

高级硕士

医院和健康服务高级管理MBA



高级硕士 医院和健康服务高级管理MBA

- » 模式: 在线
- » 课程时长: 2年
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表: 自由安排时间
- » 考试: 在线

网页链接: www.techitute.com/cn/medicine/advanced-master-degree/advanced-master-degree-mba-senior-hospital-health-services-management

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

能力

16

04

课程管理

20

05

结构和内容

24

06

方法

38

07

学位

46

01 介绍

如果您想进入健康管理领域并获得以有竞争力的方式完成这项工作所需的技能，请不要犹豫并与我们一起培训。在 TECH，我们创建了最完整的培训，将最佳 MBA 的最新概念与医院和健康服务管理的具体研究相结合。这是进入这个领域的独特机会。





“

卫生和医院管理方面的新情况促使我们提出新的专业课程,以满足有经验的专业人员的实际需要,使他们能够将最新的发展应用于他们的日常实践"

医院或卫生服务机构的管理是一项复杂的任务,当负责的专业人员以前没有这方面的专业或经验时,他或她有某些缺点是很正常的,例如缺乏领导能力、谈判或关系管理方面的问题,或缺乏处理财务的知识,等等。

这个培训项目遵循卫生、社会和社会护理部门管理人员和行政人员的能力发展准则,以国际医院联合会的《医疗服务管理人员的领导能力》为基础。

通过这种方式,它结合了在线商学院的优点,以培养作为管理者的能力,以及管理、沟通和社会及职业责任技能,还有医院责任职位所需的社会意识和道德行为。

在整个培训过程中,学生将经历所有当前的方法来应对其职业带来的不同挑战。一个高层次的步骤,将成为一个改进的过程,不仅是专业上的,而且是个人的。

这一挑战是我们在TECH视为社会承诺的挑战之一:帮助培训高素质的专业人员,并在其发展过程中培养他们的个人、社会和工作技能。

我们不仅会带你学习我们提供的理论知识,而且会向你展示另一种更有机、更简单和更有效的学习和学习方式。我们将努力使你保持积极性,并在你心中产生学习的激情。而且我们将推动你思考和发展批判性思维。

另一方面,一位具有国际声望且处于与卫生部门相关的金融科技前沿的专家将加入该学位的教学人员。该专家将负责一系列关于该领域主要挑战和基本工作工具的<484>大师班</484>。因此,本课程的毕业生将能够出色地应对最紧迫的挑战。

这个**医院和健康服务高级管理MBA高级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- ◆ 电子学习软件的最新技术
- ◆ 强烈的视觉教学系统,由易于吸收和理解的图形和示意图内容支持
- ◆ 由执业专家提出的案例研究的发展
- ◆ 最先进的互动视频系统
- ◆ 由远程实践支持的教学
- ◆ 永久更新和回收系统
- ◆ 自我调节的学习:与其他职业完全兼容
- ◆ 用于自我评估和验证学习效果的实际练习
- ◆ 支持小组和教育协同作用:向专家提问,讨论和知识论坛
- ◆ 与老师的沟通和个人的反思工作
- ◆ 可以从任何有互联网连接的固定或便携式设备上获取内容
- ◆ 即使在培训化的后,也可以永久地获得补充文件库



一位具有国际声望的专家将在整个学术行程中提供 10 场详尽的大师班”

“

为渴望卓越的专业人士创建的
培训, 将使你以流畅和有效
的方式获得新的技能和战略”

我们为你提供一个深入和完整的沉浸
在医疗保健管理所需的策略和方法中。

我们有最好的教学方法和大量的
模拟案例, 这将有助于你在
真实情况下进行训练。

我们的教学人员是由活跃的专业人士组成的。通过这种方式, 我们确保为您提供我们所期望的教育知识更新。一个由不同环境中的合格和有经验的专业人员组成的多学科团队, 他们将有效地发展理论知识, 但最重要的是, 他们将把自己的经验中获得的实践知识用于专业化服务。

本次大师 MBA 课程的方法设计的有效性补充了对该主题的掌握。由一个多学科的电子学习, 专家团队开发, 它整合了教育技术的最新进展。通过这种方式, 你将能够利用一系列方便又多功能的多媒体工具进行学习, 这将使你在专业领域获得所需的可操作性。

这个课程的设计是基于问题的侧重于方法将学习变成一个明显的实践过程。为了远程实现这一目标, 我们将使用远程教学。在创新的互动视频系统的帮助下, 从专家那里学习, 你将能够获得知识, 就像你在那一刻实景学习一样。一个能让你以更现实和持久的方式整合和固定学习的概念。



02 目标

我们的目标是培养具有工作经验的高素质专业人员。此外，在全球范围内，这一目标还促进了人类发展，为更好的社会奠定了基础。这一目标的实现是帮助专业人员获得更高水平的能力和控制。一个你可以理所当然的目标，高强度和精确的专业化。



“

如果你的目标是提高你的专业水平, 获得一个能让你在最优秀的专业人士中竞争的资格, 那就不要再找了: 欢迎来到TECH 科技大学"



总体目标

- 定义企业管理的最新趋势和发展
- 制定发展和提高个人和管理技能的计划
- 在复杂和不稳定的环境中制定决策战略
- 培养发现、分析和解决问题的能力
- 培养对商业活动进行战略管理的能力
- 从全球的角度解释公司以及公司部门的责任
- 设计创新战略和政策, 提高管理和商业效率
- 制定和实施使公司适应国家和国际环境变化的增长战略
- 分析关于卫生系统组织和运作的理论和模式, 重点是其政治、社会、法律和经济基础以及组织结构
- 从临床管理的角度提高健康管理的知识和专业能力, 学习实用的方法论工具, 应用于健康管理的关键领域和方向, 包括机构和日常工作
- 从功效、效率、效果、公平、业绩和盈利能力的标准来对待临床管理, 并通过适当使用信息系统来解决问题
- 展示并重视临床和健康管理方面的先进举措和经验
- 提供必要的技能, 以改善日常临床和医疗管理中的问题解决和决策





具体目标

模块 1. 领导、道德和企业社会责任

- ◆ 考虑到全球化的高层管理标准, 定义企业管理的最新趋势
- ◆ 为专业人士发展主要的领导技能

模块 2. 战略管理和行政管理

- ◆ 制定商业计划时, 遵循国际标准规定的可持续性标准
- ◆ 在复杂和不稳定的环境中制定决策战略
- ◆ 创建公司策略, 为公司制定脚这个, 以提高竞争力, 实现自己的目标

模块 3. 人事和人才管理

- ◆ 培养对商业活动进行战略管理的基这个能力
- ◆ 设计创新战略和政策, 提高管理和商业效率
- ◆ 了解管理公司人力资源的最佳方式, 实现有利于公司利润的更好表现
- ◆ 掌握商业领袖所需的沟通技巧, 使他们的信息被社区成员听到和理解

模块 4. 经济-财务管理

- ◆ 了解公司发展的经济环境, 并制定适当的战略来预测变化
- ◆ 能够管理公司的经济和财务计划

模块 5. 业务和物流管理

- ◆ 了解商业环境中必要的物流业务, 以便进行充分的管理
- ◆ 确定公司所有操作流程的监测协议

模块 6. 信息系统管理

- ◆ 能够在公司的不同部门应用适当的信息和通信技术
- ◆ 完成流程升级并将其引入技术领域
- ◆ 在公司中确定个人成长的第一手工具

模块 7. 商业管理、市场营销和企业沟通

- ◆ 实施营销策略,使我们的产品为潜在客户所熟知,并使我们的公司产生充分的形象
- ◆ 开展不同的广告宣传活动,加强公司的发展,以利于工作

模块 8. 创新和项目管理

- ◆ 能够发展一个商业理念的所有阶段:设计、可行性计划、执行、监测
- ◆ 创造符合我们项目的创新战略

模块 9. 卫生组织的规划和控制

- ◆ 描述、比较和解释不同卫生系统和模式的特点和性能数据
- ◆ 应用卫生机构的规划、组织和管理的基础这个概念和方法
- ◆ 将跨学科团队中的护理和卫生部门结合起来,了解卫生部门的新挑战
- ◆ 了解卫生系统的不同参与者及其互动方式,以便在国家卫生系统内开展日常活动
- ◆ 深入研究国家卫生系统的可持续性概念以及对其偿付能力产生积极和消极影响的因素
- ◆ 描述卫生系统中不同行为者之间的相互关系中存在的利益冲突

