

دورة الصحة العامة وعلم الوبائيات للقيادات الصحية: الترصد والفاشيات والفحص الوقائي

11 – 15 يناير 2027

لندن - Premier Inn Victorya





دورة الصحة العامة وعلم الوبائيات للقيادات الصحية: الترصد والفاشيات والفحص الوقائي

المرجع: 22773_362 التاريخ: 11 – 15 يناير 2027 المكان: لندن - Premier Inn Victorya الرسوم: GBP 4300

ملخص البرنامج

الصحة العامة وعلم الوبائيات، بما فيهما الترصد والفاشيات والفحص الوقائي، محور دورة تدريبية تمتد 5 أيام لكبار المسؤولين الصحيين والمديرين التنفيذيين للمستشفيات ومديري البرامج بمستوى إداري، ويخرج منها كل مشارك بموجز مبني على الأدلة عن مشكلة صحية واحدة. فالقادة مطالبون بالتصرف استناداً إلى أعداد الحالات والمعدلات ونتائج الفحص دون تدريب على قراءتها، وضعف التفسير يؤخر الاستجابة أو يهدر الموارد. ويتدرج البرنامج من المبادئ والمقاييس، إلى تشخيص بيانات الترصد والفاشيات، ثم إلى تصميم الاستجابة وقرارات الفحص، وصولاً إلى التطبيق على مشكلة حية. تقدم مارس للتدريب المملكة المتحدة هذا البرنامج في الصحة العامة وعلم الوبائيات.

المبررات المؤسسية

حين لا يستطيع المديرون اختبار الأدلة المعروضة عليهم، تضع الإشارات المبكرة، وتعلن الفاشيات متأخرة، وتتبع ميزانيات الفحص والوقاية الافتراض لا البيانات. أما القادة القادرون على مساهلة تعريف الحالة وقراءة منحنى الوباء وموازنة مقترح الفحص فيخصصون الموارد في وقت أبكر ويدافعون عن كل قرار أمام مجلس الإدارة أو الوزارة.

- زمن الاستجابة: يقصر حين تقرأ إشارات الترصد وتصدد وفق عتبات متفق عليها.
- الإنفاق المهدر: ينخفض حين تختبر مقترحات الفحص والوقاية من حيث الصلاحية والمردود.
- الثقة في القرار: ترتفع حين يسأل المديرون المعدلات ومقاييس الخطر قبل التصرف.

المبادئ والأساس المعرفي

- العمليات الأساسية للصحة العامة الصادرة عن منظمة الصحة العالمية: تؤطر الوظائف التي يجب أن يغطيها الترصد والاستجابة والوقاية، وتطبق في خريطة المسؤوليات في الجلسة 1.
- اللوائح الصحية الدولية International Health Regulations الصادرة عن منظمة الصحة العالمية: توجه مسارات الإبلاغ والتصعيد المصممة في الجلسة 3.
- خطوات التحقيق في الفاشيات: تبني عمل تعريف الحالة والمنحنى والفرضيات في الجلستين 2 و3.
- إطار منظمة الصحة العالمية للمحددات الاجتماعية للصحة: يشكل تفسير الفروق في الخطر بين فئات السكان في الجلسة 4.

4.



المشاركون المستهدفون

- المسؤولون الصحيون الذين يديرون برامج مكافحة الأمراض والوقاية وصحة السكان.
- المديرون التنفيذيون للمستشفيات الذين يتعين عليهم التصرف إزاء إشارات العدوى والتنويم والفاشيات.
- مديرو البرامج الذين يكلفون بأنشطة الترصد والفحص الوقائي والوقاية.
- قادة السياسات والتخطيط الذين يستخدمون الأدلة الوبائية في توزيع الموارد.

يخدم البرنامج الوزارات الصحية والمستشفيات الحكومية ومجموعات المستشفيات الخاصة وشركات التأمين الصحي.

مخرجات التعلم

1. سيكون المشاركون قادرين على تقييم تقرير الترصد باستخدام معدلات الحدوث والانتشار وتعريفات الحالة.
2. سيكون المشاركون قادرين على تشخيص إشارات الفاشية من منحنى الوباء وقائمة الحالات.
3. سيكون المشاركون قادرين على بناء خطة استجابة وتصعيد للفاشية بأدوار واضحة.
4. سيكون المشاركون قادرين على ترتيب خيارات الفحص والوقاية بحسب الصلاحية والمردود والتكلفة.
5. سيكون المشاركون قادرين على تقويم نتائج الخطر النسبي ونسبة الأرجحية والتحيز الكامن وراءها.
6. سيكون المشاركون قادرين على تبرير موجز مبني على الأدلة عن مشكلة صحية أمام مجلس تنفيذي.

