

ماجستير خاص إدارة ومراقبة التجارب السريرية



الجامعة
التكنولوجية
tech

ماجستير خاص إدارة ومراقبة التجارب السريرية

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

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

الفهرس

	02	01
	الأهداف	المقدمة
	صفحة 8	صفحة 4
05	04	03
الهيكل والمحتوى	هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية	الكفاءات
صفحة 42	صفحة 20	صفحة 14
07	06	
المؤهل العلمي	المنهجية	
صفحة 74	صفحة 66	

المقدمة

صناعة الأدوية قطاع في عملية بحث مستمرة. إن ابتكار الأدوية الجديدة التي تساعد في علاج الأمراض الجديدة أو تلك التي لا يوجد علاج لها حتى الآن لا تتوقف عن التقدم وبالتالي تبرز الحاجة إلى إنشاء دورات تدريبية محددة على مستوى أكاديمي عالٍ مثل تلك التي يقدمها TECH في هذه المرة للصيادلة.



تعرف على التقنيات الرئيسية في التجارب
السريية بفضل هذا التخصص الكامل للغاية
الذي تقدمه لك TECH الجامعة التكنولوجية"



تحتوي درجة الماجستير الخاص في إدارة ومراقبة التجارب السريرية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحدائثه في السوق. ومن أبرز الميزات:

- ♦ تطوير حالات عملية مقدمة من قبل خبراء في التجارب السريرية
- ♦ تجمع المحتويات الرسومية والتخطيطية والعملية بشكل بارز التي يتم تصميمها بها معلومات علمية وعملية عن تلك التخصصات التي تعتبر ضرورية للممارسة المهنية.
- ♦ أخبار حول التجارب السريرية
- ♦ التدريبات العملية حيث يتم إجراء عملية التقييم الذاتي لتحسين التعليم
- ♦ التركيز الخاص على المنهجيات المبتكرة في تنسيق التجارب السريرية
- ♦ الدروس النظرية، أسئلة للخبراء، منتديات مناقشة حول موضوعات مثيرة للجدل وأعمال التفكير الفردي
- ♦ توفر المحتوى من أي جهاز ثابت أو محمول متصل إلى الإنترنت

تعني أهمية البحث في المجال الصيدلاني أن المؤسسات العامة والخاصة تخصص المزيد والمزيد من الموارد لهذا المجال وبالتالي تتطلب المزيد من المتخصصين الذين لديهم معرفة محددة تسمح بمزيد من التقدم وبالتالي فعالية أكبر في العلاجات التي هي يوصف للأمراض معينة.

للحصول على درجة الماجستير الخاص هذه قام فريق التدريس المتخصصون الذين لديهم سنوات من الخبرة في التدريس والبحث باختيار دقيق للمواضيع مفيدة للمهنيين ذوي الخبرة العاملين في هذا المجال. بهذه الطريقة التخصص في هذا البرنامج لاختصاصي الصحة في مجال التجارب السريرية حيث يكون قادرًا على الوصول إلى مجال صناعة الأدوية في اتجاه الدراسات السريرية ومراقبتها.

يجمع البرنامج بين أدوات اتصال الويب 2.0 الأكثر تقدمًا والتي تدعم أساليب العمل التي تشجع التفاعل بين الطلاب وتبادل المعلومات والمشاركة المستمرة والنشطة بالإضافة إلى تقديم تخصص نظري عملي يدرسه متخصصون ذوو خبرة واسعة.

بفضل درجة الماجستير الخاص هذه سيكون لدى الطالب الأدوات والمهارات اللازمة لتنفيذ نشاطه المهني بنجاح في البيئة الواسعة للتجارب السريرية والعمل على المهارات الأساسية مثل معرفة الواقع واللغة الصحية وتطوير المسؤولية في المراقبة والإشراف على أنشطتهم بالإضافة إلى مهارات الاتصال ضمن العمل الجماعي الأساسي.

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



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

لا تتردد في إجراء هذا التخصص معنا. سوف تجد أفضل المواد التعليمية مع الدروس الافتراضية.

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

”
درجة الماجستير الخاص هذه هي أفضل استثمار يمكنك القيام به في اختيار برنامج التحديث لتحديث معرفتك في إدارة ومراقبة التجارب السريرية“

يشتمل البرنامج أعضاء هيئة تدريسية التخصص متضمنة متخصصين في هذا القطاع والذين يصون كل خبراتهم العملية في هذا البرنامج، بالإضافة إلى متخصصين مشهورين منتمين إلى جمعيات ذات مرجعية رائدة وجامعات مرموقة.

سيسمح محتوى الوسائط المتعددة المُعد بأحدث التقنيات التعليمية إلى التعلم المهني والسياقي أي في بيئة محاكاة التي ستوفرها هذه الشهادة الجامعية من تدريب ضمن مواقف حقيقية.

إن تصميم هذا البرنامج يركز على التعلم القائم على حل المشكلات والذي يجب على الأخصائي الصحي من خلاله محاولة حل مواقف الممارسة المهنية المختلفة المطروحة خلال السنوات الجامعية. للقيام بذلك ستحصل على مساعدة من نظام فيديو تفاعلي جديد تم إنشاؤه بواسطة خبراء معترف بهم في مجال الإدارة ومراقبة التجارب السريرية الذين يتمتعون بخبرة كبيرة.



02

الأهداف

يهدف البرنامج في إدارة ومراقبة التجارب السريرية إلى تسهيل أداء المتخصصين في البحث بأحدث التطورات وأحدث العلاجات في هذا القطاع.

بفضل درجة الماجستير الخاص هذه ستتمكن من
التخصص في إدارة التجارب السريرية ومراقبتها
والتعرف على أحدث التطورات في هذا المجال"





الأهداف العامة

- ♦ تحديد المراحل التي ينطوي عليها تطوير دواء جديد
- ♦ تحليل الخطوات قبل تطوير تجربة سريرية (البحث قبل الإكلينيكي)
- ♦ كيفية إدخال دواء إلى السوق بعد الانتهاء من التجربة السريرية
- ♦ إنشاء الهيكل الأساسي للتجربة السريرية
- ♦ شرح الفرق بين الأنواع المختلفة من التجارب السريرية
- ♦ تجميع الوثائق والإجراءات الأساسية في إطار تجربة سريرية
- ♦ تطوير دائرة الأدوية التحريبية السريرية من وجهة نظر خدمة الصيدلة
- ♦ تحليل المبادئ الأخلاقية العالمية
- ♦ تحديد التشريعات الحالية الخاصة بالبحوث المتعلقة بالأدوية والمنتجات الصحية بشكل عام والتشريعات التي تنظم التجارب السريرية بشكل خاص
- ♦ تجميع حقوق وواجبات مختلف الأطراف المشاركة في التجارب السريرية
- ♦ أسس مفهوم المراقبة
- ♦ تحليل محتوى بروتوكول البحث السريري والتعرف على الالتزام الذي يستلزمه الامتثال الجيد
- ♦ إتقان المهارات اللازمة لتطوير وإدارة المشاريع
- ♦ تحديد عملية مراقبة تجربة سريرية، مع الحصول على الوثائق والأدوات والإرشادات اللازمة لهذا الدور مع مراعاة المشاكل الرئيسية التي يمكن مواجهتها
- ♦ تقديم أحدث التطورات العلمية في مهام مراقبة التجارب السريرية مع المعرفة التي تم تكييفها مع الاحتياجات الحقيقية للشركات في قطاع الأدوية
- ♦ عرض التنوع الواسع للمهام التي تم تطويره لتنفيذ شهادة CE وما يتوافق في كل لحظة من التجربة السريرية
- ♦ تأسيس الجوانب العملية لتنفيذ CE ودور الشاشة
- ♦ تطوير المعرفة التشريعية التي تحكم توثيق ملف محقق التجارب السريرية
- ♦ تطوير المعرفة التشريعية التي تحكم توثيق الملف المحقق من التجارب السريرية
- ♦ تحديد الوظائف الرئيسية لفريق البحث ومشاركته مع المريض
- ♦ تحديد المكونات الرئيسية للتجربة السريرية والدراسة القائمة على الملاحظة
- ♦ تطوير المعرفة المتخصصة حول مجموعة متنوعة من المهام التي يتعين عليهم القيام بها أثناء تطوير الدراسة
- ♦ وضع أدوات واستراتيجيات لمعالجة المشاكل المختلفة التي تنشأ أثناء التجربة السريرية من أجل الحصول على نتائج مرضية في متابعة المرضى
- ♦ تطوير المعرفة التي توفر أساساً أو فرصة لتكون أصلاً في تطوير و تطبيق الأفكار غالباً في التي تحدث في سياق بحثي
- ♦ تطبيق المعرفة المكتسبة وقدرتها على القرار في وضع البروتوكولات
- ♦ هيكله الأساسيات والتقنيات الإحصائية
- ♦ توصيل ونقل النتائج الإحصائية من خلال إعداد أنواع مختلفة من التقارير باستخدام مصطلحات محددة لمجالات التطبيق
- ♦ تجميع وتحديد واختيار مصادر المعلومات الطبية الحيوية العامة من المنظمات الدولية والمنظمات العلمية حول دراسة وديناميات السكان
- ♦ تحليل المنهج العلمي والعمل على المهارات في إدارة مصادر المعلومات، والبيولوجيا وإعداد البروتوكولات والجوانب الأخرى التي تعتبر ضرورية للتصميم والتنفيذ والتقييم النقدي
- ♦ إظهار التفكير المنطقي والتفكير المنظم في تحديد الأسلوب الإحصائي المناسب

الأهداف المحددة



الوحدة 1. البحث والتطوير الدوائي

- ♦ تأسيس العمليات الدوائية التي يخضع لها الدواء في الجسم
- ♦ تحديد التشريعات التي تنظم كل خطوة من خطوات تطوير الدواء وترخيصه
- ♦ تحديد التنظيم المحدد لبعض الأدوية (البدايل الحيوية، العلاجات المتقدمة)
- ♦ تعريف الاستخدام في المواقع الخاصة وأنواعه
- ♦ فحص عملية تمويل الدواء
- ♦ تحديد استراتيجيات نشر نتائج البحث
- ♦ قدم كيفية قراءة المعلومات العلمية بشكل نقدي
- ♦ جمع مصادر المعلومات عن الأدوية وأنواعها

الوحدة 2. التجارب السريرية (I)

- ♦ تحديد أنواع التجارب السريرية ومعايير الممارسة السريرية الجيدة
- ♦ تحديد عمليات الترخيص والتمييز بين الأدوية والمنتجات الصحية في التحقيق
- ♦ تحليل العملية التطورية لتطوير البحوث الدوائية
- ♦ تحديد الإستراتيجيات لتطوير خطة مراقبة سلامة الأدوية المسوقة
- ♦ إثبات المتطلبات اللازمة لبدء البحث الدوائي على البشر
- ♦ إنشاء عناصر بروتوكول بحث للتجربة السريرية
- ♦ تبرير الفرق بين التجارب السريرية للنقص وعدم الدونية
- ♦ تجميع الوثائق والإجراءات الأساسية في إطار تجربة سريرية
- ♦ تحديد الأداة المساعدة وتعلم استخدام دفاتر جمع البيانات (CRD)
- ♦ تحليل مجموعة متنوعة من طرق تطوير وتمويل البحوث غير التجارية في إسبانيا
- ♦ الكشف عن أنواع الاحتيال المرتكبة في أبحاث التجارب السريرية



الوحدة 3. التجارب السريرية (II)

- تحديد الأنشطة المختلفة المتعلقة بإدارة العينات (الاستلام, الاستغناء, الحضانة, إلخ) التي يشارك فيها فريق الصيدلية
- وضع الإجراءات والتقنيات المستخدمة في التعامل الآمن مع العينات أثناء تحضيرها
- تحليل تطور تجربة سريرية من خلال رؤية ومشاركة صيدلي المستشفى
- تجميع الخصائص المحددة للتجارب السريرية على الأطفال والمراهقين من وجهة نظر قانونية
- تفاصيل الموافقة المستنيرة
- تعرف على الفروق الفسيولوجية بين الأطفال والبالغين

الوحدة 4. الأخلاقيات والأنظمة الحيوية

- تطوير المبادئ الأساسية والمعايير الأخلاقية التي تنظم البحوث الطبية الحيوية
- إسناد تبرير أخلاقيات البيولوجيا في مجال البحث
- ترسيخ تطبيق المبادئ الأخلاقية في اختبار المشاركين
- تحديد مبادئ التوازن بين الفوائد والمخاطر في البحث مع الأدوية والمنتجات الصحية
- تحديد ما هي الموافقة المستنيرة وصحيفة معلومات المريض
- تحليل ضمانات سلامة المريض في التجارب السريرية
- وضع معايير الممارسة السريرية الجيدة وتطبيقها الصحيح
- تحليل التشريعات الإسبانية والأوروبية الحالية بشأن التجارب السريرية
- وضع إجراءات الترخيص للأدوية والمنتجات الصحية
- عرض دور وهيكل لجان أخلاقيات البحث الإكلينيكي

الوحدة 5. مراقبة التجارب السريرية (I)

- تحديد كلاً من الملف الشخصي المهني للشاشة والمهارات التي يجب تطويرها لتنفيذ عملية المراقبة للتجربة السريرية
- إثبات المسؤولية في اختيار المركز وفي بداية الدراسة المطلوبة
- تبرير أهمية جهاز المراقبة عندما يتعلق الأمر بضمان الاختبار أثناء تطوير التجربة و الامتثال الصحيح للإجراءات والأنشطة التي حددها البروتوكول ومعايير الممارسة السريرية الجيدة
- توليد المعرفة حول الجوانب العملية للزيارات قبل بداية التجربة السريرية
- عرض الأسس المستندة إلى الوثائق الأساسية لبدء التجربة السريرية في المركز
- تدريب الطالب على الإدارة الصحيحة لزيارة الاختيار الأولى والبدء في مركز الأبحاث
- تقييم مشاركة خدمة صيدلية المستشفى في إدارة ومراقبة وتتبع الدواء المدروس
- شرح أهمية الحفاظ على التواصل الجيد بين أعضاء الفريق المشاركين في تطوير تجربة سريرية

الوحدة 6. مراقبة التجارب السريرية (II)

- تحديد أساسيات المتابعة والزيارة الختامية النهائية
- تطوير خطة المراقبة وإجراءات التشغيل الموحدة للشاشة في كل لحظة من التجربة السريرية
- إرسال الملاحظات الخاصة بجميع البيانات وحدد كيفية تحديثه باستمرار
- إنشاء عملية جمع البيانات لتقييم السلامة في التجارب السريرية. (SAEs و AEs)
- إعادة إنتاج إدارة زيارة المتابعة
- تحليل أكثر انحرافات البروتوكول شيوعاً
- إنشاء وثائق مهمة للتجربة السريرية
- تقديم دليل مراقب التجارب السريرية (خطة المراقبة)
- عرض دفاتر جمع البيانات
- تطوير المعرفة النظرية الهامة حول الزيارات الختامية
- إعداد الوثائق التي يجب إعدادها للزيارات الختامية
- تحديد النقاط المراد مراجعتها في الزيارات الختامية

الوحدة 9. متابعة المرضى في التجارب السريرية

- ♦ المرضى في الرعاية المتخصصة وإنشاء إدارة الإجراءات والبروتوكولات وقواعد البيانات الخاصة بالتجارب السريرية
- ♦ تحليل المواد المستخدمة أثناء تطوير الدراسات
- ♦ تقييم أسباب هجر المريض من خلال دراسة ووضع استراتيجيات للاحتفاظ بها
- ♦ تقييم كيفية فقدان المرضى للمتابعة ضمن دراسة وفحص أسبابهم واستكشاف إمكانات استئناف المتابعة
- ♦ تجميع عوامل الخطر المختلفة التي يمكن أن تسبب التقييد الضعيف بالعلاج وتطبيق استراتيجيات لتحسين ومراقبة الالتزام به
- ♦ تحليل العروض التقديمية المختلفة للأدوية من أجل إدارة العلامات والأعراض فضلاً عن التفاعلات العكسية التي قد تنجم عن تناول الأدوية
- ♦ إنشاء الأدوات المختلفة لحساب الحضور ومتابعة الزيارات

الوحدة 10. الإحصاء الحيوي

- ♦ تحديد ودمج في النموذج الرياضي المتقدم، الذي يمثل الوضع التجريبي، تلك العوامل العشوائية التي تدخل في دراسة الصحة الحيوية عالية المستوى
- ♦ تصميم مجموعة بيانات وجمعها وصلها للتحليل الإحصائي اللاحق
- ♦ تحديد الطريقة المناسبة لتحديد حجم العينة
- ♦ التمييز بين أنواع الدراسات المختلفة واختيار أنسب نوع للتصميم بناءً على هدف البحث
- ♦ إيصال ونقل النتائج الإحصائية بشكل صحيح من خلال إعداد التقارير
- ♦ اكتساب التزام أخلاقي واجتماعي

الوحدة 7. تنسيق التجارب السريرية (I)

- ♦ تحديد المستندات والنماذج الإلزامية التي يجب تضمينها في ملف المحقق
- ♦ تحديد كيفية تنفيذ أفضل إدارة للملفات في بداية الدراسة وأثناءها وفي نهايتها: تخزين المستندات وتحديثها وطلبها
- ♦ تحديد الخطوات الواجب اتباعها لاستكمال مستندات ونماذج ملف الباحث

الوحدة 8. تنسيق التجارب السريرية (II)

- ♦ تكوين المهارات اللازمة لتطويرها لتنفيذ عمل منسق المقال
- ♦ تحديد التنظيم والإعداد لكل من فريق البحث والمركز بهدف إدراجهم في تجربة سريرية وإدارة السيرة الذاتية والممارسات السريرية الجيدة ومدى ملاءمة المرافق وما إلى ذلك.
- ♦ إعداد إنتاج المهام التي يتعين أداؤها في كل من تجربة إكلينيكية ودراسة قائمة على الملاحظة
- ♦ تحليل بروتوكول التجارب السريرية من خلال أمثلة نظرية وعملية
- ♦ تحديد عمل المنسق في مكان عملك بموجب بروتوكول التجارب السريرية (المرضى، الزيارات، الاختبارات)
- ♦ تطوير المهارات اللازمة لاستخدام فكرة جمع البيانات: إدخال البيانات وحل الاستعلام ومعالجة العينات
- ♦ تجميع الأنواع المختلفة من العلاجات الدوائية التي يمكن استخدامها في التجارب السريرية (العلاج الوهمي والبيولوجي) وإدارتها



الوحدة 11. القيادة والأخلاق والمسؤولية الاجتماعية للشركة

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

الوحدة 12. قيادة لأفراد وإدارة المواهب

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

الوحدة 13. الإدارة الاقتصادية والمالية

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

الوحدة 14. الإدارة التجارية والتسويق الاستراتيجي

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

الوحدة 15. Management الادارة

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

تخصص فريد سيسمح لك بالحصول على
تدريب ممتاز للتطوير في هذا المجال"



الكفاءات

بعد اجتياز تقييمات درجة الماجستير الخاص في إدارة ومراقبة التجارب السريرية سيكتسب الطالب المختص المهارات اللازمة لجودة التطبيق العملي المحدث بناءً على المنهجية التعليمية الأكثر ابتكارًا.



