

校级硕士

护理质量和病人安全





tech 科学技术大学

校级硕士 护理质量和病人安全

- » 模式:在线
- » 时长:12个月
- » 学位:TECH科技大学
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

网络访问: www.techitute.com/cn/nursing/professional-master-degree/master-patient-quality-safety-nursing

目录

01

介绍

4

02

目标

8

03

能力

14

04

课程管理

18

05

结构和内容

34

06

方法

46

07

学位

54

01 介绍

在寻求改善护理的过程中，程序不断被更新和审查，以发现错误，改善不利情况的协议和与病人的沟通。如今，这一行动领域还旨在为病人护理带来更大的人性化。鉴于这一现实，专业人员需要意识到已经取得的进展，以及未来面临的挑战。这个100%的在线资格认证，由TECH设计，提供关于质量计划和促进临床系统中病人安全的措施的完整更新，是与此相一致的。所有这些，再加上由优秀专家团队设计的先进教学大纲。



“

有了这个100%的在线校级硕士,你将在12个月内掌握与医疗保健领域质量和病人安全改进有关的进展和变化”

医疗保健系统不断面临的挑战之一是保持病人护理和保健的质量标准,同时在病人参与的所有诊断和治疗程序中保持病人的重要安全。因此,在这个意义上建立措施和行动协议是满足和改善人的福祉的关键。

在这种情况下,护理人员的作用至关重要,因为他们从入院或医院中心到出院,一直与患者保持着密切和直接的联系。为此,TECH设计了这个护士质量和病人安全的校级硕士学位,旨在提供最新的方法信息,以提高医疗保健的人性化,医疗保健道德和新技术的融入。

一个具有理论与实践相结合的课程,让你深入研究大数据和机器学习,中最引人注目的进展的使用,临床护理中的不良事件,儿科病人安全,药物安全和外科手术区病人安全的进展。

详尽的教学大纲,辅以每个主题的视频摘要,详细的视频,读物和案例研究,使这次更新更有活力和吸引力。此外,由于有了再学习,基于不断重复课程中最重要内容的系统,学生将能够减少记忆的时间。

在学术全景中,这是一个独特的资格,它为毕业生提供了自我管理学习时间的机会,并在任何时候和任何地方获取教学大纲上的信息。它只需要一个有互联网连接的电子设备(手机,平板电脑或计算机),就可以在一天中的任何时间查看本节目的内容。这是一个理想的机会,可以学习一个符合专业人士实际需求的课程。

这个**护理质量和病人安全校级硕士**包含了市场上最完整和最新的科学课程。主要特点是:

- 由质量和病人安全方面的医疗专家介绍案例研究的发展
- 该书的内容图文并茂,示意性强,实用性强为那些视专业实践至关重要的学科提供了科学和实用的信息
- 可以进行自我评估过程的实践,以推进学习
- 其特别强调创新方法
- 理论课,向专家提问,关于有争议问题的讨论区和个人反思性论文
- 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

“

你是否在寻找一个与你的日常活动相适应的高质量的大
学学位?你面对的是最合适的
学术选择。用TECH升级”

“

通过再学习方法,你将忘记长时间的学习和记忆,主要集中在课程的关键概念上”

该课程的教学人员包括来自该部门的专业人员,他们将自己的工作经验带到了这一培训中。他们的工作经验被纳入这一培训,还有来自主要协会和著名大学的公认专家。

多媒体内容是用最新的教育技术开发的,将允许专业人员进行情景式学习,即一个模拟的环境,提供一个身临其境的培训,为真实情况进行培训。

该方案的设计重点是基于问题的学习,通过这种学习,专业人员必须努力解决整个学年出现的不同的专业实践情况。要做到这一点,你将得到由公认的专家制作的互动视频的创新系统的帮助。

你将掌握新技术的使用,如医疗保健领域使用的大数据和机器学习。

了解更多关于生物库安全和输血安全方面的进展,并在你的日常工作中加以实施。



02 目标

这个校级硕士的目的是促进更新护理质量和病人安全领域的措施,以及促进必须解决的各种风险情况下的医疗保健能力。所有这些,在短短的12个月内,以该领域的最新科学证据为基础的详尽的教学大纲。一个独特的升级机会,只有世界上最大的数字大学TECH能为你提供。





“

在短短12个月内,你就能完成《护理质量和病人安全》的完整更新”



总体目标

- ◆ 分析医疗保健中人性化的重要性, 需要尊重生命, 人的尊严和对因疾病而变得脆弱的人的整体理解
- ◆ 识别儿科病人的情况和风险因素
- ◆ 确定儿科病人安全的主要预防措施
- ◆ 通过定义一套最低限度的措施, 证明安全手术在公共卫生领域的重要性和准则
- ◆ 为病人和专业人员促进安全的工作环境
- ◆ 促进患者安全研究, 创新和培训
- ◆ 分析不良事件的管理及其改进计划, 以避免不良事件的发生
- ◆ 深化医疗机构改善病人安全的概念, 方法和策略
- ◆ 证实生物库和输血安全技术的安全性的最佳证据
- ◆ 分析来自不同护理领域的病人安全策略





具体目标

模块1.医疗机构的医疗质量管理体系

- ◆ 分析质量管理的不同模式和系统
- ◆ 更新护理流程管理方面的专业知识
- ◆ 提出改进质量的技术和工具
- ◆ 开发工具, 实施持续的质量改进周期
- ◆ 识别医疗机构质量认证的不同模式
- ◆ 在医疗机构中建立起卓越的关键
- ◆ 确定在医疗保健专业人员团队中发展有效领导的基本方面

模块2.临床风险管理

- ◆ 对所有可能影响病人安全的因素提供一个全面的看法
- ◆ 深入研究构成临床风险管理的不同阶段
- ◆ 制定行动, 通过掌握必要的知识来防止不良事件的发生, 将不良事件降到最低。
- ◆ 确定减少医疗相关感染的预防和控制措施
- ◆ 提出旨在让用户参与患者安全的行动
- ◆ 制定旨在尽量减少临床风险的纠正措施
- ◆ 分析满意度和感知质量的概念。确定用户反馈的工具

模块3.医疗机构的护理质量和道德规范

- ◆ 制定生物伦理学的四项原则
- ◆ 更新在临床决策中应用商议方法的知识
- ◆ 考察生物伦理学在生命末期保健决定中的应用
- ◆ 在医学研究中应用道德规范
- ◆ 为了尊重病人,要深入研究关键点
- ◆ 分析冲突情况下的道德行动
- ◆ 重视姑息治疗的数字
- ◆ 确立道德价值观在器官捐赠中的重要性

模块4.卫生技术评估

- ◆ 在国际层面上评估卫生技术。现状与未来展望
- ◆ 评估卫生技术,影响和相关费用
- ◆ 深化电子病历在患者安全和医疗质量方面的作用
- ◆ 融入大数据和人工智能
- ◆ 深化利用电子健康记录促进患者安全和自然语言处理促进患者安全的知识提取

模块5药品和医疗设备的安全。药理学和血液学

- ◆ 确定高风险药品的不良反应和预防错误的策略
- ◆ 通过药代动力学更新监测知识
- ◆ 分析药物警戒系统
- ◆ 对医疗设备错误进行审查:不良事件,警报和通知
- ◆ 检查用于医药产品包装和配药的机器人系统以及单位剂量的和配药系统以及用于单位剂量配料,重新包装和单位剂量生产的系统,自动化和传统系统
- ◆ 说明生物库的安全和输血安全
- ◆ 发展用药安全问题

模块6.医疗护理中的错误和不良事件

- ◆ 证实不良事件管理的不同模式和系统
- ◆ 更新有关病人安全的知识
- ◆ 提出改善病人安全的技术和工具
- ◆ 开发执行安全计划的工具
- ◆ 分析临床实践指南的不同模式以及对其遵守情况的评估
- ◆ 深入研究医疗环境中病人安全的关键

模块7.组织安全

- ◆ 识别卫生信息管理中的安全风险
- ◆ 分析促进病人安全的不同组织结构
- ◆ 实施新的,更有吸引力和现代化的安全培训方法
- ◆ 评估安全在效率方面的影响
- ◆ 检测需要监测的关键方面,以实现装置的安全控制
- ◆ 宣传医疗环境中的环境安全知识
- ◆ 将病人定位为病人安全的关键因素

模块8.手术室里的病人安全。高风险地区

- ◆ 更新与病人安全直接相关的外科手术区的功能和结构特点
- ◆ 分析专业人员必须进行的干预措施,以确保接受外科治疗的病人的安全,这对促进减少与这种治疗有关的不良反应至关重要
- ◆ 分析外科医疗环境中容易给病人带来风险的情况以及最常见的风险
- ◆ 考察改善手术安全的不同活动,方法和工具
- ◆ 制定不同的方案和战略,作为改善手术安全的工具,以及它们在外科领域的实施水平
- ◆ 识别医护人员在改善外科病人安全战略中的作用
- ◆ 建立可以在任何手术室进行的不同安全控制

模块9.儿科病人的安全

- ◆ 获得识别儿科病人为脆弱人群的能力
- ◆ 制定风险地图,以检测儿科年龄组中最常见的不良事件
- ◆ 客观判断新生儿患者及其环境的风险情况
- ◆ 在临床研究中考虑到儿科病人的安全问题
- ◆ 分析诊断过程和功能测试,作为儿童安全事件的生成器
- ◆ 识别儿科危重病人及其环境中的安全风险情况
- ◆ 审查儿科手术和麻醉过程是一个安全的环境
- ◆ 知道如何检测特别脆弱的儿科病人的安全风险:姑息治疗,肿瘤治疗和疼痛治疗

模块10.医疗保健的人性化

- ◆ 促进医疗保健领域的人性化
- ◆ 分析人性化护理的基本轴心:病人和他或她的家人
- ◆ 保健人员和组织结构
- ◆ 研究对特别脆弱的病人进行人性化的医疗服务
- ◆ 更新知识,制定人性化的计划
- ◆ 审查基于价值管理模式



它深入探讨了外科医疗实践中容易给病人带来风险的主要情况,并提供了最好的说教材料"

03 能力

这个学位与众不同的要素之一是它为学生提供的有效更新的教学资源的质量。因此, 通过多媒体药丸和案例研究, 护理专业人员将能够及时了解在协议和行动措施方面取得的进展, 以利于改善卫生系统中的护理和病人安全。





“

通过本学位的案例研究模拟, 纳入有利于病人安全的预防行动的最新进展”



总体能力

- ◆ 制定人性化战略, 纳入对病人真正有价值的东西, 确保人的尊严和他们的权利, 以及专业人员的关怀
- ◆ 提出预防措施, 以减少与医疗保健直接相关的不良事件的发生率
- ◆ 让病人在其安全方面发挥积极作用
- ◆ 在医疗机构中发展安全文化的结构和基本原理
- ◆ 实施卫生技术及其对病人安全的影响
- ◆ 在日常保健活动中应用生物伦理学的基本原则, 以提高护理质量





具体能力

- 通过学习安全的临床实践,产生一种病人安全的文化
- 通过更有效的战略规划,确定风险管理的主要好处
- 建立护理质量的方法
- 通过护理过程分析管理
- 设计和实施医疗机构的质量改进战略
- 加强有效的人员管理以提高质量
- 在医院内实施评估护理和管理质量的模式
- 在临床和医院设施中设计一个持续改进计划
- 纳入病人事故报告系统的最新发展

“

由于这个项目,你将能够整合最有效的方法来设计临床和医院中心的改进计划”

