دورة الوقاية من قرح الضغط للقيادات التمريضية: تقييم الخطر وحزم العناية بالجلد والتدقيق

12 – 16 يوليو 2027

روما

دورة الوقاية من قرح الضغط للقيادات التمريضية: تقييم الخطر وحزم العناية بالجلد والتدقيق

المرجع: 64571_1699 **التاريخ:** 12 – 16 يوليو 2027 **المكان:** روما **الرسوم:** GBP 5500

ملخص البرنامج

الوقاية من قرح الضغط هي موضوع هذه دورة تدريبية مدتها أسبوع لمديري التمريض وقيادات الجودة وسلامة المرضى على المستوى الإداري، وينجز فيها كل مشارك حزمة وقاية وخطة تدقيق لأقسامه. تلف الجلد المكتسب في المستشفى يمكن تجنبه في معظم حالاته، لكنه يستمر حيث لا تدار أدوات الفرز والتجهيزات وروتين الوحدات بوصفها منظومة واحدة. ينتقل البرنامج من تقييم الخطر والجلد إلى تصميم الحزم، ثم إصابات الأجهزة والتدقيق والتعلم. يقدم مارس للتدريب المملكة المتحدة هذا البرنامج في الوقاية من قرح الضغط لمجموعات متنوعة من المستشفيات.

المبررات المؤسسية

تطيل إصابات الضغط مدة الإقامة وتزيد عبء التمريض وتضعف ثقة المرضى، وهي من أوضح المؤشرات على مدى انتظام الرعاية الأساسية. القائد الذي يرى أين يقع الضرر ولماذا تتجاوز خطوات الوقاية يستطيع توجيه الجهد قبل تراكم الحوادث. يمنحه البرنامج أسلوبا لقياس هذه الصورة وتفسيرها والعمل بها.

- ضرر المرضى: انخفاض إصابات الجلد القابلة للتجنب عبر حزم موثوقة.
- استخدام الموارد: قرارات أدق بشأن الأسطح الداعمة وتغيير الوضعية والتوظيف.
- جودة التقارير: بيانات انتشار وحوادث يثق بها مجلس الإدارة والوحدات.

المبادئ والأساس المعرفي

- الإرشادات السريرية الدولية الصادرة عن EPUAP وNPIAP وPPPIA: يستند المشاركون إلى توصياتها في تقييم الخطر والجلد والأنسجة وتغيير الوضعية والأسطح الداعمة لوضع معيار الممارسة في الأقسام.
- العوامل البشرية: يفحص المشاركون سبب إغفال الخطوات الصحيحة تحت ضغط العمل ويعيدون تصميم الروتين.
- تحليل باريتو: يرتب المشاركون مواقع الإصابة والأقسام والأسباب ليتجه الجهد إلى حيث يتركز الضرر.
- دورات خطط ونفذ وادرس وتصرف PDSA: يجرب المشاركون تغييرات الوحدات بخطوات صغيرة ويحكمون عليها بالبيانات.

المشاركون المستهدفون

- القادة المسؤولون عن معايير التمريض في عدة أقسام أو في المستشفى كله.
- مديرو الجودة وسلامة المرضى الذين يتولون التقارير والتدقيق.
- كبار الأطباء والممرضين الراعون لخدمات الجروح والجلد والأنسجة.
- المديرون الذين يقررون ميزانيات المراتب والوسائد ومعدات الوقاية.

يناسب البرنامج المستشفيات الحادة ومزودي الرعاية طويلة الأمد وخدمات التأهيل والجهات الصحية.

مخرجات التعلم

1. سيكون المشاركون قادرين على تقييم ملف خطر قرح الضغط في المستشفى باستخدام بيانات الفرز والانتشار.
2. سيكون المشاركون قادرين على بناء حزمة عناية بالجلد يطبقها فريق القسم بانتظام في كل وردية.
3. سيكون المشاركون قادرين على ترتيب أولويات قرارات الأسطح الداعمة وتغيير الوضعية بحسب خطر المريض.
4. سيكون المشاركون قادرين على تشخيص أسباب إصابات الضغط المرتبطة بالأجهزة وتحديد ضوابطها.
5. سيكون المشاركون قادرين على تصميم تدقيق للأقسام يفصل بين إخفاق الوقاية الفعلي وفجوات التسجيل.
6. سيكون المشاركون قادرين على تبرير خطة تحسين تستند إلى تغذية راجعة للوحدات ومستهدفات ومواعيد مراجعة.

