاجتماعية. التواصل في رعاية المرضى

- 2.8.1 التواصل الفعال
- 2.8.2 التواصل في المواقف الصعبة
- 2.8.3 التواصل بين المهنيين
  - 2.8.3.1 العمل في فريق
- 2.8.4 مهارات واستراتيجيات وإيماءات العاملين في التمريض
- 2.9 الصحة المهنية والرعاية في المستشفى
  - 2.9.1 المراقبة الصحية في الرعاية في المستشفى
  - 2.9.2 معدل الحوادث والوصف الوظيفي والأنشطة الأساسية
  - 2.9.3 المخاطر الناجمة عن الظروف الأمنية
  - 2.9.4 المخاطر الناجمة عن الظروف الصحية
  - 2.9.5 المخاطر الناجمة عن الظروف المريحة في مكان العمل
- 2.10 الإرهاق المهني
  - 2.10.1 إرهاق مهني.
  - 2.10.2 الميَسرات والمُحْفَرَات والعواقب
  - 2.10.3 الوقاية من الإرهاق المهني وتعزيز المشاركة

## وحدة 3. عمليات الدعم في بيئة المستشفى

- 3.1 التصور الصحي. الثقافة والصحة والمرض
  - 3.1.1 مراحل المرض والصحة
  - 3.1.2 التعامل مع الصحة
  - 3.1.3 عملية الرعاية والعلاقة مع المريض
- 3.2 وحدة التمريض
  - 3.2.1 وحدة المريض. خصائص وحدة المريض نوع
  - 3.2.2 استقبال واستقبال المريض بوحدة التمريض
  - 3.2.3 خطة استقبال للمهنيين الصحيين
- 3.3 البيئة والسلامة في المريض داخل المستشفى
  - 3.3.1 ثقافة السلامة والممارسات السريرية الآمنة في المرضى في المستشفيات
  - 3.3.2 إدارة المخاطر وأنظمة الإخطار
  - 3.3.3 التعلم من الحوادث في رعاية المستشفى

#### وحدة 4. العمليات التشخيصية والعلاجية في بيئة المستشفى

- 4.1 الاهتمام براحة وسلامة المريض في المستشفى
  - 4.1.1 العناية بالنظافة
    - 4.1.1.1 السرير والمرحاض ونظافة الجسم
    - 4.1.1.2 تعزيز الراحة
- 4.2 علم الأوبئة عدوى المستشفيات
  - 4.2.1 العقم وإدارة العدوى
  - 4.2.2 تدابير العزل العامة في المستشفى
- 4.3 العملية الجراحية
  - 4.3.1 الإجراءات والعناية الجراحية
- 4.4 عمليات التشخيص في بيئة المستشفى
  - 4.4.1 التوثيق السريري وأدوات تكنولوجيا المعلومات
    - 4.4.1.1 الإجراءات والسجلات وملف التوثيق
- 4.5 الرعاية في الديناميكا الدموية
  - 4.5.1 علامات حيوية
  - 4.5.2 المتغيرات الرئيسية التي تؤثر على المراقبة
  - 4.5.3 مخطط كهربية القلب
- 4.6 الوعي والعناية بالألم
  - 4.6.1 مقياس التقييم
  - 4.6.2 علاج الألم
- 4.7 الاختبارات التشخيصية
  - 4.7.1 من السوائل والأنسجة البيولوجية
  - 4.7.2 الدورة الدموية
  - 4.7.3 إشعاعي
  - 4.7.4 الاختبار الوظيفي
  - 4.7.5 منظار
- 4.8 العمليات العلاجية
  - 4.8.1 تركيب القسطرة الوريدية وصيانتها والعناية بها
  - 4.8.2 الوصفات الطبية والتمريضية
  - 4.8.3 إدارة الدواء
    - 4.8.3.1 تفاعل الأدوية

