

# كيفية إنشاء مركز علاج الإدمان في عُمان

## 1. الملخص التنفيذي

### 1.1 نظرة عامة على المشروع

يهدف مشروع مركز علاج الإدمان إلى إنشاء منشأة علاجية مرخصة، أخلاقية، وتحت إشراف طبي في سلطنة عُمان، تقدم علاجًا شاملاً لاضطرابات تعاطي المواد والإدمانات السلوكية. يركز المركز على التعافي، وإعادة الاندماج في المجتمع، والوقاية طويلة المدى من الانتكاس، بما يتماشى مع أنظمة الرعاية الصحية في عُمان والقيم الثقافية للمجتمع.

سيوفر المركز مزيجًا متكاملًا من إزالة السموم الطبية، والعلاج النفسي، والإرشاد، ودعم الأسرة، وبرامج الرعاية اللاحقة، لمعالجة الاعتماد الجسدي والعوامل النفسية الكامنة وراء الإدمان.

يستجيب هذا المشروع لحاجة إقليمية متزايدة إلى خدمات علاج إدمان مهنية، سرية، ومتاحة محليًا، مما يقلل الاعتماد على مراكز التأهيل الخارجية المكلفة.

### 1.2 الهيكل القانوني والامتثال

سيتم تأسيس المركز في سلطنة عُمان كأحد الخيارين التاليين: - شركة ذات مسؤولية محدودة (LLC) - الخيار الموصى به نظرًا لمتطلبات المسؤولية الطبية، والتوظيف، والتنظيم. - مؤسسة فردية (SPC) - فقط في حال كانت الملكية والمخاطر محدودة (وهو خيار أقل شيوعًا في القطاع الصحي).

تشمل إجراءات التسجيل والترخيص ما يلي: - التسجيل التجاري عبر مركز سند - وزارة التجارة والصناعة وترويج الاستثمار (MOCIIIP) - موافقة وزارة الصحة (MOH) - موافقات البلدية - متطلبات السلامة والدفاع المدني

التكلفة التقديرية الأساسية للتسجيل (باستثناء التراخيص الطبية): - تأسيس شركة ذات مسؤولية محدودة: 300 - 600 ريال عُماني

### 1.3 الخدمات المقدمة

- إزالة السموم الطبية (حيثما يُسمح بذلك)
- برامج إعادة التأهيل للمرضى المقيمين
- برامج العلاج للمرضى الخارجيين
- العلاج الفردي والجماعي
- التقييم النفسي
- الإرشاد الأسري
- الوقاية من الانتكاس وبرامج الرعاية اللاحقة

### 1.4 السوق المستهدف

- البالغون الذين يعانون من الاعتماد على المواد
- العائلات الباحثة عن علاج سري لأفرادها
- الحالات المؤسسية (حالات دعم الموظفين)

• الإحالات الطبية من العيادات والمستشفيات

## 1.5 الميزة التنافسية

- رعاية محلية تراعي الخصوصية والقيم الثقافية
- عمليات سرية ومنضبطة
- نهج علاجي متعدد التخصصات
- تكلفة أقل مقارنة بالعلاج في الخارج
- رعاية لاحقة طويلة المدى ومتابعة مستمرة

## 1.6 لمحة مالية (بصورة عامة)

- التكلفة التقديرية للتأسيس: 150,000 - 350,000 ريال عُُماني
- التكلفة التشغيلية الشهرية: 25,000 - 60,000 ريال عُُماني
- متوسط رسوم برنامج العلاج: 3,000 - 12,000 ريال عُُماني لكل مريض
- فترة الوصول إلى نقطة التعادل: 24 - 36 شهرًا

## 1.7 الرؤية والرسالة

**الرؤية:** أن يصبح المركز مرجعًا وطنيًا موثوقًا للتميّز في علاج الإدمان في سلطنة عُمان.

**الرسالة:** تقديم علاج إدمان أخلاقي، قائم على الأدلة العلمية، وبروح إنسانية، يساهم في استعادة حياة الأفراد، ودعم الأسر، وتعزيز صحة المجتمع.

