



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

سياسة تنظيم العلاقة مع المستفيدين



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

مسجلة في المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (٤٩١)
National Center for Non-Profit Sector Development No (491)

@Saudialzheimer
@Saudialzheimer
Saudialzheimer

1

www.alz.org.sa

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

سياسة تنظيم العلاقة مع المستفيدين:

الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر تعني برسالة الجمعية وأهدافها الخيرة التي تسعى لخدمة كبار السن " مرضى الزهايمر " وهي الجمعية هي الأولى من نوعها التي تعنى بالمصابين بمرض الزهايمر في مناطق المملكة.

1. تعزيز الخدمات الصحية والتواصل من جهات المسؤولة تحت مظلة المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي كإشراف إداري ومالي ووزارة الصحة كإشراف فني ومع صناع القرار للإقرار في حقوق المرضى وذوهم
2. رفع مستوى الوعي بالمرض لدى فئات المجتمع وثقافتهم
3. تقديم الدعم التثقيفي والاجتماعي والنفسي للأسر مرضى الزهايمر
4. تقديم الدعم للمستحقين والمساعدة بناء على أنظمة وسياسة وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية (نظام الضمان الاجتماعي المادة الأولى):

- العاجز عن العمل: من ثبت عجزه صحياً عن العمل - بصفة دائمة أو مؤقتة - أفادة تقرير طبي بإصابة المريض بمرض الزهايمر - غير قادر على القيام بأي عمل أو نقصت قدرته على أداء العمل المناسب بسبب مرض أو عاهة، وليس له عائل مقتدر أو مصدر كاف للعيش
- من بلغ سن الشيخوخة: كل من تجاوز سن ٦٠ من العمر وليس له عائل مقتدر أو مصدر كاف للعيش وقد يتم استثناء وتسجيل سن الشيخوخة بحالات فردية أصيبت بالمرض بعمر متقدم
- أسرة مريض الزهايمر: مجموعة مكونة من زوج وزوجة (أو أكثر) وأولادها أو بعض أفراد هذه المجموعة يقدمون الرعاية لمريض الزهايمر في نفس المسكن حتى يستحق الدعم.
- الأسرة من أفقد الزهايمر معيهم: أي أسرة ليس لها عائل إما بسبب الوفاة أو الطلاق أو الفقد أو السجن أو الهجر أو غير ذلك، ولم يكن لها مصدر كاف للعيش ولديها مريض الزهايمر

آلية تسجيل والوصول إلى المستفيدين:

- 1- استقبال المستفيدين في مقر الجمعية (ميدانياً، هاتفياً، تقنياً).
- 2- استقبال رسائل المستفيدين عن طريق وسائل التواصل الاجتماعي أو البريد الإلكتروني
- 3- استقبال المستفيدين عن طريق التقديم على استمارة طلب الخدمة من الموقع الإلكتروني للجمعية.
- 4- استقبال المستفيدين في الحملات التوعوية داخلياً وخارجياً على مدار السنة.



المنطوعين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

2



الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

- 5- لقاء المستفيدين مع الباحثين والمساندين الاجتماعيين خلال الشراكات مع الجمعيات الأهلية المختلفة ولديها مريض الزهايمر من الأسر المحتاجة.
- 6- تزويد الجمعية بأسماء وقوائم أسر المرضى من خلال عقد الشراكات الاستراتيجية مع قطاعات متخصصة تعمل مع الجهات الإشرافية والهيئات وأعضاء الجمعية والقطاعات الصحية والخيرية والاستثمارية وغيرها من الجهات المختلفة.

مراحل العمل مع المستفيدين:

■ الخطوة الأولى:

يتم تعبئة (استمارة مقدمي الرعاية) والمدرجة على موقعنا الإلكتروني www.alz.org.sa بالضغط على استمارات التقديم *مرفق ١

■ الخطوة الثانية:

يتم التحقق من:

- توفر تقرير طبي يفيد بأن المريض مصاب بالزهايمر أو فقدان الذاكرة أو الخرف.
- أن يكون المريض سعودي الجنسية وصورة من بطاقة الأحوال للمريض ولمقدم الرعاية وفي حال كان غير سعودي الجنسية، ويمكن تقديم الدعم العيني لغير السعوديين شريطة موافقة الجمعية المسبقة ضمن شروط (سياسة لائحة التعامل مع المستفيدين)

- كشف حساب للدخل الشهري للمريض (مشهد من الضمان الاجتماعي أو تعريف للمعاش التقاعدي)

■ الخطوة الثالثة:

يقوم فريق المساندة والتأهيل الاجتماعي في الجمعية بزيارة منزلية وتشخيص الحالة صحيًا واجتماعيًا لاستكمال البيانات وتعبئة (استمارة التقييم الطبي والاجتماعي) *مرفق ٢

والتي تشمل على بند التوصية باحتياجات المستفيد، بيان ما تم صرفه للحالة مسبقًا "إن وجد"، بند اختيار نوعية الدعم المقدم، بند الموافقة



المنطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



**الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر**
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

■ **الخطوة الرابعة:**

ترفع (استمارة التقييم الطبي والاجتماعي) بالتوصيات والاحتياجات (تشخيص، علاج، مساعدات عينية، التثقيف والإرشاد..) إلى الادارة التنفيذية

■ **الخطوة الخامسة:**

رفع سند الاستلام وفي حال كان الاحتياج (سرير طبي، أو رافعة كهربائية) يتم توقيع إقرار التعهد بالمحافظة على ممتلكات الجمعية عند توصيلها متضمناً (اسم المستفيد، نوع الخدمة، التوقيع، تاريخ الاستلام) *مرفق ٣

■ **الخطوة السادسة:**

التواصل مع الأسرة مباشرة للتحقق من وصول الخدمة للمستفيد (واتساب – رسائل جوال)

■ **الخطوة السابعة:**

إرسال استمارة التقييم للمستفيدين لمعرفة التغذية العكسية ومستوى رضى الأسر عن الخدمة حيث أن معرفة رأي المستفيدين وملاحظاتهم ومقترحاتهم تساهم في تحسين وتطوير الخدمات المقدمة *مرفق ٤

مجالات التعاون والدعم مع المستفيدين:

تقدم الجمعية كافة الخدمات المساندة والتي تشمل التالي:

- مشروع رفقة التكاملي الاجتماعي
- برنامج لمة خير
- برنامج رحلات الخير
- حملة الشهر العالمي للزهايمر سنويًا
- برنامج رد الجميل
- مشروع الحج والعمرة (لنتم دينهم)





الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

- زكاة
- تبرع عام
- تبرع مشروط
- تبرع خدمي مباشر للمريض
- مساندة استراتيجية محددة الدعم
- رافعه نقل المريض
- صدقة عامة
- دعم اوقاف
- دعم رعاية نهائية
- دعم مؤتمرات وملتقيات علمية
- العيادة الافتراضية
- تزيان الزهايمر
- الرعاية المنزلية
- عيادة التميز
- إيواء مرضى الزهايمر
- كرسي الزهايمر
- سرير العطاء
- رافعة الزهايمر
- نكفلهم لنعينهم
- عون وشفاء
- سداد ومعين
- سلة الزهايمر
- أسواره تتبع



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

5



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

الاشتراطات والالتزامات:

- يقتصر الانتفاع من هذه الخدمة على السعوديين المقيمين داخل المملكة إقامة دائمة ممن توافرت فيهم الشروط المبينة فيه، واستثناء من شرط الجنسية ويستفيد من أحكام هذا النظام الأسرة دون معيل فقط لصلاحيحة الإقامة الحالية وايضاً فيما يخص (إعانة المريض بالعلاج والأجهزة الطبية والمستلزمات الصحية/ والتشخيص) دون دفع الإيجار أو توفير رعاية منزلية.
- استيفاء المتطلبات من الأوراق الثبوتية والرسمية المطلوبة.
- ويستمر الصرف على المريض وأسرته إلى وفاة المريض وتنقل المساعدات لأسر ومريض آخر حسب التسجيل بالأولوية.

المرفقات:

1. استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية
2. استمارة التقييم الطبي والاجتماعي.
3. سند استلام الأدوية وإقرار التعهد
4. استمارة تقييم المستفيدين من خدمات الجمعية





الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة

مرفق ١

استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية



المنطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

مسجلة في المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (٤٩١)
National Center for Non-Profit Sector Development No (491)

@Saudialzheimer
@Saudialzheimer
Saudialzheimer

7

www.alz.org.sa

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia
T: +966112143838 / +966114100112 F: +966112170904



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

مسجلة في المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (٤٩١)
National Center for Non-Profit Sector Development No (491)