- 3.4 نمط التغذية والتمثيل الغذائي
  - 3.4.1 التقييم الغذائي
  - 3.4.2 الحميات العلاجية
  - 3.4.3 التفاعل بين الأدوية والعناصر الغذائية
  - 3.4.4 الطرق المعوية والوريدية
- 3.5 نمط الاستبعاد
  - 3.5.1 إزالة
  - 3.5.2 الثقوب والمصارف
  - 3.5.3 رعاية الإدراج والصيانة والإزالة
  - 3.5.4 التوازن المائي
- 3.6 الوقاية من الأمراض المعدية ومكافحتها
  - 3.6.1 بروتوكولات التنظيف
  - 3.6.2 إدارة النفايات الصحية
  - 3.6.3 الفصل بين النفايات
- 3.7 التنظيم الحراري
  - 3.7.1 التنظيم الحراري
  - 3.7.2 طرق التحكم والتسجيل
  - 3.7.3 العناية بمشاكل التنظيم الحراري
- 3.8 النشاط والتمرين
  - 3.8.1 ميكانيكا الجسم وحدود الحركة
  - 3.8.2 نقل المريض داخل المستشفى
  - 3.8.3 السلوك في الوقاية من السقوط
  - 3.8.4 أنشطة الحياة اليومية
- 3.9 الجمود
  - 3.9.1 المضاعفات الجسدية والنفسية لعدم الحركة
  - 3.9.2 الوقاية من الإصابات الناجمة عن التبعية
  - 3.9.3 الجمود العلاجي
  - 3.9.4 الاعتبارات المريحة لأخصائي الرعاية الصحية
  - 3.9.5 وحدات الجروح المزمنة
- 3.10 النوم والراحة
  - 3.10.1 مقياس واستبيانات التقييم
  - 3.10.2 التعاس في المستشفى

4.9	الحقن في الوريد	4.9.1	الحقن في الوريد
		4.9.1.1	حساب الجرعة وإدارة أجهزة التسريب
		4.9.2	إدارة مشتقات الدم ومكونات الدم
		4.9.3	أدوية خطيرة
		4.9.3.1	إدارة الأدوية المضادة للورم
4.10	عمليات علاجية أخرى في المستشفى	4.10.1	القسطرة والمصارف الخاصة بالمرضى
		4.10.2	العلاج بالأكسجين والعلاج بالهباء الجوي
		4.10.3	تقنيات علاجية أخرى: بزل ، بزل الصدر ، وغيرها
		4.10.4	العلاج الطبيعي
<b>وحدة 5. الرعاية التمريضية في عمليات الرعاية المرضية المتعددة</b>			
5.1	التسلسل الزمني والمرضى متعدد الأمراض في بيئة المستشفى	5.1.1	نماذج وإدارة التسلسل الزمني
		5.1.2	مصادر المستشفى لكبار السن
		5.1.3	الاستخدام الرشيد للأدوية والاختبارات التشخيصية
		5.1.4	الرعاية الاجتماعية والصحة والتنسيق بين المستويات
		5.1.5	الجوانب القانونية والأخلاقية الحيوية
5.2	تعزيز الصحة للمرضى المزمنين ومتعدد الأمراض	5.2.1	تعزيز الصحة والعناية الذاتية
		5.2.2	الاكتشاف المبكر للأمراض
		5.2.3	الوقاية من متلازمات الشيوخوخة
		5.2.4	الوقاية من العزلة الاجتماعية
		5.2.5	مدرسة المرضى والمنظمات. مريض خبير
5.3	وحدات المرضى متعدد الأمراض	5.3.1	ثقافة السلامة
		5.3.1.1	التواصل أثناء نقل المريض
		5.3.1.2	السلامة في استخدام الأدوية
		5.3.1.3	الوقاية من تقرحات الضغط
		5.3.1.4	الوقاية من السقوط وتقليل الضرر
5.3.1.5	الوقاية من التهابات المستشفيات		
5.3.1.6	هوية المريض		
5.3.1.7	إدارة مشتقات الدم		
5.3.1.8	التنبهات الوبائية		
5.3.1.9	تقنيات بعدم الفعل		
5.3.2	تنظيم الوحدات		
5.3.2.1	معايير اختيار المرضى		
5.3.2.2	مقاييس لتقييم الوظيفة والهشاشة والالتزام بالعلاج		
5.3.2.3	المعدات والمرافق		
5.4	وحدات الاستشفاء النفسي	5.4.1	نماذج للأمراض العقلية
		5.4.2	احتياجات المصابين بأمراض عقلية
		5.4.3	خدمات صحية متخصصة
		5.4.4	تنسيق واستمرارية الرعاية
		5.4.5	المعيارية
5.5	أكثر احتياجات المرضى النفسيين تكراراً	5.5.1	بروتوكولات العمل العامة
		5.5.2	التقييم والاستقبال والبرنامج العلاجي في الوحدات بالمستشفى لرعاية المرضى النفسيين
		5.5.2.1	المستشفى النهاري أو وحدة الاستشفاء الجزئي
		5.5.2.2	وحدات الاستشفاء القصيرة الأجل للبالغين والأطفال
		5.5.3	ثقافة السلامة
		5.5.3.1	الحوادث في سلامة المرضى
		5.5.3.1.1	السلوك العدواني
		5.5.3.1.2	تسريب
		5.5.3.1.3	إيذاء النفس
5.6	إجراءات الأورام	5.6.1	العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
		5.6.2	الاعتبارات التشخيصية المحددة
		5.6.3	الخصائص الجراحية
		5.6.4	خطط العلاج والرعاية
		5.6.5	أجهزة الدعم ذات الصلة