هيكل البرنامج

اليوم 1: مبادئ ومقاييس الصحة العامة وعلم الوبائيات

ماذا تقيس الأدلة في الصحة العامة، ومن المسؤول عن التصرف بناء عليها؟

- خريطة العمليات الأساسية للصحة العامة
- مقاييس الحدوث والانتشار
- صيغة تعريف الحالة
- المعدلات ومقامات السكان
- مخطط المسؤوليات والتصعيد

اليوم 2: تشخيص إشارات الترصد وبيانات الفاشيات

أين تظهر الفاشية أولاً في البيانات، وما مدى موثوقية الإشارة؟



- مراجعة تقرير التردد
- قراءة منحنى الوباء
- تحليل قائمة الحالات
- فحص جودة البيانات وتأخر الإبلاغ
- جدول فرضيات الفاشية

اليوم 3: تصميم الاستجابة للفاشيات ومسارات الإبلاغ

كيف يحقق في الفاشية وتضبط ويبلغ عنها عبر المؤسسات؟

- تسلسل خطوات التحقيق في الفاشية
- ورقة أدوار فريق الاستجابة
- مصفوفة خيارات إجراءات الضبط
- مسار الإبلاغ وفق اللوائح الصحية الدولية
- موجز التواصل بشأن المخاطر

اليوم 4: قرارات الفحص والوقاية

كيف تختبر مقترحات الفحص والوقاية قبل رصد الأموال؟

- جدول الحساسية والنوعية
- قراءة الخطر النسبي ونسبة الأرجحية
- قائمة فحص التحيز والمتغيرات المربكة
- مراجعة فجوات المحددات الاجتماعية للصحة
- ورقة تقييم برنامج الفحص الوقائي

اليوم 5: تطبيق الصحة العامة وعلم الوبائيات على مشكلة صحية واحدة

هل الموجز المبني على الأدلة جاهز ليتصرف مجلس تنفيذي بناء عليه؟

- تطبيق مراجعة الإشارات من الجلسة 2 على المشكلة المختارة
- اختبار خطة الاستجابة من الجلسة 3 على سيناريو
- مطابقة تقييم الفحص من الجلسة 4 مع البيانات
- وضع مؤشرات المتابعة للمشكلة
- إنجاز موجز الصحة العامة المبني على الأدلة



المنهجية

يقوم البرنامج على ورش بيانات تستخدم جداول ترصد وقوائم حالات ونتائج فحص مجهولة المصدر من المستشفيات والمجتمع. يعمل المشاركون في فرق صغيرة بأدوار مسؤول الوزارة والمدير التنفيذي للمستشفى وقائد التحقيق، وينقلون مشكلة صحية واحدة من الإشارة الأولى إلى توصية لمجلس الإدارة، دون حاجة إلى حسابات يدوية.

- نشاط مقترح: قراءة منحنى وباء وبيان ما يظهره وما لا يظهره.
- نشاط مقترح: مسالة مقترح فحص باختبار حساسيته ونوعيته ومردوده.
- نشاط مقترح: إحاطة مجلس عن فاشية في ثلاث دقائق بالأدلة المتاحة وحدها.

المخرج الختامي

يعد كل مشارك موجزا مبنيًا على الأدلة عن مشكلة صحية واحدة لجهة صحية أو مستشفى. ويضم تعريفًا للحالة، وقراءة لبيانات الترصد، وخطوطا عامة للاستجابة للفاشية، وتقييما للفحص أو الوقاية، ومؤشرات للمتابعة. ويستخدم الموجز في إعلام قرار المجلس ومراجعة المشكلة عند وصول بيانات جديدة.

الأسئلة الشائعة

هل تناسب الصحة العامة وعلم الوبائيات المديرين التنفيذيين دون تدريب في الوبائيات؟

نعم، فالصحة العامة وعلم الوبائيات في هذا البرنامج بمستوى إداري، وتفترض أنك تستخدم النتائج الوبائية لاتخاذ القرار لا أنك تحلل البيانات الخام بنفسك.

ما الأطر التي تقوم عليها الصحة العامة وعلم الوبائيات في هذا التدريب؟

تقوم الصحة العامة وعلم الوبائيات على العمليات الأساسية للصحة العامة الصادرة عن منظمة الصحة العالمية، واللوائح الصحية الدولية، وخطوات التحقيق في الفاشيات، وإطار المحددات الاجتماعية للصحة.

كيف يستخدم موجز الصحة العامة وعلم الوبائيات في العمل؟

يستخدم الموجز في إعلام قرار مجلس أو وزارة، ووضع مؤشرات المتابعة، ومراجعة المشكلة عند وصول بيانات جديدة.

بماذا تختلف الصحة العامة وعلم الوبائيات عن برنامج مكافحة العدوى في المستشفيات؟

تركز الصحة العامة وعلم الوبائيات على ترصد السكان والفاشيات وقرارات الفحص، بينما يركز برنامج مكافحة العدوى في المستشفيات على منع العدوى داخل منشأة واحدة.