04 课程管理

TECH在这个大学学位中汇集了一支精通质量和病人安全的优秀教学团队，他们在医疗，援助和研究方面有广泛的经验。雄厚的师资力量，将为毕业生提供关于在各种医疗机构中实施的有利于人性化，临床风险管理和最佳实践的措施的最新信息。





“

TECH组建了一支由质量和病人安全专家组成的优秀团队，为您提供您所寻找的升级服务”

管理人员



Paredes Esteban, Rosa María医生

- ◆ 索菲亚王后医院儿科外科临床管理部门的服务主管和主任
- ◆ 索菲亚王后医院小儿外科专家
- ◆ 哈恩医疗外科医院小儿外科专家
- ◆ 索菲亚王后医院小儿外科培训负责人
- ◆ 西班牙小儿外科协会主席
- ◆ 西班牙小儿外科协会生物伦理学委员会协调员
- ◆ Reina Sofia大学医院血管异常委员会协调员
- ◆ 科尔多瓦活体捐赠移植委员会(肾脏和肝脏)协调员
- ◆ 格拉纳达大学的医学和外科博士
- ◆ 毕业于格拉纳达大学医学和外科
- ◆ 欧洲小儿内窥镜外科学会成员, 西班牙小儿外科学会成员, 西班牙小儿外科学会杂志编辑委员会成员, 西班牙小儿外科学会科学评估委员会成员

教师

Serrano Ortiz, Álvaro医生

- ◆ Reina Sofia大学医院的预防医学和公共卫生专家
- ◆ 科尔多瓦迈蒙尼德生物医学研究所的研究员, 在预防医学和公共卫生副组 (GA13)
- ◆ 科尔多瓦医学院 (UCO) 预防医学和公共卫生服务的教学合作者
- ◆ 毕业于科尔多瓦大学医学专业
- ◆ 安达卢西亚公共卫生学院的公共卫生和健康管理硕士学位

Salvatierra Velázquez, Ángel医生

- ◆ 索菲亚王后大学医院胸外科和肺移植部主任
- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia医院的肺移植小组负责人
- ◆ 加的斯大学的医学和外科博士
- ◆ 临床单位管理的硕士学位
- ◆ 安达卢西亚外科医生协会成员, 科尔多瓦Reina Sofia医院药学委员会成员, 西班牙南部肺科医生协会编辑委员会成员。NEUMOSUR,《呼吸病学杂志》编辑委员会, 西班牙肺病学和胸外科协会 (SEPAR) 机构关系委员会, 塞维利亚皇家医学和外科学院

González Zurita, Ana Isabel女士

- ◆ Reina Sofia大学医院小儿外科主管, 科尔多瓦大学护理学专业毕业
- ◆ 担任住院儿科病人护理课程教师
- ◆ 巴伦西亚大学护理和足科学院的护理药物治疗硕士
- ◆ 急诊, 重症监护和麻醉后领域的专业护理硕士学位
- ◆ 毕业于科尔多瓦大学护理学专业

Raya Serrano, Antonio Luis先生

- ◆ 科尔多瓦的圣胡安-德迪奥斯医院的护理主任
- ◆ ESADE商学院的综合卫生服务管理硕士
- ◆ 护理服务管理专家, 由联合国教育署 (UNED) 负责
- ◆ 科米阿斯宗座大学圣胡安-德-迪奥斯大学护理学院的大学护理文凭
- ◆ 职业风险高级技师, 专注于安全领域
- ◆ 职业风险高级技师, 专注于卫生领域

Ruiz Palomino, Aurora女士

- ◆ 儿科护理专家
- ◆ 科尔多瓦大学护理学学位副教授
- ◆ 哈恩大学的社会和文化老年学官方硕士学位
- ◆ 巴伦西亚大学护理学药理学和药物治疗学硕士
- ◆ 格拉纳达大学的护理管理和高级护理实践专业文凭
- ◆ 格拉纳达大学的护理学大学文凭

Ortegón Gallego, José Alejo医生

- ◆ 卡布拉的Infanta Margarita地区医院的个案护士长
- ◆ 奥苏纳大学护理学院的讲师
- ◆ 担任与护理伦理有关的内部培训和与护理人员情绪管理有关的外部培训的讲师
- ◆ 加的斯大学的护理学文凭
- ◆ 马德里康普鲁斯大学心理健康专家
- ◆ EASP和地区卫生部及CEA的生物伦理学和高级生前遗嘱培训

Marín González, Beatriz医生

- ◆ 预防医学和公共卫生方面的专家
- ◆ 家庭和社区医学专家
- ◆ 医学博士
- ◆ OCU 研究方法硕士
- ◆ 科尔多瓦大学的急诊医学硕士学位
- ◆ 格拉纳达大学的公共卫生硕士学位
- ◆ 巴伦西亚天主教大学儿科急诊专家
- ◆ 抗菌性方面的专家

Palop del Río, Ángela女士

- ◆ 负责安达卢西亚卫生质量机构的卫生和社会服务中心和单位的认证工作
- ◆ 负责管理国家卫生系统的中心, 服务和参考单位 (CSUR) 的评估工作
- ◆ 负责在葡萄牙和巴西实施ACSA的认证模式
- ◆ 欧盟委员会负责评估首批24个欧洲罕见病参考网络的项目主管
- ◆ 评估行动计划和建立绩效指标的高级课程的讲师。安达卢西亚公共管理学院
- ◆ 卫生机构质量和患者安全专业文凭讲师。安达卢西亚公共卫生学院
- ◆ 毕业于格拉纳达大学药学专业
- ◆ 穆尔西亚大学卫生服务质量的正式硕士研究生学位
- ◆ 专家证书: 国际医疗质量协会 (ISQua) 进行外部评估调查的理由
- ◆ 微生物学和寄生虫学专家

López Guijo, Carlos Javier先生

- ◆ 科尔多瓦圣胡安-德-迪奥斯医院手术室, 绝育和主要门诊手术的协调员
- ◆ 卡米洛-何塞-塞拉大学矫形外科和创伤科护理的手术器械专家
- ◆ 安东尼奥-德-内布里哈大学护理学多创伤患者管理专家
- ◆ 毕业于科尔多瓦大学护理学专业
- ◆ 诊断成像和核医学高级学位

Continente Bermudo, Cristina Isabel女士

- ◆ 科尔多瓦的Reina Sofia大学医院的儿科护士
- ◆ 毕业于科尔多瓦大学护理学专业
- ◆ 家庭和社区护理专家
- ◆ 索菲亚大学医院儿科护理专家
- ◆ 阿维拉天主教大学的主动护理硕士学位
- ◆ 拉里奥哈国际大学学校护理专业的大学专家

Morán Pascual, Eduardo医生

- ◆ 卡布拉的Infanta Margarita医院的重症监护和急诊专科医生
- ◆ 科尔多瓦大学护理系 "职业道德" 课题的合作教授
- ◆ 根据国家心肺复苏计划, 担任基础, 中级和高级生命支持指导员
- ◆ 马德里康普顿斯大学生物伦理学硕士
- ◆ 毕业于马德里康普顿斯大学医学和外科



Pajares Conde, Diego先生

- ◆ 索菲亚王后大学医院专业护理部主任
- ◆ 安达卢西亚卫生局科尔多瓦南部卫生管理区的经济、行政和总务主任
- ◆ 安达卢西亚地区政府安达卢西亚卫生局的人事副局长
- ◆ 规划和方案部副主任。北科尔多瓦卫生管理区
- ◆ 格拉纳达大学安达卢西亚公共卫生学院的公共卫生和健康管理硕士
- ◆ 格拉纳达大学安达卢西亚公共卫生学院卫生经济学和卫生组织管理专业硕士研究生
- ◆ 格拉纳达大学的心理学学位
- ◆ 加的斯大学的护理学文凭
- ◆ 该计划的高级研究文凭 (DEA) : 在科尔多瓦大学经济和商业研究学院的 "规划, 管理和公司的经济和社会环境"

Ruz López, Antonio Jesús先生

- ◆ Reina Sofía大学医院的职业风险防范技术员
- ◆ 科尔多瓦大学理工学院的工业技术工程师 (专攻电力)
- ◆ 马德里理工大学的爆炸性气体研究生专业
- ◆ 预防职业风险 专科职业安全。埃斯库拉庇乌斯基金会

Corpas Nogales, María Elena女士

- ◆ 安达卢西亚病人安全事故报告和学习系统的协调员, notificASP
- ◆ 安达卢西亚公共卫生学院的讲师
- ◆ 安达卢西亚公共卫生学院和格拉纳达大学卫生机构质量和病人安全方面的大学专家
- ◆ 健康科学研究大学专家: 安达卢西亚公共卫生学院和格拉纳达大学的定量和定性方法
- ◆ 格拉纳达大学的统计和运筹学高级研究文凭
- ◆ 格拉纳达大学的数学科学学位

García Martínez, Elena医生

- ◆ 索菲亚大学医院的副医务主任
- ◆ 科尔多瓦大学营养与代谢专业硕士研究生合作讲师
- ◆ 儿科和特定领域的专家
- ◆ 安达卢西亚优质护理协会 (SADECA) 第二十五届大会科学委员会主席
- ◆ 科尔多瓦大学的博士
- ◆ 医学和专科毕业

Gras García, Elena María医生

- ◆ 预防医学和公共卫生方面的专家
- ◆ 在阿约拉卫生中心系统的SARS-CoV2大流行期间, COVID-19协议的协调者
- ◆ 马德里自治大学的医学博士
- ◆ 安达卢西亚公共卫生学院公共卫生和健康管理硕士
- ◆ 在哥伦比亚国立大学学习公共卫生和跨文化集体卫生

López Cabrera, Estefanía女士

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院预防医学和公共卫生的主管
- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院职业健康科的专业工作护士
- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院预防医学和公共卫生领域的讲师
- ◆ 科尔多瓦大学预防医学和公共卫生系合作讲师
- ◆ 科尔多瓦大学的职业风险预防官方硕士学位
- ◆ 欧洲大学米格尔-德-塞万提斯分校医疗环境中的职业健康硕士
- ◆ 在瓦伦西亚大学获得护士药物治疗硕士学位
- ◆ 布尔戈斯的伊莎贝尔一世大学的卫生管理硕士学位
- ◆ 毕业于科尔多瓦大学护理学专业

Moreno Campoy , Elvira Eva医生

- ◆ 安达卢西亚公共卫生系统病人安全战略主任
- ◆ 格拉纳达大学安达卢西亚公共卫生学院质量和病人安全专家的讲师
- ◆ 马拉加大学隆达大学护理中心的临床安全讲师
- ◆ 是卫生调查基金 (FIS) 和安达卢西亚卫生委员会不同研究项目的主要调查者和合作者
- ◆ 西班牙初级保健药剂师协会病人安全委员会协调员
- ◆ 马拉加大学的健康科学博士
- ◆ 格拉纳达大学的药学学位
- ◆ 格拉纳达大学的公共卫生和健康管理硕士学位
- ◆ 格拉纳达大学的卫生机构质量专家
- ◆ 巴塞罗那自治大学的生物医学出版物准备研究生
- ◆ 巴塞罗那大学开设的初级保健药物管理研究生课程
- ◆ 安达鲁萨援助协会董事会成员,《SADECA》杂志编辑委员会成员

Álvaro Sánchez, Ester女士

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院的儿科重症监护室护士
- ◆ 索菲亚王后大学医院儿科护理专家
- ◆ 毕业于萨拉曼卡大学护理学专业
- ◆ 大学学校护理学专家, 由UNIR负责
- ◆ 护理领导力研究生文凭。南丁格尔挑战联合国研究所