- .5.7 إجراءات أمراض الدم
- .5.7.1 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
- .5.7.2 الاختبارات التشخيصية المحددة
- .5.7.3 الخصائص الجراحية
- .5.7.4 خطط العلاج والرعاية
- .5.7.5 أجهزة الدعم ذات الصلة
- .5.8 تنظيم وخصائص وحدات الرعاية لمرضى الأورام
- .5.8.1 المساعدة العلاجية والدعم العاطفي أثناء مرض السرطان
- .5.8.2 الجراحة والعلاج الكيميائي وعلاج الأورام بالإشعاع وعلاجات التمثيل الغذائي
  - .5.8.2.1 السمية والآثار الضارة
- .5.8.3 ثقافة السلامة
- .5.8.4 ممرضة الممارسة المتقدمة، مديرة الحالات
- .5.9 إجراءات الدعم في المرحلة النهائية من المرض
  - .5.9.1 الرعاية التلطيفية
  - .5.9.2 مراحل المرضى الميؤوس من شفائهم
  - .5.9.3 الموت
    - .5.9.3.1 رعاية ما بعد الوفاة
    - .5.9.3.2 الألم
- .5.9.4 أدوات الرعاية الذاتية للمهني الذي يعتني بمن يعانون

#### وحدة 6. الرعاية التمريضية في عمليات الرعاية الطبية والجراحية

- .6.1 إجراءات القلب
  - .6.1.1 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - .6.1.2 الاختبارات التشخيصية المحددة
  - .6.1.3 الخصائص الجراحية
  - .6.1.4 خطط العلاج والرعاية
  - .6.1.5 أجهزة الدعم ذات الصلة
- .6.2 عمليات التنفس
  - .6.2.1 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - .6.2.2 الاختبارات التشخيصية المحددة
  - .6.2.3 الخصائص الجراحية
  - .6.2.4 خطط العلاج والرعاية
  - .6.2.5 أجهزة الدعم ذات الصلة

- 6.3. علم الأعصاب
  - 6.3.1. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 6.3.2. اختبارات تشخيصية محددة للجهاز العصبي
  - 6.3.3. الخصائص الجراحية
  - 6.3.4. خطط العلاج والرعاية
  - 6.3.5. أجهزة الدعم ذات الصلة
- 6.4. عمليات الجهاز العضلي الهيكلي
  - 6.4.1. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 6.4.2. اختبارات تشخيصية محددة للجهاز العصبي
  - 6.4.3. الخصائص الجراحية
  - 6.4.4. خطط العلاج والرعاية
  - 6.4.5. أجهزة الدعم ذات الصلة
- 6.5. عمليات الجهاز الهضمي
  - 6.5.1. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 6.5.2. الاختبارات التشخيصية المحددة
  - 6.5.3. الخصائص الجراحية
  - 6.5.4. خطط العلاج والرعاية
  - 6.5.5. أجهزة الدعم ذات الصلة
- 6.6. عمليات التمثيل الغذائي والغدد الصماء
  - 6.6.1. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 6.6.2. الاختبارات التشخيصية المحددة
  - 6.6.3. الخصائص الجراحية
  - 6.6.4. خطط العلاج والرعاية
  - 6.6.5. أجهزة الدعم المتعلقة بأنظمة الغدد الصماء - التمثيل الغذائي
- 6.7. عمليات الروماتيزم
  - 6.7.1. العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 6.7.2. الاختبارات التشخيصية المحددة
  - 6.7.3. الخصائص الجراحية
  - 6.7.4. خطط العلاج والرعاية
  - 6.7.5. أجهزة الدعم ذات الصلة





