

# **كيفية بدء مركز خدمات التمريض المنزلي في عمان**

## **1. الملخص التنفيذي**

### **1.1 نظرة عامة على المشروع**

يُعد مركز خدمات التمريض المنزلي مشروعًا صحيًا يقدم خدمات تمريض ورعاية مهنية داخل منازل المرضى في مختلف أنحاء سلطنة عمان. يلتزم المركز بتقديم رعاية عالية الجودة، أخلاقية، ومتواقة مع اشتراطات وزارة الصحة، ويستهدف كبار السن، ومرضى ما بعد العمليات الجراحية، والأشخاص المصابين بالأمراض المزمنة، ذوي الإعاقة، بالإضافة إلى العائلات التي تحتاج إلى دعم تمريضي مؤقت أو طويل الأجل.

يستجيب هذا المشروع للطلب المتزايد على خدمات الرعاية الصحية المنزلية في عمان، والذي ينبع عن نمو فئة كبار السن، وازدياد انتشار الأمراض المزمنة، وضغط الطاقة الاستيعابية للمستشفيات، إضافة إلى تفضيل العائلات لتقديم الرعاية في بيئة منزلية مألفة ومريحة.

### **1.2 الخدمات المقدمة**

تشمل الخدمات الأساسية ما يلي: - التمريض المنزلي (معرضون مرخصون) - رعاية كبار السن والمساعدة اليومية - رعاية ما بعد العمليات الجراحية - إدارة الأمراض المزمنة (مثل السكري وارتفاع ضغط الدم وغيرها) - إعطاء الأدوية ومتاعتها - دعم العلاج الطبيعي (مرحلة اختيارية لاحقة) - باقات رعاية قصيرة وطويلة الأجل

وسيتم تقديم الخدمات وفق الآليات التالية: - بالساعة - زيارات يومية - باقات شهرية - ممرض أو مقدم رعاية مقيم داخل المنزل

### **1.3 الهيكل القانوني والتنظيمي**

سيتم تسجيل المشروع في سلطنة عمان كأحد الأشكال التالية: - مؤسسة فردية (SPC) - مناسبة للمشاريع المملوكة لشخص واحد - شركة ذات مسؤولية محدودة (LLC) - مناسبة في حال وجود شركاء أو خطط توسيع مستقبلية

سيتم التسجيل عبر مركز سند، مع الحصول على الموافقات اللاحقة من: - وزارة التجارة والصناعة وترويج الاستثمار - وزارة الصحة - البلدية المختصة

تقدير رسوم التسجيل الحكومية الأساسية: - المؤسسة الفردية: من 150 إلى 350 ريال عماني - الشركة ذات المسؤولية المحدودة: من 300 إلى 600 ريال عماني (لا تشمل هذه التكاليف التأشيرات، وإيجار المكتب، ورسوم التراخيص المهنية)

### **1.4 الفئة المستهدفة**

- كبار السن (60 سنة فما فوق)
- المرضى بعد الخروج من المستشفيات
- الأشخاص ذوي الإعاقة
- العائلات التي تحتاج إلى دعم تمريضي مؤقت
- الجهات والشركات (من خلال برامج التأمين الصحي)

## **1.5 الميزة التنافسية**

- رعاية شخصية داخل المنزل
- طاقم تمريضي مرخص ومدرب
- باقات رعاية مركنة
- تكلفة أقل مقارنة بالإقامة الطويلة في المستشفيات
- التزام قوي بمعايير وزارة الصحة

## **1.6 لمحه مالية (ملخص)**

- تكلفة التأسيس التقديري: من 25,000 إلى 45,000 ريال عماني
- الإيرادات الشهرية المتوقعة: من 4,000 إلى 10,000 ريال عماني
- فترة الوصول إلى نقطة التعادل: من 14 إلى 20 شهراً
- الرؤية خلال 5 سنوات: التوسع إلى عدة محافظات وإنشاء وحدات رعاية متخصصة

## **1.7 الرؤية والرسالة**

**الرؤية:** أن يصبح المركز جهة موثوقة وأخلاقية في تقديم خدمات الرعاية الصحية المنزلية، بما يساهم في تحسين جودة حياة المرضى في سلطنة عمان.

