JUPITER PRIME

Consulting • Training • Advisory

جوبيتر برايم للاستشارات والتدريب

كتيّب الدورة

دورة مراجعة لجان أخلاقيات الذكاء الاصطناعي السريري

1 – 5 فبراير 2027

ميونخ

info@jupiterprime.uk

jupiterprime.uk

مسجّلة في المملكة المتحدة والمملكة العربية السعودية

دورة مراجعة لجان أخلاقيات الذكاء الاصطناعي السريري

المرجع: 1423_53071 **التاريخ:** 1 – 5 فبراير 2027 **المكان:** ميونخ **الرسوم:** GBP 6200

مراجعة لجان أخلاقيات الذكاء الاصطناعي السريري دورة تدريبية مدتها أسبوع لرؤساء الأقسام الطبية ومسؤولي معلوماتية المستشفى والمديرين الذين يعرضون أدوات القرار الذكية على لجنة المستشفى أو يقدمون لها المشورة، ويخرج المشاركون منها بملف تقييم الأداة قبل الإجازة. فأدوات قراءة الأشعة وفرز الطوارئ والإنذار المبكر تصل إلى الأجنحة أسرع مما تطور اللجنة أسئلتها ومحاضرها. تقدم جوبيتر برايم للتدريب هذه الدورة لفرق القرار في المستشفيات.

لماذا يهم تقييم أدوات القرار الطبي الذكية الآن

تلتقي ثلاثة ضغوط عند جدول أعمال اللجنة. فالموردون يعرضون أدوات للأشعة والإنتان والفرز بادعاءات دقة مأخوذة من فئات سكانية تختلف عن مرضى المستشفى. ويطلب من الأطباء التصرف بناء على درجات لا يستطيعون استجوابها، بينما يتوقع المرضى وذووهم إبلاغهم حين تؤثر البرمجيات في علاجهم. والمستشفى الذي يدير مسار الفحص بانضباط يحمي المرضى من الضرر الصامت ويحافظ على ثقة الأطباء، أما الذي يجيز الأدوات تلقائيا فيرث انحيازا خفيا ومسؤولية غامضة. وتعتمد الدورة إطار NIST AI Risk Management Framework AI RMF ومعيار ISO/IEC 42001 لنظام إدارة النظم الذكية هيكلا مرجعيا لأسئلة اللجنة.

المستفيدون من تقييم أدوات القرار الطبي الذكية

- الأطباء الذين يرأسون جلسات الفحص أو يصوتون على السماح للأداة بالتأثير في علاج المرضى
- مسؤولو المعلوماتية الذين يختبرون دقة الأداة على ملفات المرضى المحلية قبل الإطلاق
- مسؤولو سلامة المرضى الذين يحققون في الحوادث التي أسهمت فيها البرمجيات
- المديرون الذين يفاوضون الموردين على العقود ومهام المتابعة
- قيادات التمريض والمهن الطبية المساندة الذين يحددون طريقة تجاوز مخرجات الأداة أو تصعيدها

تجني لجنة السلامة الرقمية في المستشفى الفائدة الكبرى حين يحضر رئيسها الطبي ومسؤول المعلوماتية ومسؤول السلامة معا.

قدرات تقييم أدوات القرار الطبي الذكية

يغادر المشاركون قادرين على إدارة ملف الأداة من طلب العرض حتى المحضر، وتحويل إجابات المورد إلى قرار إجازة يمكن الدفاع عنه.

- تقييم دقة أداة التشخيص في الفئات الفرعية لكشف الانحياز الخفي — تصويت اللجنة على الإجازة
- تصميم نهج لإعلام المرضى وموافقتهم على العلاج المدعوم بالأدوات الذكية — المرضى وذووهم
- موازنة قابلية التفسير التي يحتاجها القسم مع دقة الأداة — الأطباء في الخطوط الأمامية
- تحديد المسؤولية عن القرارات المشتركة بين الأطباء والبرمجيات — المديرون الطبيون والمستشارون القانونيون
- بناء محفزات متابعة الانحراف والضرر بعد الإطلاق — فرق سلامة المرضى
- إيصال الإجازة المشروطة بحدود استخدام واضحة — الموردون وقادة الأجنحة

مصطلحات تقييم أدوات القرار الطبي الذكية الأساسية

- الانحياز في النتائج — فرق منهجي في دقة الأداة أو نتائجها بين فئات المرضى.
- انحياز الأتمتة — ميل الأطباء إلى قبول توصية البرمجيات حتى حين تخالفها أدلة أخرى.
- انجراف النموذج — تراجع تدريجي في الدقة مع تغير فئات المرضى أو الأجهزة أو الممارسة الطبية بعد الإطلاق.
- بيان الاستخدام المقصود — وصف المورد للفئة المستهدفة والبيئة والقرار الذي صممت الأداة من أجله.
- الإنسان في الحلقة — تصميم يطلع فيه طبيب مؤهل على كل مخرج للأداة ويستطيع تجاوزه قبل التنفيذ.
- الإجازة المشروطة — قرار للجنة يسمح بالاستخدام ضمن حدود معلنة مع مواعيد إعادة نظر وقواعد إيقاف.

