

# ماجستير خاص التمريض في الرعاية الأولية



الجامعة  
التكنولوجية  
**tech**

## ماجستير خاص التمريض في الرعاية الأولية

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

رابط الدخول الى الموقع الإلكتروني: [www.techitute.com/ae/nursing/professional-master-degree/master-nursing-primary-care](http://www.techitute.com/ae/nursing/professional-master-degree/master-nursing-primary-care)

# 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 24
06	المنهجية	صفحة 38
07	المؤهل العلمي	صفحة 46

# المقدمة

الممرضون والممرضات أساسيون في أي خدمة طبية. ومع ذلك، فإن هؤلاء المهنيين في مجال الرعاية الصحية الأولية لهم أهمية قصوى لأنهم مسؤولون عن القيام بأدوار جديدة مثل المراقبة المستمرة للمرضى وضمان جودة وسلامة وحدات الرعاية. وللحفاظ على هذه الممارسات، يجب أن يكونوا على دراية تامة بأحدث الأدوات ونماذج العمل الأكثر تقدمًا في هذا المجال. في ضوء هذه الأولوية، طورت جامعة TECH منهجًا دراسيًا 100% أونلاين، يجمع بين التطورات الرئيسية في هذا المجال من التمريض. يدمج المنهج، الذي وضعه خبراء بارزون، أحدث الأساليب في إدارة المرضى المعالين، والتدخل المجتمعي والإدارة الوبائية. علاوةً على ذلك، يتم دمج هذه المعرفة من خلال أساليب تدريس متطورة مثل إعادة التعلم Relearning وعن طريق موارد مثل الصفوف الرئيسية المتقدمة، مقاطع الفيديو التوضيحية، والرسوم البيانية، وغيرها من مواد الوسائط المتعددة.

ستحقق خلال 1500 ساعة دراسية إتقانًا صارمًا  
ومكثفًا للأدوات وبروتوكولات العمل الأكثر تقدمًا  
للممارسة المهنية لتدريب في الرعاية الأولية"



في السنوات الأخيرة، اكتسب دور الممرضين أهمية أكبر في خدمات الرعاية الصحية الأولية. ويرجع ذلك، من بين أسباب أخرى، إلى حقيقة أن هؤلاء المهنيين يجب أن يظطلعوا بمهام دقيقة مثل الوقاية من الأمراض من خلال المراقبة الوبائية في المجتمعات المحلية. في الوقت نفسه، زودت الابتكارات العلمية والبحثية هؤلاء المهنيين بأدوات جديدة للتعرف المبكر على عوامل الخطر وتطوير تدخلات لتعزيز استراتيجيات صحية أكثر فعالية. لقد أصبحت أدوات المراقبة عن بُعد والسجلات الطبية الرقمية وغيرها من الأدوات الأخرى حليفة قيّمة للعاملين في هذا المجال. ومع ذلك، فإن العاملين في هذا المجال نادراً ما يتمكنون من مواكبة التطورات الرئيسية ونماذج العمل الجديدة المتاحة لهم.

في هذا السياق، توفر جامعة TECH مؤهلاً يتيح للطلاب تحديث معرفتهم النظرية والعملية حول التطورات الرئيسية في التمريض في الرعاية الأولية. ويتناول المسار الأكاديمي المكون من 10 وحدات دراسية أحدث البروتوكولات التي يجب أن يتقنها هؤلاء المتخصصون من أجل إدارة المرضى الذين يعانون من أمراض مزمنة أو حادة. كما يلقي نظرة متعمقة على المعايير المثلى والموحدة لجداول التطعيمات. ومن ناحية أخرى، يضمن استعراضاً شاملاً لمختلف مناهج العمل في مجال تعزيز الصحة المجتمعية، انطلاقاً من مستوى المركز الصحي.

سيكمل الخريجون أيضاً هذا الماجستير الخاص بعد أن يكونوا قد طوروا مهارات بحثية تساهم في الحد من مخاطر انتقال الأمراض على مستوى المجتمع. ولتحقيق هذه الغاية، سيتعمقون خلال البرنامج في طرق الفرز المختلفة واستراتيجيات تنظيم المعلومات السريرية وتنظيمها، اعتماداً على القصد من الاستفسارات.

في الوقت نفسه، سيتم تدريب المؤهل العلمي بطريقة 100% أونلاين، على منصة دراسية افتراضية لا تحكمها جداول زمنية محددة مسبقاً. بل على العكس، ستتاح لكل طالب فرصة إدارة تقدمه ذاتياً بطريقة مخصصة في أي وقت من الـ 24 ساعة في اليوم. كما ستتميز أيضاً بمنهجية إعادة التعلم Relearning، وهي منهجية دراسية مبتكرة من شأنها تعزيز اكتساب المهارات بطريقة سريعة ومرنة من خلال تحليل المحتوى النظري وتجسيد الحالات القائمة على السياق الحقيقي لممارسة التمريض.

يحتوي **الماجستير الخاص في التمريض في الرعاية الأولية** على البرنامج العلمي الأكثر إكتمالاً وحدثاً في السوق. أبرز خصائصها هي:

- ♦ تطوير دراسات الحالة التي يقدمها خبراء في التمريض مع التركيز على الرعاية الأولية
- ♦ محتوياتها البيانية والتخطيطية والعملية البارزة التي يتم تصورها بها تجمع المعلومات العلمية والرعاية العملي حول تلك التخصصات الأساسية للممارسة المهنية
- ♦ التمارين العملية حيث يمكن إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعلم
- ♦ تركيزها الخاص على المنهجيات المبتكرة
- ♦ محاضرات نظرية، وأسئلة للخبير، ومنتديات نقاشية حول القضايا المثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ♦ إمكانية الوصول إلى المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل بالإنترنت



صَوْن أحدث المعارف النظرية والعملية  
للتمريض لتطبيق سلامة المرضى  
الكافية في الرعاية الأولية"

هل ترغب في تطوير كفاءات للتحقيق في حالات المخاطر  
الوبائية من وجهة نظر التمريض؟ إن الماجستير الخاص هذا  
هو أفضل فرصة ستجدها.

لا توجد جداول زمنية أو جداول تقييم مستمرة: سيسمح  
لك هذا المؤهل التقني بتحديث معرفتك بطريقة  
مخصصة تمامًا وفقًا لاحتياجاتك والتزاماتك.

انضم إلى هذه المؤهل العلمي الجامعي من  
جامعة TECH وتعمّق في التطورات الرئيسية  
في نظام الصحة الرقمية"



يضم البرنامج في هيئة التدريس متخصصين في هذا القطاع الذين يجلبون خبراتهم العملية إلى هذا التدريب،  
بالإضافة إلى متخصصين معترف بهم من المجتمعات الرائدة والجامعات المرموقة.  
سيتيح محتوى الوسائط المتعددة، الذي تم تطويره باستخدام أحدث التقنيات التعليمية، للمهني التعلم في الموقع  
والسياق، أي بيئة محاكاة توفر تدريبًا عامًا مبرمجًا للتدريب في مواقف حقيقية.  
يركز تصميم هذا البرنامج على التعلّم القائم على حل المشكلات، والذي يجب على المهني من خلاله محاولة حل  
مختلف مواقف الممارسة المهنية التي تنشأ على مدار المساق الأكاديمي. للقيام بذلك، سيحصل على مساعدة من  
نظام فيديو تفاعلي مبتكر من قبل خبراء مشهورين.



# الأهداف

لا توجد جداول زمنية أو جداول تقييم مستمرة: سيسمح لك هذا المؤهل التقني بتحديث معرفتك بطريقة مخصصة تمامًا وفقًا لاحتياجاتك والتزاماتك. وبالتالي ستتاح لهم فرصة فريدة لتطوير مهاراتهم المهنية على النحو الأمثل، مما سيوفر لهم المزيد من الرؤية والمكانة والاستقلالية الوظيفية. هذا النهج موجود في كل وحدة من وحدات الدرجة العلمية التي ستتيح لك، بطريقة متميزة، الخوض في مجالات مختلفة مثل المراقبة المجتمعية والتطبيق عن بُعد والأبحاث الطبية من وجهة نظر الممرض. كل هذه المواضيع ذات الطلب الدقيق، التي يتناولها برنامج TECH، ستحولهم إلى محترفين صارمين مدربين على ممارسة الابتكارات الرئيسية في هذا المجال في أكثر السيناريوهات تنوعًا وتعقيدًا.

إن الهدف من هذا الماجستير الخاص ليس سوى جعلك ممرضاً  
محترفاً في مجال التمريض قادر على مواجهة التحديات الأكثر  
إلحاحاً في الخدمات الصحية للرعاية الأولية"



## الأهداف العامة



- ♦ تطوير المعرفة حول جوانب الرعاية في الرعاية الأولية، لكل من الأفراد والأسر والمجموعات، وكذلك التفاعلات التي تحدث بينهم
- ♦ توسيع المجالات المهنية لتدريب الرعاية الأولية واكتساب المعرفة لمزيد من الرؤية والهيبة ومستوى أعلى من استقلالية العمل
- ♦ المشاركة بنشاط في المجتمع من حيث صلته ببرامج صحة المجتمع
- ♦ البقاء على اطلاع دائم بالاتجاهات في الممارسة المتقدمة بالتمريض في الرعاية الأولية
- ♦ تعزيز الممارسات الجيدة، القائمة على الأدلة العلمية، استجابة للتقدم في البحث في العلاجات والتكنولوجيا



## الأهداف المحددة

### الوحدة 1. تخطيط وتنظيم وإدارة الأنظمة الصحية في مجال الرعاية الصحية الأولية

- ♦ تعميق هياكل النظام الصحي
- ♦ التمييز بين النماذج التنظيمية لفرق الحاسب الآلي
- ♦ تنظيم المعرفة حول تنسيق وديناميكية أنشطة الفريق
- ♦ دمج مفاهيم الجودة والتحسين المستمر للجودة والمكونات المختلفة التي تتكون منها في الممارسة المهنية للممرضات
- ♦ المشاركة في تصميم وتطوير إرشادات الممارسة السريرية
- ♦ اكتشاف خصوصيات النموذج الأوروبي للتميز
- ♦ تقييم استخدام أنظمة الإبلاغ عن الأحداث الضائرة للأدوية والأجهزة الطبية الأخرى
- ♦ تقييم استخدام منهجية تحليل نمط الفشل والخطأ لتحليل مشاكل السلامة