Leiva Cepas, Fernando先生

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院病理解剖部的病理解剖专家
- ◆ 家庭和社区医学专家
- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院的解剖病理学专家
- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院病理解剖学部的临床导师
- ◆ 肌肉再生研究小组 (REGMUS) 的研究员
- ◆ 迈蒙尼德生物医学转化研究所GC-12初级保健流行病学研究小组的研究员
- ◆ 科尔多瓦大学形态学系组织学荣誉合作者
- ◆ 科尔多瓦大学解剖学和病理学讲师
- ◆ 以优异的成绩获得科尔多瓦大学生物医学博士学位, 并获得国际认可
- ◆ 毕业于科尔多瓦大学医学专业
- ◆ 科尔多瓦大学的生物化学学位
- ◆ 科尔多瓦大学生物医学转化研究的硕士学位

Yuste Bustos, Francisca女士

- ◆ 科尔多瓦圣胡安-德-迪奥斯医院消化, 复苏和ICU服务的护理主管
- ◆ 毕业于哈恩大学护理学专业
- ◆ 职业风险预防方面的专家
- ◆ 静脉治疗和血管通路方面的专家
- ◆ 高级生命支持认证
- ◆ 证书 重症监护支持认证 成功完成的证书, 由重症监护医学会颁发
- ◆ 专家组成员, 《重症患者使用外周插入式中心静脉导管 (PICC) 的临床实践指南》的作者
- ◆ 2019年和2020年被乐观主义医院基金会授予积极管理者奖
- ◆ 西班牙重症监护护理和冠状动脉单元学会成员。(SEEIUC)

Salmoral Almagro, Francisco先生

- ◆ Vithas Sanidad Málaga Internacional的技术工程师
- ◆ 职业风险预防高级技师
- ◆ 综合质量系统高级技师
- ◆ 环境管理系统高级技师
- ◆ 室内环境质量高级技师
- ◆ 科尔多瓦大学的工业电子技术工程师

Vallejo Cantero, Francisco Javier医生

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院麻醉学和抢救科主任
- ◆ 科尔多瓦HURS "儿童疼痛"综合护理程序的实施和发展小组成员
- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院的麻醉学和复苏领域专家
- ◆ 科尔多瓦大学医院的麻醉学和复苏住院医师导师
- ◆ 为索菲亚王后医院的移植计划提供麻醉学援助
- ◆ 护理工作最好是在索菲亚王后医院的产科和婴儿外科区
- ◆ 科尔多瓦HURS的麻醉学和复苏服务的临床课程认证协调员
- ◆ 科尔多瓦大学的医学和外科学学位

Fornés Torres, Gema医生

- ◆ 免疫血液学领域(血清学和分子研究)负责人
- ◆ 科尔多瓦输血, 组织和细胞中心 (CTTC) 的代理医务主任
- ◆ 血清学, 核酸扩增技术, 血小板免疫学领域负责人
- ◆ 科尔多瓦索菲亚王后大学医院血液学和血液疗法专家
- ◆ 科尔多瓦索菲亚王后大学医院血液学和血液疗法专家
- ◆ 马德里康普鲁斯大学的医学和外科学学位

Benítez Muñoz, Helga María医生

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院儿科姑息治疗部的FEA
- ◆ 塞维利亚大学医学学位儿科的临床导师
- ◆ 科学, 创新和大学部颁发的儿科及其特定领域的专家
- ◆ 儿科姑息治疗专家
- ◆ 拉里奥哈国际大学儿科姑息治疗的官方大学校级硕士
- ◆ 毕业于塞维利亚大学医学系

Cordero Ramos, Jaime先生

- ◆ Virgen Macarena大学医院的专科医院药学从业人员
- ◆ 梅内德斯-佩拉约国际大学的临床研究硕士学位
- ◆ 塞维利亚大学的临床试验硕士学位
- ◆ 医学研究的统计和解释方面的大学专家
- ◆ 药学学位

Romero Fernández, Jesús医生

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia医院儿科麻醉学科长
- ◆ 妇幼保健院手术区的协调员
- ◆ 科尔多瓦大学内外科专科系的临床导师
- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia医院的麻醉学和复苏住院医师培训导师
- ◆ 科尔多瓦大学的医学博士
- ◆ 科尔多瓦大学的医学和外科本科学位

Salcedo Leal, Inmaculada医生

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院预防医学和公共卫生部门的负责人
- ◆ 国家评估机构(MINECO) 专家银行的评估员
- ◆ 安达卢西亚地区政府的对话者, 在阶段性减少措施隔离和社会疏远
- ◆ 科尔多瓦大学医学和护理学院医学和外科科学系副教授
- ◆ 科尔多瓦大学的医学和外科博士
- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia医院的预防医学和公共卫生专家
- ◆ 塞维利亚的Virgen Macarena医院和塞维利亚的Pino Montano卫生中心的家庭和社区医学专家
- ◆ 在格拉纳达的安达卢西亚公共卫生学校获得公共卫生和卫生管理硕士学位
- ◆ 格拉纳达的安达卢西亚公共卫生学院的卫生机构质量大学专家
- ◆ 成员: 国家预防医学和公共卫生专业委员会主席, 西班牙预防医学, 公共卫生和健康管理协会(SEMPSPGS) 副主席, 安达卢西亚预防医学, 公共卫生和健康管理协会(SAMPSPGS) 副主席, 安达卢西亚地区卫生和卫生部冠状病毒专家小组发言人, 高影响公共卫生警报委员会发言人

Montserrat Villatoro, Jaime医生

- ◆ 科尔多瓦和瓜达尔基维尔卫生区多专业家庭和社区护理教学单位的卫生技术员
- ◆ 科尔多瓦大学预防医学和公共卫生学科的荣誉合作者
- ◆ 国家远程教育大学(Universidad Nacional de Educación a Distancia) 的大数据专家
- ◆ 毕业于科尔多瓦大学医学专业

Robles Arista, Juan Carlos医生

- ◆ Reina Sofia大学医院重症监护室科主任
- ◆ 移植协调员 索菲亚大学医院
- ◆ 格拉纳达大学医学系的博士
- ◆ 在格拉纳达医学院获得医学和外科学位
- ◆ 格拉纳达医学系的学位

Toro Santiago, Joaquín先生

- ◆ 科尔多瓦的Reina Sofia大学医院综合培训部主任
- ◆ 索菲亚王后医院儿科重症监护和儿科急诊科的儿科手术主管
- ◆ 儿科护理教学单元的协调人
- ◆ 科尔多瓦大学副教授
- ◆ 在巴塞罗那大学担任住院病人护理硕士学位的讲师
- ◆ 科尔多瓦大学的护理学大学文凭
- ◆ 儿科护理专家

Fernández Alén, José Antonio医生

- ◆ 安达卢西亚卫生局科尔多瓦省的信息系统和技术副省长
- ◆ 安达卢西亚卫生局课程讲师, 在奥苏纳卫生管理区
- ◆ 科尔多瓦大学的计算机工程博士
- ◆ 硕士学位 软计算 和智能系统专业的格拉纳达大学
- ◆ 格拉纳达大学的计算机工程学位
- ◆ 计算机技术工程师

Pérez Martínez, José Fernando先生

- ◆ 托雷卡德纳斯大学医院HAR东洋护理部主任
- ◆ 普通外科和消化系统医学专家
- ◆ 担任西班牙外科医生协会 "普通和消化外科内科医生和外科专家 "的乳腺病理学培训课程讲师
- ◆ 大加那利岛拉斯帕尔马斯大学医学系的合作教授
- ◆ 格拉纳达大学的医学和外科学位
- ◆ 卡德纳尔-埃雷拉中欧大学医院管理与健康服务硕士课程
- ◆ 维克大学曼雷萨校区国际继续教育中心的临床管理大学专家
- ◆ 毕业于ESADE的医院管理卓越课程: 迈向健康的价值

Rumbao Aguirre, José Manuel医生

- ◆ 索菲亚王后医院儿科主任
- ◆ 索菲亚大学医院的副医务主任
- ◆ 安达卢西亚卫生局的医疗保健副主任
- ◆ 科尔多瓦和瓜达尔基维尔卫生区经理
- ◆ 科尔多瓦医学院的儿科临床导师
- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia医院儿科住院医生的导师
- ◆ 医学和临床管理的硕士学位
- ◆ 患者安全大学专家
- ◆ 科尔多瓦大学的医学和外科学位

López Moyano, Juan José医生

- ◆ 索菲亚大学医院预防医学, 公共卫生和保健管理专家
- ◆ 科尔多瓦大学与Reina Sofia大学医院的预防医学和公共卫生团队的合作者
- ◆ 安达卢西亚公共卫生学院的公共卫生和健康管理硕士学位
- ◆ 毕业于加的斯大学医学专业

Romero Cabrera, Juan Luis医生

- ◆ Reina Sofía大学医院内科专家
- ◆ 索菲亚王后大学医院内科专家
- ◆ 科尔多瓦大学医学和护理学院医学和外科科学系副教授
- ◆ 巴塞罗那大学UB-SEMI系统性自身免疫性疾病临床管理研究生硕士学位
- ◆ 在 Cardenal Herrera大学获得传染病和抗菌素治疗的硕士学位
- ◆ 科尔多瓦大学的人类营养学硕士学位
- ◆ 科尔多瓦大学的心血管风险管理和单位管理的大学专家学位
- ◆ 加的斯大学的医学学位 学术背景

Casares Landauro, Laura女士

- ◆ 科尔多瓦圣胡安-德-迪奥斯医院儿童早期护理中心协调员
- ◆ 在科尔多瓦大学附属的圣母玛利亚中心 (Escuela de Magisterio Sagrado Corazón) 担任听力和语言教师
- ◆ 格拉纳达大学心理学学士
- ◆ 内布里亚大学IMF商学院的工商管理硕士学位, 专业为医疗管理
- ◆ 格拉纳达大学颁发的早期干预硕士学位
- ◆ 格拉纳达大学心理学和健康学研究设计和应用的硕士学位

Pabón González, Laura女士

- ◆ 在Ayón救护车的基本和高级生命支持救护车中, 事件和预防服务的护士
- ◆ 索菲亚王后大学医院儿科护理专家
- ◆ 联合国教育署(UNED)的大学精神健康和精神病学护理专家
- ◆ 大学护理专家的处方, 使用和管理的药物由UNED (UNED)
- ◆ 莱昂大学高级护理学的大学专家
- ◆ 马拉加大学颁发的国际卫生官方硕士学位
- ◆ 毕业于马拉加大学护理学专业

Romero Romero, Lucía女士

- ◆ 科尔多瓦的Reina Sofia大学医院可追溯性部门的护士
- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院COVID-19单元内科临床管理单元的护士
- ◆ 安东尼奥-德-内布里哈大学护士血液透析和肾脏移植方面的大学专家
- ◆ 科尔多瓦大学工业卫生专业的职业风险预防硕士学位
- ◆ 安东尼奥-德-内布里哈大学护士机械通气和气道护理方面的大学专家
- ◆ 安东尼奥-德-内布里哈大学的多发性创伤和ICU监测护士的大学专家
- ◆ 毕业于科尔多瓦大学护理学专业

Ordóñez Díaz, María Dolores医生

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院新生儿科的儿科医生
- ◆ 科尔多瓦大学医院的质量委员会成员
- ◆ 与医疗专业人员的病人安全有关的培训活动
- ◆ 科尔多瓦大学的生物医学博士
- ◆ 科尔多瓦大学的医学和外科本科学位