@Saudialzheimer
@Saudialzheimer
Saudialzheimer

8

www.alz.org.sa

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

مقدمي الرعاية

معلومات المريض/ة

اسم المريض/ة الثلاثي

رقم هوية المريض/ة

العمر

40 أقل من

الجنس

نكر

العائلة الإجتماعية

أعزب

عدد الأبناء

عدد العاملين منهم

هل يوجد معالين لدى الأسرة؟

الجنسية

سعودي

المستوى التعليمي

أسي

وظيفة المريض/ة السابقة

الدخل الشهري للمريض/ة؟

معاش تقاعد

قيمة الدخل



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية

المدينة السكنية	<input type="text"/>
عنوان السكن	<input type="text"/>
نوع السكن	<input type="text"/>
إيلا	<input type="text"/>
ملك	<input type="text"/>
حالة السكن	<input type="text"/>
جيدة	<input type="text"/>
هل تم تشخيص المريض/ة؟	<input type="text"/>
نعم	<input type="text"/>
* متى تم تشخيص المريض/ة؟	<input type="text"/>
أول من سنة	<input type="text"/>
اسم المستشفى	<input type="text"/>
اسم الطبيب المشخص للحالة	<input type="text"/>
مرحلة المرض ؟	<input type="text"/>
مرحلة مبكرة	<input type="text"/>
هل يعاني المريض/ة من أمراض أخرى	<input type="text"/>
أكثر الأمراض	<input type="text"/>
أمراض أخرى	<input type="text"/>
تصنيف @nps بعد كتابة اسم المرض	<input type="text"/>
هل المريض/ة مسجل بالتمويل الاجتماعي	<input type="text"/>
نعم	<input type="text"/>
هل توجد ممرضة (أو) عائلته خاصة بالمريض ؟	<input type="text"/>
نعم	<input type="text"/>



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

10

مسجلة في المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (٤٩١)
National Center for Non-Profit Sector Development No (491)

@Saudialzheimer
@Saudialzheimer
Saudialzheimer

www.alz.org.sa

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية

هل يوجد تأمين للمريض/ة

هل يحتاج المريض/ة إلى أجهزة خاصة

هل يحتاج المريض/ة لأي من الأجهزة التالية

كرسي متحرك

كرسي دورة مياه

سرير كهربائي

جهاز تنفس

أخرى

الخدمات والاحتياجات المطلوبة:

صورة من الضمان الاجتماعي

أو يتم اختيار أي ملف



صورة من بطاقة الأحوال للمريض (اجباري)

أو يتم اختيار أي ملف



صورة من بطاقة الأحوال لمقدم الرعاية (اجباري)

أو يتم اختيار أي ملف



المنطوعين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية



صورة من التقرير الطبي (اجباري)

اختيار ملف أو يتم اختيار أي ملف

معلومات مقدم /ة الرعاية

أسم مقدم/ة الرعاية الثلاثي

العمر

أقل من 20

الجنس

ذكر

العائلة الإجتماعية

أعزب

عدد الأبناء

عسلة القراءة

لا يوجد

رقم التواصل هاتف

رقم التواصل جوال

البريد الإلكتروني

المستوى التعليمي

أبسي

العائلة الوظيفية

لا يعمل



المنطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

مسجلة في المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (٤٩١)
National Center for Non-Profit Sector Development No (491)

@SaudiAlzheimer
@SaudiAlzheimer
SaudiAlzheimer

www.alz.org.sa



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية

الحالة الوظيفية

لا يعمل

الدخل الشهري لمقدم الرعاية

10,000 أقل

هل يقدم مقدم الرعاية مع المريض/ة

نعم

معلومات عن الجمعية وخدماتها
كيف تعرفت عن الجمعية

منذ متى وأنت حتى تواصل مع الجمعية

أقل من سنة

عدد عمال

هل ترغب بالتعاون وتقديم العون للمجتمع بالتعاون مع الجمعية

نعم

أتعهد بأن جميع البيانات المدخلة صحيحة

إرسال



المتطوعين
مسجلة في المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (٤٩١)
National Center for Non-Profit Sector Development No (491)

@Saudialzheimer
@Saudialzheimer
Saudialzheimer

www.alz.org.sa



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة

مرفق ٢

استمارة تقييم طبي واجتماعي



المطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

مسجلة في المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (٤٩١)
National Center for Non-Profit Sector Development No (491)

@Saudialzheimer
@Saudialzheimer
Saudialzheimer

www.alz.org.sa



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

استمارة تقييم طبي واجتماعي

رقم المريض في سجل المساعدات الطبية (خاص بالجمعية)

البيانات الأولية:

- اسم المريض/ المريضة رباعياً:
- رقم الملف الطبي إن وجد:
- اسم الجهة التي تلقى بها العلاج:
- الجنس: ذكر أنثى
- الجنسية:
- العمر:
- الحالة الإجتماعية: متزوج أرمل أعزب مطلق
- المستوى التعليمي: أمي ابتدائي متوسط ثانوي جامعي دراسات عليا
- رقم السجل المدني:
- الدخل الشهري: مصدره:
- المدينة: الحي: الشارع:



المنطوعس



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

■ بيانات عن مقدم الرعاية:

- اسم مقدم الرعاية:
- قرابته:
- رقم السجل المدني:
- رقم التواصل:
- مقر العمل:
- هاتف العمل:
- المستوى التعليمي: أمي ابتدائي متوسط ثانوي جامعي دراسات عليا
- الدخل الشهري:

■ التكوين الأسري للمريض:

- عدد الأبناء: ذكور: إناث: عدد العاملين منهم:
- هل يوجد لدى الأسرة معاقين:
- العدد:
- ذكور إناث نوع الإعاقة:

■ معلومات عن الوضع الاجتماعي للمريض

- نوع السكن: شقة فيلا منزل شعبي دور أرضي مشترك
- ملك سكن حكومي إيجار
- قيمة الإيجار السنوي:
- حالة السكن: جيدة متوسط سيئة



المنطوعين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

■ وصف شامل للحالة الاجتماعية الحالية للمريض

.....

.....

.....

.....

■ التوصية باحتياجات المريض:

- أدوية مستلزمات صحية سرير طبي كرسي متحرك كرسي دورة مياه مرتبة طبية
- أخرى:

.....

.....

■ إذا كانت الحالة تحويل يتم تعبئة التالي (من خلال شريك خيري أو قطاع صحي):

- اسم ومصدر الجهة لتحويل الحالة:
- سبب التحويل:
- اسم الأخصائي: التوقيع:
- رقم التواصل:
- مدير الجهة: التوقيع:
- التاريخ: الختم الرسمي:





الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

■ إذا كان التحويل من خلال (إدارة صحية متخصصة) يتم تعبئة الحالة الصحية للمريض / التشخيص:

➤ الأعراض الإدراكية:

.....
.....

➤ المشاكل الوظيفية:

.....
.....

➤ المشاكل السلوكية:

.....
.....

➤ التشخيص الطبي:

.....
.....

■ اسم الطبيب:

■ الجهة:

■ التاريخ:

■ التوقيع:



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

- تقييم الجهة المختصة بالخدمات والدعم (خاص بإدارة الجمعية ولجانها الاجتماعية):
رأي اللجنة المختصة:

■ رأي إدارة الجمعية:

- بيان ما تم صرفه للمريض من مساعدات عينية إن وجد سابقًا:

يحتاج إلى الدعم لا يحتاج إلى دعم

■ نوعية الدعم:

- أدوية مستلزمات صحية سرير طبي كرسي متحرك كرسي دورة مياه مرتبة

طبية

أخرى:

■ التوصيات:

التوقيع	الاسم



المنطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

التاريخ / / ١٤٤٤ هـ الموافق / / ٢٠٢٢ م

آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة

مرفق ٣

سند استلام أدوية وإقرار التعهد



المنطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

مسجلة في المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (٤٩١)
National Center for Non-Profit Sector Development No (491)

@Saudialzheimer
@Saudialzheimer
Saudialzheimer

20

www.alz.org.sa

ص.ب. ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia
T: +9661121433838/+966114100112 F: +966112170904



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

سند استلام أدوية

اسم المستفيد	نوع الخدمة	التوقيع	تاريخ الاستلام

أتعهد بعدم سوء استخدام العلاج وعدم بيعه وإرجاعه للجمعية في حال الانتهاء منه وهو صالح للاستخدام لتحقيق الاستفادة القصوى لمرضى الزهايمر واستفادة مريض آخر.





الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

إقرار تعهد بالمحافظة على ممتلكات وتبرعات الجمعية

ترحب الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر بكافة قاعدة البيانات للمرضى الراغبين من الاستفادة من خدمات الجمعية، وتتمنى من الجميع تحقيق استفادة أكبر خدمة لمجتمعنا وللشرائح المستهدفة ضمن معايير الصرف والسياسات المعتمدة، كما تؤكد على الجميع بأهمية مراعاة المحافظة على العينات والأجهزة الطبية (سرير طبي، كرسي متحرك، كرسي دورة مياه، رافعة المريض، أجهزة قياس الضغط والسكر والاكسجين وغيرها من الأجهزة...) حيث تمثل وقفاً للجمعية.

