

• النسخة الإلكترونية للوثيقة الموضوعية على الشبكة العنكبوتية الداخلية للمركز هي النسخة المضبوطة وفق إجراء ضبط الوثائق.  
• أي شكل آخر للوثائق سواء الإلكترونية أو ورقيا تكون مسئولية حاملها من حيث محتواها وتحديثها.

## سياسات تقديم الخدمة الصحية



# جمعية شفاء

الجمعية الخيرية لرعاية  
المصابين بالأمراض المزمنة

## سياسات تقديم الخدمة الصحية

• النسخة الإلكترونية للوثيقة الموضوعه على الشبكة العنكبوتية الداخلية للمركز هي النسخة المضبوطة وفق إجراء ضبط الوثائق.  
• أي شكل آخر للوثائق سواء الإلكترونية أو ورقيا تكون مسئولية حاملها من حيث محتواها وتحديثها.

## سياسات تقديم الخدمة الصحية

المحتويات	
رقم الصفحة	الموضوع
٣	• شروط قبول طلب الخدمة الصحية
٣	• الشروط الطبية لقبول الطلبات
٤	• أماكن ومواعيد تقديم الخدمة
٥	• ضوابط تقديم الخدمة في مركز جمعية شفاء الطبي
٦	• ضوابط تقديم الخدمة في مركز الكلى التخصصي
٧	• ضوابط تقديم الخدمة في برنامج الرعاية الصحية المنزلية
٨	• ضوابط تقديم الخدمة في برنامج عمليات إزالة الماء الأبيض
٩	• ضوابط تقديم الخدمة في برنامج دعم المرضى الفقراء



النسخة الإلكترونية للوثيقة الموضوعه على الشبكة العنكبوتية الداخلية للمركز هي النسخة المضبوطة وفق إجراء ضبط الوثائق.  
أي شكل آخر للوثائق سواء إلكتروني أو ورقيا تكون مسئولية حاملها من حيث محتواها وتحديثها.

## سياسات تقديم الخدمة الصحية

### شروط قبول طلب الخدمة الصحية:

- أصل الهوية النظامية سارية المفعول للمريض.
- تقرير طبي لا تزيد مدته عن ثلاثة أشهر.
- عقد الإيجار أو ورقة تعريف من العمدة.
- شهادة تعريف بالراتب أو ورقة تعريف من الكفيل.
- صورة من كرت التأمين الطبي.
- في حالة الحمل والولادة، يُطلب إرفاق هوية الزوج وعقد الزواج.
- تقبل الحالات المحولة رسمياً من الإمارة أو التنمية الاجتماعية إذا توفرت فيها الشروط والضوابط.
- يقبل الطفل حتى عمر سنتين إذا لم يكن مضافاً بشرطين:
  - تقديم شهادة إبلاغ والدة أو شهادة الميلاد.
  - إقامة أحد الوالدين سارية المفعول.
- الأطفال حديثي الولادة تقبل هوية الأب أو هوية الأم سارية المفعول حسب التقرير الطبي من الدرجة الأولى ويحضر معه أصل هويته وعلى من يتقدم نيابة عن المريض أن يكون قريباً من المريض من الدرجة الأولى ويحضر تفويضاً عن المريض من جهة رسمية.
- تقرير طبي من جهة تعتمد عليها جمعية شفاء وفي حال كون مقدم الخدمة جهة أخرى غير الجهة المصدرة للتقرير مثل الأدوية والمستلزمات والتأهيل والأشعة فلا بد من إحضار عرض سعر من مقدم الخدمة الفعلي.
- موافقة الإدارة الطبية على الطلب.
- أن يتعاون المريض في إحضار الأوراق المطلوبة ويجتاز البحث الاجتماعي.
- ١٣.

