

دورة قيادة نظم المعلومات الصحية: الملف الصحي الإلكتروني والتشغيل البيئي وحوكمة البيانات

2027 – 19 أبريل

جنييف





دورة قيادة نظم المعلومات الصحية: الملف الصحي الإلكتروني والتشغيل البيئي وحوكمة البيانات

المرجع: 36_11713 التاريخ: 19 - 23 أبريل 2027 المكان: جنيف الرسوم: GBP 5500

ملخص البرنامج

قيادة نظم المعلومات الصحية دورة تدريبية تمتد 5 أيام موجهة إلى قيادات المستشفيات والأنظمة الصحية على المستوى الاستراتيجي، ويخرج منها كل مشارك بخارطة طريق لحوكمة الأنظمة السريرية في مؤسسته. فمنصات الملف الصحي الإلكتروني تستهلك جزءا كبيرا من الميزانيات الرأسمالية، غير أن كثيرا من المؤسسات لا تنجح في تحويل مرحلة التشغيل إلى رعاية أكثر أمانا وخدمات مترابطة. ويتناول البرنامج الملف الصحي الإلكتروني والتشغيل البيئي وحوكمة البيانات بوصفها ملفا تنفيذيا واحدا، عبر أدوات تشخيص النضج وتمارين التصميم ومراجعة الأقران. تقدم هذا البرنامج في قيادة نظم المعلومات الصحية مارس للتدريب المملكة المتحدة.

المبررات المؤسسية

تحدد الأنظمة السريرية سرعة وصول الطبيب إلى المعلومة ومدى أمان انتقال بيانات المرضى بين مقدمي الخدمة وشركات التأمين. وحين تبقى ملكية هذه الأنظمة لدى إدارة تقنية المعلومات وحدها، يتجه الإنفاق نحو الخصائص التقنية بدلا من النتائج. أما القيادات التي تحكم المحفظة الرقمية وتتابع المنافع فتحول الإنفاق الرقمي إلى مكاسب سريرية وتشغيلية ملموسة.

- سلامة المرضى وجودة الرعاية: تتحسن حين يشترك الأطباء والتنفيذيون في حوكمة دعم القرار السريري والتنبيهات.
- تكلفة امتلاك الأنظمة الرقمية: تنخفض حين يخضع الاختيار والتحسين والعقود لخطة محفظة واحدة.
- مخاطر اختراق البيانات وانتهاك الخصوصية: تقل حين توزع أدوار البيانات وضوابط الوصول وسجلات التدقيق بوضوح.

المبادئ والأساس المعرفي

- نموذج HIMSS EMRAM لقياس مراحل تبني السجل الطبي الإلكتروني: يوفر عدسة النضج لتشخيص قدرات الملف الصحي الإلكتروني في الجلسة 1 وتحديد المستهدفات في الجلسة 5.
- معيار HL7 FHIR لتبادل البيانات الصحية: يوظف استراتيجية التشغيل البيئي وواجهات البرمجة في الجلسة 3.
- المواصفة ISO 27799 لإدارة أمن المعلومات في المعلوماتية الصحية: توجه ضوابط الخصوصية والأمن لبيانات المرضى في الجلسة 4.
- منهجية إدارة تحقيق المنافع: تربط كل استثمار في الأنظمة السريرية بمالك ومقاييس ونقاط مراجعة في الجلستين 2 و 5.



المشاركون المستهدفون

- التنفيذيون المسؤولون عن الاستراتيجية الرقمية للمستشفى أو النظام الصحي وميزانيتها.
- القادة الذين يرأسون لجان الأنظمة السريرية أو حوكمة البيانات.
- كبار الأطباء والممرضين الذين يربطون الممارسة السريرية بتصميم الملف الصحي الإلكتروني بصفته مسؤولي المعلوماتية الطبية أو التمريضية.
- المديرون المسؤولون عن إدارة المعلومات الصحية والسجلات الطبية والترميز.

يخدم البرنامج المستشفيات الحكومية والخاصة وشركات التأمين الصحي وشبكات الرعاية الأولية والجهات الحكومية المعنية بالصحة.

مخرجات التعلم

1. سيكون المشاركون قادرين على تشخيص النضج الرقمي لمؤسساتهم وفق نموذج معتمد لتبني السجل الطبي الإلكتروني.
2. سيكون المشاركون قادرين على تقييم بدائل الملف الصحي الإلكتروني بمعايير سريرية وتقنية وتجارية.
3. سيكون المشاركون قادرين على بناء استراتيجية للتشغيل البيني وتبادل البيانات مع الشركاء.
4. سيكون المشاركون قادرين على تصميم هيكل لحوكمة البيانات الصحية يغطي الجودة والخصوصية والاستخدام الثانوي.
5. سيكون المشاركون قادرين على ترتيب أولويات تحسين دعم القرار السريري وسير العمل حسب السلامة والقيمة.
6. سيكون المشاركون قادرين على تبرير خطة تحقيق المنافع لمحافظة نظم المعلومات أمام مجلس الإدارة.