تعرف على الأدوات الجديدة في الإدارة ومراقبة
التجارب السريرية لتقديم رعاية أفضل لمرضاك"



الكفاءات العامة



- ♦ تطوير جميع مراحل التجربة السريرية
- ♦ متابعة المرضى المشاركين في البحث
- ♦ إجراء العملية الكاملة للتجارب السريرية وفقاً للتشريعات الحالية في هذا الشأن
- ♦ أداء مراقبة العملية

نحن نقدم لك فرصة التدريب في هذا
المجال سريع التحديث





الكفاءات المحددة

- ◆ نشر نتائج التحقيق بأشكال مختلفة
- ◆ قراءة نقدية للمنشورات العلمية
- ◆ التعرف التشريعات التي تنظم كل خطوة من خطوات تطوير الدواء وترخيصه
- ◆ تحديد الأنواع المختلفة للتجارب السريرية
- ◆ وضع خطة مراقبة سلامة الأدوية المسوقة
- ◆ إنشاء بروتوكولات بحثية للتجارب السريرية
- ◆ تطوير التجارب السريرية بالتعاون مع صيدلي المستشفى
- ◆ تحديد الفروق الفسيولوجية بين الأطفال والبالغين
- ◆ تحليل تجربة سريرية في بيئة خدمة جراحة المسالك البولية
- ◆ التعرف على القواعد التي تحكم التجارب السريرية والامتثال لها
- ◆ التعرف على اللوائح المحددة وطبقها في التجارب السريرية
- ◆ ضمان سلامة المشاركين في التجارب السريرية
- ◆ تقديم الوثائق لبدء التجربة السريرية وإدارة الزيارات السابقة بشكل صحيح إلى مركز البحوث
- ◆ التواصل بشكل صحيح مع باقي أعضاء البحث
- ◆ إدارة زيارات المتابعة وإغلاق التجارب السريرية
- ◆ تنفيذ وتقديم المبادئ التوجيهية لمراقب التجارب السريرية
- ◆ وصف عملية المراقبة الشاملة
- ◆ تحديد جميع المستندات التي يجب أن يحتوي عليها ملف المحقق
- ◆ التعرف على كيفية إدارة الملف مع جميع الوثائق اللازمة للتجارب السريرية
- ◆ تنفيذ البروتوكولات للتجارب السريرية من خلال الأمثلة
- ◆ تحديد ومعرفة كيفية استخدام الأدوية المختلفة التي يمكن استخدامها في التجارب السريرية
- ◆ تحديد أسباب هجر المرضى المشاركين في حالات البحث
- ◆ تقييم العلاجات والآثار السلبية المحتملة التي تسببها بعض الأدوية
- ◆ جمع بيانات التجارب السريرية لمزيد من التحليل
- ◆ توصيل نتائج التجارب السريرية بأنسب الوسائل في كل حالة

هيكل الإدارة وأعضاء هيئة تدريس الدورة التدريبية

يتضمن البرنامج أعضاء هيئة التدريس خبراء مرجعيين في البحث والصحة تصب في هذا التخصص خبرة عملهم. بالإضافة إلى ذلك سيشارك خبراء مشهورون آخرون في تصميمه وإعداده واستكمال البرنامج بطريقة متعددة التخصصات.



اجتمع الخبراء الرائدون في إدارة التجارب السريرية
ومراقبتها ليعرضوا لك كل معارفهم في هذا المجال"



العدير الدولي المُستضاف

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

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

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



أ. Jennifer, Dove

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

بفضل TECH، يمكنك التعلم من أفضل
المحترفين في العالم"



المدير الدولي المُستضاف

نظرًا لكونه رائدًا في مجال التكنولوجيا يتمتع بعقود من الخبرة في كبرى شركات التكنولوجيا متعددة الجنسيات، فقد ارتقى Rick Gauthier إلى مكانة بارزة في مجال الخدمات السحابية وتحسين العمليات من البداية إلى النهاية. لقد تم الاعتراف به كقائد عالي الكفاءة ومدير فريق، حيث أظهر موهبة طبيعية لضمان مستوى عالٍ من الالتزام بين عماله. يحظى بعطايا فطرية في الإستراتيجية والابتكار التنفيذي، يطور أفكارًا جديدة ويدعم نجاحه ببيانات عالية الجودة. سمحت له مسيرته المهنية في أمازون بإدارة خدمات تكنولوجيا المعلومات للشركة ودمجها في الولايات المتحدة. في شركة مايكروسوفت، قاد فريقًا مكونًا من 104 شخص، مسؤولين عن توفير البنية التحتية لتكنولوجيا المعلومات على مستوى الشركة ودعم أقسام هندسة المنتجات في جميع أنحاء الشركة. سمحت له هذه التجربة بالتميز كمدير عالي التأثير، يتمتع بمهارات ملحوظة لزيادة الكفاءة والإنتاجية ورضا العملاء بشكل عام.



د. Rick Gauthier

- ♦ نائب الرئيس، استقطاب المواهب، Mastercard، نيويورك، الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ مدير برامج أول في شركة أمازون
- ♦ نائب رئيس شركة Wimmer Solutions
- ♦ مدير أول لخدمات الهندسة الإنتاجية في شركة مايكروسوفت
- ♦ بكالوريوس في الأمن السيبراني من جامعة Western Governors
- ♦ شهادة فنية في الغوص التجاري من معهد Divers Institute of Technology
- ♦ شهادة في الدراسات البيئية من كلية Evergreen State

بفضل TECH، يمكنك التعلم من أفضل
المحترفين في العالم"



المدير الدولي المُستضاف



Romi Arman هو خبير دولي مشهور يتمتع بخبرة تزيد عن عقدين من الزمن في مجال التحول الرقمي والتسويق والاستراتيجية والاستشارات. طوال هذه المهنة الواسعة، خاض مخاطر مختلفة وأصبح مدافعًا دائمًا عن الابتكار والتغيير في وضع الأعمال. وبهذه الخبرة، تعاون مع الرؤساء التنفيذيين ومؤسسات الشركات من جميع أنحاء العالم، مما دفعهم إلى التخلي عن نماذج الأعمال التقليدية. وبالتالي، فقد ساهمت في أن تصبح شركات مثل شركة Shell للطاقة رائدة حقيقية في السوق، مع التركيز على عملائها والعالم الرقمي.

إن الاستراتيجيات التي صممها أرمان لها تأثير كامن، حيث مكنت العديد من الشركات من تحسين تجارب المستهلكين والموظفين والمساهمين على حد سواء. يمكن قياس نجاح هذا الخبير من خلال مقاييس ملموسة مثل CSAT، والتزام الموظفين في المؤسسات التي عمل فيها ونمو المؤشر المالي EBITDA في كل منها.

كما قام في مسيرته المهنية برعاية وقيادة فرق عالية الأداء حصلت حتى على جوائز لإمكانياتها التحولية. مع شركة Shell، على وجه التحديد، يسعى المدير التنفيذي دائمًا للتغلب على ثلاثة تحديات: تلبية متطلبات العملاء المعقدة لإزالة الكربون، ودعم «إزالة الكربون المريحة» ومراجعة البيانات المجزأة والمشهد الرقمي والتكنولوجي. وهكذا، أظهرت جهودهم أنه لتحقيق النجاح المستدام من الضروري البدء من احتياجات المستهلكين ووضع الأسس لتحويل العمليات والبيانات والتكنولوجيا والثقافة.

ومن ناحية أخرى، يتميز المدير بإتقانه لتطبيقات الأعمال الخاصة بالذكاء الاصطناعي، وهو موضوع حصل فيه على شهادة الدراسات العليا من كلية لندن للأعمال. وفي الوقت نفسه، اكتسب خبرات متراكمة في إنترنت الأشياء وSalesforce.

.Arman, Romi .D

- ♦ الرئيس التنفيذي للتحول الرقمي (CDO) في شركة Shell للطاقة، لندن، المملكة المتحدة
- ♦ المدير العالمي للتجارة الإلكترونية وخدمة العملاء في شركة Shell للطاقة
- ♦ مدير الحسابات الرئيسية الوطنية (مصنعي المعدات الأصلية للسيارات وتجار التجزئة) لشركة Shell في كوالالمبور، ماليزيا
- ♦ مستشار إداري أول (قطاع الخدمات المالية) لشركة Accenture من سنغافورة
- ♦ الليسانس من جامعة Leeds
- ♦ دراسات عليا في تطبيقات الأعمال للذكاء الاصطناعي لكبار المديرين التنفيذيين من مدرسة الأعمال في لندن
- ♦ شهادة جامعية مهنية في خبرة العميل CCXP
- ♦ دورة التحول الرقمي التنفيذي من قبل قيادة التحول الرقمي والذكاء الاصطناعي - كلية إدارة الأعمال IMD

بفضل TECH، يمكنك التعلم من أفضل
المحترفين في العالم"



المدير الدولي المُستضاف



Manuel Arens هو مدير بيانات متمرس وقائد فريق مؤهل تأهيلاً عالياً. في الواقع، يشغل Arens منصب مدير المشتريات العالمية في قسم البنية التحتية التقنية ومراكز البيانات في Google، حيث طور معظم حياته المهنية. مقرها في ماونتنت فيو، كاليفورنيا، وقد قدم حلولاً للتحديات التشغيلية لعملاق التكنولوجيا، مثل سلامة البيانات الرئيسية وتحديات بيانات البائع وتحديد أولويات البائعين. وقد قاد تخطيط سلسلة توريد مراكز البيانات وتقييم مخاطر البائعين، وتوليد تحسينات في العمليات وإدارة سير العمل أدت إلى وفورات كبيرة في التكاليف.

مع أكثر من عقد من العمل موفراً الحلول الرقمية والقيادة للشركات في مختلف الصناعات، لديه خبرة واسعة في جميع جوانب تقديم الحلول الاستراتيجية، بما في ذلك التسويق وتحليل الوسائط والقياس والإسناد. في الواقع، حصل على العديد من الجوائز لعمله، بما في ذلك جائزة BIM Leadership، وجائزة Search Leadership، وجائزة Export Lead Generation Program، وجائزة EMEA لأفضل نموذج مبيعات.

عمل Arens أيضًا كمدير مبيعات في دبلن، أيرلندا. في هذا المنصب، قام ببناء فريق من 4 إلى 14 عضوًا في ثلاث سنوات وقاد فريق المبيعات لتحقيق النتائج والتعاون بشكل جيد مع بعضهم البعض ومع الفرق متعددة الوظائف. كما شغل منصب كبير محلي الصناعة في هامبورغ بألمانيا، حيث ابتكر قيصًا لأكثر من 150 عميلًا باستخدام أدوات داخلية وأدوات تابعة لجهات خارجية لدعم التحليل. وضع وكتب تقارير متعمقة لإثبات إتقانه للموضوع، بما في ذلك فهم عوامل الاقتصاد الكلي والسياسة/التنظيم التي تؤثر على اعتماد التكنولوجيا ونشرها.

كما قاد فرقًا في شركات مثل Eaton و Airbus و Siemens، حيث اكتسب خبرة قيمة في إدارة الحسابات وسلسلة التوريد. يسلط الضوء على عملهم لتجاوز التوقعات باستمرار من خلال بناء علاقات قيمة مع العملاء والعمل بسلاسة مع الأشخاص على جميع مستويات المؤسسة، بما في ذلك أصحاب المصلحة والإدارة وأعضاء الفريق والعملاء. لقد جعله نهجه القائم على البيانات وقدرته على تطوير حلول مبتكرة وقابلة للتطوير لتحديات الصناعة رائدًا بارزًا في مجاله.

أ. Manuel, Arens

- ♦ رئيس قسم التحليلات وتكنولوجيا B2B في Google، الولايات المتحدة الأمريكية
- ♦ مدير المبيعات، Google، أيرلندا
- ♦ كبير المحللين الصناعيين في Google، ألمانيا
- ♦ مدير حساب في Google، أيرلندا
- ♦ حسابات الدفع في Eaton، المملكة المتحدة
- ♦ مدير سلسلة التوريد في Airbus، ألمانيا

بفضل TECH، يمكنك التعلم من أفضل
المحترفين في العالم"



المدير الدولي المُستضاف



Andrea La Sala هو مدير تنفيذي ذو خبرة في مجال التسويق، وكان لمشاريعه تأثير كبير على بيئة الموضة. طوال حياته المهنية الناجحة، قام بتطوير مهام مختلفة تتعلق بالمنتجات والترويج والاتصالات. ويرتبط كل هذا بعلامات تجارية مرموقة مثل Calvin Klein و Dolce&Gabbana و Giorgio Armani وغيرها.

تم ربط نتائج هذا المدير الدولي رفيع المستوى بقدرته المثبتة على تجميع المعلومات في أطر واضحة وتنفيذ إجراءات ملموسة تتماشى مع أهداف عمل محددة. بالإضافة إلى ذلك، فهو معروف باستباقيته وتكيفه مع معدلات العمل المتسارعة. إلى كل هذا، يضيف هذا الخبير وعياً تجارياً قوياً ورؤية للسوق وشغفاً حقيقياً بالمنتجات.

بصفته المدير العالمي للعلامة التجارية والتسويق في Giorgio Armani، أشرف على استراتيجيات التسويق المختلفة للملابس والإكسسوارات. وعلى نحو مماثل، ركز تكتيكاته على بيئة البيع بالتجزئة واحتياجات المستهلكين وسلوكهم. في هذا المنصب، كان La Sala مسؤولاً أيضاً عن إعداد تسويق المنتجات في أسواق مختلفة، حيث عمل كقائد فريق في أقسام التصميم والاتصالات والمبيعات.

من ناحية أخرى، في شركات مثل Calvin Klein أو Gruppo Coin، قام بمشاريع لتعزيز هيكل المجموعات المختلفة وتطويرها وتسويقها. وبدوره، كان مسؤولاً عن إنشاء تقاويم فعالة لحملات البيع والشراء. وبالمثل، كان تحت إشرافه الشروط والتكاليف والعمليات ومواعيد التسليم للعمليات المختلفة.

هذه التجارب جعلت من Andrea La Sala أحد قادة الشركات الرئيسيين والأكثر تأهيلاً في مجال الموضة والرفاهية. قدرة إدارية عالية تمكن من خلالها من التنفيذ الفعال للوضع الإيجابي لمختلف العلامات التجارية وإعادة تحديد مؤشرات الأداء الرئيسية (KPI) الخاصة بها.

أ. Andrea, La Sala

- ♦ المدير العالمي للعلامة التجارية والتسويق لشركة Armani Exchange في Giorgio Armani, ميلانو, إيطاليا
- ♦ مدير التجارة في Calvin Klein
- ♦ مدير العلامة التجارية في Gruppo Coin
- ♦ مدير العلامة التجارية في Dolce&Gabbana
- ♦ مدير العلامة التجارية في شركة Sergio Tacchini S.p.A.
- ♦ محلل السوق في Fastweb
- ♦ بكالوريوس Business and Economics في Università degli Studi del Piemonte Orientale

بفضل TECH, يمكنك التعلم من أفضل
المحترفين في العالم"



المدير الدولي المُستضاف

Mick Gram هو مرادف للابتكار والتميز في مجال ذكاء الأعمال على المستوى الدولي. وترتبط مسيرته المهنية الناجحة بالمناصب القيادية في الشركات المتعددة الجنسيات مثل Red Bull و Walmart. وبالمثل، يبرز هذا الخبير برؤيته في تحديد التقنيات الناشئة التي لها، على المدى الطويل، تأثير دائم على بيئة الشركات. من ناحية أخرى، يعتبر المسؤول التنفيذي رائداً في استخدام تقنيات تصور البيانات التي تعمل على تبسيط المجموعات المعقدة، مما يجعلها في متناول الجميع وتسهل اتخاذ القرار. أصبحت هذه المهارة هي الركيزة الأساسية لملفه المهني، مما حوله إلى أحد الأصول المرغوبة للعديد من المنظمات التي كانت ملتزمة بجمع المعلومات وتوليد إجراءات ملموسة منها.

أحد أبرز مشاريعه في السنوات الأخيرة هو منصة Walmart Data Cafe، وهي الأكبر من نوعها في العالم والمرتكزة على السحابة لتحليل البيانات الضخمة. بالإضافة إلى ذلك، شغل منصب مدير ذكاء الأعمال في Red Bull، حيث يغطي مجالات مثل المبيعات والتوزيع والتسويق وعمليات سلسلة التوريد. تم تكريم فريقه مؤخرًا لابتكاره المستمر في استخدام واجهة برمجة تطبيقات Walmart Luminare الجديدة لرؤى المتسوقين والقنوات. فيما يتعلق بتدريبه، فقد حصل المدير على العديد من درجات الماجستير والدراسات العليا في مراكز مرموقة مثل جامعة Berkeley في الولايات المتحدة، وجامعة Copenhagen في الدنمارك. ومن خلال هذا التحديث المستمر، حقق الخبير مهارات متطورة. وبالتالي، فقد أصبح يعتبر قائداً بالفطرة في الاقتصاد العالمي الجديد، الذي يركز على محرك البيانات وإمكانياتها اللامحدودة.



