MERCURY

دورة القيادة التمريضية والتميز في الممارسة السريرية

30 نوفمبر – 4 ديسمبر 2026

بوسطن (الولايات المتحدة الامريكية)



Dubai - UAE: +971 4 450 5697
Istanbul - Türkiye: +90 539 599 1206
Amman - Jordan: +962 79 712 3347

MERCURY

دورة القيادة التمريضية والتميز في الممارسة السريرية

المرجع: 22_188411 **التاريخ:** 30 نوفمبر – 4 ديسمبر 2026 **المكان:** بوسطن (الولايات المتحدة الامريكية) **الرسوم:** Euro 7500

توفر دورة القيادة التمريضية والتميز في الممارسة السريرية برنامجا تطبيقيا يمتد لخمسة أيام لتأهيل المشرفين السريريين وقادة التمريض لإدارة فرق الرعاية الصحية وتطبيق نماذج الحوكمة السريرية المتقدمة. يتدرب المشاركون خلالها على حسابات القوى العاملة وتتبع مؤشرات السلامة الحساسة للتمريض، وتختتم ببناء خطة القيادة التمريضية وحوكمة الممارسة السريرية للأقسام الاستشفائية. تقدم هذا التدريب ميركوري للتدريب لتعزيز الممارسة السريرية وسلامة المرضى.

نبذة عن الدورة

تواجه الأقسام السريرية تحديات مستمرة تتمثل في تفاوت معايير الرعاية التمريضية وضغوط استبقاء الكوادر ووقوع مضاعفات صحية يمكن تفاديها. تتطلب المتابعة في هذا المسار خبرة سابقة في الإشراف على أجنحة التنويم أو تنسيق تدفقات الرعاية السريرية أو تدقيق البروتوكولات التمريضية. يمارس المشاركون مهام تقييم حدة احتياج المرضى وتوحيد تسليم المناوبات وتحليل الأسباب الجذرية للأحداث العارضة بمهنية عالية.

لمن هذه الدورة

- المسؤولون عن إدارة الأقسام السريرية وجداول المناوبات وضمان جودة الرعاية التمريضية في أجنحة التنويم.
- المسؤولون عن مسارات التمريض في الطوارئ وتنسيق معايير الفرز ونشر فرق الاستجابة السريعة.
- المسؤولون عن مسارات الرعاية الجراحية وتطبيق قوائم التحقق وتدقيق معايير الإفاقة بعد التخدير.
- المسؤولون عن التعليم التمريبي السريري وبرامج تأهيل الممرضين الجدد وتقييم الكفاءات المهنية.

لا تناسب هذه الدورة ممرضي الرعاية السريرية الميدانية الجدد الذين يحتاجون إلى برامج التوجيه السريري التأسيسي، كما لا تناسب القيادات التنفيذية في المستشفيات الراغبين في دراسة الحوكمة المالية المؤسسية واستراتيجيات الاستثمار العام.

الكفاءات المستهدفة

- توزيع التمريض بحسب الحدة: حساب نسب الممرضين إلى المرضى بالاعتماد على درجات الاعتمادية ونماذج عبء العمل.
- حوكمة الجودة السريرية: رصد المؤشرات الحساسة للتمريض لمنع عدوى القساطر وتقرحات الفراش وحوادث السقوط.
- تحليل الأسباب الجذرية: فحص الأحداث السريرية العكسية ومخططات الإخفاق في الإنقاذ ووضع خطط التحسين الوقائية.
- قيادة الحوكمة التشاركية: تشكيل مجالس ممارسة الوحدات التمريضية وإشراك الكوادر في قرارات السياسات السريرية.
- تدقيق معايير الممارسة: مراجعة نماذج التقييم التمريضي وخطط الرعاية الفردية للتحقق من متطلبات الاعتماد الصحي.
- التواصل القيادي السريري: توجيه وتسليم المناوبات بأساليب مقننة وحل النزاعات بين التخصصات الصحية بنجاح.

Dubai - UAE: +971 4 450 5697
Istanbul - Türkiye: +90 539 599 1206
Amman - Jordan: +962 79 712 3347

ما ستتمكن من إنجازه

بالنظر إلى متطلبات القيادة التمريضية والتميز السريري، ستتمكن بنهاية هذه الدورة من إنجاز المهام الآتية:

- انطلاقا من بيانات التعداد اليومي ومستويات اعتمادية المرضى، إنشاء جداول مناوبة متوازنة تعكس حدة الاحتياج بدقة.
- بالنظر إلى بلاغات الحوادث السريرية وحالات الإخفاق في الإنقاذ، إجراء تحليل الأسباب الجذرية وصياغة التدابير التصحيحية.
- باستخدام لوحات قياس مؤشرات الجودة السريرية، تصميم مبادرات وقائية للحد من إصابات الضغط وأخطاء الأدوية.
- انطلاقا من قوائم التدقيق السريري وسجلات التنويم، تقييم وتدقيق خطط الرعاية التمريضية الفردية لضمان الامتثال النظامي.
- باستخدام نماذج الحوكمة التشاركية ومبادئ التمكين الهيكلي، تأسيس مجالس ممارسة الوحدات لتعزيز مشاركة الكوادر الميدانية.
- بالنظر إلى تغيرات السعة المفاجئة وارتفاع درجات الخطورة، إعادة توزيع التمريض ديناميكيا بين الأقسام لحماية المرضى.