**الرسالة:** تقديم خدمات تمريض منزلي إنسانية، مهنية، ومتغيرة مع الأنظمة الصحية، تلبي المعايير الطبية وتوقعات العائلات.

## **2. تفاصيل المشروع - الأهداف، عرض القيمة، الخدمات، الهيكل الوظيفي والتشغيل**

### **2.1 أهداف المشروع**

**الأهداف قصيرة المدى (السنة الأولى):** - استكمال جميع إجراءات التسجيل القانوني والحصول على موافقة وزارة الصحة - إنشاء مكتب إداري مركزي في محافظة مسقط - توظيف وترخيص ممرضين ومقدمي رعاية مؤهلين - إطلاق خدمات التمريض المنزلي الأساسية ورعاية كبار السن - الحصول على 50-30 عميلاً منتظمًا خلال أول 9-6 أشهر

**الأهداف متوسطة المدى (الستنان الثانية والثالثة):** - توسيع نطاق الخدمة ليشمل مسقط، السيب، والمناطق المحيطة - إضافة خدمات العلاج الطبيعي وخدمات تمريضية متخصصة - بناء شراكات إحالة مع المستشفيات والعيادات - تحقيق الاستقرار التشغيلي والوصول إلى ربحية منتظمة

**الأهداف طويلة المدى (الستنان الرابعة والخامسة):** - تشغيل الخدمات في عدة محافظات (مثل صفار وصلالة) - إنشاء أقسام رعاية متخصصة (الرعاية التلطيفية، إعادة التأهيل) - الشراكة مع شركات التأمين الصحي - بناء علامة وطنية موثوقة في مجال الرعاية الصحية المنزلية

### **2.2 عرض القيمة**

يقدم مركز خدمات التمريض المنزلي رعاية طيبة مهنية، إنسانية، ومتغيرة مع أنظمة وزارة الصحة، تقدم مباشرة في منازل المرضى، مما يقلل الاعتماد على المستشفيات ويحسن جودة الحياة.

**مhydratat al-qiymah al-asasiyah:** - ممرضون مرخصون ومقدمو رعاية مدربون - بروتوكولات سريرية متوافقة مع وزارة الصحة - باقات رعاية مرنة (بالساعة، زيارات، إقامة كاملة) - رعاية شخصية تركز على احتياجات المريض - تسعيرو واضح وجدة موثوقة للخدمات

### 2.3 حزمة الخدمات

**أولًا: الخدمات التمريضية السريرية** - مراقبة العلامات الحيوية - إعطاء الأدوية (عن طريق الفم، الحقن، أو الوريد حسب الموافقات) - تغيير الضمادات ورعاية ما بعد العمليات - إدارة القساطر وأنابيب التغذية - متابعة الأمراض المزمنة

**ثانيًا: رعاية كبار السن والرعاية الشخصية** - المساعدة في أنشطة الحياة اليومية - دعم الحركة والتنقل - المساعدة في النظافة والعناية الشخصية - خدمات الرفقة والمتابعة

**ثالثًا: الخدمات المتخصصة والاختيارية (المرحلة الثانية)** - العلاج الطبيعي (من ممارسين مرخصين) - الرعاية التلطيفية ونهاية الحياة - رعاية الأم والمولود - دعم ذوي الإعاقة وإعادة التأهيل

### 2.4 نموذج التشغيل

**آلية تقديم الخدمة:** 1. تواصل العميل (هاتف، واتساب، إحالة) 2. تقييم أولي من مشرف التمريض 3. إعداد خطة الرعاية 4. تعين الممرض أو مقدم الرعاية 5. المتابعة والتقارير المستمرة 6. الفوترة وجمع الملاحظات

**ساعات التشغيل:** - توفر الخدمة على مدار 24 ساعة (بنظام المناوبات) - دعم طارئ عند الطلب (بتسعير خاص)

### 2.5 الهيكل الوظيفي

**الفريق الأساسي:** - المدير الطبي / مشرف التمريض المرخص - الإشراف السريري والالتزام التنظيمي - متابعة أداء الطاقم والتدريب

- الممرضون المسجلون
- تقديم الخدمات التمريضية المنزلية
- توثيق الحالات الطبية
- مقدمو الرعاية / مساعدو التمريض
- دعم أنشطة الحياة اليومية
- رعاية غير سريرية
- الطاقم الإداري والتشغيلي
- الجدولة والتنسيق
- الفوترة وخدمة العملاء