## 2. تفاصيل المشروع - نموذج العلاج، تصميم المنشأة، الخدمات والكوادر

### 2.1 فلسفة العلاج ونموذج الرعاية

سيعمل مركز علاج الإدمان وفق نموذج علاجي متعدد التخصصات قائم على الأدلة العلمية، يدمج بين التدخلات الطبية، النفسية، والاجتماعية. سيتم تقديم الرعاية بطريقة تركز على المريض، وتحترم الخصوصية، وتراعي القيم الثقافية العُمانية، مع الالتزام الكامل بأنظمة وزارة الصحة.

المبادئ الأساسية: - السلامة الطبية والحوكمة السريرية - العلاج الأخلاقي غير العقابي - خطط تعافٍ فردية مخصصة - إشراك الأسرة عند الاقتضاء - الوقاية طويلة المدى من الانتكاس

الأساليب العلاجية المعتمدة: - التقييم الطبي والتثبيت الصحي - العلاج السلوكي المعرفي (CBT) - المقابلات التحفيزية (MI) - العلاج الجماعي ودعم الأقران - العلاج الأسري - برامج الرعاية اللاحقة والمتابعة

### 2.2 هيكل البرامج العلاجية (المرضى المقيمون والخارجيون)

**أولاً: برنامج إعادة التأهيل للمرضى المقيمين** - المدة: 21 أو 28 أو 45 يومًا - رعاية وإشراف على مدار الساعة - جدول يومي منظم (علاج، إرشاد، أنشطة) - مناسب لحالات الإدمان المتوسطة إلى الشديدة

المكونات الرئيسية: - إشراف طبي (حسب موافقة وزارة الصحة) - جلسات علاج فردي (2-3 جلسات أسبوعيًا) - علاج جماعي يومي - جلسات تثقيف نفسي - أنشطة العافية (تمارين خفيفة، تركيز ذهني)

**ثانيًا: برنامج العلاج للمرضى الخارجيين** - المدة: 8 - 16 أسبوعًا - مواعيد مرنة (مساءً / عطلات نهاية الأسبوع) - مناسب للحالات الخفيفة أو للانتقال بعد العلاج الداخلي

المكونات الرئيسية: - جلسات علاج فردي أسبوعية - جلسات جماعية - إرشاد أسري - خطط الوقاية من الانتكاس

### 2.3 تصميم المنشأة والتقسيم الوظيفي

سيتم تصميم المنشأة بما يضمن الخصوصية، السلامة، والفعالية العلاجية، مع الالتزام بمعايير وزارة الصحة والدفاع المدني.

المساحة الموصى بها للمنشأة: 1,200 - 2,500 متر مربع

#### المناطق الوظيفية:

**الاستقبال والإدارة** - مكتب استقبال آمن - منطقة انتظار - مكتب السجلات والامتثال

**المناطق السريرية والعلاجية** - غرف الاستشارات الطبية - غرف العلاج النفسي والإرشاد - قاعات العلاج الجماعي

**الإقامة الداخلية (إن وُجدت)** - غرف مرضى مشتركة أو خاصة - محطة تمرير - مخزن أدوية (بوصول مقيد)

**مناطق العافية وإعادة التأهيل** - غرف أنشطة - غرف هادئة - مساحات خارجية أو ترفيهية

**مناطق الدعم** - مخزن صيدلاني - مغسلة - مطبخ وصالة طعام (للمقيمين) - مناطق استراحة الموظفين

### 2.4 المعدات الطبية والتشغيلية

**المعدات السريرية:** - أجهزة مراقبة المرضى - حقائب الطوارئ الطبية - خزائن أدوية آمنة - أسرة طبية (للمقيمين)

**معدات العلاج والتشغيل:** - أثاث الجلسات العلاجية - أدوات سمعية وبصرية للجلسات - أنظمة سجلات مرضى آمنة - كاميرات مراقبة غير تدخلية (وفق متطلبات الامتثال)

### 2.5 الهيكل الوظيفي والموارد البشرية

**الفريق السريري الأساسي:** - المدير الطبي / الطبيب النفسي - الإشراف السريري - اعتماد بروتوكولات العلاج - الامتثال التنظيمي

• أخصائيو علم النفس السريري (2-4)

• العلاج الفردي والجماعي

• التقييمات النفسية

• طبيب عام / أخصائي علاج إدمان

• التقييمات الطبية

• الإشراف على إزالة السموم (إن وُجد)