### الشروط الطبية لقبول الطلبات:

- أن يكون الطبيب المعالج مؤهلاً متخصصاً ومرخصاً له بالعمل في المملكة وتخصصه مطابق لعلاج المرض الموصي به في التقرير الطبي
- أن يكون مقدم الخدمة مرخصاً ومجهزاً
- أن يكون العالج الموصي به معتمداً في المملكة
- أن تكون تكلفة العالج مطابقة للعقود المعتمدة
- أن يحضر المريض أصل التقرير الطبي ويجب أن يكون حديثاً خلال ثلاثة أشهر ومفصل باللغة الإنجليزية مع ملخص باللغة العربية مطبوعاً على الأوراق الرسمية الخاصة بالجهة المصدرة التقرير ويحتوي على

م	البند	ملاحظات
١.	<input type="checkbox"/> اسم المريض رباعياً	مطابقاً للهوية
٢.	<input type="checkbox"/> اسم الطبيب والتخصص	أخصائي / استشاري
٣.	<input type="checkbox"/> توقيع وختم الطبيب	أخصائي / استشاري
٤.	<input type="checkbox"/> التاريخ المرضي	باللغة الإنجليزية مع ملخص باللغة العربية
٥.	<input type="checkbox"/> الأدوية التي يتناولها المريض	الوصفة الطبية
٦.	<input type="checkbox"/> استخدام كود الأمراض الدولي	ICD 10 لكل اجراء طبي يحتاجه المريض
٧.	<input type="checkbox"/> ختم وتوقيع الجهة المصدرة التقرير	ختم وتوقيع واضح
٨.	<input type="checkbox"/> ارفاق فاتورة / عرض سعر للإجراء الطبي	ختم وتوقيع واضح



- النسخة الإلكترونية للوثيقة الموضوعه على الشبكة العنكبوتية الداخلية للمركز هي النسخة المضبوطة وفق إجراء ضبط الوثائق.
- أي شكل آخر للوثائق سواء إلكتروني أو ورقيا تكون مسئولية حاملها من حيث محتواها وتحديثها.

### سياسات تقديم الخدمة الصحية

#### • أماكن ومواعيد تقديم الخدمة:

المواعيد	البيان	الوسيلة
٨ صباحاً - ٤ مساءً الاحد - الخميس	مقر الجمعية الرئيسي بمكة المكرمة	المقر الرئيسي
٧ / ٢٤ أيام	منصة المرضى في الموقع الإلكتروني للجمعية	المنصة الإلكترونية
٧ / ٢٤ أيام	وسائل التواصل التالية : 966580004042 هاتف الجمعية الرئيسي 966541028890 هاتف إدارة شؤون المرضى	التواصل الهاتفي
٧ / ٢٤ أيام	<a href="mailto:info@sheffaa.org">info@sheffaa.org</a>	البريد الإلكتروني



- النسخة الإلكترونية للوثيقة الموضوعه على الشبكة العنكبوتية الداخلية للمركز هي النسخة المضبوطة وفق إجراء ضبط الوثائق.
- أي شكل آخر للوثائق سواء إلكترونيا أو ورقيا تكون مسئولية حاملها من حيث محتواها وتحديثها.