### 2.6 التكاليف التقديرية الشهرية للموظفين

- مشرف التمريض: 700 - 1,000 ريال عماني

- المعرض المسجل: 400 - 600 ريال عماني
- مقدم الرعاية: 250 - 350 ريال عماني
- الموظف الإداري: 300 - 450 ريال عماني

## 2.7 متطلبات المعدات والمكتب

- مكتب إداري مركزي (شرط أساسى للترخيص)
- حقائب طيبة ومستلزمات وقاية شخصية
- أجهزة مراقبة المرضى
- ترتيبات نقل الطاقم
- نظام رقمي لحفظ سجلات المرضى

## 3. الإطار التنظيمي والالتزام بمتطلبات وزارة الصحة

يُعد هذا القسم بالغ الأهمية، حيث إن الحصول على موافقة وزارة الصحة شرط أساسى قبل بدء التشغيل. ويُعتبر عدم الالتزام بمتطلبات التنظيمية السبب الأكثر شيوعاً لتأخير أو رفض تراخيص مراكز التمريض المنزلي في سلطنة عمان.

### 3.1 الجهات التنظيمية المعنية

يجب على مركز خدمات التمريض المنزلي الالتزام باللوائح والحصول على الموافقات من الجهات التالية: - وزارة الصحة - الجهة الرئيسية لمنح التراخيص - وزارة التجارة والصناعة وترويج الاستثمار - التسجيل التجارى - البلدية المختصة (مسقط أو المحافظة المعنية) - اعتماد المكتب - هيئة الدفاع المدني والإسعاف - متطلبات السلامة (عند الحاجة)

### 3.2 متطلبات ترخيص وزارة الصحة (خدمات التمريض المنزلي)

للحصول على موافقة وزارة الصحة، يُطلب عادةً ما يلي:

**أولاً: المستندات القانونية والإدارية** - السجل التجارى (مؤسسة فردية أو شركة ذات مسؤولية محدودة) - اعتماد النشاط التجارى: التمريض المنزلى / الرعاية الصحية المنزلى - شهادة غرفة تجارة وصناعة عمان - عقد إيجار المكتب المسجل - مخطط موقع المكتب وصور توضيحية

**ثانياً: متطلبات المرافق والمكتب** على الرغم من أن الخدمات تقدم داخل المنازل، تشرط وزارة الصحة وجود مكتب إداري فعلى.

الحد الأدنى للمطالبات يشمل: - مكتب إداري مستقل (غير سكني) - بيئة نظيفة ومهنية - نظام آمن لحفظ سجلات المرضى - مساحة مخصصة لتخزين المستلزمات الطبية غير السريرية - عرض التراخيص والشهادات بشكل واضح

### 3.3 التوظيف والتراخيص المهنية

**أولاً: المدير الطبي / مشرف التمريض** - أن يكون معرضاً أو طبيباً مرخصاً - يحمل ترخيصاً مهنياً سارياً من وزارة الصحة - يمتلك خبرة عملية وفق متطلبات الوزارة - مسؤول عن الحكومة السريرية والالتزام المهني

**ثانياً: المعرضون المسجلون** - ترخيص تمريضي ساري من وزارة الصحة - مؤهل تمريضي معتمد - يفضل وجود خبرة في المستشفيات أو الرعاية المنزليه

**ثالثاً: مقدمو الرعاية / مساعدو التمريض** - الحصول على تدريب معتمد لمقدمي الرعاية - موافقة وزارة الصحة أو جهة معترف بها - يقتصر دورهم على الرعاية غير السريرية فقط

**تنبيه مهم:** لا يسمح لمقدمي الرعاية بتنفيذ أي إجراءات طبية. !

#### 3.4 نطاق الخدمات المسموح بها

**الخدمات المسموح بها (بوجود ممرضين مرخصين):** - إعطاء الأدوية - تغيير الضمادات - مراقبة العلامات الحيوية - رعاية ما بعد العمليات الجراحية - إدارة الأمراض المزمنة

**الخدمات المقيدة أو الخاضعة لموافقات خاصة:** - العلاج الوريدي (حسب كل حالة وموافقة الوزارة) - الإجراءات الطبية المتقدمة (تُنفذ داخل المستشفيات فقط) - التدخلات الطبية الطارئة

#### 3.5 التوثيق وحفظ السجلات

تشترط وزارة الصحة الالتزام الصارم بمعايير التوثيق، وتشمل: - نماذج تقييم المرضى - خطط الرعاية - ملاحظات التمريض اليومية - تقارير الحوادث - نماذج الموافقة - الالتزام بسياسات حماية البيانات والخصوصية

يُشجع استخدام الأنظمة الرقمية، مع الاحتفاظ بنسخ ورقية احتياطية عند الحاجة.

