دورة مخاطر العدوى في أعمال المستشفيات: حواجز الغبار وتصاريح العمل وحماية المرضى

28 فبراير – 4 مارس 2027

كوالالمبور

دورة مخاطر العدوى في أعمال المستشفيات: حواجز الغبار وتصاريح العمل وحماية المرضى

المرجع: 774_36785 **التاريخ:** 28 فبراير – 4 مارس 2027 **المكان:** كوالالمبور **الرسوم:** GBP 4000

ملخص البرنامج

مخاطر العدوى في أعمال المستشفيات محور دورة تدريبية تمتد أسبوع للقيادات التنفيذية ورؤساء المرافق والمشاريع الرأسمالية والوقاية من العدوى على المستوى الاستراتيجي، ويخرج منها كل مشارك بخطة مكافحة عدوى لحزمة أعمال واحدة. تثير أعمال البناء والتجديد والصيانة في الأقسام المأهولة غبارا ورطوبة وأبواغا تصل إلى مرضى معرضين للخطر. وينتقل البرنامج من مبادئ المخاطر إلى تشخيص الموقع، ثم تصميم الحواجز والتصاريح، ثم المراقبة، وصولا إلى خطة مكتملة. تقدم مارس للتدريب المملكة المتحدة هذا البرنامج في مخاطر العدوى في أعمال المستشفيات لمجموعات من منظمات مختلفة.

المبررات المؤسسية

يجري البناء في المنشآت الصحية كثيرا إلى جوار مرضى لا يتحملون الغبار أو الأبواغ أو اضطراب شبكات المياه. وحين تعمل فرق المشروع والمقاولون وفريق الوقاية من العدوى بافتراضات مختلفة، تفشل الحواجز وتغلق الأجنحة دون تخطيط وتتأخر المشاريع. وتتيح طريقة موحدة لتقدير الخطر وإجازة العمل للقيادات اعتماد الجداول بالدليل وإثبات أن حماية المرضى كانت مخططة.

- التعرض للعدوى المكتسبة في المستشفى: ينخفض حين تقدر الأعمال وتفحص وتراقب بحسب فئات المرضى القريبين.
- الإغلاق غير المخطط للأجنحة: ينخفض حين تكتشف أعطال الحواجز مبكرا وتصعد وفق محفزات متفق عليها.
- التأخير وإعادة العمل في المشاريع: ينخفضان حين تحسم التصاريح والمسؤوليات قبل بدء المقاولين.

المبادئ والأساس المعرفي

- تقييم مخاطر مكافحة العدوى ICRA: طريقة متدرجة تربط نوع النشاط الإنشائي بفئة المرضى والاحتياطات المطلوبة، وتطبق في الجلسات 1 إلى 3.
- مبادئ انتقال العدوى بالهواء: تشرح كيف ينتقل الغبار والأبواغ الفطرية بين مناطق العمل ومناطق المرضى، وتستخدم في الجلستين 1 و2 لتقدير التعرض.
- ضبط تصاريح العمل: يؤطر الإذن الكتابي والتفتيش والاعتماد للأعمال الخطرة، ويطبق في الجلستين 3 و4.

المشاركون المستهدفون

- قيادات تنفيذية مسؤولة عن سلامة المرضى وعن البرنامج الرأسمالي لمستشفى أو منظومة صحية.
- مديرو المرافق والهندسة الذين يخططون الأعمال في المباني المأهولة ويجيزونها.
- قادة المشاريع الرأسمالية الذين يكلفون المصممين والمقاولين بأعمال البناء في المنشآت الصحية.
- مسؤولو الوقاية من العدوى الذين يقيمون الأعمال ويشيرون بالاحتياطات.

تشمل البيئات المعتادة المستشفيات العامة والخاصة ومراكز الجراحة والأورام المتخصصة وإدارات الأملاك في المنظومات الصحية وشركات إدارة المشاريع.

مخرجات التعلم

1. سيكون المشاركون قادرين على تصنيف الأنشطة الإنشائية وفئات المرضى لتقدير مخاطر العدوى في أعمال المستشفيات.
2. سيكون المشاركون قادرين على تشخيص نقاط الضعف في الموقع وحركة الهواء والمسارات وشبكات المياه قبل بدء العمل.
3. سيكون المشاركون قادرين على إعداد جدول احتياطات يطابق حواجز الغبار وضوابط التهوية مع كل فئة خطر.
4. سيكون المشاركون قادرين على تصميم إجراء لتصاريح العمل بقواعد واضحة للإذن والتفتيش وإيقاف العمل.
5. سيكون المشاركون قادرين على ترتيب أولويات المراقبة والتصعيد أثناء سير الأعمال.
6. سيكون المشاركون قادرين على تبرير خطة مكافحة العدوى للمشروع أمام الراعي ومجلس الإدارة.

