JUPITER PRIME

Consulting • Training • Advisory

جوبيتر برايم للاستشارات والتدريب

كتيّب الدورة

دورة متقدمة في تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي

30 نوفمبر – 4 ديسمبر 2026

نيويورك

info@jupiterprime.uk

jupiterprime.uk

مسجّلة في المملكة المتحدة والمملكة العربية السعودية

دورة متقدمة في تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي

المرجع: 729_27376 **التاريخ:** 30 نوفمبر – 4 ديسمبر 2026 **المكان:** نيويورك **الرسوم:** GBP 9500

تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي دورة تدريبية مدتها أسبوع لمديري الجودة في المستشفيات وقادة الحوكمة السريرية ومسؤولي سلامة المرضى، يبني فيها المشاركون دليل إشارات الجودة السريرية لخدمتهم. فالمستشفيات تحتفظ اليوم بسنوات من بلاغات الحوادث ومخططات العلامات الحيوية وسجلات الخروج، وتستطيع الخوارزميات فحصها بحثا عن الضرر قبل أن يلحظه التدقيق اليدوي بوقت طويل. وتقدم جوبيتر برايم للتدريب هذه الدورة في تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي لقادة الرعاية الآمنة.

لماذا يهم تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي الآن

تلتقي في الأجنحة ثلاثة ضغوط: مجالس إدارة تطلب إنذارا مبكرا بالضرر الذي يمكن تجنبه، وأطباء وممرضون يتحفظون على تنبيهات تقطع سير العلاج، ومرضى ينتظرون نتائج متكافئة مهما اختلفت خلفياتهم. والمستشفى الذي يحسن التعامل مع هذه الضغوط يكتشف تدهور الحالة والسقوط وأخطاء الدواء في وقت أبكر، أما الذي يسيء التعامل معها فيقتني أدوات لا يثق بها أحد. وتستند الدورة إلى معيار ISO/IEC 42001 لنظم إدارة الذكاء الاصطناعي، وإلى إطار إدارة مخاطر الذكاء الاصطناعي NIST AI RMF للإشراف على الخوارزميات السريرية.

المستفيدون من تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي

- قادة تحسين الجودة المسؤولون عن دورات التدقيق ومخططات التشغيل ومشروعات التحسين
- فرق الحوكمة السريرية التي تراجع الحوادث الجسيمة وحالات الوفيات والمراضة
- مسؤولو سلامة المرضى الذين يفرزون بلاغات الحوادث ويتتبعون أنماط الضرر
- قادة التمريض والأطباء المسؤولون عن مؤشرات الأجنحة ومسارات التصعيد
- محللو المعلوماتية الصحية الذين يجهزون السجلات السريرية للوحات المؤشرات

وتجني إدارة الجودة في المستشفى الفائدة الكبرى حين يحضر قادة السلامة والمعلوماتية والممارسة السريرية فيها معا.

قدرات تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي

يغادر المشاركون قادرين على تحويل السجلات السريرية إلى إشارات مبكرة موثوقة للضرر، وعلى توجيه جهود التحسين بها.

- تصميم أدوات محفزات ترصد الأحداث الضارة المحتملة في سجلات المرضى — أولويات لجنة السلامة
- تطبيق التنقيب في النصوص على بلاغات الحوادث لكشف أنماط الضرر المتكررة — مراجعات التعلم
- تقييم نماذج إعادة الدخول وتدهور الحالة من حيث المعايرة والإنصاف بين الفئات — الاعتماد السريري
- بناء مخططات ضبط العمليات الإحصائي لمؤشرات الجودة — تقارير التأكيد لمجلس الإدارة
- اختبار حدود التنبيه مقابل عبء العمل السريري وإرهاق الإنذارات — مسارات التصعيد في الأجنحة
- إيصال حدود الخوارزميات وأدلتها إلى الأطباء والمرضى — قرارات استخدام مستنيرة

مصطلحات تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي الأساسية

- أداة المحفزات العالمية — مراجعة منظمة للسجلات تعتمد على دلائل مثل استخدام الترياق لاكتشاف الأحداث الضارة المحتملة.
- درجة الإنذار المبكر — درجة تحسب عند سرير المريض من العلامات الحيوية تتنبأ بتدهور الحالة وتستدعي تصعيدها إلى طبيب أقدم.
- ضبط العمليات الإحصائي — رسم المقياس عبر الزمن مع حدود ضبط للتمييز بين التباين المعتاد والتغير الحقيقي.
- معايرة النموذج — مدى تطابق الاحتمالات التي يتنبأ بها النموذج مع معدلات الأحداث الفعلية لدى المرضى.
- تدقيق التحيز بين الفئات — فحص يتحقق من أن النموذج السريري يعمل بالدقة نفسها عبر الأعمار والجنسين وفئات المرضى الأخرى.
- دورة خطط افعل ادرس تصرف — اختبار قصير للتغيير يخطط فيه الفريق لفكرة تحسين ويجربها ويقيسها ثم يعدلها.

تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي يوما بيوم

اليوم 1: الضرر والإشارات ومشهد الجودة

- أبعاد جودة الرعاية الصحية — أنواع الضرر التي يقدمها المستشفى في أولوياته
- مصادر الإشارات السريرية — بلاغات الحوادث والعلامات الحيوية وسجلات الخروج
- منهج أداة المحفزات العالمية — مواضع إخفاق المراجعة اليدوية في رصد الأحداث الضارة
- حالات استخدام تعلم الآلة في سلامة المرضى — اختيار المشكلات الجديرة بالنمذجة
- معيار ISO/IEC 42001 وإطار NIST AI RMF — واجبات الإشراف على الخوارزميات السريرية

اليوم 2: رصد أحداث سلامة المرضى

- التنقيب في نصوص بلاغات الحوادث — تجميع البلاغات في أنماط ضرر
- قواعد المحفزات الآلية في السجلات الإلكترونية — وسم الأحداث الضارة المحتملة
- إشارات أخطاء الدواء والسقوط — توجيه مراجعات الصيادلة والتمريض
- درجات الإنذار المبكر ونماذج تدهور الحالة — توقيت التصعيد إلى الأطباء الأقدم
- مصفوفة فرز الإشارات — فصل الضرر العاجل عن الضجيج الخلفي

اليوم 3: التنبؤ والتحقق السريري

- نماذج مخاطر إعادة الدخول — توجيه تخطيط الخروج ومكالمات المتابعة
- مخططات المعايرة ومنحنيات القرار — الحكم على الجدوى السريرية للنموذج
- تدقيق التحيز بين الفئات — عدالة التنبؤات عبر فئات المرضى
- التجارب الصامتة — اختبار النموذج قبل أن يراه الأطباء
- رصد انجراف النموذج — متى تعاد معايرة الخوارزمية أو توقف

اليوم 4: المؤشرات ودورات التحسين

- مجموعات مؤشرات الجودة السريرية — اختيار المقاييس التي يتابعها مجلس الإدارة
- مخططات ضبط العمليات الإحصائي — تمييز السبب الخاص من التباين المعتاد
- دورات خطط افعل ادرس تصرف بمخرجات النماذج — اختبار التغيير في جناح واحد
- إرهاق الإنذارات وضبط حدود التنبيه — حماية انتباه الفريق السريري
- شرح حدود الخوارزميات للأطباء والمرضى — بناء الثقة أثناء الاستخدام

اليوم 5: ممارسة دليل إشارات الجودة السريرية

- تصميم قواعد المحفزات والتنقيب في النصوص — تطبيق اليوم 2 على ضرر مختار
- حزمة أدلة التحقق والتحيز — تطبيق اليوم 3 على نموذج تجريبي
- لوحة مؤشرات بحدود ضبط — تطبيق اليوم 4 على سجلات جناح
- أدوار التصعيد ووتيرة المراجعة — من يتصرف عند كل إشارة
- دليل إشارات الجودة السريرية — الإشارات والحدود والمسؤولون والمراجعات النهائية

تطبيق تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي بعد الدورة

- إجراء تجربة صامتة لنموذج واحد لتدهور الحالة أو إعادة الدخول في جناح واحد ومقارنتها بالحكم السريري.
- إعادة بناء مؤشر جودة واحد يرفع لمجلس الإدارة في صورة مخطط ضبط إحصائي، وبدء دورة خطط افعل ادرس تصرف عند أول سبب خاص يظهر فيه.

أسئلة حول تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي

ما تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي ولماذا يهم الآن؟

هو استخدام الخوارزميات لرصد الضرر والتنبؤ بالمخاطر ومتابعة مؤشرات الجودة السريرية. ويهم الآن لأن المستشفيات تملك من السجلات السريرية أكثر مما يستطيع التدقيق اليدوي مراجعته، ولأن مجالس الإدارة تنتظر إنذارا أبكر بالضرر الممكن تجنبه.

ما الأدوار الأكثر استفادة من تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي؟

يستفيد منه أكثر من غيرهم قادة تحسين الجودة، وفرق الحوكمة السريرية، ومسؤولو سلامة المرضى، وقادة التمريض والأطباء في الأجنحة، ومحللو المعلوماتية الصحية.

كيف يختلف تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي عن دورة في المعلوماتية الصحية؟

يتمحور حول ضرر المرضى لا حول نظم المعلومات. فدورة المعلوماتية تبني منصات التحليل، أما هذا الموضوع فيحول مخرجاتها إلى إشارات سلامة موثقة واختبارات للتغيير.

ماذا تعود به من تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي؟

تعود بدليل لإشارات السلامة يحدد الحدود وأدلة التحقق والمسؤولين ودورات المراجعة.

تحسين جودة الرعاية الصحية بالذكاء الاصطناعي: الطريق إلى الأمام

يحدد دليل إشارات الجودة السريرية أولا أنواع الضرر التي سيرصدها المستشفى بالخوارزميات وتلك التي تبقى للمراجعة اليدوية. ويعتمد عليه مسؤولو سلامة المرضى والأطباء في الأجنحة للاتفاق على حدود التنبيه وأدوار التصعيد. وبعد ربع السنة الأول من استخدامه تستحق المعايرة والإنصاف بين الفئات وعبء التنبيهات على الفريق السريري مراجعة جديدة.