



إدارة خدمات الرعاية التلطيفية: نماذج دور رعاية المحتضرين ومسارات الإحالة ودعم ذوي المتوفى

5 – 9 أكتوبر 2026

أمستردام - فندق حي الأعمال زوداس



إدارة خدمات الرعاية التلطيفية: نماذج دور رعاية المحتضرين ومسارات الإحالة ودعم ذوي المتوفى

المرجع: 19631_762 التاريخ: 5 - 9 أكتوبر 2026 المكان: أمستردام - فندق حي الأعمال زوداس الرسوم: SAR 23500

مقدمة:

تحدد إدارة خدمات الرعاية التلطيفية ورعاية نهاية الحياة هل يحال المريض المصاب بمرض مزمن مهدد للحياة في وقت مبكر، وهل يتوفى في المكان الذي يفضل، وهل تجد أسرته الدعم بعد الوفاة، ومع ذلك ما زالت مستشفيات كثيرة تستقبل المرضى في أيامهم الأخيرة عبر الطوارئ والإحالات المتأخرة والمضاعفات غير المخطط لها. تمنح هذه الدورة من كور كونسبت مديري الخدمات الصحية وقيادات التمريض ومخططي الخدمات أدوات تقدير الاحتياج التلطيفي، والمفاضلة بين فريق الاستشارة والوحدة الداخلية والرعاية المنزلية ودور رعاية المحتضرين، ووضع مسارات الإحالة، وتنظيم التخطيط المسبق للرعاية ومتابعة ذوي المتوفى، وقياس جودة الخدمة. وبعد المشاركون خطة تطوير خدمة تلطيفية لمستشفى دراسي.

أهداف الدورة:

- تقدير احتياج السكان في نطاق خدمة المستشفى إلى الرعاية التلطيفية باستخدام تعريف WHO منظمة الصحة العالمية ومسارات تطور المرض وورقة عمل تقييم الاحتياج
- اختيار نموذج خدمة تلطيفية وتهيئته، من فريق الاستشارة في المستشفى والوحدة الداخلية إلى الرعاية التلطيفية المنزلية ودور رعاية المحتضرين، مع مزيج الكوادر الذي يتطلبه كل نموذج
- تصميم معايير الإحالة ومحفزاتها ومسار الرعاية التلطيفية الذي ينقل المريض من الأجنحة الحادة إلى المكان المناسب دون تأخير
- تنظيم التخطيط المسبق للرعاية واجتماعات أهداف الرعاية مع الأسرة ومتابعة ذوي المتوفى بوصفها إجراءات خدمة ثابتة لها توثيق ومسؤولون محددون
- بناء مجموعة مؤشرات جودة تلطيفية ودورة تدقيق تغطي درجات الأعراض ومكان الوفاة والتنويم الممكن تجنبه وتجربة الأسرة
- إعداد خطة تطوير خدمة تلطيفية مقدرة التكلفة تتضمن خيارات التمويل وأدوار المتطوعين وخارطة تنفيذ على مراحل

الفئة المستهدفة:

- المديرون المسؤولون عن خدمات المستشفى والأورام والباطنة والأمراض المزمنة حيث يبلغ المرضى المرحلة الأخيرة من المرض
- قيادات التمريض المشرفة على فرق التمريض في الأجنحة والمجتمع والمنازل التي ترعى مرضى الحالات المهددة للحياة
- مخطوط الخدمات وموظفو شراء الخدمات الصحية الذين يقررون أين تضاف السعة التلطيفية بين المستشفى والمجتمع
- رؤساء وحدات الخدمة الاجتماعية والرعاية الروحية ودعم المرضى والأسر الذين ينظمون الدعم غير السريري
- مديرو دور رعاية المحتضرين والرعاية الصحية المنزلية الذين ينسقون القبول والفرق والمتطوعين

محاور الدورة:

اليوم 1: مفاهيم الرعاية التلطيفية واحتياج السكان وخط الأساس للخدمة الحالية

- تعريف WHO للرعاية التلطيفية والانتقال من الرعاية في المرحلة النهائية إلى الدمج المبكر
- مسارات تطور المرض في السرطان وفشل الأعضاء والوهن وانعكاسها على تصميم الخدمة
- ورقة عمل تقييم الاحتياج التلطيفي: الوفيات في نطاق الخدمة والتشخيصات وبيانات مكان الوفاة
- المجالات الجسدية والنفسية والاجتماعية والروحية للاحتياج التلطيفي
- مراجعة خط الأساس للخدمة التلطيفية الحالية: أعداد الإحالات والفجوات والإحالات المتأخرة

