

## مشروع صيغة للاختبار الميداني

# دراسة استقصائية مشتركة بين منظمة الصحة العالمية ومكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة بشأن مرافق علاج اضطرابات تعاطي مواد الإدمان

شباط/فبراير ٢٠١٨

### مقدمة

تُجرى هذه الدراسة الاستقصائية لرسم خريطة بيانية لمرافق علاج اضطرابات تعاطي المخدرات في البلد. فإنَّ قياس الطلب على علاج اضطرابات تعاطي مواد الإدمان ذو أهمية حيوية لرصد التغيرات في نمط تعاطي المخدرات في المجتمع المحلي، وكذلك في مجال التخطيط لنظام علاج سريع الاستجابة.

وقد أُعدَّت هذه الدراسة الاستقصائية في إطار البرنامج المشترك بين مكتب المخدرات والجريمة ومنظمة الصحة العالمية بشأن علاج المرهقين للمخدرات ورعايتهم.<sup>(١)</sup>

ويمكن أن تُستخدم البيانات المقدمة إجابةً عن هذا الاستبيان لعدة أغراض. فقد تُستخدم هذه البيانات لرسم خرائط بيانية لدوائر الخدمات في البلد/المنطقة، أو لتطوير سجل للجمهور العام، أو للبحث (في شكل موحد) أو كأساس لرصد توافر العلاج وإمكانية الوصول إليه ومراقبة نوعيته.

وتشكّل هذه الدراسة الاستقصائية، إلى جانب المعايير الدولية لعلاج الاضطرابات الناشئة من تعاطي المخدرات،<sup>(٢)</sup> ومؤشر الطلب على العلاج (TDI)، وأداة ضمانة نوعية العلاج التابعة لمكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة، جزءاً من حزمة مقترحة أساسية لتخطيط العلاج ورصده.

(١) [https://www.unodc.org/docs/treatment/unodc\\_who\\_programme\\_brochure\\_arabic.pdf](https://www.unodc.org/docs/treatment/unodc_who_programme_brochure_arabic.pdf)

(٢) [https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/UNODC\\_International\\_Standards\\_for\\_the\\_Treatment\\_of\\_Drug\\_Use\\_Disorders\\_March\\_17\\_ebook.pdf](https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/UNODC_International_Standards_for_the_Treatment_of_Drug_Use_Disorders_March_17_ebook.pdf)

يتألف الاستبيان من خمسة أقسام:

- ألف - بيانات الاتصال التفصيلية الخاصة بمرفق العلاج من أجل المراسلة بشأن الدراسة الاستقصائية
- باء - بيانات الاتصال التفصيلية الخاصة بمرفق العلاج للعموم
- جيم - وصف مرفق العلاج والعلاج المقدم
- دال - عدد متلقي العلاج
- هاء - القدرة العلاجية (المباني والموظفون)

تُضمّن التعليمات في ثنايا الاستبيان كله في الأقسام ذات الصلة. ويرجى الانتباه إلى أن القسم ألف هو لغرض الاتصال فقط ولن يكون متاحاً للعموم. ومن المهم استكمال جميع الأقسام الخاصة بأداة رسم الخرائط البيانية. وإذا كانت البيانات غير متوفرة، يُقترح إعطاء تقدير والإشارة إليه بهذه الصفة.

المرفق هو كيان تنظيمي منفصل (مركز طبي، قسم، برنامج، وما إلى ذلك) له أهداف وإجراءات وقواعد ونطاق خدمات وتدخلات محددة خاصة به، وفئة (فئات) مستهدفة خاصة به، وفريق ومدير (قائد الفريق). ويمكن أن تكون هذه المرافق قائمة بذاتها (مثلاً مراكز وطنية لعلاج الإدمان) أو متكاملة مع مراكز رعاية صحية أو عيادات أو مستوصفات أخرى (مثل مراكز أو مستشفيات الرعاية الصحية العامة أو الصحة العقلية). ويرجى الانتباه إلى أنه إذا كان مرفق العلاج يقدم خدمات منفصلة، فيجب على كل دائرة خدمة استكمال دراسة استقصائية منفصلة للمرفق مع تبيان علاقتها بالمرفق الأم. وتُقدم تعليمات إضافية مع كل سؤال.

علاج المخدرات يُعرّف بأنه عملية مصمّمة لتحقيق الوضعية الصحية المنشودة للمرضى الذين يعانون من اضطرابات ناشئة عن تعاطي المخدرات. ويتم توفير العلاج من قبل مهنيين مؤهلين، في إطار ممارسات معترف بها في العلاج الطبي أو النفسي أو المساعدة الاجتماعية.

السنة التقويمية تشمل الفترة من كانون الثاني/يناير إلى كانون الأول/ديسمبر من أي سنة معينة.

الجزء ألف: بيانات الاتصال التفصيلية الخاصة بمرفق العلاج من أجل المراسلة بشأن الدراسة الاستقصائية (لن تتاح هذه البيانات للعموم)

			ألف-١- رئيس مرفق العلاج* (الاسم)
			- عنوان البريد الإلكتروني للمراسلة مع المرفق
			ألف-٢- اسم جهة التنسيق لغرض هذه الدراسة الاستقصائية داخل المرفق
			- عنوان البريد الإلكتروني لجهة التنسيق
			ألف-٣- عنوان البريد الإلكتروني الدائم للمرفق
الرقم	رمز المنطقة	خط الاتصال الدولي	ألف-٤- رقم هاتف المرفق للأغراض الإدارية
السنة	الشهر	اليوم	ألف-٥- تاريخ استكمال الدراسة الاستقصائية

ألف-١- رئيس مرفق العلاج (الاسم)

اسم مدير المرفق أو المسؤول الإداري في أعلى مستوى ممكن من التسلسل الهرمي.

- عنوان البريد الإلكتروني للمراسلات مع المرفق

عنوان البريد الإلكتروني لمدير المرفق أو برنامج العلاج لغرض الاتصال والمتابعة في المستقبل.

ألف-٢- اسم جهة التنسيق لغرض هذه الدراسة الاستقصائية في المرفق

يستكمل إذا كان شخص آخر غير مدير المرفق يستكمل الدراسة الاستقصائية، وإلا فيرجى تركه فارغاً.

- عنوان البريد الإلكتروني للشخص الذي يستكمل الاستمارة

يرجى تقديم عنوان البريد الإلكتروني لجهة التنسيق لغرض الاتصال والمتابعة في المستقبل.

ألف-٣- عنوان البريد الإلكتروني الدائم للمرفق

يستكمل بإعطاء عنوان بريد إلكتروني دائم للمرفق. وإذا لم يكن للمرفق عنوان بريد إلكتروني دائم، فيرجى إعطاء عنوان بريد إلكتروني

ثان للمدير أو لأحد كبار الموظفين.