محتوى الدورة

اليوم 1: أسس القيادة التمريضية وحوكمة الجودة السريرية

- تطبيق جدارات AONL القيادية لتحديد أدوار المشرفين التمريضيين في إدارة الأقسام السريرية.
- مواءمة الممارسة المهنية مع عناصر نموذج ANCC Magnet للقيادة التحويلية والتمكين الهيكلي.
- هيكلة مجالس ممارسة الوحدات التمريضية لترسيخ أسس الحوكمة السريرية التشاركية.
- تصميم لوحات المتابعة السريرية لرصد مؤشرات السلامة ومعدلات الامتثال في الأقسام الداخلية.
- تطبيق بروتوكولات التواصل المهني وحل النزاعات السريرية بين الفرق الطبية والتمريضية.

اليوم 2: تخطيط القوى العاملة التمريضية وتوزيع الأعباء

- استخدام نموذج Telford لحساب الاحتياجات الفعلية للقوى العاملة وتغطية بدائل الإجازات بنسبة 23 بالمئة.
- تصنيف المرضى وفق درجات الاعتمادية والحدة السريرية وتحديد ساعات التمريض اليومية لكل مريض.
- بناء جداول مناوبات مرنة تضمن توفير الرعاية التمريضية على مدار الساعة في بيئات التنويم.
- تطبيق نماذج إعادة التوزيع الديناميكي للتمريض لمواجهة طوارئ التكدس ونقص الكوادر المفاجئ.
- مراجعة معايير التوزيع التمريضي الآمن في وحدات العناية الحرجة وأقسام الطوارئ الاستشفائية.

Dubai - UAE: +971 4 450 5697
Istanbul - Türkiye: +90 539 599 1206
Amman - Jordan: +962 79 712 3347

MERCURY

اليوم 3: مؤشرات السلامة الحساسة للتمريض وتحليل الأحداث العارضة

- تتبع مؤشرات الجودة التمريضية للحد من عدوى المسالك المرتبطة بالقسطرة وإصابات الضغط السريرية.
- تطبيق بروتوكولات منع سقوط المرضى في أجنحة الباطنية والجراحة وإدارة مخاطر الحركة.
- إجراء تحليل الأسباب الجذرية باستخدام مخطط Ishikawa لدراسة حالات الإخفاق في الإنقاذ السريري.
- بناء الخطط التصحيحية للأخطاء الدوائية وتصميم مسارات الإعطاء الآمن في الأجنحة العلاجية.
- توثيق تقارير الحوادث السريرية والتدخلات التمريضية الوقائية في السجلات الصحية للمرضى.

اليوم 4: الحوكمة التشاركية وتدقيق خطط الرعاية التمريضية

- إعداد ميثاق عمل مجالس ممارسة الوحدات وآليات تصعيد الملاحظات السريرية من خطوط الرعاية الأمامية.
- تدقيق نماذج التقييم التمريضي عند التنويم لضمان اكتمال خطة الرعاية التمريضية الموجهة للمريض.
- تطبيق أساليب تسليم المناوبات المقننة لتقليل ضياع المعلومات الحيوية بين ورديات التمريض.
- تقييم جدارات الكادر التمريضي وتحديد الاحتياجات التدريبية في مسارات الرعاية التخصصية.
- مراجعة سياسات الممارسة السريرية المستندة إلى الأدلة العلمية وتحديث الإجراءات التمريضية بالقسم.

اليوم 5: تفعيل خطة القيادة وحوكمة الممارسة السريرية

- تمرين محاكاة: إعادة توزيع الكادر التمريضي ديناميكيا عند تدفق حالات حرجة مفاجئة إلى القسم.
- تمرين تحليلي: تطبيق تحليل الأسباب الجذرية على حادثة تدهور حالة مريض دون استجابة فورية.
- تمرين حوكمة: عقد اجتماع افتراضي لمجلس ممارسة الوحدة ومناقشة تحديث بروتوكول العناية بالقساطر.
- تمرين تدقيق: فحص عينة من ملفات المرضى وتحديد فجوات توثيق خطة الرعاية التمريضية الفردية.
- اعتماد خطة القيادة التمريضية وحوكمة الممارسة السريرية لتطبيقها ضمن الأقسام الاستشفائية.

