

ماجستير خاص

MBA إدارة ومراقبة التجارب السريرية
في مجال التمريض



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير خاص MBA إدارة ومراقبة التجارب السريرية في مجال التمريض

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

رابط الدخول إلى الموقع الإلكتروني: www.techitute.com/ae/nursing/professional-master-degree/master-mba-clinical-trials-management-monitoring-nursing

الفهرس

01	المقدمة	صفحة 4
02	الأهداف	صفحة 8
03	الكفاءات	صفحة 14
04	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	صفحة 18
05	الهيكل والمحتوى	صفحة 40
06	المنهجية	صفحة 62
07	المؤهل العلمي	صفحة 70

المقدمة

يسمح لنا ابتكار عقاقير جديدة بالنجاة من الأمراض الجديدة والأمراض التي لا توجد لها علاجات فعالة أو التي أظهرت مقاومة للأدوية الموجودة. ولهذا السبب فإن البحث في هذا المجال ضروري لإيجاد أدوية فعالة للأمراض التي تصيب الإنسان. في هذه الحالة، يقدم جامعة TECH تدريباً متكاملاً للغاية حول إدارة التجارب السريرية ومراقبتها للممرضين والممرضات، حيث أن البحث مجال متعدد التخصصات يعتمد على قطاعات مختلفة.



إن تحسين جودة حياة المرضى هو أحد أهداف الرعاية الصحية،
ولتحقيق ذلك يجب أن نضع كل جهودنا في مجال البحث"



هذا ماجستير خاص في MBA إدارة ومراقبة التجارب السريرية في مجال التمريض يحتوي على البرنامج العلمي الأكثر في مجال التمريض اكتمالا وحدثا. أبرز خصائصها هي:

- ♦ تطوير الحالات العملية التي يقدمها خبراء في الموجات فوق الصوتية السريرية
- ♦ المحتويات الرسومية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها، تجمع المعلومات العلمية والعملية حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ الجديد في التجارب السريرية
- ♦ التمارين العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم
- ♦ تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة في التجارب السريرية
- ♦ كل هذا سيتم استكماله بدروس نظرية وأسئلة للخبراء ومنتديات مناقشة حول القضايا المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردية
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل إلى الإنترنت

إن البحث العلمي هو مجال ينمو كل يوم، وذلك بفضل جهود الهيئات العامة والمؤسسات الخاصة للاستثمار في هذا المجال، مما يؤدي إلى ظهور أدوية ناجحة تسمح للمرضى بالنجاة في مكافحة الأمراض التي لم يكن لها علاج حتى الآن أو علاجات تسمح لهم بتحسين نوعية حياتهم في مواجهة الأمراض المزمنة.

وهو مجال متعدد التخصصات يضم متخصصين من مختلف المجالات الصحية. لذلك، في هذه الحالة، صممت جامعة TECH هذا البرنامج المتكامل للغاية خصيصًا للمرضين والممرضات، بهدف اكتساب المعرفة المتخصصة في إدارة التجارب السريرية ومراقبتها للمرضين والممرضات، من خلال التدريب النظري والعملية الذي يقدمه متخصصون ذوو خبرة واسعة.

قام فريق تدريس درجة الماجستير الخاص هذا باختيار دقيق للموضوعات التي تناسب المهنيين ذوي الخبرة العاملين في مجال الرعاية الصحية يخصص هذا البرنامج للمرضين والممرضات في مجال التجارب السريرية، مما يمكنهم من دخول مجال صناعة الأدوية في إدارة ومراقبة الدراسات السريرية.

يتضمن هذا البرنامج أدوات التواصل الأكثر تطوراً على الويب 2.0، والتي تدعم أساليب العمل التي تشجع التفاعل بين الدراسة وتبادل المعلومات والمشاركة المستمرة والفعالة.

نظرًا لأنه برنامج عبر الإنترنت، فإن الطالب غير مشروط بجدول زمنية ثابتة أو الحاجة إلى الانتقال إلى مكان مادي آخر، ولكن يمكنه الوصول إلى المحتويات في أي وقت من اليوم، وتحقيق التوازن بين عملهم أو حياتهم الشخصية مع العمل الأكاديمي.



قم بتوسيع معرفتك من خلال هذا الماجستير
الخاص الذي سيسمح لك بالتخصص حتى تحقق
التميز في هذا المجال"

سيسمح لك هذا MBA عبر الإنترنت 100% بدمج دراستك مع عملك المهني مع زيادة معرفتك في هذا المجال.

لا تتردد في القيام بهذا التدريب معنا. ستجد أفضل مادة تعليمية مع دروس افتراضية.

يعد برنامج MBA هذا أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج تنشيطي لسببين: بالإضافة إلى تحديث معرفتك في إدارة التجارب السريرية ومراقبتها في مجال التمريض، ستحصل على شهادة من TECH الجامعة التكنولوجية"

وهي تضم في هيئة التدريس متخصصين ينتمون إلى مجال الصحة، والذين يجلبون خبراتهم العملية إلى هذا التدريب، بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من المجتمعات الرائدة والجامعات المرموقة. سيتيح محتوى البرنامج المتعدد الوسائط، والذي صيغ بأحدث التقنيات التعليمية، للمهني التعلم السياقي والموقعي، أي في بيئة محاكاة توفر تدريباً غامراً مبرمجاً للتدريب في حالات حقيقية.

يركز تصميم هذا البرنامج على التعلم القائم على المشكلات والذي الصحية يجب على المعلم من خلاله محاولة حل المواقف المختلفة للممارسة المهنية التي تنشأ خلال البرنامج الأكاديمي. لهذا الغرض، المحترفين مساعدة المحاضر من خلال نظام فيديو تفاعلي مبتكر تم تطويره من قبل خبراء مشهورين وذوي خبرة في مجال إدارة ومراقبة التجارب السريرية في مجال التمريض.

02

الأهداف

إن البرنامج في حد ذاته في إدارة ومراقبة التجارب السريرية موجه نحو لتسهيل أداء المتخصصين في مجال الأبحاث مع أحدث التطورات وأحدث العلاجات في مجال التمريض هذا القطاع.



بفضل هذا MBA، ستتمكن من التخصص في إدارة
التجارب السريرية ومراقبتها من والتعرف على أحدث
التطورات في هذا المجال"





الأهداف العامة

- ♦ تحديد المراحل التي ينطوي عليها تطوير دواء جديد
- ♦ تحليل الخطوات السابقة لتطوير تجربة سريرية (أبحاث ما قبل السريرية)
- ♦ فحص كيفية طرح الدواء في السوق بعد إجراء التجربة السريرية
- ♦ إنشاء الهيكل الأساسي للتجربة السريرية
- ♦ إثبات الفرق بين أنواع التجارب السريرية المختلفة
- ♦ تجميع الوثائق والإجراءات الأساسية في التجارب السريرية
- ♦ تطوير دائرة دواء التجارب السريرية من وجهة نظر خدمة الصيدلة
- ♦ تحليل المبادئ الأخلاقية العالمية
- ♦ تجميع حقوق وواجبات مختلف الأطراف المشاركة في التجارب السريرية
- ♦ دعم مفهوم المراقبة
- ♦ تحليل محتوى بروتوكول البحث السريري والتعرف على الالتزام الذي يأتي مع الالتزام الجيد به
- ♦ إتقان المهارات اللازمة لتطوير المشاريع وإدارتها
- ♦ تحديد عملية المراقبة للتجربة السريرية، مع التوثيق والأدوات والتوجيهات اللازمة لهذا الدور، مع مراعاة المشاكل الرئيسية التي قد تواجهها
- ♦ تقديم أحدث التطورات العلمية في مجال مراقبة التجارب السريرية، مع تكييف المعرفة مع الاحتياجات الحقيقية للشركات في قطاع الأدوية
- ♦ عرض مجموعة واسعة من المهام التي ينطوي عليها إجراء تجربة سريرية ممتازة وما تنطوي عليه كل مرحلة من مراحل التجربة السريرية

- ♦ إثبات الجوانب العملية لإجراء اختبار CE ودور المراقب.
- ♦ تحليل أهمية دور منسق التجارب في الأبحاث السريرية
- ♦ تحديد الأدوار الرئيسية لفريق البحث ومشاركتهم مع المريض
- ♦ تحديد المكونات الرئيسية للتجربة السريرية والدراسة القائمة على الملاحظة
- ♦ تطوير الخبرة في مجموعة متنوعة من المهام التي يتعين عليهم القيام بها خلال فترة الدراسة
- ♦ وضع أدوات واستراتيجيات للتعامل مع مختلف المشاكل التي تنشأ أثناء التجربة السريرية، من أجل الحصول على نتائج مرضية في متابعة المرضى
- ♦ تطوير المعرفة التي توفر أساسًا أو فرصة للأصالة في تطوير و/أو تطبيق الأفكار، غالبًا في سياق بحثي
- ♦ تطبيق المعرفة المكتسبة ومهارات حل المشكلات في تطوير البروتوكولات
- ♦ هيكله الأساسيات والتقنيات الإحصائية
- ♦ التواصل ونقل النتائج الإحصائية من خلال إنتاج أنواع مختلفة من التقارير، باستخدام مصطلحات خاصة بمجالات التطبيق
- ♦ تجميع وتحديد وانتقاء مصادر المعلومات الطبية الحيوية العامة من الهيئات الدولية والمنظمات العلمية حول دراسة وديناميكيات السكان
- ♦ تحليل المنهج العلمي والعمل على المهارات في التعامل مع مصادر المعلومات والبيولوجيا وإعداد البروتوكول والجوانب الأخرى التي تعتبر ضرورية للتصميم والتنفيذ والتقييم النقدي
- ♦ إظهار التفكير المنطقي والاستدلال المنظم في تحديد الأسلوب الإحصائي المناسب



الأهداف المحددة

الوحدة 1. البحث والتطوير الدوائي

- ♦ أساسيات العمليات الحركية الدوائية التي يمر بها الدواء في الجسم
- ♦ تحديد التشريعات التي تنظم كل خطوة من خطوات تطوير وترخيص المنتج الطبي
- ♦ تحديد التنظيم المحدد لبعض الأدوية (البدايل الحيوية والعلاجات المتقدمة)
- ♦ تعريف الاستخدام في الحالات الخاصة وأنواع الحالات الخاصة
- ♦ فحص عملية تمويل الدواء
- ♦ وضع استراتيجيات ملموسة لنشر نتائج البحوث
- ♦ تقديم كيفية قراءة المعلومات العلمية بشكل نقدي
- ♦ تجميع مصادر المعلومات عن الأدوية وأنواعها

الوحدة 2. التجارب السريرية 1

- ♦ تحديد أنواع التجارب السريرية ومعايير الممارسة السريرية الجيدة
- ♦ تحديد عمليات الترخيص ووضع العلامات على المنتجات الطبية التجريبية والأجهزة الطبية
- ♦ تحليل العملية التطورية لتطوير بحوث الأدوية
- ♦ وضع استراتيجيات ملموسة لوضع خطة لمراقبة سلامة الأدوية المسوقة
- ♦ إثبات المتطلبات اللازمة للبدء في إجراء البحوث على المنتجات الطبية على البشر
- ♦ إنشاء عناصر بروتوكول أبحاث التجارب السريرية
- ♦ إثبات الفرق بين التجارب السريرية الدوائية وغير الدوائية
- ♦ تجميع الوثائق والإجراءات الأساسية في التجارب السريرية
- ♦ تحديد فائدة وتعلم كيفية استخدام مصنعات جمع البيانات (نماذج الإبلاغ الموحدة)
- ♦ تحليل مجموعة متنوعة من سبل تطوير الأبحاث غير التجارية وتمويلها في إسبانيا
- ♦ الكشف عن أنواع الغش المرتكبة في أبحاث التجارب السريرية

الوحدة 3. التجارب السريرية 2

- ♦ تحديد الأنشطة المختلفة المتعلقة بإدارة العينات (الاستلام، والصرف، والحفظ، وما إلى ذلك) التي يشارك فيها فريق الصيدلية
- ♦ وضع الإجراءات والتقنيات المتبعة في التعامل الآمن مع العينات أثناء تحضير العينات
- ♦ تحليل تطور التجربة السريرية من خلال رؤية ومشاركة صيدلي المستشفى
- ♦ تجميع الخصائص المحددة للتجارب السريرية على الأطفال والمرهقين من وجهة نظر قانونية
- ♦ تفصيل الموافقة المستنيرة
- ♦ معرفة الاختلافات الفسيولوجية بين الأطفال والبالغين

الوحدة 5. المراقبة التجارب السريرية 1

- ♦ تحديد كل من المواصفات المهنية للمراقب والمهارات التي يجب تطويرها لتنفيذ عملية مراقبة التجارب السريرية
- ♦ تحديد مسؤوليتهم عن اختيار الموقع وبدء الدراسة
- ♦ تبرير أهمية المراقب في ضمان الامتثال الصحيح للإجراءات والأنشطة المنصوص عليها في البروتوكول وإرشادات الممارسة السريرية الجيدة أثناء التجربة
- ♦ توليد المعرفة حول الجوانب العملية لزيارات ما قبل المحاكمة قبل بدء التجربة السريرية
- ♦ تقديم الأساس للوثائق الأساسية لتنفيذ التجربة السريرية في الموقع
- ♦ تمكين الطالب من التعامل بشكل صحيح مع زيارة ما قبل الاختبار والبدء في مركز الأبحاث
- ♦ تقييم مشاركة خدمة صيدلية المستشفى في إدارة ومراقبة وتتبع أدوية الدراسة
- ♦ إثبات أهمية التواصل الجيد بين أعضاء الفريق المشارك في تطوير التجربة السريرية

الوحدة 6. مراقبة التجارب السريرية 2

- ♦ وضع أساسيات زيارة المتابعة والإغلاق
- ♦ وضع Monitoring Plan وإجراءات التشغيل الموحدة للمراقب في كل مرحلة من مراحل التجربة السريرية
- ♦ تقديم دفتر جمع البيانات وتحديد كيفية تحديثه باستمرار
- ♦ إنشاء عملية جمع البيانات لتقييم السلامة في التجارب السريرية. (الحدث الصار AE والأحداث الضائرة الخطيرة (SAE))
- ♦ إعادة إدارة زيارة المتابعة
- ♦ تحليل الانحرافات الأكثر شيوعاً في البروتوكول
- ♦ إنشاء الوثائق المهمة للتجارب السريرية
- ♦ تقديم إرشادات مراقب التجارب السريرية (Monitoring Plan)
- ♦ تقديم دفاتر جمع البيانات
- ♦ تطوير معرفة نظرية مهمة حول زيارات الإغلاق
- ♦ إنشاء الوثائق التي سيتم إعدادها لزيارات الإغلاق
- ♦ تحديد النقاط التي ستتم مراجعتها في زيارات الإغلاق

الوحدة 7. تنسيق التجارب السريرية 1

- ♦ تحديد الوثائق والنماذج الإلزامية التي يجب تضمينها في ملف الباحث
- ♦ تحديد أفضل السبل لإدارة الأرشيف في بداية الدراسة وأثناءها وفي نهايتها: تخزين الوثائق وتحديثها وترتيبها
- ♦ تحديد الخطوات الواجب اتباعها لملء الوثائق والنماذج الخاصة بأرشيف الباحث

الوحدة 8. تنسيق التجارب السريرية 2

- ♦ لإثبات المهارات اللازمة التي يجب تطويرها لأداء عمل منسق المحاكمات
- ♦ تحديد تنظيم وإعداد كل من فريق البحث والمركز للإدراج في تجربة سريرية، وإدارة السيرة الذاتية، والممارسات السريرية الجيدة، وملاءمة المرافق، وما إلى ذلك
- ♦ إعادة إنتاج المهام التي سيتم تنفيذها في كل من التجربة السريرية والدراسة القائمة على الملاحظة
- ♦ تحليل بروتوكول التجارب السريرية من خلال أمثلة نظرية وعملية
- ♦ تحديد عمل المنسق في موقعه أو موقعها بموجب بروتوكول التجارب السريرية (المرضى، الزيارات، الاختبارات)
- ♦ تطوير المهارات اللازمة لاستخدام دفتر جمع البيانات: إدخال البيانات وحل الاستعلامات ومعالجة العينات
- ♦ تجميع الأنواع المختلفة من العلاجات الدوائية التي يمكن استخدامها في التجارب السريرية (العلاج الوهمي والبيولوجي) وإدارتها

الوحدة 9. متابعة المرضى في التجارب السريرية

- ♦ تحديد الممارسات اليومية لرعاية المرضى في الرعاية المتخصصة، وإنشاء إدارة الإجراءات والبروتوكولات وقواعد البيانات الخاصة بالتجارب السريرية
- ♦ تحليل المواد المستخدمة أثناء تطوير الدراسات
- ♦ تقييم أسباب تسرب المرضى من الدراسة ووضع استراتيجيات لاستبقاء المرضى
- ♦ تقييم كيفية حدوث فقدان المتابعة لدى المرضى ضمن الدراسة ودراسة أسبابه واستكشاف إمكانيات استئناف المتابعة
- ♦ تجميع عوامل الخطر المختلفة التي يمكن أن تؤدي إلى ضعف الالتزام بالعلاج، وتنفيذ استراتيجيات لتحسين ومراقبة الالتزام بالعلاج
- ♦ تحليل العروض المختلفة للأدوية من أجل التعامل مع العلامات والأعراض، بالإضافة إلى التفاعلات العكسية التي قد تنتج عن تناول الدواء
- ♦ إنشاء الأدوات المختلفة لحساب الحضور ورصد الزيارات