• ممرضون (4-8 بنظام المناوبات)

• رعاية المرضى على مدار الساعة

• إعطاء الأدوية

**فريق الدعم والإدارة:** - مدير المركز - مدراء حالات / مرشدون - أخصائي اجتماعي - موظفو الإدارة والموارد البشرية - الأمن وخدمات المنشأة

## 2.6 هيكل الرواتب الشهرية التقديرية (ريال عُماني)

• المدير الطبي / الطبيب النفسي: 3,000 - 5,000

• أخصائي علم نفس سريري: 1,200 - 2,000

• طبيب: 1,800 - 3,000

• ممرض: 600 - 1,000

• مرشد / مدير حالة: 700 - 1,200

• مدير المركز: 1,200 - 2,000

• الإدارة والدعم: 350 - 700

## 2.7 نسب التوظيف وتخطيط الطاقة الاستيعابية

• النسبة الموصى بها للمرضى المقيمين: موظف واحد لكل 4-6 مرضى

• الطاقة الاستيعابية الأولية: 15 - 30 مريضاً مقيماً (قابلة للتوسع)

• طاقة المرضى الخارجيين: 80 - 150 مريضاً نشطاً شهرياً

## 3. تحليل SWOT - منظور الرعاية الصحية والتنظيم

### 3.1 نقاط القوة

#### طلب محلي مرتفع غير ملتبس

يُعد محدود توفر مراكز علاج الإدمان المتخصصة والخاصة داخل سلطنة عُمان عاملاً رئيسياً لوجود طلب قوي على خدمات علاجية محلية يسهل الوصول إليها.

#### نموذج علاجي متعدد التخصصات قائم على الأدلة العلمية

يسهم دمج التدخلات الطبية والنفسية والاجتماعية في تحسين نتائج العلاج، ويعزز ثقة الجهات التنظيمية والمُحليين.

#### رعاية تراعي الخصوصية والثقافة المحلية

تم تصميم البرامج العلاجية بما يحترم القيم الثقافية العُمانية وتوقعات الخصوصية، مما يزيد من تقبل المرضى وأسرهم.

#### تقليل الاعتماد على العلاج الخارجي

يساعد توفر العلاج محلياً على خفض التكاليف والعقبات اللوجستية التي تواجه الأسر التي تضطر للسفر خارج السلطنة.

#### تنوع الخدمات وقابليتها للتوسع

إمكانية تقديم خدمات المرضى المقيمين، والمرضى الخارجيين، وبرامج الرعاية اللاحقة تساهم في تنويع مصادر الدخل وتحسين استمرارية الرعاية.

### 3.2 نقاط الضعف

#### ارتفاع التكاليف الرأسمالية والتشغيلية

تتطلب المنشآت الصحية استثمارات أولية كبيرة والتزامات مستمرة برواتب الكوادر المتخصصة.

#### الاعتماد على الكفاءات التخصصية

قد يؤدي نقص المتخصصين المحليين في علاج الإدمان إلى الحاجة لتوظيف كوادر وافدة.

#### تعقيد إجراءات الترخيص والامتثال

تستلزم موافقات وزارة الصحة، والتفتيشات، والتجديدات التزامًا دقيقًا بالمعايير ويستغرق ذلك وقتًا.

#### فترة أطول للوصول إلى نقطة التعادل

بالمقارنة مع الأنشطة التجارية الأخرى، فإن القيود الأخلاقية ونسب التوظيف تؤدي إلى دورة استرداد أطول للاستثمار.

### 3.3 الفرص

#### الإحالات الحكومية والمؤسسية

إمكانية الحصول على إحالات من المستشفيات، والعيادات، وبرامج دعم الموظفين في الشركات.

#### ازدياد الوعي بالصحة النفسية

تنامي إدراك المجتمع للإدمان كحالة طبية يعزز الإقبال على طلب العلاج.

#### برامج الرعاية اللاحقة والوقاية من الانتكاس

توفر خدمات المتابعة طويلة المدى إيرادات متكررة مع تحسين النتائج العلاجية.

#### استقطاب مرضى المنطقة (وفق الأنظمة)

إمكانية جذب مرضى من دول مجاورة يبحثون عن علاج سري داخل السلطنة.