أ. Mick, Gram

- ♦ مهندس حلول ذكاء الأعمال في Walmart Data Café
- ♦ مستشار مستقل في مجال ذكاء الأعمال وعلوم البيانات
- ♦ مدير ذكاء الأعمال في شركة Capgemini
- ♦ كبير المحللين في Nordea
- ♦ كبير مستشاري ذكاء الأعمال في SAS
- ♦ التعليم التنفيذي في الذكاء الاصطناعي والتعلم الآلي في كلية الهندسة بجامعة كاليفورنيا في Berkeley
- ♦ ماجستير إدارة الأعمال التنفيذية في التجارة الإلكترونية من جامعة Copenhagen
- ♦ بكالوريوس والماجستير في الرياضيات والإحصاء في جامعة Copenhagen

بفضل TECH، يمكنك التعلم من أفضل
المحترفين في العالم"



المدير الدولي المُستضاف

Scott Stevenson هو خبير متميز في قطاع التسويق الرقمي، وقد ارتبط منذ أكثر من 19 عامًا بوحدة من أقوى الشركات في صناعة الترفيه، وهي شركة Warner Bros Discovery. ومن خلال هذا المنصب، لعب دورًا رئيسيًا في الإشراف على العمليات اللوجستية وسير العمل الإبداعي عبر مختلف المنصات الرقمية، بما في ذلك وسائل التواصل الاجتماعي والبحث والعرض والوسائط الخطية.

لقد كانت قيادة هذا المدير التنفيذي حاسمة في دعم استراتيجيات إنتاج الوسائط المدفوعة، مما أدى إلى تحسن ملحوظ في معدلات التحويل لشركته. وفي الوقت نفسه، تولى أدوارًا أخرى، مثل مدير خدمات التسويق ومدير النقل في نفس المكتب خلال إدارته السابقة.

في المقابل، تم ربط Stevenson بالتوزيع العالمي لألعاب الفيديو وحملات الملكية الرقمية. كما كان مسؤولاً عن تقديم الاستراتيجيات التشغيلية المتعلقة بتكوين وإكمال وتقديم محتوى الصوت والصورة للإعلانات التلفزيونية ومقاطع دعائية للأفلام.

من ناحية أخرى، يحمل الخبير درجة البكالوريوس في الاتصالات من جامعة Florida ودرجة الماجستير في الكتابة الإبداعية من جامعة California، مما يدل على مهارته في التواصل وسرد القصص. بالإضافة إلى ذلك، شارك في كلية التطوير المهني بجامعة Harvard في البرامج المتطورة حول استخدام الذكاء الاصطناعي في الأعمال التجارية. وبالتالي، فإن ملفه المهني يعد واحدًا من أكثر الملفات أهمية في مجال التسويق والوسائط الرقمية الحالي.



أ. Scott, Stevenson

- ♦ مدير خدمات التسويق في شركة Warner Bros. Entertainment
- ♦ مدير النقل في شركة Warner Bros. Entertainment
- ♦ ماجستير في الكتابة الإبداعية من جامعة California
- ♦ بكالوريوس في الاتصالات من جامعة Florida

بفضل TECH، يمكنك التعلم من أفضل
المحترفين في العالم"



المدير الدولي المُستضاف

يعد الدكتور Eric Nyquist أحد المحترفين البارزين في مجال الرياضة الدولية، وقد بنى مسيرة مهنية مثيرة للإعجاب، وتميز بقيادته الإستراتيجية وقدرته على قيادة التغيير والابتكار في المنظمات الرياضية رفيعة المستوى. في الواقع، فقد شغل مناصب عليا، مثل مدير الاتصالات والتأثير في NASCAR، ومقرها في Florida، الولايات المتحدة. وبفضل سنوات عديدة من الخبرة في هذا الكيان، شغل الدكتور Nyquist أيضاً مناصب قيادية مختلفة، بما في ذلك نائب الرئيس الأول للتطوير الاستراتيجي والمدير العام لشؤون الأعمال، حيث أدار أكثر من عشرة تخصصات تتراوح من التطوير الاستراتيجي إلى التسويق الترفيهي. بالمثل، ترك Nyquist علامة مهمة على أكبر الامتيازات الرياضية في Chicago. بصفته نائب الرئيس التنفيذي لامتيازات Chicago Bulls و Chicago White Sox، فقد أثبت قدرته على قيادة الأعمال والنجاح الاستراتيجي في عالم الرياضات الاحترافية. أخيراً، تجدر الإشارة إلى أنه بدأ حياته المهنية في مجال الرياضة أثناء عمله في نيويورك كمحلل استراتيجي كبير ل Roger Goodell في الدوري الوطني لكرة القدم (NFL)، وكان سابقاً متدرِّباً قانونياً في اتحاد كرة القدم الأمريكي.



د. Eric, Nyquist

- ♦ مدير الاتصالات والتأثير في NASCAR، فلوريدا، الولايات المتحدة
- ♦ نائب الرئيس الأول للتطوير الاستراتيجي في NASCAR
- ♦ نائب رئيس التخطيط الاستراتيجي في NASCAR
- ♦ المدير العام لشؤون الأعمال في NASCAR
- ♦ نائب الرئيس التنفيذي في امتيازات Chicago White Sox
- ♦ نائب الرئيس التنفيذي في امتيازات Chicago Bulls
- ♦ مدير تخطيط الأعمال في الرابطة الوطنية لكرة القدم (NFL)
- ♦ شؤون الأعمال/متدرب قانوني في اتحاد كرة القدم بالولايات المتحدة
- ♦ دكتوراه في القانون من جامعة Chicago
- ♦ ماجستير إدارة الأعمال - MBA من كلية Booth لإدارة الأعمال بجامعة Chicago
- ♦ بكالوريوس في الاقتصاد الدولي من Carleton College

بفضل TECH، يمكنك التعلم من أفضل
المحترفين في العالم"



هيكـل الإدارة

د. Gallego Lago, Vicente

- ♦ دراسات الدكتوراه مع مؤهل متميز
- ♦ إجازة في الصيدلة من جامعة Complutense بمدريد مع دبلوم للحصول على مرتبة الشرف
- ♦ امتحان الصيدلاني الداخلي المقيم (F.I.R) مع الحصول على رقم 1 في الاختبار الانتقائي المذكور
- ♦ صيدلاني داخلي مقيم (F.I.R) بقسم الصيدلية في مستشفى «de Octubre 12». مدريد



أساتذة

أ. Bravo Ortega, Carlos

- ♦ خريج علم الأحياء من جامعة Alcalá de Henares
- ♦ ماجستير في مراقبة وإدارة التجارب السريرية من الجامعة المستقلة من مدريد
- ♦ منسق التجارب السريرية في قسم طب الكلى في المستشفى de Octubre 12

أ. De Torres Pérez, Diana

- ♦ خريج صيدلة من جامعة Complutense بمدريد
- ♦ ماجستير في تنسيق التجارب السريرية, ESAME
- ♦ ماجستير في منسق الدراسة, ESAME Pharmaceutical- Business School
- ♦ منسق التجارب في مستشفى جامعة de Octubre 12 قسم أمراض القلب (ديناميكا الدم وعدم انتظام ضربات القلب)

أ. Benito Zafra, Ana

- ♦ خريج علم الأحياء من جامعة مدريد المستقلة (2017)
- ♦ ماجستير في الكيمياء الحيوية والبيولوجيا الجزيئية والطب الحيوي من جامعة Complutense بمدريد(2018)
- ♦ منسق التجارب والمشاريع السريرية في قسم قصور القلب في وحدة أمراض القلب, مستشفى de Octubre 12 في مدريد

أ. Bermejo Plaza, Laura

- ♦ منسق التجارب السريرية في وحدة فيروس نقص المناعة البشرية في المستشفى الجامعي de Octubre 12, مدريد
- ♦ خريج في التمريض من الجامعة الأوروبية
- ♦ درجة الماجستير في إدارة التمريض من نفس الجامعة

أ. Díaz García, Marta

- ♦ شهادة في الأنثروبولوجيا الاجتماعية والثقافية، UCM.
- ♦ دبلوم في التمريض من جامعة Extremadura
- ♦ ماجستير في البحث في الرعاية الصحية في UCM
- ♦ ماجستير في علم الأدوية من جامعة Distancia في فالنسيا
- ♦ ممرضة أمراض الرئة والغدد الصماء وأمراض الروماتيزم في المستشفى الجامعي 12 de Octubre، مدريد
- ♦ باحث في مشروع «FIS» الصحة اليومية في المرضى المقبولين في الوحدات العناية المركزة والاستشفاء

أ. Dompablo Tovar, Mónica

- ♦ إجازة في علم النفس من جامعة مدريد المستقلة عام (2007)
- ♦ دكتوراه في علم النفس من جامعة Complutense بمدريد (2017).
- ♦ بامتياز مع مرتبة الشرف المتعلقة
- ♦ باحث في خدمة الطب النفسي، مستشفى جامعة 12 de Octubre، منذ عام 2012

أ. Gómez Abecia, Sara

- ♦ بكالوريوس في علم الأحياء
- ♦ رئيس مشاريع البحوث السريرية
- ♦ درجة الماجستير في التجارب السريرية

د. Jiménez Fernández, Paloma

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



أ. Onteniente Gomis, María del Mar

- ♦ إجازة في الطب البيطري، جامعة قرطبة
- ♦ 10 سنوات من الخبرة في الاستشارات والتخدير في الحيوانات المرافقة

أ. Pérez Indigua, Carla

- ♦ ماجستير في البحث في الرعاية الصحية في UCM
- ♦ دكتوراه في طب الرعاية الصحية، جامعة Complutense بمدريد
- ♦ ممرض أبحاث في خدمة علم الأدوية السريرية بمستشفى Clínico San Carlos
- ♦ أستاذ مادة «أخلاقيات البحث مع البشر» في ماجستير الأخلاق التطبيقية بكلية الفلسفة في UCM

د. Rodríguez Jiménez, Roberto

- ♦ بكالوريوس في الطب والجراحة
- ♦ بكالوريوس علم النفس
- ♦ ماجستير في العلاج النفسي
- ♦ دكتوراه الطب النفسي
- ♦ أخصائي إدمان الكحول
- ♦ مدير وحدة الاستشفاء والمستشفى النهاري والطوارئ وبرنامج العلاج بالصدمات الكهربائية وبرنامج الذهان

د. Rojo Conejo, Pablo

- ♦ متخصص في طب الأطفال مع تخصص فرعي في أمراض الأطفال المُعدية
- ♦ رئيس قسم الأمراض المُعدية للأطفال في مستشفى 12 de Octubre
- ♦ عضو فريق التنسيق لوحدة تجارب طب الأطفال
- ♦ أستاذ مشارك بجامعة Alcalá

أ. Martín-Arriscado Arroba, Cristina

- ♦ الإحصاء الحيوي في وحدة البحث والدعم العلمي بالمستشفى الجامعي 12 أكتوبر (12 + i) ومنصة وحدات البحث السريرية والتجارب السريرية (SCReN)
- ♦ وعضو لجنة أخلاقيات البحث مع الأدوية بمستشفى جامعة 12 de Octubre

السيد./ Moreno Muñoz, Guillermo

- ♦ ماجستير في البحث في الرعاية الصحية في UCM
- ♦ خبير في الوصفات الطبية للتمريض، جامعة Distancia بمدريد
- ♦ منسق التجارب دراسة مبنية على المشاهدة في قسم قصور القلب في وحدة أمراض القلب، مستشفى 12 de Octubre في مدريد
- ♦ أستاذ متعاون في علم العقاقير والوصفات التمريضية لقسم التمريض والعلاج الطبيعي وطب القدم، جامعة كارولينا الشمالية UCM

السيد./ Nieves Sedano, Marcos

- ♦ إجازة في الصيدلة من , جامعة Complutense
- ♦ دبلوم دراسات عليا في الإحصاء في العلوم الصحية، جامعة برشلونة المستقلة
- ♦ أخصائي صيدلة المستشفيات، مستشفى جامعة 12 de Octubre
- ♦ طبيب اختصاصي قسم (التجارب السريرية لأمراض الدم. صيدلي أبحاث. طب العناية المركزة. صيدلي أبحاث)

أ. Ochoa Parra, Nuria

- ♦ بكالوريوس صيدلة من جامعة Complutense بمدريد
- ♦ ماجستير في EECC من جامعة إشبيلية
- ♦ مرشح لنيل درجة الدكتوراه، جامعة غرناطة
- ♦ منسق التجارب دراسة مبنية على المشاهدة في قسم قصور القلب في وحدة أمراض القلب، مستشفى 12 de Octubre في مدريد

أ. Santacreu Guerrero, Mireia

- ♦ درجة الماجستير في التوجيه والإدارة في التمريض من نفس الجامعة
- ♦ ممرض منسق للتجارب السريرية في وحدة فيروس نقص المناعة البشرية في المستشفى الجامعي 12 de Octubre, مدريد

د. Sánchez Ostos, Manuel

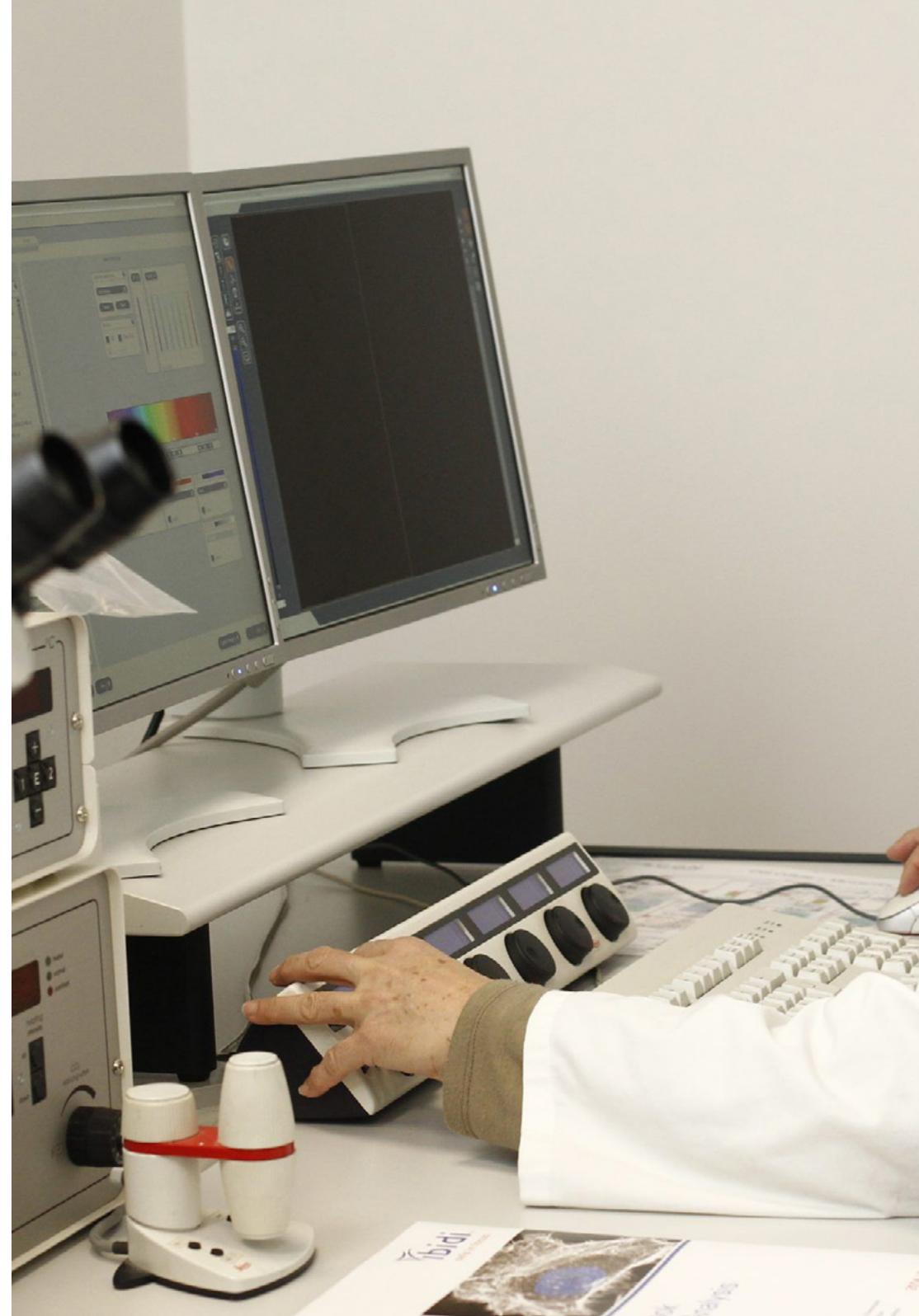
- ♦ منسق في دراسة التجارب السريرية, IMBIC
- ♦ ماجستير في مراقبة التجارب السريرية والتطوير الصيدلاني, جامعة Nebrija (مدريد)
- ♦ ماجستير في طب التكنولوجيا, جامعة قرطبة
- ♦ درجة الماجستير في تدريب المعلمين, جامعة قرطبة
- ♦ إجازة في علم الأحياء بجامعة قرطبة

د. Valtueña Murillo, Andrea

- ♦ صناعة المستحضرات الصيدلانية, صيدليات المجتمع, صيدلية المستشفى
- ♦ ماجستير صناعة الأدوية والشبه الصيدلانية, CESIF | نوفمبر 2018 - نوفمبر 2019
- ♦ إجازة في الصيدلة من جامعة Complutense بمدريد | 2013 - 2018

د. Cano Armenteros, Montserrat

- ♦ حاصل على درجة الماجستير في التجارب السريرية, جامعة إشبيلية
- ♦ درجة ماجستير المعتمدة في البحث في الرعاية الأولية من جامعة Miguel Hernández de Alicante للحصول على الدكتوراه بدرجة امتياز, معترف من جامعة Chicago
- ♦ دورة تدريبية في القدرات التربوية (CAP), جامعة Alicante
- ♦ إجازة في علم الأحياء بجامعة Alicante



الهيكل والمحتوى

تم تصميم هيكل المحتويات من قبل أفضل المهنيين في مجال البحث والصحة، مع مسار واسع ومكانة معترف بها في المهنة، وأيديها حجم الحالات التي تم استعراضها ودراستها وتشخيصها، مع إتقان واسع للتكنولوجيات الجديدة.





