

لائحة إجراءات اختيار المستفيدين من خدمات

جمعية ساند الخيرية لمرضى سرطان الأطفال

المحتويات

الصفحة	البند	الصفحة	البند
	المادة (8) الأدوات المتاحة لموظف علاقات المستفيدين		المادة (1) : التعريفات
	المادة (9) ضوابط التعامل مع المستفيد		المادة (2) عن اللائحة إجراءات اختيار المستفيدين
	المادة (10) الشروط لقبول المستفيدين في برامج وخدمات الجمعية		المادة (3) الهدف العام
	المادة (11) شروط البرنامج العلاجي		المادة (4) الأهداف التفصيلية
	المادة (12) شروط تقديم الدعم في برنامج المساعدات المالية		المادة (5) الصلاحيات
	المادة (13) شروط البرنامج السكني		المادة (6) القنوات المستخدمة للتواصل مع المستفيدين
	المادة (14) شروط تقديم الخدمة في برنامج الترفيهي والدعم النفسي		المادة (7) معايير العامة لاختيار للمستفيدين

المادة (1): تعريفات

الجمعية العمومية: يعني الجمعية العمومية جمعية ساند الخيرية لمرضى سرطان الاطفال.

اللائحة: لائحة إجراءات شراء الاصول

مجلس الإدارة: يعني مجلس إدارة جمعية ساند الخيرية لمرضى سرطان الاطفال.

رئيس المجلس: يعني رئيس مجلس إدارة جمعية ساند الخيرية لمرضى سرطان الاطفال.

المدير التنفيذي: يعني مدير عام جمعية ساند الخيرية لمرضى سرطان الاطفال.

المستفيد: هو الشخص او المؤسسة التي تستفيد من خدمات او انشطه جمعيه ساند الخيرية .

المادة (2) عن اللائحة إجراءات اختيار المستفيدين

هي لائحة تعمل على تحديد الاجراءات التي تنظم اختيار المستفيدين من خدمات الجمعية والذين يتم تعريفهم بالشخص او المؤسسة التي تستفيد من خدمات او انشطه جمعيه ساند الخيرية لمرضى سرطان الأطفال ، ويتم تنظيم الخدمات لهم باختيار المستفيد بطريقه عادله ضمان وصول المساعدات الى المستحقين لها التعاقدية الرسمية وتحديدها من خلال توفير المستندات الداعمة بجمعية ساند الخيرية لمرضى سرطان الأطفال.

المادة (3) الهدف العام

الهدف تهدف هذه اللائحة هو تحديد الاجراءات والضوابط التي يجب اتباعها عند اختيار المستفيدين من خدماته وانشطه سرطان الاطفال وذلك لضمان الشفافية والنزاهة في عملية الاختيار

المادة (4) الأهداف التفصيلية :

- 1- تطبيق منهجية عملية تساعد على إدارة وتعزيز العلاقة مع المستفيدين من خلال حصر احتياجات وتطلعات المستفيدين والمتبرعين بنسب تقديرية وترجمتها في محاور الخطط الاستراتيجية ومتابعتها بالخطط التشغيلية.
- 2- تطوير قنوات التواصل من خلال وسائل أكثر مرونة لسهولة وصول المستفيدين للقسم المعني.
- 3- استقبال تساؤلات المستفيدين واستفساراتهم من خلال عدة قنوات، وتقديم المعلومات والإجابات مع الحرص على وصول المعلومة بشكل واضح وبسيط.
- 4- الحرص على زيادة ثقة وانتماء المستفيدين للجمعية.
- 5- تطبيق معايير قياس مستوى رضى المستفيدين ..
- 6- استخدام الوسائل التقنية الحديثة لتقديم كافة البرامج والخدمات الخاصة بالمنشأة.

المادة (5) الصلاحيات

يكون مسؤولاً عن تنفيذ هذه اللائحة مجلس الإدارة او من ينوب عنه اجراءات تحديد وكافة الموظفين الذين لهم علاقة بالمستفيد.

المادة (6) القنوات المستخدمة للتواصل مع المستفيدين :

- 1- المقابلة.
- 2- الاتصالات الهاتفية.
- 3- وسائل التواصل الاجتماعي.
- 4- الخطابات.
- 5- خدمات طلب المساعدة.
- 6- الموقع الالكتروني للجمعية.