Aguilar Romero, María del Carmen医生

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院的预防医学和公共卫生专家
- ◆ Fuenlabrada大学医院的精神病学专家
- ◆ 安达卢西亚公共卫生学院 "社会和健康背景下的国际保护和人权 "课程的讲师
- ◆ 科尔多瓦医学院 (UCO) 预防医学和公共卫生服务的教学合作者
- ◆ 阿方索十世埃尔萨比奥大学副教授
- ◆ 胡安-卡洛斯国王大学 (URJC) 医学和外科系的名誉合作者, 教授精神病学理论课
- ◆ EASP的公共卫生和健康管理硕士学位
- ◆ 马德里康普鲁坦斯大学的政治暴力和灾难情况下的心理健康大学文凭
- ◆ 毕业于马德里自治大学医学专业

Pérez Adrián, María del Carmen医生

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院的高级姑息治疗资源医生
- ◆ 家庭和社区医学专家
- ◆ 科尔多瓦大学医学系的临床导师, 负责医学轮训
- ◆ 科尔多瓦大学病人紧急护理硕士课程的讲师
- ◆ 卡斯特利翁的家庭和社区医学培训项目的教学合作者
- ◆ 巴利亚多利德大学姑息治疗硕士
- ◆ 巴伦西亚大学的生物信息学硕士
- ◆ 科尔多瓦大学的医学和外科本科学位

López Moreira, Sheila医生

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院的预防医学和公共卫生专家
- ◆ 毕业于圣地亚哥-德孔波斯特拉大学医学系
- ◆ 病理解剖学和细胞学高级技师

Castellano Zurera, María del Mar女士

- ◆ 安达卢西亚社会服务和依赖机构的服务提供者的道德承诺 "项目的研究员
- ◆ 医院药学的专业性
- ◆ 西班牙穆尔西亚大学卫生服务质量管理硕士
- ◆ 生物化学, 毒理学, 法医学和食品科学博士
- ◆ 毕业于塞维利亚大学药学专业
- ◆ 成员: 西班牙质量协会卫生委员会副主席

Ferrer Higuera, María José医生

- ◆ 主管药物治疗北科尔多瓦卫生管理区
- ◆ 索菲亚大学医院的副医务主任科尔多瓦
- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院的重症监护医学专家
- ◆ 欧洲复苏委员会 (ERC) 的基础和高级心肺复苏术 (CPR) 讲师
- ◆ 安达卢西亚公共卫生学院 (EASP) 举办的卫生机构质量和病人安全专业文凭的讲师
- ◆ 巴伦西亚大学通过创新资源管理获得健康可持续性硕士学位
- ◆ 毕业于科尔多瓦大学医学专业
- ◆ 格拉纳达大学的卫生机构质量和病人安全专业文凭
- ◆ 格拉纳达大学的生物伦理学专业文凭
- ◆ 安达卢西亚国际大学的卫生部门管理发展专业文凭
- ◆ 科尔多瓦大学内外科专业系颁发的 "内外科专业进展 "课程的高级研究证书

Castro Ruz, María José女士

- ◆ 科尔多瓦的Reina Sofia大学医院的护理部副主任
- ◆ Reina Sofia大学医院卫生和社会政策部参考单位协调员
- ◆ 索菲亚王后大学医院结直肠和肝胆外科ERAS计划的协调员
- ◆ 索菲亚王后大学医院结直肠和肝胆外科GERM计划的协调员
- ◆ 索菲亚王后大学医院减肥手术和妇科及血液病手术的GERM计划协调员
- ◆ Reina Sofia大学医院标准操作程序审查小组成员
- ◆ 安达卢西亚公共卫生学院的讲师
- ◆ 在Reina Sofia大学医院担任与持续质量改进有关的培训讲师
- ◆ 科尔多瓦大学的护理学大学文凭
- ◆ 科尔多瓦大学的护理学大学文凭
- ◆ 格拉纳达大学质量和患者安全专业文凭
- ◆ 格拉纳达大学卫生服务管理大学专家。ASCO
- ◆ 工作场所健康与安全中级技师
- ◆ ISQua (国际卫生保健质量协会) 认证评估员
- ◆ 索菲亚王后大学医院性别暴力委员会主席
- ◆ 索菲亚王后大学医院男女机会平等委员会秘书
- ◆ 在ISO/CD 22336标准的制定中担任西班牙发言人:安全和复原力-组织复原力-复原力政策和战略的指导方针
- ◆ 安达卢西亚医疗质量协会的秘书。SADECA
- ◆ 卫生部参考单位指定标准 (CSUR) 修订工作小组成员

Sánchez Reyes , Marta女士

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院儿科姑息治疗的护士
- ◆ 儿科护理专家
- ◆ 巴伦西亚大学儿科专业护理硕士学位
- ◆ 巴伦西亚大学卫生中心具体管理硕士学位
- ◆ 马德里欧洲普鲁坦从大学的急诊以及紧急情况和紧急状况专家

Rubio Osuna, Francisco先生

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院预防医学和公共卫生临床管理部门的护士
- ◆ 获得急诊护理学硕士学位。胡安卡洛斯国王大学
- ◆ 科尔多瓦大学的营养与代谢硕士学位
- ◆ 巴伦西亚大学护士药物治疗学硕士
- ◆ 毕业于科尔多瓦大学护理学专业

Gil Campo, María Mercedes医生

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院的代谢和研究部门的协调员
- ◆ 儿科专家
- ◆ 科尔多瓦大学医学系的儿科教授
- ◆ 科尔多瓦大学的医学博士
- ◆ 科尔多瓦大学的医学和外科本科学位

Cristino Espinar, María Soledad女士

- ◆ 主管Reina Sofía大学医院的药学部门
- ◆ 安达卢西亚院外急诊和紧急情况下患者安全战略线协调员
- ◆ EASP病人安全课程的讲师
- ◆ 格拉纳达大学的护理学文凭
- ◆ 安达卢西亚公共卫生学院的生物伦理学专业文凭
- ◆ 获得世界医疗设备组织颁发的ISO 14155:2011 - GPC证书
- ◆ 安达卢西亚公共卫生学院的健康管理专家
- ◆ 安达卢西亚公共卫生学院的质量和病人安全专家

Jaén Toro, Mercedes女士

- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院的病例护士长
- ◆ 安达卢西亚地区政府安达卢西亚卫生局的护士
- ◆ 科尔多瓦大学医学和护理系健康科学副讲师
- ◆ 毕业于科尔多瓦大学护理学专业

Román Fuentes, Mercedes女士

- ◆ 在Virgen Macarena大学医院的质量部门担任行政技术员
- ◆ 毕业于塞维利亚大学药学专业
- ◆ 塞维利亚大学骨科保健专家
- ◆ 格拉纳达大学水处理厂的管理和运营专家
- ◆ 卫生机构的质量和安全管理专业文凭。格拉纳达大学

Armengol de la Hoz, Miguel Ángel博士

- ◆ 电信专家
- ◆ 以优异的成绩获得博士学位,其论文是关于住院危重病人开放大数据库的推广,整合,管理和处理,在马德里理工大学生物医学工程系进行
- ◆ 马德里理工大学生物医学工程硕士,专业是生物医学成像和生物医学设备
- ◆ 阿方索十世萨比奥大学电信工程师
- ◆ 电信工程学位,专攻图像和声音;阿方索十世萨比奥大学

Casasola Luna, Natalia Araceli女士

- ◆ Virgen Macarena大学医院质量部的技术员
- ◆ 安达卢西亚卫生质量机构(ACSA)的评估员和项目负责人
- ◆ 安达卢西亚卫生质量局(ACSA)继续教育活动的评估员
- ◆ 通过ACSA为欧盟提供ERNs(欧洲参考网络)的评估员
- ◆ 国家认证机构(ENAC)的UNE-EN ISO/IEC 17025和UNE-EN ISO 15189标准(临床实验室)的首席审核员
- ◆ 拉普林塞萨大学医院的临床分析专家
- ◆ 埃斯特雷马杜拉大学的化学学位
- ◆ 埃斯特雷马杜拉大学的教育学能力证书(CAP)

Barragán Vives, Vicente医生

- ◆ Reina Sofía大学医院预防医学和公共卫生专家
- ◆ 毕业于塞维利亚大学医学系
- ◆ 数据管理和质量及病人安全方面的专家

Trillo López, Paloma女士

- ◆ 地区卫生和消费部人性化, 规划, 社会和保健及消费总秘书处的护士和技术顾问
- ◆ 儿科护理专科护士
- ◆ 联合国教育署 (UNED) 的营养, 健康和功能食品方面的大学专家
- ◆ UNED 护理人力资源管理大学专家
- ◆ 来自 UNED 的细胞生长和癌症大学专家
- ◆ 毕业于马拉加大学护理学专业

Cruz Salgado, Óscar先生

- ◆ Virgen Macarena大学医院的质量部门技术员
- ◆ 毕业于塞维利亚大学护理学专业
- ◆ 穆尔西亚大学卫生服务质量管理正式硕士学位
- ◆ 安达卢西亚公共卫生学院卫生机构质量和病人安全专业文凭
- ◆ 国立远程教育大学的护理服务管理大学专家
- ◆ 塞维利亚大学病人和护理人员护理方面的大学专家
- ◆ 职业风险预防高级技师
- ◆ 工效学和应用心理社会学专家

Martínez Noguera, Rafael医生

- ◆ 哈恩综合医院预防医学和公共卫生处处长
- ◆ 预防医学和公共卫生方面的专家
- ◆ 医院不良事件和病人安全相关项目的研究人员
- ◆ 医学专业毕业

Romero de Castilla Gil , Rafael Javier医生

- ◆ 医院事故和急救医生
- ◆ 蒙特拉医院的质量协调员
- ◆ 上瓜达尔基维尔卫生局卫生人员的协调员和教师
- ◆ 科尔多瓦大学医学和外科博士
- ◆ 家庭和社区医学专家
- ◆ 西班牙穆尔西亚大学卫生服务质量管理硕士
- ◆ 被UNED评为大学健康服务管理专家
- ◆ 被UNED评为大学健康服务评估研究员专家
- ◆ AENOR的质量管理系统总监
- ◆ 格拉纳达大学的卫生管理专家

Pérez Moreira, Rosalía女士

- ◆ 安达卢西亚卫生局中央服务部门的管理技术员
- ◆ 塞维利亚大学物理治疗专业的临床实践讲师
- ◆ 安达卢西亚公共卫生学院卫生教学讲师
- ◆ 塞维利亚大学物理治疗学文凭和马德里欧洲大学学位
- ◆ 健康和生活质量硕士
- ◆ 照顾受扶养人的护理人员的硕士学位
- ◆ 照顾照顾者的大学专家
- ◆ 照顾病人和照顾者的大学专家
- ◆ 卫生机构质量专家

Sánchez Sánchez, Rafael医生

- ◆ 科尔多瓦红十字会医院的解剖病理学家
- ◆ 科尔多瓦的Asistencia Los Ángeles医院的医务主任
- ◆ 科尔多瓦Reina Sofia大学医院的解剖病理学专家
- ◆ 解剖学临床管理单位的质量和安全管理
- ◆ 毕业于科尔多瓦大学医学专业
- ◆ 科尔多瓦大学急诊医学区域硕士学位
- ◆ 格拉纳达大学卫生机构质量和患者安全专业文凭

Santamaría Olmo, Rafael医生

- ◆ 肾脏病学专科医生
- ◆ 科尔多瓦迈蒙尼德生物医学研究所 (IMIBIC) 的研究员
- ◆ 负责协助和管理科尔多瓦Reina Sofia大学医院肾脏科CMU的动脉高血压和血管风险部门
- ◆ 科尔多瓦大学医学系副教授
- ◆ 科尔多瓦大学医学和外科博士
- ◆ 阿尔卡拉德埃纳雷斯大学的医院管理硕士学位
- ◆ 莱里达大学动脉粥样硬化疾病和使用非侵入性技术进行诊断的硕士学位
- ◆ 科尔多瓦大学的医学和外科学位
- ◆ 阿尔卡拉德埃纳雷斯大学的法布里病专家