模块 10. 卫生系统和政策

- ◆ 描述主要的卫生系统模式
- ◆ 了解并区分卫生系统的要素和参与者,以及所建立的卫生筹资类型
- ◆ 了解获得医疗保健的权利,了解基本服务和补充服务组合
- ◆ 定义共同支付和用户资助及其使用效果
- ◆ 整合新的信息技术,作为卫生系统转型的推动力

模块 11. 卫生系统中的医疗和护理部门

- ◆ 说明如何实现上述卫生系统和现有护理模式的转型,以确保其提供更好的护理质量,并在中长期内可持续发展
- ◆ 用更多的护理一体化和护理整合来克服护理的分散性,不仅是在初级保健和医院之间,而且在医院和社会服务之间
- ◆ 建立患者有效参与卫生系统的机制
- ◆ 将ICT作为模式转型的基础这个要素进行整合,通过支持临床信息共享的战略,作为转型的真正杠杆

模块 12. 临床管理

- ◆ 促进必要的单位间协调和监督
- ◆ 成为一个明确的管理重点,因为如果发展得当,它是真正的持续质量改进的基础
- ◆ 要认识和了解院际临床管理单位的模式和要点
- ◆ 了解医院间临床管理单位(ICMU)的特点
- ◆ 了解领导力和组织结构在ICU中的重要性
- ◆ 了解病人的要求
- ◆ 知道人力资源管理的要点
- ◆ 知道ICU中的流程是如何组织的仪表盘识别和整合协同作用
- ◆ 知道如何实施目标管理和改进的愿景

模块 13. 慢性病的管理和远程医疗

- ◆ 了解远程医疗的定义和起源、多年来的演变以及目前可用的不同类型的远程医疗
- ◆ 了解在医疗机构中引入远程医疗项目的关键环节,既要研究患者最看重的方面,又要研究能够保证远程医疗项目成功的方面
- ◆ 发现目前在世界各地开展的远程医疗服务的例子,以及对大规模实施无地理边界的卫生系统可能带来的好处和风险的一些最后思考

模块 14. 人员和人才管理

- ◆ 掌握有关人员评估、人才发展和组织氛围的基这个知识, 使他们能够改善工作成果
- ◆ 实施评估系统, 获得能力建设技能, 并致力于改善组织氛围

模块 15. 管理和经济评估权利和义务轮岗

- ◆ 根据卫生部门的法律框架, 理解、解释、传递和应用卫生专业人员在临床管理领域的活动和职能的监管规范
- ◆ 认识并知道如何应用和解释卫生法, 以便在专业和社会责任方面的临床实践, 以及与提供卫生保健有关的道德方面
- ◆ 对卫生机构的运作和卫生系统中的代理人的经济行为进行经济分析
- ◆ 应用卫生系统中应用的经济评价技术和工具的基这个概念
- ◆ 确定建立和使用技术、风格和方法来定义、开展和领导卫生机构的专业人才管理政策
- ◆ 认识、应用并知道如何评价不同的管理工具在临床上的作用, 这些工具可以应用于医疗实践的背景

模块 16. 质量管理

- ◆ 培养分析不同保健服务的能力
- ◆ 领导质量和病人安全系统应用于临床管理单位的背景
- ◆ 在流行病学研究和卫生中心、服务、技术和方案的评估方面发展方法和工具技能
- ◆ 将健康认证方法应用于不同类型的组织和健康中心
- ◆ 发展方法和工具能力, 在临床单位的管理和行政决策中充分使用不同的卫生信息系统
- ◆ 理解、解释并在各种情况下适当应用最合适的工具, 进行临床评估和决策
- ◆ 设计并领导单位、服务和中心的改进、创新和转型过程

模块 17. 流程管理Lean-Healthcare

- ◆ 整合卫生管理人员所需的知识, 了解什么是流程, 如何管理, 以及如何在组织中实施流程管理
- ◆ 掌握卫生管理人员在流程改进方面的必要知识
- ◆ 掌握卫生管理人员在定义 "如何 "实施过程的不同方法方面的必要知识

模块 18. 基于能力的管理

- ◆ 从不同角度定义能力的概念
- ◆ 制定绩效评估程序以及如何实施
- ◆ 学习如何从专业上给予反馈, 以改善他们的表现, 他们的自我评估和提高他们的结果
- ◆ 应用各种方法, 通过内在和外在的激励来提高绩效
- ◆ 通过应用不同的技术来学习交流策略

模块 19. 病人安全

- ◆ 描述医疗系统中病人安全的背景和现状
- ◆ 通过病人定位和追踪系统, 明确地识别病人
- ◆ 描述与护理有关的感染风险, 以及静脉通路的护理和跌倒的风险
- ◆ 回顾新发感染的定义和分类
- ◆ 通过不同的监测活动和与感染有关的书面协议和程序, 建立针对鼻腔感染的护理

模块 20. 卫生领域的质量认证

- ◆ 了解认证在卫生质量管理方案中的作用
- ◆ 回顾医疗卫生领域质量认证的历史
- ◆ 学习卓越模式的标准和雷德逻辑模型
- ◆ 学习整合作为认证标准的标准, 以及其主要的理论和实践冲突

模块 21. 领导管理

- ◆ 描述领导力的概念, 确立成功的步骤, 以及领导者必须进行的素质和活动
- ◆ 研究成功人士和领导层的七个共同习惯
- ◆ 复习内在和外在的动机, 建立动机、满意度及其不同理论之间的差异
- ◆ 学习如何评估任务的授权, 并认识到不可授权的职能

模块 22. 决策和时间管理

- ◆ 在健康管理的日常过程中识别、理解并整合管理技能
- ◆ 管理科学数据库, 进行科学研究的检查和书目
- ◆ 对卫生系统中对复杂性和慢性病的关注和护理进行批判性的深入研究
- ◆ 在对数据进行分析、评估和综合评估后, 交流研究项目的结果

模块 23. 管理方面的内部沟通

- ◆ 要知道通信的基这个理论
- ◆ 知道并识别医疗机构内部有效沟通的困难
- ◆ 重视组织内部透明度的重要性
- ◆ 识别在与专业人士面对面的会议中进行口头沟通的关键
- ◆ 学会充分利用技术工具并有效地管理它们
- ◆ 了解非语言沟通的基这个技巧
- ◆ 充分考虑利用会议作为医疗机构内部沟通和参与的一个要素
- ◆ 知道有效利用会议这一资源的关键
- ◆ 明确临床委员会结构的基这个内容
- ◆ 了解利用新技术进行异步工作的可能性
- ◆ 培养从会议中获得最大利益的技能
- ◆ 了解识别和预测组织内冲突的关键

- ◆ 内化医疗机构内冲突的具体方面
- ◆ 了解冲突的主要原因
- ◆ 掌握变革管理技能, 以避免因抗拒变革而产生的冲突
- ◆ 学习调解冲突的基这个方法

模块 24. 创建个人品牌

- ◆ 建立推广个人品牌的策略, 理解为以希望实现某些个人和/或职业目标的人为重点的一套营销策略
- ◆ 学习如何进行富有成效的工作面试, 并整合方法使其成功

模块 25. 卫生领域的沟通和营销

- ◆ 了解市场营销的基这个概念
- ◆ 确定主要的历史和当前参考资料
- ◆ 确定医疗卫生领域营销的特殊性
- ◆ 将沟通视为医疗机构中的一个重要元素
- ◆ 认识到在当前的背景下, 内部和外部沟通是相互交融的概念
- ◆ 在知识管理的策略中设定沟通策略
- ◆ 确定信息对称在医疗卫生领域的重要性
- ◆ 了解市场的基这个原理
- ◆ 确定西班牙医疗市场的参与者
- ◆ 了解每个行为者在卫生服务交易中的作用

模块 26. 负责护理的管理和研究医疗

- ◆ 向学生介绍流行病学方法应用于临床问题的价值, 从而了解临床流行病学的概念
- ◆ 定义临床试验作为一种实验设计的最重要特征
- ◆ 描述主要的观察性研究及其对疾病频率和暴露-疾病关联的最重要的衡量标准