### الوحدة 2. عيادة التمريض المتقدمة والمنهجية

- ♦ التمييز بين النماذج المفاهيمية التمريضية المختلفة كدليل لعملية الرعاية في الممارسة السريرية
- ♦ الحصول بدقة على بيانات موضوعية وذاتية ذات صلة بتقييم الحالة الصحية أو حالة المرضى
- ♦ تقييم وتطبيق الرعاية التمريضية للأشخاص الذين يعانون من مشاكل سوء التغذية والجفاف وفقدان الشهية والشهوه المرضي والسمنة وزيادة الوزن
- ♦ اكتساب المعرفة حول التغذية المعوية والحقنية: تقنيات الإدارة وبروتوكولات العمل: قسرة أنبوب أنفي معدي، معالجة ورعاية فغر المعدة بالمنظار عن طريق الجلد، وغيرها من الأمور الأخرى
- ♦ تحليل وتفسير البيانات المستقاة من مصادر مختلفة لإصدار أحكام حول المشاكل الصحية/التشخيصات التمريضية
- ♦ دراسة متعمقة للوائح استخدام المستحضرات الصيدلانية والأجهزة الطبية ودلالاتها والترخيص لها
- ♦ تحديد الأدوية والأجهزة الطبية المتعلقة بالرعاية التمريضية في مجال التخصص من أجل تحقيق إدارتها واستخدامها بفعالية وكفاءة



### الوحدة 3. صحة المجتمع. تعزيز الصحة

- ♦ تطوير المعرفة والمهارات في استخدام أدوات تعزيز الصحة
- ♦ إدارة المناهج المختلفة للعمل في تعزيز الصحة والصحة المجتمعية، من العمل من المركز الصحي
- ♦ تسجيل وتفسير استجابات المجتمع المحلي للمشاكل الصحية
- ♦ تحديد العوامل المؤثرة على الصحة على مستوى المجتمع المحلي
- ♦ تعزيز تطوير بحوث تعزيز الصحة، وتحديد احتياجات التوعية المجتمعية بشأن هذه القضايا
- ♦ تعزيز تطوير الخطط والبرامج الصحية في مجال تعزيز الصحة والتوعية الصحية وتحديد وتسجيل الموارد المجتمعية لتلبية الاحتياجات الصحية

### الوحدة 4. الوقاية من المرض

- ♦ معالجة تدابير الحماية من الحوادث وتعزيز الاستقلالية الشخصية ومنع التبعية
- ♦ وصف المضاعفات الناجمة عن تغير الحالة الصحية
- ♦ تمييز وجود عوامل الخطر الصحية، مع التركيز على أنماط الحياة والمشاكل المحددة المنتشرة في المجتمع
- ♦ تقييم جودة حياة الناس من حيث المجالات البيولوجية والنفسية والاجتماعية

### الوحدة 5. رعاية الأمراض الحادة

- ♦ التعقق في الإجراءات التشخيصية والعلاجية للحالات الطارئة والعاجلة الأكثر شيوعاً التي تحضرها الممرضة عادةً في الرعاية الأولية
- ♦ تعميق الإدارة الفعالة لموارد دعم الحياة وتقنيات الرعاية في حالات الطوارئ في بيئة المجتمع
- ♦ تمكين المريض والسلامة البيئية لمنع المضاعفات المحتملة الناشئة عن حالة الطوارئ في بيئة المجتمع
- ♦ تحديد موارد الطوارئ المتاحة وتنظيمها ومسؤولياتها
- ♦ تمييز بروتوكولات العمل والمهام في آليات الاستجابة للطوارئ والكوارث
- ♦ تولي كفاءات جديدة عند التعامل مع إدارة الطلب التمريضي في الحالات الحادة الخفيفة

### الوحدة 6. رعاية الأمراض المزمنة. تقنيات التمريض وإجراءاته

- ♦ إجراء التدخلات التمريضية المتعلقة بالأمراض المزمنة الأكثر انتشاراً، بناءً على الأدلة الحالية
- ♦ منع تدهور قدراتهم الوظيفية، وتحسين جودة حياتهم والحد من تطور الأمراض المزمنة المتقدمة
- ♦ تغطية التقنيات والإجراءات في القلب والأوعية الدموية والجهاز التنفسي، مثل: الوصول إلى الأوعية الدموية (الطرفية والمركزية)، وتخطيط القلب، ومجرى التنفس، وسلسلة مجرى الهواء، وذراع الكاحل، وقياس التنفس، وتقويم نظم القلب الكهربائي، وأجهزة تنظيم ضربات القلب/إزالة الرجفان، إلخ
- ♦ تعزيز تطبيق التقنيات والإجراءات في جراحة الجهاز الهضمي والمسالك البولية دون إغفال العناية بالفغر
- ♦ تعزيز تطبيق التقنيات والإجراءات في علم الأعصاب والأعضاء الحسية
- ♦ المشاركة في برامج إعادة التأهيل

### الوحدة 7. المزمنة المعقدة والمتقدمة. الضعف ونموذج الرعاية الاجتماعية والصحية

- ♦ تعميق المعرفة بالأسس المفاهيمية للمزمنة والاعتمادية
- ♦ اكتساب المعرفة بنماذج الرعاية الثلاثية والرابعة والخماسية
- ♦ الكشف والتدخل المبكر في حالات الهشاشة والمزمنة والمعقدة تحليل نموذج تمريض إدارة الحالات المجتمعية
- ♦ تحديد المقاييس المختلفة اللازمة لإجراء تقييم شامل لطب الشيخوخة، وكذلك مؤشرات الضعف
- ♦ التدخل في متلازمات الشيخوخة المختلفة، وتطبيق الرعاية التمريضية للأشخاص الذين يعانون من الرعاية التلطيفية

ستحقق أهدافك الأكاديمية بسرعة وبشكل مريح،  
دون الحاجة إلى الذهاب إلى مركز دراسي، وذلك  
بفضل منهجية 100% أونلاين من جامعة TECH"



## الوحدة 8. دورة الحياة. النهج الأسري والمحددات الاجتماعية

- ♦ استخدام استراتيجيات منهجية لوضع الفرضيات والتدخل وتقييم المواقف الأسرية
- ♦ تحديد مدى تأثير ديناميكيات الأسرة في عملية صحة ومرض أفرادها
- ♦ تدريب الأسرة ودعمها في التعامل مع الأزمات أو المواقف الصعبة مثل مرض أو وفاة أحد أفراد الأسرة أو قدوم عنصر جديد أو انفصال الوالدين وغيرها
- ♦ الكشف عن المشاكل النفسية والاجتماعية والأسر المعرضة للخطر وتقديم المشورة الأسرية الاستباقية
- ♦ تحديد المراحل المختلفة للتطور الأسري ومساعدة الأسر على التأقلم معها بفعالية
- ♦ تخطيط وتطوير وتنفيذ وتقييم برامج تعزيز الصحة والوقاية من الأمراض للأطفال والبالغين وكبار السن
- ♦ منع واكتشاف حالات الإقصاء الاجتماعي والصحي والهشاشة والعزلة الاجتماعية

## الوحدة 9. اللوائح. علم الأوبئة والأبحاث في الرعاية الأولية

- ♦ الخوض في المفاهيم الأساسية للمنهج العلمي بما في ذلك صياغة الفرضيات والأخطاء الإحصائية وحساب أحجام العينات والأساليب الإحصائية المرتبطة باختبار الفرضيات
- ♦ البحث عن الوثائق السريرية الخاصة بتخصصك واختيارها
- ♦ للتعلم في معايير السببية ومقاييس التكرار: معدل الحدوث والانتشار والمخاطر، ومقاييس التكرار
- ♦ التفريق بين أنواع الدراسات المختلفة: فهم مفاهيم الصلاحية والموثوقية والتحيزات رسم تخطيط سلسلة العدوى

## الوحدة 10. التطورات في نظام الصحة الرقمية

- ♦ معالجة تأثير الرقمنة في الرعاية الأولية من وجهة نظر تحسين الوصول وجودة الرعاية والكفاءة والإنصاف والسلامة واستخدام النظام
- ♦ تقييم وتحليل تكنولوجيا المعلومات والاتصالات كعوامل تمكين لتطوير الرعاية الصحية في المستقبل، والمساعدة في تنفيذ نماذج جديدة للإدارة والرعاية
- ♦ تعزيز استخدام أدوات الذكاء الاصطناعي، وضمان استخدامها لتحسين جودة الرعاية وحتى لتحسين قدرات التشخيص
- ♦ تقييم أثر التمريض عن بُعد في تحسين رعاية المرضى وتقليل تعطيل حياة المرضى اليومية من خلال تجنب سفر المرضى غير الضروري إلى المركز الصحي

# الكفاءات

تسعى جامعة TECH، من خلال هذه المؤهل العلمي، إلى تحقيق هدف تحديث مهارات طلابها بأكثر الطرق شمولاً ودقة ممكنة. ولتحقيق ذلك، يعتمد البرنامج على ركيزتين أساسيتين. فمن ناحية، يحتوي على منهج أكاديمي متميز، حيث يمكن تحليل أحدث اتجاهات الرعاية التي تتطلبها خدمات الرعاية الأولية من أخصائي التمريض. وفي الوقت نفسه، يعتمد الماجستير الخاص على منهجية 100% أونلاين، موجهة نحو تطوير المعرفة النظرية والعملية من خلال منهجيات تدريس ثورية. ويشمل ذلك إعادة التعلم *Relearning* ونموذج دراسة الحالة في مدرسة Harvard، والذي تم دمجها في هذه المناسبة لتطوير مهارات محددة لدى الخريجين بطريقة سريعة ومرنة.



بفضل الكفاءات التي ستكتسبها في هذا البرنامج المكثف  
للدراسات العليا، ستتمكن من تحليل البيانات ذات الصلة  
بتقييم الحالة الصحية للمرضى تحت إشرافك التمريضي"



## الكفاءات العامة



- تسهيل إدارة وتخطيط أنظمة الرعاية الصحية الأولية والتخطيط لها
- تطبيق مفاهيم الجودة والتحسين المستمر في مجال تمريض الرعاية الأولية
- المشاركة في تصميم وتطوير إرشادات الممارسة السريرية للتمريض
- تطبيق منهجية تحليل الأعطال والأخطاء النمطية في تحليل مشاكل السلامة
- الحصول على البيانات ذات الصلة وتحليلها في تقييم الحالة الصحية للمرضى
- إدارة القواعد واللوائح المتعلقة باستخدام الأدوية والأجهزة الطبية
- تطوير بروتوكولات تعزيز الصحة والمشاركة في الإجراءات المجتمعية

اكتساب مهارات عملية ممتازة لتحديد عوامل الخطر الصحية بين الأطفال والشباب من خلال محتويات هذا المسار الأكاديمي الشامل"



## الكفاءات المحددة



- ♦ تحديد وتحليل الهياكل والنماذج التنظيمية لنظام الرعاية الصحية الأولية
- ♦ تنسيق أنشطة الفريق وتنشيطها من أجل تحسين الرعاية الأولية
- ♦ تطبيق مفاهيم الجودة والتحسين المستمر في ممارسة التمريض المهني
- ♦ المشاركة في تصميم وتطوير إرشادات الممارسة السريرية القائمة على الأدلة والمبادئ التوجيهية للممارسة السريرية
- ♦ تقييم واستخدام أنظمة الإبلاغ عن الأحداث الضارة للأدوية والأجهزة الطبية
- ♦ تطبيق الرعاية التمريضية المتخصصة على المرضى الذين يعانون من سوء التغذية والجفاف واضطرابات الأكل والمشاكل ذات الصلة
- ♦ تنفيذ تدابير الحماية والوقاية من الحوادث لتعزيز الاستقلالية الشخصية ومنع التبعية
- ♦ تحديد عوامل الخطر الصحية ووضع استراتيجيات لمعالجة مشاكل محددة منتشرة في المجتمع المحلي
- ♦ تقييم جودة حياة المرضى مع مراعاة الأبعاد البيولوجية والنفسية والاجتماعية
- ♦ إدارة الإجراءات التشخيصية والعلاجية في الحالات الطارئة والعاجلة في الرعاية الأولية
- ♦ إدارة الطلب في العمليات الحادة الخفيفة، بافتراض وجود كفاءات جديدة في الرعاية الأولية



# هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

إن تقديم هذا البرنامج الجامعي، جمعت جامعة TECH فريقاً كبيراً من الخبراء الذين يتميزون بخبرتهم في مجال تمرير الرعاية الأولية. يجتمع الأطباء والممرضون الذين يتمتعون بخبرة مهنية واسعة في هذا المسار الأكاديمي لتدريس محتوى مبتكر حول الوقاية من الأمراض في المجتمع المحلي، وإدارة الأشخاص الذين يعانون من حالات الإقصاء الاجتماعي في الخدمات الصحية والعديد من المجالات الأخرى. سيكتسب خريجو هذه الدرجة العلمية مهارات عملية ومعارف نظرية حديثة تتماشى مع أحدث اتجاهات الرعاية الصحية من خلال التوجيه الشخصي.