اليوم 2: نماذج الخدمة التلطيفية ومعايير الإحالة ومسارات الرعاية

- نموذج فريق الاستشارة التلطيفية في المستشفى: النطاق وأزمة الاستجابة وقواعد الإدارة المشتركة
- نموذج وحدة الرعاية التلطيفية الداخلية: معايير القبول وسعة الأسرة وتخطيط الخروج
- نماذج الرعاية التلطيفية المنزلية ودور رعاية المحتضرين: جداول الزيارات والرعاية المؤقتة وتغطية ما بعد الدوام
- قائمة تحقق محفزات الإحالة ومعايير الأهلية للأجنحة الحادة والعيادات الخارجية
- رسم مسار الرعاية التلطيفية من قسم الطوارئ إلى المنزل أو الوحدة أو دار رعاية المحتضرين

اليوم 3: التخطيط المسبق للرعاية ومحددات المرض الخطير ودعم الأسرة

- إجراءات التخطيط المسبق للرعاية: الوصايا الطبية المسبقة وصانعو القرار البديل وحفظ السجلات
- هيكل اجتماع أهداف الرعاية مع الأسرة باستخدام إطار Ask-Tell-Ask اسأل ثم أخبر ثم اسأل
- نقل الأخبار الصعبة والتعامل مع أسئلة المأل: لعب أدوار للمحادثة مع تغذية راجعة
- خطة دعم مقدمي الرعاية والرعاية المؤقتة للأسر التي ترعى المريض في المنزل
- برنامج متابعة ذوي المتوفى: فحص مخاطر الحزن وجدول التواصل والإحالة في حالات الحزن المعقد

اليوم 4: كوادر دور رعاية المحتضرين والمتطوعون وتدقيق الجودة وأخلاقيات نهاية الحياة

- تكوين الفريق التلطيفي متعدد التخصصات: الأطباء والتمريض والأخصائيون الاجتماعيون ومرشدو الرعاية الروحية والمهين المساندة
- تصميم برنامج المتطوعين في دور رعاية المحتضرين: الاستقطاب وحدود الأدوار والتدريب والإشراف
- مجموعة مؤشرات الجودة التلطيفية: درجات Edmonton Symptom Assessment System نظام إدمونتون لتقييم الأعراض ومكان الوفاة والتنويم الممكن تجنبه
- نظرة عامة على المعضلات الأخلاقية في نهاية الحياة: حجب العلاج والخلاف حول عدم الجدوى ومسائل الأهلية
- تدابير صمود الكوادر: جلسات المراجعة بعد الوفيات والإشراف السريري ورصد الاحتراق الوظيفي

اليوم 5: دراسة حالة المستشفى: خطة تطوير الخدمة التلطيفية

- تحليل ملف المستشفى الدراسي: بيانات الوفيات ونمط الإحالة المتأخرة وشكاوى الأسر
- مصفوفة المفاضلة بين خيارات الخدمة التلطيفية: فريق استشارة أو وحدة أو خدمة منزلية أو شراكة مع دار رعاية المحتضرين
- نموذج تمويل الخدمة التلطيفية ودراسة التكلفة: الكوادر والأسرة والزيارات المنزلية والتنويم المتجنب
- صياغة خطة تطوير الخدمة التلطيفية مع خارطة مرحلية ومؤشرات
- الدفاع عن الخطة أمام مجلس مستشفى افتراضي ولجنة مراجعة من الزملاء

المهارات التي ستكتسبها:

- تقدير الاحتياج التلطيفي
- اختيار نموذج الخدمة التلطيفية
- تصميم مسارات الإحالة
- إدارة اجتماعات أهداف الرعاية
- تنظيم برامج دعم ذوي المتوفى
- إدارة متطوعي دور رعاية المحتضرين
- تدقيق جودة الرعاية التلطيفية
- إعداد دراسة جدوى الخدمة التلطيفية

لماذا تحضر هذه الدورة:

- العودة بخطة تطوير خدمة تلطيفية لمستشفى دراسي خضعت لمناقشة مجلس مستشفى افتراضي
- خفض الإحالات المتأخرة والوفيات غير المخطط لها في الأجنحة الحادة بتطبيق محفزات ومسارات واضحة
- التدريب على محادثات أهداف الرعاية واجتماعات الأسرة مع تغذية راجعة منظمة من الزملاء
- مقارنة تجارب الخدمة التلطيفية مع مديريين من المستشفيات ودور رعاية المحتضرين ومقدمي الرعاية المنزلية والجمعيات الخيرية

الخاتمة:

تنجح خدمات الرعاية التلطيفية ورعاية نهاية الحياة حين تدار الإحالة والمحادثة ودعم الأسرة والقياس بوصفها خدمة واحدة لا جهودا فرديا للأطباء. تنتقل الدورة من الاحتياج التلطيفي ومسارات تطور المرض، إلى نماذج فريق الاستشارة والوحدة الداخلية والرعاية المنزلية ودور رعاية المحتضرين مع معايير الإحالة ومساراتها، ثم إلى التخطيط المسبق للرعاية واجتماعات أهداف الرعاية ومتابعة ذوي المتوفى. وبعدها تتناول الفريق متعدد التخصصات والمتطوعين ومؤشرات الجودة والمعضلات الأخلاقية، وتختتم بخطة تطوير خدمة تلطيفية لمستشفى دراسي.