ألف-٤- رقم هاتف المرفق

يرجى تقديم رقم هاتف العمل أو الهواتف المحمول لجهة الاتصال أو برنامج العلاج. ويرجى استخدام الصيغة الشكلية الوطنية لأرقام

الهواتف. رجاء اجتناب العلامة "+" لأنها قد تسبب صعوبات في براجمية إكسيل.

ألف-٥- تاريخ استكمال الدراسة الاستقصائية

اذكر اليوم الذي استُكملت فيه الدراسة الاستقصائية حسبما جرى تبيانه.

الجزء باء: بيانات الاتصال التفصيلية الخاصة بمرفق العلاج للعموم (بيانات متاحة للعموم)

باء-١- اسم مرفق العلاج				
باء-٢- عنوان مرفق العلاج (يرجى ذكر: اسم الشارع ورقم المبنى والرمز البريدي والمدينة والبلد)				
اسم الشارع	رقم المبنى	الرمز البريدي	المدينة	البلد
باء-٣- اسم المنظمة الأم (إن وجدت). وبالنسبة إلى المنظمات الحكومية، يرجى ذكر اسم الوزارة				
باء-٤- إحداثيات مرفق العلاج في النظام العالمي لتحديد المواقع				
باء-٥- عنوان الموقع الشبكي لمرفق العلاج				
باء-٦- رقم هاتف للزبائن/للمرضى الذين يرغبون في الحصول على الخدمة				
باء-٧- هل مرفق العلاج معتمد رسمياً من قبل هيئة معترف بها على الصعيد الوطني				
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا				
باء-٨- إذا كانت الإجابة نعم، فمن هي هيئة الاعتماد؟				
الاسم	الموقع الشبكي	العنوان	رقم الهاتف	رقم الاعتماد

باء-١- اسم مرفق العلاج

يرجى ذكر اسم المرفق الذي يقدم علاج اضطرابات تعاطي مواد الإدمان. ويشير مصطلح "مرفق" إلى مراكز وأقسام وعنابر العلاج؛ والوحدات المصممة والمخصصة لعلاج الاضطرابات الناشئة عن تعاطي مواد الإدمان. ويمكن أن تكون هذه المرافق قائمة بذاتها (مثلاً مراكز وطنية لعلاج الإدمان) أو متكاملة مع غيرها من مراكز الرعاية الصحية أو العيادات أو المستوصفات (مثل مراكز أو مستشفيات الرعاية الصحية العامة أو الصحة العقلية).

باء-٢- عنوان مرفق العلاج

يرجى تقديم التفاصيل التالية: اسم الشارع، ورقم المبنى، والمدينة، والرمز البريدي/رمز المنطقة.

باء-٣- اسم المنظمة الأم (إن وجدت)

إذا كان مرفقكم جزءاً من منظمة أكبر لديها عدة مرافق في مواقع مختلفة، يرجى ذكر اسم المنظمة الأم هنا. ويمكن أن تكون على سبيل المثال منظمة غير حكومية لديها عدة مراكز علاج مختلفة. وفيما يخص المنظمات الحكومية، يرجى ذكر الوزارة المشرفة على المرفق.

باء-٤- إحداثيات مرفق العلاج في النظام العالمي لتحديد المواقع

لتحديد إحداثيات المرفق في النظام العالمي باستخدام خرائط غوغل:

- 1- يرجى تكبير خرائط غوغل إلى حجم تكبير يتيح لكم رؤية الموضع الذي تريدون اختياره.
- 2- يرجى تحريك مؤشر الفأرة إلى المكان المرغوب والنقر بالزر الأيمن لإظهار القائمة المنبثقة. ثم يُنقر على بند "ماذا يوجد هنا؟"
- 3- يظهر مؤشر علام على الموقع المرغوب، وتظهر إحداثيات ذلك الموقع في خانة بحث خرائط غوغل (على سبيل المثال، ٣٣٢٧٣٣، ٤٦، ١٣٤٣٥٧، ٦). ثم يمكنكم نسخ الإحداثيات من خانة البحث ولصقها حيث تريدونها أن تكون.

باء-٦- رقم هاتف للزبائن/للمرضى الذين يرغبون في الحصول على الخدمة

رقم هاتف المرفق الذي يمكن للزبائن استخدامه لحجز المواعيد أو طلب المعلومات. ويمكن أن يكون هذا الرقم مدرجاً في دليل الخدمات المتاحة للمرضى الذين يعانون من اضطرابات تعاطي مواد الإدمان في بلدكم. ويرجى استخدام الصيغة الشكلية الوطنية لأرقام الهواتف. رجاء اجتناب العلامة "+" لأنها قد تسبب صعوبات في برمجية إكسيل.

باء-٧- هل الخدمات العلاجية معتمدة رسمياً؟ (نعم/لا)

إذا وُجد ترخيص مرافق العلاج تمنحه الحكومة (مثل وزارة الصحة) أو منظمات أخرى، فيرجى الإجابة بـ "نعم" أو "لا" عما إذا كان هذا المرفق مرخصاً حالياً لتقديم خدمات العلاج. رجاء اختيار جواب حسب الاقتضاء.

باء-٨- تفاصيل الاعتماد

يرجى تقديم اسم المؤسسة التي منحت الاعتماد. ويرجى تقديم بيانات الاتصال المتاحة (مثلاً الموقع الشبكي والعنوان).

الجزء جيم: وصف مرفق العلاج والعلاج المتاح

يرجى أن يلاحظ أنه إذا كان مرفق العلاج يتيح خدمات منفصلة، فينبغي لكل دائرة خدمة استكمال دراسة استقصائية منفصلة للمرفق مع تبيان علاقتها بالمرفق الأم. (بيانات متاحة للعموم)

يرجى اختيار نوع المرفق المشمول بهذه الدراسة الاستقصائية. وإذا كان المرفق يقدم خدمات مختلفة قد تندرج في الأنواع المذكورة أدناه، يرجى الإشارة إلى نوع واحد فقط من المرافق وفقاً للخدمات التي يوفرها المرفق في المقام الأول (من حيث عدد الزبائن الذين تقدم لهم الخدمات سنوياً).