سيكون أعضاء هيئة التدريس المكونة من أفضل المتخصصين في تعريض الرعاية الأولية تحت تصرفك خلال 12 شهرًا من الدراسة الذي يستلزمه هذا الماجستير الخاص"



## هيكل الإدارة

### د. Sánchez Castro, Juan José Augusto

- ♦ رئيس خدمة الرعاية الصحية الأولية في مركز A Estrada الصحي
- ♦ أخصائي في طب الأسرة والمجتمع في الخدمات الصحية Gallego
- ♦ المدير التنفيذي لشركة Infomercados Servicios Financieros
- ♦ الماجستير في تقييم الشركات من مركز الدراسات المالية
- ♦ ديمؤهل في الصحة من وزارة الصحة وشؤون المستهلكين
- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة من جامعة سانتياغو دي كومبوستيلا



## الأساتذة

### د. Negreira Rodríguez, Samuel

- ♦ أخصائي تمريض مع توجيه الموارد البشرية
- ♦ ممرض عمل في Previlabor
- ♦ ممرض في شركة NEXGRUP S.A.
- ♦ مساعد ممرض في مستشفى Quirúrgico Modelo A Coruña
- ♦ مساعد ممرض في مستشفى CUF Infante Santo في Lisboa
- ♦ ممرض مساعد في مجمع مستشفى Arquitecto Marcide
- ♦ ماجستير في الوقاية من المخاطر المهنية من جامعة A Coruña
- ♦ تخصص في السلامة المهنية والنظافة وبيئة العمل وعلم الاجتماع النفسي التطبيقي من جامعة Europea Miguel de Cervantes
- ♦ خبير في إدارة الأدلة الفنية لعلامتي "الشركة الصحية" و"إدارة الوقاية OHSAS 18001" و"إدارة الوقاية OHSAS 18001".
- ♦ شهادة في التمريض من الجامعة A Coruña

### أ. Matalobos Luis, María Teresa

- ♦ أخصائية تمريض الرعاية الأولية
- ♦ منسقة خدمة الرعاية الصحية الأولية في مركز A Estrada الصحي
- ♦ تخرجت في التمريض من جامعة Santiago de Compostela

### أ. López García, Salomé

- ♦ ممرضة في Costa Ponent Metropolitana Sud
- ♦ ممرضة في الخدمة الصحية الكاتالونية
- ♦ تخرجت في التمريض من جامعة Santiago de Compostela

### أ. Cobas Couto, Elvira

- ♦ أخصائية تمريض الرعاية المجتمعية
- ♦ مستشارة ومدربة ريادة الأعمال
- ♦ محاضرة في جامعة A Coruña
- ♦ الماجستير في التمريض المجتمعي من جامعة A Coruña
- ♦ ماجستير في مناهج البحث في العلوم الصحية من جامعة Alcalá
- ♦ بكالوريوس في التمريض من مدرسة العليا للتمريض Superior José Timoteo Montalvao Machado de Chaves

### أ. González López, Claudia

- ♦ ممرضة اخصائية الصحة العقلية
- ♦ ممرضة في قسم الطب النفسي للأطفال في المستشفى الجامعي لمؤسسة Jiménez Díaz.
- ♦ منسقة فودن الشامل في قسم الأبحاث في قسم الأبحاث
- ♦ محاضرة في مدرسة التمريض الجامعية في Pontevedra
- ♦ الماجستير في الرعاية الصحية والأبحاث من جامعة A Coruña
- ♦ خريجة في التمريض من جامعة Santiago de Compostela

### أ. Doval Cajaraville, Patricia

- ♦ ممرضة عمل في شركة Ibersys Seguridad y Salud S.L.
- ♦ الماجستير في الوقاية من المخاطر المهنية من جامعة الأعمال في Catalunya
- ♦ بكالوريوس في التمريض من جامعة Santiago de Compostela



### د. Alcántara Espinosa, Jorge Miguel

- ♦ أخصائي الإحصاء الحيوي في شبكة الإحصاء الحيوي
- ♦ أخصائي في الإحصاء الحيوي في معهد Santiago de Compostela
- ♦ ممرض في مستشفى Santiago de Compostela
- ♦ ممرضة في DomusVi في إسبانيا
- ♦ الماجستير في علوم الحاسب والإحصاء الحيوي من جامعة Oberta de Catalunya
- ♦ الماجستير في البيانات الضخمة والصحة الإلكترونية
- ♦ إجازة في التمريض من جامعة Cádiz

### أ. Neira Varela, Noemi

- ♦ ممرضة الرعاية الصحية الأولية في مركز A Estrada الصحي
- ♦ ممرضة في الخدمة الصحية Gallego
- ♦ الماجستير الجامعية في تمريض الأورام في برشلونة
- ♦ بكالوريوس في التمريض من كلية التمريض بجامعة Povisa

### أ. Novegil Castro, Berta

- ♦ أخصائية تمريض الرعاية الأولية
- ♦ ممرضة في الخدمة الصحية Gallego
- ♦ بكالوريوس في التمريض مقدمة السفينة جامعة Santiago de Compostela
- ♦ فنية عالية في صحة الفم والأسنان

#### أ. Martín Ventoso, Carlota

- ♦ أخصائية تمريض الرعاية الأولية
- ♦ ممرضة في الخدمة الصحية Gallego
- ♦ مؤهل في التمريض من كلية التمريض الجامعية في Lugo

#### أ. Ruano Ginés, Teresa

- ♦ مديرة مؤسسة رعاية الأسر التي لديها أطفال يعانون من اضطرابات الأكل
- ♦ ممرضة مساعدة رعاية في وكالة Costa del Sol للصحة العامة
- ♦ أخصائية إدارة الأمراض المزمنة
- ♦ الماجستير في الإدارة الصحية
- ♦ ماجستير في التدريب والإدارة العاطفية واليقظة الذهنية
- ♦ اجازة في التمريض من جامعة Cádiz

تجربة تدريبية فريدة ومهمة وحاسمة  
لتعزيز تطور المهني



# الهيكل والمحتوى

يتعمق منهج الماجستير الخاص هذا من جامعة TECH في جوانب مبتكرة مثل النماذج الجديدة لتنظيم وإدارة فرق التمريض في خدمات الرعاية الأولية. وفي الوقت نفسه، تبرز هذه الدرجة العلمية في تحليل إمكانات التطبيق عن بُعد والصحة الرقمية لتعزيز وتحسين عمل الممرضات من خلال التطورات التكنولوجية مثل السجلات الإلكترونية للمرضى وغيرها من أدوات مراقبة المرضى عن بُعد. بالإضافة إلى ذلك، يتم تضمين الجوانب المتعلقة بالأبحاث التمريضية ودورها في الوقاية من المخاطر الوبائية في المجتمع. سيكون هذا المحتوى، الذي يمثل أحدث الاتجاهات في هذا المجال الواسع من الرعاية الصحية، متاحًا على منصة 100% أونلاين، يمكن الوصول إليها على مدار 24 ساعة في اليوم.



يُصاحِبُ المحاضرات والصفوف الرئيسية المتقدمة لهذه المؤهل العلمي  
مُوارد وسائط متعددة ذات قيمة تعليمية كبيرة مثل مقاطع الفيديو  
التوضيحية والرسوم البيانية والملخصات التفاعلية"



## الوحدة 1. تخطيط وتنظيم وإدارة الأنظمة الصحية في مجال الرعاية الصحية الأولية

- 6.1 الجودة من وجهة نظر المريض
  - 1.6.1 من الرعاية المتمحورة حول المريض إلى الرعاية المتمحورة حول الشخص
  - 2.6.1 أدوات قياس الأداء والخبرة: PREM، وتمزق الأغشية قبل الولادة PROM
  - 3.6.1 كيفية تحديد أدوات القياس الأنسب واختيارها
  - 4.6.1 القرار السريري المشترك
- 7.1 سلامة المرضى في الرعاية الأولية
  - 1.7.1 المفاهيم والمصطلحات الرئيسية
  - 2.7.1 سلامة المرضى في الرعاية الأولية
  - 3.7.1 وبائيات الأحداث الضارة في الرعاية الأولية
  - 4.7.1 نظريات ونماذج تحليل الأخطاء
- 8.1 إدارة العيادة
  - 1.8.1 أساسيات الإدارة السريرية في التمريض
  - 2.8.1 نماذج الإدارة السريرية وتطبيقها في الرعاية الأولية
  - 3.8.1 مهارات القيادة والإدارة في التمريض
  - 4.8.1 تقييم الجودة والتحسين المستمر في الرعاية الأولية
- 9.1 الابتكار الثوري واستراتيجيات المحيط الأزرق
  - 1.9.1 نظرية المحيطات الزرقاء وتطبيقها في الرعاية الأولية
  - 2.9.1 الابتكار الثوري في مجال الرعاية الصحية الأولية
  - 3.9.1 تصميم نموذج استراتيجي مبتكر للرعاية الأولية
  - 4.9.1 الأدوار الجديدة والكفاءات المعطلة في الرعاية الصحية الأولية
- 10.1 الرعاية الأولية في المستقبل
  - 1.10.1 من البوابة إلى العمود الفقري
  - 2.10.1 الأنظمة الصحية المحلية الجزئية المتكاملة
  - 3.10.1 ركائز الرعاية الأولية الموجهة نحو القيمة في المستقبل
  - 4.10.1 التكنولوجيات الجديدة

