

الرقم:
التاريخ:
المرفقات:



جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم: 1000593600

لائحة واجراءات اختيار المستفيد بجمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال



☎ 0500697766 ✉ info@hiba.org.sa
☎ 0173223338 🌐 hiba.org.sa

📍 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ
📱 📧 📞 📺 📺 hibaorgsa



SA8780000566608010941934

SA2210000045500001423004

SA0705000068205588150000

الرقم:
التاريخ:
المرفقات:



جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

الجمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم 1000593600

لائحة وإجراءات اختيار المستفيدين تعتبر جزءا هاما من عمل الجمعية الاجتماعية تهدف هذه الإجراءات إلى وضع معايير واليات لاختيار المستفيدين بشكل عادل وفعال، مما يساعد في تحقيق أهداف الجمعية وضمان توجيه المساعدات والخدمات لأولئك الذين في أمس الحاجة إليها.

التعريف

المستفيد هو الشخص التي تستفيد من خدمات أو أنشطة الجمعية ويجب أن يتم اختيار المستفيدين بطريقة عادلة وشفافة، وذلك لضمان وصول المساعدة إلى المستحقين لها.

الهدف

تهدف هذه اللائحة إلى تحديد الإجراءات والضوابط التي يجب اتباعها عند اختيار المستفيدين من خدمات أو أنشطة الجمعية. وذلك لضمان الشفافية والنزاهة في عملية الاختيار.

المستهدفون

المرضى (النساء + الأطفال ذكور وإناث) بالنسبة للأطفال الذكور من سن الولادة على عمر ١٨ سنة.

الصلاحيات

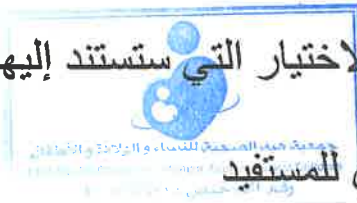
يكون مسؤولاً عن تنفيذ هذه اللائحة مجلس الإدارة أو من ينوب عنه.

الإجراءات

تحديد معايير الاختيار

يجب على الجمعية تحديد معايير الاختيار التي ستستند إليها في اختيار المستفيدين. وتشمل هذه المعايير:

- الوضع الاجتماعي والاقتصادي للمستفيد
- الاحتياجات الأساسية للمستفيد



جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
ترخيص رقم 1000593600



0500697766 info@hiba.org.sa
0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ
hibaorgsa

SA8780000566608010941934 SNB الأهلي SA2210000045500001423004 SA0705000068205588150000

الرقم:
التاريخ:
المرفقات:



الذكية العزبة الشجرية

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم: 1000593600

- المعايير الدينية أو الثقافية للمستفيد

الإعلان عن معايير الاختيار

يتم الإعلان عن معايير الاختيار للمجتمع، وذلك لضمان الشفافية في عملية الاختيار. ويمكن الإعلان عن معايير الاختيار من خلال وسائل الإعلام المختلفة، أو من خلال الموقع الإلكتروني للجمعية ووسائل التواصل الاجتماعي الخاصة بها

استقبال طلبات التقديم

يجب استقبال طلبات التقديم من الأشخاص الراغبين في الاستفادة من خدمات أو أنشطة الجمعية. ويمكن استقبال طلبات التقديم من خلال الموقع الرسمي للجمعية أو شخصياً.

فحص طلبات التقديم

يجب فحص طلبات التقديم من قبل فريق متخصص، وذلك للتأكد من استيفاء المتقدمين للمعايير المحددة.

إجراء المقابلات

يتم إجراء مقابلات شخصية أو عبر الهاتف مع المستفيدين وذلك لجمع معلومات إضافية عنهم، وتقييم أهليتهم الاجتماعية والاقتصادية.

اتخاذ قرار الاختيار

بناء على نتائج البحث والتقييم، تصدر اللجنة المختصة قراراً باختيار المستفيدين.

إبلاغ المستفيدين بالقرار

يتم إبلاغ المستفيدين بالقرار الصادر عن إدارة شؤون المستفيدين، وذلك من خلال البريد أو شخصياً أو عبر الاتصال الهاتفي.



جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
رقم الترخيص: 1000593600



0500697766 info@hiba.org.sa
0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ
hibaorgsa

SA8780000566608010941934 SA2210000045500001423004 SA0705000068205588150000

الرقم:
التاريخ:
المرفقات:



للإسلامية العربية الإسلامية

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم: 1000593600

الضوابط

يجب الالتزام بالضوابط التالية عند اختيار المستفيدين:
يجب أن يتم اختيار المستفيدين بطريقة عادلة وشفافة.
يجب أن يتم الإعلان عن معايير الاختيار.
يجب أن يتم فحص طلبات التقديم بعناية.
يجب أن يكون قرار الاختيار مستندًا إلى نتائج الفحص والتقييم.
يجب أن يتم إبلاغ المستفيدين بالقرار الصادر عن اللجنة المختصة.

شروط وضوابط اختيار المستفيدين من خدمات الجمعية

ضوابط وأحكام عامة:

- 1- أن يكون المتقدم ضمن النطاق الجغرافي للجمعية (منطقة جازان، كافة مدن المنطقة).
 - 2- الفئات المستهدفة (النساء + الأطفال ذكور وإناث) بالنسبة للأطفال الذكور من سن الولادة على عمر ١٨ سنة.
 - 3- أن يكون المقدم على الخدمة غير مشمول بنظام التأمين الطبي في القطاع الخاص أو العلاج المجاني لوزارة الصحة.
 - 4- ألا تكون لدى المتقدم للخدمة أو من يعوله الملاءة أو القدرة المالية للدفع مقابل الخدمة.
 - 5- التقديم فقط عن طريق موقع الجمعية الرسمي على الإنترنت ولا يقبل أي ملف يقدم مناولاً.
 - 6- الأولوية في الخدمة ليست بالأسبقية، بل للحالات الطارئة والأشد احتياجاً بناء على توصيات البحث الاجتماعي واللجنة الطبية.
 - 7- تعبئة هذا النموذج وإرساله لا يعني بالضرورة حصولك على الخدمة.
 - 8- الجمعية تعمل على توفير الخدمات العلاجية والصحية المساندة فقط ولا تقدم أي دعم مالي أو أي خدمات غير متعلقة بمجالها الصحي.
 - 9- الجمعية تسند الخدمات العلاجية إلى مزودي الخدمات الطبية المعتمدين لدى وزارة الصحة وأي تبعات نتيجة للخدمة يتحملها مزود الخدمة وليس الجمعية.
- متطلبات التقديم على الخدمة:
- 1- إرفاق إثبات بالدخل (مشهد ضمان اجتماعي أو مشهد تقاعد أو مشهد بالراتب قطاع حكومي أو خاص...).



0500697766 info@hiba.org.sa
0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ
hibaorgsa

SA8780000566608010941934 SA2210000045500001423004 SA0705000068205588150000

الرقم:
التاريخ:
المرفقات:



جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم: 1000593600

- ٢- إرفاق تقرير طبي حديث (في حالة التقديم على خدمة العلاج الخيري والعمليات الجراحية) يتضمن التالي: (التشخيص والإجراء الطبي وموعد الإجراء الطبي والتكلفة) .
- ٣- في حالة عدم وجود رقم حاسب آلي عشري (سجل مدني، أو رقم إقامة، أو رقم هوية زائر، أو رقم الحدود) يلزم إحضار موافقة على تقديم الخدمة للمستفيد من جهات الاختصاص (أمانة المنطقة أو الشرطة أو الجوازات)
- ٤- في حالة كان العلاج لرضيع أقل من عمر سنة يسجل باسم والدته وترفق بيانات الوالدة بهذه الصيغة (مولود سمية علي محمد) ورقم هويتها.
- 5- بعد إرسال نموذج التقديم سيتم التواصل معك خلال ثلاثة أيام عمل لاستكمال اجراءات تقديم الخدمة.



☎ 0500697766 ✉ info@hiba.org.sa
☎ 0173223338 🌐 hiba.org.sa

📍 جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ
📱 hibaorgsa



SA8780000566608010941934

الاهلي SNB SA2210000045500001423004

بنك الأمانة
alinnma bank

SA0705000068205588150000