جيم-١- أي وصف مما يلي هو أكثر ملاءمة لمرفقكم (يرجى اختيار وصف واحد فقط)	
<input type="checkbox"/>	خدمة ميسرة
<input type="checkbox"/>	رعاية صحية عامة (أولية)
<input type="checkbox"/>	خدمة للمرضى الخارجيين متخصصة في اضطرابات تعاطي مواد الإدمان
<input type="checkbox"/>	خدمة إيوائية في المستشفى لعلاج اضطرابات تعاطي مواد الإدمان
<input type="checkbox"/>	خدمة إيوائية خارج المستشفى لعلاج اضطرابات تعاطي مواد الإدمان
<input type="checkbox"/>	خدمات الرعاية الصحية العقلية
<input type="checkbox"/>	مجتمع علاجي
<input type="checkbox"/>	خدمة متخصصة في إعادة الإدماج الاجتماعي
	غير ذلك (يرجى التحديد):

الخدمة الميسرة: يصف مصطلح "ميسرة" ترتيبات تنفيذية تسهل حصول متعاطي المخدرات على الخدمات الصحية والاجتماعية، وخصوصاً تلك التي تساعد على منع وتقليل الأضرار الصحية المرتبطة بتعاطي المخدرات. ولتشجيع متعاطي المخدرات على الاتصال، فإن استخدام هذه الخدمات عادة لا يتطلب إلا القليل من البيروقراطية، ويكون من دون مقابل في الغالب، ولا مشروطاً بأن يكون الشخص، أو أن يصبح، خالياً من المخدرات. وهي تستهدف المتعاطين الحاليين، والفئات التي يصعب الوصول إليها، والفئات المعرضة للمخاطر الشديدة من متعاطي المخدرات والمتعاطين التجريبيين. ويشمل ذلك خدمات التواصل للتوعية ومراكز الاستقبال الفوري وكذلك الخدمات الاجتماعية الأساسية.

خدمات الرعاية الصحية العامة (الأولية): عادة ما تكون الرعاية الصحية الأساسية أو العامة مدخلاً إلى النظام الصحي، وتقدم خدمات ذات صلة بطائفة من الاضطرابات. وتقدم هذه الخدمات إلى الأفراد أو المجتمعات لغرض تعزيز الصحة أو الحفاظ عليها أو رصدها أو استعادتها. وتكون أساس الحالات الطبية إلى خدمات الرعاية الصحية الأكثر تخصصاً عند الاقتضاء. وتشمل هذه الفئة الاختصاصيين الممارسين العاميين.

ويوفر مقدمو الرعاية الصحية الأولية أحياناً عناصر من علاج الارتهاان للمخدرات أيضاً، ضمن مجموعة من الخدمات الصحية الأخرى.

خدمة خارجية متخصصة لعلاج اضطرابات تعاطي مواد الإدمان: تشير إلى مرفق أو إدارة خاصة في مستشفى حيث يُقدم العلاج الطبي والمشورة للمرضى الخارجيين بشأن اضطرابات تعاطي مواد الإدمان.

خدمة علاج في المستشفى لاضطرابات تعاطي مواد الإدمان: تشير إلى مرفق إيوائي يقدم خدمات التمرريض و/أو الرعاية الطبية على مدار ٢٤ ساعة للمرضى أو المصابين، بمن في ذلك الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات تعاطي مواد الإدمان.

خدمة علاج خارج المستشفى لاضطرابات تعاطي مواد الإدمان: بيئات علاج إيوائية حيث يقيم الأشخاص المرتهنون للمخدرات معا ويتابعون برنامج مشورة أو علاج من أجل تحقيق التغيير الاجتماعي والنفسي. وهناك مجموعة من النهوج النظرية، بما في ذلك العلاج الأسري أو الدينامي-النفسي أو الإدراكي-السلوكي أو الطبي أو النهج القائم على ١٢ خطوة، قد تدعم برامج العلاج الإيوائية.

خدمات الرعاية الصحية العقلية: تركز على توفير طائفة من خدمات الرعاية الصحية العقلية، التي قد تشمل علاج الاضطرابات الناشئة عن تعاطي المخدرات. وتشمل خدمات الرعاية الصحية العقلية عموماً طائفة متنوعة من الخدمات المقدمة للأشخاص من جميع الأعمار، بما في ذلك تقديم المشورة والعلاج النفسي وخدمات الطب النفسي، والتدخل في حالات الأزمات، ومجموعات الدعم. إلا أن تركيز هذه المرافق لا يقتصر على توفير العلاج من الارتهاان للمخدرات فحسب.

مجتمع علاجي: يكون عادة بيئة خالية من المخدرات يعيش فيها الأشخاص المرتهنون للمخدرات معا بطريقة منظمة ومهيكله من أجل تعزيز التغيير الاجتماعي والنفسي. والفلسفة المركزية التي يقوم عليها هذا الشكل العلاجي هي أن السكان مشاركون نشطون في علاجهم وعلاج بعضهم البعض، وأن المسؤولية عن الإدارة اليومية للمجتمع مشتركة بين المقيمين والموظفين.

خدمة متخصصة في إعادة الإدماج الاجتماعي: مرفق يركز بشكل رئيسي على خدمات إعادة الإدماج الاجتماعي (السكن والتعليم والعمل وما يتصل بها من خدمات) مخصص للفئات المستضعفة.

غير ذلك: إذا لم يكن مرفقكم مندرجاً في أي من الفئات المذكورة أعلاه، فيرجى اقتراح فئة أخرى.

#### جيم-٢- انتساب مرفق العلاج (اختر واحداً) (بيانات متاحة للعموم)

يرجى بيان ما إذا كان مرفقكم:

- عمومياً/حكومياً
- خصوصياً (ربحياً)
- غير ربحي (منظمة غير حكومية)
- غير ذلك (يرجى التحديد أدناه)

إذا كان غير ذلك، يرجى التحديد:

#### جيم-٢- انتساب مرفق العلاج

عمومي/حكومي: يرجى الاختيار إذا كان المرفق جزءاً من نظام الرعاية الصحية العمومي، الذي تديره الحكومة.

غير حكومي ربحي (خصوصي): يرجى الاختيار إذا كان يدير المرفق شركة ربحية، سواء أكانت مدرجة في البورصات أم كانت مملوكة ملكية خصوصية.

غير حكومي وغير ربحي (منظمة غير حكومية): يرجى الاختيار إذا كان المرفق منظمة غير ربحية، أو منشأة اجتماعية.

جيم-٣ (أ)- يرجى بيان النسبة المئوية للتمويل الذي يقدمه كل مصدر. يجب تبيان جميع الإجابات بنسبة مئوية (%). (بيانات مدمجة)	
- وزارة الصحة	
- وزارة الخدمات الاجتماعية	
- وزارة مكافحة المخدرات	
- وزارة العدل	
- وزارة الداخلية	
- وزارة التربية	
- لا ينطبق	
- الميزانية المحلية (المدينة، مثلاً)	
- التأمين الصحي العمومي	
- التأمين الصحي الخصوصي	
- منظمة دولية	
- الصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا	
- غير ذلك (يرجى التحديد)	
- المجموع	١٠٠%

جيم-٣ (أ)- يرجى بيان النسبة المئوية للتمويل الذي يقدمه كل مصدر يرجى ذكر مصادر التمويل التي أتاحت لخدمتكم خلال السنة التقويمية السابقة بالنسبة المئوية.