Ruiz Salcedo, Sofía医生

- ◆ 家庭和社区医学专家
- ◆ 评价Reina Sofia大学医院风湿病患者对特殊疫苗接种计划的遵守情况
- ◆ 科尔多瓦多专业家庭和和社区护理教学单位的家庭和和社区医学住院医师和导师的呼吸道病学继续教育讲师

Montero Yéboles, Raúl医生

- ◆ 儿科专家
- ◆ 萨拉曼卡大学医院儿科专家
- ◆ PICU次专业
- ◆ 巴伦西亚大学呼吸支持和机械通气硕士课程的讲师
- ◆ 欧洲儿科重症监护学会讲师 (导师计划)
- ◆ 萨拉曼卡大学的儿科博士
- ◆ 马德里康普顿斯大学国际合作专业硕士
- ◆ 格拉纳达大学的生物伦理学专家文凭
- ◆ 马德里康普顿斯大学的医学学位

Díaz Romero, Salvador医生

- ◆ 预防医学和公共卫生方面的专家
- ◆ 科尔多瓦大学预防医学和公共卫生学院合作讲师。科尔多瓦大学Reina Sofia大学医院的预防医学和公共卫生的教学工作
- ◆ 毕业于巴利亚多利德大学医学专业
- ◆ 在安达卢西亚公共卫生学院获得公共卫生和健康管理硕士学位

López Luque, Sonia女士

- ◆ 科尔多瓦的圣胡安-德-迪奥斯医院的护士
- ◆ 在埃斯特雷马杜拉大学和马德里欧洲大学担任护理专业学生的工作辅导员
- ◆ 科尔多瓦大学的护理学文凭
- ◆ 护理服务管理的大学专家
- ◆ 科尔多瓦的Ramón y Cajal研究所的放射诊断专家技术员
- ◆ 放射性诊断的X射线设备操作员

05

结构和内容

这所大学的教学大纲是由优秀的教学人员编写的，他们倾注了最新的协议，标准和规范知识，以促进护理质量和病人安全的提高。为了进一步促进这一更新，TECH提供了一流的教学工具：每个主题的视频摘要，详细的视频，科学研究的读物和临床案例研究。完整的材料，每天24小时，可从任何有互联网连接的电子设备中获得。



“

只要你愿意,随时都可以通过你的数字设备与互联网连接,深入研究当前的病人护理质量管理体系”

模块1. 医疗机构的医疗质量管理体系

- 1.1. 护理的质量。质量管理的方法论
 - 1.1.1. 护理质量
 - 1.1.2. 质量的尺度
 - 1.1.3. 质量管理的方法论
- 1.2. 质量管理体系
 - 1.2.1. 质量管理体系的组成部分
 - 1.2.2. 质量成本
 - 1.2.3. 质量和卓越的参考模式
 - 1.2.4. 卫生机构的质量管理
- 1.3. 质量控制卓越是一种质量模式
 - 1.3.1. 质量控制审计
 - 1.3.2. 评价周期。优质组件
 - 1.3.3. 持续的质量改进
 - 1.3.4. 卓越是一种质量模式
 - 1.3.4.1. 卓越原则
- 1.4. 质量评估和改进的周期
 - 1.4.1. 质量的组成部分
 - 1.4.2. 质量管理体系的演变
 - 1.4.2.1. 质量控制
 - 1.4.2.2. 质量保证
 - 1.4.2.3. 全面质量管理(卓越)与持续改进
- 1.5. 改善医疗服务的过程
 - 1.5.1. 流程管理
 - 1.5.2. 护理流程设计
 - 1.5.3. 质量标准
 - 1.5.3.1. 护理过程的评估
- 1.6. 提高疗效和在临床实践中应用证据的策略
 - 1.6.1. 临床实践指南。基于证据的工具
 - 1.6.2. 良好的临床实践: 标准, 监测
 - 1.6.3. 评估对临床实践的遵守情况

- 1.7. 规划一个持续改进计划
 - 1.7.1. PDCA循环
 - 1.7.2. 计划, 实现
 - 1.7.3. 检查和行动
- 1.8. 外部评估和认证模式
 - 1.8.1. 质量管理中的外部评价
 - 1.8.2. 评审模式
 - 1.8.3. 卫生部门的认证
- 1.9. 提高质量的领导和人员管理
 - 1.9.1. 医疗机构的领导力和人才管理
 - 1.9.2. 医疗保健组织中专业人员的激励原则
 - 1.9.3. 提高质量的有效人员管理手段
- 1.10. 评估医院内的护理和管理质量
 - 1.10.1. 医院环境中的质量管理
 - 1.10.2. 医院内质量管理评估的结构, 过程和结果
 - 1.10.3. 医院质量管理的卓越模式和标准

模块2. 临床风险管理

- 2.1. 事故报告系统
 - 2.1.1. 病人安全。安全文化
 - 2.1.2. 事故报告系统
 - 2.1.2.1. 不良事件。哨兵事件
 - 2.1.3. 住院病人的安全临床实践
 - 2.1.3.1. 正确地识别病人
- 2.2. 感染控制。医疗保健相关感染 (HCAI) 是一种不良事件
 - 2.2.1. HCAI的流行病学情况
 - 2.2.2. IRAS分类
 - 2.2.3. 耐多药的微生物和与HCAIs的关系
- 2.3. 危重病人的安全计划
 - 2.3.1. ICU中不良事件的风险因素
 - 2.3.2. 危重病人不良事件的管理
 - 2.3.3. 纠正措施。安全文化

- 2.4. 健康和社会护理环境中的患者安全
 - 2.4.1. 保健和社会护理环境中的患者安全问题
 - 2.4.2. 卫生和社会护理机构中的环境生物安全问题
 - 2.4.3. 改善卫生和社会护理环境中的病人安全
- 2.5. 初级保健中的患者安全
 - 2.5.1. 对患者出院的不利影响
 - 2.5.2. 出院时的药物核对
 - 2.5.3. 小型门诊手术的检查表
- 2.6. 心理健康的临床安全
 - 2.6.1. 精神卫生方面的安全事故
 - 2.6.2. 安全的临床实践
 - 2.6.2.1. 药物, 门诊和住院治疗
 - 2.6.3. 用户参与病人安全
- 2.7. 医疗保健相关的感染。预防感染的普遍措施
 - 2.7.1. 标准预防措施
 - 2.7.2. 基于传播的特定预防措施
 - 2.7.3. 医院环境中手部卫生的重要性
- 2.8. 感染的初级预防。疫苗和预防措施
 - 2.8.1. 健康成人的疫苗接种
 - 2.8.2. 风险群体的疫苗接种
 - 2.8.3. 医护人员的疫苗接种和接触后预防措施
- 2.9. COVID大流行期间的临床风险管理
 - 2.9.1. 该大流行病的法律框架。国际方法
 - 2.9.1.1. 国际卫生条例紧急委员会 (IHR 2005)
 - 2.9.1.2. 国际关注的公共紧急情况 (PHEIC)
 - 2.9.2. 为病人和专业人员提供培训和信息
 - 2.9.3. 电路和个人保护设备
- 2.10. 健康满意度的评估: 对质量的挑战
 - 2.10.1. 患者体验
 - 2.10.2. 衡量经验
 - 2.10.3. 实施和效益

模块3. 医疗机构的护理质量和道德规范

- 3.1. 伦理学和生物伦理学。原则
 - 3.1.1. 生物伦理学的原则
 - 3.1.2. 生物伦理学的基本原理和方法
 - 3.1.3. 审慎的方法
- 3.2. 医疗保健组织的伦理
 - 3.2.1. 医疗保健组织的道德规范主线
 - 3.2.2. 生物伦理学委员会
 - 3.2.3. 生物伦理学顾问
- 3.3. 保密性和隐私
 - 3.3.1. 信息和健康数据的保密性权利
 - 3.3.2. 身体隐私受到尊重和受到尊严对待的权利
 - 3.3.3. 病人对其医疗记录的权利
 - 3.3.4. 利益冲突
- 3.4. 临床决定的伦理
 - 3.4.1. 知情同意
 - 3.4.2. 代理人的知情同意
 - 3.4.3. 能力和权限
- 3.5. 生命之初的保健决定的伦理问题
 - 3.5.1. 植入前遗传学诊断
 - 3.5.2. 堕胎的伦理原则
 - 3.5.3. 新生儿科治疗工作的局限性
- 3.6. 生命结束时的保健决定的伦理问题
 - 3.6.1. 死亡
 - 3.6.2. 生命结束时的决定。自主性的伦理原则
 - 3.6.3. 决定的预先计划
 - 3.6.4. 生前预嘱作为生命末期决定的支持文件
- 3.7. 治疗努力和拒绝治疗的充分性
 - 3.7.1. 生命末期的伦理决策
 - 3.7.2. 维持生命疗法的适当性
 - 3.7.3. 拒绝治疗
 - 3.7.4. 未成年患者的决定权

- 3.8. 伦理与研究
 - 3.8.1. 伦理与研究。相关文件
 - 3.8.2. 卫生研究的伦理评价
 - 3.8.3. 研究伦理委员会的运作
- 3.9. 姑息治疗的价值
 - 3.9.1. 姑息性护理
 - 3.9.2. 姑息性护理的目的
 - 3.9.3. 姑息医学的目标
- 3.10. 伦理与移植
 - 3.10.1. 器官捐赠和移植过程中的伦理问题
 - 3.10.2. 活体器官移植中的伦理考虑
 - 3.10.3. 在控制性收缩中进行移植。伦理分析

模块4.卫生技术评估

- 4.1. 基于人工智能的健康技术评估。目前的情况和未来的前景
 - 4.1.1. 使用健康技术评估方法对健康算法进行评估
 - 4.1.2. 用于临床研究的健康数据的民主化
 - 4.1.3. 当前技术状况的国际比较
- 4.2. 安全性、有效性和临床疗效的评估。GRADE方法学
 - 4.2.1. 提出临床问题
 - 4.2.1.1. 有关事件或结果的分类
 - 4.2.2. 确定现有的科学文献并评估其质量
 - 4.2.3. 影响证据质量的因素
 - 4.2.3.1. 评价结果的合成
 - 4.2.4. 建议的制定：方向和力度
 - 4.2.4.1. 风险-效益平衡，资源-成本和其他方面
- 4.3. 诊断测试的评价
 - 4.3.1. 患者对其安全性的看法
 - 4.3.2. 患者参与的领域
 - 4.3.3. 全球患者安全联盟
 - 4.3.3.1. 国际层面的患者安全伙伴关系





- 4.4. 卫生技术的经济评估
 - 4.4.1. 卫生费用的类型
 - 4.4.2. 经济评价中的模型
 - 4.4.3. 经济评价中的研究类型
- 4.5. 良好的临床实验室实践
 - 4.5.1. 微生物和临床分析的安全性
 - 4.5.2. 电离辐射的安全使用
 - 4.5.3. 解剖病理学的安全性
- 4.6. 在卫生服务机构的实践经验
 - 4.6.1. 对住院病人的全面和综合护理
 - 4.6.2. 基于证据的医学病理治疗
 - 4.6.3. 住院病人的多学科管理
- 4.7. 护理任务的自动化。日常工作中的效率
 - 4.7.1. 护理任务的自动化
 - 4.7.2. 卫生技术评估机构或组织的国际概况
 - 4.7.3. 卫生技术评估机构和国家卫生系统的规定
- 4.8. 新技术对患者安全和护理质量的影响及其与健康结果的关系
 - 4.8.1. ICTS。风险o益处
 - 4.8.2. 用新技术检测错误
 - 4.8.3. 健康结果
- 4.9. 病人安全和护理质量中的电子病历
 - 4.9.1. 利用电子病历促进患者安全
 - 4.9.2. 使用机器学习来改善病人安全
 - 4.9.3. 自然语言处理在病人安全方面的知识提取
- 4.10. 大数据和人工智能
 - 4.10.1. 健康数据应用于研究
 - 4.10.2. 人工智能促进患者安全
 - 4.10.3. 描述性, 预测性和规定性分析法