#### 3.6 إجراءات التفتيش والموافقة

تشمل عملية الترخيص لدى وزارة الصحة عادةً المراحل التالية: 1. تقديم الطلب. 2. مراجعة المستندات. 3. تفتيش المكتب. 4. التحقق من تراخيص الموظفين. 5. الموافقة المشروطة. 6. إصدار الترخيص النهائي  
المدة التقديرية: من 6 إلى 12 أسبوعاً (قد تختلف حسب الحالة).

#### 3.7 الأسباب الشائعة للتأخير أو الرفض

- عدم اكتفال تراخيص الكادر الطبي
- عدم جاهزية المكتب أو عدم مطابقته للاشتراطات
- غموض نطاق الخدمات المقدمة
- نقص المستندات المطلوبة
- تجاوز مقدمي الرعاية لنطاق عملهم المسموح

#### 3.8 أفضل ممارسات الالتزام

- توظيف الكوادر المرخصة في وقت مبكر
- تجهيز المكتب بالكامل قبل التفتيش
- إعداد إجراءات تشغيل قياسية واضحة
- إبقاء جميع التراخيص معروضة ومحدثة
- تعيين مسؤول لمتابعة الالتزام والتنظيم

## 4. تحليل SWOT - تقييم خاص بقطاع الرعاية الصحية

### 4.1 نقاط القوة

**الطلب المتزايد على الرعاية الصحية المنزلية** يساهم نمو فئة كبار السن، وارتفاع معدلات الأمراض المزمنة، وفضيل التعافي في المنزل في خلق طلب مستدام على خدمات التمريض المنزلي.

**تكلفة بنية تحتية أقل مقارنة بالعيادات** لا يتطلب المشروع مراافق تنويم أو تجهيزات طبية ثقيلة، مما يقلل من النفقات الرأسمالية مقارنة بالمستشفيات والعيادات.