المادة (7) معايير العامة لاختيار للمستفيدين

- 1- يجب على الجمعية ان تحدد معايير الاختيار التي تستند اليها في اختيار المستفيدين .
- 2- الاحتياجات الأساسية للمستفيد .
- 3- ان يكون من منسوبي الجمعية
- 4- يكون من المستفيدين والمسجلين ببرامج الجمعية
- 5- للمستفيد ان يكون متواجدا بمنطقة بمكة المكرمة
- 6- ان يكون مقيما نظاميا في حاله كان من الجاليات المتواجدة مكة المكرمة.

المادة (8) الأدوات المتاحة لموظف علاقات المستفيدين

- 1- اللائحة الأساسية للجمعية.
- 2- لائحة البحث الاجتماعي.
- 3- دليل سياسة الدعم للمستفيدين.
- 4- طلب دعم مستفيد.

المادة (9) ضوابط التعامل مع المستفيد

يتم التعامل مع المستفيد من قبل الجمعية بمختلف المستويات لإنهاء معاملاته بالشكل التالي :

- 1- استقبال المستفيد بلباقة واحترام والإجابة على جميع الاستفسارات وإعطاء المستفيد الوقت الكافي.
- 2- التأكد من تقديم المعلومات المطلوبة، وعلى الموظف مطابقة البيانات والتأكد من صلاحيتها وقت التقديم.
- 3- التأكد من صحة البيانات المقدمة من طالب الدعم والتوقيع عليها .
- 4- التوضيح للمستفيد بأن طلبه سيرفع للجنة البحث لدراسة طلبه والرد عليه بشأن قبوله أو رفضه خلال مدة لا تزيد عن شهر.

المادة (10) الشروط العامة لقبول المستفيدين في برامج وخدمات الجمعية

- 1- استلام طلب الالتحاق لا يعني القبول.
- 2- أن يكون طالب الخدمة مشخص بمرض سرطان الأطفال ولديه ما يفيد بذلك من تقارير طبية حديثة.
- 3- أن يكون طالب الخدمة ضمن العمر المسموح به وذلك من عمر الولادة وحتى سن الرابعة عشر عاماً.
- 4- أن تقدم كافة الأوراق اللازمة عند طلب الخدمة مطابقة لاشتراطات الجمعية.
- 5- أن يكون طالب الخدمة داخل النطاق الجغرافي للجمعية (منطقة مكة المكرمة).
- 6- عند اختيار المستفيدين يجب ان يتم اختيار المستفيدين بطريقه عادله وشفافه.
- 7- ان يتم الاعلان عن معايير الاختيار للجمهور
- 8- ان يتم فحص طلبات التقديم بعناية .
- 9- قد يجري فريق الاختيار مقابلات مع بعض المتقدمين.
- 10- يجب ان يكون قرار الاختيار الى نتائج الفحص والتقييم يجب.
- 11- ان يتم ابلاغ المستفيدين بالقرار الصادر عن فريق الاختيار.
- 12- استكمال اجراءات التسجيل مع اكتمال الطلبات.
- 13- تقديم الخدمة اللازمة. حسب نتائج الدراسة الاجتماعية والاقتصادية للحالة.

المادة (11) شروط البرنامج العلاجي :

- 1- تقديم كافة المتطلبات الرسمية لفتح الملف (تقرير طبي حديث ، إقامة الطفل ، إقامة ولي الأمر ، تكلفة العلاج .
- 2- الخضوع لدراسة الحالة الاجتماعية والاقتصادية من قبل الأخصائية الاجتماعية بالجمعية.
- 3- التوقيع على الإقرارات والتعهدات اللازمة لقبول الحالة.
- 4- يتم تقديم خدمات البرنامج العلاجي للأطفال المقيمين فقط وان تكون الإقامة سارية المفعول .
- 5- مدة الاستفادة من البرنامج العلاجي ثلاث سنوات من تاريخ قبول الحالة.

