دورة متقدمة في الوقاية من MDRO وإدارتها في الرعاية الصحية

24 – 28 مايو 2027

كوالالمبور

AGILE LEADERS
Training Center

AGILE LEADERS
Training Center

دورة متقدمة في الوقاية من MDRO وإدارتها في الرعاية الصحية

المرجع: 212170_1519 **التاريخ:** 24 – 28 مايو 2027 **المكان:** كوالالمبور **الرسوم:** Euro 5200

نظرة عامة

دورة متقدمة في الوقاية من MDRO وإدارتها في الرعاية الصحية هي دورة لمدة أسبوع للعاملين في مكافحة العدوى وترشيد المضادات والرعاية السريرية والمختبرات والخدمات البيئية والجودة والإدارة الصحية، ويغادر المشاركون ومعهم خطة الوقاية من MDRO واحتوائها. تربط الدورة الترصد وتنبيهات المختبر والاحتياطات ووضع المرضى وتنظيف البيئة وترشيد المضادات والاستجابة للتفشي والتواصل عند انتقال الرعاية ولوحات المتابعة والتدقيق والحوكمة. يقدم أجايل للتدريب الوقاية من MDRO وإدارتها كعمل منسق بين الوظائف السريرية والمخبرية والتشغيلية والقيادية.

الفئة المستهدفة

- الوظائف المسؤولة عن الوقاية من العدوى ومكافحتها
- الفرق المسؤولة عن ترشيد مضادات الميكروبات
- العاملون المسؤولون عن الأحياء الدقيقة وتنبيهات المختبر
- الخدمات المسؤولة عن نظافة البيئة ووضع المرضى
- الوظائف المسؤولة عن الجودة والترصد والحوكمة

تفترض الدورة أن المشاركين يساهمون في مكافحة العدوى أو الاستجابة ل MDRO في الرعاية الصحية، ولا تشمل وصف المضادات بصورة مستقلة أو تعريف الكائنات دون صلاحية مخبرية أو التأهيل للعلاج السريري.

الإدارات والقطاعات المستهدفة

تدعم الدورة الإدارات والمؤسسات التي تمنع الكائنات متعددة المقاومة للأدوية وتكتشفها وتتواصل بشأنها وتسيطر عليها عبر مسارات الرعاية.

- خدمات الرعاية الحادة والعيادات الخارجية
- مرافق الرعاية الممتدة والتأهيل
- مختبرات الأحياء الدقيقة والتشخيص السريري
- الخدمات البيئية ووظائف المرافق
- فرق الجودة وسلامة المرضى والتنسيق مع الصحة العامة

AGILE LEADERS
Training Center

أهداف التعلم

بنهاية هذه الدورة، سيكون المشاركون قادرين على:

- تحليل معلومات ترصد MDRO ومقاومة المضادات
- تطبيق تدابير السيطرة الروتينية والمكثفة
- بناء التواصل المخبري وتواصل الانتقال والتصعيد
- تقييم ضوابط وضع المرضى والتنظيف والمعدات
- استخدام أدوات احتواء التفشي وتنسيق ترشيد المضادات
- ترتيب لوحات المتابعة والتدقيق والملاحظات والحوكمة

جدول الدورة

اليوم 1: ترصد MDRO ومخاطرها

- خريطة نطاق MDRO وملفات الكائنات
- دليل تصنيف الاستعمار والعدوى
- تقييم مخاطر المنشأة ومسارات الانتقال
- لوحة الحدوث والانتشار والاتجاهات
- بروتوكول تنبيه المختبر والتصعيد

اليوم 2: ضوابط الانتقال الروتينية

- قائمة تحقق تطبيق الاحتياطات القياسية
- مصفوفة احتياطات التلامس والاحتياطات الحاجزية المعززة
- أداة قرار وضع المرضى وتجميعهم
- خطة تخصيص المعدات والسيطرة على الأجهزة
- تدقيق تنظيف الأسطح كثيرة اللمس

AGILE LEADERS
Training Center

اليوم 3: إدارة MDRO المنسقة

- مراجعة مخطط الحساسية واتجاهات المقاومة
- خريطة تنسيق ترشيد مضادات الميكروبات
- قالب اجتماع الرعاية السريرية والمختبر ومكافحة العدوى
- نموذج التواصل بشأن MDRO عند انتقال الرعاية
- خطة معلومات المريض ومقدم الرعاية