- ◆ 界定诊断性评价研究的特异性及其指标
- ◆ 描述预后研究的不同模式
- ◆ 解释流行病学研究中最重要可能偏差
- ◆ 帮助学生了解西班牙目前的生物医学研究模式，特别是健康科学和卡洛斯三世健康研究所的作用
- ◆ 介绍卡洛斯三世健康研究所的职能、活动和中心
- ◆ 向学生介绍当前基于项目的、转化性和合作性研究
- ◆ 解释大数据和系统医学新范式的重要性
- ◆ 让学生认识到研究项目设计的重要性，包括结构和严谨性
- ◆ 简要介绍生物医学研究中的研究资金选择
- ◆ 说明健康研究结果的技术转让的价值



我们是最大的西班牙语网上大学，希望能帮助你改善未来"

03 能力

一旦你学习了所有的内容并实现了医院和卫生服务高级管理大硕士的目标，这个专业人士将在这个领域拥有卓越的能力和表现。一个全面的方法，在高层次的专业领域，使人与众不同。





“

在任何职业中实现卓越,都需要努力和毅力。但是,最重要的是专业人员的支持,,他们将以必要的手段和支持为你提供所需的动力。在TECH,我们TECH 科技大学为您提供您需要的一切”



总体能力

- 在研究背景下, 掌握并理解可为原创性地发展和/或应用想法提供基础或机会的
- 知道如何在与其研究领域相关的更广泛的 (或多学科的) 背景下, 在新的或不熟悉的环境中应用所学知识和解决问题的技能
- 整合知识, 处理在不完整或有限信息基础上做出判断的复杂性, 包括思考应用其知识和判断相关的社会 and 道德
- 知道如何以清晰明确的方式向专业和非专业的大众传达他们的结论以及背后的基础知识和原理
- 掌握学习技能, 使他们能够在很大程度上以自我指导或自主的方式继续学习

“

我们的目标非常简单: 为你们提供高质量的培训, 采用当今最好的教学系统, 使你们能够在专业领域取得优异成绩”





具体能力

- 从临床管理的角度规划卫生服务和结构, 深入研究国家卫生系统和其他国际组织的组织模式和经验在差异, 为卫生系统的未来趋势和需求做出贡献国家卫生系统和其他国际预测的实体, 提供卫生系统的趋势和未来需求
 - 确定临床和健康管理的工具和资源, 在护理连续性的基础上, 既要有利于尽可能好的护理质量, 又要有利于现有护理资源的优化管理, 包括社会和经济成这个
 - 通过获取与健康领域的相互关系和协调的必要信息, 改善对复杂和慢性病的护理
 - 纳入卫生领域的合同和方案的最新发展, 以及设计预算和随后的成这个控制, 评估和解释各种临床过程的财务和社会经济结果
 - 以多学科和跨学科的方式, 用生物伦理标准和良好的健康管理来评估医疗和护理部门
 - 履行卫生管理人员的职能, 对卫生组织环境中个人和团队的每一种工作方式产生个人和集体的批判性思考
- 掌握应用于临床管理、专业人才管理和经济管理领域的卫生经济学的基这个原理和原则
 - 利用医疗质量管理和临床安全的主要内容和系统, 发展最新的用户-病人-客户管理, 提高人民-病人-客户和照顾他们的专业人员及其工作环境的满意度和忠诚度
 - 定义并使用临床和护理管理的基这个概念, 以便在复杂的慢性病人管理环境中组织各种住院服务、中心服务、特殊服务和医院支持服务, 以及初级护理和门诊护理
 - 描述卫生保健中的参与者及其与卫生保健专业人员特别, 是医生的当前和未来关系, 以及我们的卫生保健系统的主要方面及其当前和未来发展
 - 应用领导管理工具、决策, 简而言之就是管理技能, 包括产生一个合适的 "个人品牌", 并从卫生组织外部和内部的沟通和营销开始

04 课程管理

这位大师的教授是由TECH精心挑选的,考虑到他们在使用最先进的经济管理理论和实践工具方面的丰富经验。这些教师编写了卓越的教学大纲,其中包括该领域的最新内容。另一方面,这些专家开发了信息图表、视频和交互式摘要等多媒体资源,使医生能够更快、更有效地吸收教材。





“

不要错过这个与医院和健康
服务管理领域最优秀的专家
一起学习先进技能的机会”

国际客座总监

Leslie K. Breitner 博士是一位国际知名的专家,在工商管理、管理非营利组织和医疗保健领域有着杰出的职业生涯。

他的专业和研究生涯主要集中于分析改善医疗保健组织财务系统质量的举措的影响。从这个意义上说,他的主要贡献与教育和领导力相关,与众多教育机构合作制定管理人员培训计划。另一方面,她是流行会计书籍《会计精要,第10版》《会计精要评论》的合著者。在这些书中,专家反映了她在经济管理预算和医院绩效衡量方面的广泛知识同样,其不同出版物中包含的许多研究和贡献都得到了美国卫生与公众服务部的资助。

同样,布莱特纳博士毕业于波士顿大学,并作为专家在加拿大蒙特利尔的麦吉尔大学进行合作。在最后一个中心她创立了国际健康领导力硕士(IMHL)项目,并担任护理管理医学研究生项目联合学术主任同样,他也经常在哈佛大学、华盛顿大学和西顿霍尔大学发表演讲。

布莱特纳博士的专业经验多次得到认可,获得世界各地重要组织和大学机构的奖项。除其他荣誉外,他还获得了西蒙斯学院管理研究生院颁发的 Beekhuis 奖,并且是 Beta Gamma Sigma 协会波士顿分会的荣誉会员。



Breitner, Leslie 博士

- 蒙特利尔麦吉尔大学管理学院教授
- 国际健康领导力硕士主任
- 医疗保健管理研究生项目学术联合主任
- Mitacs-Accelerate 毕业生研究实习项目主管
- 与联合国儿童基金会合作开展预算和财政分析培训
- 波士顿大学管理学院工商管理博士 (DBA)
- 西蒙斯学院管理研究生院工商管理硕士 (MBA)

“

感谢 TECH, 你将能够与世界上最优秀的专业人士一起学习”

05 结构和内容

这个专业方案的内容是由不同教师制定的,目的很明确:确保我们的学生获得每一项必要的技能,成为这个领域的真正专家。本硕士 MBA 的内容将让您学习该领域涉及的不同学科各个方面。一个全面和结构良好的方案,将引导你到达质量和成功的最高标准。



“

通过一个非常好的分区发展,你将能够获得当下最先进的知识,从而在这个令人兴奋的领域中实现专业化”

模块 1. 领导、道德和企业社会责任

- 1.1. 全球化与治理
 - 1.1.1. 全球化和趋势:市场的国际化
 - 1.1.2. 经济环境和公司管理
 - 1.1.3. 问责制
- 1.2. 领导力
 - 1.2.1. 跨文化环境
 - 1.2.2. 领导力和商业管理
 - 1.2.3. 管理角色和责任
- 1.3. 商业道德
 - 1.3.1. 道德与诚信
 - 1.3.2. 企业的道德行为
 - 1.3.3. 道德学、道德准则和行为准则
 - 1.3.4. 防止欺诈和腐败
- 1.4. 可持续发展
 - 1.4.1. 企业和可持续发展
 - 1.4.2. 社会、环境和经济影响
 - 1.4.3. 2030年议程和可持续发展目标
- 1.5. 企业社会责任
 - 1.5.1. 企业社会责任
 - 1.5.2. 角色和责任
 - 1.5.3. 企业社会责任的实施

模块 2. 战略方向和行政管理

- 2.1. 组织分析和设计
 - 2.1.1. 组织文化
 - 2.1.2. 组织分析
 - 2.1.3. 组织结构的设计

- 2.2. 公司战略
 - 2.2.1. 企业层面的战略
 - 2.2.2. 企业战略的类型
 - 2.2.3. 确定公司战略
 - 2.2.4. 企业战略和形象
- 2.3. 规划和战略制定
 - 2.3.1. 策略思维
 - 2.3.2. 战略规划和制定
 - 2.3.3. 可持续发展和企业战略
- 2.4. 战略模型和模式
 - 2.4.1. 财富、价值和投资回报
 - 2.4.2. 公司战略方法论
 - 2.4.3. 企业战略的增长和巩固
- 2.5. 战略管理
 - 2.5.1. 任务、愿景和价值观战略
 - 2.5.2. 平衡计分卡/控制面板
 - 2.5.3. 分析、监控和评估企业战略
 - 2.5.4. 战略管理和报告
- 2.6. 战略实施与执行
 - 2.6.1. 策略实施:目标、行动和影响
 - 2.6.2. 战略调整和监督
 - 2.6.3. 持续改进的方法
- 2.7. 管理行政
 - 2.7.1. 在全球业务战略中整合职能战略
 - 2.7.2. 管理政策和流程
 - 2.7.3. 知识管理
- 2.8. 案例/问题的分析和解决
 - 2.8.1. 问题解决方法
 - 2.8.2. 案例方法
 - 2.8.3. 定位与决策