#### التدريب والتطوير المهني

فرص مستقبلية للتوسع في برامج تدريب المرشدين والكوادر الصحية.

### 3.4 التهديدات

#### التغييرات التنظيمية

قد تؤثر التحديثات في القوانين الصحية أو متطلبات الترخيص على سير العمليات.

#### الوصمة الاجتماعية

قد تحد النظرة المجتمعية للإدمان من الإحالات الذاتية، مما يستدعي أساليب تواصل حذرة وسرية.

#### المنافسة من القطاع الصحي الحكومي

قد تقدم الخدمات الحكومية بدائل أقل تكلفة.

#### المخاطر السريية والقانونية

أي مضاعفات طبية أو إخلال أخلاقي قد تؤدي إلى تبعات قانونية وسمعية.

### 3.5 الدلالات الاستراتيجية

- تدعم نقاط القوة والفرص التركيز على الجودة، والسرية، وبناء شراكات الإحالة.
- تستدعي نقاط الضعف تعزيز الحوكمة، وأنظمة الامتثال، ووجود احتياطات مالية.
- تؤكد التهديدات أهمية إدارة المخاطر، والتدريب المستمر، والالتزام بالبروتوكولات الأخلاقية.

## 4. مسار الترخيص، الإطار التنظيمي ونظام الامتثال (تركيز وزارة الصحة)

يستعرض هذا القسم الموافقات الإلزامية، والوثائق، وأنظمة الامتثال المطلوبة لتشغيل مركز علاج إدمان بشكل قانوني في سلطنة عُمان.

### 4.1 الجهات التنظيمية المعنية

**وزارة التجارة والصناعة وترويج الاستثمار (MOCIIP)** - التسجيل التجاري - تصنيف النشاط (خدمات طبية / إعادة تأهيل)

**وزارة الصحة (MOH)** - الجهة الأساسية لترخيص المنشآت الصحية - اعتماد نطاق الخدمات، والكوادر، والبروتوكولات السريرية

**البلدية (الجهة المحلية)** - اعتماد استخدام الأرض - صلاحية المبنى والتصاريح التشغيلية

**هيئة الدفاع المدني والإسعاف (CDAA)** - موافقات السلامة من الحريق - خطط الإخلاء والطوارئ

**شرطة عُمان السلطانية (ROP)** - عند الاقتضاء - بروتوكولات التعامل مع المواد الخاضعة للرقابة - متطلبات الأمن والإبلاغ

### 4.2 مسار الترخيص خطوة بخطوة

**الخطوة الأولى: التسجيل التجاري** - تسجيل شركة ذات مسؤولية محدودة عبر مركز سند - اختيار رموز النشاط الطبي المعتمدة - الحصول على شهادة السجل التجاري

المدة التقديرية: 1 - 2 أسبوع

**الخطوة الثانية: تحديد المنشأة والموافقة المبدئية على الإيجار** - اختيار موقع متوافق مع أنظمة التخطيط العمراني - الحصول على موافقة البلدية للاستخدام الطبي - التأكد من أن تصميم المبنى يدعم التقسيم السريري

متطلب أساسي: يجب اعتماد الموقع قبل التفتيش من وزارة الصحة.

**الخطوة الثالثة: الموافقة المبدئية من وزارة الصحة** تقديم المستندات التالية: - مخططات المنشأة - نطاق الخدمات ونموذج العلاج - خطة التوظيف والمؤهلات - إطار الحوكمة السريرية - سياسات مكافحة العدوى

**النتيجة:** موافقة مشروطة للبدء بأعمال التجهيز.

**الخطوة الرابعة: تجهيز المنشأة وأنظمة الامتثال** - إنشاء غرف العلاج والأجنحة ومحطات التمريض - تركيب أنظمة الغازات الطبية (إن وُجدت) - تطبيق أنظمة سلامة المرضى - تجهيز مخازن الأدوية الآمنة

يجب أن تتوافق جميع الأعمال مع المخططات المعتمدة من وزارة الصحة.