تقييم أدوات القرار الطبي الذكية يوما بيوم

اليوم 1: الأساس القيمي لأدوات القرار الطبي

- مبدأ النفع ومبدأ عدم الإضرار — موازنة منفعة الأداة مقابل ضررها
- جرد حالات استخدام أدوات القرار الطبي — الأدوات التي تستوجب فحص اللجنة
- تحليل بيان الاستخدام المقصود — مطابقة ادعاءات المورد مع مرضى المستشفى
- وظيفة Govern في NIST AI RMF — أدوار اللجنة ومسارات التصعيد
- الإطار المرجعي للجنة — النطاق والنصاب وصلاحيات القرار

اليوم 2: الانحياز والإنصاف وأدلة الاختبار

- جداول دقة الفئات الفرعية — كشف التفاوت في الحساسية والنوعية
- أسئلة مصدر بيانات التدريب — مدى تمثيل الفئات السكانية الأصلية
- الاختبار الاسترجاعي المحلي — تجربة أدوات الأشعة على أرشيف المستشفى
- مصفوفة موازنة الإنصاف — قبول فجوات الدقة أو رفضها
- خيارات الحد من الانحياز — إعادة المعايرة والعتبات وتقييد الاستخدام

اليوم 3: الموافقة والشفافية وقابلية التفسير

- صيغ إبلاغ المرضى — متى وكيف يفصح عن استخدام البرمجيات
- أساليب التفسير للأطباء — خرائط البروز وإسناد الخصائص
- ضمانات الحد من انحياز الأتمتة — تنبيهات التجاوز وقواعد القارئ الثاني
- الاستخدام الثانوي لملفات المرضى — الحدود القيمية لإعادة تدريب النماذج
- دراسة حالة أداة الفرز — الشفافية في ترتيب أولويات قسم الطوارئ

اليوم 4: المسؤولية والسلامة والمتابعة

- خريطة المسؤولية عن القرار المشترك — مهام الطبيب والمورد والمستشفى
- الضوابط التشغيلية في ISO/IEC 42001 — متابعة المورد والإشعار بالتغييرات
- الإبلاغ عن حوادث الأدوات الذكية — تحليل السبب الجذري مع العوامل البرمجية
- محفزات متابعة انجراف النموذج — قرارات الإيقاف وإعادة الاختبار
- حالة أداة المراقبة المنزلية — ضوابط التنبيهات عن بعد والتصعيد

اليوم 5: ممارسة ملف تقييم الأداة قبل الإجازة

- جلسة لجنة تجريبية — تطبيق أسئلة الاستخدام المقصود والاختبار
- تقدير أدلة الانحياز — تطبيق جداول الفئات الفرعية على حزمة مورد
- تصميم الموافقة والتجاوز — تطبيق ضمانات الشفافية وانحياز الأتمتة
- صياغة الإجازة المشروطة — حدود الاستخدام ومواعيد إعادة النظر
- ملف تقييم الأداة قبل الإجازة — إنجاز ملف العرض على اللجنة

تطبيق تقييم أدوات القرار الطبي الذكية بعد الدورة

- إجراء فحص لدقة الفئات الفرعية لأداة مستخدمة حاليا على ملفات المرضى المحلية، وعرض النتائج في اجتماع اللجنة التالي.
- صياغة نص لإبلاغ المرضى وقاعدة لتجاوز الطبيب لأداة فرز أو أشعة واحدة.

أسئلة حول تقييم أدوات القرار الطبي الذكية

ما تقييم أدوات القرار الطبي الذكية ولماذا يهم الآن؟

هو الفحص المنظم الذي تجريه لجنة المستشفى قبل أن تؤثر أداة ذكية في علاج المرضى. ويهم الآن لأن أدوات الأشعة والفرز والإنذار المبكر تصل بسرعة.

من أكثر المستفيدين من تدريب تقييم أدوات القرار الطبي الذكية؟

رؤساء جلسات الفحص ومسؤولو المعلوماتية ومسؤولو سلامة المرضى ومديرو العقود وقيادات التمريض هم الأكثر استفادة.

كيف يختلف تقييم أدوات القرار الطبي الذكية عن دورة عامة في المبادئ القيمية للتقنية؟

يطبق هذا التقييم المبادئ القيمية على قرارات لجنة ملموسة بشأن أدوات طبية. فالدورة العامة تناقش المبادئ عبر القطاعات، بينما تعمل هذه الدورة بجداول الاختبار وصياغة الموافقة وقواعد التجاوز وشروط الإجازة المشروطة في المستشفيات.

ماذا تعود به من تدريب تقييم أدوات القرار الطبي الذكية؟

تعود بملف تقييم الأداة قبل الإجازة لأداة حقيقية أو مخطط لها.

تقييم أدوات القرار الطبي الذكية: الطريق إلى الأمام

يمنح ملف تقييم الأداة قبل الإجازة اللجنة سجلا موحدا لكل أداة تنظر فيها. وأول استخدام له عادة إجازة أداة قيد التجربة أو تقييدها. ويستحسن إعادة النظر في الملف بعد أول تنبيه انجراف أو حادث، حين يكشف السلوك الفعلي أي شروط الاستخدام كانت فضفاضة.