جيم-٣ (ب)- كم كان مجموع ميزانية المرفق على مدى السنة التقويمية السابقة بالعملة المحلية وبدولارات الولايات المتحدة؟ (بيانات مدمجة)	
العملة المحلية	المعادل بدولارات الولايات المتحدة

جيم-٣ (ب)- كم كان مجموع ميزانية المرفق على مدى السنة التقويمية السابقة بالعملة المحلية وبدولارات الولايات المتحدة. يرجى ذكر الميزانية الإجمالية للسنة التقويمية السابقة بالعملة المحلية وما يعادلها بدولارات الولايات المتحدة.

النفقات الذاتية الدفع	
جيم-٤ - هل هناك مبلغ ذاتي الدفع يُفرض على المرضى من أجل تلقي الخدمات العلاجية؟ (بيانات متاحة للعموم)	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
جيم-٥ - متوسط تكاليف العلاج الداخلي التي يدفعها المريض من جيبه (بدفع مباشر من المريض) في اليوم (تحديد العملة) (بيانات مدمجة)	العملة المحلية المعادل بدولارات الولايات المتحدة
جيم-٦ - متوسط تكاليف العلاج الخارجي التي يدفعها المريض من جيبه (بدفع مباشر من المريض) في اليوم (تحديد العملة) (بيانات مدمجة)	العملة المحلية المعادل بدولارات الولايات المتحدة

جيم-٤ - هل هناك مبلغ ذاتي الدفع يُفرض على المرضى من أجل تلقي الخدمات العلاجية؟  
تحدد هذه الخانة ما إذا كان من اللازم للزبائن (المرضى) دفع رسوم مباشرة مقابل الخدمات. رجاء اختيار جواب حسب الاقتضاء. اختيار "لا" إذا كان العلاج مجانيا لجميع الزبائن (على سبيل المثال، لأن الخدمات تُمول من خلال نظام صحي وطني بضرعية مخصصة أو عن طريق تأمينات الضمان الصحي العمومي أو تمويلها مؤسسة خيرية). يرجى اختيار "نعم" إذا كان جميع الزبائن ملزمين بدفع مبلغ ما من مالهم الخاص/مباشرة. أما إذا كان الزبائن مدعومين من خلال شركات التأمين الخاصة، فسوف يُعتبر ذلك دفعا لتكاليف العلاج

(اختيار "نعم"). وإذا كان على الزبائن دائما دفع نسبة مئوية معينة من مجموع الرسوم في شكل مدفوعات من مالهم الخاص، فيرجى اختيار الجواب "نعم" في هذه الحالة أيضا.

**جيم-٥-** متوسط تكاليف العلاج الداخلي المدفوعة من المال الخاص (يدفعها المريض مباشرة) في اليوم (بالعملة المحلية والمبلغ المعادل بدولارات الولايات المتحدة)

إذا كان يتعين على المرضى سداد مدفوعاتهم من مالهم الخاص (الجواب بـ "نعم" في السؤال السابق)، يرجى تقدير متوسط التكلفة اليومية للعلاج الداخلي/الإيوائي لكل مريض، بعمليكم المحلية أو بدولارات الولايات المتحدة. وإذا كانت هذه المعلومات حساسة تجاريا، فيمكنكم اختيار عدم الإجابة على هذا السؤال. يرجى بيان ذلك بالجواب "لا ينطبق".

**جيم-٦-** متوسط تكاليف العلاج الخارجي المدفوعة من المال الخاص (يدفعها المريض مباشرة) في اليوم (بالعملة المحلية والمبلغ المعادل بدولارات الولايات المتحدة)

إذا كان يتعين على المرضى سداد مدفوعاتهم من مالهم الخاص، يرجى تقدير متوسط التكلفة اليومية للعلاج الخارجي لكل مريض، بعمليكم المحلية أو بدولارات الولايات المتحدة. وإذا كانت هذه المعلومات حساسة تجاريا، فيمكنكم اختيار عدم الإجابة على هذا السؤال. يرجى بيان ذلك بالجواب "لا ينطبق".

نعم	جيم-٧- هل لهذا المرفق تعاون راسخ في العمل مع المؤسسات التالية ويمكنه إحالة زبائن إليها؟ (بيانات مدحجة)
<input type="checkbox"/>	المؤسسات الصحية (مثل المستشفيات والأطباء العامين)
<input type="checkbox"/>	الخدمات الاجتماعية (مثل السكن/التعليم/العمل/مقدمي الخدمات)
<input type="checkbox"/>	خدمات السجون ومراقبة السلوك
<input type="checkbox"/>	خدمات متخصصة أخرى للعلاج من المخدرات والكحول (خارجية أو داخلية)

**جيم-٧-** هل لهذا المرفق تعاون راسخ في العمل مع المؤسسات التالية ويمكنه إحالة زبائن إليها يرجى اختيار "نعم" إذا كان لمرفقكم تعاون راسخ في العمل مع المؤسسة المعنية.



يرجى بيان ما إذا كانت هذه الخدمات متوافرة والتحديد (ردود متعددة)		جيم-٨ (أ)- توافر الخدمات مباشرة في الموقع (بيانات متاحة للعموم)
	<input type="checkbox"/>	إدارة حالات الانقطاع عن التعاطي (إزالة سمية الإدمان)
<input type="checkbox"/> الوصف الطبي <input type="checkbox"/> صرف الأدوية	<input type="checkbox"/>	العلاج الصياني بشبائه الأفيون الناهضة (أي الميثادون أو البوبرينورفين)
	<input type="checkbox"/>	الدعم النفسي والاجتماعي الوجيه (أقل من أسبوعين)
إذا كانت الإجابة نعم، يرجى تحديد مختلف أشكال العلاج النفسي:	<input type="checkbox"/>	الدعم النفسي والاجتماعي لمدة أطول (أكثر من أسبوعين)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• العلاج السلوكي الإدراكي</li> <li>• العلاج بتعزيز الدوافع الإيجابية</li> <li>• إدارة الطوارئ</li> <li>• العلاج الأسري</li> <li>• المشورة الجماعية</li> <li>• تيسير النهج القائم على ١٢ خطوة</li> <li>• المشورة الفردية</li> <li>• إدارة الحالات الفردية</li> <li>• العلاج القائم على الإنترنت</li> <li>• غير ذلك (يرجى التحديد):</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	توافر النالكسون وخدمات إدارة الجرعات المفرطة في الموقع مباشرة
	<input type="checkbox"/>	التزويد المنزلي بالنالكسون والتدريب على إدارة حالات الجرعات المفرطة
	<input type="checkbox"/>	توفير عمل/الدعم في درّ الدخل
	<input type="checkbox"/>	التعليم/التدريب المهني
	<input type="checkbox"/>	الدعم في السكن/المأوى
	<input type="checkbox"/>	الخدمات الميسرة لمتعاطي مواد الإدمان الماكثين في الشوارع (مثل خدمات التواصل للتوعية أو الاستقبال الفوري)
	<input type="checkbox"/>	خدمات أخرى (يرجى التحديد)