**الخطوة الخامسة: موافقة الدفاع المدني** - أنظمة إنذار وإطفاء الحريق - مخارج الطوارئ والإرشادات - تدريب الموظفين على إجراءات السلامة

**النتيجة:** شهادة اعتماد الدفاع المدني.

**الخطوة السادسة: التفتيش النهائي والترخيص من وزارة الصحة** ستتحقق وزارة الصحة من: - جاهزية المنشأة - توفر المعدات - حضور وترخيص الكوادر - أنظمة سجلات المرضى - بروتوكولات الطوارئ

**النتيجة:** رخصة التشغيل الرسمية.

المدة الإجمالية التقديرية للترخيص: 3 - 6 أشهر

### 4.3 ترخيص الكوادر والمؤهلات المهنية

- يجب أن يحمل جميع الأطباء تراخيص مهنية سارية من وزارة الصحة
- يشترط توفر مؤهلات معتمدة للأخصائيين النفسيين والمرشدين
- تسجيل الممرضين لدى وزارة الصحة
- الالتزام بسجلات التطوير المهني المستمر (CPD)

### 4.4 إطار الحوكمة السريرية

لضمان الجودة والامتثال، سيطبق المركز ما يلي: - إشراف المدير الطبي - بروتوكولات علاج قياسية - نظام الإبلاغ عن الحوادث - مراجعة الوفيات والمضاعفات (إن وُجدت) - لجنة أخلاقيات

### 4.5 حقوق المرضى، الأخلاقيات والسرية

- نماذج موافقة مستنيرة
- سجلات مرضى سرية
- ضوابط حماية البيانات
- آلية واضحة لتقديم الشكاوى
- سياسات قبول غير تمييزية

### 4.6 إدارة المواد الخاضعة للرقابة والأدوية

- تخزين آمن للأدوية مع تقييد الوصول
- سجلات تتبع المخزون
- حصر صلاحية الوصف الطبي بالأطباء المرخصين
- الالتزام بأنظمة وزارة الصحة وشرطة عُمان السلطانية

## 4.7 إدارة المخاطر والتأمين

- تأمين المسؤولية المهنية
- تأمين الأخطاء الطبية
- تأمين المسؤولية العامة
- تأمين المنشأة والمعدات

## 4.8 استمرارية الامتثال والتجديدات

- تجديد ترخيص وزارة الصحة سنوياً
- التفتيشات الدورية
- تجديد تراخيص الكوادر
- تحديث السياسات بشكل مستمر

## 5. التوقعات المالية - تكاليف التأسيس، المصروفات التشغيلية وتوقعات خمس سنوات

جميع الأرقام الواردة تقديرية ومحافظة، وبالريال العُماني. تعتمد النتائج الفعلية على حجم المنشأة، ونطاق التراخيص، وهيكلكوادر، والموافقات الصادرة من وزارة الصحة.

### 5.1 النفقات الرأسمالية لمرة واحدة (CAPEX)

**أولاً: التسجيل التجاري والتراخيص** - السجل التجاري ورسوم مركز سند: 300 - 600 - تراخيص وزارة الصحة والتفتيشات: 2,000 - 5,000 - موافقات البلدية والدفاع المدني: 1,000 - 3,000 - الاستشارات القانونية والتوثيق: 1,000 - 2,500

**الإجمالي التقديري:** 4,300 - 11,100

**ثانياً: استئجار وتجهيز المنشأة** - إيجار المنشأة (مقدم + تأمين): 25,000 - 45,000 - أعمال التجهيز والتجديد الداخلي: 40,000 - 90,000 - أنظمة الغازات الطبية والسلامة: 10,000 - 25,000 - أنظمة الحريق والأمن: 6,000 - 15,000 - الأثاث والتجهيزات: 8,000 - 18,000

**الإجمالي الفرعي:** 89,000 - 193,000

**ثالثاً: المعدات الطبية والتشغيلية** - الأسرة الطبية وأجهزة المراقبة: 12,000 - 25,000 - معدات العلاج والإرشاد: 6,000 - 12,000 - أنظمة تقنية المعلومات والسجلات الطبية: 8,000 - 15,000 - تجهيزات الصيدلية وتخزين الأدوية: 5,000 - 10,000

**الإجمالي الفرعي:** 31,000 - 62,000

**إجمالي الاستثمار التأسيسي التقديري:** - السيناريو الأدنى: حوالي 150,000 ريال عُماني - السيناريو الأعلى: حوالي 350,000 ريال عُماني