## سياسات تقديم الخدمة الصحية

### البرنامج الأول

### ضوابط تقديم الخدمة في مركز جمعية شفاء الطبي

١,١ تعريف البرنامج:			
يتم تقديم الخدمة من خلال المركز الطبي بالجمعية بدعم نسبة الخصم الإضافي للمرضى غير القادرين على دفع الرسوم الرمزية على جميع الخدمات المقدمة في المركز.			
١,٢ آلية المساهمة في البرنامج:			
□ مجاناً	□ مدعوم جزئياً	□ إحالة بخصم خيري	
١,٣ خدمات البرنامج:			
عيادة طب عام	عيادة كلى	عيادة أسنان	عيادة عيون
وحدة القدم السكري	عيادة تغذية	العلاج الطبيعي	
١,٤ ضوابط البرنامج:			
١,٤,١ : لجميع المرضى جميع الرسوم للكشوفات والخدمات المقدمة من المركز مدعومة بنسبة ٣٠% وأكثر			
١,٤,٢ : نسبة ٢٥%			
١. بناء على الدخل الشهري أن يكون من ٣٠٠٠ ريال إلى ٥,٠٠٠ ريال.			
٢. بناء على التكوين الاسري ان يكون عدد افراد الاسرة ثلاثة اشخاص وأقل.			
٣. بناء على نوع السكن ان يكون السكن مجاني.			
٤. يشمل الخصم السعوديين ممن لهم مصادر دخل اخرى كـ (الضمان الاجتماعي، والجمعيات الخيرية، والتأهيل الشامل).			
١,٤,٣ : نسبة ٥٠%			
١. بناء على الدخل الشهري أن يكون من ٢٠٠٠ إلى ٣٠٠٠ ريال.			
٢. بناء على التكوين الاسري ان يكون عدد افراد الاسرة ثلاثة أشخاص وأكثر.			
٣. بناء على نوع وقيمة السكن.			
٤. ان يكون الكفيل من ذوي الدخل المحدود.			
١,٤,٤ : نسبة ٧٥%			
١. بناء على الدخل الشهري ان يكون أقل دخلهم الشهري عن ٢٠٠٠ ريال.			
٢. بناء على التكوين الاسري ان يكون عدد افراد الاسرة كبير جدا.			
٣. يشمل الخصم على الارامل والمطلقات والايام.			
٤. تزكية من شخصية اعتبارية تدل على الاحتياج الشديد.			
١,٤,٥ : نسبة ٩٠%			
١. المرضى العاطلين عن العمل الكبار في السن ولا يملك أي مصدر دخل، وان تكون الحالة المرضية متقدمة.			
٢. المرضى اللذين يتم تحويلهم من جمعيات اخرى أو المستشفيات التابعة لوزارة الصحة.			
١,٤,٦ : نسبة ١٠٠%			
❖ الحالات المستثناة حسب البحث الاجتماعي والحالة المرضية.			



- النسخة الإلكترونية للوثيقة الموضوعه على الشبكة العنكبوتية الداخلية للمركز هي النسخة المضبوطة وفق إجراء ضبط الوثائق.
- أي شكل آخر للوثائق سواء الإلكترونية أو ورقيا تكون مسئولية حاملها من حيث محتواها وتحديثها.

## سياسات تقديم الخدمة الصحية

### البرنامج الثاني

### ضوابط تقديم الخدمة في مركز الكلى التخصصي

٢,١ تعريف البرنامج:

هو برنامج الغسيل الدموي في مركز الكلى التخصصي التابع لجمعية شفاء يقدم فيه مجموعة من الخدمات الصحية الشاملة للمرضى ويمكن لمريض الكلى الاستفادة من خدمات الجمعية الأخرى.

٢,٢ آلية المساهمة في البرنامج:

مجانياً  مدعوم جزئياً  إحالة بخصم خيري

٢,٣ خدمات البرنامج:

غسيل الكلى الدموي	التحاليل الطبية	البرنامج الغذائي والوجبات	الوصلة الوريدية الشريانية
مواصلات المرضى	الكشف الطبي	التثقيف والتوعية	صرف الادوية المتوفرة
			الخدمات الاجتماعية

٢,٤ ضوابط البرنامج:

- ❖ يتم إدراج المريض وتحديد مدة الإدراج حسب الإمكانيات المتاحة.
- ❖ وجود عملية الوصلة الوريدية الشريانية للغسيل الكلوي.
- ❖ أن يكون المريض سلبى الفايروسات ( B – C – HIV ) .
- ❖ عدم وجود أمراض للقلب أو المخ أو أي أمراض مزمنة غير مستقرة.
- ❖ أن يكون عمر المريض فوق ١٨ عام.
- ❖ الهوية أو الإقامة سارية المفعول.
- ❖ لا يوجد لدية أهلية علاج بالمستشفيات الحكومية.
- ❖ التأمين الطبي لا يغطي التكاليف العلاجية لجلسات الغسيل الكلوي.
- ❖ لا يستطيع دفع تكاليف العلاج لجلسات الغسيل الكلوي.
- ❖ عقد الإيجار أو ورقة تعريف من العمدة.
- ❖ شهادة تعريف بالراتب أو ورقة تعريف من الكفيل السعودي.