الوحدة 10. الإحصاء الحيوي

- ♦ تحديد ودمج تلك العوامل العشوائية المتضمنة في دراسة صحية حيوية عالية المستوى في النموذج الرياضي المتقدم، الذي يمثل الحالة التجريبية، في النموذج الرياضي المتقدم
- ♦ تصميم مجموعة البيانات وجمعها وتنظيفها لإجراء المزيد من التحليل الإحصائي
- ♦ تعريف الطريقة الملائمة لتحديد حجم العينة
- ♦ التمييز بين أنواع الدراسات المختلفة واختيار نوع التصميم الأنسب وفقاً لهدف البحث
- ♦ إبلاغ النتائج الإحصائية ونقلها بشكل صحيح، من خلال إعداد التقارير
- ♦ اكتساب الالتزام الأخلاقي والاجتماعي

الوحدة 11. القيادة والأخلاق والمسؤولية الاجتماعية للشركة

- ♦ تحليل تأثير العولمة على حوكمة الشركات وإدارة الشركات
- ♦ تقييم أهمية القيادة الفعالة في إدارة ونجاح الشركات
- ♦ تحديد استراتيجيات الإدارة متعددة الثقافات وأهميتها في بيئات الأعمال المتنوعة
- ♦ تطوير المهارات القيادية وفهم التحديات الحالية التي تواجه القادة
- ♦ تحديد مبادئ وممارسات أخلاقيات العمل وتطبيقها في عملية اتخاذ القرارات المؤسسية
- ♦ هيكلية استراتيجيات تنفيذ وتحسين الاستدامة والمسؤولية الاجتماعية للشركات

الوحدة 12. قيادة لأفراد وإدارة المواهب

- ♦ تحديد العلاقة بين التوجه الاستراتيجي وإدارة الموارد البشرية
- ♦ تعميق المهارات اللازمة لإدارة الموارد البشرية الفعالة القائمة على الكفاءة
- ♦ تعميق منهجيات تقييم الأداء وإدارة الأداء
- ♦ دمج ابتكارات إدارة المواهب وأثرها على الاحتفاظ بالموظفين وولائهم
- ♦ تطوير استراتيجيات لتحفيز وتطوير فرق العمل عالية الأداء
- ♦ اقتراح حلول فعالة لإدارة التغيير وحل النزاعات في المؤسسات

الوحدة 13. الإدارة الاقتصادية والمالية

- ♦ تحليل بيئة الاقتصاد الكلي وتأثيرها على النظام المالي الوطني والدولي
- ♦ تحديد نظم المعلومات وذكاء الأعمال لاتخاذ القرارات المالية
- ♦ التفريق بين القرارات المالية الرئيسية وإدارة المخاطر في الإدارة المالية
- ♦ تقييم استراتيجيات التخطيط المالي وزيادة تمويل الأعمال التجارية

الوحدة 14. الإدارة التجارية والتسويق الاستراتيجي

- ♦ هيكلية الإطار المفاهيمي وأهمية إدارة الأعمال في الشركات
- ♦ الخوض في العناصر والأنشطة الرئيسية للتسويق وتأثيرها على المؤسسة
- ♦ تحديد مراحل عملية التخطيط التسويقي الاستراتيجي
- ♦ تقييم استراتيجيات تحسين الإعلام المؤسسي وسمعة الرقمية للشركة

الوحدة 15. Management الإداري

- ♦ تحديد مفهوم الإدارة العامة وصلتها بإدارة الأعمال
- ♦ تقييم أدوار ومسؤوليات المدير في الثقافة المؤسسية
- ♦ تحليل أهمية إدارة العمليات وإدارة الجودة في سلسلة القيمة
- ♦ تطوير مهارات الإعلام بين الأشخاص ومهارات التحدث أمام الجمهور لتدريب المتحدثين الرسميين

الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات درجة الماجستير الخاص في إدارة ومراقبة التجارب السريرية في مجال التمريض، سيكون المتخصص قد اكتسب المهارات اللازمة لممارسة الجودة والموابغة للممارسات الحديثة القائمة على منهجية التدريس الأكثر ابتكارًا.





تعزّف على الأدوات الجديدة في إدارة التجارب
السريية ومراقبتها لتقديم رعاية أفضل لمرضاك"



الكفاءات العامة



- ♦ إجراء جميع مراحل التجربة السريرية
- ♦ متابعة المرضى المشاركين في الفحوصات
- ♦ إجراء مراقبة العملية

نحن نقدم لك الفرصة للتدريب في هذا
العجال الذي يتم تحديثه بسرعة"



الكفاءات المحددة



- ♦ إجراء إرشادات مراقبة التجارب السريرية وتقديمها
- ♦ وصف عملية المراقبة الشاملة
- ♦ تحديد جميع الوثائق التي سيتم تضمينها في ملف الباحث
- ♦ معرفة كيفية إدارة الأرشيف مع جميع الوثائق اللازمة للتجارب السريرية
- ♦ إجراء بروتوكولات للتجارب السريرية من خلال أمثلة
- ♦ تحديد ومعرفة كيفية استخدام الأدوية المختلفة التي يمكن استخدامها في التجارب السريرية
- ♦ تحديد أسباب تسرب المرضى في الحالات البحثية
- ♦ تقييم العلاجات والآثار الضارة المحتملة التي تسببها بعض الأدوية
- ♦ جمع البيانات من التجارب السريرية لمزيد من التحليل
- ♦ توصيل نتائج التجارب السريرية من خلال أنسب الوسائل في كل حالة

- ♦ نشر نتائج الأبحاث في صيغ مختلفة
- ♦ قراءة المنشورات العلمية بشكل نقدي
- ♦ تحديد الأنواع المختلفة للتجارب السريرية
- ♦ وضع خطة لمراقبة السلامة للأدوية المسوقة
- ♦ وضع بروتوكولات بحثية للتجارب السريرية
- ♦ تطوير التجارب السريرية بالتعاون مع صيدلي المستشفى
- ♦ تحديد الاختلافات الفسيولوجية بين الأطفال والبالغين
- ♦ تحليل تجربة سريرية في بيئة قسم المسالك البولية
- ♦ التعرف على القواعد التي تحكم التجارب السريرية والامتثال لها
- ♦ معرفة اللوائح المحددة وتطبيقها في التجارب السريرية
- ♦ ضمان سلامة المشاركين في التجارب السريرية
- ♦ تقديم وثائق بدء التجارب السريرية والتعامل مع زيارات موقع ما قبل التجربة بشكل صحيح
- ♦ التواصل الجيد مع شركاء البحث الآخرين
- ♦ إدارة زيارات المتابعة وإغلاق التجربة السريرية

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يتضمن البرنامج في هيئة التدريس خبراء مرجعيين في البحث الصحة، والذين يصبوا في هذا التخصص تجربة عملهم. بالإضافة إلى ذلك، شارك خبراء مشهورون آخرون في تصميمه وإعداده واستكمال البرنامج العلمي بطريقة متعددة التخصصات.

اجتمع كبار الخبراء في مجال إدارة التجارب السريرية
ومراقبتها ليقدّموا لك كل خبراتهم في هذا المجال"



المدير الدولي المستضاف



تتمتع Jennifer Dove بخبرة تزيد عن 20 عاماً في تصميم وقيادة فرق استقطاب المواهب العالمية، وهي خبيرة في مجال التوظيف والاستراتيجية التكنولوجية. وطوال مسيرتها المهنية، شغلت مناصب عليا في العديد من المؤسسات التكنولوجية داخل شركات مدرجة على قائمة Fortune 50، بما في ذلك Comcast و NBCUniversal. وقد أُنح لها سجلها الحافل التوفيق في بيئات تنافسية عالية النمو.

وبصفتها نائب رئيس قسم استقطاب المواهب في Mastercard، فهي تشرف على استراتيجية استقطاب المواهب وتنفيذها، وتتعاون مع قادة الأعمال والموارد البشرية لتحقيق أهداف التوظيف التشغيلية والاستراتيجية. وهي تهدف على وجه الخصوص إلى بناء فرق عمل متنوعة وشاملة وذات أداء عالٍ تدفع الابتكار والنمو في منتجات الشركة وخدماتها. بالإضافة إلى ذلك، فهي خبيرة في استخدام الأدوات اللازمة لجذب أفضل الأشخاص من جميع أنحاء العالم والاحتفاظ بهم. كما أنها مسؤولة أيضاً عن الترويج لعلامة Mastercard التجارية والقيمة التي تقدمها الشركة من خلال المنشورات والفعاليات ووسائل التواصل الاجتماعي.

أظهرت Jennifer Dove التزامها بالتطوير المهني المستمر، حيث شاركت بنشاط في شبكات المتخصصين في الموارد البشرية وساهمت في تأهيل العديد من الموظفين في شركات مختلفة. بعد حصولها على درجة البكالوريوس في الاتصال التنظيمي من جامعة ميامي، شغلت مناصب عليا في مجال التوظيف في شركات في مجالات متنوعة. وقد اشتهرت بقدرتها على قيادة التحولات التنظيمية، ودمج التكنولوجيا في عمليات التوظيف، وتطوير برامج القيادة التي تُعد المؤسسات للتحديات المقبلة. كما نجحت أيضاً في تنفيذ برامج صحية للموظفين أدت إلى زيادة رضا الموظفين والاحتفاظ بهم بشكل كبير.

أ. Jennifer Dove

- ♦ نائب الرئيس، استقطاب المواهب، Mastercard، نيويورك، الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ مديرة استقطاب المواهب في NBCUniversal، نيويورك، الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ مديرة التوظيف في كومكاست
- ♦ مديرة التوظيف في شركة Rite Hire الاستشارية
- ♦ نائب الرئيس التنفيذي، قسم المبيعات في شركة ألدور نيويورك للعقارات
- ♦ مديرة التوظيف في شركة Valerie August & Associates
- ♦ مديرة تنفيذية للحسابات في BNC
- ♦ مديرة تنفيذية للحسابات في Vault
- ♦ بكالوريوس جامعة ميامي بشهادة في الاتمال التنظيمي

بفضل TECH، ستتمكن من التعلم مع
أفضل المحترفين في العالم”



المدير الدولي المستضاف

رائد تقني مع عقود من الخبرة في مجال التكنولوجيا في كبرى شركات التكنولوجيا متعددة الجنسيات، Rick Gauthier طور بشكل بارز في مجال الخدمات السحابية وتحسين العمليات من البداية إلى النهاية. وقد تم الاعتراف به كقائد ومدير فريق ذو كفاءة عالية، حيث أظهر موهبة طبيعية لضمان مستوى عالٍ من الالتزام بين موظفيه.

فهو يتمتع بموهبة فطرية في الاستراتيجية والابتكار التنفيذي، وتطوير أفكار جديدة ودعم نجاحها ببيانات عالية الجودة. وقد أتاحت له مسيرته المهنية في Amazon إدارة ودمج خدمات تكنولوجيا المعلومات الخاصة بالشركة في الولايات المتحدة. قاد في شركة Microsoft فريقاً مكوناً من 104 أشخاص، وكان مسؤولاً عن توفير البنية التحتية لتكنولوجيا المعلومات على مستوى الشركة ودعم أقسام هندسة المنتجات في جميع أنحاء الشركة.

وقد مكنته هذه الخبرة من البروز كمدير عالي التأثير يتمتع بقدرات ملحوظة على زيادة الكفاءة والإنتاجية ورضا العملاء بشكل عام.



أ. Rick Gauthier

- ♦ مدير تكنولوجيا المعلومات الإقليمي في Amazon, Seattle, الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ رئيس قسم البرامج العليا في Amazon
- ♦ نائب رئيس شركة Wimmer Solutions
- ♦ المدير الأول لخدمات هندسة الإنتاجية في Microsoft
- ♦ شهادة في الأمن السيبراني من Western Governors University
- ♦ شهادة تقنية في الغوص التجاري Commercial Diving من Divers Institute of Technology
- ♦ شهادة في الدراسات البيئية من The Evergreen State College



اغتنم الفرصة للتعرف على أحدث التطورات في هذا الشأن لتطبيقها على ممارساتك اليومية"

المدير الدولي المستضاف



Romi Arman هو خبير دولي شهير يتمتع بخبرة تزيد عن عقدين من الزمن في مجال التحول الرقمي، والتسويق، والاستراتيجيات والاستشارات. وطوال مسيرته المهنية الطويلة، قام بالعديد من المخاطر، وهو مدافع دائم عن الابتكار والتغيير في بيئة الأعمال. بفضل هذه الخبرة، عمل مع رؤساء تنفيذيين وشركات في جميع أنحاء العالم، ودفعهم إلى الابتعاد عن نماذج الأعمال التقليدية. هكذا، قد ساعد شركات مثل Shell للطاقة على أن تصبح شركات رائدة حقيقية في السوق، مع التركيز على عملاتها و العالم الرقمي.

إن الاستراتيجيات التي صممها Arman لها تأثير كامن، حيث مكنت العديد من الشركات من تحسين تجارب المستهلكين، والموظفين و المساهمين على حد سواء. نجاح هذا الخبير يمكن قياسه كمياً من خلال مقاييس ملموسة مثل CSAT، و مشاركة الموظفين في المؤسسات التي عمل فيها ونمو المؤشر المالي للأرباح قبل خصم الفوائد والضرائب والاستهلاك والإطفاء في كل منها.

كما قام أيضاً برعاية وقيادة فرق عالية الأداء حصلت على جوائز تقديراً لإمكاناتها التحولية.. مع شركة Shell، بالتحديد، شرع المدير التنفيذي في التغلب على ثلاثة تحديات: تلبية متطلبات من أجل إزالة الكربون المعقدة للعملاء، ودعم "إزالة الكربون الفعالة من حيث التكلفة" و إصلاح مشهد مجزأ للبيانات، والرقمية والتكنولوجيا. بالتالي، فقد أظهرت جهودهم أنه من أجل تحقيق النجاح المستدام، من الضروري البدء من احتياجات المستهلكين وإرساء أسس التحول في العمليات والبيانات والتكنولوجيا والثقافة.

من ناحية أخرى، يتميز المدير التنفيذي بإتقانه لتطبيقات الذكاء الاصطناعي في مجال الأعمال، وهو موضوع يحمل فيه الدراسات العليا من كلية لندن للأعمال. في الوقت نفسه، اكتسب خبرة متراكمة في مجال إنترنت الأشياء و Salesforce.

أ. Arman, Romi

- ♦ مدير التحول الرقمي (CDO) في شركة Shell للطاقة، لندن، المملكة المتحدة
- ♦ الرئيس العالمي للتجارة الإلكترونية وخدمة العملاء في شركة Shell للطاقة
- ♦ مدير الحسابات الرئيسية الوطنية (مصنعي المعدات الأصلية للسيارات والتجزئة) لشركة Shell في كوالالمبور، ماليزيا
- ♦ مستشار إداري أول (قطاع الخدمات المالية) لدى شركة Accenture من سنغافورة
- ♦ خريج جامعة Leeds
- ♦ الدراسات العليا في تطبيقات الذكاء الاصطناعي في مجال الأعمال لكبار التنفيذيين من كلية لندن للأعمال
- ♦ شهادة محترف تجربة العملاء CCXP
- ♦ دورة التحول الرقمي التنفيذي من IMD



هل ترغب في تحديث معرفتك بأعلى جودة
تعليمية؟ تقدم لك TECH أحدث محتوى في
السوق الأكاديمي، صممه خبراء مشهورون دوليًا"

المدير الدولي المستضاف



Manuel Arens هو خبير متمرس في إدارة البيانات وقائد فريق عمل على درجة عالية من الكفاءة. في الواقع، يشغل Arens منصب مدير المشتريات العالمية في قسم البنية التحتية التقنية ومركز البيانات في Google، حيث قضى معظم حياته المهنية. قد قدمت الشركة، التي يقع مقرها في Mountain View، حلولاً للتحديات التشغيلية التي تواجه عملاق التكنولوجيا، مثل تكامل البيانات الرئيسية، و تحديثات بيانات البائعين وتحديد أولويات بيانات البائعين. قد قاد عملية تخطيط سلسلة التوريد في مركز البيانات وتقييم مخاطر الموردين، مما أدى إلى تحسينات في العمليات وإدارة سير العمل أدت إلى تحقيق وفورات كبيرة في التكاليف.

مع أكثر من عشر سنوات من العمل في تقديم الحلول الرقمية والقيادة للشركات في مختلف الصناعات، يتمتع بخبرة واسعة في جميع جوانب تقديم الحلول الاستراتيجية، بما في ذلك التسويق، وتحليلات الوسائط، و medición و القياس والإسناد. في الواقع، حصلت الشركة على العديد من الجوائز عن عملها، بما في ذلك جائزة الريادة في BIM، و جائزة الريادة في البحث، جائزة برنامج توليد العملاء المحتملين للتصدير و جائزة أفضل نموذج مبيعات في أوروبا والشرق الأوسط وأفريقيا.