**رعاية شخصية تركز على المريض** خطط الرعاية المصممة حسب احتياجات كل مريض تحسن النتائج الطبية ورضا العائلات.

**باقات خدمات مرنة** إتاحة خدمات بالساعة، يومية، شهرية، أو إقامة كاملة داخل المنزل يوسع قاعدة العملاء.

**التوافق التنظيمي مع وزارة الصحة** وضوح نطاق الخدمات والاستعداد للالتزام باللوائح يعزز فرص الموافقة والمصداقية.

### 4.2 نقاط الضعف

**الاعتماد العالي على الكوادر المؤهلة** تعتمد جودة الخدمة بشكل كبير على توفر واستقرار الممرضين المرخصين.

**تعقيد العمليات التشغيلية** إدارة الجداول، التنقل، والتوثيق الطبي تزيد من العبء الإداري.

**حاجز الثقة في المرحلة الأولى** قد تتردد بعض العائلات في البداية بسبب عدم وجود سمعة أو حالات كافية.

**حدودية التوسيع في المرحلة المبكرة** قد تُقييد نسب الطاقم إلى العرضي القدرة على التوسيع السريع.

### 4.3 الفرص

**شيخوخة السكان واحتياجات الرعاية طويلة الأمد** تشكل رعاية السكري، ضغط الدم، حالات ما بعد الجلطات مصدر دخل متكرر.

**شراكات الخروج من المستشفيات** التعاون مع المستشفيات والعيادات لتقديم رعاية ما بعد الخروج يعزز تدفق العملاء.

**برامج التأمين والشركات** إمكانية الانضمام إلى شبكات التأمين وبرامج العافية المؤسسية.

**خدمات رعاية متخصصة** الرعاية التلطيفية، إعادة التأهيل، ورعاية الأم والمولود توفر هامش ربح أعلى.

**التوسيع الجغرافي** فرص للتوسيع إلى صغار، صلالة، والمناطق الداخلية.

### 4.4 التهديدات

**التغيرات التنظيمية** قد تؤثر تحديات لواح وزارة الصحة على نطاق الخدمات أو متطلبات التوظيف.

**نقص الكوادر ودوران الموظفين المنافسة على الممرضين المرخصين قد ترفع التكاليف.**

**منافسون غير مرخصين** قد تؤثر ممارسات الرعاية غير النظامية على الأسعار وصورة السوق.

**المخاطر القانونية والسريرية** الأخطاء الطبية أو الحوادث قد تؤثر على السمعة والأداء المالي.

#### **4.5 الدلالات الاستراتيجية**

- إبراز الجودة والالتزام والتنظيم والرعاية الشخصية في التسويق.
- تقليل نقاط الضعف عبر سياسات موارد بشرية قوية، تدريب، وأنظمة جدولة فعالة.
- استثمار الفرص من خلال الإحالات الطبية والخدمات المتخصصة.
- إدارة المخاطر عبر التأمين، إجراءات التشغيل القياسية، والمتابعة المستمرة للالتزام.

### **5. التوقعات المالية - تكاليف التأسيس، المصاريف التشغيلية وتوقعات 5 سنوات**

جميع الأرقام تقديرية وبالريال العماني، ومبنية على افتراضات محافظة. يعتمد الأداء الفعلي على كفاءة استخدام الكوادر، قوة الإحالات، ونوع مزيج الخدمات المقدمة.

#### **5.1 تكاليف التأسيس لمرة واحدة (الاستثمار الأولي)**

**أولاً: التسجيل التجاري والترخيص** - حجز الاسم التجاري: 10 - 20 ريال عماني - السجل التجاري: 30 - 150 ريال عماني (مؤسسة فردية / شركة) - غرفة تجارة وصناعة عمان: 100 - 200 ريال عماني (سنة-ستان) - رسوم خدمات سند: 50 - 100 ريال عماني - رخصة البلدية: 50 - 150 ريال عماني (اعتماد المكتب) - ترخيص وزارة الصحة والتفتيش: 500 - 1,000 ريال عماني

**الإجمالي الفرعي:** 740 - 1,620 ريال عماني

**ثانياً: تجهيز المكتب والمعدات** - إيجار المكتب (تأمين + أول شهر): 1,200 - 2,500 ريال عماني - أثاث المكتب وتقنيات المعلومات: 800 - 1,500 ريال عماني - حقائب طبية ومستلزمات الوقاية الشخصية: 600 - 1,200 ريال عماني - أجهزة مراقبة المرضى: 300 - 800 ريال عماني - نظام السجلات والبرمجيات: 1,500 - 800 ريال عماني

**الإجمالي الفرعي:** 3,700 - 7,500 ريال عماني

**ثالثاً: التوظيف الأولي وما قبل الافتتاح** - التوظيف واستكمال الاعتمادات: 500 - 1,000 ريال عماني - الزي الرسمي والتدريب: 300 - 600 ريال عماني - التأمين (مهني ومسؤولية): 800 - 1,500 ريال عماني - تسويق الإطلاق: 700 - 300 ريال عماني - احتياطي طوارئ: 1,000 - 2,000 ريال عماني

**الإجمالي الفرعي:** 2,900 - 5,800 ريال عماني

**إجمالي تكلفة التأسيس التقديرية:** - الحد الأدنى: حوالي 7,500 ريال عماني - الحد الأعلى: حوالي 15,000 ريال عماني (لا تشمل التأشيرات أو شراء المركبات الكبيرة؛ تنقل الطاقم محسوب لكل زيارة)

## 5.2 المصروفات التشغيلية الشهرية

- مشرف التمريض: 800 - 1,000 ريال عماني
  - المعرضون المسجلون (4-2): 900 - 2,200 ريال عماني
  - مقدم الرعاية (4-2): 500 - 1,200 ريال عماني
  - الإدارة والتشغيل: 350 - 600 ريال عماني
  - إيجار المكتب: 400 - 800 ريال عماني
  - بدل التنقل: 200 - 400 ريال عماني
  - المستلزمات الطبية: 200 - 400 ريال عماني
  - التأمين الشهري: 100 - 200 ريال عماني
  - التسويق: 150 - 300 ريال عماني
  - مصروفات متعددة: 150 - 300 ريال عماني
- إجمالي المصروفات الشهرية:** 3,850 - 7,400 ريال عماني