- 8.3 إجراءات الجراحة العامة
  - 8.3.1 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 8.3.2 الاختبارات التشخيصية المحددة
  - 8.3.3 خطط العلاج والرعاية
  - 8.3.4 أجهزة الدعم ذات الصلة
- 8.4 إجراءات الجراحة التجميلية والترميمية
  - 8.4.1 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 8.4.2 الاختبارات التشخيصية المحددة
  - 8.4.3 الخصائص الجراحية
  - 8.4.4 خطط العلاج والرعاية
  - 8.4.5 أجهزة الدعم ذات الصلة
- 8.5 الإجراءات في جراحة الأوعية الدموية والقلب
  - 8.5.1 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 8.5.2 الاختبارات التشخيصية المحددة
  - 8.5.3 الخصائص الجراحية
  - 8.5.4 خطط العلاج والرعاية
  - 8.5.5 أجهزة الدعم ذات الصلة
- 8.6 إجراءات الجراحة الصدر
  - 8.6.1 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 8.6.2 الاختبارات التشخيصية المحددة
  - 8.6.3 الخصائص الجراحية
  - 8.6.4 خطط العلاج والرعاية
  - 8.6.5 أجهزة الدعم ذات الصلة
- 8.7 إجراءات الجهاز البولي التناسلي
  - 8.7.1 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 8.7.2 الاختبارات التشخيصية المحددة
  - 8.7.3 الخصائص الجراحية
  - 8.7.4 خطط العلاج والرعاية
  - 8.7.5 أجهزة الدعم ذات الصلة

- 7.7.1.5 الرعاية الحرجة للمرضى الذين يعانون من تغيرات ومشاكل مختلفة
- 7.7.1.6 علم العقاقير في العناية المركزة
- 7.7.1.7 الجوانب النفسية والاجتماعية في رعاية المرضى الحرجة
- 7.8 البيئة والسلامة في المرضى الذين يدخلون وحدات العناية المركزة
  - 7.8.1 ثقافة السلامة
  - 7.8.2 إدارة المخاطر: سلامة المرضى
  - 7.8.2.1 الوقاية من المخاطر والحد من الضرر
  - 7.8.2.2 مشاريع صفر
  - 7.8.2.3 هوية المريض
  - 7.8.2.4 أجهزة الإنذار في وحدة العناية المركزة
  - 7.8.3 خطة الترحيب بالمهنيين الصحيين
- 7.9 تحديث حول عدوى فيروس كورونا
  - 7.9.1 المظاهر السريرية والعلاجية
  - 7.9.2 تدابير الدعم
  - 7.9.3 تنظيم وإدارة وحدات فيروس كورونا
- 7.10 الوحدات شبه الحرجة
  - 7.10.1 وحدة المريض
  - 7.10.2 المعايير والتوصيات
  - 7.10.3 الهيكل والخصائص الفيزيائية والمكانية والبيئية
  - 7.10.4 الخطط العلاجية

#### وحدة 8. الرعاية الترميمية في عمليات الرعاية المختلفة

- 8.1 إجراءات الكلى
  - 8.1.1 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 8.1.2 الاختبارات التشخيصية المحددة
  - 8.1.3 خطط العلاج والرعاية
  - 8.1.4 العلاج بدائل وظائف الكلى في المستشفى
- 8.2 عمليات الزرع والمناعة
  - 8.2.1 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 8.2.2 الاختبارات التشخيصية المحددة
  - 8.2.3 خطط العلاج والرعاية
  - 8.2.4 الزرع والتبرع بالأعضاء