### جيم-٨ (ب)- توافر الخدمات مباشرة في الموقع

يرجى اختيار الإجابة "متاحة" إذا كان مرفقكم يقدم هذه الخدمات ويرجى التحديد حسب الاقتضاء.

عدد الزبائن/المرضى المنفردين الذين عولجوا في يوم واحد (انظر التعليمات في دال ١٠، عند الاقتضاء)			يرجى تحديد عدد الأشخاص الذين تلقوا هذه الخدمة في السنة التقويمية السابقة	جيم-٨ (ب)- تواتر توافر خدمات العلاج الأساسية (بيانات مدمجة)
تاريخ الدراسة الاستقصائية ليوم واحد				
اليوم	الشهر	السنة		
عدد الموظفين الغائبين في ذلك اليوم:				
				إدارة حالات الانقطاع عن التعاطي (إزالة سمية الإدمان)
				العلاج الصياني بشبائه الأفيون الناهضة (أي الميثادون أو البوبرينورفين)
				الدعم النفسي والاجتماعي الوجيز (أقل من أسبوعين)
				الدعم النفسي والاجتماعي لمدة أطول (أكثر من أسبوعين)
				توافر النالوكسون وخدمات إدارة الجرعات المفرطة في عين المكان
				التزويد المنزلي بالنالوكسون والتدريب على إدارة حالات الجرعات المفرطة
				توفير عمل/الدعم في درّ الدخل
				التعليم/التدريب المهني
				الدعم في السكن/المأوى
				الخدمات الميسرة لمتعاطي مواد الإدمان الماكثين في الشوارع (مثل خدمات التواصل للتوعية أو الاستقبال الفوري)
				خدمات أخرى (يرجى التحديد)

جيم-٨ (ب)- تواتر توافر الخدمات الطبية الأساسية  
يرجى تحديد تواتر الخدمات المتاحة.

عدد الزبائن/المرضى المنفردين الذين عولجوا في يوم واحد (انظر التعليمات في دال ١٠، عند الاقتضاء)			يرجى تحديد عدد الأشخاص الذين تلقوا هذه الخدمة في السنة التقويمية السابقة	جيم-٨ (ج)- تقديم خدمات طبية أخرى (بيانات مدمجة)
تاريخ الدراسة الاستقصائية ليوم واحد				
اليوم	الشهر	السنة		
عدد الموظفين الغائبين في ذلك اليوم:				
				توفير معدات الحقن المعقمة لمتعاطي المخدرات بالحقن
				توزيع الواقيات الذكرية والمراهم المزلفة المطرية
				صيدلية في الموقع (صرف الأدوية تحت الإشراف)
				اختبارات فيروس نقص المناعة البشرية في الموقع
				اختبارات التهاب الكبد الوبائي من النوع C في الموقع
				اختبارات التهاب الكبد الوبائي من النوع B في الموقع
				العلاج المضاد للفيروسات العكوسة من فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز
				علاج التهاب الكبد الوبائي من النوع C في الموقع
				التلقيح ضد التهاب الكبد الوبائي من النوع B في الموقع
				علاج التهاب الكبد الوبائي من النوع B في الموقع
				خدمات أخرى (يرجى التحديد)

جيم-٨ (ج)- تقديم خدمات طبية أخرى  
يرجى اختيار الإجابة "متاحة" إذا كان مرفقكم يقدم هذه الخدمات ويرجى تحديد التواتر.

<p>عدد الزبائن/المرضى المنفردين الذين عولجوا في يوم واحد (انظر التعليمات في دال ١٠، عند الاقتضاء)</p>			<p>يرجى تحدد عدد الأشخاص الذين تلقوا هذه الخدمة في السنة التقويمية السابقة</p>	<p>جيم-٨ (د)- خدمات مصممة/مقدمة لفئات خاصة (بيانات مدججة)</p>
<p>تاريخ الدراسة الاستقصائية ليوم واحد</p>				
اليوم	الشهر	السنة		
<p>عدد الموظفين الغائبين في ذلك اليوم:</p>				
				تقديم الخدمات المتعلقة بالمخدرات إلى السجناء
				خدمة مخصصة لفئة "الزبائن" من نظام العدالة الجنائية (الجناة الذين يجلبهم نظام العدالة الجنائية ولكنهم لا يقضون عقوبة سجن حالياً)
				خدمة متكاملة لفئة "الزبائن" من ذوي الاضطرابات العقلية والاضطرابات المصاحبة الناجمة عن تعاطي مواد الإدمان (الكحول و/أو المخدرات)
				خدمة مخصصة للنساء
				خدمة مخصصة للنساء الحوامل
				خدمة مخصصة لكبار السن (المتقاعدین) والمسنين جداً (>٥٠)
				خدمة مخصصة للمراهقين ذوي اضطرابات تعاطي مواد الإدمان (١٢-١٨ سنة)
				خدمة مخصصة للأطفال ذوي اضطرابات تعاطي مواد الإدمان (٤-١١ سنة)
				خدمة مخصصة للمشتغلين بالجنس
				خدمة مخصصة للفئات العرقية والأقليات والمهاجرين واللاجئين
				خدمة مخصصة للمشردين
				خدمة مخصصة للمثليات والمثليين ومزدوجي الميل الجنسي ومغايري الهوية الجنسانية وحاملتي صفات الجنسين
				خدمات أخرى (يرجى التحديد)

جيم-٨ (د)- خدمات مصممة/مقدمة لفئات خاصة

يرجى بيان ما إذا كان مرفقكم يقدم خدمات مخصصة لفئات خاصة ويرجى تحديد التواتر.