كما شغل Arens منصب مدير المبيعات في Dublin، أيرلندا. في هذا المنصب، قام ببناء فريق من 4 إلى 14 عضواً في ثلاث سنوات وقاد فريق المبيعات لتحقيق النتائج والتعاون بشكل جيد مع بعضهم البعض ومع الفرق متعددة الوظائف. كما عمل أيضاً كمحلل أول للصناعة في هامبورغ بألمانيا، حيث قام بإعداد خطوط سير لأكثر من 150 عميلاً باستخدام أدوات داخلية وخارجية لدعم التحليل. تطوير وكتابة تقارير متعمقة لإثبات إتقان الموضوع، بما في ذلك فهم العوامل الاقتصادية الكلية والسياسية/التنظيمية التي تؤثر على تبني التكنولوجيا ونشرها.

قد قاد أيضاً فرق عمل في شركات مثل Siemens Eaton، Airbus، حيث اكتسب خبرة قيّمة في إدارة الحسابات وسلسلة التوريد. قد اشتهر بشكل خاص بعمله على تجاوز التوقعات باستمرار من خلال بناء علاقات قيّمة مع العملاء و العمل بسلاسة مع الأشخاص على جميع مستويات المؤسسة، بما في ذلك أصحاب المصلحة والإدارة وأعضاء الفريق والعملاء. لقد جعله نهجه القائم على البيانات وقدرته على تطوير حلول مبتكرة وقابلة للتطوير لتحديات الصناعة رائداً بارزاً في مجاله.

أ. Arens, Manuel

- ♦ مدير المشتريات العالمية في Google, Mountain View, الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ مدير أول، تحليلات وتكنولوجيا Google B2B, الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ مدير مبيعات في Google, أيرلندا
- ♦ كبير محللي الصناعة في Google, ألمانيا
- ♦ مدير حساب في Google, أيرلندا
- ♦ Accounts Payable في Eaton, المملكة المتحدة
- ♦ مدير سلسلة التوريد في شركة Airbus, ألمانيا



راهن على TECH! ستتمكن من الوصول إلى أفضل المواد التعليمية، في طبيعة التكنولوجيا والتعليم، والتي ينفذها متخصصون مشهورون دولياً في هذا المجال"

المدير الدولي المستضاف



Andrea La Sala هو مدير تنفيذي في مجال التسويق كان لمشاريعه معنى مؤثر في بيئة الأزياء. طوال مسيرته المهنية الناجحة قام بتطوير مجموعة متنوعة من المهام المتعلقة بالمنتجات، والتسويق و الإعلانات. كل هذا مرتبط بعلامات تجارية مرموقة مثل Giorgio Armani, Dolce&Gabbana, Calvin Klein، وغيرها.

قد ارتبطت نتائج هذا المدير من أعلى المستويات الدولية بقدرته المثبتة على تجميع المعلومات في أطر عمل واضحة وتنفيذ إجراءات ملموسة تتماشى مع أهداف العمل المحددة. بالإضافة إلى ذلك، فهو معروف باستباقيته و قدرته على التكيف مع الإيقاع السريع للعمل. ومع كل هذا، يضيف هذا الخبير وعياً تجارياً قوياً، ورؤية للسوق و شغفاً حقيقياً بالمنتجات.

كمدير عالمي للعلامات التجارية والتسويق في Giorgio Armani، أشرف على استراتيجيات تسويقية مختلفة للملابس و الإكسسوارات. كما ركزت تكتيكاتهم أيضاً في مجال البيع بالتجزئة و احتياجات المستهلكين وسلوكهم. في هذا كان La Sala مسؤولاً أيضاً عن تشكيل تسويق المنتجات في الأسواق المختلفة، حيث عمل كقائد فريق في أقسام التصميم، والإعلانات و المبيعات.

من ناحية أخرى، قام في شركات مثل Calvin Klein أو Gruppo Coin، بمشاريع لتعزيز هيكلية، لكلا التطوير و التسويق لـ مجموعات مختلفة. كما كان مسؤولاً عن إنشاء تقويمات فعالة لكل من حملات البيع والشراء. كما كان مسؤولاً عن شروط، وتكاليف، وعمليات و مواعيد تسليم العمليات المختلفة.

قد جعلت هذه الخبرات من Andrea La Sala أحد أهم والأكثر تأهيل لقيادة الشركات في مجال الأزياء و الرفاهية. قدرة إدارية عالية تمكّن من خلالها بطريقة فعالة من تنفيذ التموضع الإيجابي لـ علامات التجارية المختلفة وإعادة تحديد مؤشرات الأداء الرئيسية .

أ. La Sala, Andrea

- ♦ المدير العالمي للعلامة التجارية والتسويق العالمي لعلامة أرمانى للمرافقة في جورجيو أرمانى، ميلانو، إيطاليا
- ♦ مدير التسويق التجاري في Calvin Klein
- ♦ مدير العلامة التجارية في Gruppo Coin
- ♦ مدير العلامة التجارية في Dolce&Gabbana
- ♦ مدير العلامة التجارية في Sergio Tacchini S.p.A
- ♦ محلل السوق في Fastweb
- ♦ خريج كلية إدارة الأعمال والاقتصاد في جامعة Piemonte الشرقية



ينتظرك أكثر المتخصصين الدوليين تأهيلاً وخبرة في
TECH ليقدّموا لك تعليماً من الدرجة الأولى ومحدثاً
ومبتنئاً على أحدث الأدلة العلمية. ما الذي تنتظره بعد؟"

المدير الدولي المستضاف



Mick Gram مرادف للابتكار والتميز في مجال ذكاء الأعمال Inteligencia Empresarial لى المستوى الدولي. ترتبط مسيرته المهنية الناجحة بمناصب قيادية في شركات متعددة الجنسيات مثل Walmart و Red Bull. كما أنه معروف برؤيته في تحديد التقنيات الناشئة التي لها تأثير دائم على المدى الطويل على بيئة الشركات.

من ناحية أخرى، يُعتبر المدير التنفيذي رائداً في استخدام تقنيات تصور البيانات التي تبسط المجموعات المعقدة وتجعلها في متناول الجميع وتسهّل عملية اتخاذ القرار. قد أصبحت هذه المهارة الدعامة الأساسية لملفه المهني، مما جعله رصيذاً مرغوباً فيه لدى العديد من المنظمات التي كانت ملتزمة بجمع المعلومات و توليد إجراءات ملموسة بناءً عليها.

من أبرز مشاريعها في السنوات الأخيرة منصة Walmart Data Cafe، وهي أكبر منصة من نوعها في العالم تعتمد على السحابة لتحليل البيانات الضخمة Big Data. قد شغل أيضاً منصب مدير ذكاء الأعمال Business Intelligence في شركة Red Bull، حيث غطى مجالات مثل المبيعات والتوزيع والتسويق وعمليات سلسلة التوريد. قد تم تكريم فريقه مؤخراً لابتكاراته المستمرة في استخدام واجهة برمجة تطبيقات Walmart Luminare API الجديدة الخاصة بالمتسوقين وقنوات التسوق.

أما بالنسبة إلى تعليمه، فقد حصل المدير التنفيذي على العديد من شهادات الماجستير والدراسات العليا في مراكز مرموقة مثل جامعة Berkeley، في الولايات المتحدة و جامعة Copenhagen، في الدنمارك. من خلال هذا التحديث المستمر، يكون الخبير قد حقق أحدث الكفاءات. على هذا النحو، فقد أصبح يُنظر إليه على أنه قائد مولود للاقتصاد العالمي الجديد، الذي يتمحور حول السعي وراء البيانات وإمكانياتها اللانهائية.

أ. Mick Gram

- ♦ مدير ذكاء الأعمال Business Intelligence والتحليلات في Red Bull, الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ مهندس حلول ذكاء الأعمال Business Intelligence في Walmart Data Cafe
- ♦ استشاري مستقل لذكاء الأعمال Business Intelligence وعلوم البيانات Data Science
- ♦ مدير ذكاء الأعمال Business Intelligence في Capgemini
- ♦ محلل أول في Nordea
- ♦ استشاري أول ذكاء الأعمال Business Intelligence في SAS
- ♦ التعليم التنفيذي في IA و Machine Learning في UC Berkeley Colleg of Engineering
- ♦ MBA التنفيذي في التجارة الإلكترونية في جامعة Copenhagen
- ♦ الليسانس وماجستير في الرياضيات والإحصاء في جامعة Copenhagen



ادرس في أفضل جامعة عبر الأنترنت في العالم وفقاً لمجلة فوربس! ستتمكن في MBA هذا من الوصول إلى مكتبة واسعة من موارد الوسائط المتعددة التي طورها أساتذة مشهورون عالمياً

المدير الدولي المستضاف

Scott Stevenson هو خبير متميز في قطاع التسويق الرقمي Marketing Digital ارتبط لأكثر من 19 عامًا بوحدة من أقوى الشركات في مجال الترفيه، وهي شركة، Warner Bros. Discovery. في هذا المنصب، لعب دوراً رئيسياً في الإشراف على الخدمات اللوجستية و سير العمل الإبداعي عبر مجموعة متنوعة من المنصات الرقمية، بما في ذلك وسائل الإعلام الاجتماعي والبحث والعرض والوسائط الخطية.

لقد كانت قيادة هذا المدير التنفيذي حاسمة في قيادة استراتيجيات الإنتاج فيالإعلامي المدفوع، مما أدى الى نتائج ملحوظة افضل في معدلات التحويل في شركته. في الوقت نفسه، تولى في الوقت نفسه مناصب أخرى، مثل مدير خدمات التسويق ومدير حركة المرور في نفس الشركة متعددة الجنسيات خلال فترة إدارته السابقة.

شارك أيضاً في التوزيع العالمي لألعاب الفيديو و حملات الملكية الرقمية. كما كان مسؤولاً أيضاً عن تقديم الاستراتيجيات التشغيلية المتعلقة بتشكيل ووضع اللمسات الأخيرة على محتوى الصوت والصورة للإعلانات التلفزيونية و المقاطع الدعائية.

بالإضافة إلى ذلك، يحمل الخبير اجازة في الإعلانات السلكية واللاسلكية من جامعة فلوريدا والماجستير في الكتابة الإبداعية من جامعة كاليفورنيا، مما يدل على مهاراته في الإعلام و رواية القصص. بالإضافة إلى ذلك، شارك في كلية التطوير المهني بجامعة Harvard في برامج متطورة حول استخدام الذكاء الاصطناعي في الأعمال التجارية. بالتالي، فإن ملفه المهني هو أحد أكثر الملفات المهنية أهمية في مجال التسويق و الإعلام الرقمي الحالي.



أ. Stevenson, Scott

- ♦ مدير التسويق الرقمي في Warner Bros. Discovery, Burbank, الولايات المتحدة
- ♦ مدير حركة المرور Warner Bros. ترفيه (Entertainment)
- ♦ ماجستير في الكتابة الإبداعية من جامعة كاليفورنيا
- ♦ إجازة في الإعلانات السلكية واللاسلكية من جامعة فلوريدا



حقق أهدافك الأكاديمية والمهنية مع أفضل الخبراء المؤهلين في العالم! سيرشدك أساتذة MBA هذا خلال عملية التعلم بأكملها"

المدير الدولي المستضاف



الدكتور Doctor Eric Nyquist هو خبير في مجال الرياضة العالمية، بنى مسيرة مهنية رائعة، وقد اشتهر بقيادته الاستراتيجية وقدرته على قيادة التغيير والابتكار في المؤسسات الرياضية بمستوى عالي.

في الواقع، لقد شغل مناصب رفيعة مثل مدير الإعلانات والتأثير في NASCAR، في Florida, Estados Unidos. مع سنوات عديدة من الخبرة، شغل الدكتور Nyquist أيضًا عددًا من المناصب القيادية، بما في ذلك نائب الرئيس الأول للتطوير الاستراتيجي و المدير العام لشؤون الأعمال، حيث أدار أكثر من عشرة تخصصات تتراوح بين التطوير الاستراتيجي و التسويق الترفيهي.

ترك Nyquist بصمة كبيرة على الامتيازات الرياضية الأكثر أهمية في شيكاغو. بصفته نائب الرئيس التنفيذي لامتيازات Chicago Bulls و Chicago White Sox فقد أثبت قدرته على قيادة الأعمال الناجحة و الاستراتيجية في عالم الرياضة الاحترافية..

أخيرًا، بدأ مسيرته المهنية في مجال الرياضة أثناء عمله في نيويورك ك محلل استراتيجي رئيسي لدى Roger Goodell في الدوري الوطني لكرة القدم الأمريكية وقبل ذلك كمدرب قانوني لدى الاتحاد الأمريكي لكرة القدم.

أ. Nyquist, Eric

- ♦ مدير الإعلانات والتأثير في NASCAR، في فلوريدا، الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ نائب الرئيس الأول للتطوير الاستراتيجي في NASCAR
- ♦ نائب رئيس التخطيط الاستراتيجي في NASCAR
- ♦ المدير العام لشؤون الأعمال في NASCAR
- ♦ نائب الرئيس التنفيذي، امتيازات Chicago White Sox
- ♦ نائب الرئيس التنفيذي، امتيازات Chicago Bulls
- ♦ مدير تخطيط الأعمال في الدوري الوطني لكرة القدم الأمريكية
- ♦ الشؤون التجارية/متدرب الشؤون التجارية/القانونية في الاتحاد الأمريكي لكرة القدم
- ♦ من جامعة شيكاغو
- ♦ ماجستير في إدارة الأعمال من كلية بوث لإدارة الأعمال في جامعة شيكاغو.
- ♦ إجازة في الآداب في الاقتصاد الدولي من كلية Carleton



بفضل هذا المؤهل العلمي الجامعي 100%
عبر الانترنت، ستتمكن من الجمع بين دراستك
والتزاماتك اليومية، بمساعدة كبار الخبراء
الدوليين في مجال اهتمامك. سجل الآن!

هيكل الإدارة

د. Gallego Lago, Vicente

- ♦ صيدلاني عسكري في HMC Gómez Ulla
- ♦ دراسات الدكتوراه بمؤهل "متميز"
- ♦ بكالوريوس في الصيدلة من Universidad Complutense في مدريد مع مرتبة الشرف
- ♦ امتحان الصيدلي المقيم الداخلي بحصوله على الرقم 1 في هذا الاختبار الانتقائي
- ♦ صيدلي داخلي مقيم في خدمة الصيدلة في مستشفى de Octubre 12



الأساتذة

أ. Valtueña Murillo, Andrea

- ♦ تقنية الجودة والتنظيم واليقظة الدوائية في مختبرات Cantabria
- ♦ ماجستير صناعة الأدوية والصناعات الدوائية من CESIF
- ♦ شهادة جامعية في صيدلية في جامعة Complutense بمدريد.

أ. Santacreu Guerrero, Mireia

- ♦ ممرضة منسقة التجارب السريرية في وحدة VIH في مستشفى de Octubre 12 الجامعي، مدريد.
- ♦ بكالوريوس في التمريض من جامعة الأوروبية مدريد
- ♦ ماجستير في الأمراض المعدية والعلاج المضاد للميكروبات من نفس الجامعة

د. Dompablo Tobar, Mónica

- ♦ باحثة في خدمة البحوث الطبية الحيوية التابعة لمستشفى de Octubre 12 الجامعي
- ♦ شهادة في علم النفس من جامعة مدريد المستقلة
- ♦ دكتوراة في علم النفس من جامعة Complutense بمدريد. امتياز، مع درجة شرف

أ. Bravo Ortega, Carlos

- ♦ منسق التجارب السريرية في قسم أمراض الكلى السريرية بالمستشفى de Octubre 12
- ♦ إجازة في علم الأحياء من جامعة الكالا دي إيناريس
- ♦ ماجستير في مراقبة وإدارة التجارب السريرية من جامعة Autónoma في مدريد

أ. Ochoa Parra, Nuria

- ♦ بكالوريوس صيدلة من جامعة Complutense بمدريد
- ♦ ماجستير في التجارب السريرية من جامعة إشبيلية
- ♦ دكتورة من جامعة غرناطة
- ♦ منسقة التجارب السريرية والدراسات القائمة على الملاحظة في الوحدة متعددة التخصصات لارتفاع ضغط الدم الرئوي في قسم أمراض القلب بمستشفى 12 de Octubre.

