JUPITER PRIME

Consulting • Training • Advisory

جوبيتر برايم للاستشارات والتدريب

كتيّب الدورة

دورة دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي

11 – 15 أكتوبر 2027

فيينا

info@jupiterprime.uk

jupiterprime.uk

مسجّلة في المملكة المتحدة والمملكة العربية السعودية

دورة دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي

المرجع: 31098_818 **التاريخ:** 11 – 15 أكتوبر 2027 **المكان:** فيينا **الرسوم:** GBP 6600

دورة دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي دورة تدريبية مدتها أسبوع للأطباء وقادة المعلوماتية السريرية والصيادلة الذين يحكمون على النصائح التشخيصية والدوائية التي تولدها الآلة، ويعد فيها كل مشارك ملف تقييم سلامة الوصف الدوائي. فقد أصبحت محركات التوصية جزءا من شاشات إدخال الأوامر والفرز، فتنتقل أخطاؤها بسرعة نقرة واحدة. وتقدم جوبيتر برايم للتدريب دورة دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي.

لماذا يهم دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي الآن

تلتقي ثلاث قوى عند شاشة الواصف. فالموردون يدمجون النماذج التنبؤية في السجلات الصحية الإلكترونية أسرع مما تستطيع المستشفيات اختبارها محليا، والأطباء والصيادلة يتجاوزون معظم التحذيرات الدوائية فتضيع بينها التحذيرات المهمة، ومجالس الإدارة تنتظر مساءلة واضحة حين يؤثر برنامج في جرعة أو تشخيص. والمنشأة التي تتحقق من هذه الأدوات وتضبطها تقلل الأذى وتحافظ على ثقة الأطباء، أما التي تفعلها دون اختبار فتضيف ضجيجا ومسؤولية قانونية. وتستند الدورة إلى معيار ISO/IEC 42001 لنظام إدارة الذكاء الاصطناعي، وإلى إطار NIST لإدارة مخاطر الذكاء الاصطناعي AI RMF NIST.

المستفيدون من دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي

- الأطباء الذين يعتمدون الاقتراحات التشخيصية والعلاجية قبل تنفيذها
- الصيادلة الذين يتحققون من الأوامر ويقررون أي تحذيرات التداخل تظهر
- متخصصو المعلوماتية السريرية الذين يهيئون مجموعات الأوامر ومنطق القواعد في نظام السجلات
- مسؤولو سلامة المرضى الذين يحققون في حوادث الأدوية والحوادث الوشيكة
- أعضاء لجان الأدوية والعلاج الذين يوافقون على أدوات القرار الجديدة

تستفيد مجموعة سلامة الأدوية أكثر حين يحضر منها واصف وصيدلي ومتخصص معلوماتية معا، لأن كلا منهم يرى وجها مختلفا للتنبيه نفسه.

قدرات دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي

يغادر المشاركون قادرين على مساءلة أدلة النموذج وتشكيل الطريقة التي تصل بها نصيحته إلى الواصف.

- تقييم نتائج التحقق المحلي والمعايرة وأداء الفئات الفرعية — قرار إطلاق نموذج التوصية
- حساب معدلات التجاوز وعبء التنبيهات لكل أمر دوائي — لجنة الصيدلة والعلاج
- تصميم نصائح متدرجة بين المقاطعة وغير المقاطعة — الواصفون تحت ضغط الوقت
- تحديد طرق عرض التفسير التي تكشف دوافع التوصية — الأطباء عند قبولها أو رفضها
- اختبار انحياز الأتمتة وتراجع النموذج بعد الإطلاق — مسؤول السلامة السريرية
- إيصال المخاطر المتبقية في ملف منظم — لجنة السلامة السريرية

مصطلحات دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي الأساسية

- دعم القرار السريري — برمجيات تعرض على الطبيب نصائح أو تحذيرات أو توصيات خاصة بالمريض لحظة اتخاذ قرار الرعاية.
- المعايرة — مدى توافق الاحتمالات التي يتنبأ بها النموذج مع النتائج الفعلية لدى المرضى المحليين.
- إرهاق التنبيهات — تبلد الاستجابة الناتج عن كثرة التحذيرات منخفضة القيمة، فيتجاوز الطبيب المهم منها مع التافه.
- معدل التجاوز — نسبة التنبيهات التي يرفضها الواصفون، وتستخدم للحكم على جدوى مقاطعة القاعدة.
- التشغيل الصامت — تشغيل النموذج في الخلفية دون عرض مخرجاته لمقارنة تنبؤاته بالنتائج الفعلية أولا.
- انحياز الأتمتة — الميل إلى قبول توصية الآلة دون تحقق مستقل كاف.

دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي يوما بيوم

اليوم 1: التفكير السريري أمام توصيات الآلة

- نماذج التوصية التشخيصية مقابل العلاجية — حدود اعتماد الطبيب عليها
- القواعد الخمس لدعم القرار — موضع ظهور النصيحة أثناء اللقاء السريري
- تصنيف أخطاء الأدوية — أي إخفاقات الوصف يستهدفها الذكاء الاصطناعي
- بيانات الاستخدام المقصود — حدود تجاوز الطبيب للتوصية
- خريطة الواصفين والصيادلة والممرضين — ملكية النصيحة السريرية

اليوم 2: التحقق من النماذج قبل وصولها إلى سرير المريض

- التحقق الاستعادي على مجموعات مرضى محلية — قرار الإطلاق أو الإيقاف
- الحساسية والنوعية ومنحنيات المعايرة — اختيار عتبة التنبيه المقبولة
- اختبار الأداء في الفئات الفرعية — الإنصاف بين الأعمار والجنسين والأمراض المصاحبة
- التشغيل الصامت الموازي — أدلة قبل أن يرى الأطباء المخرجات
- انحراف البيانات ورصد تراجع النموذج — محفزات إعادة المعايرة

اليوم 3: قواعد سلامة الوصف والتنبيهات الأذكى

- فحص التداخلات الدوائية ونطاق الجرعات — تدريج التنبيهات حسب الخطورة
- منطق تعديل الجرعة الكلوية والكبدية — أولويات تحقق الصيدلي
- مقاييس معدل التجاوز وعبء التنبيهات — إلغاء المقاطعات منخفضة القيمة
- تصميم النصيحة المقاطعة مقابل غير المقاطعة — مواءمة الإلحاح مع الشكل
- فحص الحساسية الدوائية والعلاج المكرر — خفض التحذيرات الإيجابية الكاذبة

اليوم 4: قابلية التفسير والإشراف عند نقطة الرعاية

- إسناد السمات والتفسيرات القائمة على الأمثلة — ضبط ثقة الطبيب
- انحياز الأتمتة ومخاطر تراجع المهارة — ضمانات الحكم السريري المستقل
- نظام إدارة الذكاء الاصطناعي ISO/IEC 42001 — هيكل المساءلة السريرية
- وظائف NIST AI RMF في الرسم والقياس والإدارة — سجل مخاطر أدوات التوصية
- الإبلاغ عن الأذى المرتبط بالخوارزميات — ملكية حلقة التعلم

اليوم 5: ممارسة ملف تقييم سلامة الوصف الدوائي

- خطة تحقق محلية لنموذج إنتان أو تدهور سريري — تطبيق أساليب التحقق
- تمرين ترشيد التنبيهات على مجموعة أوامر دوائية — تطبيق مقاييس العبء
- نموذج أولي لعرض التفسير على شاشة الواصف — تطبيق خيارات التفسير
- لوحة متابعة لإشارات الانحراف والتجاوز — الرقابة بعد الإطلاق
- ملف تقييم سلامة الوصف الدوائي — توصية إلى لجنة السلامة السريرية

تطبيق دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي بعد الدورة

- قيادة مراجعة لمعدل التجاوز في أكثر عشرين تنبيها دوائيا تكرارا واقتراح ما يلغى منها أو يخفض مستواه
- إجراء مقارنة بالتشغيل الصامت لنموذج تدهور أو إنتان من أحد الموردين مقابل النتائج المحلية قبل أن يرى الأطباء درجاته

أسئلة حول دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي

ما دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي ولماذا يهم الآن؟

دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي هو اختبار نصائح الذكاء الاصطناعي وضبطها قبل أن تؤثر في التشخيص والجرعات. ويهم الآن لأن نماذج التوصية تدخل أنظمة السجلات بسرعة، والأدوات غير المختبرة تضيف ضجيج التنبيهات وخطرا على المرضى في المستشفيات والصيدليات المجتمعية.

من أكثر الأدوار استفادة من دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي؟

الأطباء الواصفون والصيادلة ومتخصصو المعلوماتية السريرية هم الأكثر استفادة من دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي. ويستفيد كذلك مسؤولو سلامة المرضى وأعضاء لجان العلاج الذين يوافقون على الأدوات ويراقبونها.

كيف يختلف دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي عن دورة عامة في الذكاء الاصطناعي الصحي؟

يركز دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي على لحظة الوصف والتشخيص لا على عمليات المستشفى أو استراتيجية التصوير الطبي. ويتعمق في إحصاءات التحقق وتصميم التنبيهات وسلوك التجاوز بدل استعراض كل استخدامات الذكاء الاصطناعي.

ماذا تعود به من دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي؟

تعود بملف يقيم أداة توصية واحدة. ويضم خطة تحقق محلية ومجموعة تنبيهات مرشدة وتصورا لعرض التفسير ولوحة متابعة يمكن للجنة السلامة العمل بها.

دعم القرار السريري الذكي وسلامة الوصف الدوائي: الطريق إلى الأمام

يحدد ملف تقييم سلامة الوصف الدوائي أولا ما إذا كان نموذج التوصية سيطلق أو يبقى في التشغيل الصامت أو يعاد ضبطه. وتستخدمه لجان السلامة السريرية وقادة الصيدلة ومتخصصو المعلوماتية لتحديد العتبات وتقرير أي التنبيهات يقاطع وأيها يبقى هادئا. وبعد أول استخدام له، يستحق المنظور التالي المراجعة: كيف يستجيب الأطباء فعليا للنصيحة.