وحدة 9. عملية التمريض

- 9.1 منهجية الرعاية
  - 9.1.1 عملية التمريض
  - 9.1.2 هيكل العملية التمريضية
- 9.2 التفكير النقدي في التمريض
  - 9.2.1 مهارات التفكير
  - 9.2.2 الحكم السريري
- 9.3 تقييم التمريض
  - 9.3.1 مقابلة سريرية
  - 9.3.2 الفحص البدني
  - 9.3.3 الأنماط والاحتياجات الوظيفية
  - 9.3.4 المصادقة والتسجيل وتحليل البيانات
- 9.4 التشخيصات التمريضية
  - 9.4.1 تصنيف ناندا
  - 9.4.2 رابطة التشخيص لأنماط الصحة الوظيفية
  - 9.4.3 رابطة التشخيص بالاحتياجات الإنسانية الأساسية
  - 9.4.4 مفاتيح صياغة تشخيصات التمريض
- 9.5 تخطيط الرعاية
  - 9.5.1 تخطيط
  - 9.5.2 أنواع خطط الرعاية: فردية ومنهجية
  - 9.5.3 مراحل التخطيط: تحديد الأولويات واختيار النتائج وتخطيط التدخلات
  - 9.5.4 تحديد الأولويات. معايير تحديد الأولويات
- 9.6 معايير النتائج (NOC)
  - 9.6.1 هيكل وإدارة تصنيف NOC
  - 9.6.2 معايير اختيار النتائج المتوقعة
- 9.7 تدخلات التمريض (NIC)
  - 9.7.1 هيكل وإدارة تصنيف NIC
  - 9.7.2 معايير اختيار التدخلات

- 8.8 إجراءات أمراض النساء والتوليد
  - 8.8.1 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 8.8.2 الحمل والولادة والنفاس
    - 8.8.2.1 الرضاعة الطبيعية
  - 8.8.3 الاختبارات التشخيصية المحددة
  - 8.8.4 الخصائص الجراحية
  - 8.8.5 خطط العلاج والرعاية
  - 8.8.6 أجهزة الدعم ذات الصلة
- 8.9 إجراءات حديثي الولادة
  - 8.9.1 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 8.9.2 الاختبارات التشخيصية المحددة
  - 8.9.3 الخصائص الجراحية
  - 8.9.4 خطط العلاج والرعاية
  - 8.9.5 إنعاش حديثي الولادة
  - 8.9.6 دعم الحياة الأساسي والمتقدم
  - 8.9.7 أجهزة الدعم ذات الصلة
- 8.10 إجراءات طب الأطفال
  - 8.10.1 العمليات في مجال العلاج بالمستشفيات
  - 8.10.2 الاختبارات التشخيصية المحددة
  - 8.10.3 الخصائص الجراحية
  - 8.10.4 خطط العلاج والرعاية
  - 8.10.5 إنعاش الأطفال
  - 8.10.6 دعم الحياة الأساسي والمتقدم
  - 8.10.7 أجهزة الدعم ذات الصلة

- 10.6. القراءة النقدية للمقالات العلمية
- 10.6.1. القراءة النقدية للمقالات العلمية
- 10.6.2. تقييم نوعية الأدلة
- 10.7. الإحصاءات المطبقة على أبحاث التمريض
- 10.7.1. الإحصاءات الوصفية والاستدلالية
- 10.7.2. إعداد الجداول والأشكال والرسوم البيانية
- 10.7.3. تفسير نتائج مقال علمي
- 10.8. وضع بروتوكولات قائمة على الأدلة وتنفيذها
- 10.8.1. وضع بروتوكولات سريرية قائمة على الأدلة وتنفيذها في الممارسة السريرية
- 10.8.2. المساهمات البحثية في إضفاء الطابع الإنساني على الرعاية
- 10.9. الكتابة والنشر العلميان في مختلف وسائط الإعلام
- 10.9.1. المنشورات والاستراتيجيات العلمية لتحديد مكان النشر
- 10.9.2. اعتبارات أخرى لوسائط الإعلام العلمية المختلفة
- 10.10. الفرص والموارد لتطوير الدراسات البحثية
- 10.10.1. وحدات الدعم ومعاهد البحوث الصحية
- 10.10.2. الموارد الذاتية للمركز وإمكانيات التمويل الخارجي