أ. Moreno Muñoz, Guillermo

- ♦ منسق التجارب السريرية والدراسات القائمة على الملاحظة في وحدة العناية المركزة لأمراض القلب في قسم أمراض القلب بمستشفى 12 de Octubre.
- ♦ أستاذ متعاون في علم الأدوية والوصفات التمريضية في قسم التمريض والعلاج الطبيعي وطب الأرجل في جامعة UCM.
- ♦ بكالوريوس التمريض من جامعة Complutense في مدريد
- ♦ ماجستير في منهجية البحث في العناية الصحية من UCM
- ♦ شهادة الخبرة الجامعية في وصفة التمريض من Universidad a Distancia بمدريد

أ. Díaz García, Marta

- ♦ أخصائية في جراحة الأطفال في مستشفى الجامعي 12 de Octubre في مدريد
- ♦ باحثة في مشروع "محة الساعة البيولوجية لدى المرضى الذين يدخلون العناية المركزة و وحدات العناية المركزة والمرضى الداخليين"
- ♦ خريجة في الأنثروبولوجيا الاجتماعية والثقافية من جامعة UCM، دبلوم في التمريض من جامعة Extremadura
- ♦ ماجستير في منهجية البحث في العناية الصحية في UCM
- ♦ ماجستير في علم الأدوية من الجامعة عن بعد فالنسيا



د. Rodríguez Jiménez, Roberto

- ♦ مديرة وحدة المرضى الداخليين، ومستشفى اليوم الواحد، وقسم الحوادث والطوارئ، وبرنامج العلاج بالصددمات الكهربائية وبرنامج الذهان
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة
- ♦ بكالوريوس في علم النفس
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي
- ♦ دكتورة في الطب النفسي
- ♦ أخصائية إدمان الكحوليات

أ. Jiménez Fernández, Paloma

- ♦ منسقة التجارب السريرية في قسم أمراض الروماتيزم بمستشفى de Octubre 12
- ♦ بكالوريوس صيدلة من جامعة Complutense بمدريد
- ♦ ماجستير في مراقبة وإدارة التجارب السريرية من جامعة Autónoma في مدريد

أ. Onteniente Gomis, María del Mar

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

أ. Martín-Arriscado Arroba, Cristina

- ♦ رئيسة لجنة أخلاقيات بحوث الأدوية مستشفى de Octubre 12 الجامعي
- ♦ الإحصاء الحيوي في وحدة الأبحاث والدعم العلمي في مستشفى de Octubre 12 الجامعي (i+12) ووحدات الأبحاث السريرية ومنصة التجارب السريرية (SCReN)

أ. Benito Zafra, Ana

- ♦ منسقة التجارب والمشاريع السريرية في وحدة قصور القلب في قسم أمراض القلب بمستشفى de Octubre 12 في مدريد
- ♦ تخرجت في الأحياء من جامعة Autónoma مدريد
- ♦ الماجستير في الكيمياء الحيوية والبيولوجيا الجزيئية والطب الحيوي من جامعة كومبلوتنس في مدريد

أ. De Torres Pérez, Diana

- ♦ منسقة التجارب في مستشفى de Octubre 12 الجامعي، قسم أمراض القلب (ديناميكا الدم وعدم انتظام ضربات القلب)
- ♦ خريجة في صيدلة من جامعة Complutense في مدريد
- ♦ ماجستير في تنسيق التجارب السريرية في ESAME
- ♦ ماجستير في منسق دراسة في في ESAME الصيدلانية - كلية إدارة الأعمال

أ. Bermejo Guerrero, Laura

- ♦ منسقة التجارب الإكلينيكية في وحدة VIH بالمستشفى الجامعي de Octubre 12
- ♦ بكالوريوس التمريض من جامعة كومبلوتنسي في مدريد

أ. Gómez Abecia, Sara

- ♦ رئيسة مشاريع الأبحاث السريرية
- ♦ دكتوراه في علم الأحياء
- ♦ ماجستير في في التجارب الاكلينيكية

د. Cano Armenteros, Montserrat

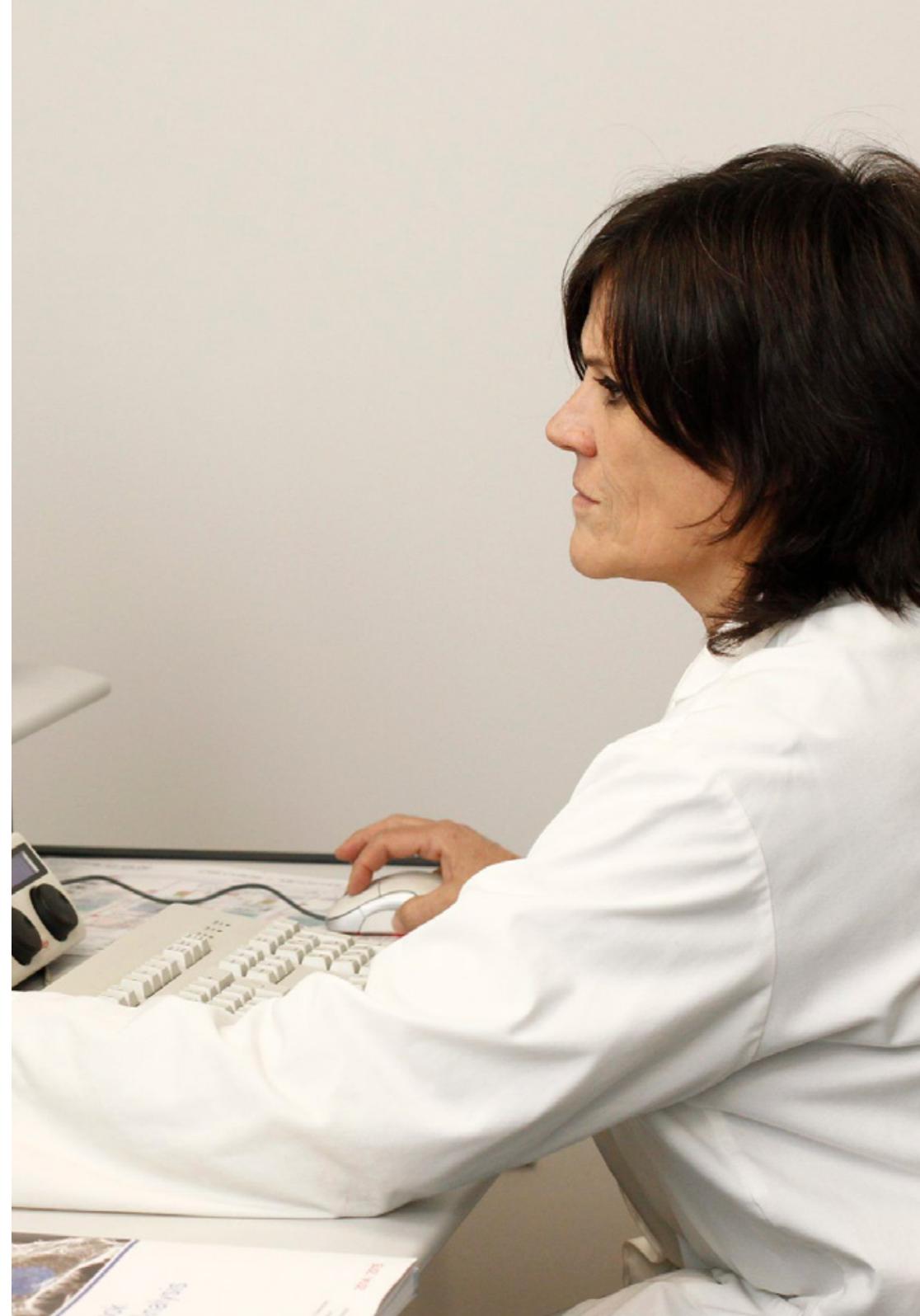
- ♦ أستاذة التعليم الإعدادي الإلزامي لمادة الأحياء والجيولوجيا في مدرسة أزورين في مدريد
- ♦ ماجستير خاص في التجارب السريرية. جامعة اشبيلية
- ♦ ماجستير معتمد في البحث في الرعاية الأولية من جامعة في Chicago
- ♦ دورة تدريبية في القدرات التربوية جامعة اليكانتي
- ♦ ماجستير في أبحاث علم الأعصاب، جامعة أوفييدو جامعة اليكانتي

أ. Sánchez Ostos, Manuel.

- ♦ IMIBIC في Study Coordinator Clinicas Trials
- ♦ درجة الماجستير في مراقبة التجارب السريرية وتطوير الأدوية. جامعة Nebrija (مدريد)
- ♦ ماجستير في التكنولوجيا الحيوية. جامعة قرطبة
- ♦ ماجستير في تدريب المعلمين. جامعة قرطبة
- ♦ شهادة في علم الأحياء. جامعة قرطبة

أ. Pérez Indigua, Carla.

- ♦ باحثة طبية في دائرة أمراض العقاقير السريرية في مستشفى San Carlos السريري
- ♦ إجازة في التمريض. جامعة Complutense بمدريد
- ♦ ماجستير في منهجية البحث في العناية الصحية من UCM
- ♦ دكتوراه في العناية الصحية. جامعة Complutense بمدريد
- ♦ محاضرة في مادة "أخلاقيات البحث مع البشر" في درجة الماجستير في الأخلاقيات التطبيقية في كلية الفلسفة UCM



الهيكل والمحتوى

قد تم تصميم هيكل المحتويات من قبل أفضل المتخصصين في مجال البحث والصحة، مع خبرة واسعة ومكانة معترف بها في المهنة، مدعومة بحجم الحالات التي تمت مراجعتها ودراستها وتشخيصها، وبمعرفة واسعة بالتقنيات الجديدة.





شهادة MBA هذه تحتوي على البرنامج
العلمي الأكثر اكتمالاً و حداثةً في السوق"



الوحدة 1. البحث والتطوير الدوائي

- 1.1 تطوير الأدوية جديدة
 - 1.1.1 المقدمة
 - 2.1.1 مراحل تطوير العقاقير الجديدة
 - 3.1.1 مرحلة الاكتشاف
 - 4.1.1 المرحلة ما قبل السريرية
 - 5.1.1 المرحلة السريرية
 - 6.1.1 الموافقة والتسجيل
- 2.1 اكتشاف المادة الفعالة
 - 1.2.1 علم العقاقير
 - 2.2.1 الجزيئات الرائدة
 - 3.2.1 تفاعلات الأدوية
- 3.1 الحركية الدوائية
 - 1.3.1 طرق التحليل
 - 2.3.1 امتصاص
 - 3.3.1 التوزيع
 - 4.3.1 التمثيل الغذائي
 - 5.3.1 الإخراج
- 4.1 علم السموم
 - 1.4.1 سمية الجرعة الواحدة
 - 2.4.1 سمية الجرعة المتكررة
 - 3.4.1 حركية السموم
 - 4.4.1 السرطنة
 - 5.4.1 السمية الوراثية
 - 6.4.1 السمية الإنجابية
 - 7.4.1 التحمل
 - 8.4.1 التبعية
- 5.1 تنظيم المنتجات الطبية للاستخدام البشري
 - 1.5.1 المقدمة
 - 2.5.1 إجراءات التفويض
 - 3.5.1 كيف يتم تقييم المنتج الدوائي: ملف الترخيص
 - 4.5.1 نشرة العبوة وتقرير التقييم وEPAR
 - 5.5.1 الاستنتاجات
- 6.1 المراقبة الدوائية
 - 1.6.1 المراقبة الدوائية في مرحلة التطوير
 - 2.6.1 مراقبة الأدوية في ترخيص التسويق
 - 3.6.1 المراقبة الدوائية بعد الحصول على الترخيص
- 7.1 الاستخدامات في حالات خاصة
 - 1.7.1 المقدمة
 - 3.7.1 الأمثلة
- 8.1 من الإذن إلى النشاط
 - 1.8.1 المقدمة
 - 2.8.1 تمويل الأدوية
 - 3.8.1 تقارير تحديد المواقع العلاجية
- 9.1 أشكال خاصة من التنظيم
 - 1.9.1 العلاجات المتقدمة
 - 2.9.1 الموافقة المعجلة
 - 3.9.1 البدائل الحيوية
 - 4.9.1 الموافقة المشروطة
 - 5.9.1 العقاقير اليتيمة
- 10.1 نشر البحث
 - 1.10.1 المادة العلمية
 - 2.10.1 أنواع المقالات العلمية
 - 3.10.1 جودة البحث. قائمة تدقيق
 - 4.10.1 مصادر المعلومات عن الأدوية

الوحدة 2. التجارب السريرية 1

- 1.2. المرحلة الأولى من التجارب السريرية
 - 1.1.1.2. المقدمة
 - 2.1.2. تعريف التجربة السريرية
 - 3.1.2. تاريخ التجارب السريرية
 - 4.1.2. بحث سريري
 - 5.1.2. الأطراف المشاركة في التجربة السريرية
 - 6.1.2. الاستنتاجات
- 2.2. التجارب السريرية: المفاهيم الأساسية 2
 - 1.2.2. معايير الممارسة السريرية الجيدة
 - 2.2.2. بروتوكول التجارب السريرية والمرفقات
 - 3.2.2. التقييم الاقتصادي الدوائي
 - 4.2.2. مجالات التحسين في التجارب السريرية
- 3.2. تصنيف التجارب السريرية
 - 1.3.2. التجارب السريرية حسب الغرض
 - 2.3.2. التجارب السريرية حسب مجال البحث
 - 3.3.2. التجارب السريرية وفقاً لمنهجيتها
 - 4.3.2. مجموعات العلاج
 - 5.3.2. إخفاء
 - 6.3.2. التخصيص للعلاج
- 4.2. المرحلة الأولى من التجارب السريرية
 - 1.4.2. المقدمة
 - 2.4.2. خصائص المرحلة الأولى من التجارب السريرية
 - 3.4.2. تصميم المرحلة الأولى من التجارب السريرية
 - 1.3.4.2. تجارب الجرعة الواحدة
 - 2.3.4.2. تجارب الجرعات المتعددة
 - 3.3.4.2. الدراسات الدوائية الديناميكية الدوائية
 - 4.3.4.2. دراسات الحرائك الدوائية
 - 5.3.4.2. اختبار التوافر البيولوجي والتكافؤ الحيوي
 - 4.4.2. الوحدات المرحلة الأولى 1
 - 5.4.2. الاستنتاجات

- 5.2. الأبحاث غير التجارية
 - 1.5.2. المقدمة
 - 3.5.2. إطلاق التجارب السريرية غير التجارية
 - 4.5.2. صعوبات المروج المستقل
 - 5.5.2. تعزيز البحث السريري المستقل
 - 6.5.2. طلب الحصول على منح للأبحاث السريرية غير التجارية
 - 7.5.2. المراجع
- 6.2. تجارب التكافؤ وعدم التفضيل السريرية 1
 - 1.6.2. تجارب التكافؤ وعدم التفضيل السريرية
 - 1.1.6.2. المقدمة
 - 2.1.6.2. التبرير
 - 3.1.6.2. التكافؤ العلاجي والتكافؤ الحيوي
 - 4.1.6.2. مفهوم التكافؤ العلاجي وعدم التفوق العلاجي
 - 5.1.6.2. الأهداف
 - 6.1.6.2. الجوانب الإحصائية الأساسية
 - 7.1.6.2. مراقبة البيانات الوسيطة
 - 8.1.6.2. جودة اختبارات التكافؤ وعدم التفضيل في التجارب المعملية ذات الصلة
 - 10.1.6.2. ما بعد التكافؤ
 - 2.6.2. الاستنتاجات
- 7.2. تجارب التكافؤ وعدم التفضيل السريرية 2
 - 1.7.2. التكافؤ العلاجي في الممارسة السريرية
 - 1.1.7.2. المستوى 1: تجارب وجهاً لوجه بين عقارين، مع تصميم التكافؤ أو عدم التفوق
 - 2.1.7.2. المستوى 2: تجارب وجهاً لوجه بين عقارين، مع وجود اختلافات ذات دلالة إحصائية، ولكن ليس لها أهمية سريرية
 - 3.1.7.2. المستوى 3: تجارب غير ذات دلالة إحصائية
 - 4.1.7.2. المستوى 4: محاكمات مختلفة مقابل قاسم مشترك ثالث
 - 5.1.7.2. المستوى 5: التجارب على مختلف الدراسات المقارنة والدراسات القائمة على الملاحظة
 - 6.1.7.2. الوثائق الداعمة: المراجعات، وإرشادات الممارسة السريرية، والتوصيات، وآراء الخبراء، والحكم السريري
 - 2.7.2. الاستنتاجات

8.2 إرشادات لتطوير بروتوكول التجارب السريرية

1.8.2. الملخص

2.8.2. الفهرس

3.8.2. معلومات عامة

4.8.2. التبرير

5.8.2. فرضيات وأهداف التجربة

6.8.2. تصميم التجربة

7.8.2. اختيار الموضوعات وسحبها

8.8.2. علاج الأشخاص

9.8.2. تقييم الفعالية

10.8.2. التقييم الأمني

1.10.8.2. الأحداث الضارة

2.10.8.2. إدارة الأحداث العكسية

3.10.8.2. الإبلاغ عن الأحداث الضارة

11.8.2. إحصائيات

13.8.2. المعلومات والموافقة

6.1.8.2. الاستنتاجات

9.2 الجوانب الإدارية غير البروتوكولية للتجارب السريرية

1.9.2. الوثائق المطلوبة لبدء المحاكمة

2.9.2. سجلات تحديد هوية الأشخاص وتجنيدهم واختيارهم

3.9.2. المستندات المصدر

4.9.2. تقنيات جمع البيانات)