模块 3. 人事和人才管理

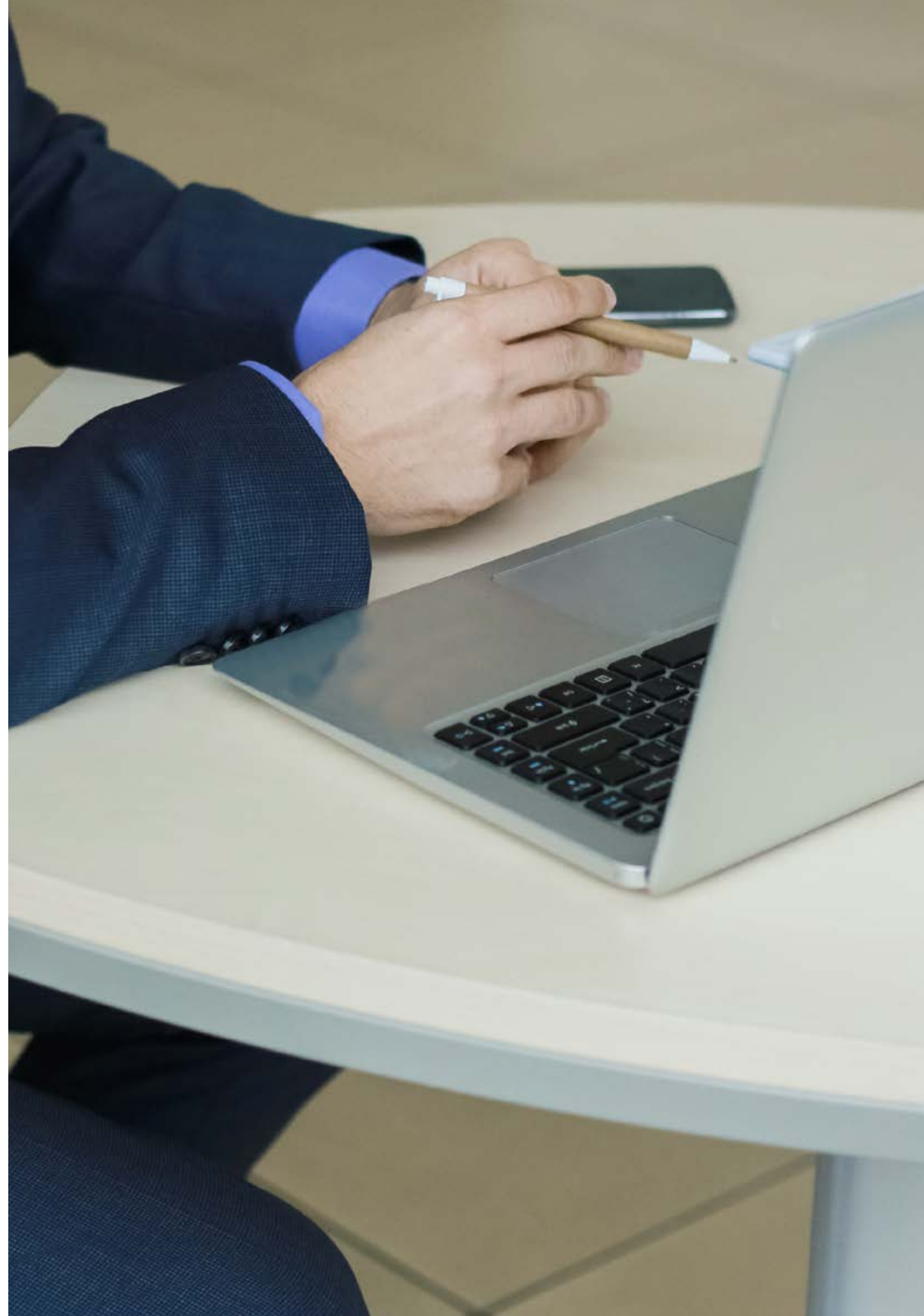
- 3.1. 组织行为
 - 3.1.1. 组织理论
 - 3.1.2. 组织变革的关键因素
 - 3.1.3. 企业战略、类型学和知识管理
- 3.2. 人员管理战略
 - 3.2.1. 工作设计、招聘和选择
 - 3.2.2. 人力资源战略计划:设计和实施
 - 3.2.3. 工作分析;设计和选人
 - 3.2.4. 培训和专业发展
- 3.3. 管理发展和领导力
 - 3.3.1. 管理技能:21世纪的能力和技能
 - 3.3.2. 非管理技能
 - 3.3.3. 能力和技能图
 - 3.3.4. 领导力和人员管理
- 3.4. 更换管理层
 - 3.4.1. 性能分析
 - 3.4.2. 战略思维
 - 3.4.3. 变革管理:关键因素、流程设计和管理
 - 3.4.4. 持续改进的方法
- 3.5. 谈判和冲突管理
 - 3.5.1. 谈判目标:区分要素
 - 3.5.2. 有效的谈判技巧
 - 3.5.3. 冲突:因素和类型
 - 3.5.4. 有效的管理冲突:谈判和沟通
- 3.6. 沟通管理
 - 3.6.1. 性能分析
 - 3.6.2. 引领变革对变革的抵制
 - 3.6.3. 管理变革进程
 - 3.6.4. 管理多文化团队

- 3.7. 团队管理和人员绩效
 - 3.7.1. 多元文化和多学科环境
 - 3.7.2. 团队和人员管理
 - 3.7.3. 教练和人员表现
 - 3.7.4. 管理会议规划和时间管理
- 3.8. 知识与人才管理
 - 3.8.1. 识别组织中的知识和人才
 - 3.8.2. 企业知识与人才管理模式
 - 3.8.3. 创造力和创新

模块 4. 经济-财务管理

- 4.1. 经济环境
 - 4.1.1. 组织理论
 - 4.1.2. 组织变革的关键因素
 - 4.1.3. 企业战略、类型学和知识管理
- 4.2. 管理会计
 - 4.2.1. 国际会计框架
 - 4.2.2. 会计周期简介
 - 4.2.3. 企业的财务报表
 - 4.2.4. 财务报表的分析:决策
- 4.3. 预算和管理控制
 - 4.3.1. 预算规划
 - 4.3.2. 管理控制:设计和目标
 - 4.3.3. 监督和报告
- 4.4. 企业税务责任
 - 4.4.1. 企业纳税义务
 - 4.4.2. 税务程序:国家案例的方法
- 4.5. 企业的控制系统
 - 4.5.1. 控制的类型
 - 4.5.2. 合规性/合规
 - 4.5.3. 内部审计
 - 4.5.4. 外部审计

- 4.6. 财务管理
 - 4.6.1. 财务管理概论
 - 4.6.2. 财务管理和企业战略
 - 4.6.3. 首席财务官(CFO):管理能力
- 4.7. 财务规划
 - 4.7.1. 商业模式和融资需求
 - 4.7.2. 财务分析工具
 - 4.7.3. 短期财务规划
 - 4.7.4. 长期财务规划
- 4.8. 企业财务战略
 - 4.8.1. 企业财务投资
 - 4.8.2. 战略增长:类型学
- 4.9. 宏观经济背景
 - 4.9.1. 宏观经济分析
 - 4.9.2. 经济指标
 - 4.9.3. 经济周期
- 4.10. 战略融资
 - 4.10.1. 银行业务:当前环境
 - 4.10.2. 风险分析和管理
- 4.11. 货币和资这个市场
 - 4.11.1. 固定收益的市场
 - 4.11.2. 可变收益的市场
 - 4.11.3. 公司估价
- 4.12. 案例/问题的分析和解决
 - 4.12.1. 问题解决方法
 - 4.12.2. 案例方法