- 9.8. تنفيذ
- 9.8.1. تطبيق خطة الرعاية
- 9.8.2. مراحل تنفيذ خطة الرعاية
- 9.8.3. طرق تنظيم عمل التمريض
- 9.8.4. السجلات
- 9.9. التقييم
- 9.9.1. أدوات التقييم
- 9.10. ابتكار عملية الرعاية
- 9.10.1. الابتكار في المنتجات ووحدات العناية
- 9.10.2. الابتكار في الرعاية والمسؤولية المهنية
- 9.10.3. الرعاية القائمة على الأدلة

#### وحدة 10. البحث والابتكار في التمريض في بيئة المستشفى

- 10.1. أبحاث التمريض
- 10.1.1. القيادة البحثية
- 10.2. التمريض القائم على الأدلة
- 10.2.1. الآثار والفوائد السريرية لتطبيق الأدلة على الرعاية في بيئة المستشفى
- 10.3. البحث عن أدلة علمية
- 10.3.1. تصميم استراتيجيات البحث
- 10.3.2. الموارد ومصادر المعلومات
- 10.4. من مسألة البحث إلى تطوير بروتوكول البحث
- 10.4.1. سؤال البحث
- 10.4.2. الصياغة العلمية والتقنية لبروتوكول البحث
- 10.4.3. أهمية السيرة الذاتية للباحث الرئيسي وفريق البحث
- 10.5. التصاميم المنهجية
- 10.5.1. بحوث وبائية
- 10.5.2. البحث النوعي
- 10.5.3. طرق مختلطة
- 10.5.4. تصميم الأدوات والتصديق عليها

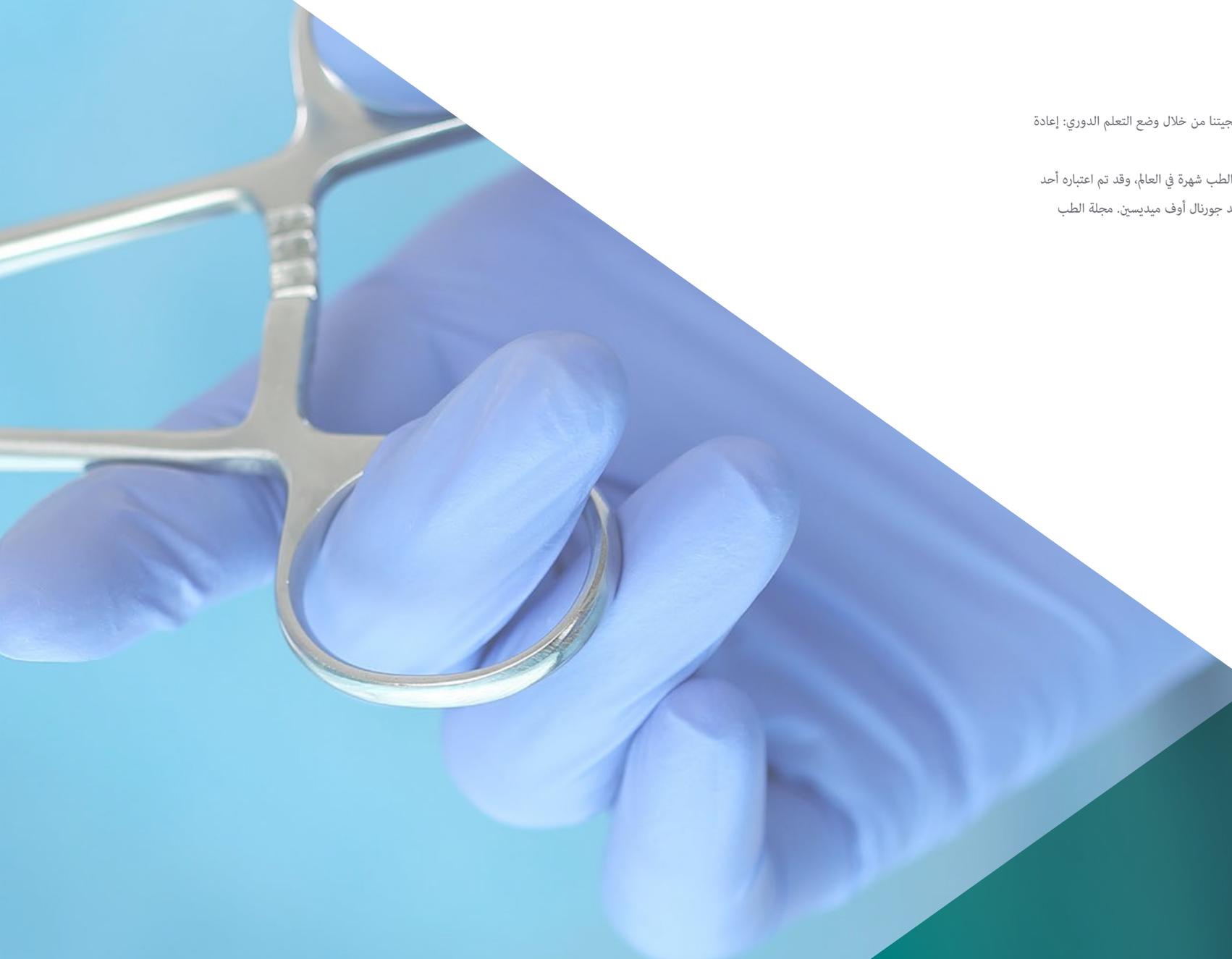
احصل على خطة دراسة كاملة للغاية وقم بتحسين مهاراتك في إدارة التمريض "