5.9.2. المراقبة

6.9.2. الاستنتاجات

10.2. دفتر جمع البيانات

1.10.2. التعريف

2.10.2. الوظيفة

3.10.2. الأهمية والسرية

4.10.2. أنواع دفاتر جمع البيانات

5.10.2. إعداد دفتر جمع البيانات

- 2.3 مشاركة خدمة الصيدلة في إجراء التجارب السريرية. إدارة العينة 2
 - 1.1.2.3 الإعداد/التكييف
 - 1.1.2.3 المقدمة
 - 3.1.2.3 طرق التعرض وحماية المعالج
 - 4.1.2.3 وحدة تحضير مركزية
 - 5.1.2.3 المنشآت
 - 6.1.2.3 معدات الحماية الشخصية
 - 7.1.2.3 الأنظمة المغلقة وأجهزة المناولة
 - 8.1.2.3 الجوانب الفنية للتحضير
 - 9.1.2.3 قواعد التنظيف
 - 10.1.2.3 معالجة النفايات في منطقة التحضير
 - 11.1.2.3 الإجراءات في حالة الانسكاب و/أو التعرض العرضي
 - 2.2.3 المحاسبة/الجرد
 - 3.2.3 الإرجاع/التدمير
 - 4.2.3 التقارير والإحصاءات
- 3.3 مشاركة خدمة الصيدلة في إجراء التجارب السريرية. شخصية الصيدلي
 - 1.3.3 مدير الزوار
 - 1.1.3.3 زيارة ما قبل الاختبار
 - 2.1.3.3 زيارة منزلية
 - 3.1.3.3 زيارة المراقبة
 - 4.1.3.3 عمليات التدقيق والتفتيش
 - 5.1.3.3 الزيارة الختامية
 - 6.1.3.3 الملف
 - 2.3.3 عضو لجنة الأخلاقيات
 - 3.3.3 النشاط السريري البحثي
 - 4.3.3 نشاط التدريس
 - 5.3.3 مدقق حسابات العمليات
 - 6.3.3 تعقيدات التجربة السريرية
 - 7.3.3 التجربة السريرية كاستدامة للنظام الصحي

- 1.5.10.2 أنواع البيانات
- 2.5.10.2 ترتيب
- 3.5.10.2 التصميم الجرافيكي
- 4.5.10.2 عرض البيانات
- 5.5.10.2 التوصيات
- 6.10.2 الاستنتاجات

الوحدة 3. التجارب السريرية 2

- 1.3 مشاركة خدمة الصيدلة في إجراء التجارب السريرية. إدارة العينة 1
 - 1.1.3 التصنيع/الاستيراد
 - 2.1.3 اكتساب
 - 3.1.3 الاستقبال
 - 1.3.1.3 التحقق من الشحنة
 - 2.3.1.3 التحقق من الملصقات
 - 3.3.1.3 تأكيد الشحن
 - 4.3.1.3 سجل الدخول
 - 4.1.3 الحضانة/التخزين
 - 1.4.1.3 التحكم في مدة الصلاحية
 - 2.4.1.3 إعادة وضع العلامات
 - 3.4.1.3 التحكم في درجة الحرارة
 - 5.1.3 طلب عينة ومفة طبية
 - 6.1.3 التحقق من صحة الوصفة الطبية
 - 7.1.3 صرف الأدوية
 - 1.7.1.3 إجراء الصرف
 - 2.7.1.3 التحقق من ظروف التخزين وتاريخ انتهاء الصلاحية
 - 3.7.1.3 قانون الصرف
 - 4.7.1.3 تسجيل الخروج

- 4.3 التجارب السريرية في خدمة المسالك البولية بالمستشفى 1
 - 1.4.3. المبادئ الأساسية لأمراض المسالك البولية المتعلقة بالتجارب السريرية
 - 1.1.4.3.1. علم أمراض المسالك البولية غير السرطانية
 - 1.1.4.3.1.1. تضخم البروستاتا الحميد
 - 1.1.4.3.2. عدوى في المسالك البولية
 - 1.1.4.3.3. ضعف الانتصاب
 - 1.1.4.3.4. قصور الغدد التناسلية
 - 1.4.3.2. علم أمراض المسالك البولية للأورام
 - 1.2.1.4.3. أورام المثانة
 - 2.1.4.3.2. سرطان البروستاتا
 - 2.4.3. الخلفية والأساس المنطقي للتجارب السريرية في طب المسالك البولية
 - 1.2.4.3.1. الأساس المنطقي
 - 2.2.4.3.2. الخلفيات
 - 3.2.4.3. الأساس المنطقي الوهمي
 - 4.2.4.3. اسم وآلية عمل المنتج التجريبي وآلية عمله
 - 5.2.4.3. النتائج المستخلصة من الدراسات البشرية السابقة
 - 6.2.4.3. فوائد أدوية الدراسة ومخاطرها
 - 1.6.2.4.3. الجرعة والإعطاء
 - 2.6.2.4.3. إرشادات إدارة الأدوية في المنزل
 - 3.6.2.4.3. التفريط في الجرعة/التفتيت
 - 7.2.4.3. دراسة مزدوجة التعمية/مفتوحة
 - 3.4.3. أهداف الدراسة ومعايير تقييمها
 - 1.3.4.3.1. أهداف الدراسة
 - 1.1.3.4.3.1. الهدف الأمني
 - 2.1.3.4.3.2. الأهداف الاستكشافية
 - 2.3.4.3.3. معايير تقييم الدراسة
 - 1.2.3.4.3.1. نقاط نهاية الفعالية الرئيسية
 - 2.2.3.4.3.2. نقاط نهاية الفعالية الثانوية
 - 4.4.3. خطة البحث
 - 5.4.3. الاختيار المسبق للمرشحين للتجارب السريرية
 - 6.4.3. إجراءات الدراسة حسب الفترة
- 5.3 التجارب السريرية في قسم المسالك البولية 2
 - 1.5.3. الاحتفاظ بالمريض
 - 1.1.5.3.1. زيارات المتابعة بعد العلاج
 - 2.1.5.3.2. زيارات المتابعات الطويلة الأمد
 - 2.5.3.3. التقييمات الأمنية
 - 1.2.5.3.1. إدارة الآثار الضارة
 - 2.2.5.3.2. إدارة الأحداث الضارة الخطيرة
 - 3.2.5.3.3. إلغاء التعمية الطارئة للعلاج المخصص
 - 3.5.3.4. إدارة الدراسة
 - 1.3.5.3.1. السميّات المحدّدة للجرعة
 - 2.3.5.3.2. انقطاع العلاج
 - 5.5.3.4. مراقبة الجودة والامتثال
 - 1.5.5.3.1. تفويض المعلومات الصحية المحمية الخاصة بالشخص المعني
 - 2.5.5.3.2. الاحتفاظ بسجلات الدراسة والمحفوظات
 - 3.5.5.3.3. دفتر جمع البيانات
 - 4.5.5.3.4. التعديلات على البروتوكول
 - 6.5.3.5. الاستنتاجات
 - 6.3 الموافقة على إجراء تجربة سريرية لخدمة المسالك البولية. الخطوات الواجب اتخاذها.
 - اختتام المحاكمة
 - 1.6.3.1. الجدوى
 - 2.6.3.2. زيارة ما قبل الاختيار
 - 1.2.6.3.1. دور الباحث الرئيسي
 - 2.2.6.3.2. الخدمات اللوجستية وموارد المستشفى
 - 3.6.3.3. الوثائق
 - 4.6.3.4. زيارة منزلية
 - 5.6.3.5. الوثيقة المصدر
 - 1.5.6.3.1. التاريخ السريري للمريض
 - 2.5.6.3.2. تقارير المستشفيات

الوحدة 5. المراقبة التجارب السريرية 1

- 1.5. المرؤج 1
 - 1.1.5. الملامح العامة
 - 2.1.5. مسؤوليات المرؤج
- 2.5. المرؤج 2
 - 1.2.5. إدارة المشاريع
 - 2.2.5. الأبحاث غير التجارية
- 3.5. البروتوكول
 - 1.3.5. التعريف والمحتوى
 - 2.3.5. الامتثال للبروتوكول
- 4.5. المراقبة
 - 1.4.5. المقدمة
 - 2.4.5. التعريف
 - 3.4.5. أهداف المراقبة
 - 4.4.5. أنواع المراقبة: التقليدية والقائمة على المخاطر
- 5.5. المراقب 1
 - 1.5.5. من يمكن أن يكون مراقباً؟
 - 2.5.5. CRO Clinical Research Organization
 - 3.5.5. خطة المراقبة
- 6.5. المراقب 2
 - 1.6.5. مسؤوليات المراقب
 - 2.6.5. التحقق من وثائق المصدر: SDV
 - 3.6.5. تقرير المراقب وخطاب المتابعة
- 7.5. زيارة الاختبار
 - 1.7.5. اختيار الباحث
 - 2.7.5. الجوانب التي يجب مراعاتها
 - 3.7.5. ملاءمة المرافق
 - 4.7.5. زيارات خدمات المستشفيات الأخرى
 - 5.7.5. أوجه القصور في مرافق الاستوديو والموظفين

- 6.6.3. البائعون
 - 1.6.6.3. IWRS
 - 2.6.6.3. eCRF
 - 3.6.6.3. صور
 - 4.6.6.3. SUSARs
 - 5.6.6.3. محاسبة
- 7.6.3. التمرين
- 8.6.3. تفويض المهام
- 9.6.3. زيارة الخدمات الأخرى المعنية
- 10.6.3. اختتام المحاكمة
- 7.3. معلومات عامة عن التجارب السريرية على الأطفال والمراهقين
 - 1.7.3. تاريخ التجارب السريرية على الأطفال
 - 2.7.3. الموافقة المسبقة
 - 8.3. التجربة السريرية لدى المراهقين
 - 1.8.3. التجارب السريرية على المراهقين. الميزات العملية
 - 2.8.3. مناهج جديدة لاختبار المراهقين
 - 9.3. التجربة السريرية على الأطفال
 - 1.9.3. الخصائص الفسيولوجية الخاصة بالطفل
 - 2.9.3. التجارب السريرية على الأطفال
 - 10.3. التجربة السريرية في حديثي الولادة
 - 1.10.3. الخصائص الفسيولوجية المحددة لحديثي الولادة
 - 2.10.3. التجارب السريرية في أمراض حديثي الولادة

- 2.3.1.6 الحرارة
 - 1.2.3.1.6 الدواء الكافي
 - 2.2.3.1.6 الاستقبال
 - 3.2.3.1.6 انتهاء الصلاحية
 - 4.2.3.1.6 وصف الأدوية
 - 5.2.3.1.6 التكيّف
 - 6.2.3.1.6 إرجاع
 - 7.2.3.1.6 التخزين
 - 8.2.3.1.6 الوثائق
- 3.3.1.6 نماذج
 - 1.3.3.1.6 المحلية والمركزية
 - 2.3.3.1.6 الأنواع
 - 3.3.3.1.6 تسجيل درجة الحرارة
 - 4.3.3.1.6 شهادة المعايرة/الصيانة
- 4.3.1.6 الاجتماع مع فريق البحث
 - 1.4.3.1.6 التوقيع على الوثائق المتعلقة
 - 2.4.3.1.6 مناقشة النتائج
 - 3.4.3.1.6 إعادة التدريب
 - 4.4.3.1.6 إجراءات تصحيحية
- 5.3.1.6 مراجعة ملف موقع المحقق (Investigator Site File)
 - 1.5.3.1.6 البحث السريري والبيروتوكولات الجديدة
 - 2.5.3.1.6 موافقات لجنة الأخلاقيات الجديدة وموافقات لجنة AEMPS
 - 3.5.3.1.6 LOGs
 - 4.5.3.1.6 رسالة زيارة
 - 5.5.3.1.6 وثائق جديدة
- 6.3.1.6 SUSARs
 - 1.6.3.1.6 المفهوم
 - 2.3.3.1.6 مراجعة PI
 - 7.3.1.6 دفتر إلكتروني

- 8.5 Start Up في مركز الأبحاث السريرية
 - 1.8.5 التعريف والوظائف
 - 2.8.5 المستندات الأساسية في بداية التجربة
- 9.5 زيارة منزلية
 - 1.9.5 الهدف
 - 2.9.5 التحضير للزيارة الأولية
 - 3.9.5 أرشيف الباحث
 - 4.9.5 اجتماع الباحثين
 - 10.5 الزيارة الأولى للصيدلية الاستشفائية
 - 1.10.5 الهدف
 - 2.10.5 دراسة إدارة الأدوية
 - 3.10.5 التحكم في درجة الحرارة
 - 4.10.5 إجراء الانحراف العام

الوحدة 6. مراقبة التجارب السريرية 2

- 1.6 زيارة المتابعة
 - 1.1.6 تحضير
 - 1.1.1.6 خطاب تأكيد الزيارة
 - 2.1.1.6 تحضير
 - 2.1.6 النمو في المركز
 - 1.2.1.6 مراجعة الوثائق
 - 2.2.1.6 الأحداث الضارة الخطيرة
 - 3.2.1.6 معايير الإدراج والاستبعاد
 - 4.2.1.6 تجميع
 - 3.1.6 تدريب فريق البحث
 - 1.3.1.6 متابعة
 - 1.1.3.1.6 إعداد تقرير المراقبة
 - 2.1.3.1.6 متابعة issues
 - 3.1.3.1.6 دعم الفريق
 - 4.1.3.1.6 رسالة متابعة

4.6	إدارة الحدث الضار AE وإشعار الحدث الضار الخطير SAE	2.6	زيارة الإغلاق Close-out Visit
1.4.6	التعريف	1.2.6	التعريف
1.1.4.6	الحدث الضار. (Adverse Event)	2.2.6	أسباب زيارات الإغلاق
2.1.4.6	رد فعل سلبي	1.2.2.6	استكمال التجربة السريرية
3.1.4.6	الحدث الضار الخطير أو رد الفعل الضار الخطير	2.2.2.6	عدم الامتثال للبروتوكول
(SAE)	(Serious Adverse Event)	3.2.2.6	عدم الامتثال للممارسات السريرية الجيدة
4.1.4.6	رد الفعل الضار الخطير غير المتوقع. SUSAR	4.2.2.6	بناءً على طلب المحقق
2.4.6	البيانات التي سيجمعها الباحث	5.2.2.6	انخفاض التوظيف
3.4.6	جمع وتقييم بيانات السلامة التي تم الحصول عليها في التجارب السريرية	3.2.6	الإجراءات والمسؤوليات
1.3.4.6	التوصيف	1.3.2.6	قبل الزيارة الختامية
2.3.4.6	التواريخ	2.3.2.6	خلال الزيارة الختامية
3.3.4.6	التفكيك	3.3.2.6	بعد الزيارة الختامية
4.3.4.6	الشدة	4.2.6	زيارة إغلاق الصيدلية
5.3.4.6	التدابير المتخذة	5.2.6	التقرير الأخير
6.3.4.6	العلاقة السببية	6.2.6	الاستنتاجات
7.3.4.6	الأسئلة الأساسية	3.6	إدارة Queries الاستعلامات وتجزئة قاعدة البيانات
1.7.3.4.6	من الذي يقوم بالإخطار، وما الذي يتم إخطاره، ومن الذي يتم إخطاره، وكيف يتم إخطاره، ومتى يتم إخطاره؟	1.3.6	التعريف
4.4.6	إجراءات الإبلاغ عن رد الفعل الضار مع المنتجات الطبية التجريبية	2.3.6	قواعد الاستعلام Queries
1.4.4.6	الإخطار العاجل بالحالات الفردية	3.3.6	كيف يتم إنشاء "الاستعلامات" Queries؟
2.4.4.6	التقارير الأمنية الدورية	1.3.3.6	تلقائياً
3.4.4.6	التقارير الأمنية المخصصة ad hoc	2.3.3.6	حسب للمراقب
4.4.4.6	التقارير السنوية	3.3.3.6	بواسطة مراجع خارجي
5.4.6	فعاليات ذات أهمية خاصة	4.3.6	حتى يتم إنشاء "الاستعلامات" Queries؟
6.4.6	الاستنتاجات	1.4.3.6	بعد زيارة المراقبة
		2.4.3.6	قريب من إغلاق قاعدة البيانات
		5.3.6	حالات الاستعلام Query
		1.5.3.6	مفتوح
		2.5.3.6	في انتظار المراجعة
		3.5.3.6	مغلق
		6.3.6	قطع قاعدة البيانات
		1.6.3.6	الاطء الأكثر شيوعاً CRD
		7.3.6	الاستنتاجات

5.6 إجراءات التشغيل القياسية (SOP Standard Operating Procedures (CRA

1.5.6. التعريف والأهداف

2.5.6. كتابة إجراءات التشغيل الموحدة SOP

1.2.5.6. الإجراء

2.2.5.6. الشكل

3.2.5.6. التنفيذ

4.2.5.6. المراجعة

3.5.6. إجراءات التشغيل القياسية Feasibility و زيارة اختيارية (Site Qualification Visit)