اليوم 4: الاحتواء والحوكمة

- مسار احتواء MDRO الجديدة أو المستهدفة
- خطة تحديد المخالطين والفحص
- قائمة التفشي والمنحنى الوبائي
- شبكة قرار تكثيف تدابير السيطرة
- سجل الإشراف القيادي والإجراءات التصحيحية

اليوم 5: ممارسة السيطرة على MDRO

- تمرين مقترح: مراجعة إشارة الترصد
- تمرين مقترح: قرار الاحتياطات ووضع المرضى
- تمرين مقترح: تدقيق البيئة والمعدات
- تمرين مقترح: تنسيق احتواء التفشي
- التمرين الختامي: خطة الوقاية من MDRO واحتوائها

التمارين التطبيقية

تستخدم الدورة أنشطة مقترحة مبنية على سيناريوهات افتراضية من الرعاية الحادة والممتدة والمختبرات والتأهيل وانتقال المرضى.

- نشاط مقترح: تفسير اتجاه MDRO وتحديد الحاجة إلى تدابير روتينية أو مكثفة.
- نشاط مقترح: اختيار الاحتياطات ووضع المريض وضوابط المعدات والبيئة المناسبة لبيئة الرعاية.
- نشاط مقترح: تنسيق إشعار المختبر ومراجعة ترشيد المضادات والتواصل عند الانتقال والتصعيد القيادي.
- نشاط مقترح: بناء استجابة احتواء تضم الفحص وقائمة الحالات والإجراءات التصحيحية والتدقيق والملاحظات.

AGILE LEADERS
Training Center

الأسئلة الشائعة

لمن تناسب دورة الوقاية من MDRO وإدارتها، وما الذي تفترضه؟

تناسب الدورة العاملين في مكافحة العدوى وترشيد المضادات والرعاية والمختبرات والبيئة والجودة والإدارة، وتفترض مسؤولية عن الضوابط المؤسسية وإتاحة الإجراءات والخبرات المحلية.

كيف تختلف إدارة MDRO عن التدريب العام لمكافحة العدوى؟

تركز إدارة MDRO على ترصد الكائنات المقاومة وتنبيهات المختبر والاحتياطات المستهدفة وتنسيق ترشيد المضادات وتواصل الانتقال والضوابط المكثفة والاحتواء، بينما يغطي التدريب العام ممارسات تأسيسية أوسع.

ما الفرق بين الاستعمار والعدوى في MDRO؟

يعني الاستعمار وجود الكائن دون علامات عدوى، بينما ترتبط العدوى بمرض سريري؛ وتحافظ قرارات الترصد والسيطرة على هذا التمييز وتستخدم المعلومات المخبرية والسريرية بصورة ملائمة.

متى ينبغي تكثيف تدابير السيطرة على MDRO؟

تكثف التدابير عندما لا تخفض الإجراءات الروتينية الحدوث أو الانتشار، أو عندما تتطلب أول حالة ذات أهمية وبائية أو حالة تفش تقييما وفحصا واحتياطات وإجراءات بيئية وتواصلا وإشرافا إضافيا.

لماذا يهم التواصل عند انتقال الرعاية في إدارة MDRO؟

يزود التواصل فرق الاستقبال في الوقت المناسب بمعلومات الاستعمار أو العدوى والاحتياطات المطلوبة والإجراءات غير المكتملة ونتائج المختبر واحتياجات المتابعة لكي تستمر الضوابط عبر انتقالات الرعاية.

الخاتمة

يغادر المشاركون ومعهم خطة الوقاية من MDRO واحتوائها التي تضم أدوات الترصد والتنبيه والاحتياطات ووضع المرضى والتنظيف وترشيد المضادات والانتقال والتفشي ولوحات المتابعة والتدقيق والحوكمة. توائم الخطة الإجراءات السريرية والمخبرية والبيئية والقيادية. وتساعد المؤسسات على اكتشاف الانتقال وتطبيق ضوابط متناسبة وتنسيق الاحتواء ومراجعة خفض المخاطر.