- 1.1 الأنظمة الصحية
  - 1.1.1 وظائف الأنظمة الصحية ومكوناتها
  - 2.1.1 أنواع الأنظمة الصحية
  - 3.1.1 مقارنة الأنظمة الصحية
  - 4.1.1 النظام الصحي
  - 5.1.1 التحديات في النظام الصحي في الاتحاد الأوروبي
  - 6.1.1 تحديات النظام الصحي
- 2.1 العناية الصحية الأولية
  - 1.2.1 تعريف الرعاية الصحية الأولية
  - 2.2.1 سمات الرعاية الصحية الأولية
  - 3.2.1 هيكل الرعاية الصحية الأولية في هيئة الخدمات الصحية الوطنية
  - 4.2.1 الفريق الرعاية الأولية
  - 5.2.1 محفظة خدمات الرعاية الصحية الأولية
- 3.1 قيادة وإدارة فريق الرعاية الأولية
  - 1.3.1 الفريق الرعاية الأولية
  - 2.3.1 القيادة والقدرة على التغيير
  - 3.3.1 كيفية بناء فريق عمل متماسك
  - 4.3.1 إدارة الفريق
- 4.1 نماذج إدارة العمليات الجديدة
  - 1.4.1 الإدارة الأفقية مقابل الإدارة الرأسية
  - 2.4.1 خصائص إدارة العمليات
  - 3.4.1 أنواع العمليات
  - 4.4.1 مسؤولو العمليات
  - 5.4.1 دورة التحسين المستمر للعمليات
- 5.1 جودة الرعاية
  - 1.5.1 الجودة التقنية
  - 2.5.1 جودة الخدمة
  - 3.5.1 جودة الأشخاص
  - 4.5.1 نظم إدارة الجودة

## الوحدة 2. منهجية التمريض السريري والتمريض المتقدم

- 6.2 الأخلاقيات الحيوية السريرية واتخاذ القرار. التنظيم القانوني
  - 1.6.2 مدونة أخلاقيات مهنة التمريض الإسبانية
  - 2.6.2 السرية المهنية: المفهوم والتنظيم القانوني
  - 3.6.2 موافقة مسبقة
  - 4.6.2 الحق في المعلومات الصحية، والخصوصية واحترام استقلالية المريض
  - 5.6.2 القتل الرحيم
  - 6.6.2 زراعة الأعضاء
- 7.2 المقابلة السريرية وعلاقة الرعاية السريرية
  - 1.7.2 مهارات وتقنيات التواصل والتعامل مع الآخرين
  - 2.7.2 مقابلة سريرية
  - 3.7.2 طرق ونماذج التغيير السلوكي
  - 4.7.2 تمكين المريض. المريض المتخصص
- 8.2 الرعاية في مختلف مجالات المجتمع
  - 1.8.2 زيارة منزلية
  - 2.8.2 التمريض المدرسي
  - 3.8.2 التمريض المهني
  - 4.8.2 تمريض العقل
- 9.2 تدريس وتعليم أخصائيي التمريض
  - 1.9.2 الأساليب التربوية
  - 2.9.2 التربية التحويلية
  - 3.9.2 التوجيه والإرشاد
  - 4.9.2 نمذجة المهنيين الجدد
- 10.2 التحدي المتمثل في بناء رعاية تهدف إلى التميز. إدماج الممرضة المتخصصة
  - 1.10.2 إدماج الممرضة المتخصصة
  - 2.10.2 ممرضة الممارسة المتقدمة في الرعاية الأولية
  - 3.10.2 التحديات الجديدة في مجال الرعاية الأولية
  - 4.10.2 الممارسة المتقدمة الرعاية الأولية

- 1.2 النماذج المفاهيمية للتمريض
  - 1.1.2 مقدمة
  - 2.1.2 أهمية التفكير النقدي
  - 3.1.2 تصنيف النماذج
- 2.2 النظريات في التمريض
  - 1.2.2 نظريات ونماذج التمريض الأكثر استخداماً
  - 2.2.2 لغات التمريض
  - 3.2.2 مزايا استخدام لغات التمريض
  - 4.2.2 عملية الرعاية التمريضية
  - 5.2.2 مراحل عملية الرعاية التمريضية
- 3.2 خطة الرعاية التمريضية
  - 1.3.2 المفهوم والهيكل
  - 2.3.2 تشخيصات التمريض ومعايير النتائج والتدخلات
  - 3.3.2 مفهوم التصنيف وأنواعه (NANDA, NIC, NOC)
  - 4.3.2 المشاكل التعاونية أو المستقلة
- 4.2 الغذاء والتغذية: المفهوم والتمارين
  - 1.4.2 تصنيف المواد الغذائية
  - 2.4.2 الحماية الغذائية. الحميات العلاجية
  - 3.4.2 التقييم التمريضي ورعاية الأشخاص الذين يعانون من مشاكل سوء التغذية والجفاف وفقدان الشهية والشهه المرضي والسمنة وزيادة الوزن
  - 4.4.2 التغذية المعوية والتغذية بالحقن: المؤشرات وموانع الاستعمال وأنواع الوجبات الغذائية وتقنيات الإغذاء والمضاعفات المحتملة
  - 5.4.2 قسطرة أنبوب أنفي معدي، معالجة ورعاية فغر المعدة بالمنظار عن طريق الجلد
- 5.2 علم العقاقير
  - 1.5.2 التصنيف العام للأدوية
  - 2.5.2 الاستخدام في المنزل وإعدادات الرعاية الأولية
  - 3.5.2 امتصاص الدواء والتخلص منه
  - 4.5.2 السمية والآثار الجانبية
  - 5.5.2 المراقبة الدوائية
  - 6.5.2 ظروف تخزين الأدوية
  - 7.5.2 إدارة الأدوية. الاحتياطات قبل إعطاء الدواء. طرق الإدارة: التعريف والأنواع. نقاط الاختيار والتقنيات و المشاكل الأكثر شيوعاً حسب الجرعة
  - 8.5.2 برنامج المريض المتعدد الأدوية
  - 9.5.2 وصف الممرضات الوصفات الطبية

## الوحدة 3. صحة المجتمع. تعزيز الصحة

- 1.3. الصحة والمرض: المفهوم
    - 1.1.3. التركيبة السكانية الصحية. المؤشرات الديموغرافية وفائدتها للعمل: معدل المواليد والخصوبة والوفيات والهجرات والزيادة الطبيعية
    - 2.1.3. عناصر تحديد الأولويات: الحجم، والأهمية، وقابلية التأثير، والتكلفة
    - 3.1.3. محددات الصحة، والتأثير على الصحة الفردية والجماعية، وإجراءات التمريض
    - 4.1.3. تعزيز الصحة: المفهوم والأدلة
  - 2.3. الإطار النظري لتوليد الصحة والأصول الصحية
    - 1.2.3. الأصول الصحية الشخصية والعائلية والمجتمعية
    - 2.2.3. تحليل نموذج توليد الصحة
    - 3.2.3. الإحساس بالتماسك
    - 4.2.3. نموذج قائم على الأصول
  - 3.3. تخطيط الأصول
    - 1.3.3. المخطط النظري للأصول الصحية
    - 2.3.3. تصميم استراتيجيات التدخل بناءً على الأصول المحددة
    - 3.3.3. تحليل واختيار الأصول ذات الصلة في المجتمع وفي بيئة الرعاية الأولية
    - 4.3.3. الاتجاهات والتطورات المستقبلية في استخدام رسم خرائط الأصول في تمريض الرعاية الأولية
  - 4.3. صحة المجتمع. مجالات العمل والوظائف
    - 1.4.3. مجالات العمل
    - 2.4.3. المهام
    - 3.4.3. أدوار ومسؤوليات تمريض صحة المجتمع في مجال الرعاية الصحية الأولية
    - 2.4.3. طرق تقييم الاحتياجات الصحية المجتمعية
  - 5.3. استراتيجية تعزيز الصحة
    - 1.5.3. الملف الشخصي للحالة الصحية الوطنية
    - 2.5.3. الملامح الإرشادية
    - 3.5.3. الخطوط الاستراتيجية
    - 4.5.3. خطوط العمل الرئيسية للاستراتيجية
    - 5.5.3. التدخلات التي يجب اختيارها
    - 6.5.3. الأدلة على تعزيز الصحة
- 6.3. التنظيم والإدارة الصحية المحلية
    - 1.6.3. النشاط البدني
    - 2.6.3. تغذية
    - 3.6.3. تبغ
    - 4.6.3. صحة الفم
  - 7.3. الرعاية الأولية الموجهة للمجتمع المحلي
    - 1.7.3. تعريف المجتمع
    - 2.7.3. التشخيص الصحي
    - 3.7.3. التنسيق بين الرعاية الأولية والصحة العامة
    - 4.7.3. شبكة الرعاية الأولية
  - 8.3. الخطط الصحية المحلية في نظام الرعاية الصحية الأولية التي لها عمود فقري
    - 1.8.3. الإطار المفاهيمي
    - 2.8.3. تشخيص الحالة
    - 3.8.3. خطة استراتيجية
    - 4.8.3. الرعاية الشاملة
  - 9.3. التعليم حول الصحة. تمكين المواطنين
    - 1.9.3. مبادئ ونهج التثقيف الصحي الذي يركز على التمكين
    - 2.9.3. التواصل الفعال ومهارات التدريس في التمريض من أجل التثقيف الصحي
    - 3.9.3. مشاركة المواطنين وصنع القرار المستنير
    - 4.9.3. تصميم وتطوير مواد تعليمية لتعزيز تمكين المواطنين
  - 10.3. تحويل المجتمع من خلال الرعاية الصحية
    - 1.10.3. تحويل المجتمع من خلال الرعاية الصحية
    - 2.10.3. ممارسة التمريض المتقدم في الرعاية المجتمعية
    - 3.10.3. تمكين الناس
    - 4.10.3. نهج شامل للرعاية الشاملة