1.3.5.6. الإجراءات

4.5.6. إجراءات التشغيل القياسية للزيارة الأولى

1.4.5.6. الإجراءات السابقة للزيارة الأولى

2.4.5.6. الإجراءات خلال الزيارة الأولى

3.4.5.6. إجراءات متابعة زيارة البدء بالزيارة الأولى

5.5.6. إجراءات التشغيل القياسية لزيارة المراقبة

1.5.5.6. إجراءات ما قبل زيارة المراقبة

2.5.5.6. الإجراءات أثناء زيارة المراقبة

3.5.5.6. رسالة متابعة

6.5.6. إجراءات التشغيل القياسية للزيارة الختامية

1.6.5.6. الاستعداد للزيارة الختامية

2.6.5.6. إدارة الزيارة الختامية

3.6.5.6. المتابعة بعد الزيارة الختامية

7.5.6. الاستنتاجات

6.6 ضمان الجودة عمليات التدقيق والتفتيش

1.6.6. التعريف

3.6.6. أنواع عمليات المراجعة

1.3.6.6. التدقيق الداخلي

2.3.6.6. عمليات التدقيق أو التفتيش الخارجي

4.6.6. كيفية إعداد تدقيق الحسابات؟

5.6.6. النتائج الرئيسية findings

6.6.6. الاستنتاجات

- 7.6 الانحرافات عن البروتوكول
 - 1.7.6 المعايير
 - 1.1.7.6 عدم الامتثال لمعايير الإدراج
 - 2.1.7.6 الامتثال لمعايير الاستبعاد
 - 2.7.6 أوجه قصور ICF
 - 1.2.7.6 صحة التوقعات على المستندات (CI, LOG)
 - 2.2.7.6 التواريخ الصحيحة
 - 3.2.7.6 التوثيق الصحيح
 - 4.2.7.6 التخزين الصحيح
 - 5.2.7.6 الإصدار الصحيح
 - 3.7.6 زيارات خارج النافذة
 - 4.7.6 التوثيق الضعيف أو الخاطئ
 - 5.7.6 الخمسة الصحيحة
 - 1.5.7.6 المريض الصحيح
 - 2.5.7.6 الدواء الصحيح
 - 3.5.7.6 الوقت الصحيح
 - 4.5.7.6 الجرعة الصحيحة
 - 5.5.7.6 المسار الصحيح
 - 6.7.6 العينات والمعايير المفقودة
 - 1.6.7.6 العينات المفقودة
 - 2.6.7.6 لم يتم تنفيذ المعلمة
 - 3.6.7.6 لم يتم إرسال العينة في الوقت المحدد
 - 4.6.7.6 وقت أخذ العينات
 - 6.6.7.6 طلب مجموعات الأدوات خارج الوقت المحدد
 - 7.7.6 خصوصية المعلومات
 - 1.7.7.6 أمن المعلومات
 - 2.7.7.6 التقارير الأمنية
 - 3.7.7.6 أمن الصور
 - 8.7.6 انحرافات درجة الحرارة
 - 1.8.7.6 السجل
 - 2.8.7.6 تقرير
 - 3.8.7.6 الفعل
- 9.7.6 فتح الستارة في الوقت غير المناسب
- 10.7.6 توفر بروتوكول الإنترنت IP
- 1.10.7.6 لم يتم تحديثه في IVRS
- 2.10.7.6 لم يتم إرسالها في الوقت المحدد
- 3.10.7.6 غير مسجل في الوقت المناسب
- 4.10.7.6 المخزون المكسور Stock
- 11.7.6 الأدوية المحظورة
- 12.7.6 Non-key Key
- 8.6 المصدر والوثائق الأساسية
 - 1.8.6 الخصائص
 - 2.8.6 موقع المستند المصدر
 - 3.8.6 الوصول إلى المستند المصدر
 - 4.8.6 نوع المستند المصدر
 - 5.8.6 كيف تصحح مستنداً مصدرياً؟
 - 6.8.6 مدة الاحتفاظ بالوثائق المصدر
 - 7.8.6 المكونات الرئيسية للسجلات الطبية
 - 8.8.6 دليل المحقق (IB)
 - 9.6 خطة المراقبة
 - 1.9.6 زيارات
 - 2.9.6 تكرار
 - 3.9.6 التنظيم
 - 4.9.6 التثبيت
 - 5.9.6 تصنيف Site Issues
 - 6.9.6 التواصل مع باحث
 - 7.9.6 تدريب فريق البحث
 - 8.9.6 Trial master file
 - 9.9.6 ملفات مرجعية
 - 10.9.6 مراجعة السجلات الإلكترونية عن بُعد
 - 11.9.6 خصوصية البيانات
 - 12.9.6 أنشطة الإدارة في المركز

- 3.7. بروتوكول الدراسة والمتابعة
 - 1.3.7. إصدارات البروتوكول والملخصات وأدلة الجيب
 - 2.3.7. البروتوكول
 - 3.3.7. تعديلات البروتوكول
 - 4.3.7. ورقة توقيع البروتوكول
- 4.7. المواد المتعلقة بالمرضى
 - 1.4.7. معلومات المريض ونموذج الموافقة المستنيرة (نسخ ونسخ للتوقيع)
 - 2.4.7. تعديلات على الموافقة (نسخ وعينات للتوقيع)
 - 3.4.7. بطاقات المشاركة في الدراسة
 - 4.4.7. معلومات لطبيب الرعاية الأولية الخاص بك
 - 5.4.7. الاستبيانات
- 5.7. نماذج المرضى وزيارات المتابعة
 - 1.5.7. نموذج فحص المريض (Screening)
 - 2.5.7. نموذج تحديد هوية المريض واستمارة التوظيف
 - 3.5.7. نموذج سجلات الزوار والتقارير
- 6.7. دفتر جمع البيانات
 - 1.6.7. الأنواع
 - 2.6.7. دليل أو تعليمات لإدخال البيانات في دفتر جمع البيانات
 - 3.6.7. نسخة من دفتر جمع البيانات
- 7.7. دليل الباحث (الدراسات التي تحتوي على أجهزة طبية) أو صحيفة الوقائع (التجارب السريرية التي تحتوي على أدوية)
 - 1.7.7. دليل الباحث
 - 2.7.7. صحائف البيانات الفنية لأدوية الدراسة (في حالة تسويقها)
 - 3.7.7. تعليمات للتحكم في معلمات محددة (مثال).
 - 4.7.7. تعليمات إرجاع الأدوية أو الأجهزة الطبية
- 8.7. المواد المتعلقة بالمختبر والإجراءات المحددة
 - 1.8.7. المختبرات المركزية ووثائق شحن العينات
 - 2.8.7. المختبر المحلي: شهادات التأهيل والتصنيفات المحلية
 - 3.8.7. تعليمات الحصول على الصور الطبية و/أو معالجتها
 - 4.8.7. إرسال العينات والمواد
- 9.7. الأمان
 - 1.9.7. الأحداث الضائرة والأحداث الضائرة الخطيرة
 - 2.9.7. تعليمات الإخطار
 - 3.9.7. المراسلات الأمنية ذات الصلة

- 10.6. دفتر جمع البيانات
 - 1.10.6. السياق والتاريخ
 - 2.10.6. الامتثال للجدول الزمني timelines
 - 3.10.6. التحقق من صحة البيانات
 - 4.10.6. إدارة التناقضات في البيانات أو queries.
 - 5.10.6. تصدير البيانات
 - 6.10.6. الأمان والأدوار
 - 7.10.6. التتبع والسجلات
 - 8.10.6. إعداد التقارير
 - 9.10.6. الإشعارات والتنبيهات
 - 10.10.6. الدفتر الإلكتروني مقابل دفتر ورقي

الوحدة 7. تنسيق التجارب السريرية 1

- 1.7. أرشيف الباحث - عام
 - 1.1.7. ما هو أرشيف الباحث؟ ما نوع الوثائق التي يجب أن تحتويها ولماذا؟ ما المدة التي يجب تخزين المعلومات فيها؟
 - 2.1.7. العقد
 - 1.2.1.7. النسخ الأصلية
 - 2.2.1.7. التعديلات
 - 3.1.7. لجان الأخلاق
 - 1.3.1.7. الموافقات
 - 2.3.1.7. التعديلات
 - 4.1.7. السلطات التنظيمية
 - 1.4.1.7. الموافقات
 - 2.4.1.7. التعديلات
 - 3.4.1.7. تقارير المتابعة والتقارير النهائية
 - 5.1.7. تأمين المسؤوليات المدنية
- 2.7. الوثائق المرتبطة بفريق البحث
 - 1.2.7. السير الذاتية
 - 2.2.7. شهادة BPC
 - 3.2.7. شهادات تدريب محددة
 - 4.2.7. بيان موثّق من المحقق، Financial disclosure
 - 5.2.7. تفويض المهام

- 3.8. البروتوكول
 - 1.3.8. الأهداف الأولية والثانوية
 - 1.1.3.8. ما هي ومن الذي يحددها؟
 - 2.1.3.8. الأهمية خلال مسار التجربة السريرية
 - 2.3.8. معايير الإدراج والاستبعاد
 - 1.2.3.8. معايير الإدراج
 - 2.2.3.8. معايير الاستبعاد
 - 3.2.3.8. مثال
 - 3.3.8. Flowchart
 - 1.3.3.8. المستند والشرح
 - 4.3.8. الأدوية المصاحبة والأدوية المحظورة
 - 1.4.3.8. الأدوية المصاحبة
 - 2.4.3.8. الأدوية المحظورة
 - 3.4.3.8. فترات الغسيل
- 4.8. الوثائق المطلوبة لبدء تجربة سريرية
 - 1.4.8. منهج فريق البحث
 - 1.1.4.8. أساسيات المنهج البحثي
 - 2.1.4.8. مثال على GCP
 - 2.4.8. الممارسة السريرية الجيدة
 - 1.2.4.8. أصل الممارسة السريرية الجيدة
 - 2.2.4.8. كيف تحصل على الشهادة؟
 - 3.2.4.8. انتهاء الصلاحية
 - 3.4.8. ملاءمة فريق البحث
 - 1.3.4.8. من يوقع على الوثيقة؟
 - 2.3.4.8. التقديم إلى لجنة الأخلاقيات
 - 4.4.8. ملاءمة المرافق
 - 1.4.4.8. من يوقع على الوثيقة؟
 - 2.4.4.8. عرض لجنة الأخلاقيات
 - 5.4.8. شهادات المعايرة
 - 1.5.4.8. المعايرة
 - 2.5.4.8. معدات المعايرة
 - 3.5.4.8. الشهادات الصالحة
 - 4.5.4.8. انتهاء الصلاحية
 - 6.4.8. تدريبات أخرى Training
 - 1.6.4.8. الشهادات اللازمة وفقاً للبروتوكول

10.7. آخرون

- 1.10.7. معلومات الاتصال
- 2.10.7. Note to file
- 3.10.7. المراسلات مع المروج
- 4.10.7. إقرارات الاستلام
- 5.10.7. Newsletter

الوحدة 8. تنسيق التجارب السريرية 2

1.8. فريق البحث

- 1.1.8. مكونات فريق البحث
 - 1.1.1.8. الباحث الرئيسي
 - 2.1.1.8. نائب الباحث
 - 3.1.1.8. المنسق
 - 4.1.1.8. بقية الفريق
- 2.1.8. مسؤوليات فريق البحث
 - 1.2.1.8. الامتثال للممارسات السريرية الجيدة والتشريعات الحالية
 - 2.2.1.8. الامتثال لبروتوكول الدراسة
 - 3.2.1.8. العناية بأرشيف الأبحاث وصيانتها
- 3.1.8. تفويض المهام
 - 1.3.1.8. تفاصيل المستند
 - 2.3.1.8. مثال
- 2.8. منسق التجارب
 - 1.2.8. المسؤوليات
 - 1.1.2.8. المسؤوليات الرئيسية
 - 2.1.2.8. المسؤوليات الثانوية
 - 2.2.8. القدرات والكفاءات
 - 1.2.2.8. تدريب أكاديمي
 - 2.2.2.8. الكفاءات
- 3.2.8. تجربة سريرية مقابل. دراسة قائمة على الملاحظة
 - 1.3.2.8. أنواع التجارب السريرية
 - 2.3.2.8. أنواع الدراسات القائمة على الملاحظة

- 5.8. الوظائف الرئيسية منسق التجربة
 - 1.5.8. إعداد الوثائق
 - 1.1.5.8. الوثائق المطلوبة للموافقة على الدراسة في المركز
 - 2.5.8. اجتماعات المحققين
 - 1.2.5.8. الأهمية
 - 2.2.5.8. المساعدون
 - 3.5.8. زيارة أولى
 - 1.3.5.8. وظائف المنسق
 - 2.3.5.8. أدوار الباحثين الرئيسيين والمحققين الفرعيين
 - 3.3.5.8. المروّج
 - 4.3.5.8. المراقبة
 - 4.5.8. زيارة المراقبة
 - 1.4.5.8. التحضير قبل زيارة المراقبة
 - 2.4.5.8. الوظائف أثناء زيارة المراقبة
 - 5.5.8. زيارة نهاية الدراسة
 - 1.5.5.8. تخزين ملف الباحث
 - 6.8. العلاقة مع المريض
 - 1.6.8. التحضير للزيارات
 - 1.1.6.8. الموافقات والتعديلات
 - 2.1.6.8. زيارة النافذة
 - 3.1.6.8. تحديد مسؤوليات فريق التحقيق أثناء الزيارة.
 - 4.1.6.8. زيارة الآلة الحاسبة
 - 5.1.6.8. إعداد الوثائق التي سيتم استخدامها أثناء الزيارة
 - 2.6.8. اختبارات تكميلية
 - 1.2.6.8. التحليلات
 - 2.2.6.8. تصوير الصدر بالأشعة السينية
 - 3.2.6.8. تخطيط القلب
 - 3.6.8. جدول الزيارات
 - 1.3.6.8. مثال
- 7.8. نماذج
 - 1.7.8. المعدات والمادية اللازمة
 - 1.1.7.8. الطرد المركزي
 - 2.1.7.8. الحاضنات
 - 3.1.7.8. ثلاجات
 - 2.7.8. معالجة العينة
 - 1.2.7.8. الإجراءات العامة
 - 2.2.7.8. مثال
 - 3.7.8. أطقم المختبر
 - 1.3.7.8. ما هم؟
 - 2.3.7.8. انتهاء الصلاحية
 - 4.7.8. إرسال العينات
 - 1.4.7.8. تخزين العينات
 - 2.4.7.8. إرسال درجة الحرارة المحيطة
 - 3.4.7.8. إرسال العينات المجمدة
 - 8.8. دفتر جمع البيانات
 - 1.8.8. ما هو؟
 - 1.1.8.8. أنواع دفاتر الملاحظات
 - 2.1.8.8. دفتر ورقي
 - 3.1.8.8. دفتر إلكتروني
 - 4.1.8.8. دفاتر ملاحظات محددة وفقاً للبروتوكول
 - 2.8.8. كيف نكملها؟
 - 1.2.8.8. مثال
 - 3.8.8. استعمال
 - 1.3.8.8. ما هو الاستعلام Query؟
 - 2.3.8.8. وقت القرار
 - 3.3.8.8. من يمكنه فتح استعلام Query؟

الوحدة 9. متابعة المرضى في التجارب السريرية

- 1.9. رعاية المرضى في العيادات الخارجية
 - 1.1.9. الزيارات المنصوص عليها في البروتوكول
 - 1.1.1.9. الزيارات والإجراءات
 - 2.1.1.9. نافذة لتنفيذ الزيارات المختلفة
 - 3.1.1.9. اعتبارات قاعدة البيانات
 - 2.9. المواد المستخدمة في زيارات الدراسة المختلفة
 - 1.2.9. الاستبيانات
 - 2.2.9. بطاقات الالتزام بالأدوية
 - 3.2.9. بطاقات الأعراض
 - 4.2.9. بطاقة الدراسة
 - 5.2.9. الأجهزة الإلكترونية
 - 6.2.9. مقاييس مخاطر الانتحار
 - 7.2.9. معدات نقل المرضى
 - 8.2.9. آخرون
 - 3.9. استراتيجيات الاحتفاظ بالمرضى:
 - 1.3.9. الأسباب المحتملة للانسحاب من التجارب السريرية
 - 2.3.9. الاستراتيجيات والحلول للأسباب المحتملة للتسرب من الدراسة
 - 3.3.9. المتابعة طويلة الأجل للمرضى الذين يتركون الدراسة قبل الأوان
 - 4.9. فقدان متابعة المرضى:
 - 1.4.9. تعريف فقدان التتبع
 - 2.4.9. أسباب فقدان التتبع
 - 3.4.9. استثناء المراقبة
 - 1.3.4.9. إعادة الإدراج مرة أخرى في البروتوكول
 - 5.9. الالتزام بالعلاج الدوائي قيد الدراسة
 - 1.5.9. حساب الالتزام بالعلاج الدوائي
 - 2.5.9. عوامل خطر عدم الامتثال
 - 3.5.9. استراتيجيات تعزيز الالتزام بالعلاج
 - 4.5.9. التسرب من العلاج
 - 5.5.9. دراسة التفاعلات الدوائية