تحتوي درجة الماجستير الخاص في إدارة
ومراقبة التجارب السريرية على البرنامج
العلمي الأكثر اكتمالا وحدثا في السوق”



الوحدة 1. البحث والتطوير الدوائي

- 5.1 تنظيم الأدوية للاستخدام البشري
 - 1.5.1 مقدمة
 - 2.5.1 إجراءات الترخيص
 - 3.5.1 كيف يتم تقييم الدواء: ملف التفويض
 - 4.5.1 ورقة البيانات ونشرة الإصدار و RAPE
 - 5.5.1 الخلاصة
- 6.1 المراقبة الدوائية
 - 1.6.1 التيقظ الدوائي في التنمية
 - 2.6.1 التيقظ الدوائي في ترخيص التسويق
 - 3.6.1 التيقظ الدوائي في الإذن اللاحق
- 7.1 استخدامات في حالات خاصة
 - 1.7.1 مقدمة
 - 2.7.1 أمثلة
- 8.1 من التفويض إلى التسويق
 - 1.8.1 مقدمة
 - 2.8.1 تمويل الأدوية
 - 3.8.1 تقارير تحديد المواقع العلاجية
- 9.1 أشكال خاصة من التنظيم
 - 1.9.1 العلاجات المتقدمة
 - 2.9.1 الموافقة المعجلة
 - 3.9.1 البدائل الحيوية
 - 4.9.1 موافقة مشروطة
 - 5.9.1 الأدوية اليتيمة
- 10.1 نشر الأبحاث
 - 1.10.1 المقال العلمي
 - 2.10.1 أنواع المقالات العلمية
 - 3.10.1 جودة الأبحاث. قائمة تدقيق
 - 4.10.1 مصادر المعلومات عن الأدوية

- 1.1 تطوير عقاقير جديدة
 - 1.1.1 مقدمة
 - 2.1.1 مراحل تطوير الأدوية الجديدة
 - 3.1.1 مرحلة الاكتشاف
 - 4.1.1 المرحلة قبل السريرية
 - 5.1.1 المرحلة السريرية
 - 6.1.1 الموافقة والتسجيل
- 2.1 اكتشاف مادة فعالة
 - 1.2.1 علم العقاقير
 - 2.2.1 التصنيف
 - 3.2.1 تفاعلات الأدوية
- 3.1 الحرائك الدوائية
 - 1.3.1 طرق التحليل
 - 2.3.1 امتصاص
 - 3.3.1 توزيع
 - 4.3.1 التمثيل الغذائي
 - 5.3.1 الإطراح
- 4.1 علم السموم
 - 1.4.1 سمية الجرعة الواحدة
 - 2.4.1 تكرار سمية الجرعة
 - 3.4.1 حركية السموم
 - 4.4.1 السرطنة
 - 5.4.1 السمية الجينية
 - 6.4.1 السمية الإيجابية
 - 7.4.1 التفاوت
 - 8.4.1 الاعتماد

- 5.2. البحث غير التجاري
 - 1.5.2. مقدمة
 - 2.5.2. بدء التجارب السريرية غير التجارية
 - 3.5.2. صعوبات المروج المستقل
 - 4.5.2. تشجيع البحث السريري المستقل
 - 5.5.2. طلب مساعدة للبحث السريري غير التجاري
 - 6.5.2. بيليوغرافيا
- 6.2. CCEE للتكافؤ وعدم الدونية (I)
 - 1.6.2. التجارب السريرية التكافؤ وعدم الدونية
 - 1.1.6.2. مقدمة
 - 2.1.6.2. التبرير
 - 3.1.6.2. التكافؤ العلاجي والتكافؤ الحيوي
 - 4.1.6.2. مفهوم التكافؤ العلاجي وعدم الدونية
 - 5.1.6.2. الأهداف
 - 6.1.6.2. الجوانب الإحصائية الأساسية
 - 7.1.6.2. وسيط تتبع البيانات
 - 8.1.6.2. جودة التكافؤ والتجارب العشوائية غير المتدنية
 - 9.1.6.2. ما بعد التكافؤ
 - 2.6.2. الخلاصة
- 7.2. CCEE للتكافؤ وعدم الدونية (II)
 - 1.7.2. التكافؤ العلاجي في الممارسة السريرية
 - 1.1.7.2. المستوى 1: تجارب مباشرة بين عقارين، بتصميم معادل أو غير أدنى
 - 2.1.7.2. المستوى 2: تجارب مباشرة بين عقارين، مع وجود فروق ذات دلالة إحصائية، ولكن دون صلة سريرية
 - 3.1.7.2. المستوى 3: تجارب غير ذات دلالة إحصائية
 - 4.1.7.2. المستوى 4: تجارب مختلفة مقابل قاسم مشترك ثالث
 - 5.1.7.2. المستوى 5: تجارب على مقارنات مختلفة ودراسات قائمة على الملاحظة
 - 6.1.7.2. الوثائق الداعمة: المراجعات، إرشادات الممارسة السريرية، التوصيات، رأي الخبراء، الحكم السريري
 - 2.7.2. الخلاصة

الوحدة 2. التجارب السريرية (I)

- 1.2. التجارب السريرية المفاهيم الأساسية I
 - 1.1.2. مقدمة
 - 2.1.2. تعريف التجربة السريرية (CCEE)
 - 3.1.2. تاريخ التجارب السريرية
 - 4.1.2. البحث السريري
 - 5.1.2. الأطراف المشاركة في CCEE
 - 6.1.2. الخلاصة
- 2.2. التجارب السريرية المفاهيم الأساسية II
 - 1.2.2. معايير الممارسة السريرية الجيدة
 - 2.2.2. بروتوكول التجارب السريرية ومرفقاته
 - 3.2.2. تقييم اقتصاديات الدواء
 - 4.2.2. جوانب التحسين في التجارب السريرية
- 3.2. تصنيف التجارب السريرية
 - 1.3.2. التجارب السريرية حسب الغرض منها
 - 2.3.2. التجارب السريرية حسب مجال البحث
 - 3.3.2. التجارب السريرية حسب المنهجية منها
 - 4.3.2. مجموعات العلاج
 - 5.3.2. الاخفاء
 - 6.3.2. الإحالة إلى العلاج
- 4.2. التجارب السريرية في المرحلة I
 - 1.4.2. مقدمة
 - 2.4.2. صفات التجارب السريرية في المرحلة I
 - 3.4.2. تصميم التجارب السريرية في المرحلة I
 - 1.3.4.2. تجارب جرعة واحدة
 - 2.3.4.2. تجارب متعددة الجرعات
 - 3.3.4.2. دراسات الديناميكا الدوائية
 - 4.3.4.2. دراسة الحرائك الدوائية
 - 5.3.4.2. فحوصات التوافر البيولوجي والتكافؤ الحيوي
 - 4.4.2. وحدات المرحلة I
 - 5.4.2. الخلاصة

- 8.2 مبادئ توجيهية لتطوير بروتوكول التجارب السريرية
 - 1.8.2 ملخص
 - 2.8.2 الفهرس
 - 3.8.2 معلومات عامة
 - 4.8.2 التبرير
 - 5.8.2 فرضية وأهداف المقال
 - 6.8.2 تصميم تجريبي
 - 7.8.2 اختيار وسحب الموضوعات
 - 8.8.2 علاج الموضوعات
 - 9.8.2 تقييم الكفاءة
 - 10.8.2 تصنيف السلامة
 - 1.10.8.2 الأحداث السلبية
 - 2.10.8.2 إدارة الأحداث السلبية
 - 3.10.8.2 الإبلاغ عن الأحداث السلبية
 - 11.8.2 إحصائيات
 - 12.8.2 المعلومات والموافقة
 - 13.8.2 الخلاصة
- 9.2 الجوانب الإدارية للتجارب السريرية بخلاف البروتوكول
 - 1.9.2 الوثائق المطلوبة لبدء المحاكمة
 - 2.9.2 تحديد الموضوع والتوظيف وسجلات الاختيار
 - 3.9.2 وثائق المصدر
 - 4.9.2 دفاتر جمع البيانات (DRC)
 - 5.9.2 المتابعة
 - 6.9.2 الخلاصة
 - 10.2 دفاتر جمع البيانات (DRC)
 - 1.10.2 تعريف
 - 2.10.2 المهام
 - 3.10.2 الأهمية والسرية
 - 4.10.2 أنواع دفاتر جمع البيانات

- 5.10.2. تحضير دفتر جمع البيانات
- 1.5.10.2. نوع البيانات
- 2.5.10.2. ترتيب
- 3.5.10.2. التصميم الرسومات البيانية
- 4.5.10.2. تعبئة البيانات
- 5.5.10.2. التوصيات
- 6.10.2. الخلاصة

الوحدة 3. التجارب السريرية (II)

- 1.3. إشراك الصيدلية في إجراء التجارب السريرية، إدارة العينة (I)
 - 1.1.3. تصنيع / استيراد
 - 2.1.3. الاستحواذ
 - 3.1.3. الاستقبال
 - 1.3.1.3. التحقق من الشحنة
 - 2.3.1.3. فحص الملصقات
 - 3.3.1.3. تأكيد الشحن
 - 4.3.1.3. تسجيل الوصول
 - 4.1.3. الحضانة / التخزين
 - 1.4.1.3. التحكم في انتهاء الصلاحية
 - 2.4.1.3. المعاد تسميته
 - 3.4.1.3. التحكم في درجة الحرارة
 - 5.1.3. طلب عينة الوصفة طبية
 - 6.1.3. التحقق من صحة الوصفة الطبية
 - 7.1.3. وصف الأدوية
 - 1.7.1.3. إجراء الاستغناء
 - 2.7.1.3. التحقق من شروط التخزين وتاريخ انتهاء الصلاحية
 - 3.7.1.3. قانون الاستغناء
 - 4.7.1.3. تحقق من الخروج



- 4.3. التجارب السريرية في خدمة المسالك البولية بالمستشفى (ا)
- 1.4.3. المبادئ الأساسية لأمراض المسالك البولية المتعلقة بالتجارب السريرية
- 1.1.4.3. علم أمراض المسالك البولية غير الأورام
- 1.1.1.4.3. تضخم البروستاتا الحميد
- 2.1.1.4.3. عدوى المسالك البولية
- 3.1.1.4.3. الضعف الجنسي لدى الرجال
- 4.1.1.4.3. قصور الغدد التناسلية
- 2.1.4.3. علم أمراض المسالك البولية الأورام
- 1.2.1.4.3. أورام المثانة
- 2.2.1.4.3. سرطان البروستاتا
- 2.4.3. الخلفية والأساس المنطقي للتجربة السريرية في جراحة المسالك البولية
- 1.2.4.3. الأساسيات
- 2.2.4.3. خلفية
- 3.2.4.3. الأساس المنطقي الوهمي
- 4.2.4.3. اسم وآلية عمل المنتج البحثي
- 5.2.4.3. استنتاجات من الدراسات السابقة البشرية
- 6.2.4.3. فوائد ومخاطر دراسة الدواء
- 1.6.2.4.3. الجرعة وطريقة الاستعمال
- 2.6.2.4.3. إرشادات لإدارة الدواء في المنزل
- 3.6.2.4.3. الجرعة الزائدة / نقص الجرعة
- 7.2.4.3. التعمية المزدوجة / الدراسة المفتوحة
- 3.4.3. أهداف الدراسة ونقاط النهاية
- 1.3.4.3. موضوع الدراسة
- 1.1.3.4.3. هدف أممي
- 2.1.3.4.3. أهداف استكشافية
- 2.3.4.3. أهداف الدراسة ونقاط النهاية
- 1.2.3.4.3. نقاط نهاية الفعالية الأولية
- 2.2.3.4.3. نقاط نهاية الفعالية الثانوية
- 4.4.3. خطة البحث
- 5.4.3. الاختيار الأولي للمرشحين للتجارب السريرية
- 6.4.3. إجراءات الدراسة حسب الفترة

- 2.3. إشراك الصيدلية في إجراء التجارب السريرية. إدارة العينة (ا)
- 1.2.3. التحضير / التكيف
- 1.1.2.3. مقدمة
- 2.1.2.3. طرق التعرض وحماية المعالج
- 3.1.2.3. وحدة التحضير المركزية
- 4.1.2.3. المنشآت
- 5.1.2.3. معدات الحماية الفردية
- 6.1.2.3. الأنظمة والأجهزة المغلقة للتعامل
- 7.1.2.3. الجوانب الفنية للتحضير
- 1.1.2.3. معايير التنظيف
- 9.1.2.3. معالجة النفايات في منطقة التحضير
- 10.1.2.3. العمل في حالة الانسكاب و / أو التعرض العرضي
- 2.2.3. المحاسبة / المخزون
- 3.2.3. العودة / التدمير
- 4.2.3. التقارير والاحصائيات
- 3.3. إشراك الصيدلية في إجراء التجارب السريرية. شخصية الصيدلاني
- 1.3.3. مدير الزيارة
- 1.1.3.3. زيارة للاختيار الأولي
- 2.1.3.3. زيارة منزلية
- 3.1.3.3. زيارة المراقبة
- 4.1.3.3. عمليات التحقق والتفتيش
- 5.1.3.3. الزيارة الختامية
- 6.1.3.3. ملف
- 2.3.3. عضو لجنة الأخلاق
- 3.3.3. نشاط الباحث الإكلينيكي
- 4.3.3. نشاط تدريسي
- 5.3.3. عملية المدقق
- 6.3.3. تعقيد CE
- 7.3.3. CE كاستدامة للنظام الصحي

- 6.6.3. البائعون
 - 1.6.6.3. SRWI
 - 2.6.6.3. FRCe
 - 3.6.6.3. الصور
 - 4.6.6.3. sRASUS
 - 5.6.6.3. المحاسبة
 - 7.6.3. التدريب
 - 8.6.3. تفويض المهام
 - 9.6.3. زيارة إلى الخدمات الأخرى المعنية
 - 10.6.3. إغلاق المحاكمة
- 7.3. نظرة عامة على التجارب السريرية عند الأطفال والمراهقين
 - 1.7.3. تاريخ التجارب السريرية على الأطفال
 - 2.7.3. الموافقة المستنيرة
- 8.3. التجربة السريرية عند المراهق
 - 1.8.3. التجارب السريرية على المراهقين. ميزات عملية
 - 2.8.3. مناهج جديدة لتجارب المراهقين
- 9.3. التجربة السريرية عند الأطفال
 - 1.9.3. الخصائص الفسيولوجية الخاصة بالطفل
 - 2.9.3. التجربة السريرية عند طفل
 - 10.3. التجربة السريرية عند مع المولود
 - 1.10.3. الخصائص الفسيولوجية الخاصة مع المولود
 - 2.10.3. التجربة السريرية عند مع المولود
- 5.3. التجارب السريرية في خدمة المسالك البولية (ا)
 - 1.5.3. الاحتفاظ بالمريض
 - 1.1.5.3. زيارات متابعة ما بعد العلاج
 - 2.1.5.3. زيارات متابعة طويلة المدى
 - 2.5.3. التقييمات الأمنية
 - 1.2.5.3. إدارة الآثار السلبية
 - 2.2.5.3. إدارة SEAS
 - 3.2.5.3. إلغاء التعمية في حالات الطوارئ للعلاج المعين
 - 3.5.3. إدارة الدراسة
 - 1.3.5.3. جرعة الحد من السمية
 - 2.3.5.3. وقف العلاج
 - 1.4.5.3. الامتثال التنظيمي والأخلاق
 - 2.4.5.3. الموافقة المستنيرة
 - 5.5.3. مراقبة الجودة والامتثال
 - 1.5.5.3. ترخيص المعلومات الصحية المحمية بموجب الموضوع
 - 2.5.5.3. الاحتفاظ بالسجلات والملفات الدراسية
 - 3.5.5.3. دفاتر جمع البيانات
 - 4.5.5.3. تعديلات البروتوكول
 - 6.5.3. الخلاصة
- 6.3. الموافقة على تجربة إكلينيكية في خدمة المسالك البولية. الخطوات الواجب اتباعها باختتام المحاكمة
 - 1.6.3. الجدوى
 - 2.6.3. زيارة الاختبار الأولي
 - 1.2.6.3. دور الباحث الرئيسي
 - 2.2.6.3. الموارد اللوجستية والمستشفيات
 - 3.6.3. توثيق
 - 4.6.3. زيارة منزلية
 - 5.6.3. وثائق المصدر
 - 1.5.6.3. التاريخ الطبي للمريض
 - 2.5.6.3. تقارير المستشفى
- 4. الأخلاقيات والأنظمة الحيوية
 - 1.4. المبادئ الأخلاقية الأساسية والمعايير الأخلاقية الأكثر صلة
 - 1.1.4. أهداف العلوم الطبية الحيوية
 - 2.1.4. حقوق وحريات الباحثين
 - 3.1.4. حدود حق التحقيق
 - 4.1.4. المبادئ الأخلاقية للبحث السريري
 - 5.1.4. الخلاصة