الجزء دال: عدد متلقي العلاج (بيانات مدمجة) (الجزء دال بأكمله)

دال-١- نوع المرضى الذين يعالجون في المرفق		يُرَجَى التحديد
جميع المرضى لديهم اضطرابات تعاطي مواد الإدمان (مثلاً، تركّز الخدمة على اضطرابات تعاطي المخدّرات)، إذا كانت الإجابة "نعم"، فيرجى الاختيار، حسب الاقتضاء		<input type="checkbox"/> الكحول <input type="checkbox"/> المخدّرات <input type="checkbox"/> الكحول والمخدّرات
تركز الخدمة العلاجية على اضطرابات الصحة العقلية، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، اضطرابات تعاطي مواد الإدمان		<input type="checkbox"/> (إذا كانت الإجابة نعم، فيرجى الرجوع إلى دال-٢ مع توخي الدقة)
تركز الخدمة العلاجية على أي حالة صحية (أي توفير الرعاية الصحية الأولية، أو المستشفيات العامة)		<input type="checkbox"/> (إذا كانت الإجابة نعم، فيرجى الرجوع إلى دال-٢ مع توخي الدقة)
غير ذلك (يرجى التحديد)		<input type="checkbox"/>

دال-١- نوع المرضى الذين يعالجون في المرفق

يرجى اختيار المربع المناسب تبعاً لتركيز مرفقكم ونوع المرضى الذي يركز عليه المرفق. وإذا كان كل المرضى يعانون من اضطرابات تعاطي مواد الإدمان، فيرجى اختيار ما يناسب في فئة "يرجى التحديد". وإذا كانت الإجابة "غير ذلك"، فيرجى تحديد نوع المرضى الذين يُعالجون في مرفقكم.

دال-٢- نسبة المرضى الذين يعانون من اضطرابات تعاطي مواد الإدمان

يرجى تقدير نسبة المرضى المصابين باضطرابات تعاطي مواد الإدمان بالنسبة المئوية	_____ في المائة
--	-----------------

دال-٢- نسبة المرضى الذين يعانون من اضطرابات تعاطي مواد الإدمان

يرجى تقدير نسبة المرضى المصابين باضطرابات تعاطي مواد الإدمان لديكم. وإذا كان المرفق يركز على اضطرابات تعاطي مواد الإدمان، فمن المرجح أن يكون هذا العدد أقرب إلى ١٠٠ في المائة.

حجم علاج اضطرابات تعاطي مواد الإدمان حسب ترتيبات العلاج							
أنواع ترتيبات العلاج		يرجى الاختيار إن كان متاحاً		دال-٣- عدد الأشخاص الذين يعتبرون "في طور العلاج" (انظر التعليمات)		دال-٤- العدد الإجمالي لحالات العلاج على مدى السنة التقويمية السابقة	
دال-٥- متوسط مدة العلاج بالأيام (إذا كان معروفاً)		دال-٦- مجموع عدد الزبائن/المرضى المنفردين الذين عولجوا خلال السنة التقويمية السابقة					
تاء	فاء	تاء	فاء	تاء	فاء	تاء	فاء
المجموع							

البيانات الفعلية (فاء)

التقدير (تاء)

إذا لم تتمكنوا من تقديم بيانات دقيقة عن الأجزاء من دال-٣ إلى دال-٦، فيرجى استكمال دال-٧ مجموع عدد الأفراد الذين عولجوا في يوم واحد.

السنة	الشهر	اليوم	دال-٧- مجموع عدد الأفراد الذين عولجوا في يوم واحد
			أنواع ترتيبات العلاج
			ترتيب داخلي/إيوائي
			ترتيب خارجي (باستثناء الأشخاص الذين وُصف لهم علاج صياني بشبائه الأفيون)
			الأشخاص الذين وُصف لهم علاج صياني بشبائه الأفيون (بالميثادون أو البوبرينورفين)

إذا كانت البيانات الفعلية غير متاحة، فيرجى إعطاء تقديرات.

العلاج الصياني بشبائه الأفيون (بالميثادون أو البوبرينورفين): يشير إلى العلاج من الارتمان للمخدرات بوصف شبيه أفيون ذي مفعول طويل الأمد، مثل الميثادون أو البوبرينورفين، بهدف الحد من تعاطي المؤثرات الأفيونية أو القضاء عليه، والوقاية من العواقب الصحية والاجتماعية الضارة، من جراء تعاطي المؤثرات الأفيونية.

في صف "المجموع"، يرجى ذكر مجموع المرضى الذين يتلقون العلاج.

دال-٣- عدد الأشخاص الذين يعتبرون "في طور العلاج"

بالنسبة للمرضى الداخليين، هو عدد المرضى الذين يعالجون في المستشفى حالياً أو الذين يتلقون علاجاً إيوائياً؛ وبالنسبة للعلاج الخارجي، هو عدد الأشخاص الذين يتلقون العلاج بانتظام في العيادة خلال الشهر الماضي.

**دال-٤- العدد الإجمالي لحالات العلاج في السنة**

يرجى ذكر عدد حالات العلاج في سنة واحدة (خلال السنة التقويمية السابقة أو آخر سنة تتوافر بيانات بشأنها)، بحسب نوع العلاج/ترتيبات العلاج.

عدد حالات العلاج: هو العدد الإجمالي لحالات الدخول في المستشفى لتلقي العلاج، بما في ذلك حالات الدخول المتكررة للزبون/للمريض نفسه.

**دال-٥- متوسط مدة العلاج**

يرجى تقدير متوسط مدة العلاج بالأيام.

**دال-٦- مجموع عدد الزبائن/المرضى المنفردين الذين عولجوا خلال السنة التقويمية السابقة**

يرجى بيان عدد الأفراد الذين تلقوا خدمات العلاج على مدى السنة التقويمية السابقة.

**دال-٧- مجموع عدد الأفراد الذين عولجوا في يوم واحد**

يرجى بيان عدد الأفراد الذين تلقوا خدمات العلاج في يوم معين. ويرجى أيضا بيان تاريخ هذه الملاحظة.