- 9.8. أنظمة التوزيع العشوائي
 - 1.9.8. ما هو؟
 - 2.9.8. أنواع IWRS
 - 1.2.9.8. الاتصالات الهاتفية
 - 2.2.9.8. الإلكترونية
 - 3.9.8. مسؤوليات الباحث مقابل فريق البحث
 - 1.3.9.8. الفرز Screening
 - 2.3.9.8. التوزيع العشوائي
 - 3.3.9.8. الزيارات المجدولة
 - 4.3.9.8. زيارات غير مجدولة
 - 5.3.9.8. فتح الستارة
 - 4.9.8. دواء
 - 1.4.9.8. من الذي يتلقى الدواء؟
 - 2.4.9.8. تتبُّع العقاقير
 - 5.9.8. إعادة الدواء
 - 1.5.9.8. أدوار فريق التحقيق في إرجاع الدواء
 - 10.8. العلاجات البيولوجية
 - 1.10.8. تنسيق التجارب السريرية مع الأدوية البيولوجية
 - 1.1.10.8. العلاجات البيولوجية
 - 2.1.10.8. أنواع العلاجات
 - 2.10.8. أنواع الدراسات
 - 1.2.10.8. البيولوجية مقابل الدواء الوهمي
 - 2.2.10.8. البيولوجية مقابل البيولوجية
 - 3.10.8. إدارة المواد البيولوجية
 - 1.3.10.8. الإدارة
 - 2.3.10.8. إمكانية التتبع
 - 4.10.8. الأمراض الروماتيزمية
 - 1.4.10.8. التهاب المفصل الروماتويدي
 - 2.4.10.8. التهاب المفاصل الصدفي
 - 3.4.10.8. مرض الذئبة
 - 4.4.10.8. تصلب الجلد

- 2.10. أنواع التجارب السريرية العشوائية: الصلاحية والتحيزات
 - 1.2.10. أنواع التجارب السريرية
 - 1.1.2.10. دراسة الأفضلية
 - 2.1.2.10. دراسة التكافؤ أو التكافؤ الحيوي
 - 3.1.2.10. دراسة عدم الأفضلية
 - 2.2.10. تحليل صلاحية النتائج
 - 1.2.2.10. الصلاحية الداخلية
 - 2.2.2.10. الصلاحية الخارجية
 - 3.2.10. التحيزات
 - 1.3.2.10. الاختيار
 - 2.3.2.10. المقياس
 - 3.3.2.10. الارتباك
 - 3.10. حجم العينة الانحرافات عن البروتوكول
 - 1.3.10. المعلمات التي سيتم استخدامها
 - 2.3.10. مبررات البروتوكول
 - 3.3.10. الانحرافات عن البروتوكول
 - 4.10. المنهجية
 - 1.4.10. معالجة البيانات المفقودة
 - 2.4.10. الأساليب الإحصائية
 - 1.2.4.10. عرض البيانات
 - 2.2.4.10. النجاة
 - 3.2.4.10. الانحدار السوقي
 - 4.2.4.10. النماذج المختلطة
 - 5.2.4.10. تحليل التأثير
 - 6.2.4.10. تحليل التعددية

- 6.9. مراقبة التفاعلات العكسية وإدارة الأعراض عند استخدام الأدوية من الدراسة
 - 1.6.9. دراسة الأدوية
 - 1.1.6.9. عروض الأدوية المختلفة
 - 2.1.6.9. دراسة تحضير الأدوية وإجراءاتها
 - 2.6.9. التفاعلات الضائرة المرتبطة بالأدوية
 - 3.6.9. التفاعلات الضائرة غير المرتبطة بالأدوية
 - 4.6.9. علاج ردود الفعل السلبية
 - 7.9. مراقبة حضور المرضى لزيارات الدراسة
 - 1.7.9. حساب الزيارات
 - 2.7.9. مراقبة الزيارات الدراسية
 - 3.7.9. أدوات للامتثال ومراقبة الزيارات
 - 8.9. الصعوبات في متابعة المرضى في التجارب السريرية
 - 1.8.9. المشاكل المتعلقة بالأحداث الضارة بالمرضى
 - 2.8.9. المشاكل المتعلقة بحالة المريض الوظيفية
 - 3.8.9. المشاكل المتعلقة بإقامة المريض
 - 4.8.9. المشاكل المتعلقة بالوضع القانوني للمريض
 - 5.8.9. الحلول وعلاجها
 - 9.9. مراقبة المرضى الذين يخضعون للعلاج بالمؤثرات العقلية
 - 10.9. إدارة المرضى في المستشفى

الوحدة 10. الإحصاء الحيوي

- 1.10. تصميم الدراسة
 - 1.1.10. سؤال البحث
 - 2.1.10. السكان الذين سيتم تحليلهم
 - 3.1.10. التصنيف
 - 1.3.1.10. المقارنة بين المجموعات
 - 2.3.1.10. الحفاظ على الظروف الموصوفة
 - 3.3.1.10. التعيين في مجموعة العلاج
 - 4.3.1.10. درجة الإخفاء
 - 5.3.1.10. طريقة التدخل
 - 6.3.1.10. المراكز المعنية

الوحدة 11. القيادة والأخلاق والمسؤولية الاجتماعية للشركة

- 1.11. العولمة والحوكمة
 - 1.1.11. الحوكمة والحوكمة المؤسسية
 - 2.1.11. أساسيات حوكمة الشركات في الشركات
 - 3.1.11. دور مجلس الإدارة في إطار حوكمة الشركات
- 2.11. القيادة
 - 1.2.11. القيادة. النهج المفاهيمي
 - 2.2.11. القيادة في الشركات
 - 3.2.11. أهمية القائد في إدارة الأعمال
 - 3.11. Cross Cultural Management
 - 1.3.11. مفهوم Cross Cultural Management
 - 2.3.11. مساهمات في معرفة الثقافات الوطنية
 - 3.3.11. إدارة التنوع
 - 4.11. التنمية الإدارية والقيادة
 - 1.4.11. مفهوم التنمية الإدارية
 - 2.4.11. مفهوم القيادة
 - 3.4.11. نظريات القيادة
 - 4.4.11. أساليب القيادة
 - 5.4.11. الذكاء في القيادة
 - 6.4.11. تحديات القائد اليوم
 - 5.11. أخلاقيات العمل
 - 1.5.11. الأخلاق والأخلاقيات
 - 2.5.11. أخلاقيات الأعمال التجارية
 - 3.5.11. القيادة والأخلاقيات في الشركة
 - 6.11. الاستدامة
 - 1.6.11. الاستدامة التجارية والتنمية المستدامة
 - 2.6.11. أجنحة 0302
 - 3.6.11. الشركات المستدامة
 - 7.11. المسؤولية الاجتماعية للشركة
 - 1.7.11. البعد الدولي للمسؤولية الاجتماعية للشركات
 - 2.7.11. تنفيذ المسؤولية الاجتماعية للشركة
 - 3.7.11. التأثير وقياس درجة المسؤولية الاجتماعية للشركات

- 5.10. متى يصبح الإحصائي جزءاً من المشروع؟
 - 1.5.10. الدور الإحصائي
 - 2.5.10. نقاط البروتوكول المراد مراجعتها ووصفها من قبل الإحصائي
 - 1.2.5.10. تصميم الدراسة
 - 2.2.5.10. الأهداف الرئيسية والثانوية للدراسة
 - 3.2.5.10. حساب حجم العينة
 - 4.2.5.10. المتغيرات
 - 5.2.5.10. التقرير الإحصائي
 - 6.2.5.10. المواد والأساليب المستخدمة في دراسة أهداف الدراسة
 - 6.10. تصميم دفتر جمع البيانات
 - 1.6.10. جمع البيانات: قاموس المتغيرات
 - 2.6.10. المتغيرات وإدخال البيانات
 - 3.6.10. أمان قاعدة البيانات والاختبار وتصحيح الأخطاء
 - 7.10. خطة التحليل الإحصائي
 - 1.7.10. ما هي خطة التحليل الإحصائي؟
 - 2.7.10. متى يجب تنفيذ خطة التحليل الإحصائي
 - 3.7.10. أجزاء خطة التحليل الإحصائي
 - 8.10. التحليل الوسيط
 - 1.8.10. أسباب الإنهاء المبكر للتجربة السريرية
 - 2.8.10. الآثار المترتبة على الإنهاء المبكر للتجارب السريرية
 - 3.8.10. التصاميم الإحصائية
 - 9.10. التحليل النهائي
 - 1.9.10. معايير التقرير النهائي
 - 2.9.10. الانحرافات عن الخطة
 - 3.9.10. إرشادات لإعداد التقرير النهائي للتجارب السريرية
 - 10.10. المراجعة الإحصائية للبروتوكول
 - 1.10.10. قائمة تدقيق
 - 2.10.10. الأخطاء الشائعة في مراجعة البروتوكول

- 5.12. تحفيز
 - 1.5.12. طبيعة الدافع
 - 2.5.12. نظرية التوقعات
 - 3.5.12. نظريات الحاجات
 - 4.5.12. الدافع والتعويض المالي
 - 6.12. تطوير فرق عالية الأداء
 - 1.6.12. فرق عالية الأداء: فرق تدار ذاتيا
 - 2.6.12. منهجيات إدارة الفريق ذاتية الإدارة عالي الأداء
 - 7.12. إدارة التغيير
 - 1.7.12. إدارة التغيير
 - 2.7.12. أنواع عملية إدارة التغيير
 - 3.7.12. فترات أو مراحل في إدارة التغيير
 - 8.12. التفاوض وإدارة النزاعات
 - 1.8.12. التفاوض
 - 2.8.12. إدارة النزاعات
 - 3.8.12. إدارة الأزمات
 - 9.12. الإعلانات الإدارية
 - 1.9.12. الإعلام الداخلي والخارجي في الأعمال التجارية
 - 2.9.12. أقسام الإعلام
 - 3.9.12. مدير الإعلانات في الشركة ملف تعريف ديركوم
 - 10.12. إنتاجية المواهب وجذبها والاحتفاظ بها وتفعيلها
 - 1.10.12. الإنتاجية
 - 2.10.12. عوامل جذب المواهب والاحتفاظ بها

- 8.11. أنظمة وأدوات الإدارة المسؤولة
 - 1.8.11. المسؤولية الاجتماعية للشركات
 - 2.8.11. القضايا الرئيسية في تنفيذ استراتيجية الإدارة المسؤولة
 - 3.8.11. خطوات تطبيق نظام إدارة المسؤولية الاجتماعية للشركات
 - 4.8.11. أدوات ومعايير المسؤولية الاجتماعية للشركات
 - 9.11. الشركات متعددة الجنسيات وحقوق الإنسان
 - 1.9.11. العولمة والشركات متعددة الجنسيات وحقوق الإنسان
 - 2.9.11. الشركات متعددة الجنسيات مقابل القانون الدولي
 - 3.9.11. الصوك القانوني للشركات متعددة الجنسيات فيما يتعلق بحقوق الإنسان
 - 10.11. البيئة القانونية و Corporate Governance
 - 1.10.11. لوائح الاستيراد والتصدير الدولية
 - 2.10.11. الملكية الفكرية والصناعية
 - 3.10.11. قانون العمل الدولي

الوحدة 12. قيادة للأفراد وإدارة المواهب

- 1.12. إدارة الأفراد الإستراتيجية
 - 1.1.12. الإدارة الاستراتيجية للموارد البشرية
 - 2.1.12. إدارة الأفراد الإستراتيجية
 - 2.12. إدارة الموارد البشرية حسب الكفاءات
 - 1.2.12. التحليل المحتمل
 - 2.2.12. سياسة المكافآت
 - 3.2.12. خطط التوظيف / التعاقب الوظيفي
 - 3.12. تقييم الأداء وإدارة الأداء
 - 1.3.12. إدارة الأداء
 - 2.3.12. إدارة الأداء: عملية ونظام
 - 4.12. الابتكار في إدارة المواهب والأفراد
 - 1.4.12. نماذج إدارة المواهب الإستراتيجية
 - 2.4.12. تحديد المواهب والتدريب والتطوير
 - 3.4.12. الولاء والاحتفاظ
 - 4.4.12. المبادرة والابتكار

- 6.13. والتخطيط المالي
 - 1.6.13. تعريف التخطيط المالي
 - 2.6.13. الإجراءات الواجب اتخاذها في التخطيط المالي
 - 3.6.13. إنشاء استراتيجية العمل ووضعها
 - 4.6.13. جدول التدفق النقدي Cash Flow
 - 5.6.13. الجدول الحالي
 - 7.13. الاستراتيجية المالية للشركة
 - 1.7.13. الاستراتيجية المؤسسية ومصادر التمويل
 - 2.7.13. المنتجات المالية لتمويل الأعمال
 - 8.13. التمويل الاستراتيجي
 - 1.8.13. التمويل الذاتي
 - 2.8.13. زيادة الأموال الخاصة
 - 3.8.13. الموارد الهجينة
 - 4.8.13. التمويل عن طريق الوسطاء
 - 9.13. التحليل المالي والتخطيط
 - 1.9.13. تحليل الميزانية العمومية
 - 2.9.13. تحليل قائمة الدخل
 - 3.9.13. التحليل الربحي
 - 10.13. تحليل وحل الحالات/ المشاكل
- 1.10.13. المعلومات المالية لشركة التصميم وصناعة النسيج (INDITEX S.A.)

الوحدة 13. الإدارة الاقتصادية والمالية

- 1.13. البيئة الاقتصادية
 - 1.1.13. بيئة الاقتصاد الكلي والنظام المالي الوطني
 - 2.1.13. المؤسسات المالية
 - 3.1.13. الأسواق المالية
 - 4.1.13. الأصول المالية
 - 5.1.13. الجهات الأخرى في القطاع المالي
- 2.13. المحاسبة الإدارية
 - 1.2.13. مفاهيم أساسية
 - 2.2.13. أصول الشركة
 - 3.2.13. التزامات الشركة
 - 4.2.13. الميزانية الرئيسية للشركة
 - 5.2.13. كشف الدخل
- 3.13. أنظمة المعلومات و Business Intelligence (ذكاء الأعمال)
 - 1.3.13. الأساسيات والتصنيف
 - 2.3.13. مراحل وطرق تقاسم التكلفة
 - 3.3.13. اختيار مركز التكلفة والتأثير
 - 4.13. مراقبة الميزانية والإدارة
 - 1.4.13. نموذج الميزانية
 - 2.4.13. الميزانية الرأسمالية
 - 3.4.13. الميزانية التشغيلية
 - 5.4.13. ميزانية الخزنة
 - 6.4.13. تتبع الميزانية
- 5.13. الإدارة المالية
 - 1.5.13. القرارات المالية للشركة
 - 2.5.13. قسم المالية
 - 3.5.13. الفوائض النقدية
 - 4.5.13. المخاطر المرتبطة بالإدارة المالية
 - 5.5.13. إدارة مخاطر الإدارة المالية

الوحدة 14. الإدارة التجارية والتسويق الاستراتيجي

- 6.14. التسويق الرقمي لجذب العملاء والاحتفاظ بهم
- 1.6.14. استراتيجيات الولاء والمشاركة عبر الإنترنت
- 2.6.14. إدارة علاقات الزوار
- 3.6.14. التجزئة المفردة
- 7.14. ادارة الحملات الرقمية
- 1.7.14. ما هي الحملة الاعلانية الرقمية؟
- 2.7.14. خطوات إطلاق حملة تسويق عبر الإنترنت
- 3.7.14. أخطاء في الحملات الاعلانية الرقمية
- 8.14. استراتيجيات المبيعات
- 1.8.14. استراتيجيات المبيعات
- 2.8.14. طرق البيع
- 9.14. شركة الإتصال
- 1.9.14. المفهوم
- 2.9.14. أهمية الإتصال في المؤسسة
- 3.9.14. نوع الإتصال في المنظمة
- 4.9.14. وظائف الإتصال في المؤسسة
- 5.9.14. عناصر الإتصال
- 6.9.14. مشاكل الإتصال
- 7.9.14. سيناريوهات الإتصال
- 10.14. الإتصال والسمعة الرقمية
- 1.10.14. السمعة عبر الانترنت
- 2.10.14. كيفية قياس السمعة الرقمية؟
- 3.10.14. أدوات السمعة عبر الإنترنت
- 4.10.14. تقرير السمعة عبر الإنترنت
- 5.10.14. Branding عبر الإنترنت

- 1.14. الإدارة التجارية
- 1.1.14. الإطار المفاهيمي للإدارة التجارية
- 2.1.14. استراتيجيات الأعمال والتخطيط
- 3.1.14. دور المديرين التجاريين
- 2.14. Marketing
- 1.2.14. مفهوم التسويق
- 2.2.14. عناصر التسويق الأساسية
- 3.2.14. الأنشطة التسويقية للشركة
- 3.14. إدارة التسويق الاستراتيجي
- 1.3.14. مفهوم التسويق الاستراتيجي
- 2.3.14. مفهوم التخطيط الاستراتيجي للتسويق
- 3.3.14. مراحل عملية التخطيط التسويقي الاستراتيجي
- 4.14. التسويق الرقمي والتجارة الإلكترونية
- 1.4.14. أهداف التسويق الرقمي والتجارة الإلكترونية
- 2.4.14. التسويق الرقمي والوسائط المستخدمة
- 3.4.14. التجارة الإلكترونية، السياق العام
- 4.4.14. فئات التجارة الإلكترونية
- 5.4.14. مزايا وعيوب التجارة الإلكترونية Ecommerce مقابل التجارة التقليدية
- 5.14. التسويق الرقمي لتقوية العلامة التجارية
- 1.5.14. استراتيجيات عبر الإنترنت لتحسين سمعة علامتك التجارية
- 2.5.14. Branded Content & Storytelling