دراسات الحالة والتمارين

تتضمن الدورة أنشطة مقترحة تعزز مهارات اتخاذ القرار في بيئات العمل المتنوعة:

- دراسة حالة: مواجهة نقص مفاجئ في كوادر التمريض داخل قسم جراحة اليوم الواحد مع ارتفاع معدلات الإشغال، ووضع خطة إعادة توزيع فورية تحافظ على سلامة المرضى.
- تمرين: إجراء تحليل أسباب جذرية لحادثة سقوط مريض مسن في جناح الباطنية وتصميم حزمة إجراءات وقائية للممرضين المناوبين.
- تمرين: صياغة ميثاق مجلس ممارسة سريرية لوحدة العناية المركزة لتمكين الممرضين من مراجعة بروتوكولات منع العدوى وتحسين معدلات الامتثال.
- دراسة حالة: تدقيق خطط الرعاية التمريضية في مجمع رعاية تأهيلية لمعالجة أوجه القصور في تقييم تقرحات الفراش وتحديث المسارات العلاجية.

Dubai - UAE: +971 4 450 5697
Istanbul - Türkiye: +90 539 599 1206
Amman - Jordan: +962 79 712 3347

MERCURY

ما ستعود به إلى عملك

ستعود إلى جهة عملك بوثيقة خطة القيادة التمريضية وحوكمة الممارسة السريرية لتطبيقها في إدارة وحدتك وتحسين مؤشرات الرعاية خلال الشهر الأول. تمكنك هذه الوثيقة من مواءمة التوزيع التمريضي مع متطلبات السلامة وتعزيز مشاركة الكوادر، وتتضمن المكونات الآتية:

- نموذج احتساب وتوزيع القوى العاملة التمريضية استنادا إلى درجات حدة المرضى وأعباء المناوبات.
- دليل تفعيل مجالس ممارسة الوحدات وآليات المشاركة في اتخاذ القرارات السريرية وتطوير السياسات.
- لوحة مؤشرات الجودة التمريضية لمتابعة منع السقوط وإصابات الضغط والعدوى المرتبطة بالرعاية.
- مصفوفة تدقيق التقييم التمريضي الأولي وخطط الرعاية التمريضية الفردية وفق المعايير المعتمدة.

إجابات سريعة عن الأسئلة الشائعة

ما الذي أحتاج إلى معرفته قبل دورة القيادة التمريضية والتميز في الممارسة السريرية؟

يلزم امتلاك خبرة مسبقة في الإشراف على ورديات التمريض أو إدارة مسارات الرعاية الميدانية، ومعرفة بالمصطلحات السريرية وإجراءات التوثيق التمريضي المعتمدة في المنشآت الصحية.

بم تختلف دورة القيادة التمريضية والتميز في الممارسة السريرية عن دورات الإشراف الإداري العام؟

تركز دورات الإشراف العام على المهارات الإدارية والمكتبية المجردة، بينما يركز هذا المسار مباشرة على حوكمة الرعاية السريرية ونماذج القوى العاملة المبنية على حدة المرضى ومؤشرات السلامة التمريضية.

كيف تسهم أطر الحوكمة التشاركية في رفع جودة الرعاية التمريضية؟

تسهم الحوكمة التشاركية في تمكين ممرضي الخطوط الأمامية من المشاركة المباشرة في تحديث البروتوكولات السريرية، مما يزيد الامتثال للإجراءات الوقائية ويرفع استبقاء الكفاءات التمريضية في الأقسام.

ما الوثيقة التي أخرج بها من دورة القيادة التمريضية والتميز في الممارسة السريرية؟

تخرج بوثيقة خطة القيادة التمريضية وحوكمة الممارسة السريرية التي تحدد معايير احتساب الكوادر وتفعيل مجالس الوحدات وتدقيق جودة الرعاية التمريضية داخل منشأتك.

Dubai - UAE: +971 4 450 5697
Istanbul - Türkiye: +90 539 599 1206
Amman - Jordan: +962 79 712 3347

لمديرك

سيكتسب الموظف القدرة على قيادة فرق التمريض وإدارة جداول المناوبات بكفاءة معتمدة على حدة حالات المرضى وتقليل مخاطر الرعاية السريرية. ويعود إلى جهة عمله ومعه خطة القيادة التمريضية وحوكمة الممارسة السريرية الجاهزة للتطبيق الميداني الفوري، مما يدعم استقرار الأداء التمريضي ويخفض معدلات المضاعفات الناتجة عن نقص التنسيق أو أخطاء الرعاية.