- النسخة الإلكترونية للوثيقة الموضوعه على الشبكة العنكبوتية الداخلية للمركز هي النسخة المضبوطة وفق إجراء ضبط الوثائق.
- أي شكل آخر للوثائق سواء الإلكترونية أو ورقيا تكون مسؤولة حاملها من حيث محتواها وتحديثها.

## سياسات تقديم الخدمة الصحية

### البرنامج الثالث

### ضوابط تقديم الخدمة في برنامج الرعاية الصحية المنزلية

#### ٣,١ تعريف البرنامج:

هو احدى برامج جمعية شفاء الخيرية الخارجية لزيارة المرضى المقعدين وطريحي الفراش إلى منازلهم عبر فريق طبي متكامل ولأخصائي اجتماعي لدراسة حالة المريض وحصول المريض على الخدمات الصحية خارج جمعية شفاء وفق أفضل الكفاءات العالية.

#### ٣,٢ آلية المساهمة في البرنامج:

□ مجانياً □ مدعوم جزئياً □ إحالة بخصم خيرى

#### ٣,٣ خدمات البرنامج:

كشف طبي منزلي	قياس الضغط والسكر	التثقيف والتوعية	صرف الأدوية المتوفرة
برنامج صرف المستلزمات الطبية المتوفرة	الخدمات الاجتماعية	معالجة التقرحات السريرية	

#### ٣,٤ ضوابط البرنامج:

#### ٣,٤,١ بالنسبة للسعوديين:

- ❖ الهوية بالإضافة إلى كرت العائلة.
- ❖ تقرير طبي لا تزيد مدته عن ثلاثة أشهر.
- ❖ عقد الايجار.
- ❖ ورقة تعريف من العمدة.
- ❖ شهادة تعريف بالراتب.

#### ٣,٤,٢ بالنسبة للمقيمين:

- ❖ الهوية أو الإقامة سارية المفعول بالإضافة الى دفتر العائلة.
- ❖ تقرير طبي لا تزيد مدته عن ثلاثة أشهر.
- ❖ عقد الإيجار أو ورقة تعريف من العمدة.
- ❖ شهادة تعريف بالراتب أو ورقة تعريف من الكفيل السعودي.
- ❖ صورة من كرت التأمين الطبي ان وجد.



- النسخة الإلكترونية للوثيقة الموضوعه على الشبكة العنكبوتية الداخلية للمركز هي النسخة المضبوطة وفق اجراء ضبط الوثائق.
- أي شكل آخر للوثائق سواء إلكتروني أو ورقيا تكون مسئولية حاملها من حيث محتواها وتحديثها.

## سياسات تقديم الخدمة الصحية

### البرنامج الرابع

### ضوابط تقديم الخدمة في برنامج عمليات العيون

٤,١ تعريف البرنامج:	
هو احدى برامج جمعية شفاء الخيرية الخارجية للتمكن من مساعدة واجراء العمليات للمواطنين والمقيمين بدعم كامل المبلغ للمرضى غير القادرين على دفع الرسوم.	
٤,٢ آلية المساهمة في البرنامج:	
مجانياً	<input type="checkbox"/> مدعوم جزئياً
	<input type="checkbox"/> إحالة بخصم خيري
٤,٣ خدمات البرنامج:	
كشف بالعيادة	اجراء عملية سحب الماء الأبيض والزقاء
زرع عدسة	الخدمات الاجتماعية
	التثقيف والتوعية
٤,٤ ضوابط البرنامج:	
٤,٤,١ بالنسبة للسعوديين:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ الهوية بالإضافة إلى كرت العائلة.</li> <li>❖ تقرير طبي لا تزيد مدته عن ثلاثة أشهر.</li> <li>❖ عقد الايجار.</li> <li>❖ ورقة تعريف من العمدة.</li> <li>❖ شهادة تعريف بالراتب.</li> </ul>	
٤,٤,٢ بالنسبة للمقيمين:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ الهوية أو الإقامة سارية المفعول بالإضافة الى دفتر العائلة.</li> <li>❖ تقرير طبي لا تزيد مدته عن ثلاثة أشهر.</li> <li>❖ فاتورة المستشفى موضح بها المبلغ المطلوب.</li> <li>❖ عقد الإيجار أو ورقة تعريف من العمدة.</li> <li>❖ شهادة تعريف بالراتب أو ورقة تعريف من الكفيل.</li> <li>❖ صورة من كرت التأمين الطبي.</li> </ul>	