علاج اضطرابات تعاطي مواد الإدمان - حجم العلاج حسب المادة الرئيسية	المادة المحددة	دال-٨- عدد حالات العلاج على مدى السنة التقويمية السابقة	دال-٩- عدد الزبائن/المرضى المنفردين الذين عولجوا على مدى السنة التقويمية السابقة	دال-١٠- عدد الزبائن/المرضى المنفردين الذين عولجوا في يوم واحد (انظر التعليمات) تاريخ يوم من مدة الدراسة الاستقصائية
				اليوم الشهر السنة
				عدد الموظفين الغائبين في ذلك اليوم:
		<input type="checkbox"/> البيانات الفعلية <input type="checkbox"/> التقديرات	<input type="checkbox"/> البيانات الفعلية <input type="checkbox"/> التقديرات	<input type="checkbox"/> البيانات الفعلية <input type="checkbox"/> التقديرات
١- كحول	المجموع			
٢- مؤثرات أفيونية	هيروين			
	أفيون			
	مؤثرات أفيونية موصوفة طبيا			
	غير ذلك			
	غير معروف			
	المجموع			
٣- قنب (بما في ذلك الاصطناعي)	القنب			
	شبائه القنب الاصطناعية			
	غير ذلك			
	غير معروف			
	المجموع			
٤- من نوع الكوكايين	كوكايين حصوي (كراك)			
	هيدروكلوريد الكوكايين			
	غير ذلك			
	غير معروف			
	المجموع			
٥- منشطات غير الكوكايين	أمفيتامينات			
	ميثامفيتامين			
	إكستاسي			
	كاثينونات اصطناعية			
	غير ذلك			
	غير معروف			
	المجموع			



علاج اضطرابات تعاطي مواد الإدمان - حجم العلاج حسب المادة الرئيسية	المادة المحددة	دال-٨- عدد حالات العلاج على مدى السنة التقويمية السابقة	دال-٩- عدد الزبائن/المرضى المنفردين الذين عولجوا على مدى السنة التقويمية السابقة	دال-١٠- عدد الزبائن/المرضى المنفردين الذين عولجوا في يوم واحد (انظر التعليمات)
				تاريخ يوم من مدة الدراسة الاستقصائية
				اليوم الشهر السنة
				عدد الموظفين الغائبين في ذلك اليوم:
		<input type="checkbox"/> البيانات الفعلية <input type="checkbox"/> التقديرات	<input type="checkbox"/> البيانات الفعلية <input type="checkbox"/> التقديرات	<input type="checkbox"/> البيانات الفعلية <input type="checkbox"/> التقديرات
٦- منومات ومسكنات	بنزوديازيبينات باربيتورات غير ذلك غير معروف المجموع			
٧- مهلوسات ومغيبات الإدراك	ثنائي إيثيلاميد حمض الليسرجيك (LSD) الكيتامين غير ذلك غير معروف المجموع			
٨- مستنشقات	المجموع			
٩- نيكوتين	المجموع			
١٠- غير ذلك (برجي التحديد)	المجموع			

تُفضّل البيانات الفعلية. وإذا كانت البيانات الفعلية غير متاحة، فيرجى إعطاء تقديرات.

إذا تعذر عليكم إعطاء بيانات دقيقة في دال-٨ ودال-٩، فيرجى استكمال دال-١٠. عدد الزبائن/المرضى المنفردين الذين عولجوا في يوم واحد.

دال-٨- ودال-٩- العدد الإجمالي لحالات العلاج/الأفراد على مدى السنة التقويمية السابقة يرجى استكمال بيانات حجم العلاج على مدار سنة واحدة (آخر سنة تقويمية أو آخر سنة تقويمية تتوفر عنها بيانات)، حسب المادة الرئيسية، مع إعطاء المجموع الإجمالي لحالات العلاج في دال-٨ والمجموع الإجمالي للمرضى في دال-٩. ويرجى إعطاء المجموع الفرعي حسب مواد محددة إذا كان ذلك ممكناً، وإذا كان معروفاً. وإلا فيرجى تأكيد المجموع الفرعي في فئة "غير معروف" أو وضع كمية المواد غير المدرجة في فئة "غير ذلك". والمتوخى من الفئات الفرعية جعل الإبلاغ عن حجم العلاج أسهل لأن هناك طرقاً مختلفة لقياس حجم العلاج، ولكن إذا تم تسجيل المادة الرئيسية فقط، فيرجى تقديم الرقم الإجمالي فقط، في المربع المناسب في دال-٨ ودال-٩.

دال-١٠- عدد الزبائن/المرضى المنفردين الذين عولجوا في يوم واحد يرجى استكمال يوم واحد من الدراسة الاستقصائية داخل مرفقكم. ويرجى اختيار يوم عمل عادي قبل أسبوعين على الأقل.

## الجزء هاء: القدرة العلاجية

عند استكمال الأجزاء هاء-١ وهاء-٣ وهاء-٤، يمكنكم استكمال الإجابة عن الأسئلة إما استناداً إلى بيانات مستقاة من المرفق بكامله، وإما استناداً إلى عدد مرضى تعاطي مواد الإدمان فقط - يرجى بيان ذلك أدناه باختيار: (بيانات مدمجة)

<input type="checkbox"/>	المرفق بكامله
<input type="checkbox"/>	مرضى تعاطي مواد الإدمان فقط

هاء-١- الموارد المادية (أي المباني)		
١-١- عدد الأسرة (بيانات متاحة للعموم)	١-٢- معدل شغل الأسرة (%) (بيانات مدمجة)	مرافق العلاج للمرضى الداخليين
١-٣- عدد الغرف المخصصة لفحص المرضى (بيانات متاحة للعموم)		مرافق العلاج للمرضى الخارجيين

### هاء-١- الموارد المادية (أي المباني)

يرجى ملء القسم الذي ينطبق على مرفقكم، سواء فيما يخص العلاج للمرضى الداخليين أو للمرضى الخارجيين، باستخدام أرقام دقيقة. بالنسبة لمرافق العلاج للمرضى الداخليين:

- عدد الأسرة المخصصة لعلاج اضطرابات تعاطي مواد الإدمان

هذا البند يؤدي وظيفة مؤشر على القدرة العلاجية. وهو يحدد عدد الأسرة المتاحة للزبائن من مرضى العلاج الداخلي/الإيوائي. وأما في المراكز التي تكون فيها ترتيبات النوم أقل شكلية (مثلاً الحصيير أو البطانيات الممدودة على الأرض)، فيمكن لبرنامج العلاج حساب العدد الأقصى للأفراد الذين يمكنهم قضاء ليلة بأمان في المرفق، حيث يفهم أن "السريير" هو مقياس القدرة الإيوائية.

- نسبة شغل الأسرة (%)

متوسط النسبة المئوية للأسرة التي يشغلها المرضى (مهما كانت الفترة الزمنية التي تتوافر بيانات بشأنها، مثلاً السنة التقويمية السابقة).

بالنسبة لمرافق العلاج للمرضى الخارجيين:

- عدد الغرف المخصصة لفحص المرضى/الزبائن

هذا البند يؤدي وظيفة مؤشر على القدرة العلاجية للمرضى الخارجيين.