5.4	الحماية والموافقة المستنيرة وورقة المعلومات للمشاركين
1.5.4	دور المعلومات المشاركة (PIH)
1.1.5.4	نوع المعلومات المقدمة
2.1.5.4	معالجة المعلومات
2.5.4	الموافقة المستنيرة
1.2.5.4	المفاهيم
2.2.5.4	الحصول على الإجراء
3.2.5.4	التجارب السريرية مع القاصرين
4.2.5.4	التجارب السريرية مع الأفراد ذوي القدرة المعدلة على الموافقة
5.2.5.4	التجارب السريرية في حالات الطوارئ
6.2.5.4	التجارب السريرية على النساء الحوامل أو المرضعات
7.2.5.4	التجارب السريرية مع المعاقين
8.2.5.4	الموافقة المسبقة للدراسات الجينية
3.5.4	التأمين والتعويضات المالية
1.3.5.4	الأمان
2.3.5.4	التعويض
3.3.5.4	التعويضات
4.5.4	السرية
5.5.4	المخالفات
6.5.4	استمرار العلاج بعد المحاكمة
7.5.4	الخلاصة
6.4	الممارسات السريرية الجيدة في التجارب السريرية
1.6.4	تاريخ
2.6.4	الإطار الأخلاقي والقانوني
3.6.4	دليل الممارسات السريرية الجيدة (PCG)
1.3.6.4	المبادئ الأساسية
2.3.6.4	MIEC
3.3.6.4	الباحث
4.3.6.4	المروجين
5.3.6.4	بروتوكول
6.3.6.4	دليل المحقق
7.3.6.4	دليل المروجين
8.3.6.4	المستندات الأساسية

2.4	التقييم الأخلاقي للبحوث السريرية مع الأدوية والمنتجات الصحية
1.2.4	مقدمة
2.2.4	مجالات أخلاقية في علم الأحياء
1.2.2.4	عموميات
2.2.2.4	أخلاقيات البحث
3.2.4	تبرير أخلاقيات البيولوجيا
1.3.2.4	عدم التحديد السريري
2.3.2.4	ملاءمة الأهداف العلمية
3.3.2.4	البيانات قبل السريرية
4.2.4	الشروط الأخلاقية لتصاميم التجارب السريرية
5.2.4	لجان الأخلاقيات في البحوث الدوائية
1.5.2.4	تعريف
2.5.2.4	المهام
3.5.2.4	تكوين
4.5.2.4	الخلاصة
3.4	اختيار الموضوعات في التجارب السريرية
1.3.4	معايير
2.3.4	المرضى الضعفاء والضعف
3.3.4	تقييم الخطورة
1.3.3.4	العمر
2.3.3.4	خطورة المرض
3.3.3.4	أنواع أخرى من الضعيفة
4.3.3.4	تقييم الخطورة
4.3.4	الخلاصة
4.4	حماية الثغرات الأمنية
1.4.4	الفوائد المحتملة
2.4.4	المخاطر المحتملة
3.4.4	تقليل المخاطر
4.4.4	تقييم مستوى المخاطر
5.4.4	التقييم النهائي لميزان الفوائد والمخاطر
6.4.4	الخلاصة

- 3.10.4. التصنيف
- 1.3.10.4. السلامة
- 2.3.10.4. دراسات تعاطي الأدوية (MUE)
- 3.3.10.4. دراسات اقتصاديات الدواء
- 4.10.4. القواعد الارشادية
- 5.10.4. الإجراءات الإدارية
- 6.10.4. الخلاصة

الوحدة 5. مراقبة التجارب السريرية (ا)

- 1.5. المروج ا
- 1.1.5. الملامح العامة
- 2.1.5. مسؤوليات المروج
- 2.5. المُرَوِّج اا
- 1.2.5. إدارة مشاريع
- 2.2.5. البحث غير التجاري
- 3.5. بروتوكول
- 1.3.5. التعريف والمحتوى
- 2.3.5. الامتثال للبروتوكول
- 4.5. المراقبة
- 1.4.5. مقدمة
- 2.4.5. تعريف
- 3.4.5. أهداف المراقبة
- 4.4.5. أنواع المراقبة: تقليدية وقائمة على المخاطر
- 5.5. المراقب ا
- 1.5.5. من يمكنه المراقبة؟
- 2.5.5. ORC: من يمكنه أن يكون مراقبًا؟ منظمة البحوث السريرية
- 3.5.5. خطة المراقبة
- 6.5. المراقب اا
- 1.6.5. مسؤوليات المراقبة
- 2.6.5. التحقق من وثائق المصدر: VDS
- 3.6.5. تقرير المراقبة وخطاب المتابعة

- 4.6.4. الخلاصة
- 7.4. التشريع الخاص بالتجارب السريرية للأدوية والمنتجات الصحية
- 1.7.4. مقدمة
- 2.7.4. التشريعات الاسبانية
- 1.2.7.4. قانون 2006/26
- 2.2.7.4. 2015/1090 .DR
- 3.2.7.4. قانون 2002/41
- 3.7.4. الأدوية المستخدمة في التجارب السريرية
- 1.3.7.4. تصنيع و استيراد
- 2.3.7.4. وضع اللاتيكيتات
- 3.3.7.4. الاستحواذ
- 4.3.7.4. وصف بقايا الدواء
- 4.7.4. التشريعات الأوروبية
- 5.7.4. SPMEA و AME ,ADF
- 6.7.4. الاتصالات
- 7.7.4. الخلاصة
- 8.4. التشريع الخاص بالتجارب السريرية للأجهزة الطبية
- 1.8.4. مقدمة
- 2.8.4. التشريعات الاسبانية
- 3.8.4. البحث السريري بالأجهزة الطبية
- 4.8.4. التشريعات الأوروبية
- 5.8.4. الخلاصة
- 9.4. إجراءات ترخيص وتسجيل الأدوية والمنتجات الصحية
- 1.9.4. مقدمة
- 2.9.4. تعريف
- 3.9.4. ترخيص الدواء
- 4.9.4. توزيع الأدوية
- 5.9.4. التمويل العام
- 6.9.4. الخلاصة
- 10.4. التشريع بشأن دراسات ما بعد الترخيص
- 1.10.4. ما هي تجارب ما بعد التفويض؟
- 2.10.4. ما هي المحاكمات بعد التفويض؟



- 7.5. زيارة الاختيار
- 1.7.5. اختبار المحقق
- 2.7.5. الجوانب التي يجب مراعاتها
- 3.7.5. اختبار المحقق
- 4.7.5. زيارة خدمات المستشفى الأخرى
- 5.7.5. أوجه القصور في مرافق الدراسة والموظفين
- 8.5. بدء التشغيل في مركز البحوث السريرية
- 1.8.5. التعريف والوظيفة
- 2.8.5. المستندات الأساسية من بداية المحاكمة
- 9.5. زيارة منزلية
- 1.9.5. الهدف
- 2.9.5. التحضير للزيارة الأولية
- 3.9.5. ملف المحقق
- 4.9.5. لقاء الباحث
- 10.5. الزيارة الأولية في صيدلية المستشفى
- 1.10.5. الهدف
- 2.10.5. ادرس إدارة الدواء
- 3.10.5. التحكم في درجة الحرارة
- 4.10.5. الإجراء العام قبل الانحراف

الوحدة 6. مراقبة التجارب السريرية (II)

- 1.6. متابعة طبية أو اجتماعية
- 1.1.6. تحضير
- 1.1.1.6. خطاب تأكيد الزيارة
- 2.1.1.6. تحضير
- 2.1.6. التنمية في المركز
- 1.2.1.6. مراجعة ملف
- 2.2.1.6. sEAS
- 3.2.1.6. معايير الاشتمال والاستبعاد
- 4.2.1.6. ترتيب

- 3.1.6. تدريب فريق البحث
 - 1.3.1.6. التتبع
 - 1.1.3.1.6. إعداد تقرير المتابعة
 - 2.1.3.1.6. تتبع القضية
 - 3.1.3.1.6. دعم الفريق
 - 4.1.3.1.6. متابعة الخطاب
 - 2.3.1.6. الحرارة
 - 1.2.3.1.6. دواء كاف
 - 2.2.3.1.6. الاستقبال
 - 3.2.3.1.6. انتهاء الصلاحية
 - 4.2.3.1.6. الاستغناء
 - 5.2.3.1.6. التكييف
 - 6.2.3.1.6. عوائد
 - 7.2.3.1.6. المخازن
 - 8.2.3.1.6. توثيق
 - 3.3.1.6. عينات
 - 1.3.3.1.6. المحلية والمركزية
 - 2.3.3.1.6. أنواع
 - 3.3.3.1.6. سجل درجة الحرارة
 - 4.3.3.1.6. شهادة معايرة / صيانة
 - 4.3.1.6. لقاء مع فريق البحث
 - 1.4.3.1.6. توقيع الوثائق المعلقة
 - 2.4.3.1.6. مناقشة النتائج
 - 3.4.3.1.6. إعادة التدريب
 - 4.4.3.1.6. إجراءات تصحيحية
 - 5.3.1.6. مراجعة FSI (ملف موقع المحقق)
 - 1.5.3.1.6. IC والبروتوكولات الجديدة
 - 2.5.3.1.6. الموافقات الجديدة من لجنة الأخلاقيات و SPMEA
 - 3.5.3.1.6. sGOL
 - 4.5.3.1.6. رسالة الزيارة
 - 5.5.3.1.6. وثائق جديدة



5.3.6	حالات «استعلام»
1.5.3.6	مفتوحة
2.5.3.6	في انتظار المراجعة
3.5.3.6	المغلقات
6.3.6	انقطاع قاعدة البيانات
1.6.3.6	أكثر أخطاء DRC شيوعًا
7.3.6	الخلاصة
4.6	إدارة EA وإخطار EAS
1.4.6	تعريف
1.1.4.6	حدث سلبي، «حدث ضار» (AA أو EA)
2.1.4.6	رد فعل سلبي. (AR)
3.1.4.6	حدث ضار خطير أو رد فعل سلبي خطير (GAA أو GAR) حدث ضار خطير (EAS)
4.1.4.6	رد فعل سلبي خطير غير متوقع (IGAR). RASUS
2.4.6	البيانات من قبل الباحث
3.4.6	جمع وتقييم بيانات السلامة التي تم الحصول عليها في التجربة السريرية
1.3.4.6	الوصف
2.3.4.6	تواريخ
3.3.4.6	حصول
4.3.4.6	الشدة
5.3.4.6	التدابير المتخذة
6.3.4.6	علاقة سببية
7.3.4.6	أسئلة أساسية
1.7.3.4.6	من الذي يُخطَر؟، ما الذي يُخطَر؟، من الذي يتم إخطاره؟، كيف يتم إخطاره؟، متى يُخطَر؟
4.4.6	إجراءات اتصال AR / AA مع الأدوية التجريبية
1.4.4.6	سرعة الإخطار بالحالات الفردية
2.4.4.6	تقارير أمنية دورية
3.4.4.6	تقارير أمنية «مخصصة»
4.4.4.6	تقارير سنوية
5.4.6	الأحداث ذات الأهمية الخاصة
6.4.6	الخلاصة

6.3.1.6	sRASUS
1.6.3.1.6	المفهوم
2.3.3.1.6	مراجعة IP
7.3.1.6	دفتر الكتروني
2.6	زيارة ختامية أو زيارة إغلاق
1.2.6	تعريف
2.2.6	أسباب الزيارات الختامية
1.2.2.6	الانتهاء من التجربة السريرية
2.2.2.6	عدم الالتزام بالبروتوكول
3.2.2.6	عدم الامتثال للممارسات السريرية الجيدة
4.2.2.6	بناء على طلب المحقق
5.2.2.6	قيد التوظيف
3.2.6	الإجراءات والمسؤوليات
1.3.2.6	قبل الزيارة الختامية
2.3.2.6	خلال الزيارة الختامية
3.3.2.6	قبل الزيارة الختامية
4.2.6	زيارة الصيدلية الختامية
5.2.6	التقرير الأخير
6.2.6	الخلاصة
3.6	إدارة الاستفسارات، وانقطاع قاعدة البيانات
1.3.6	تعريف
2.3.6	قواعد الاستفسارات
3.3.6	كيف يتم إنشاء الاستعلامات؟
1.3.3.6	تلقائياً
2.3.3.6	عن طريق الشاشة
3.3.3.6	من قبل مراجع خارجية
4.3.6	متى يتم إنشاء الاستعلامات؟
1.4.3.6	بعد زيارة المراقبة
2.4.3.6	بالقرب من إغلاق قاعدة البيانات

- 5.6. خطط عمل ARC القياسية. (TNP) أو إجراءات التشغيل القياسية (POS)
- 1.5.6. التعريف والأهداف
- 2.5.6. كتابة POS
- 1.2.5.6. المعالجة
- 2.2.5.6. شكل
- 3.2.5.6. التنفيذ
- 4.2.5.6. المراجعة
- 3.5.6. TNP زيارة تحديد وجدوى (زيارة تأهيل الموقع)
- 1.3.5.6. إجراءات
- 4.5.6. زيارة الصفحة الرئيسية لـ TNP
- 1.4.5.6. الإجراءات السابقة لزيارة البدء
- 2.4.5.6. الإجراءات خلال زيارة البدء
- 3.4.5.6. إجراءات متابعة الزيارة المنزلية
- 5.5.6. مراقبة زيارة TNP
- 1.5.5.6. الإجراءات السابقة لزيارة المراقبة
- 2.5.5.6. الإجراءات خلال الزيارة الرقابية
- 3.5.5.6. متابعة الخطاب
- 6.5.6. الزيارة الختامية لـ TNP
- 1.6.5.6. تحضير الزيارة الختامية
- 2.6.5.6. إدارة الزيارة الختامية
- 3.6.5.6. المتابعة بعد الزيارة الختامية
- 7.5.6. الخلاصة
6. ضمان الجودة. عمليات التدقيق والتفتيش
- 1.6.6. تعريف
- 2.6.6. الإطار القانوني
- 3.6.6. أنواع المراجعات
- 1.3.6.6. التدقيق الداخلي
- 2.3.6.6. عمليات التدقيق أو التفتيش الخارجية
- 4.6.6. كيف تعد التدقيق؟
- 5.6.6. النتائج الرئيسية أو النتائج
- 6.6.6. الخلاصة
- 7.6. انحرافات البروتوكول
- 1.7.6. معايير
- 1.1.7.6. عدم الامتثال لمعايير التضمن
- 2.1.7.6. استيفاء معايير الاستبعاد
- 2.7.6. أوجه القصور في التصنيف الدولي للأداء
- 1.2.7.6. التوافق الصحيحة في المستندات (GOL، IC)
- 2.2.7.6. التواريخ الصحيحة
- 3.2.7.6. الوثائق الصحيحة
- 4.2.7.6. التخزين الصحيح
- 5.2.7.6. الإصدار الصحيح
- 3.7.6. الزيارات الخارجية
- 4.7.6. وثائق رديئة أو خاطئة
- 5.7.6. المناسبات الخمس
- 1.5.7.6. المريض المناسب
- 2.5.7.6. الدواء المناسب
- 3.5.7.6. الوقت المناسب
- 4.5.7.6. الجرعة المناسبة
- 5.5.7.6. المسار المناسب
- 6.7.6. عينات ومعلومات مفقودة
- 1.6.7.6. عينات مفقودة
- 2.6.7.6. المؤشر الغير محقق
- 3.6.7.6. العينة لم ترسل في الوقت المحدد
- 4.6.7.6. وقت جمع العينة
- 6.6.7.6. طلب مجموعات في الوقت المحدد
- 7.7.6. خصوصية المعلومات
- 1.7.7.6. أمن المعلومات
- 2.7.7.6. تقرير الأمان
- 3.7.7.6. أمن الصور
- 8.7.6. انحرافات درجة الحرارة
- 1.8.7.6. في التسجيل
- 2.8.7.6. الإبلاغ
- 3.8.7.6. الفعل

- 10.6. دفاتر جمع البيانات
 - 1.10.6. المفهوم والتاريخ
 - 2.10.6. الالتزام بالجدول الزمني
 - 3.10.6. تأكيد صحة البيانات
 - 4.10.6. إدارة تضارب البيانات أو الاستفسارات
 - 5.10.6. استخراج البيانات
 - 6.10.6. الأمن والأدوار
 - 7.10.6. التتبع والسجلات
 - 8.10.6. توليد التقرير
 - 9.10.6. الإخطارات والتنبيهات
 - 10.10.6. دفتر الكتروني sv. دفتر ملاحظات على ورق

الوحدة 7. تنسيق التجارب السريرية (أ)

- 1.7. الجوانب العامة لملف الباحث
 - 1.7.7. ما هو ملف المحقق؟ ما نوع الوثائق التي يجب أن تحتوي عليها ولماذا؟ كم من الوقت يجب تخزين المعلومات؟
 - 2.7.7. العقد
 - 1.2.7.7. نسخ أصلية
 - 2.2.7.7. تعديلات
 - 3.7.7. اللجان الأخلاقية
 - 1.3.7.7. الموافقات
 - 2.3.7.7. تعديلات
 - 4.7.7. السلطات التنظيمية
 - 1.4.7.7. الموافقات
 - 2.4.7.7. التعديلات
 - 3.4.7.7. المتابعة والتقارير النهائية
 - 5.7.7. تأمين المسؤولية
 - 2.7. التوثيق المرتبط بفريق البحث
 - 1.2.7. VC
 - 2.2.7. شهادة CPB
 - 3.2.7. شهادات تدريب محددة
 - 4.2.7. بيان محقق موقع، إفصاح مالي
 - 5.2.7. تفويض المهمة

- 9.7.6. الفتح الأعمى في الوقت غير المناسب
- 10.7.6. مدى توفر PI
- 1.10.7.6. لم يتم تحديث SRVI
- 2.10.7.6. لم يتم الشحن في الوقت المحدد
- 3.10.7.6. غير مسجل في الوقت المحدد
- 4.10.7.6. مخزون مكسور
- 11.7.6. الأدوية المحظورة
- 12.7.6. yek-noN و yek
- 8.6. المصدر والوثائق الأساسية
 - 1.8.6. الخصائص
 - 2.8.6. موقع وثيقة المصدر
 - 3.8.6. الوصول إلى وثيقة المصدر
 - 4.8.6. نوع المستند المصدر
 - 5.8.6. كيف تصحح وثيقة المصدر
 - 6.8.6. وقت الاحتفاظ بالمستند المصدر
 - 7.8.6. المكونات الرئيسية للتاريخ السريري
 - 8.8.6. دليل المحقق (B)
- 9.6. خطة المراقبة
 - 1.9.6. الزيارات
 - 2.9.6. التكرار
 - 3.9.6. منظمة
 - 4.9.6. التأكيد
 - 5.9.6. تصنيف مشاكل الموقع
 - 6.9.6. التواصل مع الباحثين
 - 7.9.6. تدريب فريق البحث
 - 8.9.6. الملف الرئيسي للمحاكمة
 - 9.9.6. ملفات مرجعية
 - 10.9.6. مراجعة أجهزة الكمبيوتر المحمولة الإلكترونية عن بُعد
 - 11.9.6. خصوصية البيانات
 - 12.9.6. الأنشطة الإدارية في المركز