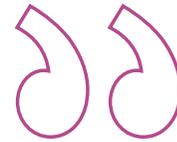
# المنهجية

يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعليم. تم تطوير منهجيتنا من خلال وضع التعلم الدوري: إعادة التعلم.

يتم استخدام نظام التدريس هذا، على سبيل المثال، في أكثر كليات الطب شهرة في العالم، وقد تم اعتباره أحد أكثر الأنظمة فعالية في المنشورات ذات الصلة مثل مجلة نيو إنغلاند جورنال أوف ميديسين. مجلة الطب البريطانية.



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 تفردته 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 المستمر حافزًا مهمًا للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للتدريس في الدورة.

## منهجية إعادة التعلم

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

نحن نشجع منهج دراسة الحالة بأفضل طريقة تدريس عبر الإنترنت بنسبة 100%: 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 الآراء المتباينة: وهذه هي معادلة مباشرة للنجاح.

في بنامجتنا، 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.

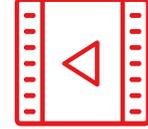


يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المعدة بعناية للمحترفين:

#### 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 التمريض في الفيديو

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



#### ملخصات تفاعلية

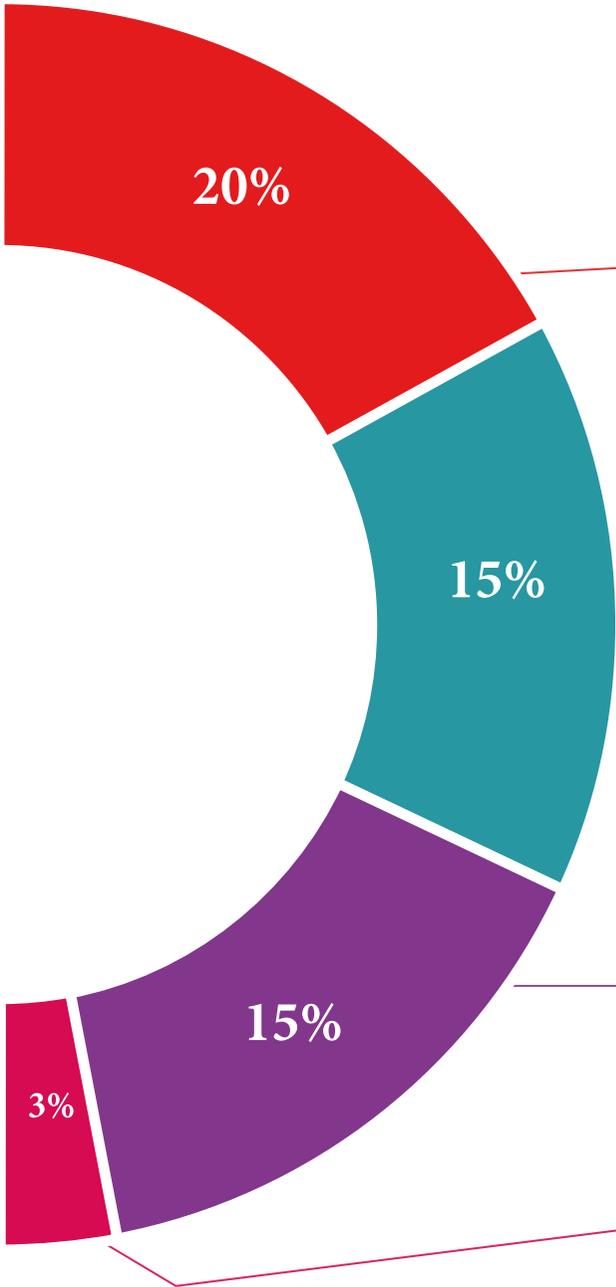
يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الصوت والفيديو والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة.