## 5.2 المصروفات التشغيلية الشهرية (OPEX)

- رواتب الكوادر السريرية: 18,000 – 32,000
- رواتب الإدارة والدعم: 4,000 – 7,000
- إيجار المنشأة: 6,000 – 12,000
- المستلزمات الطبية والأدوية: 3,000 – 7,000
- الخدمات والصيانة: 2,000 – 4,000
- التغذية وخدمات النظافة: 2,500 – 4,500
- التأمين والامتثال: 1,000 – 2,000
- الأنظمة التقنية والسجلات: 800 – 1,500
- مصروفات أخرى واحتياطي: 1,000 – 2,500

إجمالي المصروفات التشغيلية الشهرية: 25,000 – 60,000

## 5.3 نموذج الإيرادات والافتراضات

**أولاً: إيرادات برنامج المرضى المقيمين** - متوسط الطاقة الاستيعابية: 20 سريرًا - متوسط الإشغال: 65% (السنة الأولى) - متوسط رسوم البرنامج: 6,000 ريال عُمانى لكل مريض - متوسط مدة الإقامة: 28 يومًا

الإيرادات الشهرية التقديرية: 75,000 – 90,000 ريال عُمانى

**ثانيًا: إيرادات المرضى الخارجيين والرعاية اللاحقة** - عدد المرضى الخارجيين شهريًا: 60 – 100 - متوسط الرسوم / الباقية: 800 – 1,500 ريال عُمانى

الإيرادات الشهرية التقديرية: 48,000 – 120,000 ريال عُمانى

## 5.4 إجمالي الإيرادات الشهرية المتوقعة

- سيناريو متحفظ: 70,000 – 90,000
- سيناريو متوقع: 95,000 – 130,000
- سيناريو متفائل: 150,000+

## 5.5 صافي الربح الشهري التقديري

- متحفظ: إيرادات 80,000 – مصروفات 55,000 = 25,000
- متوقع: إيرادات 110,000 – مصروفات 45,000 = 65,000
- متفائل: إيرادات 150,000 – مصروفات 60,000 = 90,000

## 5.6 تحليل نقطة التعادل

- الاستثمار التأسيسي: 150,000 – 350,000 ريال عُمانى
- متوسط صافي الربح الشهري المتوقع: 50,000 – 65,000 ريال عُمانى

🕒 الفترة التقديرية للوصول إلى نقطة التعادل: 24 – 36 شهرًا

## 5.7 التوقعات المالية لخمس سنوات (ملخص)

- السنة الأولى: إيرادات 900,000 - 1,200,000 | صافي ربح 180,000 - 300,000
- السنة الثانية: إيرادات 1,300,000 - 1,700,000 | صافي ربح 320,000 - 480,000
- السنة الثالثة: إيرادات 1,800,000 - 2,200,000 | صافي ربح 520,000 - 720,000
- السنة الرابعة: إيرادات 2,500,000 - 3,000,000 | صافي ربح 800,000 - 1,100,000
- السنة الخامسة: إيرادات 3,500,000 + | صافي ربح 1,200,000 +

تفترض السنوات 3-5 زيادة معدلات الإشغال، وتحسين البرامج، وتوسيع خدمات المرضى الخارجيين.

## 6. رحلة المريض، الأخلاقيات وإطار ضمان الجودة

### 6.1 رحلة المريض من البداية إلى النهاية

سيطبق مركز علاج الإدمان رحلة مريض منظمة، شفافة، وأخلاقية، تضمن السلامة، والكرامة، واستمرارية الرعاية في جميع المراحل.

**المرحلة الأولى: التواصل الأولي والاستفسار** - تواصل سري عبر الهاتف أو واتساب أو من خلال الإحالات - فحص مبدئي عالي المستوى (غير تشخيصي) - شرح الخدمات، التكاليف، ومعايير القبول - تحديد موعد للتقييم الرسمي

**المرحلة الثانية: التقييم السريري والقبول** - تقييم طبي ونفسي شامل - مراجعة تاريخ التعاطي وتقييم المخاطر - توقيع نماذج الموافقة وشرح حقوق المريض - اتخاذ قرار القبول من قبل المدير الطبي أو من يفوضه