## الوحدة 4. الوقاية من الأمراض

- 1.4. الوقاية من المرض
  - 1.1.4. مستويات الوقاية
  - 2.1.4. العوامل بالبشرة في مراحل المختلفة من الحياة
  - 3.1.4. الطفولة
  - 4.1.4. الشباب
  - 2.4. المخاوف في مرحلة الطفولة والمراهقة
    - 1.2.4. الرضاعة الطبيعية في الرعاية الأولية
    - 2.2.4. الترويج للنشاط البدني
    - 3.2.4. الوقاية من الإصابات الناجمة عن حركة المرور على الطرق
    - 4.2.4. فحص الاكتئاب الشديد
  - 3.4. توصيات نمط الحياة
    - 1.3.4. تبغ
    - 2.3.4. الكحول
    - 3.3.4. تغذية
    - 4.3.4. النشاط البدني
    - 5.3.4. حوادث المرور: المخدرات والقيادة. كبار السن والقيادة
  - 4.4. التوصيات في الوقاية من السرطان
    - 1.4.4. الوقاية الأولية
    - 2.4.4. الوقاية الثانوية
    - 3.4.4. الكشف المبكر
    - 4.4.4. التوصيات حسب أنواع السرطان
  - 5.4. الوقاية من الأمراض المعدية
    - 1.5.4. توصيات عامة
    - 2.5.4. القواعد العامة للإدارة
    - 3.5.4. تقويم التطعيم
    - 4.5.4. النساء وسن الإنجاب والحمل
    - 5.5.4. التطعيم لدى المرضى الذين يعانون من نقص المناعة
    - 6.5.4. التطعيم في المسافرين
    - 7.5.4. لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية
    - 8.5.4. لقاح الهربس النطاقي
    - 9.5.4. لقاح التهاب الكبد الفيروسي
    - 10.5.4. لقاح فيروس الورم الحليمي البشري
- 11.5.4. لقاح الخناق والسعال الديكي والكزاز
- 12.5.4. لقاح الأنفلونزا
- 13.5.4. لقاح المكورات الرئوية
- 14.5.4. لقاح المكورات السحائية
- 15.5.4. لقاح كوفيد-19
- 6.4. توصيات وقائية للقلب والأوعية الدموية
  - 1.6.4. المراجعة الوبائية
  - 2.6.4. جداول مخاطر القلب والأوعية الدموية
  - 3.6.4. عوامل الخطورة على القلب والأوعية الدموية
  - 4.6.4. نظام غذائي صحي
  - 7.4. الأنشطة الوقائية للمرأة
    - 1.7.4. الحمل
    - 2.7.4. وسائل منع الحمل
    - 3.7.4. سن اليأس
    - 4.7.4. الوقاية من سرطان الثدي
  - 8.4. الأنشطة الوقائية في مجال الصحة النفسية
    - 1.8.4. رعاية النساء والأطفال أثناء الحمل
    - 2.8.4. رعاية النساء والأطفال في فترة النفاس
    - 3.8.4. الوقاية من مشاكل الصحة النفسية لحمل المراهقات
    - 4.8.4. عوامل خطر الإصابة بالخلل الوظيفي الأسري والاضطراب النفسي في حالات الأبوة المنفردة
    - 5.8.4. التأخير المدرسي
    - 6.8.4. اضطرابات النمو اللغوي
    - 7.8.4. الوقاية من سوء معاملة الأطفال
    - 8.8.4. التشخيص المبكر للاكتئاب واضطرابات القلق
    - 9.4. الأنشطة الوقائية لكبار السن
      - 1.9.4. أدوات المساعدة على المشي
      - 2.9.4. سوء التغذية
      - 3.9.4. الكشف عن كبار السن الضعفاء ومعالجتهم في الرعاية الأولية
      - 4.9.4. ضعف الإدراك والخرف
    - 10.4. الوقاية من المخاطر المهنية في التمريض
      - 1.10.4. تحديد وتقييم المخاطر المهنية المحددة في تمريض الرعاية الأولية وتقييمها
      - 2.10.4. تدابير الوقاية من المخاطر البيولوجية ومكافحتها في ممارسة التمريض
      - 3.10.4. بيئة العمل والوقاية من إصابات الجهاز العضلي الهيكلي في أعمال التمريض
      - 4.10.4. الوقاية من المخاطر المتعلقة بالتعامل مع الأحمال وتحريك المرضى

## الوحدة 5. رعاية الأمراض الحادة

- 1.5. غرف الطوارئ وأدوات الإسعافات الأولية.
  - 1.1.5. الجوانب التنظيمية لغرفة الطوارئ
  - 2.1.5. التزويد الكافي لخزانات أدوية الطوارئ
  - 3.1.5. مناديق الملاحظات
  - 4.1.5. منطقة الفرز
  - 2.5. تقييم التمريض ورعاية المرضى المصابين بأمراض معدية
    - 1.2.5. التهاب الكبد
    - 2.2.5. مرض الدرن
    - 3.2.5. الإيدز
    - 4.2.5. التهاب السحايا
    - 5.2.5. الأمراض المنقولة جنسياً
    - 6.2.5. العمليات المعدية الأخرى
    - 7.2.5. إجراءات التمريض وتقنياته
    - 8.2.5. تدابير الوقاية والمكافحة
  - 3.5. تقييم التمريض ورعاية الأطفال المرضى
    - 1.3.5. قصور حاد في الجهاز التنفسي
    - 2.3.5. مشاكل الجهاز الهضمي الحادة
    - 3.3.5. الجفاف
    - 4.3.5. النوبات. مشاكل شائعة أخرى. إجراءات التمريض وتقنياته
  - 4.5. تقييم التمريض والعناية بالمريض الجراحي في الرعاية الأولية
    - 1.4.5. ما قبل الجراحة
    - 2.4.5. ما بعد الجراحة
    - 3.4.5. إجراءات التمريض
    - 4.4.5. المصارف والعلاجات والتقنيات الأخرى
  - 5.5. التقييم التمريضي للجروح الحادة والمزمنة والعناية بها
    - 1.5.5. المفهوم
    - 2.5.5. عوامل المخاطرة
    - 3.5.5. موقع
    - 4.5.5. عمليات التكوين، التصنيف
    - 5.5.5. مقاييس تقييم المخاطر والسجلات
    - 6.5.5. تدابير الوقاية والعلاج
- 6.5. الجراحة الصغرى في الرعاية الأولية
    - 1.6.5. كفاءات التمريض الجديدة
    - 2.6.5. الأدوات والمواد الجراحية المستخدمة في الجراحة الصغرى
    - 3.6.5. تقنيات التعقيم والتعقيم في الجراحة الصغرى
    - 4.6.5. تقييم ما قبل الجراحة واختيار المرضى الذين سيخضعون لجراحة بسيطة
  - 7.5. الاستجابة للطوارئ والكوارث. حالات الطوارئ والطوارئ: المفهوم
    - 1.7.5. مفاهيم الكوارث والطوارئ
    - 2.7.5. الاختلافات بين الكوارث والطوارئ
    - 3.7.5. مفهوم تعدد ضحايا الحوادث
    - 4.7.5. الاستجابة الصحية للكوارث
      - 1.4.7.5. في الموقع
      - 2.4.7.5. مجالات العمل
      - 3.4.7.5. منطقة الفرز
  - 8.5. تقييم التمريض ورعاية المشاكل الصحية الحادة
    - 1.8.5. الهياج - الارتباك
    - 2.8.5. العدوان
    - 3.8.5. الربو
    - 4.8.5. التشنجات
    - 5.8.5. عسر التنفس ضيق التنفس كوفيد-19
    - 6.8.5. ألم شديد في البطن
    - 7.8.5. صداع شديد في الرأس
    - 8.8.5. ألم في الصدر
    - 9.8.5. ارتفاع شديد في درجة الحرارة
    - 10.8.5. كوفيد-19
    - 11.8.5. التسمم
    - 12.8.5. دوار شديد
    - 13.8.5. الخفقان
    - 14.8.5. رد الفعل التحسسي
    - 15.8.5. رد فعل تحسسي شديد
    - 16.8.5. احتباس البول الحاد
    - 17.8.5. نزيف الجهاز الهضمي
    - 18.8.5. الإغماء

## الوحدة 6. رعاية الامراض المزمنة. تقنيات التمريض وإجراءاته

- 1.6. علم النفس الطبيعية في الرعاية الأولية
  - 1.1.6. الاكتئاب
  - 2.1.6. القلق
  - 3.1.6. الضغط العصبي
  - 4.1.6. اضطرابات النوم
- 2.6. تقييم التمريض ورعاية الأشخاص الذين يعانون من مشاكل القلب والأوعية الدموية المزمنة
  - 1.2.6. فشل القلب
  - 2.2.6. ارتفاع ضغط الدم المرتفع. عمليات التمريض الموحدة في المرضى الذين يعانون من ارتفاع ضغط الدم
  - 3.2.6. إجراءات التمريض وتقنياته. تخطيط القلب MAPA و AMPA.INR. الكاحل والذراع. مداخل الأوعية الدموية والمحيطية، نظام مراقبة EASI
  - 4.2.6. تقويم نظم القلب الكهربائي. جهاز تنظيم ضربات القلب. أجهزة تنظيم ضربات القلب
- 3.6. تقييم التمريض ورعاية الأشخاص الذين يعانون من مشاكل الغدد الصماء
  - 1.3.6. السكري. مشاكل أخرى. ضبط النفس. التغذية في مرضى السكري
  - 2.3.6. علاج سكر الدم والأنسولين
  - 3.3.6. عمليات التمريض الموحدة في مرضى السكري
  - 4.3.6. فحص ورعاية القدم السكرية
  - 5.3.6. تصوير الشبكيات
- 4.6. التقييم التمريضي والرعاية للأشخاص الذين يعانون من مشاكل تنفسية مزمنة
  - 1.4.6. مرض الانسداد الرئوي المزمن عمليات التمريض الموحدة في المرضى الذين يعانون من مرض الانسداد الرئوي المزمن
  - 2.4.6. الربو
  - 3.4.6. إجراءات التمريض: قياس الأكسج النبضي. قياس التنفس، اختبار موسع قصبي. غازات الدم الشرياني وقياس الأكسج المشترك والعلاج بالأكسجين وتقنيات أخرى
  - 4.4.6. إدارة أجهزة الاستنشاق، العلاج بالهباء الجوي
  - 5.4.6. إعادة تأهيل الجهاز التنفسي
- 5.6. التقييم التمريضي والرعاية للأشخاص الذين يعانون من مشاكل عصبية مزمنة
  - 1.5.6. السكتة الدماغية
  - 2.5.6. الصرع
  - 3.5.6. خرف الضعف الإدراكي
  - 4.5.6. عمليات التمريض الموحدة في مرضى الخرف. تقييم الأسرة والوضع الاجتماعي. دعم مقدم الرعاية الأساسي والأسرة

- 9.5. تقييم التمريض والرعاية التمريضية في الحالات الحرجة
  - 1.9.5. المصابين بالرضوض
  - 2.9.5. المحروقين
  - 3.9.5. Shock
  - 4.9.5. التسمم
  - 5.9.5. الأمراض المعتمدة على الوقت
    - 1.5.9.5. في الموقع
    - 2.5.9.5. مجالات العمل
    - 3.5.9.5. منطقة الفرز
    - 4.5.9.5. رمز النوبة القلبية
  - 6.9.5. توقف القلب والتنفس: التعريفات والتدابير المضادة. الإنعاش القلبي الرئوي القلبي الأساسي والمتقدم
  - 10.5. الرعاية في العمليات الحادة الخفيفة
    - 1.10.5. القلاع الفموي
    - 2.10.5. وسائل منع الحمل الطارئة
    - 3.10.5. حرق
    - 4.10.5. أزمة القلق
    - 5.10.5. الإسهال
    - 6.10.5. ارتفاع ضغط الدم المرتفع
    - 7.10.5. رعاف
    - 8.10.5. الجرح
    - 9.10.5. الهريس
    - 10.10.5. التهاب الطلق
    - 11.10.5. عدم الراحة عند التبول
    - 12.10.5. عضة حيوان
    - 13.10.5. العين الحمراء
    - 14.10.5. رد الفعل التحسسي
    - 15.10.5. بارد
    - 16.10.5. مسمار