إجراءات البرنامج العلاجي :

- 1- استقبال الحالة والحصول على كافة المتطلبات الرسمية (الإقامة – التقارير الطبية كاملة – تكلفة العلاج).
- 2- دراسة التقارير الطبية وتقديم التوصيات بالموافقة أو الرفض.
- 3- تحديد موعد مقابلة مع الحالة لتنفيذ التالي :
- 4- دراسة الحالة.
- 5- شرح آلية الدعم.
- 6- التوقيع على الإقرارات والتعهدات اللازمة.
- 7- تحويل الحالة للمستشفى لمتابعة إجراءات العلاج
- 8- تحديد المستشفى المطلوب للعلاج وتعميد المستشفى.
- 9- متابعة الحالة بشكل أسبوعي.
- 10- متابعة الفواتير والمبالغ المالية.
- 11- طلب تقرير طبي محدث للحالة.
- 12- طلب اعتماد داخلي لإكمال علاج الحالة ورفعها للجنة الطبية بحال وصل مبلغ علاجه السنوي للمبلغ المعتمد حسب لائحة دعم البرنامج العلاجي .
- 13- دراسة الطلب والتقارير من قبل اللجنة الطبية وتقديم التوصيات اللازمة.
- 14- استلام رد اللجنة الطبية وإحالة لأخصائية علاقات المرضى و المالية للعمل بموجبة.
- 15- التواصل مع أسرة المريض وتحديث البيانات وكتابة التوصيات والحصول على تقرير طبي محدث كل 3 أشهر.

المادة (12) شروط تقديم الدعم في برنامج المساعدات المالية

- 1- تقديم كافة المتطلبات الرسمية لفتح الملف
(تقرير طبي حديث ، هوية الطفل ، هوية ولي الأمر، العقود والالتزامات المالية ، الحساب البنكي).
- 2- الخضوع لدراسة الحالة الاجتماعية والاقتصادية من قبل الأخصائية الاجتماعية بالجمعية.
- 3- التوقيع على الإقرارات والتعهدات اللازمة لقبول الحالة.
- 4- مدة الاستفادة من البرنامج المالي سنة كاملة من تاريخ قبول الحالة.
- 5- تثبيت مبلغ الدعم المالي بمبلغ 1000 ألف ريال فقط لمدة عام كامل.

إجراءات البرنامج المالي :

- 1- تعبئة طلب الدعم عن طريق ولي الأمر وإكمال المتطلبات الرسمية لفتح الملف.
- 2- اعتماد نموذج طلب الدعم للحالة من الإدارة التنفيذية.
- 3- تحويل نموذج طلب الدعم للإدارة المالية بعد اعتماد الإدارة التنفيذية.
- 4- تسليم الأخصائية الاجتماعية جدولة صرف الدعم من الإدارة المالية للمتابعة.
- 5- المتابعة المستمرة من قبل الأخصائية الاجتماعية وكتابة التوصيات إن وجد.
- 6- إبلاغ طالب الدعم بانتهاء الدعم المالي قبل نهاية العام بثلاثة أشهر من قبل الأخصائية الاجتماعية.

المادة (13) شروط البرنامج السكني:

- 1- تقديم كافة المتطلبات الرسمية لفتح الملف (تقرير طبي حديث ، هوية الطفل ، هوية ولي الأمر).
- 2- الخضوع لدراسة الحالة الاجتماعية والاقتصادية من قبل الأخصائية الاجتماعية بالجمعية.
- 3- التوقيع على الإقرارات والتعهدات اللازمة لقبول الحالة.
- 4- مدة الاستفادة من البرنامج السكني سنة كاملة من تاريخ قبول الحالة.

إجراءات البرنامج السكني :

- 1- تعبئة طلب الدعم عن طريق ولي الأمر.
- 2- إكمال المتطلبات الرسمية لفتح الملف.
- 3- اعتماد نموذج طلب الدعم للحالة من الإدارة التنفيذية.
- 4- تحويل نموذج طلب الدعم للإدارة المالية بعد اعتماد الإدارة التنفيذية.
- 5- تسليم الأخصائية الاجتماعية جدولة صرف الدعم من الإدارة المالية للمتابعة.
- 6- المتابعة المستمرة من قبل الأخصائية الاجتماعية وكتابة التوصيات إن وجد.
- 7- إبلاغ طالب الدعم بانتهاء الدعم المالي قبل نهاية العام بثلاثة أشهر من قبل الأخصائية الاجتماعية.

المادة (14) شروط البرنامج الترفيهي وزيارات المرضى

- 1- تقدم الخدمات للطفل من سن الولادة إلى سن الرابعة عشر عاماً.
- 2- لا يشترط أن يكون من الفئة المخدومة بالبرنامج العلاجي لدى الجمعية.
- 3- أن تكون الحالة تحت العلاج أو أنهى فترة العلاج وتحت المتابعة.

الصفحة الاخيرة
العنوان – وسائل التواصل

جمعية سند الخيرية لمرضى سرطان الأطفال
الايمل info@saned.org.sa
0538934444