**المرحلة الثالثة: تخطيط العلاج** - إعداد خطة علاج فردية (ITP) - تحديد الأهداف، وجدول الجلسات، ونقاط المراجعة - خطة إشراك الأسرة (عند الاقتضاء)

### المرحلة الرابعة: مرحلة العلاج الفعلي

المرضى المقيمون: - رعاية وإشراف على مدار الساعة - متابعة طبية (حسب الموافقات) - جلسات علاج فردي - علاج جماعي يومي - تثقيف نفسي وبناء مهارات

المرضى الخارجيون: - جلسات علاج مجدولة - برامج جماعية - تخطيط الوقاية من الانتكاس

**المرحلة الخامسة: التخطيط للخروج من المركز** - تقييم الجاهزية السريرية - ملخص الخروج وخارطة طريق التعافي - إحاطة الأسرة (بموافقة المريض) - الانتقال إلى الرعاية اللاحقة

**المرحلة السادسة: الرعاية اللاحقة والمتابعة** - جلسات متابعة خارجية - المشاركة في مجموعات الدعم - تواصل دوري - مراقبة الانتكاس والتدخل المبكر

### 6.2 الإطار الأخلاقي وحقوق المرضى

سيلتزم المركز التزامًا صارمًا بالمبادئ الأخلاقية للرعاية الصحية وأنظمة حقوق المرضى الصادرة عن وزارة الصحة.

**الالتزامات الأخلاقية الأساسية:** - العلاج الطوعي والموافقة المستنيرة - السرية وحماية البيانات - عدم التمييز - احترام الكرامة والخصوصية - حق المريض في الانسحاب من العلاج

**تشمل حقوق المرضى ما يلي:** - الحصول على معلومات واضحة حول التشخيص والعلاج - الوصول إلى السجلات الطبية الشخصية - شفافية الرسوم والفواتير - آليات تقديم الشكاوى والتظلم

### 6.3 إدارة الموافقة والسرية

- الحصول على موافقة خطية مستنيرة قبل بدء العلاج
- موافقة منفصلة لإشراك الأسرة
- حفظ السجلات الإلكترونية والورقية بشكل آمن
- ضوابط وصول للمعلومات الحساسة
- الالتزام بقوانين حماية البيانات في سلطنة عُمان

### 6.4 إطار ضمان الجودة (QA)

لضمان التميز السريري المستمر، سيطبق المركز نظامًا رسميًا لضمان الجودة.

**مكونات نظام ضمان الجودة:** - إجراءات تشغيل قياسية (SOPs) - تدقيقات على بروتوكولات العلاج - تقييم أداء الموظفين - استبيانات رضا المرضى - الإبلاغ عن الحوادث والحالات القريبة من الخطأ

### 6.5 قياس النتائج السريرية

سيتم تتبع مؤشرات أداء رئيسية، تشمل: - معدلات إكمال البرامج العلاجية - معدلات الانتكاس (بعد 3، 6، 12 شهرًا) - نتائج رضا المرضى - معدلات إعادة الدخول - الالتزام بحضور الجلسات العلاجية

### 6.6 إدارة المخاطر وسلامة المرضى

- بروتوكولات الاستجابة للطوارئ
- سياسات الوقاية من الانتحار وإيذاء النفس
- منع أخطاء صرف الأدوية
- إجراءات مكافحة العدوى
- تدريب مستمر للكوادر

### 6.7 الشكاوى، الملاحظات والتحسين المستمر

- آلية رسمية لمعالجة الشكاوى
- قنوات ملاحظات مجهولة الهوية
- مراجعة من قبل لجنة الأخلاقيات أو الجودة
- خطط إجراءات تصحيحية ووقائية (CAPA)

## 7. التسويق، استراتيجيات الإحالات والمشاركة المجتمعية (ملتزمة وأخلاقية)

### 7.1 المبادئ التوجيهية لتسويق خدمات الرعاية الصحية

ستلتزم جميع أنشطة التسويق والتواصل التزامًا صارمًا بأنظمة وزارة الصحة، ومعايير الإعلان الصحي الأخلاقي، والحساسية الثقافية في سلطنة عُمان.