10.7. أخرى

- 1.10.7. معلومات الاتصال
- 2.10.7. ملاحظة للملف
- 3.10.7. المراسلات مع المروج
- 4.10.7. إقرارات الاستلام
- 5.10.7. النشرة الإخبارية

الوحدة 8. تنسيق التجارب السريرية (II)

1.8. فريق البحث

- 1.1.1.8. مكونات فريق البحث
- 1.1.1.8. الباحث الرئيسي
- 2.1.1.8. محقق فرعي
- 3.1.1.8. المنسق
- 4.1.1.8. بقية الفريق
- 2.1.8. مسؤوليات فريق البحث
- 1.2.1.8. الامتثال للممارسات السريرية الجيدة والتشريعات الحالية
- 2.2.1.8. الامتثال لبروتوكول الدراسة
- 3.2.1.8. رعاية وصيانة ملف البحث
- 3.1.8. تفويض المهمة
- 1.3.1.8. تفاصيل المستند
- 2.3.1.8. مثال
- 2.8. منسق المحاكمة
- 1.2.8. المسؤوليات
- 1.1.2.8. المسؤوليات الرئيسية
- 2.1.2.8. المسؤوليات الثانوية
- 2.2.8. القدرات والكفاءات
- 1.2.2.8. التدريب الأكاديمي
- 2.2.2.8. الكفاءات
- 3.2.8. التجارب السريرية sv. دراسة مبنية على المشاهدة
- 1.3.2.8. أنواع التجارب السريرية
- 2.3.2.8. أنواع الدراسات القائمة على الملاحظة

3.7. بروتوكول ومتابعة الدراسة

- 1.3.7. إصدارات البروتوكول، وأدلة مجردة و الجيب
- 2.3.7. بروتوكول
- 3.3.7. تعديلات البروتوكول
- 4.3.7. ورقة توقيع البروتوكول
- 4.7. المواد المتعلقة بالمريض
- 1.4.7. ورقة معلومات للمريض والموافقة المستنيرة (أمثلة ونسخ للتوقيع)
- 2.4.7. تعديلات على الموافقة (أمثلة ونسخ للتوقيع)
- 3.4.7. بطاقات المشاركة الدراسية
- 4.4.7. معلومات لطبيب الرعاية الأولية الخاص
- 5.4.7. استبيانات
- 5.7. استمارات المرضى وزيارات المراقبة
- 1.5.7. استمارة البحث (الفرز) للمرضى
- 2.5.7. استمارة استقدام وتحديد هوية المريض
- 3.5.7. زيارة السجلات واستمارة التقارير
- 6.7. دفاتر جمع البيانات (DRC)
- 1.6.7. أنواع
- 2.6.7. دليل أو كتيب لإدخال البيانات في DRC
- 3.6.7. نسخة من DRC
- 7.7. دليل الباحث (الدراسات بالأجهزة الطبية) أو الورقة الفنية (التجارب السريرية مع الأدوية)
- 1.7.7. دليل المحقق
- 2.7.7. أوراق بيانات أدوية الدراسة (إذا تم تسويقها)
- 3.7.7. تعليمات للتحكم في معلمات محددة (مثال T°)
- 4.7.7. تعليمات لإعادة الأدوية أو الأجهزة الطبية
- 8.7. المواد المتعلقة بالمختبر والإجراءات المحددة
- 1.8.7. المعامل المركزية وعينات من وثائق الشحن
- 2.8.7. المختبر المحلي: شهادات التأهيل والرتب
- 3.8.7. تعليمات للحصول على الصور الطبية و / أو معالجتها
- 4.8.7. إرسال العينات والمواد
- 9.7. السلامة
- 1.9.7. الأحداث الضائرة والأحداث السلبية الخطيرة
- 2.9.7. تعليمات الإخطار
- 3.9.7. رسم الخرائط الأمنية ذات الصلة

- 3.8. بروتوكول
 - 1.3.8. الأهداف الأساسية والثانوية
 - 1.1.3.8. من هم ومن يحدددهم؟
 - 2.1.3.8. الأهمية أثناء سير التجربة السريرية
 - 2.3.8. معايير الاشتغال والاستبعاد
 - 1.2.3.8. معايير الاشتغال
 - 2.2.3.8. معايير الاستبعاد
 - 3.2.3.8. مثال
 - 3.3.8. مخطط التدفق
 - 1.3.3.8. الوثيقة والشرح
 - 4.3.8. الأدوية المصاحبة والأدوية المحظورة
 - 1.4.3.8. الأدوية المصاحبة
 - 2.4.3.8. الأدوية المحظورة
 - 3.4.3.8. فترات الغتسال
 - 4.8. التوثيق ضروري لبدء التجربة السريرية
 - 1.4.8. منهج فريق البحث
 - 1.1.4.8. المفاهيم الأساسية لمنهج البحث
 - 2.1.4.8. مثال PCG
 - 2.4.8. الممارسات السريرية الجيدة
 - 1.2.4.8. أهل الممارسات السريرية الجيدة
 - 2.2.4.8. كيف تحصل على الشهادة؟
 - 3.2.4.8. انتهاء الصلاحية
 - 3.4.8. ملاءمة فريق البحث
 - 1.3.4.8. من يوقع الوثيقة؟
 - 2.3.4.8. عرض على لجنة الأخلاق
 - 4.4.8. اختيار المحقق
 - 1.4.4.8. من يوقع الوثيقة؟
 - 2.4.4.8. عرض لجنة الأخلاق
 - 5.4.8. شهادات المعايرة
 - 1.5.4.8. معايرة
 - 2.5.4.8. معدات للمعايرة
 - 3.5.4.8. شهادات صالحة
 - 4.5.4.8. انتهاء الصلاحية
- 6.4.8. تدريب اخر
 - 1.6.4.8. الشهادات اللازمة وفقاً للبروتوكول
- 5.8. المهام الرئيسية منسقة للاختبار
 - 1.5.8. إعداد الوثائق
 - 1.1.5.8. المستندات المطلوبة للموافقة على الدراسة بالمركز
 - 2.5.8. لقاء الباحث
 - 1.2.5.8. الأهمية
 - 2.2.5.8. المساعدون
 - 3.5.8. زيارة منزلية
 - 1.3.5.8. وظائف المنسق
 - 2.3.5.8. وظائف المحقق الرئيسي والمحققين الفرعيين
 - 3.3.5.8. المروجين
 - 4.3.5.8. المراقب
 - 4.5.8. زيارة المراقبة
 - 1.4.5.8. التحضير قبل زيارة المراقبة
 - 2.4.5.8. المهام خلال زيارة المراقبة
 - 5.5.8. زيارة نهاية الدراسة
 - 1.5.5.8. تخزين ملف المحقق
 - 6.8. العلاقة مع المريض
 - 1.6.8. التحضير للزيارات
 - 1.1.6.8. الموافقات والتعديلات
 - 2.1.6.8. زيارة نافذة
 - 3.1.6.8. تحديد مسؤوليات فريق البحث أثناء الزيارة
 - 4.1.6.8. حاسبة الزيارات
 - 5.1.6.8. تجهيز الوثائق لاستخدامها خلال الزيارة
 - 2.6.8. الاختبارات التكميلية
 - 1.2.6.8. التحليلات
 - 2.2.6.8. تصوير الصدر بالأشعة السينية
 - 3.2.6.8. تخطيط القلب الكهربائي
 - 3.6.8. جدول الزيارة
 - 1.3.6.8. مثال

- 3.9.8. مسؤوليات المحقق sv. فريق البحث
 - 1.3.9.8. فحص
 - 2.3.9.8. العشوائية
 - 3.3.9.8. زيارات مجدولة
 - 4.3.9.8. زيارة غير مجدولة
 - 5.3.9.8. افتتاح الأور
- 4.9.8. دواء
 - 1.4.9.8. من الذي يتلقى الدواء؟
 - 2.4.9.8. تتبع الدوائ
 - 5.9.8. عودة الدواء
 - 1.5.9.8. مهام فريق البحث في عودة الدواء
- 10.8. العلاجات البيولوجية:
 - 1.10.8. تنسيق التجارب السريرية والبيولوجية
 - 1.1.10.8. العلاجات البيولوجية:
 - 2.1.10.8. أنواع العلاجات
 - 2.10.8. أنواع الدراسات
 - 1.2.10.8. البيولوجية sv. الدواء الوهمي
 - 2.2.10.8. البيولوجية sv. البيولوجية
 - 3.10.8. الإدارة البيولوجية
 - 1.3.10.8. الإدارة
 - 2.3.10.8. التتبع
 - 4.10.8. أمراض الروماتيزم
 - 1.4.10.8. التهاب المفصل الروماتويدي
 - 2.4.10.8. التهاب المفاصل الصدفي
 - 3.4.10.8. مرض الذئبة
 - 4.4.10.8. تصلب الجلد

الوحدة 9. متابعة المرضى في التجارب السريرية

- 1.9. رعاية المرضى في العيادات الخارجية
 - 1.1.9. الزيارات المحددة في البروتوكول
 - 1.1.1.9. الزيارات والإجراءات
 - 2.1.1.9. نافذة للقيام بالزيارات المختلفة
 - 3.1.1.9. اعتبارات قاعدة البيانات

- 7.8. عينات
 - 1.7.8. المعدات والمواد اللازمة
 - 1.1.7.8. جهاز الطرد المركزي
 - 2.1.7.8. الحاضنة
 - 3.1.7.8. برادات
 - 2.7.8. معالجة العينة
 - 1.2.7.8. الإجراء العام
 - 2.2.7.8. مثال
 - 3.7.8. مجموعات المختبرات
 - 1.3.7.8. ما هي؟
 - 2.3.7.8. انتهاء الصلاحية
 - 4.7.8. إرسال العينات
 - 1.4.7.8. تخزين العينة
 - 2.4.7.8. درجة حرارة غرفة الشحن
 - 3.4.7.8. شحن العينات المجمدة
 - 8.8. دفاتر جمع البيانات
 - 1.8.8. ما هو؟
 - 1.1.8.8. أنواع أجهزة الكمبيوتر المحمولة
 - 2.1.8.8. دفتر ملاحظات على ورق
 - 3.1.8.8. دفتر إلكتروني
 - 4.1.8.8. دفاتر ملاحظات محددة وقتًا للبروتوكول
 - 2.8.8. كيف تكمل ذلك؟
 - 1.2.8.8. مثال
 - 3.8.8. استفسار
 - 1.3.8.8. ما هو الاستفسار؟
 - 2.3.8.8. وفر الوقت
 - 3.3.8.8. من يمكنه فتح استفسار؟
 - 9.8. أنظمة التوزيع العشوائي.
 - 1.9.8. ما هو؟
 - 2.9.8. النوع SRWI
 - 1.2.9.8. الهاتف
 - 2.2.9.8. الإلكتروني

- 7.9. مراقبة حضور المريض للزيارات الدراسية:
 - 1.7.9. حاسبة الزيارات
 - 2.7.9. مراقبة الزيارات الدراسية
 - 3.7.9. أدوات للامثال ومراقبة الزيارات
- 8.9. صعوبات في مراقبة المرضى ضمن تجربة سريرية
 - 1.8.9. القضايا المتعلقة بالأحداث السلبية للمريض
 - 2.8.9. المشاكل المتعلقة بالوضع الوظيفي للمريض
 - 3.8.9. المشاكل المتعلقة بإقامة المريض
 - 4.8.9. المشاكل المتعلقة بالوضع القانوني للمريض
 - 5.8.9. الطول وعلاجها
- 9.9. متابعة المرضى المعالجين بالأدوية ذات التأثير النفساني
- 10.9. متابعة المرضى في الاستشفاء

الوحدة 10. الإحصاء الحيوي

- 1.10. تصميم الدراسة
 - 1.1.10. سؤال البحث
 - 2.1.10. عدد السكان للتحليل
 - 3.1.10. التصنيف
 - 1.3.1.10. مقارنة بين المجموعات
 - 2.3.1.10. الحفاظ على الشروط الموصوفة
 - 3.3.1.10. التنازل عن مجموعة العلاج
 - 4.3.1.10. درجة إخفاء
 - 5.3.1.10. طريقة التدخل
 - 6.3.1.10. المراكز المشاركة
 - 2.10. أنواع التجارب السريرية العشوائية، الصلاحية والتحيز
 - 1.2.10. أنواع التجارب السريرية
 - 1.1.2.10. دراسة التفوق
 - 2.1.2.10. دراسة المساواة أو التكافؤ الحيوي
 - 3.1.2.10. دراسة عدم الدونية
 - 2.2.10. تحليل وصحة النتائج
 - 1.2.2.10. توثيق داخلي
 - 2.2.2.10. صلاحية خارجية

- 2.9. المواد المستخدمة في الزيارات الدراسية المختلفة:
 - 1.2.9. استبيانات
 - 2.2.9. بطاقات الالتزام بالمخدرات
 - 3.2.9. بطاقات الأعراض
 - 4.2.9. بطاقة دراسية
 - 5.2.9. أجهزة الإلكترونيات
 - 6.2.9. مقاييس مخاطر الانتحار
 - 7.2.9. مواد لنقل المرضى
 - 8.2.9. أخرى
- 3.9. استراتيجيات الاحتفاظ بالمرضى:
 - 1.3.9. الأسباب المحتملة للتخلي عن تجربة سريرية
 - 2.3.9. استراتيجيات وحلول للأسباب المحتملة للهجر
 - 3.3.9. المتابعة طويلة المدى للمرضى الذين يغادرون الدراسة قبل الأوان
- 4.9. فقد المرضى للمتابعة:
 - 1.4.9. تعريف فقدان التتبع
 - 2.4.9. أسباب الخسارة للمتابعة
 - 3.4.9. استئناف المتابعة
 - 1.3.4.9. إعادة الإدراج مرة أخرى في البروتوكول
- 5.9. التقيد بالعلاج الدوائي قيد الدراسة:
 - 1.5.9. حساب الالتزام بالعلاج الدوائي
 - 2.5.9. عوامل الخطر لعدم الامتثال العلاجي
 - 3.5.9. استراتيجيات لتعزيز الالتزام بالعلاج
 - 4.5.9. التخلي عن العلاج
 - 5.5.9. دراسة التفاعلات الدوائية
- 6.9. مراقبة التفاعلات العكسية وإدارة الأعراض عند تناول الدواء الدراسة
 - 1.6.9. دراسة الدواء
 - 1.1.6.9. عروض الأدوية المختلفة
 - 2.1.6.9. إجراءات وتحضير دواء الدراسة
 - 2.6.9. ردود الفعل السلبية المتعلقة بالمخدرات
 - 3.6.9. ردود الفعل السلبية المتعلقة بالمخدرات
 - 4.6.9. علاج ردود الفعل السلبية

- 7.10. خطة التحليل الإحصائي
 - 1.7.10. ما هي خطة التحليل الإحصائي؟
 - 2.7.10. متى يجب تنفيذ خطة التحليل الإحصائي
 - 3.7.10. أجزاء من خطة التحليل الإحصائي
 - 8.10. تحليل وسيط
 - 1.8.10. أسباب الإيقاف المبكر لتجربة سريرية
 - 2.8.10. الآثار المترتبة على الإنهاء المبكر لتجربة سريرية
 - 3.8.10. التصاميم الإحصائية
 - 9.10. التحليل النهائي
 - 1.9.10. معايير التقرير النهائي
 - 2.9.10. الانحرافات عن الخطة
 - 3.9.10. دليل لإعداد تقرير التجارب السريرية النهائي
 - 10.10. مراجعة إحصائية للبروتوكول
 - 1.10.10. tsil-kcehc
 - 2.10.10. تكرار الأخطاء في مراجعة البروتوكول

الوحدة 11. القيادة والأخلاق والمسؤولية الاجتماعية للشركة

- 1.11. العولمة والحوكمة
 - 1.1.11. الحوكمة والحوكمة المؤسسية
 - 2.1.11. أساسيات حوكمة الشركات في الشركات
 - 3.1.11. دور مجلس الإدارة في إطار حوكمة الشركات
- 2.11. القيادة
 - 1.2.11. القيادة. النهج المفاهيمي
 - 2.2.11. القيادة في الشركات
 - 3.2.11. أهمية القائد في إدارة الأعمال
 - 3.11. tnemeganaM larutluC ssorC
 - 1.3.11. مفهوم tnemeganaM larutluC ssorC
 - 2.3.11. مساهمات في معرفة الثقافات الوطنية
 - 3.3.11. إدارة التنوع

- 3.2.10. التحيزات
 - 1.3.2.10. اختيار
 - 2.3.2.10. القياس
 - 3.3.2.10. اللاتباس
 - 3.10. حجم العينة. انحرافات البروتوكول
 - 1.3.10. المعلومات التي يجب استخدامها
 - 2.3.10. الأساس المنطقي للبروتوكول
 - 3.3.10. انحرافات البروتوكول
 - 4.10. المنهجية
 - 1.4.10. معالجة البيانات المفقودة
 - 2.4.10. أساليب إحصائية
 - 1.2.4.10. بيانات الوصف
 - 2.2.4.10. البقاء على قيد الحياة
 - 3.2.4.10. الانحدار اللوجستي
 - 4.2.4.10. نماذج مختلطة
 - 5.2.4.10. تحليل الحساسية
 - 6.2.4.10. تحليل التعددية
 - 5.10. متى يصبح الإحصائي جزءًا من المشروع؟
 - 1.5.10. الدور الإحصائي
 - 2.5.10. نقاط البروتوكول التي يجب مراجعتها ووصفها من قبل الإحصائي
 - 1.2.5.10. تصميم الدراسة
 - 2.2.5.10. أهداف الدراسة الرئيسية والثانوية
 - 3.2.5.10. حساب حجم العينة
 - 4.2.5.10. المتغيرات
 - 5.2.5.10. التبرير الإحصائي
 - 6.2.5.10. المواد والأساليب المستخدمة لدراسة أهداف الدراسة
 - 6.10. تصميم DRC
 - 1.6.10. جمع المعلومات: قاموس المتغيرات
 - 2.6.10. المتغيرات وإدخال البيانات
 - 3.6.10. الأمان والتحقق من قاعدة البيانات وتصحيحها