- النسخة الإلكترونية للوثيقة الموضوعه على الشبكة العنكبوتية الداخلية للمركز هي النسخة المضبوطة وفق إجراء ضبط الوثائق.
- أي شكل آخر للوثائق سواء الإلكترونية أو ورقيا تكون مسئولية حاملها من حيث محتواها وتحديثها.

## سياسات تقديم الخدمة الصحية

### البرنامج الخامس

#### ضوابط تقديم الخدمة في برنامج دعم المرضى الفقراء

٥,١ تعريف البرنامج:			
يتم تقديم الخدمة من خلال الجمعية بدعم نسبة الخصم الإضافي للمرضى غير القادرين على دفع الرسوم الرمزية على جميع الخدمات المقدمة في المركز.			
٥,٢ آلية المساهمة في البرنامج:			
□ مجاناً	□ مدعوم جزئياً	□ إحالة بخصم خيري	
٥,٣ خدمات البرنامج:			
الخصم الخيري للعيادات	الخصم الخيري للعلاج الطبيعي	برنامج صرف المستلزمات الطبية المتوفر هـ	
صرف الأدوية المتوفرة	التثقيف والتوعية	الخدمات الاجتماعية	الخصم الخيري للعمليات
٥,٤ ضوابط البرنامج:			
٥,٤,١ بالنسبة للسعوديين:			
❖ الهوية بالإضافة إلى كرت العائلة.			
❖ تقرير طبي لا تزيد مدته عن ثلاثة أشهر.			
❖ عقد الإيجار.			
❖ ورقة تعريف من العمدة.			
❖ شهادة تعريف بالراتب.			
٥,٤,٢ بالنسبة للمقيمين:			
❖ الهوية أو الإقامة سارية المفعول بالإضافة الى دفتر العائلة.			
❖ تقرير طبي لا تزيد مدته عن ثلاثة أشهر.			
❖ فاتورة المستشفى موضح بها المبلغ المطلوب.			
❖ عقد الإيجار أو ورقة تعريف من العمدة.			
❖ شهادة تعريف بالراتب أو ورقة تعريف من الكفيل.			
❖ صورة من كرت التأمين الطبي.			







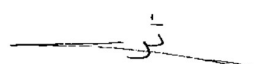
### اعتماد مجلس الإدارة

اعتمد مجلس إدارة الجمعية هذه السياسية في اجتماعه رقم (٢) في دورته (٤) بتاريخ ٢٧/٢/٢٠٢٣م وتلغى ما قبلها من سياسات

النسخة الإلكترونية للوثيقة الموضوعه على الشبكة العنكبوتية الداخلية للمركز هي النسخة المضبوطة وفق إجراء ضبط الوثائق.  
أي شكل آخر للوثائق سواء الإلكترونية أو ورقيا تكون مسئولية حاملها من حيث محتواها وتحديثها.

## سياسات تقديم الخدمة الصحية

اعتماد مجلس الإدارة

اسم العضو	المنصب	التوقيع
د/ خالد بن عبد الله طيب	رئيس مجلس الإدارة	
أ/ علي بن أحمد مفتي	نائب رئيس مجلس الإدارة	
د/ يوسف بن عبد الواحد خضري	المشرف المالي	
أ.د/ محمد سعدو سعادة الجرف	عضو مجلس الإدارة	
أ/ ثريا بن زكريا بيلا	عضو مجلس الإدارة	
د/ وليد بن خالد طيب	عضو مجلس الإدارة	