هيكل البرنامج

اليوم 1: مبادئ مخاطر العدوى في أعمال المستشفيات

لماذا تهدد أعمال البناء المرضى، ومن الأكثر تعرضا؟

- مبادئ انتقال الأبواغ بالهواء
- تصنيف فئات المرضى بحسب الخطر
- ترتيب أنواع الأنشطة الإنشائية
- خطوات تقييم مخاطر مكافحة العدوى
- خريطة مسارات الغبار والمياه

اليوم 2: تشخيص المخاطر في الموقع

كيف يقدر خطر مشروع واحد قبل بدء العمل؟

- طريقة تسجيل مصفوفة المخاطر
- مسح مجاورة الأجنحة وغرف العمليات
- مراجعة ضغط الهواء والتهوية
- تدقيق مسارات الحركة والنفايات
- فحص اضطراب شبكة المياه

اليوم 3: تصميم الحواجز والتصاريح والضوابط

أي ضوابط تناسب كل فئة خطر، ومن يجيز العمل؟

- جدول اختيار مستوى الاحتياطات
- خيارات حاجز الغبار والضغط السالب
- هيكل نموذج تصريح العمل
- محتوى تهيئة المقاولين
- قواعد المدخل المؤقت والتنظيف

اليوم 4: المراقبة وتقسيم المراحل والتصعيد

كيف يتأكد الضبط أثناء استمرار الأعمال بجوار المرضى؟

- قائمة التفتيش اليومي للموقع
- خطة رصد الجسيمات والضغط
- تسلسل المراحل ونقل المرضى
- سلم تصعيد الحوادث
- اختبار التنظيف والتسليم والإفراج

اليوم 5: خطة مكافحة العدوى للمشروع

هل تجتمع الأدوات السابقة في خطة يستطيع الراعي اعتمادها؟

- تطبيق تسجيل المخاطر من الجلسة 2
- اختبار نموذج التصريح من الجلسة 3
- تمرين سلم التصعيد من الجلسة 4
- مراجعة تصنيف فئات المرضى من الجلسة 1
- إنجاز خطة مكافحة العدوى للمشروع

المنهجية

يقوم البرنامج على تدقيق ميداني من ملفات جاهزة لتجديد جناح ولتوسعة غرف عمليات، لكل منها مخططات طوابق وملاحظات تهوية وبيان طريقة عمل من المقاول وجدول أعمال. يعمل المشاركون في مجموعات صغيرة، فيدققون الملفات ويقدرون الخطر ويصيغون التصاريح ويدافعون عن احتياطاتهم أمام زملاء يمثلون الراعي وفريق الوقاية من العدوى.

- نشاط مقترح: تقدير خطر تجديد بجوار جناح زراعة الأعضاء واختيار الاحتياطات.
- نشاط مقترح: تحويل بيان طريقة عمل ضعيف إلى تصريح بقواعد إيقاف العمل.
- نشاط مقترح: التعامل مع بلاغ عن حاجز مخترق وتحديد من يبلغ ومتى.

المخرج الختامي

يعد كل مشارك خطة مكافحة عدوى لحزمة أعمال يختارها. وتضم الخطة تقدير الخطر وجدول الاحتياطات وإجراء التصاريح وجدول المراقبة وسلم التصعيد واختبار التسليم. وتستخدم في العمل لإحاطة المقاولين والاتفاق على المسؤوليات مع فريق الوقاية من العدوى ودعم اعتماد برنامج الأعمال.

الأسئلة الشائعة

هل تناسب دورة مخاطر العدوى في أعمال المستشفيات القيادات التي لا تملك خلفية سريرية أو هندسية؟

نعم، فمخاطر العدوى في أعمال المستشفيات تدرس عبر القوالب وأدوات التسجيل وحالات جاهزة لا عبر الحسابات. ويفترض خبرة في رعاية الأعمال أو إدارتها في منشأة صحية، دون تدريب سابق في الوقاية من العدوى أو الهندسة.

على أي طريقة تقوم مخاطر العدوى في أعمال المستشفيات؟

تقوم مخاطر العدوى في أعمال المستشفيات على طريقة تقييم مخاطر مكافحة العدوى التي تربط النشاط الإنشائي وفئة المرضى بالاحتياطات اللازمة، مع مبادئ انتقال العدوى بالهواء وضبط تصاريح العمل.

كيف تستخدم الخطة الناتجة عن مخاطر العدوى في أعمال المستشفيات في العمل؟

تستخدم خطة مكافحة العدوى للمشروع لإحاطة المقاولين ووضع قواعد التصاريح وإيقاف العمل والاتفاق على مهام المراقبة مع فريق الوقاية من العدوى ودعم اعتماد برنامج الأعمال.

بماذا تختلف مخاطر العدوى في أعمال المستشفيات عن دورة عامة في الوقاية من العدوى بالمستشفيات؟

تركز مخاطر العدوى في أعمال المستشفيات على الغبار والأبواغ والمياه التي تثيرها أعمال البناء، بينما تركز الدورة العامة على الممارسة السريرية المعتادة كنظافة اليدين والعزل.