الوحدة 12. قيادة لأفراد وإدارة المواهب

- 1.12. إدارة الأفراد الإستراتيجية
 - 1.1.12. الإدارة الاستراتيجية للموارد البشرية
 - 2.1.12. إدارة الأفراد الإستراتيجية
- 2.12. إدارة الموارد البشرية حسب الكفاءات
 - 1.2.12. التحليل المحتمل
 - 2.2.12. سياسة المكافآت
 - 3.2.12. خطط التوظيف / التعاقد الوظيفي
 - 3.12. تقييم الأداء وإدارة الأداء
 - 1.3.12. إدارة الأداء
 - 2.3.12. إدارة الأداء: عملية ونظام
- 4.12. الابتكار في إدارة المواهب والأفراد
 - 1.4.12. نماذج إدارة المواهب الإستراتيجية
 - 2.4.12. تحديد المواهب والتدريب والتطوير
 - 3.4.12. الولاء والاحتفاظ
 - 4.4.12. المبادرة والابتكار
- 5.12. تحفيز
 - 1.5.12. طبيعة الدافع
 - 2.5.12. نظرية التوقعات
 - 3.5.12. نظريات الحاجات
 - 4.5.12. الدافع والتعويض المالي
 - 6.12. تطوير فرق عالية الأداء
 - 1.6.12. فرق عالية الأداء: فرق تدار ذاتيا
 - 2.6.12. منهجيات إدارة الفريق ذاتية الإدارة عالي الأداء
- 7.12. إدارة التغيير
 - 1.7.12. إدارة التغيير
 - 2.7.12. أنواع عملية إدارة التغيير
 - 3.7.12. فترات أو مراحل في إدارة التغيير
- 8.12. التفاوض وإدارة النزاعات
 - 1.8.12. التفاوض
 - 2.8.12. إدارة النزاعات
 - 3.8.12. إدارة الأزمات

- 4.11. التنمية الإدارية والقيادة
 - 1.4.11. مفهوم التنمية الإدارية
 - 2.4.11. مفهوم القيادة
 - 3.4.11. نظريات القيادة
 - 4.4.11. أساليب القيادة
 - 5.4.11. الذكاء في القيادة
 - 6.4.11. تحديات القائد اليوم
- 5.11. أخلاقيات العمل
 - 1.5.11. الأخلاق والأخلاقيات
 - 2.5.11. أخلاقيات الأعمال التجارية
 - 3.5.11. القيادة والأخلاقيات في الشركة
- 6.11. الاستدامة
 - 1.6.11. الاستدامة التجارية والتنمية المستدامة
 - 2.6.11. أجندة 2030
 - 3.6.11. الشركات المستدامة
- 7.11. المسؤولية الاجتماعية للشركة
 - 1.7.11. البعد الدولي للمسؤولية الاجتماعية للشركات
 - 2.7.11. تنفيذ المسؤولية الاجتماعية للشركة
 - 3.7.11. التأثير وقياس درجة المسؤولية الاجتماعية للشركات
- 8.11. أنظمة وأدوات الإدارة المسؤولة
 - 1.8.11. CSR: المسؤولية الاجتماعية للشركات
 - 2.8.11. القضايا الرئيسية في تنفيذ استراتيجية الإدارة المسؤولة
 - 3.8.11. خطوات تطبيق نظام إدارة المسؤولية الاجتماعية للشركات
 - 4.8.11. أدوات ومعايير المسؤولية الاجتماعية للشركات
- 9.11. الشركات متعددة الجنسيات وحقوق الإنسان
 - 1.9.11. العولمة والشركات متعددة الجنسيات وحقوق الإنسان
 - 2.9.11. الشركات متعددة الجنسيات مقابل القانون الدولي
 - 3.9.11. الصوك القانونية للشركات متعددة الجنسيات فيما يتعلق بحقوق الإنسان
- 10.11. البيئة القانونية و ecanrevoG etaroproC
 - 1.10.11. لوائح الاستيراد والتصدير الدولية
 - 2.10.11. الملكية الفكرية والصناعية
 - 3.10.11. قانون العمل الدولي

- 5.13. الإدارة المالية
 - 1.5.13. القرارات المالية للشركة
 - 2.5.13. قسم المالية
 - 3.5.13. الفوائض النقدية
 - 4.5.13. المخاطر المرتبطة بالإدارة المالية
 - 5.5.13. إدارة مخاطر الإدارة المالية
- 6.13. والتخطيط المالي
 - 1.6.13. تعريف التخطيط المالي
 - 2.6.13. الإجراءات الواجب اتخاذها في التخطيط المالي
 - 3.6.13. إنشاء استراتيجية العمل ووضعها
 - 4.6.13. جدول التدفق النقدي wolf hsaC
 - 5.6.13. الجدول الحالي
 - 7.13. الاستراتيجية المالية للشركة
 - 1.7.13. الاستراتيجية المؤسسية ومصادر التمويل
 - 2.7.13. المنتجات المالية لتمويل الأعمال
 - 8.13. التمويل الاستراتيجي
 - 1.8.13. التمويل الذاتي
 - 2.8.13. زيادة الأموال الخاصة
 - 3.8.13. الموارد الهجينة
 - 4.8.13. التمويل عن طريق الوسطاء
 - 9.13. التحليل المالي والتخطيط
 - 1.9.13. تحليل الميزانية العمومية
 - 2.9.13. تحليل قائمة الدخل
 - 3.9.13. التحليل الربحي
 - 10.13. تحليل وحل الحالات/ المشاكل
 - 1.10.13. المعلومات المالية لشركة التصميم وصناعة النسيج (A.S (XETIDNI)

- 9.12. الإعلـامات الإداريـة
 - 1.9.12. الإعلـام الداخلي والخارجي في الأعمال التجارية
 - 2.9.12. أقسام الإعلـام
 - 3.9.12. مدير الإعلـامات في الشركة ملف تعريف ديركوم
 - 10.12. إنتاجية المواهب وجذبها والاحتفاظ بها وتفعيلها
 - 1.10.12. الإنتاجية
 - 2.10.12. عوامل جذب المواهب والاحتفاظ بها

الوحدة 13. الإدارة الاقتصادية والمالية

- 1.13. البيئة الاقتصادية
 - 1.1.13. بيئة الاقتصاد الكلي والنظام المالي الوطني
 - 2.1.13. المؤسسات المالية
 - 3.1.13. الأسواق المالية
 - 4.1.13. الأصول المالية
 - 5.1.13. الجهات الأخرى في القطاع المالي
- 2.13. المحاسبة الإدارية
 - 1.2.13. مفاهيم أساسية
 - 2.2.13. أصول الشركة
 - 3.2.13. التزامات الشركة
 - 4.2.13. الميزانية الرئيسية للشركة
 - 5.2.13. كشف الدخل
- 3.13. أنظمة المعلومات وBssenisuIetnI (ذكاء الأعمال)
 - 1.3.13. الأساسيات والتصنيف
 - 2.3.13. مراحل وطرق تقاسم التكلفة
 - 3.3.13. اختيار مركز التكلفة والتأثير
 - 4.13. مراقبة الميزانية والإدارة
 - 1.4.13. نموذج الميزانية
 - 2.4.13. الميزانية الرأسمالية
 - 3.4.13. الميزانية التشغيلية
 - 5.4.13. ميزانية الخزنة
 - 6.4.13. تتبع الميزانية

الوحدة 14. الإدارة التجارية والتسويق الاستراتيجي

1.14. الإدارة التجارية

1.1.14. الإطار المفاهيمي للإدارة التجارية

2.1.14. استراتيجية الأعمال والتخطيط

3.1.14. دور المديرين التجاريين

2.14. gnitekraM

1.2.14. مفهوم التسويق

2.2.14. عناصر التسويق الأساسية

3.2.14. الأنشطة التسويقية للشركة

3.14. إدارة التسويق الاستراتيجي

1.3.14. مفهوم التسويق الاستراتيجي

2.3.14. مفهوم التخطيط الاستراتيجي للتسويق

3.3.14. مراحل عملية التخطيط التسويقي الاستراتيجي

4.14. التسويق الرقمي والتجارة الإلكترونية

1.4.14. أهداف التسويق الرقمي والتجارة الإلكترونية

2.4.14. التسويق الرقمي والوسائط المستخدمة

3.4.14. التجارة الإلكترونية. السياق العام

4.4.14. فئات التجارة الإلكترونية

5.4.14. مميزات وعيوب التجارة الإلكترونية ecremmocE مقارنة بالتجارة التقليدية

5.14. التسويق الرقمي لتقوية العلامة التجارية

1.5.14. استراتيجيات عبر الإنترنت لتحسين سمعة علامتك التجارية

2.5.14. gnilletyrotS & tnetnoC dednarB

6.14. التسويق الرقمي لجذب العملاء والاحتفاظ بهم

1.6.14. استراتيجيات الولاء والمشاركة عبر الإنترنت

2.6.14. إدارة علاقات الزوار

3.6.14. التجزئة المفرطة

7.14. إدارة الحملات الرقمية

1.7.14. ما هي الحملة الإعلانية الرقمية؟

2.7.14. خطوات إطلاق حملة تسويق عبر الإنترنت

3.7.14. أخطاء في الحملات الإعلانية الرقمية

8.14. استراتيجية المبيعات

1.8.14. استراتيجية المبيعات

2.8.14. طرق البيع

9.14. شركات الإعلانات

1.9.14. المفهوم

2.9.14. أهمية الإعلام في المؤسسة

3.9.14. نوع الإعلام في المنظمة

4.9.14. وظائف الإعلام في المؤسسة

5.9.14. عناصر الإعلام

6.9.14. مشاكل الإعلام

7.9.14. سيناريوهات الإعلا

10.14. التواصل والسمعة الرقمية

1.10.14. السمعة عبر الإنترنت

2.10.14. كيفية قياس السمعة الرقمية؟

3.10.14. أدوات السمعة عبر الإنترنت

4.10.14. تقرير السمعة عبر الإنترنت

5.10.14. gnidnarB عبر الإنترنت

الوحدة 15. الإدارة التنفيذية (Management)

1.15. tmemeganaM lareneG

1.1.15. مفهوم tmemeganaM lareneG

2.1.15. عمل lareneG reganaM

3.1.15. المدير العام ومهامه

4.1.15. تحويل عمل الإدارة

2.15. المدير ووظائفه. الثقافة التنظيمية ومقارباتها

1.2.15. المدير ووظائفه. الثقافة التنظيمية ومقارباتها

3.15. إدارة العمليات

1.3.15. أهمية الإدارة

2.3.15. سلسلة القيمة

3.3.15. إدارة الجودة

- 4.15. خطابة وتشكيل متحدثين رسميين
 - 1.4.15. التواصل بين الأشخاص
 - 2.4.15. مهارات التواصل والتأثير
 - 3.4.15. حواجز التواصل
 - 5.15. أدوات التواصل الشخصية والتنظيمية
 - 1.5.15. التواصل بين الأشخاص
 - 2.5.15. أدوات التواصل بين الأشخاص
 - 3.5.15. التواصل في المنظمات
 - 4.5.15. الأدوات في المنظمة
 - 6.15. الإعلانات في حالات الأزمات
 - 1.6.15. أزمات
 - 2.6.15. مراحل الأزمات
 - 3.6.15. الرسائل: المحتويات واللحظات
 - 7.15. إعداد خطة للأزمات
 - 1.7.15. تحليل المشاكل المحتملة
 - 2.7.15. التخطيط
 - 3.7.15. تكيف الموظفين
 - 8.15. الذكاء العاطفي
 - 1.8.15. الذكاء العاطفي والتواصل
 - 2.8.15. الحزم والتعاطف والاستماع الفعال
 - 3.8.15. الثقة بالنفس والإعلام العاطفي
 - 9.15. خلق العلامات التجارية gnidnarB الشخصية
 - 1.9.15. استراتيجيات لتطوير علامتك التجارية الشخصية
 - 2.9.15. قوانين العلامات التجارية الشخصية
 - 3.9.15. أدوات بناء العلامة التجارية الشخصية
 - 10.15. القيادة وإدارة الفرق
 - 1.10.15. القيادة وأساليب القيادة
 - 2.10.15. قدرات القائد والتحديات
 - 3.10.15. إدارة عملية التغيير
 - 4.10.51. إدارة فرق متعددة الثقافات



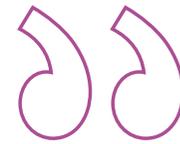
المنهجية

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*).



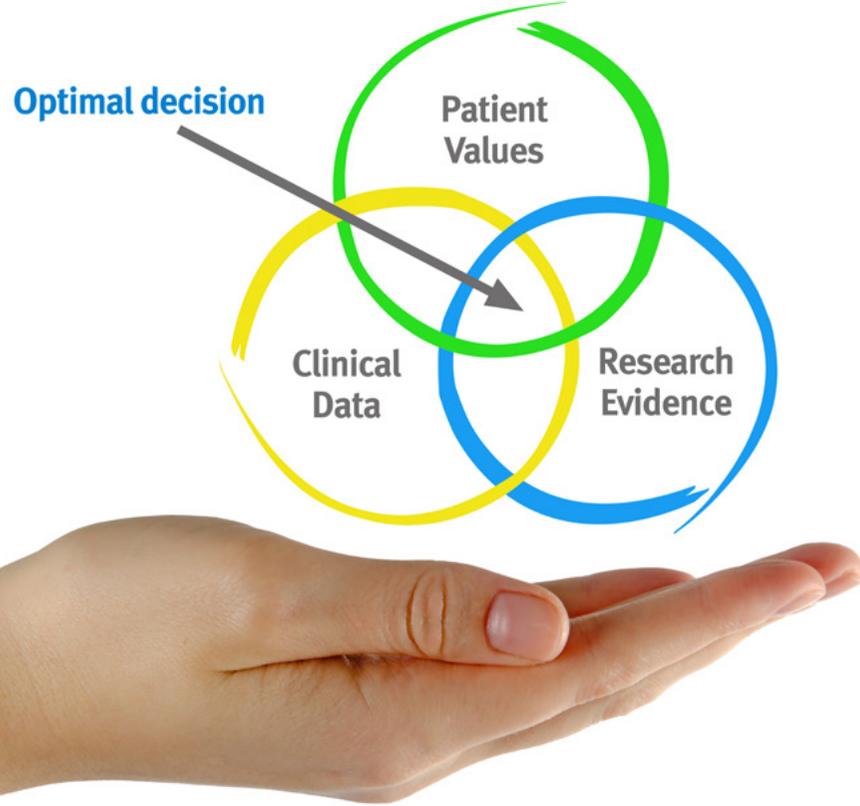
اكتشف منهجية *Relearning* (منهجية إعادة التعلم)، وهي نظام يتخلى عن التعلم الخطي التقليدي ليأخذك عبر أنظمة التدريس التعليم المرتكزة على التكرار: إنها طريقة تعلم أثبتت فعاليتها بشكل كبير، لا سيما في المواد الدراسية التي تتطلب الحفظ"



في جامعة TECH نستخدم منهج دراسة الحالة

أمام حالة معينة، ما الذي يجب أن يفعله المهني؟ خلال البرنامج، ستواجه العديد من الحالات السريرية المحاكية بناءً على مرضى حقيقيين وسيتعين عليك فيها التحقيق ووضع الفرضيات وأخيراً حل الموقف. هناك أدلة علمية وفيرة على فعالية المنهج. حيث يتعلم الصيادلة بشكل أفضل وأسرع وأكثر استدامة مع مرور الوقت.

مع جامعة TECH يمكنك تجربة طريقة تعلم تهز أسس الجامعات التقليدية في جميع أنحاء العالم.



وفقاً للدكتور Gérvas، فإن الحالة السريرية هي العرض المشروح لمريض، أو مجموعة من المرضى، والتي تصبح «حالة»، أي مثالاً أو نموذجاً يوضح بعض العناصر السريرية المميزة، إما بسبب قوتها التعليمية، أو بسبب تفردتها أو ندرتها. لذا فمن الضروري أن تستند الحالة إلى الحياة المهنية الحالية، في محاولة لإعادة إنشاء عوامل التكييف الحقيقية في الممارسة المهنية للصيدلي.