هيكل البرنامج

اليوم 1: نظم المعلومات الصحية والنضج الرقمي

أين تقف المؤسسة اليوم، وكيف يبدو المستوى المنشود؟

- خريطة نظم المعلومات الصحية: الملف الصحي الإلكتروني ونظام إدارة المرضى ونظم المختبر والأشعة وأرشفة الصور
- مراحل HIMSS EMRAM ومعايير النضج
- أداة التقييم الذاتي للنضج الرقمي
- الأدوار التنفيذية: الرئيس التنفيذي للمعلومات ومسؤولو المعلوماتية الطبية والتمريضية ومدير المعلومات الصحية
- دروس من تطبيقات واسعة للملف الصحي الإلكتروني

اليوم 2: اختيار الملف الصحي الإلكتروني والتعاقد عليه وتحسينه

كيف تختار الأنظمة السريرية ويتعاقد عليها وتطور بعد التشغيل؟



- تحديد المتطلبات مع أصحاب المصلحة السريريين
- بطاقة تقييم الموردين والتكلفة الكلية للملكية
- بنود العقود ومستويات الخدمة وأحكام الخروج
- التحسين بعد التشغيل ومراجعات سهولة الاستخدام
- تبني الأطباء للنظام وقيادة التغيير

اليوم 3: التشغيل البيئي وتبادل المعلومات الصحية

كيف تنتقل بيانات المرضى بأمان بين الأنظمة والمؤسسات؟

- موارد HL7 FHIR والتكامل عبر واجهات البرمجة
- معايير المصطلحات والفهرس الرئيس للمرضى
- الربط مع شركات التأمين والمختبرات ومنصات تبادل المعلومات الصحية
- بنية التكامل وحوكمة الواجهات
- قائمة التحقق من جاهزية التشغيل البيئي

اليوم 4: حوكمة البيانات الصحية والخصوصية ودعم القرار

من يملك البيانات السريرية، وكيف تحمى وتستثمر؟

- ملكية البيانات والإشراف عليها وضوابط جودتها
- ضوابط ISO 27799 للأمن بيانات المرضى
- إدارة الصلاحيات وسجلات التدقيق والموافقة
- تصميم دعم القرار السريري والحد من إرهاق التنبيهات
- الاستخدام الثانوي للبيانات في التحليلات والبحث

اليوم 5: تطبيق حوكمة نظم المعلومات الصحية

كيف تجمع أدوات التشخيص والتصميم في خارطة طريق تنفيذية واحدة؟

- تطبيق تقييم النضج على مؤسسة أحد المشاركين
- ترتيب أولويات قائمة أعمال التحسين والتكامل
- سجل المنافع ومقاييس التقارير لمجلس الإدارة
- مراجعة الأقران لهياكل الحوكمة
- عرض خارطة طريق حوكمة الأنظمة السريرية



المنهجية

يقوم البرنامج على تحليل الحالات والتشخيص المنظم المستمد من بيانات المستشفيات وشركات التأمين والجهات الصحية الحكومية. ويطبق المشاركون أدوات النضج والحوكمة على مؤسساتهم، ويقارنون نتائجهم بنتائج زملائهم، ثم يطورون تصاميمهم عبر نقاش موجه، لتنتهي كل جلسة بقرار يعود به المشاركون إلى فريقه التنفيذي.

- نشاط مقترح: تقييم مستشفى وفق معايير نضج الملف الصحي الإلكتروني.
- نشاط مقترح: المفاضلة بين عرضين متنافسين لنظام سريري بطاقة تقييم موزونة.
- نشاط مقترح: رسم مسار بيانات الإحالة لتحديد مخاطر الخصوصية.

المخرج الختامي

يعد كل مشارك خارطة طريق لحوكمة الأنظمة السريرية، تتضمن خط أساس للنضج ومستهدفات له، وقائمة أعمال مرتبة لمشروعات التحسين والتكامل، وهيكل لحوكمة البيانات بأدوار محددة، وسجلا للمنافع بمقاييس لمجلس الإدارة، جاهزة للعرض على اللجنة التنفيذية.

الأسئلة الشائعة

هل تناسب دورة قيادة نظم المعلومات الصحية التنفيذيين من غير ذوي الخلفية التقنية؟

نعم، فهي مصممة لقيادات المستشفيات وكبار الأطباء والمسؤولين الذين يحكمون الاستثمار الرقمي، وتفترض خبرة قيادية دون حاجة إلى معرفة بالبرمجة.

ما الأطر التي تقوم عليها دورة قيادة نظم المعلومات الصحية؟

تستند إلى نموذج HIMSS EMRAM للنضج، ومعيار HL7 FHIR للتشغيل البيئي، والمواصفة ISO 27799 للأمن المعلومات الصحية، ومنهجية إدارة تحقيق المنافع لمتابعة الاستثمار.

كيف تستخدم خارطة طريق حوكمة نظم المعلومات الصحية في العمل؟

تصبح خطة مؤسستك لدورة التخطيط القادمة، إذ تحدد مستهدفات النضج وتسلسل أعمال التكامل وطريقة رفع تقارير المنافع إلى مجلس الإدارة.



بم تختلف دورة قيادة نظم المعلومات الصحية عن برامج التحول الرقمي العامة؟

تركز على الأنظمة السريية وبيانات المرضى وتبادل المعلومات الصحية، بينما تتناول برامج التحول الرقمي العامة التغيير التقني في أي قطاع.