- 6.6 تقييم التمريض ورعاية الأشخاص الذين يعانون من مشاكل في الجهاز الكلوي
  - 1.6.6 مشاكل الكلى والمسالك البولية الرئيسية. إجراءات التمريض وتقنياته
  - 2.6.6 قسطرة المثانة: المفهوم، المؤشرات وموانع الاستعمال
  - 3.6.6 إدارة قسطرة المثانة في الأسرة والمجتمع
- 7.6 تقييم التمريض ورعاية الأشخاص الذين يعانون من مشاكل في الجهاز العضلي الهيكلي
  - 1.7.6 المشاكل الرئيسية للجهاز العضلي الهيكلي
  - 2.7.6 الضمادات
  - 3.7.6 الاحتجاز
  - 4.7.6 تقنيات أخرى
- 8.6 التقييم التمريضي ورعاية الأشخاص الذين يعانون من مشاكل في الجهاز الهضمي
  - 1.8.6 مشاكل الجهاز الهضمي الرئيسية
  - 2.8.6 إجراءات وتقنيات التمريض في إدارة عمليات الفجر العظمي
  - 3.8.6 الأنابيب الهضمية
  - 4.8.6 الحقن الشرجية والري
  - 5.8.6 فحص المستقيم الرقمي
  - 6.8.6 إزالة البراز
  - 7.8.6 بزل البطن
- 9.6 التقييم التمريضي والرعاية للأشخاص الذين يعانون من مشاكل الأورام وإجراءات وتقنيات التمريض
  - 1.9.6 الأدوية المضادة للأورام: التصنيف والآثار الجانبية
  - 2.9.6 الأدوية المساعدة
  - 3.9.6 التلاعب بالأدوية المثبطة للخلايا في الرعاية الأولية والخرانات والمصفاة
  - 4.9.6 الدعم العاطفي للمرضى والعائلات
- 10.6 تقييم التمريض ورعاية المرضى المصابين بأمراض معدية.
  - 1.10.6 التهاب الكبد
  - 2.10.6 مرض الدرن
  - 3.10.6 الإيدز
  - 4.10.6 التهاب السحايا
  - 5.10.6 الأمراض المنقولة جنسياً
  - 6.10.6 إجراءات التمريض وتقنياته: فحص الدم فحص البول فحص البراز تدابير الوقاية والمكافحة

## الوحدة 7. المزمنة المعقدة والمتقدمة. الضعف ونموذج الرعاية الاجتماعية والصحية

- 1.7. تحدي المزمنة المعقدة
  - 1.1.7. التبرير
  - 2.1.7. الأساس النظري
  - 3.1.7. التكامل الرأسي والأفقي والثلاثي
  - 4.1.7. مبادئ جديدة
- 2.7. الأسس المفاهيمية للمزمنة والاعتماد على الذات
  - 1.2.7. تعدد الأمراض كواقع غير متجانس وسائد
  - 2.2.7. الضعف كمفهوم شامل في تقييم كبار السن و/أو الأشخاص الذين يعانون من مشاكل صحية مزمنة
  - 3.2.7. الأشخاص ذوو الاحتياجات الصحية المعقدة
  - 4.2.7. الأشخاص ذوو الحالات المعقدة المتقدمة واحتياجات الرعاية التلطيفية
- 3.7. نماذج الرعاية للأمراض المزمنة
  - 1.3.7. نموذج الرعاية المزمنة
  - 2.3.7. توسيع نطاق CCM
  - 3.3.7. الرعاية المبكرة للأمراض المزمنة
  - 4.3.7. نموذج الرعاية الموجهة
  - 5.3.7. Kaiser الدائم. المصنفات السكانية
- 4.7. الأطر التقييمية لإعادة تصميم الأنظمة الصحية. من الهدف الثلاثي إلى الهدف الخماسي
  - 1.4.7. التقييم المتكامل الموجه نحو القيمة
  - 2.4.7. تأثير المزمنة على الأنظمة الصحية
  - 3.4.7. الهدف الثلاثي
  - 4.4.7. هدف رباعي
  - 5.4.7. الهدف الخماسي
- 5.7. نموذج الصحة الاجتماعية والصحية
  - 1.5.7. السياق الاجتماعي والديموغرافي
  - 2.5.7. السياق التنظيمي
  - 3.5.7. تحديات جديدة
  - 4.5.7. الرؤى الناشئة
- 6.7. نموذج مدير الحالة التمريضي. مدير التمريض المجتمعي
  - 1.6.7. الإطار النظري
  - 2.6.7. التعاريف
  - 3.6.7. التبرير
  - 4.6.7. العناصر الأساسية لإدارة القضايا
  - 5.6.7. تحديات إدارة القضايا



## الوحدة 8. دورة الحياة. النهج الأسري والمحددات الاجتماعية

- 1.8. تقييم التمريض ورعاية الأطفال الأصحاء من سن 0 إلى 14 سنة
  - 1.1.8. برنامج الطفل السليم. اختبارات التمثيل الغذائي. مراحل نمو الطفل
  - 2.1.8. معايير التنمية والنمو. الاستجابة التطورية. تدابير لتعزيز الصحة في المراحل المختلفة: النظافة والغذاء والتغذية والتسنين
  - 3.1.8. نظافة الفم وصحته: منع تسوس الأسنان
  - 4.1.8. الوقاية من حوادث الأطفال. الكشف عن سوء المعاملة
- 2.8. رعاية المراهق والأسرة
  - 1.2.8. تعزيز صحة المراهقين من الجوانب البيولوجية والنفسية والاجتماعية، سواء على المستوى الفردي أو كمجموعة أو في المجتمع
  - 2.2.8. الكشف عن الصعوبات المحتملة للنمو الجنسي
  - 3.2.8. اضطرابات الأكل وصورة الجسم، والسلوك المعادي للمجتمع، والعنف وسوء المعاملة، وتعاطي الكحول والتبغ، وإدمان المخدرات الإدمان غير المخدر. الهوية الجنسية
  - 4.2.8. الأسرة الفعالة للتعامل مع المواقف الخطرة (الحمل، إدمان المخدرات، العنف)
- 3.8. الرعاية التمريضية النسائية
  - 1.3.8. تعزيز الصحة في مراحل مختلفة من دورة الحياة. ذروتها
  - 2.3.8. الصحة الجنسية والإنجابية والجنسانية: التربية الجنسية. التكاثر. وسائل منع الحمل. الإنهاء الطوعي للحمل
  - 3.3.8. تقييم التمريض والرعاية عند النساء الحوامل: التغيرات الفسيولوجية. تثقيف الأم
  - 4.3.8. تقييم التمريض والرعاية عند النساء الحوامل: التغيرات الفسيولوجية. تثقيف الأم المشاكل الأكثر شيوعًا أثناء مرحلة الحمل
  - 5.3.8. تقييم التمريض والرعاية عند الحامل: التغيرات الفسيولوجية ونفسية مهمة. الرضاعة الطبيعية
- 4.8. تقييم التمريض والرعاية التمريضية في الحالات الحرجة
  - 1.4.8. التغيرات الرئيسية في عملية الشيخوخة: الفسيولوجية والنفسية والاجتماعية
  - 2.4.8. الوقاية من الحوادث. العادات الغذائية إرشادات الرعاية الذاتية
  - 3.4.8. مشاكل الجهاز الهضمي الرئيسية
  - 4.4.8. تقييم الأسرة والوضع الاجتماعي
- 5.8. الرعاية الأسرية: الأسرة وبنيتها وديناميكياتها وأنواعها ودورها حياة الأسرة
  - 1.5.8. مفهوم واستراتيجية التدخل الأسري
  - 2.5.8. برامج لتعزيز الصحة والوقاية من المشاكل الأسرية
  - 3.5.8. الأسرة كعامل للصحة
  - 4.5.8. أدوات تقييم الأسرة: مخطط الجينوجرام، استبيانات محددة (مخطط الجينوجرام، استبيانات محددة (APGAR) للأسرة، الدعم الاجتماعي، أحداث الحياة المجهد)

- 7.7. التقييم الشامل لطب الشيخوخة
  - 1.7.7. التقييم السريري. تعدد الأمراض
  - 2.7.7. تقييم المجال الوظيفي
  - 3.7.7. التقييم المعرفي
  - 4.7.7. تقييم الالتزام وتعدد الأدوية
  - 5.7.7. التقييم الوجداني
  - 6.7.7. التقييم الاجتماعي
  - 7.7.7. تقييم التغذية
- 8.7. متلازمات الشيخوخة
  - 1.8.7. متلازمات الشيخوخة
  - 2.8.7. الجمود
  - 3.8.7. متلازمة الشريان التاجي الحادة
  - 4.8.7. السقوط
  - 5.8.7. سلس البول
  - 6.8.7. سوء التغذية
  - 7.8.7. أرق
  - 8.8.7. الكدمات الضعف الإدراكي
- 9.7. التقييم التمريضي ورعاية الأشخاص الذين يعانون من مشاكل في الجهاز الهضمي
  - 1.9.7. مقدمة في الرعاية التلطيفية
  - 2.9.7. المعايير النهائية
  - 3.9.7. معايير التعقيد
  - 4.9.7. رعاية المرضى في المنزل
  - 5.9.7. الطريق تحت الجلد
  - 6.9.7. التواصل في الرعاية التلطيفية
  - 10.7. كيفية تطوير نموذج يركز على الشخص لمعالجة المزممة
    - 1.10.7. تحديد المريض المزممة المعقد
    - 2.10.7. التقييم المتعدد الأبعاد
    - 3.10.7. التشخيص الظرفي
    - 4.10.7. خطة التدخل الفردي المشترك
    - 5.10.7. خطة مراقبة نشطة ومستمرة

## الوحدة 9. اللوائح. علم الأوبئة والأبحاث في الرعاية الأولية

- 1.9. حماية البيانات الصحية
  - 1.1.9. تنفيذ التشريعات
  - 2.1.9. المبادئ القانونية
  - 3.1.9. إدارة حقوق المرضى
  - 4.1.9. التطبيق العملي للمبادئ القانونية
- 2.9. النظافة في مرافق الرعاية الصحية
  - 1.2.9. المفاهيم العامة
  - 2.2.9. المطهرات والمعقمات
  - 3.2.9. التعقيم: الإجراءات إعداد المعدات المراد تعقيمها وأنواعها، وطرق التعقيم
  - 4.2.9. مناولة وتخزين البضائع المعقمة
  - 5.2.9. إدارة النفايات الصحية
- 3.9. المنهجية البحثية
  - 1.3.9. المعرفة العلمية
  - 2.3.9. أنواع الأبحاث
  - 3.3.9. مراجع بيليوغرافية
  - 4.3.9. المنهجية البحثية
- 4.9. التمريض القائم على الأدلة
  - 1.4.9. مفهوم وخلفية التمريض القائم على الأدلة
  - 2.4.9. عناصر الممارسة القائمة على الأدلة
  - 3.4.9. مراحل الأدلة العلمية
  - 4.4.9. البحث التطبيقي: الدراسات التحليلية والوصفية المستخدمة
- 5.9. مصادر المعلومات والأبحاث
  - 1.5.9. مصادر وثائقية
  - 2.5.9. المجلة العلمية
  - 3.5.9. قواعد بيانات
  - 4.5.9. محركات البحث الوصفية
  - 5.5.9. مراجعة بيليوغرافية