هل تعلم أن هذا المنهج تم تطويره عام 1912 في جامعة هارفارد للطلاب دارسي القانون؟ وكان يمثل 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"

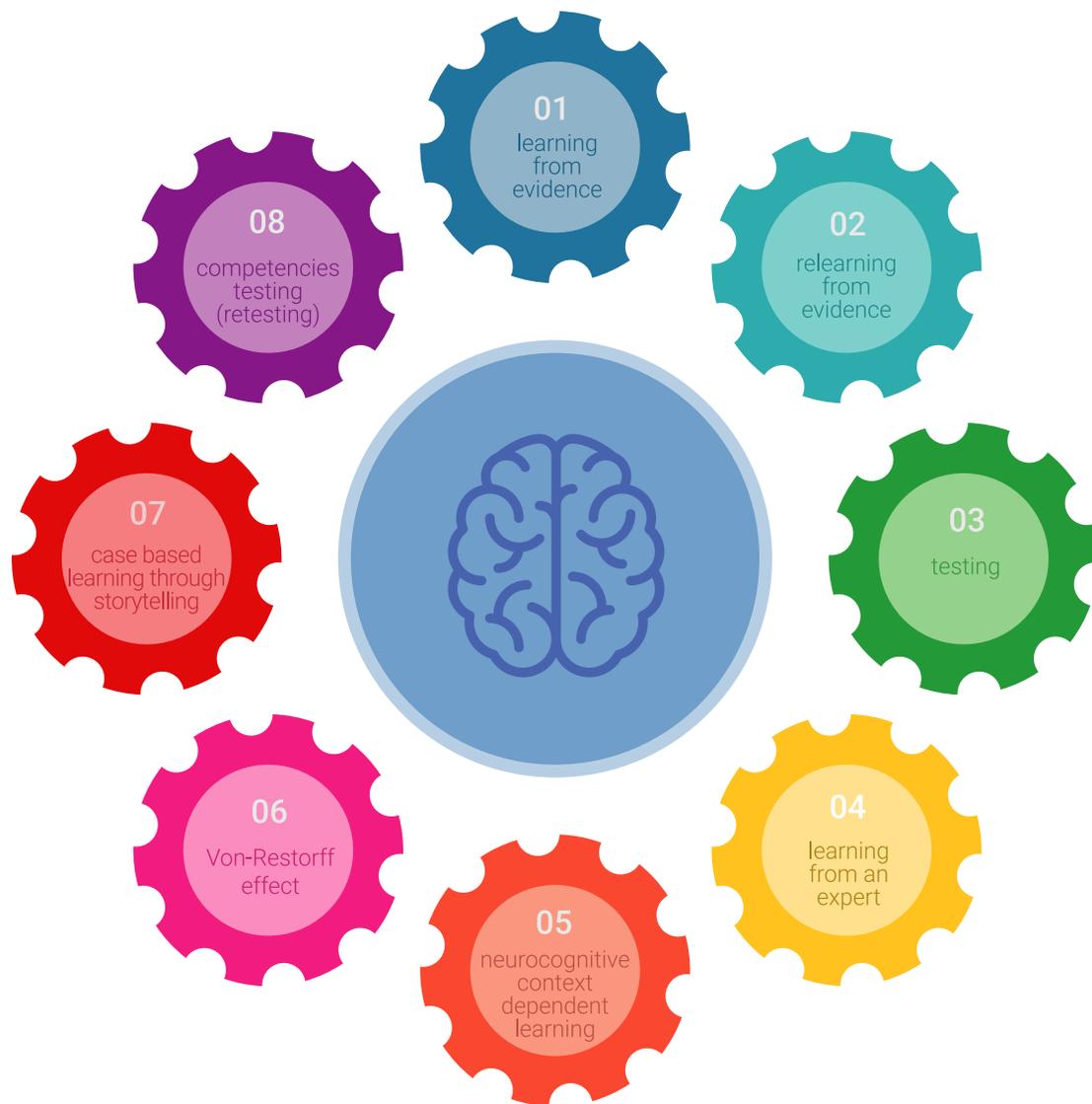
تُبرر فعالية المنهج بأربعة إنجازات أساسية:

1. الصيادلة 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. يركز المنهج التعلم بقوة على المهارات العملية التي تسمح للطلاب بالاندماج بشكل أفضل في العالم الحقيقي.
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 الصيدلي من خلال الحالات الحقيقية وحل
المواقف المعقدة في بيئات التعلم المحاكاة. تم تطوير
هذه المحاكاة من أحدث البرامج التي تسهل التعلم الغامر.

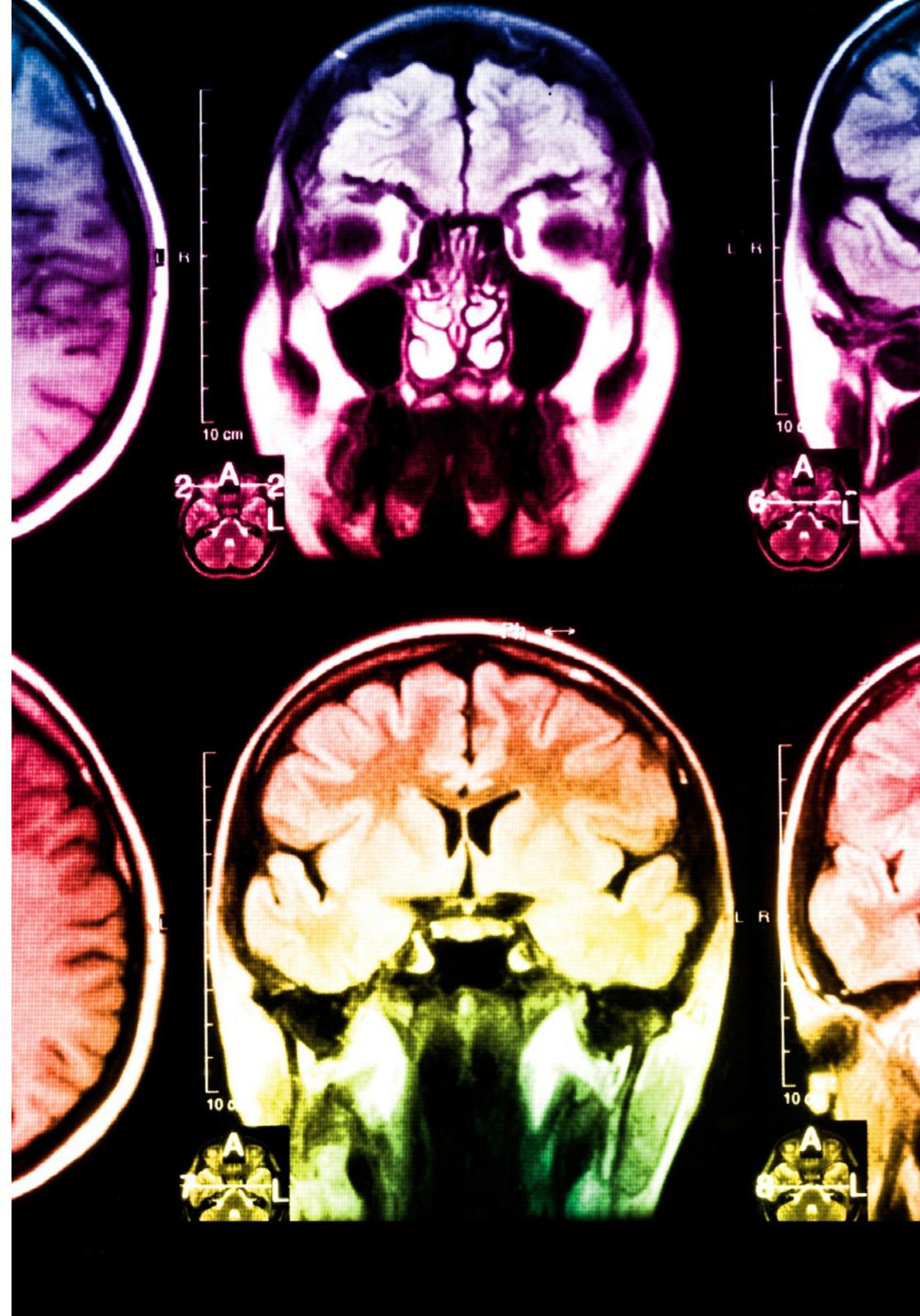
في طليعة المناهج التربوية في العالم، تمكنت منهجية إعادة التعلم من تحسين مستويات الرضا العام للمهنيين، الذين أكملوا دراساتهم، فيما يتعلق بمؤشرات الجودة لأفضل جامعة عبر الإنترنت في البلدان الناطقة بالإسبانية (جامعة كولومبيا).

من خلال هذه المنهجية، قمنا بتدريب أكثر من 115000 صيدلي بنجاح غير مسبوق، في جميع التخصصات السريرية بغض النظر عن العبء الجراحي. تم تطوير هذه المنهجية 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:

المواد الدراسية



يتم إنشاء جميع محتويات التدريس من قبل الصيادلة الذين سيقومون بتدريس البرنامج الجامعي، وتحديدًا من أجله، بحيث يكون التطوير التعليمي محددًا وملموًا حقًا.

ثم يتم تطبيق هذه المحتويات على التنسيق السمعي البصري الذي سيخلق منهج جامعة TECH في العمل عبر الإنترنت. كل هذا بأحدث التقنيات التي تقدم أجزاء عالية الجودة في كل مادة من المواد التي يتم توفيرها للطالب.

أحدث التقنيات والإجراءات المعروضة في الفيديوهات



تقرب TECH الطلاب من أحدث التقنيات، إلى أحدث التطورات التعليمية، في طليعة الأحداث الجارية في إجراءات الرعاية الصيدلانية. كل هذا، بضمير المتكلم، بأقصى درجات الصرامة، موضحاً ومفصلاً للمساهمة في الاستيعاب والفهم، وأفضل ما في الأمر أنه يمكنك مشاهدتها عدة مرات كما تريد.

ملخصات تفاعلية

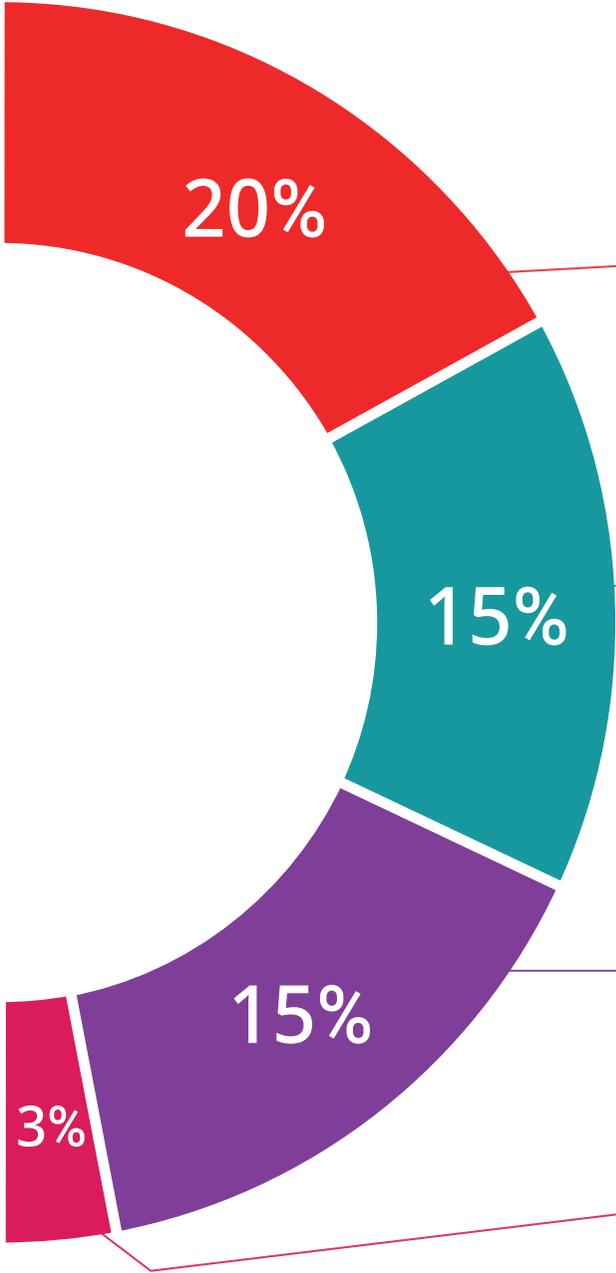


يقدم فريق جامعة TECH المحتويات بطريقة جذابة وديناميكية في أقراص الوسائط المتعددة التي تشمل الملفات الصوتية والفيديوهات والصور والرسوم البيانية والخرائط المفاهيمية من أجل تعزيز المعرفة. اعترفت شركة مايكروسوفت بهذا النظام التعليمي الفريد لتقديم محتوى الوسائط المتعددة على أنه "قصة نجاح أوروبية".

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.



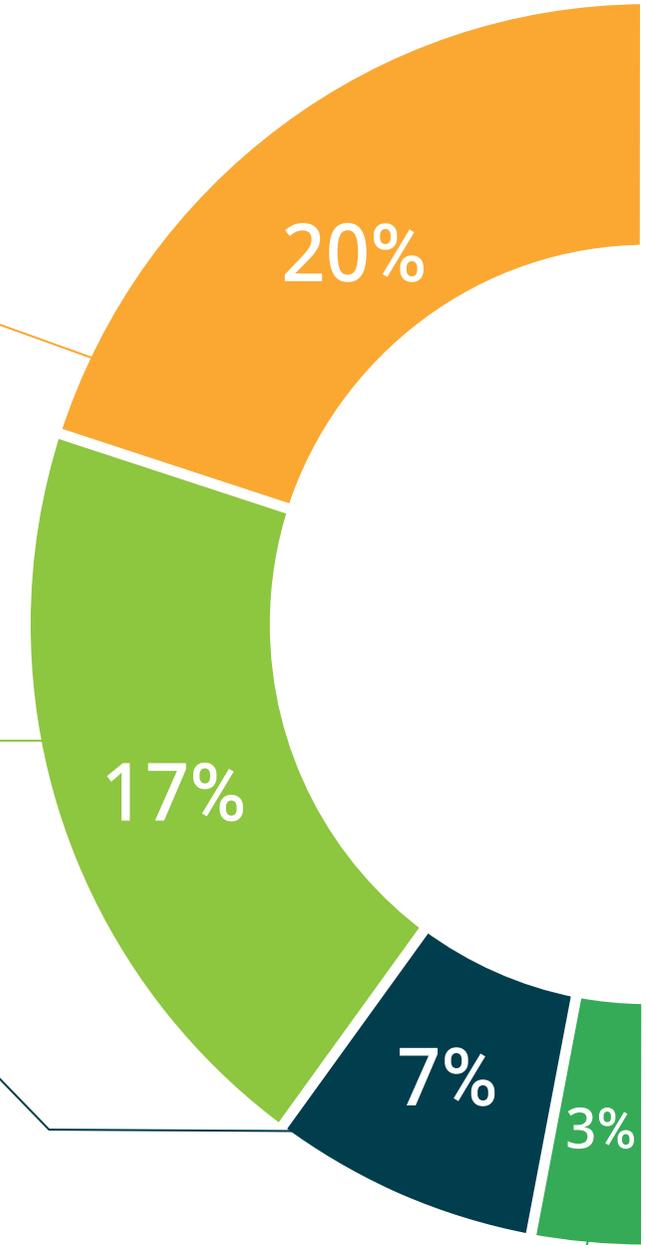
المحاضرات الرئيسية

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 المحاضرة الجامعية في إدارة ومراقبة التجارب السريرية بالإضافة إلى التدريب الأكثر دقة وحدائقة، الحصول على مؤهل اجتياز المحاضرة الجامعية الصادر عن TECH الجامعة التكنولوجية.



اجتاز هذا البرنامج بنجاح واحصل على مؤهل علمي 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 إدارة ومراقبة التجارب السريرية**

طريقة: **عبر الإنترنت**

مدة: **12 شهر**

يحتوي هذا ماجستير خاص في إدارة ومراقبة التجارب السريرية على البرنامج العلمي الأكثر اكتمالا وحداثة في السوق.

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

ماجستير خاص في إدارة ومراقبة التجارب السريرية

التوزيع العام للخطة الدراسية		التوزيع العام للخطة الدراسية	
الدرجة	الساعات	نوع المادة	عدد الساعات
١٣	١٥٠٠	(OB) اختياري	1500
١٤	0	(OP) اختياري	0
١٤	0	(PR) الممارسات الخارجية	0
١٤	0	(TFM) مشروع تخرج الماجستير	0
١٤	1500	الإجمالي	1500

الدرجة	الساعات	نوع المادة	عدد الساعات
١٣	١٥٠٠	البحث والتطوير الدوائي	١٥٧
١٣	١٥٠٠	التجارب السريرية (I)	١٥٧
١٣	١٥٠٠	التجارب السريرية (II)	١٥٧
١٣	١٥٠٠	الطفرات والأخطاء الجينية	١٥٧
١٣	١٥٠٠	مراقبة التجارب السريرية (I)	١٥٧
١٣	١٥٠٠	مراقبة التجارب السريرية (II)	١٥٧
١٣	١٥٠٠	تسويق التجارب السريرية (I)	١٥٧
١٣	١٥٠٠	تسويق التجارب السريرية (II)	١٥٧
١٣	١٥٠٠	مقدمة العملي في التجارب السريرية	١٥٧
١٣	١٥٠٠	الخدمة العملي	١٥٧
١٣	١٥٠٠	القيادة والتخلف والمسؤولية الاجتماعية للشركة	١٥٧
١٣	١٥٠٠	قيادة الأعمال وإدارة الموارد	١٥٧
١٣	١٥٠٠	القيادة الاستراتيجية والمالية	١٥٧
١٣	١٥٠٠	القيادة الاستراتيجية والتسويق الاستراتيجي	١٥٧
١٣	١٥٠٠	Management الأثرية	١٥٧

tech الجامعة التكنولوجية

Tere Guevara Navarro
أ.د. / رئيسة الجامعة

tech الجامعة التكنولوجية

شهادة تخرج
هذه الشهادة ممنوحة إلى

المواطن/المواطنة مع وثيقة تحقيق شخصية رقم
لاجتيازها/لاجتيازها بنجاح والحصول على برنامج

ماجستير خاص
في
إدارة ومراقبة التجارب السريرية

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. / رئيسة الجامعة

يجب أن يكون هذا المؤهل الخاص معتمداً، وفقاً للمعايير الأكاديمية المتكيفة المنح من السلطات المختصة والاعتماد المعروفة المعتمدة في كل بلد

TECH-APW0238 techfuture.com/certificates

المستقبل

الأشخاص

الصحة

الثقة

التعليم

المرشدون الأكاديميون المعلومات

الضمان

التدريس

الاعتماد الأكاديمي

المؤسسات

التعلم

المجتمع

الالتزام

التقنية

الحاضر المعرفة

الابتكار

tech الجامعة
التكنولوجية

الحاضر

الجودة

المعرفة

ماجستير خاص

إدارة ومراقبة التجارب السريرية

« طريقة التدريس: أونلاين

« مدة الدراسة: 12 شهر

« المؤهل العلمي: TECH Global University

« مواعيد الدراسة: وفقاً لوتيرتك الخاصة

« الامتحانات: أونلاين

التدريب الافتراضي

المؤسسات

الفصول الافتراضية

اللغات

ماجستير خاص إدارة ومراقبة التجارب السريرية