模块5.药品和医疗设备的安全。药理学和血液学

- 5.1. 安全用药:良好的临床实践
 - 5.1.1. 生物伦理学问题
 - 5.1.2. 不良事件
 - 5.1.3. 行政部门和行业在预防错误方面的作用
- 5.2. 用药错误
 - 5.2.1. 用药错误的术语和分类
 - 5.2.2. 对测量误差的原因
 - 5.2.3. 错误检测方法
- 5.3. 用药核对
 - 5.3.1. 核对过程的阶段。入院和出院核对
 - 5.3.2. 核对过程的指标
 - 5.3.3. 对机构和机关的建议
- 5.4. 高危药品。预防错误的策略
 - 5.4.1. 处方的标准化和协议的制定
 - 5.4.2. 自动警报系统
 - 5.4.3. 取消多药患者的处方
 - 5.4.4. 内在的和外在的标准
 - 5.4.5. 应用于预防用药错误的创新措施
- 5.5. 疼痛预防
 - 5.5.1. 疼痛是一个健康问题疼痛过程的流行病学
 - 5.5.2. 疼痛管理的安全性
 - 5.5.3. 疼痛预防措施
- 5.6. 输血安全
 - 5.6.1. 血液警戒系统
 - 5.6.2. 血液的最佳使用
 - 5.6.3. 患者血液管理-(PBM)。病人的血液管理
- 5.7. 生物库的安全
 - 5.7.1. 实验室控制措施
 - 5.7.2. 生物隔离级别
 - 5.7.3. 生物安全
 - 5.7.4. 样品的运输

- 5.8. 高风险的医药产品。预防错误的策略
 - 5.8.1. 需要临床监测的药物
 - 5.8.2. 药代动力学
 - 5.8.3. 避免不良反应的药物遗传学
 - 5.8.4. 外观相似的药物
- 5.9. 药物警戒系统。医疗器械的错误:不良事件,警报和通知
 - 5.9.1. 药物警戒的类型
 - 5.9.2. 自动警报系统
 - 5.9.3. 应用于药物警戒和药物流行病学的研究类型
- 5.10. 用于医药产品包装和配送的机器人系统
 - 5.10.1. 单位剂量配料系统
 - 5.10.2. 通过药柜,手推车系统和自动橱柜进行配送
 - 5.10.3. 重新包装和单位剂量制造。自动化和常规系统

模块6.医疗护理中的错误和不良事件

- 6.1. 健康护理中的错误。条件因素
 - 6.1.1. 健康护理中的错误。规模
 - 6.1.2. 安全文化
 - 6.1.2.1. 不良事件的理解,识别和管理
 - 6.1.3. 事故报告和管理
- 6.2. 识别组织中的关键点。护理过程
 - 6.2.1. 对关键风险点的识别进行情况分析
 - 6.2.2. 处理和预防的策略
 - 6.2.3. 关键风险点沟通计划
- 6.3. 风险管理。事故和不良事件
 - 6.3.1. 模型,方法和工具
 - 6.3.2. 报告系统。不良事件记录
 - 6.3.3. 通过病历分析识别不良事件
 - 6.3.3.1. 全球触发器工具

- 6.4. 积极主动的风险管理
 - 6.4.1. 风险预防。主动的风险管理工具
 - 6.4.2. 失效模式和影响分析 (FMEA)
 - 6.4.3. 该方法在护理过程中的应用
- 6.5. 哨点事件分析方法
 - 6.5.1. 根源分析
 - 6.5.2. 哨兵事件RCA方法学。应用
 - 6.5.3. 关注第一,第二和第三名伤员
- 6.6. 简报和汇报。安全巡视
 - 6.6.1. 简报
 - 6.6.2. 事后解说
 - 6.6.3. 安全巡视
- 6.7. 毫不含糊的病人识别和验证
 - 6.7.1. 明确的患者身份识别的必要性
 - 6.7.2. 明确的病人识别系统
 - 6.7.3. 病人验证系统
- 6.8. 病人安全转移
 - 6.8.1. 专业人员之间的沟通
 - 6.8.2. 有效沟通的工具
 - 6.8.3. 专业人员之间转移的错误
- 6.9. 制定患者安全计划
 - 6.9.1. 制定安全计划的方法
 - 6.9.2. 关键风险点分析
 - 6.9.3. 安全计划的评估指标
- 6.10. 在临床单位实施病人安全计划。监测和良好做法
 - 6.10.1. 后续治疗一个病人安全方案
 - 6.10.2. 患者安全最佳实践
 - 6.10.3. 制定患者安全变好

模块7.组织安全

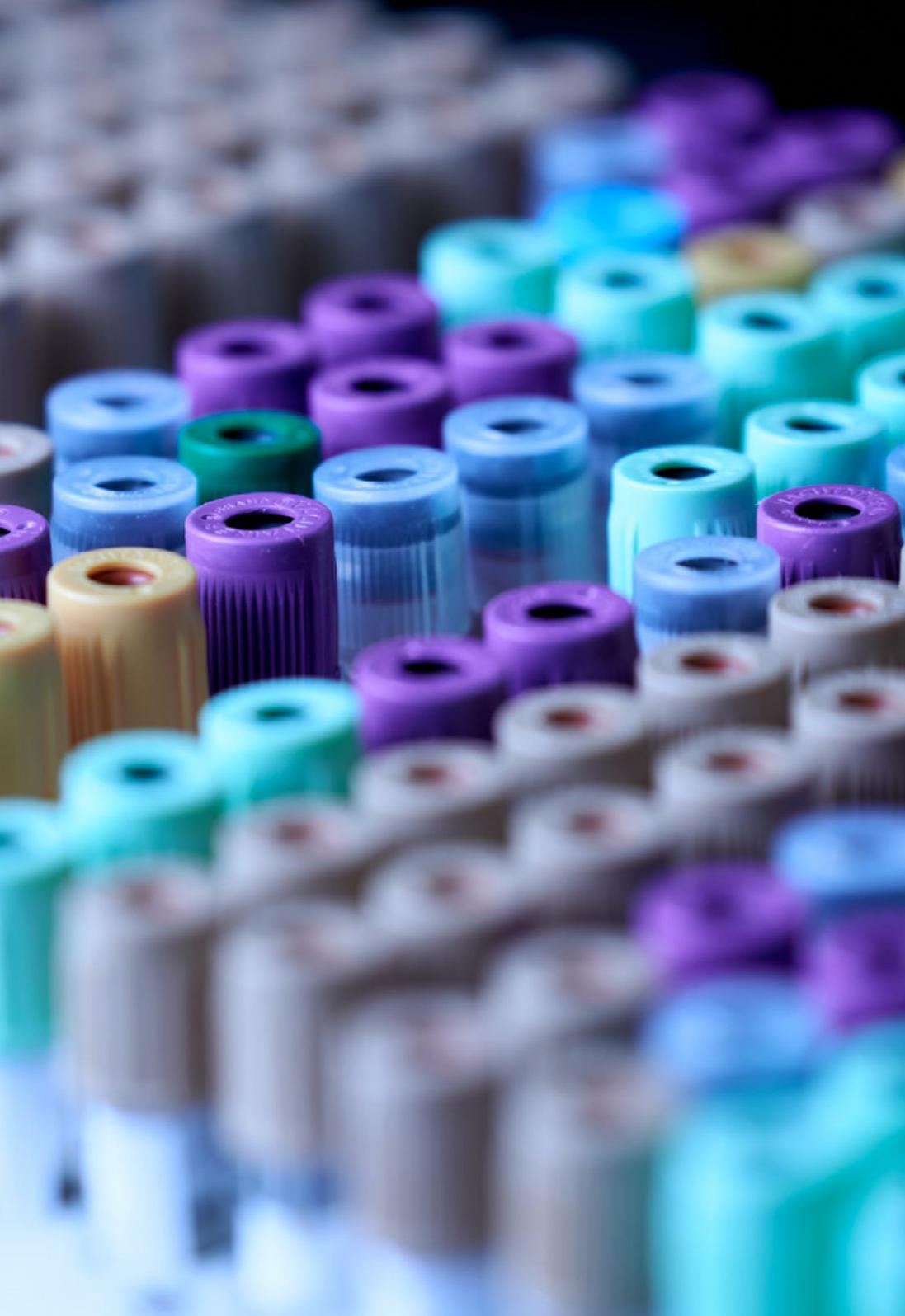
- 7.1. 组织中的患者安全
 - 7.1.1. 患者安全的基本原理
 - 7.1.2. 患者安全。历史发展
 - 7.1.3. 国际患者安全模式
- 7.2. 医疗机构中的患者安全结构
 - 7.2.1. 管理团队中的患者安全
 - 7.2.2. 医疗机构中的患者安全组织结构图
 - 7.2.3. 专业人员参与病人安全
- 7.3. 对专业人员进行患者安全方面的培训
 - 7.3.1. 医疗保健专业人员的患者安全培训
 - 7.3.2. 医护人员继续教育中的有效教学技巧
 - 7.3.3. 支持持续培训的ICT工具
 - 7.3.4. 继续教育中新出现的趋势
 - 7.3.4.1. 虚拟环境中的临床模拟
 - 7.3.4.2. 游戏化
- 7.4. 信息安全
 - 7.4.1. 关于信息安全的国际法律框架
 - 7.4.2. 卫生信息安全的基本方面
 - 7.4.3. 处理卫生信息时的安全风险分析
- 7.5. 患者安全研究和创新
 - 7.5.1. 安全在研究和创新领域的重要性
 - 7.5.2. 研究中的伦理考虑
 - 7.5.3. 病人安全研究的现状
- 7.6. 患者和公民积极参与患者安全工作
 - 7.6.1. 让患者和公民了解其医疗安全的情况
 - 7.6.2. 采取行动,提高患者和公众对医疗系统风险预防的认识并对其进行培训
 - 7.6.3. 促进患者积极参与其安全的资源

- 7.7. 医疗卫生机构中的环境安全
 - 7.7.1. 医疗保健中心的环境安全
 - 7.7.2. 环境生物安全的监测和控制
 - 7.7.3. 预防技术和系统
- 7.8. 预防职业风险。安全的工作环境
 - 7.8.1. 保健中心工作人员的职业风险
 - 7.8.2. 安全工作环境的预防措施
 - 7.8.2.1. 紧急计划
 - 7.8.3. 与工作有关的压力, 聚众闹事和倦怠感
- 7.9. 卫生设施的安全
 - 7.9.1. 卫生保健设施中的装置的优惠特点
 - 7.9.2. 设施的质量控制
 - 7.9.3. 关于卫生设施安全的国际规定
- 7.10. 患者安全的成本-效率分析
 - 7.10.1. 量化不良事件成本的必要性
 - 7.10.2. 与用药错误有关的成本
 - 7.10.3. 与院内感染有关的成本
 - 7.10.4. 与用药错误有关的成本

