

المشروعات :

التاريخ :

الرقم :

آلية التأكد من الاستحقاق ووصول الخدمات
للمرضى وعالجهم في الجمعية

براءة Baraa



المشروعات :

التاريخ :

الرقم :

آلية التأكد من الاستحقاق ووصول الخدمات للمرضى وعالجهم في الجمعية

المستفيدون من خدمات الجمعية هم الأطفال المصابين بالسرطان وأمراض الدم من سن الولادة إلى 14 سنة.

أولاً: شروط تسجيل المستفيد في خدمة العلاج.

أ- أن تكون الهوية سارية المفعول.

ب- أن يقدم المستفيد المستندات الرسمية الصحيحة.

ج- تقديم تقرير طبي حديث.

ثانياً: شروط تسجيل المستفيد في خدمة الأدوية والمستلزمات الطبية:

1- أن يكون المريض من مستفيدي الجمعية.

2- أن يكون لديه تقرير طبي يفيد بحاجة للدواء أو المستلزم الطبي.

3- أن يكون المريض من المستفيدين من خدمة العلاج بأجر في مستشفى الولادة والأطفال بمكة.

4- تُسلم الأدوية والمستلزمات الطبية إلى صيدلية المستشفى لصرفها على مستفيدي

الجمعية الذين يعالجون في المستشفى على نفقة الجمعية.

ثالثاً: شروط المستفيد في خدمة الأشعة والتحاليل الطبية:

1- أن يكون المريض من مستفيدي الجمعية.

2- أن يكون لديه تقرير طبي يفيد بحاجة للخدمة.



المشروعات :

التاريخ :

الرقم :

● إجراءات تنفيذ خدمة علاج أمراض الدم:

- أ- تقديم ولي أمر المريض بطلب الخدمة.
- ب- بعد قبول الحالة طبياً، يقوم ولي أمر المريض بمراجعة الأخصائي الاجتماعي لتقديم ما يثبت عدم قدرته المالية على تكاليف الخدمة.
- ج- بعد تصنيف المريض من ضمن الحالات الغير قادرة على تحمل تكاليف الخدمة، فيتم تحويل ملفه إلى الإدارة التنفيذية لدراسة مقدار تكاليف الخدمة.
- د- في حالة كون المريض تنطبق عليه شروط الاستفادة من أهلية الخدمة، تقوم الجمعية بتخصيص مبلغ مالي لتغطية جزء أو كل نفقات علاجه، أو تسويق حالته على المانحين والشركاء.
- هـ- يتم متابعة الحالة من قبل الجمعية وتقييم مدى استفادتها من الخدمة إلى حين انتهاء مدة الخدمة وإعداد تقرير ختامي عن الحالة.

إجراءات تنفيذ خدمة علاج أمراض السرطان:

1. تقرير طبي حديث من المستشفى (داخل المملكة) الذي سيتم علاج المريض فيه يبين فيه خطة العلاج بالتفصيل خلال ثلاثة اشهر .
2. خطاب موجهة ل جمعية براءة لأمراض دم وسرطان الاطفال بتكلفة العلاج لمدة ثلاثة اشهر، من المستشفى بشرط وجود اسم وختم الطبيب المعالج فيه وموضح فيه اسم الحساب البنكي ، واسم البنك و رقم الايبان .
3. رفع الاوراق والمستندات وخطاب من ولي الامر بطلب الخدمة وصورة شخصية للمريض على أيميل الجمعية، وليعني رفع الطلب قبول دعم الحالة ، ولكن سيتم دراسة الطلب والرد عليه حسب سياسة الجمعية .



الرقم :

التاريخ :

المشفوعات :

4. عند الموافقة على علاج المريض ، سيتم التعميد بدعم مقطوع لمرة واحدة للحالة من البند المخصص للعلاج بما لا يتجاوز مبلغ ٥٠٠٠٠ ريال ، بشرط وجود رصيد كافي ..
5. يلزم ولي امر المريض التعاون مع الجمعية بتقديم جميع الفواتير التفصيلية مختومة باسم جمعية براءة لأمراض دم وسرطان الاطفال .
6. الجمعية لا تسدد المديونات القديمة عن المريض .
7. اذا كان ولي امر المريض من المستحقين للزكاة يتم تقديم ما يثبت ذلك .
8. من شرط قبول الدعم للمريض عدم وجود مبالغة في تكاليف العلاج، ويفضل وجود خصم خيري .
9. يشترط لتحويل الدعم المالي المقدم من الجمعية، اكتمال مبلغ المرحلة الاولى للعلاج لدى ولي أمر المريض.
10. اصدار موافقة الجمعية على قبول المريض . (حسب النموذج)
11. للجنة تكرار الدعم للحالة اذا وجدت مبررات لذلك ، بما لا يتجاوز السقف الاعلى لدعم علاج السرطان .
12. يشترط لتكرار الدعم المشار اليه في (11) وجود ايرادات أو تبرعات للحالات التي سبق دعمها وفق آلية تسويق الحالات على المتبرعين .
13. يلزم ان يحتوى ملف المريض على المتطلبات التالية :

أ- نموذج طلب من المستفيد يشتمل جميع الاوراق الثبوتية والتقارير الطبية والتكلفة العلاجية .

ب- نموذج موافقة صاحب الصلاحية على تقديم الخدمة للمريض .

ج- نموذج طلب صرف .



المشروعات :

التاريخ :

الرقم :

د- نموذج امر الصرف .

هـ - الفواتير التفصيلية بالمبالغ والخدمات المقدمة عند اكتمال الخدمة .

و - سند قبض بالمبلغ من مقدم الخدمة .

14. يلزم اغلاق ملف المريض عند الانتهاء من تلقي العلاج.

15. ارشفة ملف المريض إلكترونياً .

الاعتماد

تم اعتمادها في محضر اجتماع مجلس الإدارة رقم (6) في دورته الثانية – السنة الاولى)
لعام 2024م تاريخ 2024/09/29م وتكون لا غيه لألية التأكد من استحقاق المستفيدين
للخدمات بالجمعية التي وضعت قبلها

اعتماد رئيس المجلس

صالح بن نوح بن محمد الشنبري