## 5.3 نماذج الإيرادات

- أ. التمريض بالساعة - السعر: 8 - 12 ريال عماني / ساعة - متوسط الاستخدام: 4-6 ساعات يومياً لكل ممرض
- ب. الزيارات اليومية / لكل زيارة - السعر: 20 - 40 ريال عماني / زيارة
- ج. باقات الرعاية الشهرية - أساسية (زيارة يومية): 400 - 700 ريال عماني / شهر - مكثفة (زيارات متعددة): 800 - 1,200 ريال عماني / شهر
- د. مقدم رعاية مقيم داخل المنزل - السعر: 600 - 900 ريال عماني / شهر

## 5.4 سيناريوهات الإيرادات الشهرية

- متحفظ: 5,000 - 4,000 ريال عماني
- متوقع: 8,000 - 6,500 ريال عماني
- متفائل: 12,000 - 9,000 ريال عماني

## 5.5 الربح / الخسارة الشهرية التقديرية

- متحفظ: إيرادات 4,500 مقابل مصروفات 6,000 = خسارة (1,500)
- متوقع: إيرادات 7,200 مقابل مصروفات 5,500 = ربح 1,700
- متفائل: إيرادات 10,500 مقابل مصروفات 6,800 = ربح 3,700

## 5.6 تحليل نقطة التعادل

- متوسط صافي الربح الشهري (السيناريو المتوقع): 1,500 - 2,000 ريال عماني
  - تكلفة التأسيس: 15,000 - 7,500 ريال عماني
- الفترة التقديرية للوصول إلى نقطة التعادل:** من 10 إلى 18 شهراً ❤️

## 5.7 التوقعات المالية لخمس سنوات (ملخص)

- السنة الأولى: إيرادات 85,000 - 70,000 | صافي ربح 15,000 - 8,000
- السنة الثانية: إيرادات 120,000 - 95,000 | صافي ربح 30,000 - 18,000
- السنة الثالثة: إيرادات 160,000 - 130,000 | صافي ربح 45,000 - 30,000
- السنة الرابعة: إيرادات 220,000 - 180,000 | صافي ربح 70,000 - 45,000
- السنة الخامسة: إيرادات 250,000+ | صافي ربح 100,000 - 70,000

يفترض هذا التوسيع زيادة عدد الكوادر، تطوير الاباقات، وبناء شراكات إهالة مستمرة.

## 6. تحليل العملاء والمرضى - الخصائص، الاحتياجات ومحركات القرار

### 6.1 نظرة عامة على السوق (الطلب على الرعاية الصحية في عمان)

ينبع الطلب على خدمات التمريض المنزلي في سلطنة عمان من التحولات الديموغرافية، وضغوط النظام الصحي، والتفضيلات الثقافية التي تميل إلى الرعاية الأسرية. تفضل العائلات بشكل متزايد التعافي والرعاية طويلة الأمد داخل المنزل لتقليل فترات الإقامة في المستشفيات، وإدارة الأمراض المزمنة، وتقديم رعاية كريمة لكتاب السن.

**محركات الطلب الرئيسية تشمل:** - نمو فئة كتاب السن (60 سنة فأكثر) - زيادة انتشار الأمراض المزمنة (السكري، ارتفاع ضغط الدم) - الحاجة إلى رعاية منزلية بعد العمليات الجراحية - تفضيل الرعاية المتواقة ثقافياً داخل المنزل

### 6.2 صناع القرار الرئيسيون

على عكس الخدمات الاستهلاكية التقليدية، غالباً ما تُتخذ قرارات التمريض المنزلي من قبل عدة أطراف:

• صانع القرار الأساسي: الأبناء البالغون أو أولياء الأمور

• يقيّمون الثقة، التراخيص، والموثوقية

• المؤثرون الطبيون: الأطباء، المستشفيات، منسقو الخروج من المستشفى

• يؤثرون في إحالات رعاية ما بعد الخروج

• المستفيد النهائي: المرضى وكبار السن ومرضى الرعاية المزمنة

• يقدّرون الراحة، الاستمرارية، والتعاطف

### 6.3 تقسيم المرضى

**الشريحة 1: مرضى رعاية كتاب السن (60+)** - رعاية طويلة الأمد متكررة - حاجة عالية لمقدمي الرعاية والمراقبة - تفضيل قوي للاستمرارية الطاقم

**الشريحة 2: مرضى ما بعد الخروج من المستشفى** - رعاية تمريضية قصيرة إلى متوسطة الأمد - خدمات سريرية عالية القيمة - اكتساب العملاء عبر الإحالات