- 6.8. أدوات النهج الأسري
  - 1.6.8. الاستشارة الأسرية
  - 2.6.8. التدخلات مع الأسر في حالات الأزمات: الفجعة، والأفراد الذين يعانون من سلوكيات الإدمان، والأمراض العقلية، ونهاية الحياة، ووصول أفراد جدد، والعلاقات الزوجية.
  - 3.6.8. السكن كمكان للمعيشة ومحدد للصحة
  - 4.6.8. الكشف عن العنف المنزلي والتدخل
  - 5.6.8. الأبوة والأمومة الإيجابية
- 7.8. تقييم التمريض والرعاية التمريضية للأشخاص ذوي الإعاقة والاحتياجات الخاصة
  - 1.7.8. رعاية ذوي الاحتياجات الخاصة
  - 2.7.8. رعاية الأشخاص الذين يعانون من مشاكل الصحة العقلية
  - 3.7.8. إمكانية التنقل
  - 4.7.8. العناية بالوضعية
- 8.8. تقييم التمريض ورعاية الأشخاص المتنوعين ثقافيًا والمتعددي الثقافات
  - 1.8.8. ظاهرة الهجرة
  - 2.8.8. الاهتمام بالأسرة
  - 3.8.8. الاهتمام بالمجتمع
  - 4.8.8. تعدد الثقافات
- 9.8. الحرص على بناء أسر سليمة
  - 1.9.8. عادات الأكل المناسبة للعمر
  - 2.9.8. النشاط البدني المناسب للعمر
  - 3.9.8. دعم المراهقين
  - 4.9.8. التواصل المفتوح والمحترم
- 10.8. رعاية بناء أسر مرنة (التعليم من أجل نمط حياة آمن عاطفياً)
  - 1.10.8. تقييم عوامل الخطر والحماية
  - 2.10.8. الدعم العاطفي والنفسي
  - 3.10.8. تعزيز مهارات التأقلم
  - 4.10.8. تعزيز التواصل الفعال

6.9 الإحصاء الحيوي

- 1.6.9 أنواع المتغيرات
- 2.6.9 الإحصاء الوصفي
- 3.6.9 الإحصاءات الاستدلالية أو التحليلية
- 4.6.9 قياس التردد
- 5.6.9 تدابير الشراكة
- 6.6.9 تدابير التأثير
- 7.6.9 الصلاحية والموثوقية
- 8.6.9 الحساسية و الخصوصية
- 7.9 النهج الوبائي للمشاكل الصحية
- 1.7.9 مفهوم علم الأوبئة
- 2.7.9 تطبيقات علم الأوبئة
- 3.7.9 قياس الظواهر الوبائية
- 4.7.9 مراحل المنهج الوبائي
- 5.7.9 تصنيف الدراسات الوبائية
- 6.7.9 أنواع الدراسات الوبائية

1.6.7.9 دراسات وصفية قائمة على الملاحظة: دراسة حالة إفرادية، الدراسات الشاملة، دراسات الارتباط

2.6.8.9 الدراسات التحليلية القائمة على الملاحظة: المجموعات الاستشراعية والرجعية والحالات والضوابط

3.6.8.9 دراسة التدخل التجريبي: التجارب السريرية العشوائية، والتجارب السريرية المتقاطعة، والتجارب المجتمعية العشوائية وغير العشوائية

8.9 الهيكل المنهجي للورقة العلمية

- 1.8.9 المرحلة المفاهيمية
- 2.8.9 الهيكل المنهجي للورقة العلمية
- 3.8.9 المرحلة التجريبية
- 4.8.9 المرحلة التحليلية
- 5.8.9 مرحلة الانتشار
- 9.9 المنهجيات والمناهج في بحوث التمريض
- 1.9.9 الاختلافات بين النوعية والكمية
- 2.9.9 البحث النوعي أنواع الدراسة تقنيات جمع البيانات، التحليل والتفسير في الأبحاث النوعية
- 3.9.9 البحث الكمي
- 4.9.9 العينة ومجتمع الدراسة
- 5.9.9 الأخطاء والتحيزات

10.9 صلاحية طرق التشخيص

- 1.10.9 صلاحية الاختبار
- 2.10.9 موثوقية الاختبار
- 3.10.9 حساسية و خصوصية
- 4.10.9 منحنى ROC
- 5.10.9 القيم التنبؤية
- 6.10.9 نسب الاحتمالات

## الوحدة 10. التطورات في نظام الصحة الرقمية

1.10 الصحة الرقمية

- 1.1.10 مبادئ الموجات فوق الصوتية
- 2.1.10 الصحة الإلكترونية E-Health
- 3.1.10 رقمنة الرعاية الصحية وشركات الرعاية الصحية
- 4.1.10 السجل السريري الإلكتروني
- 5.1.10 البيانات الضخمة Big Data في مجال الصحة
- 2.10 التطبيق عن بُعد والرعاية الصحية عن بُعد
- 1.2.10 التطبيق عن بُعد
- 2.2.10 التقدم التكنولوجي في التطبيق عن بُعد
- 3.2.10 مزايا التطبيق عن بُعد وتحدياته وتطبيقاته
- 4.2.10 تحدي الرعاية في سيناريو تقني
- 3.10 تطبيقات الكمبيوتر في خدمة رعاية الأشخاص
- 1.3.10 تطبيقات الكمبيوتر في خدمة رعاية الأشخاص
- 2.3.10 أنظمة التنبيه والتذكير
- 3.3.10 مراقبة المريض عن بُعد
- 4.3.10 الآثار المترتبة على توعية المرضى وتمكينهم
- 4.10 إنترنت الأشياء في مجال الرعاية الصحية أجهزة الاستشعار والأجهزة الذكية في الرعاية الأولية
- 1.4.10 الإدارة الذكية للأدوية
- 2.4.10 إنترنت الأشياء IoT
- 3.4.10 المراكز الصحية الذكية
- 4.4.10 أجهزة الاستشعار والأجهزة الذكية في الرعاية الأولية

سجّل الآن في هذا البرنامج الجامعي في الجامعة  
TECH وطوّر الكفاءات الأكثر تقدماً لتطبيق نماذج  
جديدة للرعاية الأولية التي تضيّ طابعاً شخصياً  
على الرعاية التمريضية"



- 5.10. الرعاية الصحية القائمة على الذكاء الاصطناعي. الآثار المترتبة على أخصائيي تمريض في الرعاية الأولية
  - 1.5.10. الرعاية الصحية بمساعدة الذكاء الاصطناعي
  - 2.5.10. الطب التنبؤي والطب الوقائي
  - 3.5.10. روبوتات المحادثة Chatbots والمساعدون الافتراضيون في مجال الرعاية الصحية
  - 4.5.10. الآثار المترتبة على أخصائيي تمريض في الرعاية الأولية
  - 6.10. الروبوتات والتمريض في الرعاية الأولية
    - 1.6.10. المفاهيم
    - 2.6.10. التطبيق
    - 3.6.10. المزايا
    - 4.6.10. التحديات
  - 7.10. نهج جديدة لتقديم الرعاية: الرعاية القائمة على القيمة والرعاية الشخصية
    - 1.7.10. الرعاية القائمة على القيمة
    - 2.7.10. الرعاية المخصصة
    - 3.7.10. قيمة المفهوم
    - 4.7.10. طرق التقييم
  - 8.10. الرعاية في العصر الرقمي والتقني والروبوت والذكاء الاصطناعي تحدي إضفاء الطابع الإنساني
    - 1.8.10. الرعاية المتمحورة حول المريض
    - 2.8.10. الذكاء الاصطناعي
    - 3.8.10. العلاقة العلاجية
    - 4.8.10. التدريب في العصر الرقمي
  - 9.10. التعليم الإلكتروني E-learning. التقنيات الجديدة المطبقة في التوعية الصحية والتعليم
    - 1.9.10. E-learning
    - 2.9.10. التقنيات الجديدة المطبقة في التوعية الصحية
    - 3.9.10. التقنيات الجديدة المطبقة في التوعية الصحية
    - 4.9.10. تصميم دورات تدريبية عبر الإنترنت
    - 10.10. التجديد في العناية في الرعاية الأولية
      - 1.10.10. الابتكار في العناية في الرعاية الأولية
      - 2.10.10. أدوار جديدة للتمريض الجديد
      - 3.10.10. نماذج مبتكرة للعناية في الرعاية الأولية
      - 4.10.10. الطب المخصص في الرعاية الأولية

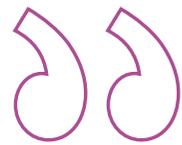
# المنهجية

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



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

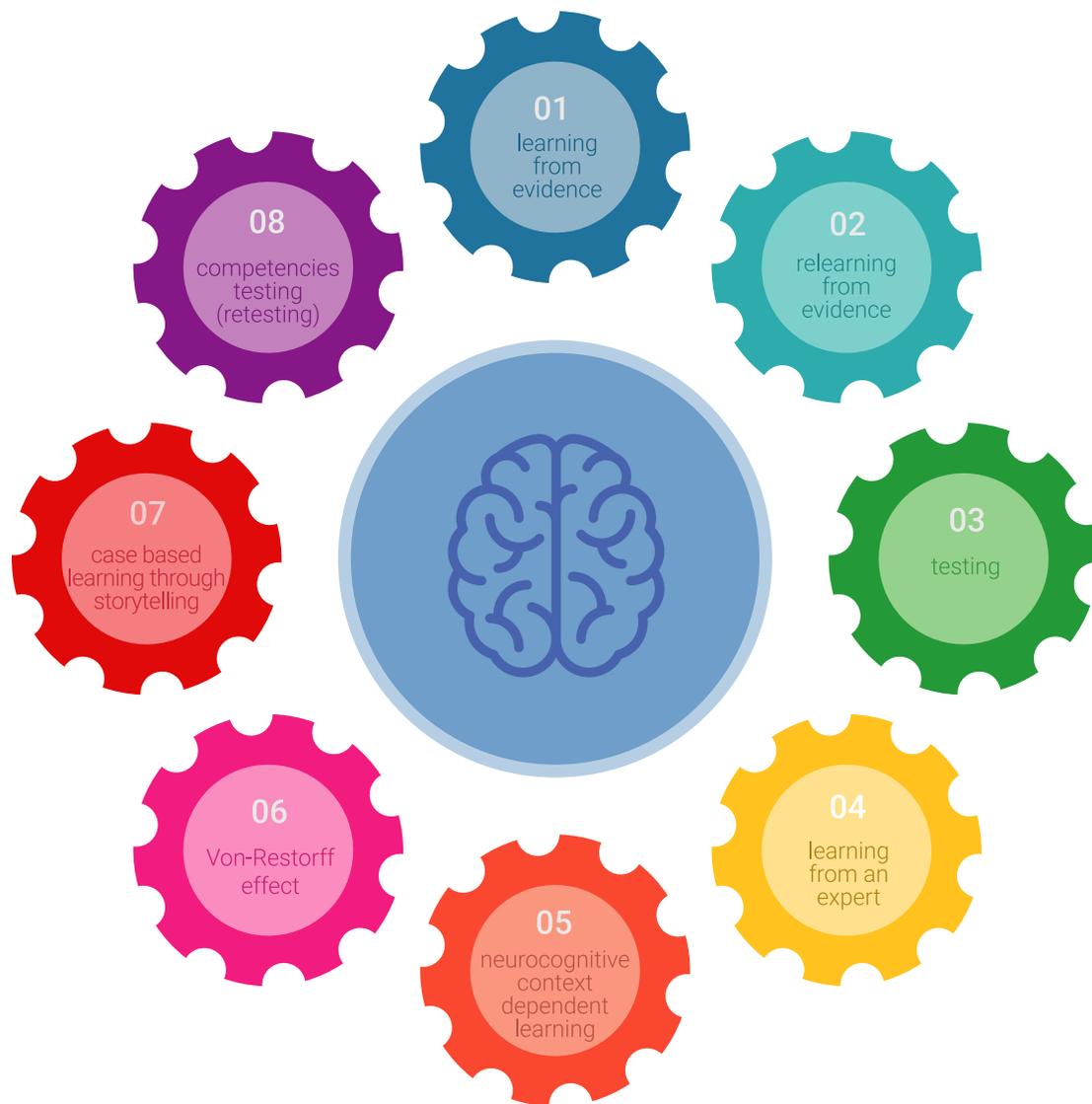
### تُبرر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. الممرضون الذين يتبعون هذا المنهج لا يحققون فقط استيعاب المفاهيم، ولكن أيضاً تنمية قدراتهم العقلية من خلال التمارين التي تقيم المواقف الحقيقية وتقوم بتطبيق المعرفة المكتسبة.
2. يتم التعلم بطريقة قوية في القدرات العملية التي تسمح للممرض وللممرضة بدمج المعرفة بشكل أفضل في المستشفى أو في بيئة الرعاية الأولية.
3. يتم تحقيق استيعاب أبسط وأكثر كفاءة للأفكار والمفاهيم، وذلك بفضل منهج المواقف التي نشأت من الواقع.
4. يصبح الشعور بكفاءة الجهد المستثمر حافزاً مهماً للغاية للطلاب، مما يترجم إلى اهتمام أكبر بالتعلم وزيادة في الوقت المخصص للعمل في المحاضرة الجامعية.