### (معلومات متاحة للعموم)

هاء-٢- يرجى اختيار كل يوم من أيام الأسبوع يفتح فيه هذا المرفق أبوابه للزبائن (المرضى) أثناء النهار وأثناء الليل							
الأحد	السبت	الجمعة	الخميس	الأربعاء	الثلاثاء	الاثنين	
							أثناء النهار
							أثناء الليل

هاء-٢- يرجى اختيار كل يوم من أيام الأسبوع يفتح فيه هذا المرفق أبوابه للزبائن (المرضى) أثناء النهار وأثناء الليل. يرجى الإشارة إلى ساعات عمل المرفق كل يوم من أيام الأسبوع أثناء النهار والليل.

هـ-٤- العدد المعادل من الموظفين المتفرغين	هـ-٣- يرجى تحديد عدد الموظفين لكل نوع	الموارد البشرية (بيانات مدججة)
		الموظفون الطبيون
		- أطباء متخصصون في طب الإدمان أو الطب النفسي المتعلق بالإدمان
		- أطباء نفسانيون ممارسون عامون
		- أطباء غير متخصصين في الطب النفسي أو طب الإدمان
		موظفو التمريض
		- ممرضون متخصصون في الإدمان/الطب النفسي
		- ممرضون ممارسون عامون
		مساعدو تمريض
		صيادلة
		اختصاصيون نفسانيون
		مرشدون اجتماعيون
		سائر المهنيين (حاصلون على شهادة)
		فئات أخرى من موظفي العلاج (مرضى سابقون، عاملون عاديون في مجال الصحة...)
		- عاملون في التواصل للتوعية
		- عاملون في المجال الصحي في المجتمعات المحلية
		- متطوعون
		- غير ذلك (يرجى التحديد)
		أشخاص لا يعملون في تقديم العلاج
		- موظفون (إداريون)
		- متطوعون/متدربون

هـ-٣- يرجى تحديد عدد الموظفين لكل نوع

يرجى ذكر العدد الإجمالي للموظفين من كل فئة من فئات مقدمي العلاج في المرفق. (انظر الملاحظات المتعلقة بالجزء هـ-٢).

هـ-٤- العدد المعادل من الموظفين المتفرغين

لحساب "العدد المعادل من الموظفين المتفرغين"، يرجى جمع عدد الموظفين بدوام جزئي والموظفين المتفرغين في كل فئة من أجل تقدير العدد المعادل من الموظفين المتفرغين. وإذا كان المرفق يوفر أيضاً العلاج لأنواع أخرى من المرضى (أي حالات الصحة العقلية الأخرى)، فيرجى الاقتصار على تبيان نسبة الوقت الذي يُقضى في إدارة حالات اضطرابات تعاطي مواد الإدمان في تقدير الأعداد المعادلة من الموظفين المتفرغين.

المثال ١: يُحتسب موظفان يعملان ٥٠ في المائة من الوقت بما يعادل موظفا واحدا متفرغا.

المثال ٢: إذا كان هناك ممرضان متفرغان و٣ ممرضين بنصف دوام، فسيعادل عدد الموظفين المتفرغين  $١ \times ٢ + ٠,٥ \times ٣ = ٣,٥$  موظفين متفرغين.

المثال ٣: في مستشفى للأمراض النفسية، يوجد ١٠ أطباء نفسيين متفرغين، يقضون في المتوسط يوما واحدا في الأسبوع في فحص المرضى الذين يعانون من اضطرابات تعاطي مواد الإدمان - فيُحتسبون موظفين متفرغين اثنين. هاء-٥- يرجى وصف روابطكم مع دوائر الخدمات الصحية أو الاجتماعية الأخرى فيما يخص دعم الأشخاص الذين يعانون من اضطرابات تعاطي مواد الإدمان (في ٢٥٠ كلمة كحد أقصى) (بيانات مدججة)

يرجى تبيان الكيفية التي يرتبط بها مرفقكم بالمرافق ودوائر الخدمات الأخرى ويتعاون معها، بحيث يمكن أخذ فكرة عن كيفية عمل نظام العلاج برمته. على سبيل المثال، يرجى تبيان من أين يأتي مرضاكم عادة، وإن كنتم تحيلونهم إلى خدمات علاجية أخرى وإذا ما كانوا يتلقون خدمات علاجية من مرافق أخرى في الوقت نفسه عادة.

هاء-٦- يرجى وصف الخدمات العلاجية التي يقدمها مرفقكم بطريقة ترضون أنتم عرضها للجمهور العام (في ٢٥٠ كلمة كحد أقصى) (يجوز إتاحتها للعموم) (بيانات متاحة للعموم)

يرجى تضمين وصف للخدمات التي يقدمها مرفقكم، كما تودونها أن ترد في دليل يُحتمل إصداره عن مرافق العلاج. ويرجى تقديم وصف لأنواع المرضى الذين يُعالجون والخدمات المقدمة لهم، ما لم يكن ذلك واضحا من الأسئلة الواردة أعلاه. ولعلكم تودون أيضا إدراج بعض المعلومات بشأن فلسفة الخدمة، أو أي معلومات أخرى من شأنها أن تساعد الناس على إيجاد أنسب مراكز علاج لهم.

هـ-٧- إذا كانت لديكم أي معلومات إضافية ذات صلة بمرفقكم، فيرجى تقديمها هنا.

يرجى تقديم أي معلومات أخرى ترون أنها قد لا تكون مذكورة بدقة في هذا الاستبيان، أو أي تعليقات على الدراسة الاستقصائية نفسها. ويرجى بيان ما إذا كنتم تودون أن يصبح ردُّكم: معلومات متاح للعموم، وإلا (بيانات مدمجة)

هـ-٨- يرجى تقدير الوقت الذي تطلبه استكمال هذه الاستمارة: \_\_\_\_\_ ساعة \_\_\_\_\_ دقيقة.

يرجى أن تحددوا بالساعات والدقائق المدة الزمنية التي استغرقها استكمال هذه الاستمارة. ويرجى تبيان المدة التي تطلبها تجميع معلومات الاستبيان - وليس الوقت المستخدم لجمع البيانات اللازمة لاستكمالها، لكن يرجى ذكر الوقت الذي استغرقه أي تحليل بيانات جديد لم يكن يُنجز لولا ذلك.

وإضافةً إلى ذلك، إذا كانت لديكم أي صور لمرفقكم (مأخوذة من الشارع)، إضافةً إلى أي صور أخرى يمكن إتاحتها للعموم، فيرجى إدراجها (يرجى ألا تشمل الصور وجوه المرضى).

يرجى إرسال الدراسة الاستقصائية المستكملة إلى \_\_\_\_\_ (يرجى ذكر الهيئة المحلية التي تجري هذه الدراسة الاستقصائية عن المرفق).

نشكركم على ما خصصتموه من وقت لاستكمال الإجابة عن أسئلة هذه الدراسة الاستقصائية.