**الشريحة 3: مرضى الأمراض المزمنة** - زيارات ومتابعة مستمرة - باقات شهرية متوقعة - قابلية عالية للاحتفاظ بالعملاء

**الشريحة 4: الرعاية المؤقتة ودعم العائلات** - دعم قصير الأمد - حساسية أعلى للسعر - طلب موسمي

#### 6.4 احتياجات المرضى والعائلات

**الاحتياجات الأساسية:** - الثقة والمصداقية من خلال التراخيص - طاقم مؤهل ومحظوظ - تواصل واضح وتحديثات منتظمة - جدولة مرنة - تسعير شفاف

**نقاط الألم التي يحلها النموذج:** - ازدحام المستشفيات - ضعف المتابعة بعد الخروج - مقدمو رعاية غير مدربين - الضغط النفسي على أفراد العائلة

#### 6.5 سلوك الشراء والحساسية

مستوى الأهمية	العامل
عالٍ جداً	ترخيص وزارة الصحة
عالٍ جداً	مؤهلات الطاقم
متوسط	السعر
عالٍ	التوفر
عالٍ جداً	الإحالات
عالٍ	سمعة العلامة

#### 6.6 شخصيات العملاء (أمثلة توضيحية)

##### • الشخصية 1 - فاطمة (ابنة مقدمة رعاية، 38 سنة):

- تدير رعاية أحد الوالدين المسنين
- تبحث عن مقدم رعاية طويل الأمد

• تركيز عالٍ على الثقة والالتزام

##### • الشخصية 2 - جهة إحالة طيبة (منسق حالات بالمستشفى):

- يحتاج إلى شريك موثوق لما بعد الخروج
- يعطي أولوية للالتزام والتقارير

##### • الشخصية 3 - خالد (مريض بعد عملية جراحية، 55 سنة):

- يحتاج إلى رعاية تمربيطة قصيرة الأمد
- يقدر المهنية والراحة

## **7. استراتيجية التسويق والإحالات - خطة نمو متوافقة مع القطاع الصحي**

يجب أن يكون التسويق الصحي في سلطنة عمان أخلاقياً، متوافقاً مع الأنظمة، ومبنياً على الثقة. تركز هذه الاستراتيجية على الإحالات والمصداقية والعلاقات طويلة الأمد بدلاً من الإعلان المباشر المكثف.

### **7.1 بناء الثقة والمصداقية للعلامة**

قبل أي نشاط تسويقي فعال، سيتم ترسیخ المصداقية من خلال: - عرض تراخيص وزارة الصحة والشهادات بشكل واضح (في المكتب، الموقع الإلكتروني، وواتساب) - توضیح نطاق الخدمات بدقة (ما يقدمه المعرضون مقابل مقدمي الرعاية) - زی مهني موحد، بطاقات تعريف، ونماذج توثيق رسمية - تقارير منتظمة وتحديثات شفافة للعائلات

الثقة هي العامل الأساسي في تحويل العملاء في قطاع الرعاية الصحية المنزلي.

### **7.2 النمو القائم على الإحالات (القناة الرئيسية)**

**أولاً: إحالات المستشفيات والعيادات** - بناء علاقات مع منسقي الخروج ومديري الحالات - توفير حقائب إ حالات (كتيب الخدمات، بطاقة تواصل، باقات رعاية) - تقديم تقييمات سريعة لما بعد الخروج من المستشفى - الحفاظ على قنوات تغذية راجعة مع الأطباء المُحدين

**ثانياً: شبكات الأطباء وأخصائيي العلاج الطبيعي** - تواصل مهني وأخلاقي مع أطباء الأسرة والمتخصصين - بروتوكولات تواصل واضحة وتقارير تقدم حالة المرضى

### **7.3 التواصل الاجتماعي والعائلي**

- نشر كتيبات تثقيفية للعائلات (رعاية كبار السن، التعافي بعد العمليات)
- محاضرات توعوية في المساجد، الجمعيات، والمجتمعات السكنية
- تشجيع الإحالات الشفهية بطرق غير مالية ومتواقة مع الأنظمة

### **7.4 الدور الرقمي (قناة داعمة)**

**أ. الموقع الإلكتروني والدلائل الرقمية** - موقع بسيط ومهني يوضح الخدمات والالتزام التنظيمي - إدراج الموقع على خرائط جوجل لموقع المكتب - معلومات تواصل واضحة وخيارات الاستجابة الطارئة