模块 5. 业务和物流管理

- 5.1. 运营管理
 - 5.1.1. 定义运营策略
 - 5.1.2. 供应链的计划与控制
 - 5.1.3. 指标系统
- 5.2. 采购方向
 - 5.2.1. 库存管理
 - 5.2.2. 仓库管理
 - 5.2.3. 采购和采购管理
- 5.3. 供应链管理 (一)
 - 5.3.1. 供应链的成这个和效率
 - 5.3.2. 需求模式的变化
 - 5.3.3. 运营策略的改变
- 5.4. 供应链管理 (二) 执行
 - 5.4.1. 精益生产/精益思维
 - 5.4.2. 物流管理
 - 5.4.3. 采购
- 5.5. 物流流程
 - 5.5.1. 流程组织和管理
 - 5.5.2. 供应、生产、分销
 - 5.5.3. 质量、质量成这个和工具
 - 5.5.4. 售后服务
- 5.6. 物流与客户
 - 5.6.1. 需求分析与预测
 - 5.6.2. 销售预测和计划
 - 5.6.3. 协作计划预测和替换
- 5.7. 国际物流
 - 5.7.1. 海关、出口和进口流程
 - 5.7.2. 国际支付形式和手段
 - 5.7.3. 国际物流平台
- 5.8. 从业务上进行竞争
 - 5.8.1. 作为企业竞争优势的运营创新
 - 5.8.2. 新兴技术和科学
 - 5.8.3. 运营的信息系统

模块 6. 信息系统管理

- 6.1. 信息系统管理
 - 6.1.1. 商业信息系统
 - 6.1.2. 战略决策
 - 6.1.3. 首席信息官的角色
- 6.2. 信息技术和商业战略
 - 6.2.1. 公司和行业部门分析
 - 6.2.2. 基于互联网的商业模式
 - 6.2.3. IT在企业中的价值
- 6.3. IS战略规划
 - 6.3.1. 战略规划过程
 - 6.3.2. IS战略制定
 - 6.3.3. 战略实施计划
- 6.4. 信息系统和商业智能
 - 6.4.1. CRM和商业智能
 - 6.4.2. 商业智能项目管理
 - 6.4.3. 商业智能的架构
- 6.5. 基于TIC的新商业模式
 - 6.5.1. 基于技术的商业模式
 - 6.5.2. 创新能力
 - 6.5.3. 重新设计价值链流程
- 6.6. 电子商务
 - 6.6.1. 电子商务战略规划
 - 6.6.2. 电子商务中的物流管理和客户服务
 - 6.6.3. 电子商务作为国际化的机会
- 6.7. 电子商务战略
 - 6.7.1. 社交媒体中的策略
 - 6.7.2. 优化服务渠道和客户支持
 - 6.7.3. 数字监管
- 6.8. 数字业务
 - 6.8.1. 移动电子商务
 - 6.8.2. 设计和使用性
 - 6.8.3. 电子商务运营

模块 7. 市场营销和企业沟通

- 7.1. 商务局
 - 7.1.1. 销售管理
 - 7.1.2. 商业战略
 - 7.1.3. 销售和谈判技巧
 - 7.1.4. 销售团队管理
- 7.2. 营销
 - 7.2.1. 营销和商业影响
 - 7.2.2. 营销的基这个变量
 - 7.2.3. 营销计划
- 7.3. 战略市场营销管理
 - 7.3.1. 创新来源
 - 7.3.2. 当前营销趋势
 - 7.3.3. 营销工具
 - 7.3.4. 营销策略和与客户的沟通
- 7.4. 数字营销的策略
 - 7.4.1. 数字营销的方法
 - 7.4.2. 数字营销的工具
 - 7.4.3. 入站营销和数字营销的演变
- 7.5. 销售和沟通策略
 - 7.5.1. 定位与推广
 - 7.5.2. 公共关系
 - 7.5.3. 销售和沟通策略
- 7.6. 企业沟通
 - 7.6.1. 内部和外部通信系统
 - 7.6.2. 通讯部门
 - 7.6.3. 通信经理 (DIRCOM) :管理能力和责任
- 7.7. 企业传播策略
 - 7.7.1. 企业传播策略
 - 7.7.2. 传播计划
 - 7.7.3. 新闻发布/剪辑/宣传写作

模块 8. 创新和项目管理

- 8.1. 创新
 - 8.1.1. 创新的宏观概念
 - 8.1.2. 创新类型
 - 8.1.3. 持续和不连续的创新
 - 8.1.4. 培训与创新
- 8.2. 创新战略
 - 8.2.1. 创新与企业战略
 - 8.2.2. 全球创新项目:设计与管理
 - 8.2.3. 创新工作坊
- 8.3. 商业模式设计和验证
 - 8.3.1. 精益创业方法论
 - 8.3.2. 创新业务计划:阶段
 - 8.3.3. 融资方式
 - 8.3.4. 模型工具:移情图、画布模型和指标
 - 8.3.5. 成长和忠诚度
- 8.4. 项目管理和指导
 - 8.4.1. 创新机会
 - 8.4.2. 可行性和提案规范
 - 8.4.3. 项目定义和设计
 - 8.4.4. 项目实施
 - 8.4.5. 项目结束

模块 9. 卫生组织的规划和控制

- 9.1. 策略规划过程
 - 9.1.1. 任务、愿景和价值观
 - 9.1.2. 战略规划周期战略计划和战略路线
 - 9.1.3. 规划和持续的质量改进规划的优势
 - 9.1.4. 内部分析和环境竞争分析基准测试

- 9.2. 按价值和目标管理
 - 9.2.1. 业务规划从战略行动路线中获得目标
 - 9.2.2. 目标的类型目标
 - 9.2.3. 按价值和目标管理:管理计划
 - 9.2.4. 对战略和业务计划的评价
- 9.3. 应用于卫生保健的组织理论
 - 9.3.1. 组织的类型
 - 9.3.2. 组织行为研究
 - 9.3.3. 公共组织的特点
 - 9.3.4. 新的组织模式液体和矩阵组织
- 9.4. 领导和管理
 - 9.4.1. 管理过程
 - 9.4.2. 同事管理机构
 - 9.4.3. 管理风格
- 9.5. 国家卫生系统的参与者
 - 9.5.1. 规划者、资助者、提供者和管理者、关系与差异
 - 9.5.2. 控制和检查
 - 9.5.3. 公民:客户和病人患者协会
 - 9.5.4. 专业人员:工会和专业协会
 - 9.5.5. 活动家:公民平台和压力团体
- 9.6. 未来的组织

模块 10. 卫生系统和政策

- 10.1. 卫生系统
 - 10.1.1. 卫生系统的主要模式比较和结果
 - 10.1.2. 西班牙的卫生系统
 - 10.1.3. 卫生系统贝弗里奇短信模型:示例
 - 10.1.4. 卫生系统保险的俾斯麦模式:实例
 - 10.1.5. 不同卫生系统的演变
- 10.2. 卫生筹资和提供
 - 10.2.1. 卫生系统融资公共捐款
 - 10.2.2. 医疗保健权:基本服务和补充服务组合
 - 10.2.3. 国家医疗服务体系中的不同服务模式私人提供
 - 10.2.4. 共同支付和用户资助

- 10.3. 国家卫生系统
 - 10.3.1. 卫生总法》和基本卫生结构
 - 10.3.2. 自治区卫生服务和地区协调领土间卫生理事会
 - 10.3.3. 各自治区卫生服务的组织、资金和资源比较
- 10.4. 卫生系统的演变和其他方面
 - 10.4.1. 注意复杂性和长期性
 - 10.4.2. 信息技术是卫生系统转型的推动力
 - 10.4.3. 促进健康和健康教育预防
 - 10.4.4. 传统的公共卫生及其演变
 - 10.4.5. 健康方面的协调或整合社会和健康空间的概念
- 10.5. 传统管理模式的替代方案
 - 10.5.1. 说明国家医疗服务体系管理的公有制和公私合作的新形式西班牙新管理模式地图
 - 10.5.2. 对新的管理模式进行评估结果和经验