## منهجية إعادة التعلم (Relearning)

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

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



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

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

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

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

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

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



## يقدم هذا البرنامج أفضل المواد التعليمية المُعدَّة بعناية للمهنيين:

### المحتويات التعليمية

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

يتم بعد ذلك تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري والذي سيكون الطريقة التي سنتبناها خلال توافلنا عبر الإنترنت في جامعة TECH. كل ذلك، مع التقنيات الأكثر ابتكاراً التي تتيح لنا أن نقدم لك جودة عالية، في كل جزء من الدورة سنضعه في خدمة الطالب.



### أحدث تقنيات وإجراءات التمريض المعروضة في الفيديوهات

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



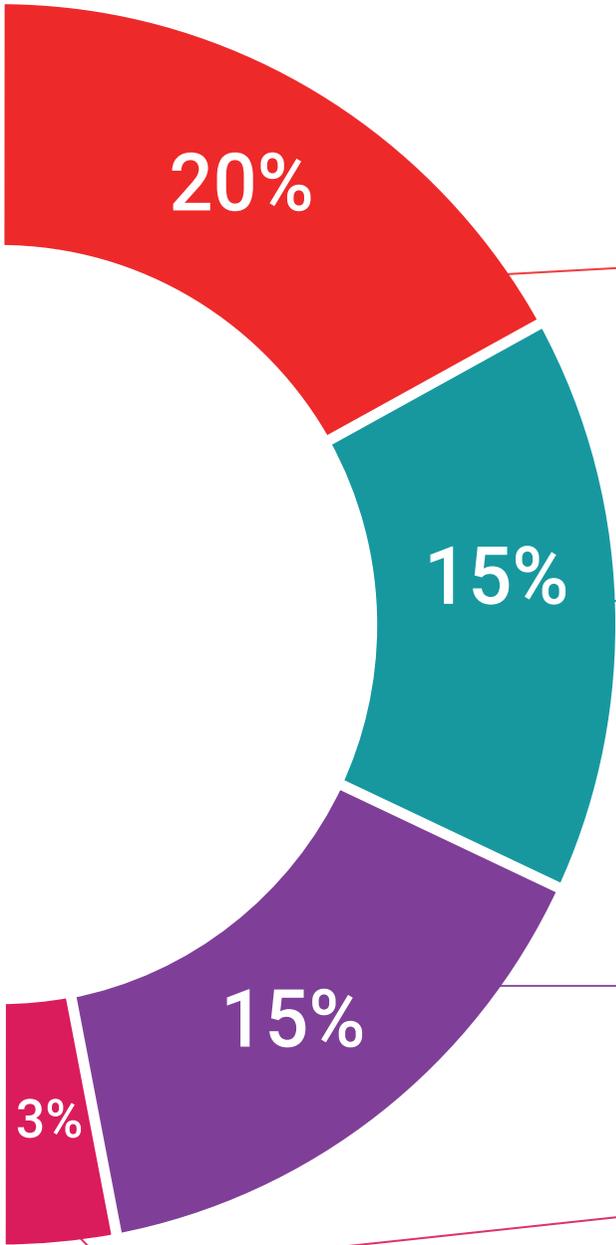
### ملخصات تفاعلية

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



### قراءات تكميلية

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





#### تحليل الحالات التي تم إعدادها من قبل الخبراء وإرشاد منهم

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



#### الاختبار وإعادة الاختبار

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



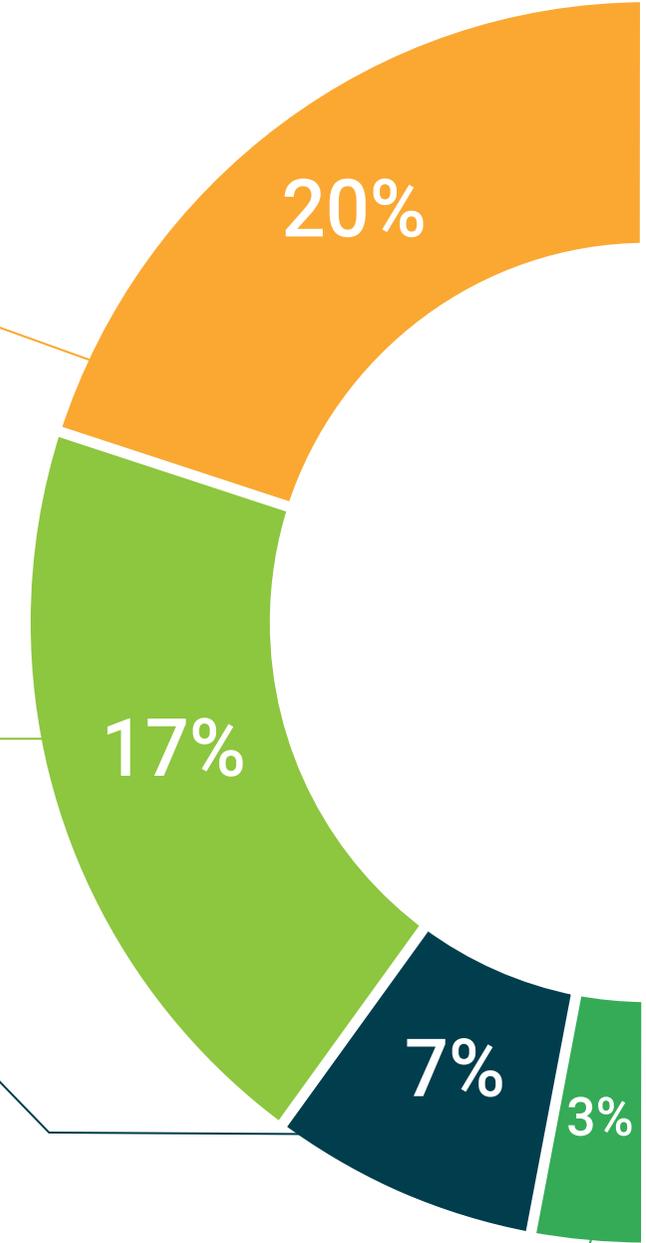
#### المحاضرات الرئيسية

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



#### إرشادات توجيهية سريعة للعمل

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



# المؤهل العلمي

تضمن الماجستير الخاص في التمريض في الرعاية الأولية، بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وتحديثاً بالإضافة إلى الحصول على اجتياز مؤهل الماجستير الخاص الصادر عن جامعة 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 التمريض في الرعاية الأولية**

طريقة: **عبر الإنترنت**

مدة: **12 شهر**

يحتوي هذا ماجستير خاص في التمريض في الرعاية الأولية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق، بعد اجتياز التقييم، سيحصل الطالب عن طريق البريد العادي\* مصحوب بعلم وصول مؤهل **ماجستير خاص** الصادر عن **TECH الجامعة التكنولوجية**.

**ماجستير خاص في التمريض في الرعاية الأولية**

التوزيع العام للخطة الدراسية		التوزيع العام للخطة الدراسية	
الدورة	المادة	نوع المادة	عدد الساعات
1*	التعليم العام	إلزامي (OB)	1500
1*	مهنيات التعلم	إلزامي (OP)	0
1*	تطوير شخصي: الأسس التكنولوجية والفلسفية والنفسية	(FR) الممارسات الخارجية	0
1*	المعرفة الثانية والمستقبلية الشخصية في تعليم الطفولة	(TFM) مشروع تخرج الماجستير	0
1*	المسؤولية والتعاون في العمل	الإجمالي	1500
1*	التأهيل والمهنية المهنية للتربية الخاصة		
1*	المهارات السوف والاعتماد		
1*	تعليم الأطفال المعوقين أو صعوبات السمو		
1*	تعليم الأطفال ذوي القدرات العالية		

**tech** الجامعة التكنولوجية

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

**tech** الجامعة التكنولوجية

**شهادة تخرج**  
هذه الشهادة ممنوحة إلى

المواطن/المواطنة ..... مع وثيقة تحقيق شخصية رقم .....  
لاحتيازه/لاحتيازها بنجاح والحصول على برنامج  
ماجستير خاص  
في  
التمريض في الرعاية الأولية

وهي شهادة خاصة من هذه الجامعة موافقة لـ 1500 ساعة، مع تاريخ بدء يوم/شهر/ سنة وتاريخ انتهاء يوم/شهر/سنة  
تيك مؤسسة خاصة للتعليم العالي معتمدة من وزارة التعليم العام منذ 28 يونيو 2018  
في تاريخ 17 يونيو 2020

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

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص مصحوبا دائما بالمؤهل العلمي المكمل من المستندات المقدمة بالاعتماد المهنية في كل بلد  
TECH AFNOR235 tech@unitec.com/centrocalles

tech الجامعة  
التكنولوجية

ماجستير خاص

التمريض في الرعاية الأولية

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل العلمي: TECH الجامعة التكنولوجية

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

# ماجستير خاص التمريض في الرعاية الأولية