**ب. واتساب للأعمال** - القناة الرئيسية للاستفسارات والتنسيق - كatalog خدمات وباقات بشكل منظم - تواصل آمن مع العائلات

**ج. وسائل التواصل الاجتماعي (محتوى توعوي غير ترويجي)** - منشورات تثقيفية (نصائح رعاية، إرشادات التعافي) - التعريف بالطاقم والقيم - تجنب أي ادعاءات طبية مبالغ فيها

### **7.5 استراتيجية عرض الأسعار والتواصل**

- مشاركة جداول أسعار واضحة منذ البداية
- توضیح الفرق بين خدمات التمريض ومقدمي الرعاية
- تسعير قائم على الباقيات لتسهيل اتخاذ القرار

- عدم وجود رسوم مخفية
- الوضوح يعزز الثقة ويقلل التردد.

## **7.6 الاحتفاظ بالمرضى وبناء الولاء**

- منسق رعاية مخصص لكل عميل
- استمرارية الطاقم قدر الإمكان
- مراجعات شهرية لخطة الرعاية مع العائلة
- آلية ملاحظات وتحسين مستمر

في الرعاية الصحية، الاحتفاظ بالعملاء أكثر قيمة من الاكتساب.

## **7.7 توزيع ميزانية التسويق**

- مواد الإحالات: 50 - 100 ريال عماني شهرياً
- الموقع الإلكتروني والإدارات: 30 - 60 ريال عماني شهرياً
- التواصل المجتمعي: 30 - 70 ريال عماني شهرياً
- المحتوى الرقمي: 40 - 80 ريال عماني شهرياً

**إجمالي ميزانية التسويق الشهرية:** 150 - 300 ريال عماني

## **7.8 خارطة طريق اكتساب المرضى لخمس سنوات**

- السنة الأولى: بناء الثقة والإحالات - قاعدة عملاء مستقرة
- السنة الثانية: شراكات المستشفيات - تدفق متوقع
- السنة الثالثة: خدمات متخصصة - هؤامش أعلى
- السنة الرابعة: التوسيع متعدد المدن - تعزيز العلامة
- السنة الخامسة: التأمين والشركات - نمو قابل للتتوسيع

## **8. إدارة المخاطر وضمان الجودة والحكمة**

### **8.1 إدارة المخاطر السريرية**

- إعداد إجراءات تشغيل قياسية (SOPs) لجميع الخدمات المقدمة
- تطبيق نظام واضح للإبلاغ عن الحوادث وآلية التعزيز
- إجراء تدقيقات سريرية دورية

### **8.2 المخاطر القانونية والمسؤولية**

- الحصول على تأمين المسؤولية المهنية
- استخدام نماذج موافقة واضحة وموقعة
- الالتزام الصارم بمنطقة الممارسة لكل فئة وظيفية

### **8.3 إطار ضمان الجودة**

- برامج تهيئة وتدريب مستمرة للموظفين
- تقييمات أداء دورية

- قياس رضا المرضى والعائلات بشكل منتظم

## **8.4 الدوكلمة والأخلاقيات**

- عدم التسامح مطلقاً مع أي ممارسة غير مرخصة
- الالتزام بسرية البيانات وحماية الخصوصية
- اتباع معايير تسويق أخلاقية ومتواقة مع الأنظمة

## **9. الجدول الزمني للتنفيذ والخلاصة النهائية**

### **9.1 الجدول الزمني التنفيذي العام**

- التسجيل والتراخيص: 1 - 2 شهر
- تجهيز المكتب وتوظيف الكادر: شهر واحد
- الإطلاق التجريبي: شهر واحد
- التشغيل الكامل: الشهر الرابع

### **9.2 الخلاصة النهائية**

يقدم هذا المشروع لمركز خدمات التمريض المنزلي نموذجاً متكاملاً ومتواافقاً مع الأنظمة وقابلً للتوسيع، ويحقق أثراً اجتماعياً إيجابياً في سلطنة عمان. ومن خلال التركيز على الرعاية الأخلاقية، والالتزام التنظيمي، والنمو القائم على الثقة، يمكن للمركز تحقيق ربحية مستدامة وتحسين نتائج الرعاية الصحية للمريض.