- 7.15. إعداد خطة للأزمات
- 1.7.15. تحليل المشاكل المحتملة
- 2.7.15. التخطيط
- 3.7.15. تكيف الموظفين
- 8.15. الذكاء العاطفي
- 1.8.15. الذكاء العاطفي والتواصل
- 2.8.15. الحزم والتعاطف والاستماع الفعال
- 3.8.15. الثقة بالذات والإعلام العاطفي
- 9.15. خلق العلامة التجارية الشخصية
- 1.9.15. استراتيجيات لتطوير علامتك التجارية الشخصية
- 2.9.15. قوانين العلامات التجارية الشخصية
- 3.9.15. أدوات بناء العلامة التجارية الشخصية
- 10.15. القيادة وإدارة الفرق
- 1.10.15. القيادة وأساليب القيادة
- 2.10.15. قدرات القائد والتحديات
- 3.10.15. إدارة عملية التغيير
- 4.10.15. إدارة فرق متعددة الثقافات

سيكون هذا تدريباً أساسياً للتقدم
في حياتك المهنية"



الوحدة 15. Management الإداري

- 1.15. الإدارة العامة
- 1.1.15. مفهوم General Management
- 2.1.15. عمل Manager General
- 3.1.15. المدير العام ومهامه
- 4.1.15. تحويل عمل الإدارة
- 2.15. المدير ووظائفه. الثقافة التنظيمية ومقارباتها
- 1.2.15. المدير ووظائفه. الثقافة التنظيمية ومقارباتها
- 3.15. إدارة العمليات
- 1.3.15. أهمية الإدارة
- 2.3.15. سلسلة القيمة
- 3.3.15. إدارة الجودة
- 4.15. خطابة وتشكيل متحدثين رسميين
- 1.4.15. الاتصال بين الأشخاص
- 2.4.15. مهارات الاتصال والتأثير
- 3.4.15. حواجز الاتصال
- 5.15. أدوات الاتصال الشخصية والتنظيمية
- 1.5.15. الاتصال بين الأشخاص
- 2.5.15. أدوات الاتصال بين الأشخاص
- 3.5.15. الاتصال في المنظمات
- 4.5.15. الأدوات في المنظمة
- 6.15. الإعلانات في حالات الأزمات
- 1.6.15. أزمات
- 2.6.15. مراحل الأزمات
- 3.6.15. الرسائل: المحتويات واللحظات

المنهجية

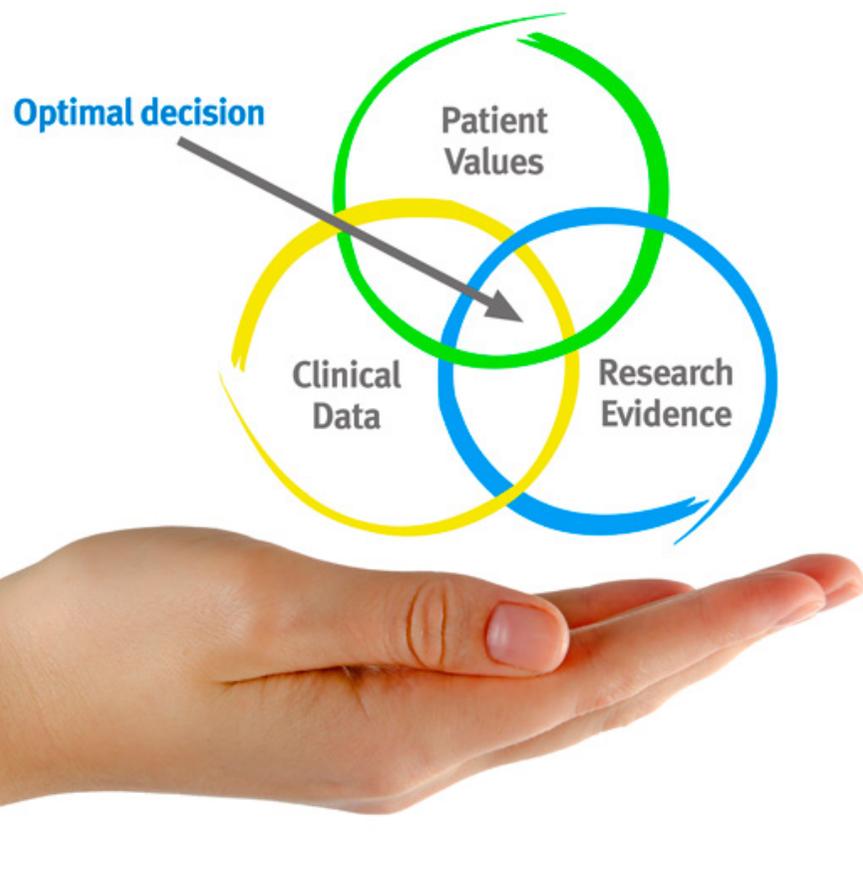
يقدم هذا البرنامج التدريبي طريقة مختلفة للتعلم. فقد تم تطوير منهجيتنا من خلال أسلوب التعليم المرتكز على التكرار: **Relearning** أو ما يعرف بمنهجية إعادة التعلم.

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. المرصون 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.

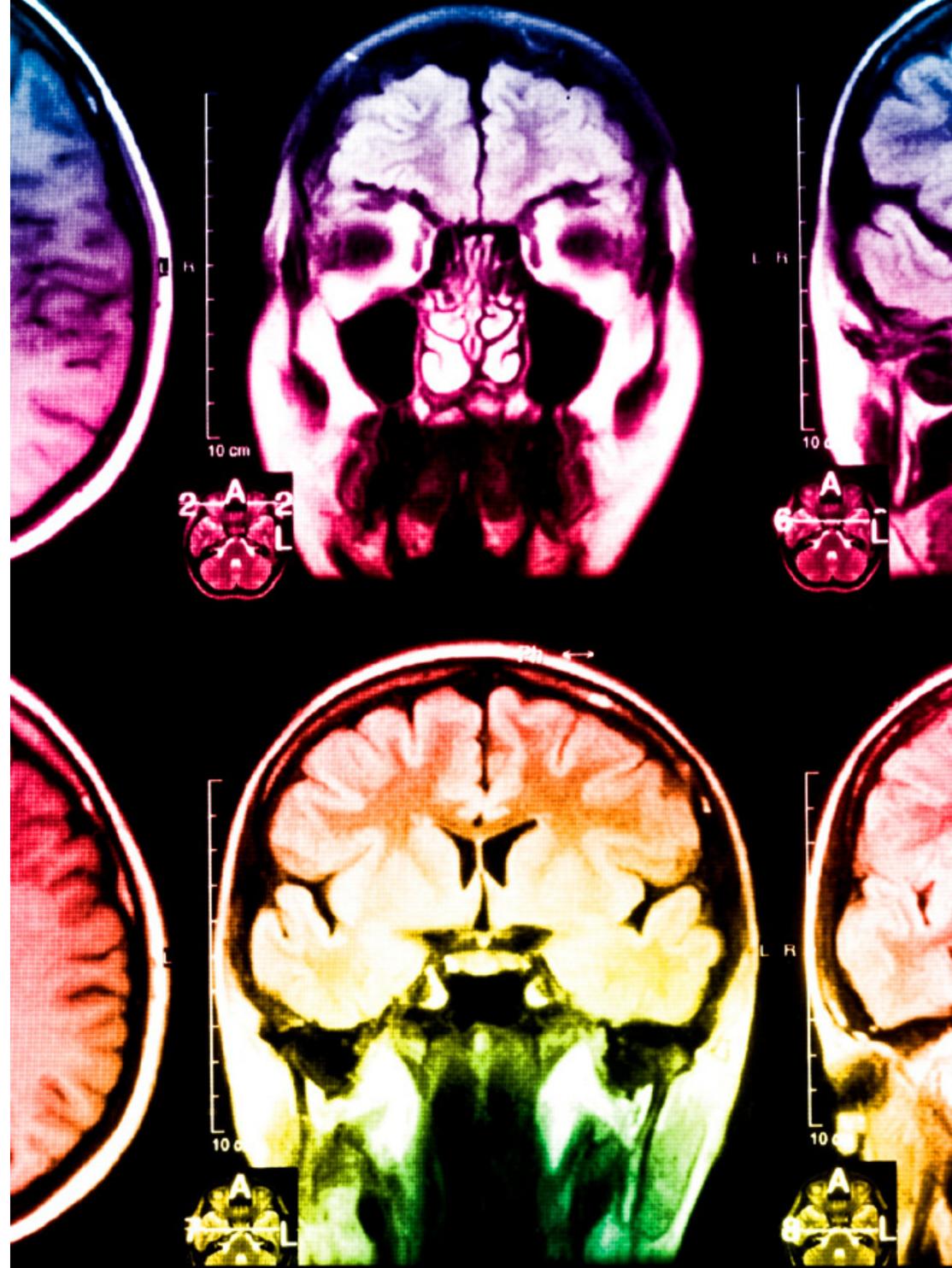
في طليعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

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 سنتبعها 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

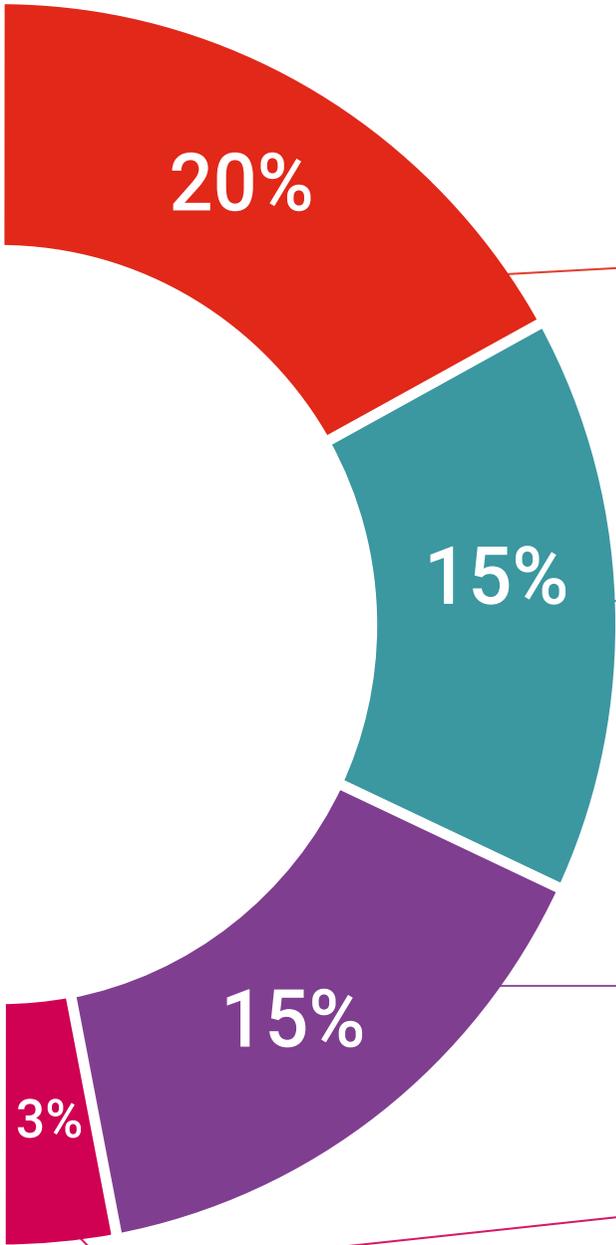


يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

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.



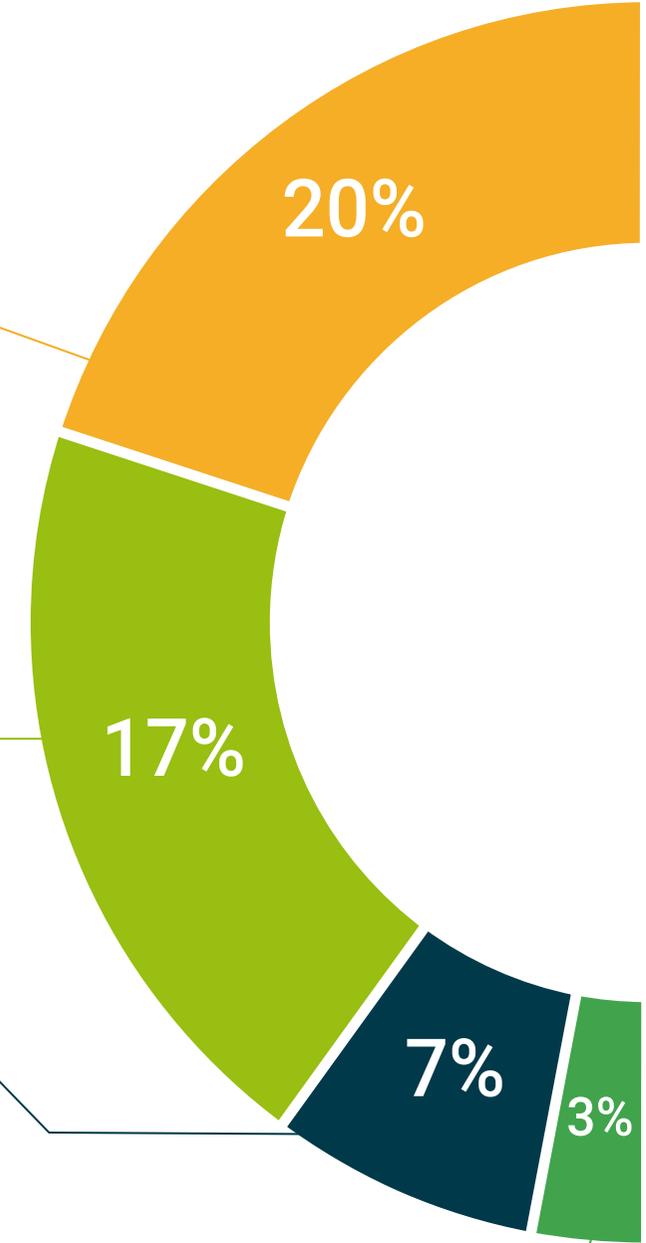
المحاضرات الرئيسية

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 ماجستير خاص في MBA إدارة ومراقبة التجارب السريرية في مجال التمريض التدريب الأكثر دقة وحداثة بالإضافة إلى الحصول على مؤهل الماجستير الخاص الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.



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



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

المؤهل العلمي: ماجستير خاص في MBA إدارة ومراقبة التجارب السريرية في مجال التمريض

طريقة: عبر الإنترنت

مدة: سنتين

يحتوي هذا ماجستير خاص في MBA إدارة ومراقبة التجارب السريرية في مجال التمريض على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالاً وحدائث في السوق.

بعد اجتياز الطالب للتقييمات، سوف يتلقى عن طريق البريد العادي* مصحوب بعلم وصول مؤهل ماجستير خاص ذا الصلة الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.

ماجستير خاص في MBA إدارة ومراقبة التجارب السريرية في مجال التمريض

التوزيع العام للخطة الدراسية		التوزيع العام للخطة الدراسية	
الطريقة	عدد الساعات	نوع المادة	عدد الساعات
إعجازي	150	١* البحث والتطوير الإداري	1500
إعجازي	150	٢* التجارب السريرية 1	0
إعجازي	150	٣* التجارب السريرية 2	0
إعجازي	150	٤* الممارسات الخارجية (PR)	0
إعجازي	150	٥* مراقبة التجارب السريرية 1	0
إعجازي	150	٦* تسويق التجارب السريرية 2	0
إعجازي	150	٧* متابعة المرضى في التجارب السريرية	0
إعجازي	150	٨* الإجماع الدولي	0
إعجازي	150	٩* القيادة والتحفيز والمسؤولية الاجتماعية للشركة	0
إعجازي	150	١٠* قيادة الفرق وجودة المبيعات	0
إعجازي	150	١١* الإدارة الاستراتيجية والتسويق	0
إعجازي	150	١٢* إدارة الأعمال	0
إعجازي	150	١٣* Management الإداري	0



 أ.د. / Tere Guevara Navarro

 رئيس الجامعة



 شهادة تخرج

 هذه الشهادة ممنوحة إلى

 المواطن/المواطنة مع وثيقة تحقيق شخصية رقم

 لاجتيازها/اجتيازها بنجاح والحصول على برنامج

 ماجستير خاص

 في

 MBA إدارة ومراقبة التجارب السريرية في مجال التمريض

 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



 أ.د. / Tere Guevara Navarro

 رئيس الجامعة

الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير خاص

MBA إدارة ومراقبة التجارب السريرية

في مجال التمريض

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل الجامعي من: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

ماجستير خاص

MBA إدارة ومراقبة التجارب السريرية
في مجال التمريض