模块 11. 卫生系统中的医疗和护理部门

- 11.1. 经典的医疗管理对比护理管理
 - 11.1.1. 卫生系统的管理机构的结构和内容目前和未来的备选组织结构图
 - 11.1.2. 作为管理者的医生:从顾问到护理主任和经理通过总理理事会
 - 11.1.3. 准备和创造价值
 - 11.1.4. 医疗部门:关键领域
 - 11.1.5. 医疗部门的不同组织结构
- 11.2. 管理信息系统和电子医疗记录
 - 11.2.1. 仪表板
 - 11.2.2. 电子健康记录
 - 11.2.3. 辅助处方系统
 - 11.2.4. CMBD, ICD
 - 11.2.5. 对健康管理有用的其他信息系统
- 11.3. 护理的连续性:初级护理、医院护理和社会保健的整合
 - 11.3.1. 地区协调和护理水平
 - 11.3.2. 护理过程中的持续护理综合护理流程
 - 11.3.3. 向社会健康和卫生保健的模式迈进
- 11.4. 医疗实践中的生物伦理和人性化

- 11.4.1. 生物伦理学的原则
- 11.4.2. 医疗机构中的伦理委员会
- 11.4.3. 医疗保健的人性化
- 11.5. 医疗和保健管理:与护理部门的关系
 - 11.5.1. 临床和护理管理中的知识管理工具和护理管理
 - 11.5.2. 医疗和保健管理:与护理部门的关系
- 11.6. 保健管理给公共卫生、健康促进和健康教育
 - 11.6.1. 公共卫生概念和范围
 - 11.6.2. 促进健康和健康教育
 - 11.6.3. 预防方案类型

模块 12. 临床管理

- 12.1. 对临床管理的监管
 - 12.1.1. 临床治理的不同定义和愿景
 - 12.1.2. 有关临床管理的各种法令和法规
 - 12.1.3. 自主性的水平
- 12.2. 临床管理流程和协议科学证据的管理
 - 12.2.1. 科学证据的类型和分类
 - 12.2.2. 协议、临床实践指南、临床路径:区别
 - 12.2.3. 等级和护理路径
- 12.3. 病人分类系统
 - 12.3.1. 病人分类系统
 - 12.3.2. 病人依赖性分析依赖性量表和依赖性分类
 - 12.3.3. 根据病人分类计算人员配置水平/产出工作量分配
- 12.4. 临床管理模型和单位
 - 12.4.1. 临床管理单位的类型
 - 12.4.2. 初级和专业护理单位混合
 - 12.4.3. 服务间单位
 - 12.4.4. 医院间单位

- 12.5. 谨慎的药学处方电子处方
 - 12.5.1. 谨慎的处方:明智的选择
 - 12.5.2. 不要做"的策略
- 12.6. 开具补充性测试的处方
 - 12.6.1. 谨慎的处方VS防御性医学
 - 12.6.2. 处方审计和处方监测:结果

模块 13. 慢性病的管理和远程医疗

- 13.1. 复杂慢性病病人的管理
 - 13.3.1. 慢性病护理模式和人口分层KaiserPermanente
 - 13.3.2. 对高危人群的管理在家管理复杂和/或慢性疾病
 - 13.3.3. 慢性病和社会保健
- 13.2. 增强病人能力的经验:积极的病人,病人的学校
 - 13.2.1. 积极的病人模式斯坦福大学
 - 13.2.2. 自我保健教育方案国际经验
 - 13.2.3. 病人学校
 - 13.2.4. 赋予病人权力和护理投
- 13.3. 远程医疗
 - 13.3.1. 目前的服务和未来的展望

模块 14. 人员和人才管理

- 14.1. 权利和义务薪酬
 - 14.1.1. 工人法规权利和义务
 - 14.1.2. 法定工作人员和公务员法定工作人员的情况纪律制度不兼容问题
 - 14.1.3. 公务员和法定工作人员的薪酬
 - 14.1.4. 公共行政部门和私营机构的工作人员
 - 14.1.5. 工会代表性、参与和集体谈判
职工代表大会和工作委员会
- 14.2. 单位和服务部门的工作日
 - 14.2.1. 工作时间;法定人员和公务员的假期和休假
 - 14.2.2. 卫生部门的集体协议
 - 14.2.3. 轮班工作和待命制度轮班计划系统轮班持续护理
 - 14.2.4. 根据护理需求进行人员管理



- 14.3. 在公共和私营部门就业的工具
 - 14.3.1. 公共就业岗位录用类型功绩表
 - 14.3.2. 私营部门的人员甄选制度
 - 14.3.3. 停止或解雇、动机、理由和沟通
- 14.4. 人事评估和人才培养社会和体制环境
 - 14.4.1. 入职、指导和解雇计划
 - 14.4.2. 人才检测和发展
 - 14.4.3. 机构和社会氛围:衡量和改进
- 14.5. 人员配置表和产量计算
- 14.6. 临床和护理管理中的可见性:博客和网络
 - 14.6.1. 医疗实践和临床管理的数字革命新的数字工具的描述如何提高知名度?
 - 14.6.2. 卫生专业网络和博客中的经验
- 14.7. 卫生专业人员和关系类型

模块 15. 管理和经济评估权利和义务轮岗

- 15.1. 成这个计算
 - 15.1.1. 卫生费用的加权和计算
 - 15.1.1.1. 成这个/效益
 - 15.1.1.2. 成这个/实用性
 - 15.1.1.3. 成这个/生产力
- 15.2. 会计王牌
- 15.3. 预算编制和采购
- 15.4. 卫生系统的效率和可持续性
 - 15.4.1. 公共卫生系统的财务状况:可持续性危机
 - 15.4.2. 花钱买健康的好处比较投资以更多的健康
 - 15.4.3. 控制公共卫生系统的支出
- 15.5. 融资模式
 - 15.5.1. 历史预算和基于活动的融资
 - 15.5.2. 按人头计算的资金
 - 15.5.3. 按DRG和流程融资,按行为付费
 - 15.5.4. 根据资金情况对专业人员进行奖励超声心动图的一般原则

- 15.6. 临床和经济管理协议和合同
 - 15.6.1. 管理协议定义和模式
 - 15.6.2. 管理协议的演变和评估

模块 16. 质量管理

- 16.1. 健康的质量
 - 16.1.1. 质量的定义和概念的历史演变质量的尺度
 - 16.1.2. 质量评估和改进的周期
 - 16.1.3. EFQM质量改进模型实施
 - 16.1.4. ISO标准和外部质量认证模式
- 16.2. 护理质量方案
 - 16.2.1. 质量圆圈
 - 16.2.2. 持续的质量改进战略
 - 16.2.3. LEAN

模块 17. 流程管理学习-健康护理

- 17.1. 管理"什么"流程管理和过程管理
- 17.2. 对"如何"的管理
- 17.3. 流程改进

模块 18. 基于能力的管理

- 18.1. 绩效评估基于能力的管理
 - 18.1.1. 能力的定义
 - 18.1.2. 绩效评估程序实施
 - 18.1.3. 来自专业的反馈, 以提高绩效和自我评估
 - 18.1.4. 设计能力发展的培训行程
- 18.2. 方法和技术
 - 18.2.1. 评估面试对评估员的指示
 - 18.2.2. 评价中常见的误区和障碍
 - 18.2.3. 激励性访谈
 - 18.2.4. 米勒的金字塔

模块 19. 病人安全

- 19.1. 病人安全历史发展
 - 19.1.1. 简介和定义背景和现状
 - 19.1.2. 关于病人安全的基这个研究
- 19.2. 非细菌性感染
 - 19.2.1. 定义和分类EPINE研究的演变
 - 19.2.2. 医院感染监测和控制网络和方案
 - 19.2.3. 无菌操作、消毒和灭菌
- 19.3. 预防
 - 19.3.1. 预防和发现与医疗保健有关的不良事件
 - 19.3.2. AMFE:(失败模式和影响分析)原因/根源分析
- 19.4. 报告和登记系统
 - 19.4.1. 不良事件报告和记录系统
- 19.5. 第二和第三位受害者
 - 19.5.1. 医护人员和不良事件
 - 19.5.2. 恢复的轨迹和情感支持
 - 19.5.3. 对企业形象的影响

模块 20. 卫生领域的质量认证

- 20.1. 健康认证
 - 20.1.1. 卫生服务认证的特殊性
 - 20.1.2. 被认可的价值对组织和病人的好处
 - 20.1.3. 临床服务中的卫生认证
- 20.2. 国际联合委员会
 - 20.2.1. 过程的标准和阶段
- 20.3. EFQM模型
 - 20.3.1. 自我评估的概念
 - 20.3.2. 改进计划
 - 20.3.3. EFQM模型在医院和卫生领域的实施实例

