JUPITER PRIME

Consulting • Training • Advisory

جوبيتر برايم للاستشارات والتدريب

كتيّب الدورة

دورة فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية

13 – 17 يونيو 2027

شرم الشيخ

info@jupiterprime.uk

jupiterprime.uk

مسجّلة في المملكة المتحدة والمملكة العربية السعودية

دورة فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية

المرجع: 1473_54660 **التاريخ:** 13 – 17 يونيو 2027 **المكان:** شرم الشيخ **الرسوم:** GBP 5500

فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية دورة تدريبية مدتها أسبوع للكوادر السريرية والإدارية في القطاع الصحي الذين يطلب منهم الحكم على مقترحات الذكاء الاصطناعي في التشخيص والفرز الطبي والتوثيق وتشغيل المستشفيات، ويخرج المشاركون منها بملف فرز حالة الاستخدام لمقترح حقيقي. فالموردون والفرق الداخلية يعرضون الأدوات بوتيرة تفوق قدرة المستشفيات على اختبارها، والموظف الذي يحسن طرح الأسئلة يحمي المرضى والميزانيات معا. تقدم جوبيتر برايم للتدريب فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية بأسلوب تمهيدي قائم على الحالات.

لماذا يهم فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية الآن

ثلاث فئات تشكل مهمة الفرز. فالأطباء يريدون أدوات توفر الوقت دون أن تضيف خطرا عند سرير المريض. والمرضى وذووهم يتوقعون حماية سجلاتهم وبقاء القرارات قابلة للتفسير. ومديرو المستشفيات يواجهون ادعاءات الموردين عن الدقة التي نادرا ما تطابق المرضى المحليين. الخدمات التي تفرز المقترحات بعناية تتبنى أدوات أقل عددا وأكثر أمانا وتتجنب السحب المكلف، أما التي تقبل العروض التوضيحية كما هي فتعرض نفسها لمخرجات متحيزة وانتهاكات للخصوصية وتراجع ثقة الأطباء. تؤطر الدورة عملية الفرز وفق ISO/IEC 42001 معيار نظام إدارة الذكاء الاصطناعي، وإطار NIST لإدارة مخاطر الذكاء الاصطناعي NIST AI RMF.

المستفيدون من فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية

- الأطباء الذين يطلب منهم تجربة أدوات التشخيص أو الفرز الطبي في أقسامهم
- منسقو التمريض والأجنحة الذين يحكمون على مساعدات التوثيق والجدولة
- موظفو المعلومات الصحية الذين يتعاملون مع سجلات المرضى المغذية لأدوات الذكاء الاصطناعي
- مسؤولو الجودة وسلامة المرضى الذين يسجلون الحوادث المرتبطة بالأدوات ويحققون فيها
- موظفو الإدارة والمشتريات الذين يقارنون عروض الموردين لتشغيل المستشفى

تستفيد أقسام المستشفيات أكثر حين يحضر طبيب ومسؤول معلومات صحية وإداري معا ويفرزون المقترحات بصورة مشتركة.

قدرات فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية

يتعلم المشاركون مساءلة مقترحات الذكاء الاصطناعي بعين سريرية وتشغيلية، معتمدين على الأدلة لا على العروض التوضيحية.

- تصنيف المقترحات بحسب الخطر السريري والاستخدام المقصود — رؤساء الأقسام عند اختيار ما يجرب
- تقييم ادعاءات دقة الموردين مقارنة بالمرضى المحليين — القادة السريريون
- اختبار مخرجات التوثيق والفرز الطبي بحثا عن الأخطاء والنواقص — منسقو الأجنحة
- تحديد ضمانات حماية بيانات المرضى لكل أداة — مسؤولو المعلومات الصحية
- موازنة أدلة التحيز والإنصاف بين فئات المرضى — لجان سلامة المرضى
- عرض توصية بالاعتماد أو التجربة أو الرفض — الإدارة التنفيذية للمستشفى

مصطلحات فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية الأساسية

- الاستخدام المقصود — الغرض السريري أو التشغيلي المحدد والبيئة وفئة المستخدمين التي صممت الأداة واختبرت من أجلها.
- الحساسية والنوعية — نسبة الحالات الحقيقية التي ترصدها أداة التشخيص بشكل صحيح، ونسبة الحالات السليمة التي تستبعدها بشكل صحيح.
- التحقق الخارجي — اختبار النموذج على مرضى من موقع أو فترة مختلفة عن التي بني عليها.
- تحيز الأتمتة — ميل الموظفين إلى قبول اقتراح الأداة حتى حين يشير حكمهم المهني إلى خلافه.
- إزالة الهوية — حذف التفاصيل في السجلات الصحية أو حجبها بحيث لا يمكن التعرف على المريض.
- التجربة الصامتة — تشغيل الأداة في الخلفية على حالات فعلية دون وصول مخرجاتها إلى الأطباء، لمقارنة الأداء بأمان.

فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية يوما بيوم

اليوم 1: خريطة الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية

- خريطة الاستخدامات السريرية والتشغيلية — مواضع ظهور الأدوات
- دعم التصوير الطبي وعلم الأمراض — توقعات القارئ الثاني
- الفرز الطبي ودرجات الإنذار المبكر — مسؤوليات التصعيد
- مساعدات التوثيق السريري المحيطي — مخاوف دقة الملاحظات
- توقعات الأسرة وغرف العمليات والتوظيف — خيارات الكفاءة التشغيلية

اليوم 2: فرز المقترحات بحسب الخطر

- بيانات الاستخدام المقصود — تحديد البيئة والمستخدمين والحدود
- شبكة تصنيف الخطر السريري — أثر منخفض أو متوسط أو مرتفع
- تصميم استبيان الموردين — طلب الأدلة قبل العروض التوضيحية
- الأدوار والمسؤوليات وفق ISO/IEC 42001 — المالك السريري المساعل
- بطاقة الفرز — مقارنة المقترحات جنبا إلى جنب

اليوم 3: أدلة التحقق السريري

- الحساسية والنوعية والقيم التنبؤية — قراءة ادعاءات الدقة
- التحقق الخارجي وملاءمة الفئة السكانية — تركيبة المرضى المحليين
- التجارب الصامتة ووضع الظل — اختبار مبكر آمن
- أخذ عينات أخطاء التوثيق — فحص الملاحظات السريرية المولدة
- وظيفة القياس في NIST AI RMF — رصد انجراف الأداء

اليوم 4: بيانات المرضى والتحيز والثقة

- رسم مسار بيانات المرضى — الموافقة والوصول والاحتفاظ
- تقنيات إزالة الهوية — الحد من خطر إعادة التعرف
- فحص الأداء بحسب الفئات — تحيز العمر والجنس والأمراض المصاحبة
- ضمانات تحيز الأتمتة — إبقاء حكم الطبيب حاضرا
- الإبلاغ عن حوادث أدوات الذكاء الاصطناعي — التعلم من الحوادث الوشيكة

اليوم 5: ممارسة ملف فرز حالة الاستخدام

- حالة أداة الفرز في الطوارئ — تطبيق تصنيف الخطر
- حالة القارئ الثاني في الأشعة — تطبيق أدلة التحقق
- حالة مساعد جدولة العيادات الخارجية — تطبيق رسم مسار البيانات
- مراجعة الأقران لبطاقات الفرز — تقوية التوصيات
- ملف فرز حالة الاستخدام — قرار الاعتماد أو التجربة أو الرفض

تطبيق فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية بعد الدورة

- تطبيق بطاقة الفرز على مقترح ذكاء اصطناعي معلق في القسم ومشاركة النتيجة مع القائد السريري.
- اقتراح بروتوكول تجربة صامتة لأداة قيد النقاش، مع تحديد مقاييس الدقة وفحوص الفئات.

أسئلة حول فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية

ما فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية ولماذا يهم الآن؟

فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية هو مراجعة منظمة لمقترح الذكاء الاصطناعي قبل أن يجربه المستشفى أو يشتريه. ويهم الآن لأن العروض تصل بسرعة، بينما تعتمد سلامة المرضى وحماية البيانات على أسئلة مبكرة دقيقة.

من الأدوار الأكثر استفادة من فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية؟

يستفيد الأطباء ومنسقو الأجنحة ومسؤولو المعلومات الصحية وموظفو الإدارة أكثر من غيرهم. فهم من يطلب منهم تجربة الأدوات وحماية السجلات ومقارنة عروض الموردين.

ما الفرق بين فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية ودورات أخلاقيات الذكاء الاصطناعي الصحي؟

فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية مدخل تطبيقي للحكم على أدوات محددة بالأدلة. أما دورات الأخلاقيات والرقابة فتتناول هياكل اللجان والسياسات والمساءلة على مستوى القيادة لا فرز المقترحات الفردية.

ماذا تعود به من فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية؟

تعود بملف فرز حالة الاستخدام لمقترح حقيقي. يوثق الملف الاستخدام المقصود وفئة الخطر وأدلة التحقق وضمانات البيانات وتوصية واضحة بالاعتماد أو التجربة أو الرفض.

فرز حالات استخدام الذكاء الاصطناعي في الرعاية الصحية: الطريق إلى الأمام

يحول ملف فرز حالة الاستخدام عرض الذكاء الاصطناعي إلى قرار موثق. أول استخدام له هو تحديد ما إذا كانت الأداة المقترحة تنتقل إلى تجربة صامتة، ويسهم فيه القادة السريريون ومسؤولو المعلومات الصحية والإداريون. وبعد التجربة الأولى تستحق فحوص الفئات وعتبات الدقة مراجعة جديدة، لأن النتائج المحلية كثيرا ما تختلف عن أرقام الموردين.