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 الحالات التي وضعها الخبراء واسترشدوا بها

يجب أن يكون التعلم الفعال بالضرورة سياقياً. لهذا السبب، سوف تقدم جامعة TECH للطلاب تطورات الحالات الحقيقية التي سيرشده فيها الخبراء 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.



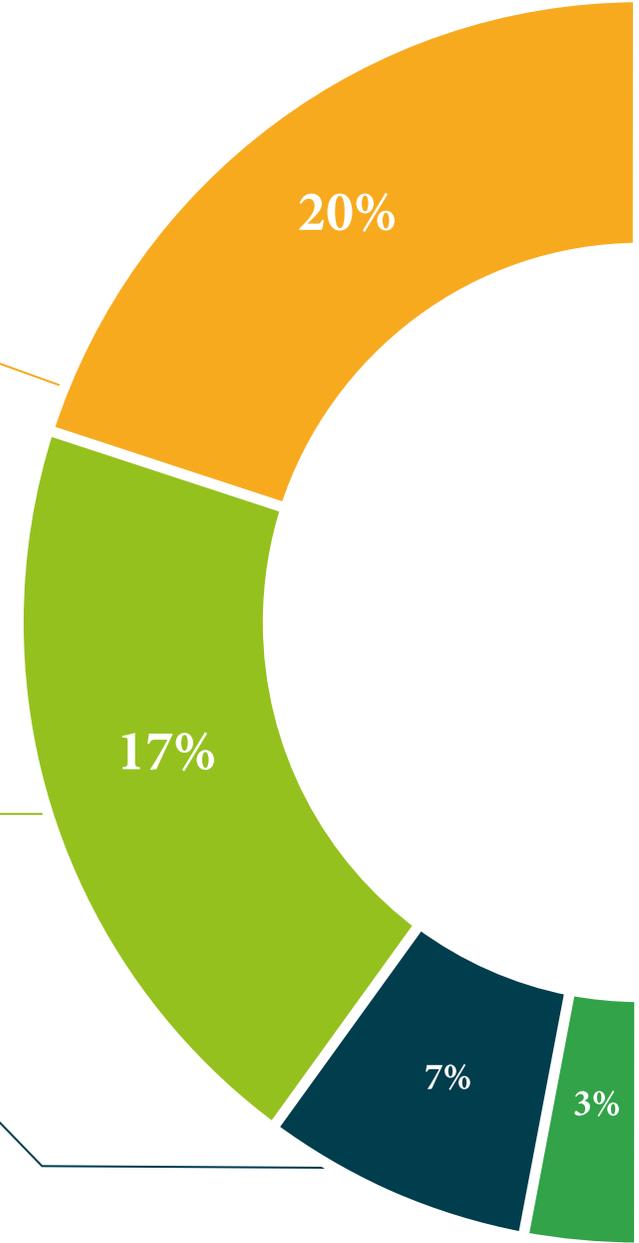
#### فصول الماجستير

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 درجة الماجستير الخاص في تمريض المستشفيات ، بالإضافة إلى التدريب الأكثر صرامة وحدائثه ، الحصول على درجة الماجستير الخاصة التي تصدرها جامعة تيك التكنولوجية.



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





tech الجامعة  
التكنولوجية

ماجستير خاص  
تمرير المستشفى

طريقة التدريس: عبر الإنترنت

المدة: 12 شهرًا

المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

عدد الساعات الدراسية: 1.500 ساعة

ماجستير خاص  
تمرير المستشفى