هيكل البرنامج

اليوم 1: كيف تحدث قرح الضغط

كيف يجتمع الضغط والقص وحالة المريض في إحداث تلف الأنسجة؟

- نموذج الضغط والقص والمناخ الدقيق
- أنظمة التدريج والتصنيف
- مقاييس تقييم الخطر
- قائمة فحص الجلد والأنسجة
- خريطة مسار الضرر المكتسب في المستشفى

اليوم 2: قراءة الخطر عبر الأقسام

كيف يقاس التعرض للخطر ويرتب بين الوحدات وفئات المرضى؟

- تصميم مسح الانتشار في لحظة محددة
- مراجعة بيانات الحوادث
- ترتيب مواقع الإصابة بطريقة باريتو
- تحليل فجوات الفرز عند القبول
- خريطة حرارية لخطر الأقسام

اليوم 3: تصميم حزمة الوقاية

ما الإجراءات التي تدخل في حزمة العناية بالجلد وكيف تصبح موثوقة؟

- جداول تغيير الوضعية وسجلاتها
- مصفوفة اختيار الأسطح الداعمة
- بروتوكول رفع الضغط عن الكعبين
- محفز الإحالة للتغذية والترطيب
- مراجعة العوامل البشرية في خطوات الحزمة

اليوم 4: الأجهزة والتدقيق والتعلم

كيف تضبط الإصابات المرتبطة بالأجهزة وكيف يكشف التدقيق نجاح الوقاية؟

- ضوابط إصابات الضغط المرتبطة بالأجهزة
- أداة تدقيق الأقسام وخطة العينات
- نموذج مراجعة السبب الجذري
- لوحة التغذية الراجعة للوحدات
- سجل اختبار دورات PDSA

اليوم 5: تطبيق الخطة على مستشفاك

كيف تجتمع الأدوات السابقة في خطة واحدة يعتمدها المستشفى؟

- تطبيق خريطة الخطر على الأقسام ذات الأولوية
- تطبيق الحزمة ضمن حدود المعدات المحلية
- تطبيق أداة التدقيق على دورة التقارير
- خطة إحاطة مجلس الإدارة والأقسام
- حزمة الوقاية وخطة التدقيق بصيغتها النهائية

المنهجية

الأسلوب الرئيسي هو تحليل البيانات تطبيقيا. يعمل المشاركون على جداول انتشار مجهولة الهوية وملخصات حوادث وملفات أقسام، ويختبرون قراءتهم لها في مجموعات صغيرة ويدافعون عن قراراتهم أمام النظراء. تقدم مداخلات قصيرة كل أداة، ويخصص معظم الوقت لتطبيقها على حالات من الرعاية الحادة والرعاية طويلة الأمد والتأهيل.

- نشاط مقترح: ترتيب الأقسام بحسب الخطر باستخدام جدول انتشار مقدم.
- نشاط مقترح: إعادة تصميم روتين تغيير الوضعية الذي يتعثر في الورديات الليلية.
- نشاط مقترح: نقد أداة تدقيق للأقسام وتصحيح طريقة أخذ العينات فيها.

المخرج الختامي

ينجز كل مشارك حزمة وقاية وخطة تدقيق لمستشفاه. تضم خريطة خطر وخطوات الحزمة مع أصحابها وقاعدة لقرار السطح الداعم وقائمة ضوابط إصابات الأجهزة وجدول تدقيق وصيغة تغذية راجعة للوحدات. يعود بها المشاركون إلى لجان التمريض والجودة مسودة للاعتماد والمراجعة.

الأسئلة الشائعة

هل يناسب برنامج الوقاية من قرح الضغط القادة من غير الممارسين السريريين؟

نعم. صمم على المستوى الإداري للقادة الذين يشرفون على التمريض والجودة. يفترض إلماما بتشغيل الأقسام وتقارير المستشفى، ولا يتطلب مهارات رعاية الجروح عند السرير.

على أي إرشادات تقوم الوقاية من قرح الضغط في هذا البرنامج؟

تقوم على الإرشادات السريرية الدولية الصادرة عن EPUAP وNPIAP وPPPIA، وتطبق مع العوامل البشرية وأساليب التحسين لإدارة الوقاية في أقسام متعددة.

كيف يستخدم المخرج الختامي للوقاية من قرح الضغط في العمل؟

تأخذ حزمة الوقاية وخطة التدقيق إلى لجان التمريض والجودة. تقدم لهم خريطة خطر وأصحاب مهام وجدول تدقيق وصيغة تغذية راجعة لاعتمادها واختبارها ومراجعتها.

ما الفرق بين الوقاية من قرح الضغط وبرنامج عام في سلامة المرضى؟

يركز على ضرر واحد يمكن تجنبه وعلى أسبابه المتعلقة بالجلد والتجهيزات والأجهزة، بينما يغطي برنامج سلامة المرضى العام أضرارا كثيرة ومحاور منظومية أوسع.