模块8. 手术室里的病人安全。高风险地区

- 8.1. ERAS计划(加强术后恢复计划)
 - 8.1.1. ERAS计划的愿景和概念化
 - 8.1.2. ERAS策略
 - 8.1.3. ERAS的实际实施和结果
- 8.2. 零点计划
 - 8.2.1. 零点项目的发展背景
 - 8.2.2. 适应性项目的类型
 - 8.2.3. 根据“零点计划”中获得的结果, 感染的演变
- 8.3. 受控环境室的环境生物安全
 - 8.3.1. 受控环境中的环境生物安全。背景介绍和术语
 - 8.3.2. 医院区域的分类
 - 8.3.3. 环境生物安全的微生物采样方法



- 
- 8.4. 安全的手术室
 - 8.4.1. 术中纪律
 - 8.4.2. 需要指示进行强制性微生物监测的情况
 - 8.4.3. 大流行情况下的手术室回路
 - 8.5. 正确的清洁和消毒
 - 8.5.1. 手术室清洁和消毒
 - 8.5.2. 手术区空间清洁的频率
 - 8.5.3. 手术区的清洁和消毒程序
 - 8.5.3.1. 产品和方法
 - 8.6. 新净化剂技术的应用
 - 8.6.1. 紫外线辐射
 - 8.6.2. 过氧化氢
 - 8.6.3. 四级铵类
 - 8.6.4. 其他去污剂
 - 8.6.4.1. 汽化臭氧系统, 铜, 银
 - 8.7. 医疗器械的保质期, 保存和储存
 - 8.7.1. 手术器械的维护
 - 8.7.2. 手术器械的运输, 保存和储存
 - 8.7.3. 手术器械的质量控制
 - 8.8. 鉴定。检查清单。侧面性协议
 - 8.8.1. 手术中的安全问题
 - 8.8.2. 手术安全检查表(手术安全检查表)
 - 8.8.3. 侧面性协议
 - 8.9. 诊断测试中的安全操作
 - 8.9.1. 诊断的有效性和可靠性
 - 8.9.2. 减少风险的安全做法
 - 8.9.3. 风险分析和指标。错误调查
 - 8.10. 敏感外科病人的安全
 - 8.10.1. 乳胶过敏的病人
 - 8.10.2. 多重化学过敏症(MCS)
 - 8.10.3. 手术室的隔离措施

模块9.儿科病人的安全

- 9.1. 儿科病人的安全
 - 9.1.1. 儿科病人的安全
 - 9.1.2. 全面安全护理
 - 9.1.3. 风险管理。学习和持续改进
 - 9.1.4. 儿科病人和家属的积极参与
- 9.2. 儿科病人与研究。临床试验
 - 9.2.1. 儿科病人研究的特殊性
 - 9.2.2. 儿科研究中的伦理问题
 - 9.2.3. 儿科病人安全研究
- 9.3. 儿科住院病人安全
 - 9.3.1. 住院儿童的不良事件
 - 9.3.2. 住院儿科病人的安全策略
 - 9.3.3. 如何报告错误
- 9.4. 儿科手术过程中的安全问题
 - 9.4.1. 手术前的接待。术前安全
 - 9.4.2. 儿科手术病人的术后安全
 - 9.4.3. 预防术后感染
- 9.5. 儿科的麻醉安全
 - 9.5.1. 儿科围手术期安全
 - 9.5.2. 重大门诊手术中的安全麻醉
 - 9.5.3. 手术室外的安全镇静
 - 9.5.4. 小儿局部麻醉
- 9.6. 儿科的疼痛管理
 - 9.6.1. 疼痛的重要性, 作为一个恒定的第五位
 - 9.6.2. 儿科疼痛的评估
 - 9.6.3. 减少儿科病人疼痛的程序
- 9.7. 儿科的姑息治疗
 - 9.7.1. 儿科姑息治疗患者的家庭住院治疗
 - 9.7.2. 家属和照护者对儿科姑息治疗病人安全的参与度
 - 9.7.3. 儿科姑息治疗中药物的安全使用

- 9.8. 新生儿科的安全
 - 9.8.1. 新生儿期的差异性问题的
 - 9.8.2. 新生儿科的主要安全风险
 - 9.8.3. 新生儿科的安全操作
- 9.9. 功能测试和非卧床测试的安全
 - 9.9.1. 保健测试环境中的患者安全和风险
 - 9.9.2. 预防不良事件的安全做法
 - 9.9.3. 处理错误
- 9.10. Ucip的安全
 - 9.10.1. 关键病人安全指标
 - 9.10.2. 产生不良事件的主要原因
 - 9.10.3. 安全文化和面对不良事件的行动

模块10.医疗保健的人性化

- 10.1. 医疗保健中的人性化
 - 10.1.1. 医疗保健中的人性化
 - 10.1.1.1. 国际监管框架
 - 10.1.2. 出发点。向行动迈进
 - 10.1.3. 战略性人性化计划
- 10.2. 患者和家属的福祉和舒适管理
 - 10.2.1. 以患者体验为中心的护理文化
 - 10.2.2. 基础设施, 资源和技术
 - 10.2.3. 护理人性化的工具
 - 10.2.3.1. 护理的个性化
 - 10.2.3.2. 亲密关系
 - 10.2.3.3. 自主性
 - 10.2.3.4. 共同决策
- 10.3. 以人为本的护理模式
 - 10.3.1. 护理系统。演变
 - 10.3.2. PCA模式
 - 10.3.3. 专业人员。新角色和护理团队

- 10.3.4. 支持和共识小组
- 10.4. 人性化的工具。沟通。同理心
 - 10.4.1. 使医疗环境人性化的价值观
 - 10.4.2. 人际关系。整体的和完整的护理
 - 10.4.3. 沟通和同理心
 - 10.4.4. 衡量人性化的程度监测系统
- 10.5. 重症监护室的人性化
 - 10.5.1. 如何使重症监护室人性化
 - 10.5.2. 员工关怀
 - 10.5.3. 病人, 家庭, 公民身份
 - 10.5.4. 重症监护室建筑的人性化设计
- 10.6. 对临终病人的人性化关怀
 - 10.6.1. 生命末期医疗服务的人性化
 - 10.6.2. 生命末期的护理, 在家中
 - 10.6.3. 医院的姑息治疗。如何使这种护理人性化
- 10.7. 职业福利的管理
 - 10.7.1. 专业人员的福祉
 - 10.7.1.1. 改变专业人员福祉的因素
 - 10.7.1.2. 损害专业人员福祉所存在的障碍
 - 10.7.1.3. 工作环境中的领导和团体关系
 - 10.7.1.4. 改善职业幸福感的工具
 - 10.7.1.5. 衡量职业幸福感的工具
- 10.8. 基于价值观的管理模式
 - 10.8.1. 基于价值观的管理
 - 10.8.2. 基于价值观的管理实施过程的各个阶段
 - 10.8.2.1. 第一阶段。价值观的定义
 - 10.8.2.2. 第二阶段沟通
 - 10.8.2.3. 第三阶段对齐方式
 - 10.8.3. 基于价值的管理的好处
 - 10.8.4. 卫生保健机构中基于价值的管理的支柱

- 10.9. 特殊病人护理中的人性化管理
 - 10.9.1. 国际规范性框架
 - 10.9.2. 对个人自主性原则的认可
 - 10.9.3. 战略路线和人性化行动
 - 10.9.3.1. 人性化的空间
 - 10.9.3.2. 协商和紧急情况下的人性化行动
 - 10.9.3.3. 入院时的人性化行动
 - 10.9.3.4. 对陪伴者和亲属的人性化行动
 - 10.9.4. 专业人员的人性化计划:对专业人员的关怀
 - 10.9.5. 人性化计划和指南的模式
- 10.10. Covid-19对医疗服务人性化的影响
 - 10.10.1. 对卫生系统的组织和护理结构的影响和转变
 - 10.10.2. Covid-19对通信的影响
 - 10.10.3. 更加人性化的基础设施。主要的战略行动方针



一个专注于卫生保健人性化的学术选择,并在各种组织结构中实施的战略路线上进行更新"

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：**再学习**。

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。



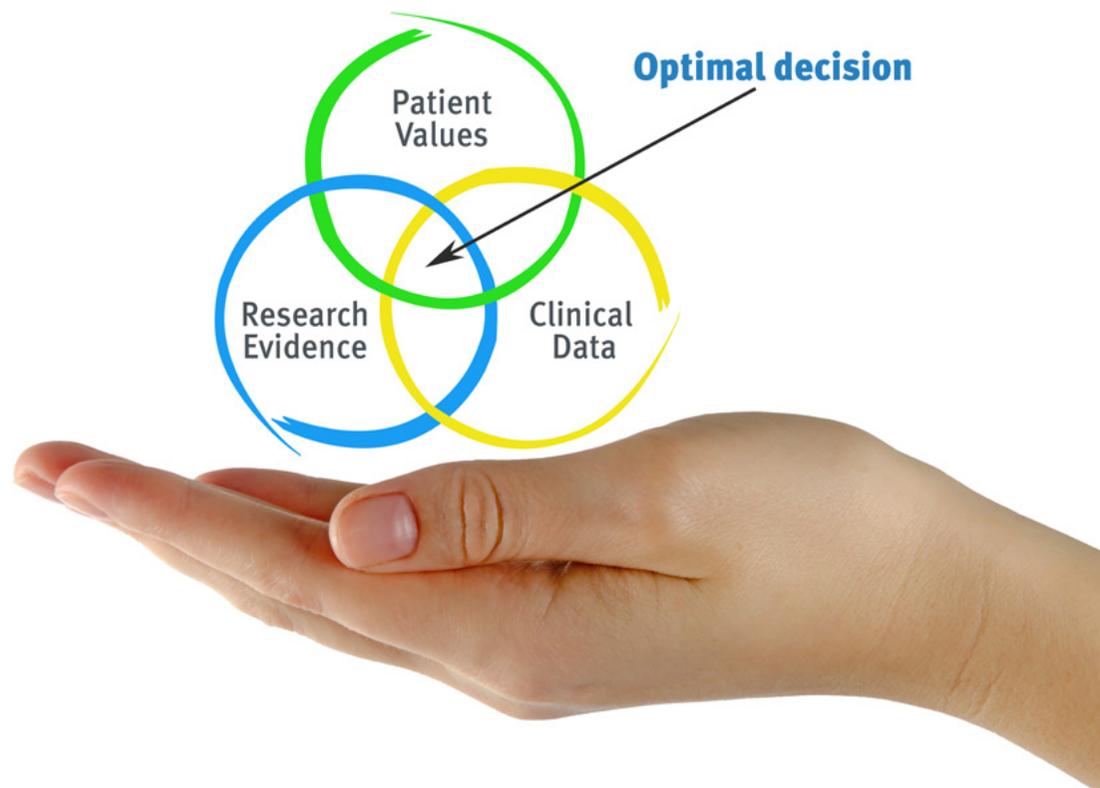
“

发现再学习, 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护理学院,我们使用案例法

在具体特定情况下,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。护士们随着时间的推移,学习得更好,更快,更持久。

在TECH,护士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,试图重现护理实践中的实际问题。

“

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:

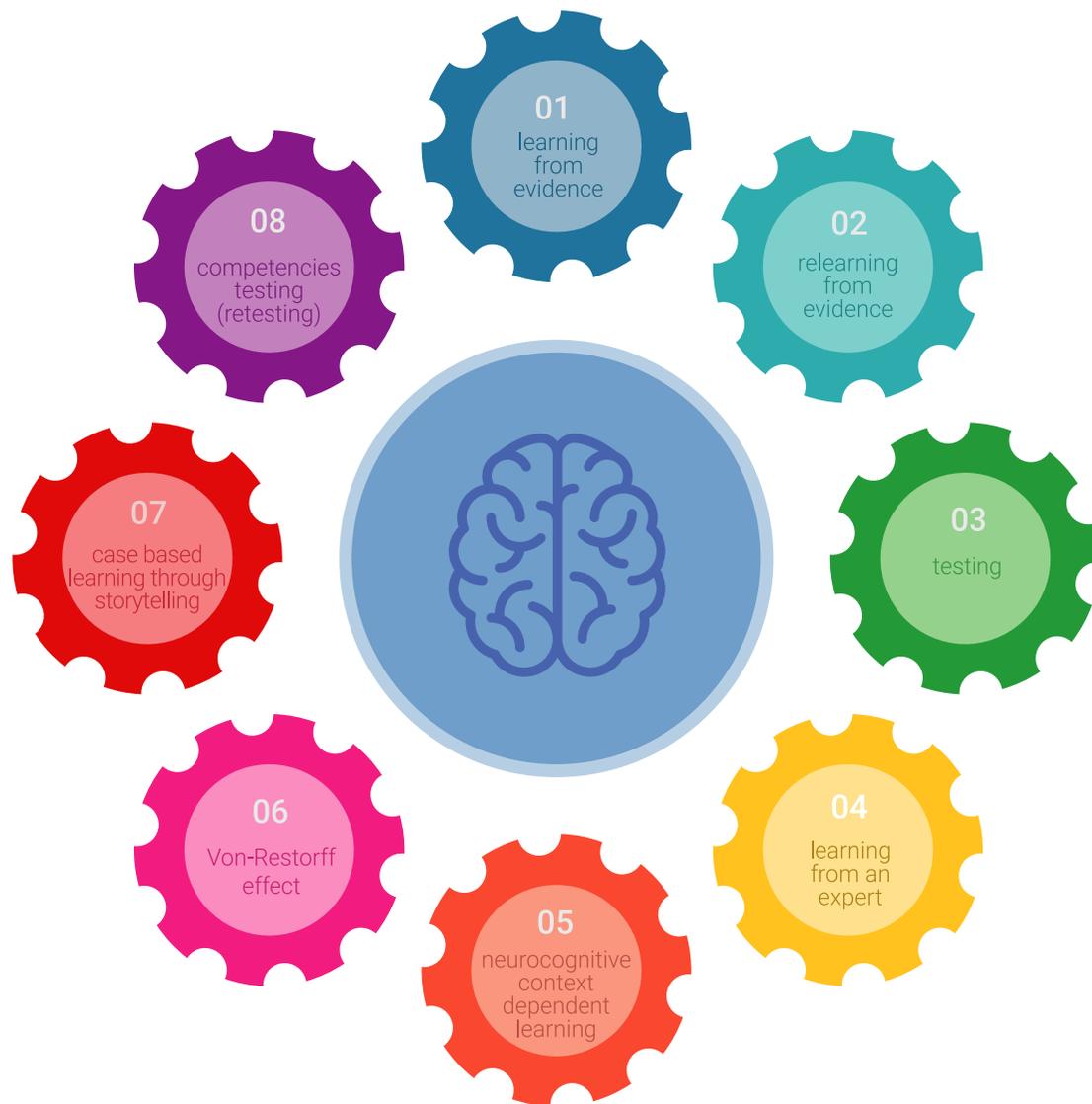
1. 遵循这种方法的护士不仅实现了对概念的吸收, 而且还, 通过练习评估真实情况和应用知识来发展自己的心理能力。
2. 学习内容牢固地嵌入到实践技能中, 使护理专业人员能够在医院或初级护理环境中更好地整合知识。
3. 由于使用了从现实中产生的情况, 思想和概念的吸收变得更容易和更有效。
4. 投入努力的效率感成为对学生的一个非常重要的刺激, 这转化为对学习的更大兴趣并增加学习时间。



再学习方法

TECH有效地将案例研究方法基于循环的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:再学习。



护士将通过真实的案例并在模拟学习中解决复杂情况来学习。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,再学习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175000名护士,取得了空前的成功在所有的专业实践领域都是如此。所有这些都是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。

再学习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大学项目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。



护理技术和程序的视频

TECH使学生更接近最新的技术,最新的教育进展和当前的护理技术的最前沿。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,你可以随心所欲地观看它们。



互动式总结

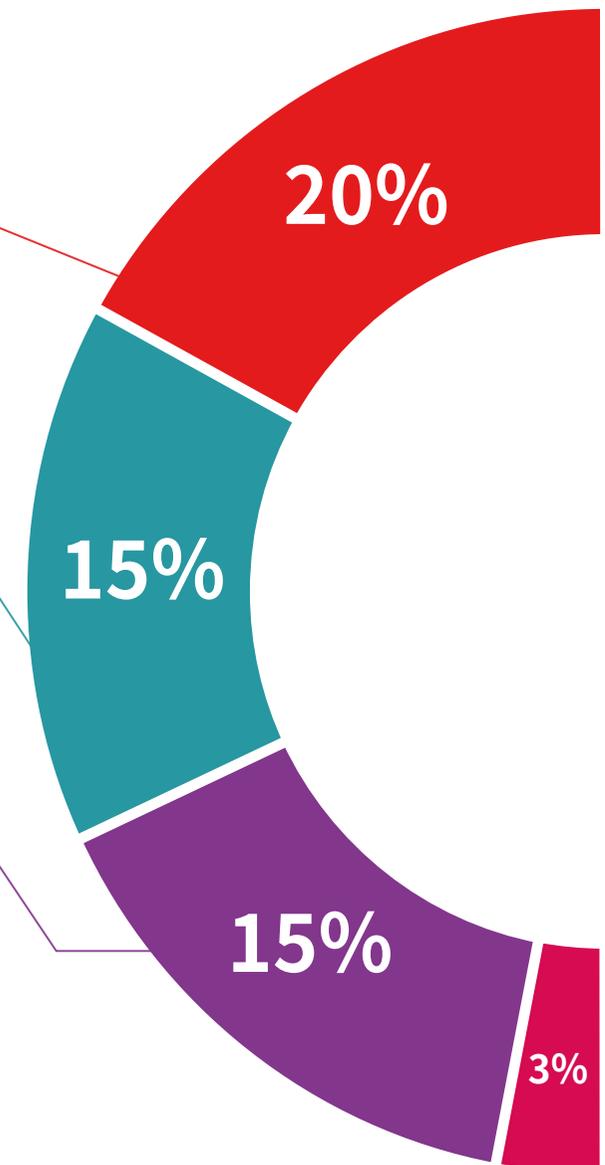
TECH团队以有吸引力和动态的方式将内容呈现在多媒体丸中,其中包括音频,视频,图像,图表和概念图,以强化知识。

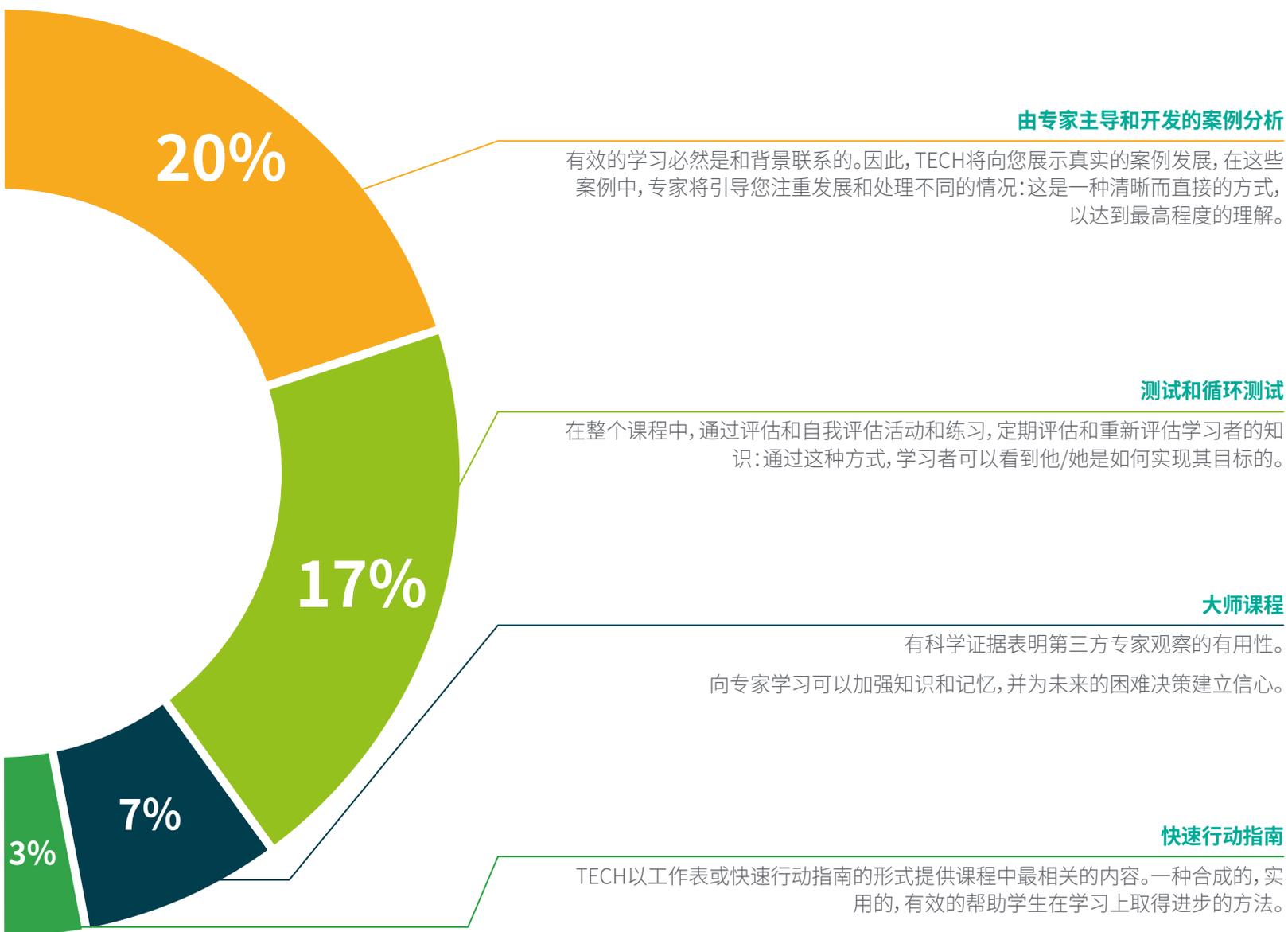
这个用于展示多媒体内容的独特教育系统被微软授予“欧洲成功案例”称号。



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。





07 学位

护理质量和病人安全校级硕士课程除了保证最严格和最新的培训外,还可以获得由TECH科技大学颁发的校级硕士学位证书。





“

顺利完成该课程并获得大学课程, 无需旅行或文书工作的麻烦”

这个**护理质量和病人安全校级硕士**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**校级硕士学位**。

学位由**TECH科技大学**颁发, 证明在校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:**护理质量和病人安全校级硕士**

模式:**在线**

时长:**12个月**



*海牙认证。如果学生要求为他们的纸质学位申请海牙加注, TECH EDUCATION将作出必要的安排, 以获得额外的费用。

健康 信心 未来 人 导师
教育 信息 教学
保证 资格认证 学习
机构 社区 科技 承诺 创新
个性化的关注 现在 质量
知识 网页 培养
网上教室 发展 语言 机构

tech 科学技术大学

校级硕士
护理质量和病人安全

- » 模式:在线
- » 时长:12个月
- » 学位:TECH科技大学
- » 时间表:按你方便的
- » 考试:在线

校级硕士

护理质量和病人安全