المبادئ الأساسية: - عدم استخدام رسائل مثيرة أو قائمة على التخويف أو الاستغلال - عدم تقديم أي ضمانات للشفاء أو وعود غير واقعية - احترام خصوصية المرضى وسرية المعلومات - التركيز على التوعية والتعليم بدل الترويج المباشر

### 7.2 تموضع العلامة التجارية والهوية العامة

**بيان التمرکز:** مركز علاج إدمان موثوق، سري، وتحت إشراف طبي، يركز على التعافي، والكرامة الإنسانية، والعافية طويلة المدى.

**خصائص العلامة:** - مهنية وسريّة (غير تجارية) - متحفظة وتحترم الخصوصية - إنسانية وداعمة - قائمة على الأدلة العلمية والأخلاقيات

**نقاط تواصل العلامة:** - موقع إلكتروني بسيط بمحتوى تثقيفي - كتيبات مهنية موجهة للجهات الفُحيلة - لوحات تعريفية متوافقة مع اشتراطات البلدية

### 7.3 استراتيجيات النمو القائمة على الإحالات (القناة الأساسية)

سيركز المركز على استقطاب المرضى عبر الإحالات المهنية، باعتبارها النموذج الأكثر التزامًا واستدامة في خدمات علاج الإدمان.

**أولاً: الإحالات الطبية والصحية** - المستشفيات والعيادات الخاصة - الأطباء النفسيون وأخصائيو علم النفس - الأطباء العموميون

الأنشطة: - لقاءات مهنية تعريفية - بروتوكولات إحالة واضحة - قنوات تواصل ومتابعة بعد القبول والخروج

**ثانيًا: الإحالات المؤسسية والشركات** - الشركات الكبرى وإدارات الموارد البشرية - برامج دعم الموظفين (EAP) - شركات التأمين والصحة المهنية

الأنشطة: - عروض تعريفية سرية للشركات - مذكرات تفاهم (MoUs) - مسارات علاج مخصصة للموظفين

### 7.4 الحضور الرقمي (معلوماتي غير ترويجي)

**استراتيجية الموقع الإلكتروني:** - مقالات توعوية حول الإدمان والتعافي - شرح واضح للخدمات وإجراءات القبول - نماذج تواصل واستفسار آمنة - عدم نشر شهادات مرضى أو صور قبل/بعد

**الظهور في محركات البحث:** - إدراج المركز في خرائط جوجل بشكل متحفّظ - تحسين الظهور بالكلمات التوعوية - عدم استخدام إعلانات مدفوعة مكثفة

## 7.5 المشاركة المجتمعية ودعم الأسرة

- ورش توعوية (بعد الحصول على الموافقات)
- جلسات توعية للأسر
- التعاون مع الجمعيات الأهلية والمجتمع المدني
- المشاركة في المبادرات الصحية المجتمعية

## 7.6 إدارة السمعة وبناء الثقة

- أنظمة صارمة للسرية
- متابعة داخلية منتظمة للنتائج السريية
- التعامل الأخلاقي مع الملاحظات والشكاوى
- سلوك مهني موحد لجميع الموظفين

## 7.7 استراتيجية النمو (أفق خمس سنوات)

- السنة الأولى: تركيز على الإحالات الطبية - إشغال مستقر
- السنة الثانية: برامج مؤسسية - تنويع الإيرادات
- السنة الثالثة: توسعة الرعاية اللاحقة - تفاعل متكرر
- السنة الرابعة: سمعة إقليمية - زيادة الإحالات
- السنة الخامسة: برامج متخصصة - مركز تميز

---

## 8. الخلاصة النهائية وتقييم الجاهزية

### 8.1 ملخص جاهزية المشروع

يُظهر هذا المخطط التفصيلي لمشروع مركز علاج الإدمان ما يلي: - وعيًا كاملاً بالمتطلبات التنظيمية والامتثال القانوني - تقديم رعاية علاجية أخلاقية تتمحور حول المريض - قابلية مالية للاستدامة والتوسع - أنظمة حوكمة وضمان جودة قوية

### 8.2 الملاحظات الختامية

من خلال تنفيذ منضبط، والتزام تنظيمي كامل، وأساس أخلاقي راسخ، يمتلك هذا المشروع مقومات أن يصبح مرجعًا وطنيًا في مجال علاج الإدمان في سلطنة عُمان، محققًا أثرًا اجتماعيًا ملموسًا إلى جانب استدامة مالية طويلة المدى.