JUPITER PRIME

Consulting • Training • Advisory

جوبيتر برايم للاستشارات والتدريب

كتيّب الدورة

دورة أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري

31 مايو – 4 يونيو 2027

أمستردام

info@jupiterprime.uk

jupiterprime.uk

مسجّلة في المملكة المتحدة والمملكة العربية السعودية

دورة أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري

المرجع: 46470_1235 **التاريخ:** 31 مايو – 4 يونيو 2027 **المكان:** أمستردام **الرسوم:** GBP 6200

أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري دورة تدريبية مدتها أسبوع لمديري المستشفيات وقادة المعلوماتية السريرية ومديري تقنية المعلومات الصحية، ويخرج المشاركون منها بخطة دمج الذكاء الاصطناعي في سير العمل السريري. فتزايد الطلب وعبء التوثيق يعنيان أن أدوات الذكاء الاصطناعي لفرز المرضى ودعم التصوير وتدفق المرضى وكتابة الملاحظات تصل إلى الأقسام أسرع مما تستوعبه إجراءات السلامة. تقدم جوبيتر برايم للتدريب هذه الدورة للقادة الذين يقررون كيف تدخل هذه الأدوات إلى العمل السريري.

لماذا تهم أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري الآن

ثلاث فئات تشكل هذا الموضوع. الأطباء والممرضون يريدون تخفيف عبء التوثيق والطوابير، لكنهم يرفضون الأدوات التي تضيف نقرات أو تنبيهات. والمرضى يتوقعون حماية سجلاتهم وعدالة الرعاية. وأدوات الموردين تعد بالسرعة لكنها نادرا ما تناسب المسار القائم دون تعديل. مقدم الرعاية الذي يدمج هذه الأنظمة بعناية يوفر وقت الأطباء ويقصر الانتظار، أما المتعجل فيواجه نتائج فائتة وإرهاق التنبيهات وفقدان الثقة. وتستند الدورة إلى إطار NIST AI RMF لإدارة مخاطر الذكاء الاصطناعي ومعيار ISO/IEC 42001 لنظم إدارة الذكاء الاصطناعي.

المستفيدون من أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري

- المسؤولون عن سعة الأسرة وجداول العمليات وتدفق المرضى في قسم الطوارئ
- قادة المعلوماتية السريرية الذين يحولون احتياجات سرير المريض إلى متطلبات أنظمة
- مديرو تقنية المعلومات الصحية الذين يربطون الأدوات بالسجل الصحي الإلكتروني
- قادة التمريض والطب الذين يعتمدون التغييرات في مسارات الرعاية
- مسؤولو الجودة وسلامة المرضى الذين يحققون في الحوادث المرتبطة بالأدوات الرقمية

يحقق قسم المستشفى أو شبكة العيادات الخارجية أعلى فائدة حين يحضر مدير العمليات وقائد المعلوماتية وطبيب أول معا.

قدرات أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري

يتتبع المشاركون موضع تأثير الخوارزمية في مسار المريض وطريقة فحصها.

- رسم مسارات الرعاية الحالية ونقاط التسليم التي ستغيرها أداة الذكاء الاصطناعي — مديرو العمليات
- تقييم أدلة المورد ونتائج التحقق المحلي وبيانات الاستخدام المقصود — قادة السلامة السريرية
- تحديد نقاط الربط مع السجل الصحي الإلكتروني ومجموعات الطلبات — مديرو تقنية المعلومات الصحية
- اختبار نماذج الفرز والتصوير لكشف فجوات الأداء بين الفئات — مسؤولو الجودة
- تصميم حلقات ملاحظات الأطباء وتسجيل التجاوز وعتبات التنبيه — قادة التمريض والطب
- بناء معايير بدء التشغيل ومقاييس المتابعة بعد النشر — الرعاة التنفيذيون

مصطلحات أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري الأساسية

- التوثيق السريري المحيطي — برنامج يصوغ الملاحظة السريرية من الاستشارة ليعدلها الطبيب ويوقعها.
- الاستخدام المقصود — بيان يحدد المرضى والبيئات والقرارات التي صممت الأداة لها وجرى التحقق منها.
- التحقق المحلي — اختبار النموذج على مرضى مقدم الرعاية نفسه قبل أن يؤثر في الرعاية.
- إرهاق التنبيهات — ميل الطاقم إلى تجاهل التحذيرات حين تكثر التنبيهات منخفضة القيمة.
- الوضع الصامت — تشغيل النموذج في الخلفية لتسجيل مخرجاته دون عرضها على الأطباء.
- انحراف النموذج — تراجع الدقة مع تغير فئات المرضى أو الأجهزة أو الممارسة بمرور الوقت.

أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري يوما بيوم

اليوم 1: مسارات الرعاية وموقع الذكاء الاصطناعي فيها

- رسم المسارات وتحليل تدفق القيمة — تحديد التأخير في الدخول والخروج
- دليل حالات الاستخدام لمقدمي الرعاية — ترتيب احتياجات الفرز والتصوير والتدفق والتوثيق
- مؤشرات عبء العمل والاحتراق الوظيفي للأطباء — صياغة مبررات الأتمتة
- بيانات الاستخدام المقصود — مطابقة ادعاءات المورد مع فئات المرضى المحلية
- خرائط أصحاب المصلحة عبر الأجنحة والأقسام — تأمين الرعاية السريرية للمبادرة

اليوم 2: أنظمة الفرز والتصوير وتدفق المرضى

- نماذج تقييم الفرز في الطوارئ — تحديد طريقة وصول الدرجات إلى الممرض
- ترتيب أولويات قوائم قراءة الصور — إعادة الترتيب دون إخفاء الحالات الروتينية
- التنبؤ بالأسرة والخروج — دعم اجتماعات السعة اليومية
- الكاتب المحيطي وصياغة الملاحظات — تحديد خطوات تعديل الطبيب وتوقيعه
- أنماط الربط مع السجل الصحي الإلكتروني — الاختيار بين الشاشة المدمجة والمنفصلة

اليوم 3: التحقق والتحيز وبيانات المرضى

- بروتوكولات التحقق المحلي — التشغيل في الوضع الصامت قبل الاستخدام السريري
- اختبار الأداء حسب الفئات — كشف الفجوات حسب العمر والجنس واللغة
- ضوابط حماية بيانات المرضى — تقييد الوصول والاحتفاظ والاستخدام الثانوي
- إشعارات الموافقة والشفافية — شرح استخدام الذكاء الاصطناعي للمرضى
- استبيانات العناية الواجبة للموردين — مقارنة الأدلة والدعم وشروط الخروج

اليوم 4: النشر الآمن وإشراف الأطباء

- ملف السلامة السريرية وسجل المخاطر — توثيق المخاطر قبل بدء التشغيل
- ضبط عتبات التنبيه — الحد من إرهاق التنبيهات في الأجنحة المزدحمة
- تسجيل التجاوز وحلقات الملاحظات — التعلم من اعتراض الأطباء
- أدوار NIST AI RMF وISO/IEC 42001 — إسناد المساءلة عن الأدوات السريرية
- لوحات متابعة الانحراف — تحديد قرارات إعادة التدريب أو السحب

اليوم 5: ممارسة خطة دمج الذكاء الاصطناعي في سير العمل السريري

- حالة الفرز في قسم الطوارئ — تطبيق رسم المسارات والاستخدام المقصود
- حالة التوثيق في العيادة الخارجية — اختبار خطوات توقيع الكاتب المحيطي
- حالة قائمة قراءة الأشعة — التدرب على التحقق المحلي واختبار الفئات
- قائمة جاهزية بدء التشغيل — الاتفاق على المعايير مع القادة السريريين
- خطة دمج الذكاء الاصطناعي في سير العمل السريري — عرض النطاق والضمانات والمتابعة للاعتماد

تطبيق أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري بعد الدورة

- رسم مسار واحد كثير التأخير وتحديد النقاط التي ستغيرها أداة فرز أو تدفق أو توثيق عند كل تسليم.
- تشغيل نموذج مرشح في الوضع الصامت على حالات محلية حديثة وعرض نتائج الفئات على قائد السلامة السريرية.

أسئلة حول أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري

ما أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري لمقدمي الرعاية الصحية، ولماذا تهم الآن؟

هي أدوات ذكاء اصطناعي مدمجة في مسارات الفرز والتصوير وتدفق المرضى والتوثيق. ضغط الطواقم يجعلها جذابة، لذا يحتاج مقدمو الرعاية إلى نشر متحقق منه يثق به الأطباء.

ما الأدوار الأكثر استفادة من أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري؟

مديرو المستشفيات وقادة المعلوماتية السريرية ومديرو تقنية المعلومات الصحية وقادة التمريض والطب الذين يعتمدون تغييرات المسارات.

كيف تختلف أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري عن دورة تحليلات المعلوماتية الصحية؟

تركز على إدخال الأدوات إلى مسارات الرعاية الفعلية بأمان، لا على بناء التحليلات التنبؤية من السجلات.

ماذا تعود به من أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري؟

تعود بخرائط للمسارات وبروتوكول للتحقق المحلي وإعدادات للتنبيه والتجاوز ومعايير بدء التشغيل لحالة استخدام سريرية واحدة في مؤسستك.

أنظمة الذكاء الاصطناعي لسير العمل السريري: الطريق إلى الأمام

تحدد خطة دمج الذكاء الاصطناعي في سير العمل السريري أولا ما إذا كانت الأداة المختارة قادرة على مغادرة الوضع الصامت والوصول إلى الأطباء في مسار واحد. يستخدمها قادة المعلوماتية والسلامة السريرية لتوجيه الموردين واعتماد الضمانات. وبعد ثلاثة أشهر من الاستخدام، راجع معدلات التجاوز ونتائج الفئات وإشارات الانحراف قبل توسيع الأداة إلى أجنحة أخرى.