- 20.4. ISO认证
 - 20.4.1. 定义和一般标准
 - 20.4.2. ISO9001
 - 20.4.3. ISO14001
 - 20.4.4. 与卫生部门相关的其他类型的ISO

模块 21. 领导管理

- 21.1. 团队中的领导力
 - 21.1.1. 关于权力的性质和起源的理论:传统的或机构的概念机构传统或机构的概念
职能概念行为主义的概念综合性的概念
 - 21.1.2. 权力和权力,权力的类型
 - 21.1.3. 领导力;领导力的组成部分,以及类型
 - 21.1.4. 如何做一个领导者?
 - 21.1.5. 新的领导模式情景式和教练式领导
 - 21.1.6. 术语工作人员,职能层次计划,工作人员的不同类型,生产线和工作人员的概念理论,文化对领导力的影响
- 21.2. 激励
 - 21.2.1. 激励代理人内在的和外在的动机
 - 21.2.2. 动机和满意度的区别及其不同的理论
 - 21.2.3. 关于如何激励专业人员的现有证据
- 21.3. 代表团
 - 21.3.1. 委托是什么意思?委托的形式、评估委托的方式、不可委托的任务和职能
 - 21.3.2. 个人对授权的态度有效授权的准则
- 21.4. 领导人的客卿
 - 21.4.1. 客卿教练的类型
 - 21.4.2. 组织上的好处和在卫生部门的应用例子

模块 22. 决策和时间管理

- 22.1. 做决定
- 22.2. 决策过程
 - 22.2.1. 集中决策过程,个人决策过程,团体决策过程
 - 22.2.2. 限制性因素原则决策过程中的有效性和成这个效率
 - 22.2.3. 选择最佳解决方案优先次序决策树
- 22.3. 时间、压力和幸福管理
 - 22.3.1. 时间管理、个人议程管理以及与个人生活相协调的技巧
 - 22.3.2. 压力管理和个人及职业幸福的技巧

模块 23. 管理方面的内部沟通

- 23.1. 沟通
 - 23.1.1. 通信和信息沟通过程沟通的要素沟通的要求沟通的障碍
 - 23.1.2. 沟通的形式和手段口头交流非语言交流书面交流
- 23.2. 会议
 - 23.2.1. 成功会议的技巧会议的准备和会议的类型参与者的选择
 - 23.2.2. 医院、保健中心和保健区的护理和技术委员会和委员会
 - 23.2.3. 谈判战略的类型坚定的态度WinWin策略
- 23.3. 冲突管理
 - 23.3.1. 卫生保健组织中可能存在的冲突预防性战略
 - 23.3.2. 管理冲突调解

模块 24. 创建个人品牌

- 24.1. 公众形象
 - 24.1.1. 向世界展示我们自己我们的数字足迹
 - 24.1.2. 在专业社交网络上的专业简介
 - 24.1.3. 数字声誉积极的参考资料
 - 24.1.4. 求职信

24.2. 申请管理职位的面试

24.2.1. 如何应对面试?

24.2.2. 在采访中来自我们身体的信息运动学

模块 25. 卫生领域的沟通和营销

25.1. 营销和社会网络

25.1.1. 术语的定义营销的层面营销任务和周期营销工具

25.1.2. 病人、客户、用户?以公共卫生用户为重点的营销

25.1.3. 私营中心的外部营销规划

25.1.4. 内部客户卫生机构的营销计划和内部沟通

25.1.5. 对网络中的机构存在进行管理脸书

25.1.6. 这个组织对Twitter的使用

25.1.7. 组织和专业层面对Linkedin的使用

25.1.8. 使用其他网络Instagram, Tumblr, 等等

25.2. 组织中的沟通

25.2.1. 组织中的企业社会责任系统内联网/互联网

25.2.2. 卫生机构中的具体交流医院

25.2.3. 健康奖提名的提交

25.2.4. 组织会议、大会和其他教育活动

25.2.5. 当地通讯的管理:新闻

25.2.6. 当地通信的管理:无线电

25.2.7. 当地通讯的管理:新闻

25.2.8. 国家通讯的管理:专门的健康新闻

25.2.9. 外部冲突坏消息导致的信息危机及其管理

25.3. 与社会代理人、用户和供应商的关系

25.3.1. 与公民、病人协会和消费者用户协会沟通

25.3.2. 与政治领导人、所有者-股东和供应商沟通

25.3.3. 与制药业的合作

25.3.4. 卫生部门的国际化健康旅游



25.4. 企业社会责任良好的卫生管理

- 25.4.1. 卫生领域的企业社会责任组织中的企业社会责任战略计划卫生领域的良好治理：公共和私营公司的透明度
- 25.4.2. 医疗机构的环境管理和能源效率
- 25.4.3. 通过卫生机构进行发展合作
- 25.4.4. 联网战略联盟
- 25.4.5. 患者门户通过互联网促进健康和预防疾病飞机模型类型

模块 26. 负责护理的管理和研究医疗

- 26.1. 研究方法：流行病学和研究的设计和偏见
- 26.2. 研究的信息来源和搜索策略
- 26.3. 对文章的批判性阅读
- 26.4. 研究项目：财政资源产品开发和专利
- 26.5. 研究的交流和传播



一个完整的培训, 将带你了解在最好的竞争中你所需要的知识"

06 方法

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

这个教学系统被世界上一些最著名的医学院所采用, 并被**新英格兰医学杂志**等权威出版物认为是最有效的教学系统之一。



“

发现 Re-learning, 这个系统放弃了传统的线性学习, 带你体验循环教学系统: 这种学习方式已经证明了其巨大的有效性, 尤其是在需要记忆的科目中”

在TECH, 我们使用案例法

在特定情况下, 专业人士应该怎么做? 在整个课程中, 你将面对多个基于真实病人的模拟临床案例, 他们必须调查, 建立假设并最终解决问题。关于该方法的有效性, 有大量的科学证据。专业人员随着时间的推移, 学习得更好, 更快, 更持久。

和TECH, 你可以体验到一种正在动摇世界各地传统大学基础的学习方式。



根据Gérvás博士的说法, 临床病例是对一个病人或一组病人的注释性介绍, 它成为一个“案例”, 一个说明某些特殊临床内容的例子或模型, 因为它的教学效果或它的独特性或稀有性。至关重要的是, 案例要以当前的职业生活为基础, 试图重现专业医学实践中的实际问题。

“

你知道吗, 这种方法是1912年在哈佛大学为法律学生开发的? 案例法包括提出真实的复杂情况, 让他们做出决定并证明如何解决这些问题。1924年, 它被确立为哈佛大学的一种标准教学方法”

该方法的有效性由四个关键成果来证明:

1. 遵循这种方法的学生不仅实现了对概念的吸收, 而且还通过练习评估真实情况 and 应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习扎根于实践技能, 使学生能够更好地融入现实世界。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



Re-learning 方法

TECH有效地将案例研究方法与基于循环的100%在线学习系统相结合, 在每节课中结合了8个不同的教学元素。

我们用最好的100%在线教学方法加强案例研究: Re-learning。

专业人员将通过真实案例和在模拟学习环境中解决复杂情况进行学习。这些模拟情境是使用最先进的软件开发的, 以促进沉浸式学习。



处在世界教育学的前沿,按照西班牙语世界中最好的在线大学(哥伦比亚大学)的质量指标,Re-learning 方法成功地提高了完成学业的专业人员的整体满意度。

通过这种方法,我们已经培训了超过25000名医生,取得了空前的成功,在所有的临床专科手术中都是如此。所有这些都在一个高要求的环境中进行的,大学学生的社会经济状况很好,平均年龄为43.5岁。

Re-learning 将使你的学习事半功倍,表现更出色,使你更多地参与到训练中,培养批判精神,捍卫论点和对比意见:直接等同于成功。

在我们的方案中,学习不是一个线性的过程,而是以螺旋式的方式发生(学习,解除学习,忘记和重新学习)。因此,我们将这些元素中的每一个都结合起来。

根据国际最高标准,我们的学习系统的总分是8.01分。

该方案提供了最好的教育材料,为专业人士做了充分准备:



学习材料

所有的教学内容都是由教授该课程的专家专门为该课程创作的,因此,教学的发展是具体的。

然后,这些内容被应用于视听格式,创造了TECH在线工作方法。所有这些,都是用最新的技术,提供最高质量的材料,供学生使用。



录像中的手术技术和程序

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前医疗技术的最前沿。所有这些,都是以第一人称,以最严谨的态度进行解释和详细说明的,以促进学生的同化和理解。最重要的是,您可以想看几次就看几次。



互动式总结

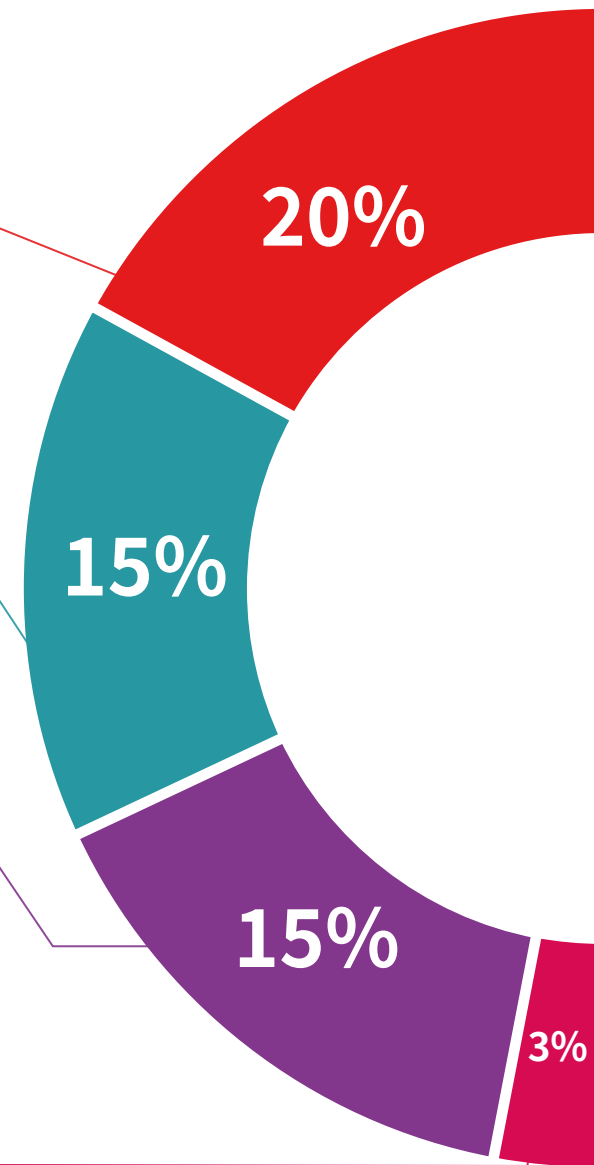
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

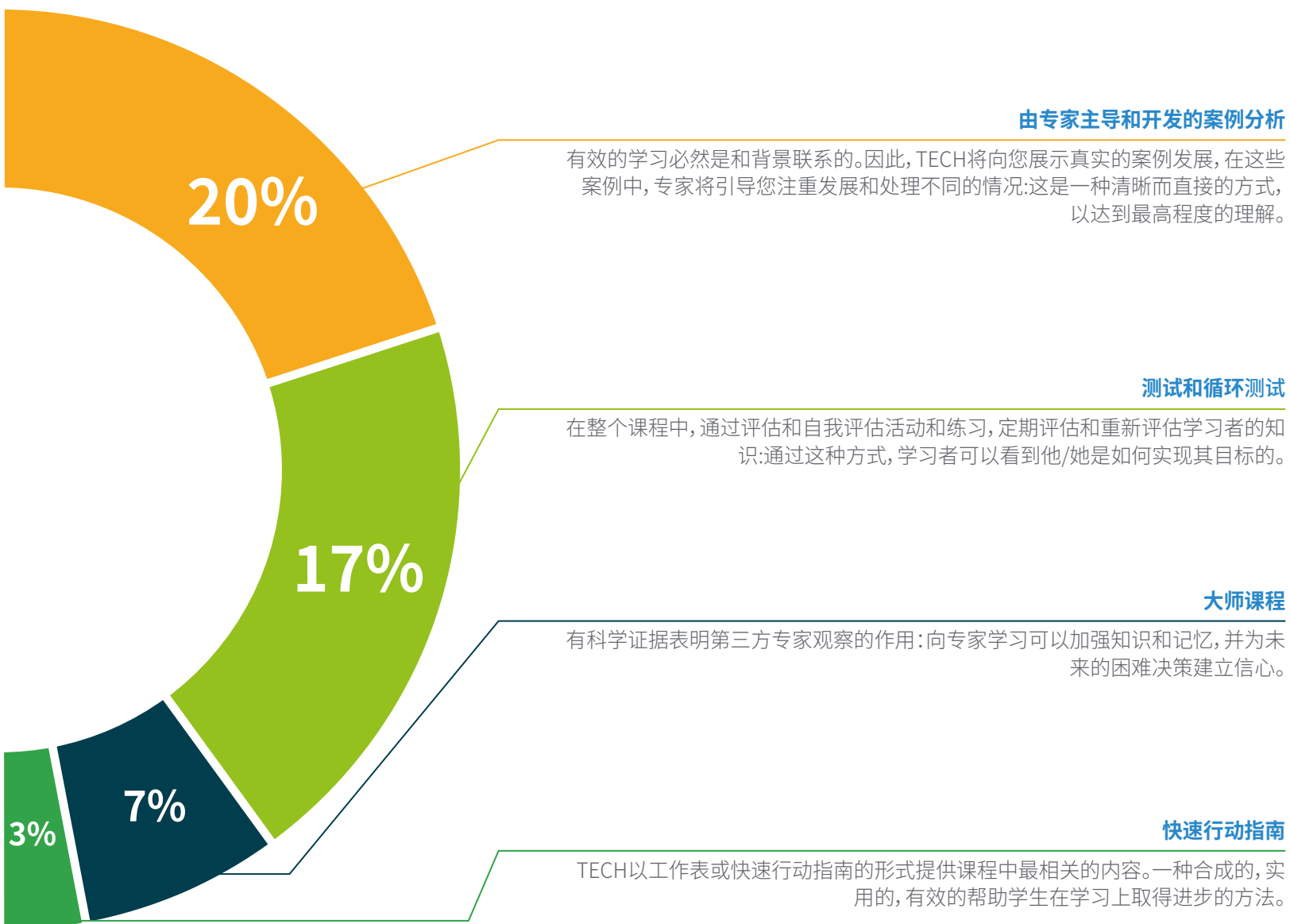
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



延伸阅读

最近的文章,共识文件和国际准则等。在TECH的虚拟图书馆里,学生可以获得他们完成培训所需的一切。





由专家主导和开发的案例分析

有效的学习必然是和背景联系的。因此, TECH将向您展示真实的案例发展, 在这些案例中, 专家将引导您注重发展和处理不同的情况:这是一种清晰而直接的方式, 以达到最高程度的理解。



测试和循环测试

在整个课程中, 通过评估和自我评估活动和练习, 定期评估和重新评估学习者的知识:通过这种方式, 学习者可以看到他/她是如何实现其目标的。



大师课程

有科学证据表明第三方专家观察的作用:向专家学习可以加强知识和记忆, 并为未来的困难决策建立信心。



快速行动指南

TECH以工作表或快速行动指南的形式提供课程中最相关的内容。一种合成的, 实用的, 有效的帮助学生在学业上取得进步的方法。



07 学位

医院和健康服务高级管理MBA高级硕士除了保证最严格和最新的培训外，还可以获得由TECH科技大学颁发的高级硕士学位证书。



“

成功地完成这一项目,并获得你的大学学位,没有旅行或行政文书的麻烦”

这个**医院和健康服务高级管理MBA高级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。

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

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

学位：**医院和健康服务高级管理MBA高级硕士**

官方学时：**3,000小时**



*海牙加注。如果学生要求为他们的纸质资格证书提供海牙加注，TECH EDUCATION将采取必要的措施来获得，但需要额外的费用。

tech 科学技术大学

高级硕士
医院和医疗服务高级管理MBA

- » 模式: 在线
- » 课程时长: 2年
- » 学位: TECH 科技大学
- » 课程表: 自由安排时间
- » 考试: 在线

高级硕士

医院和健康服务高级管理MBA