كما أقر أنا الموقع أدناه: من الجنسية:

بموجب الهوية الوطنية/الإقامة رقم:

الهاتف:البريد الإلكتروني:

برغبتي بأن يتم استرجاع العينات الطبية في حال انتفاء الحاجة لها أو في حال وفاة المريض للجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر، وعدم التصرف بها لأي غرض آخر، لتحقيق الفائدة لأكثر عدد ممكن من المستفيدين، وبموجب تصريح وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية رقم ٤٩١ تاريخ ٢٢/٠٥/٢٠٢٢هـ، وعنوانها: مدينة الرياض شارع التحلية مجمع لوكالايزر ص.ب ١٤٩١٩ الرمز البريدي ١١٤٣٤، المملكة العربية السعودية.

فإنه بناء على ما سبق لأي إخلال يصدر مني بعدم المحافظة على ممتلكات الجمعية يعرضني للمسألة القانونية والنظامية وبذلك أقر،

شاكرين لكم تفهمكم،

المقر بما فيه (اسم مقدم الرعاية) / عن المريض (اسم المريض) /

التوقيع / التاريخ /



المتطوعين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة

مرفق ٤

استمارة تقييم المستفيدين من خدمات الجمعية



المنطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

23



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

استمارة تقييم المستفيدين من خدمات الجمعية

صممت هذه الاستمارة بهدف تحسين وتطوير الخدمات الصحية والاجتماعية

أولاً: تقييم مجالات التوعية

البيان	لم يسبق لي طلب الخدمة	ممتاز	جيد جداً	جيد	متوسط	ضعيف
1. الكتيبات/ البروشورات التثقيفية						
2. المحاضرات وورش العمل والحملات التوعوية						
3. الرسائل التثقيفية على حساب الجمعية في وسائل التواصل الاجتماعي (@SaudiAlzheimer) ومعلومات الموقع الإلكتروني (www.alz.org.sa)						

ثانياً: تقييم برامج المساعدة الاجتماعية والنفسية

البيان	لم يسبق لي طلب الخدمة	ممتاز	جيد جداً	جيد	متوسط	ضعيف
1. مجموعة الدعم الذاتي (مجموعة الزهايمر على الواتساب)						
2. الاستشارات النفسية لمقدمي الرعاية						

ثالثاً: تقييم الخدمات القانونية

البيان	لم يسبق لي طلب الخدمة	ممتاز	جيد جداً	جيد	متوسط	ضعيف
1. الاستعانة ومدى الفائدة من كتيب الإرشادات القانونية						
2. الاستشارات الهاتفية القانونية						



المنطوعين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

مسجلة في المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (٤٩١)
National Center for Non-Profit Sector Development No (491)

@SaudiAlzheimer
@SaudiAlzheimer
SaudiAlzheimer

www.alz.org.sa



الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

رابعًا: تقييم برامج الإعانة والدعم

البيان	لم يسبق لي طلب الخدمة	ممتاز	جيد جدا	جيد	متوسط	ضعيف
1. توفير المستلزمات الصحية (نكفلهم لنعينهم)						
2. توفير أدوية مريض الزهايمر (ترياق الزهايمر)						
3. توفير الأجهزة الطبية (سرير العطاء - كرسي الزهايمر - رافعة الزهايمر - عون وشفاء)						
4. تسديد فواتير الكهرباء (سداد ومعين)						
5. توفير سلال غذائية أو بطاقات تموينية (سلة الزهايمر)						
6. التشخيص والعلاج من خلال العيادات الافتراضية						
7. تخصيص زيارات الرعاية الطبية المنزلية للمريض						
8. مواصلات نقل مرضى الزهايمر إلى المستشفى (رافعة الزهايمر)						

خامسًا: تقييم فريق التأهيل الاجتماعي والصحي

البيان	لم يسبق لي طلب الخدمة	ممتاز	جيد جدا	جيد	متوسط	ضعيف
1. توضيح خدمات الجمعية للمستفيدين						
2. سهولة التواصل مع الفريق والرد على الاستفسارات العامة						



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

مسجلة في المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (٤٩١)
National Center for Non-Profit Sector Development No (491)

@Saudialzheimer
@Saudialzheimer
Saudialzheimer

25

www.alz.org.sa

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

سادساً : معلومات عامة

هل تمت الاستفادة من قبلكم من خدمات الجمعية؟		نعم	لا		
كيف سمعت عن الجمعية	بريد الكتروني	رسالة نصية	وسائل تواصل اجتماعي/تويتر - انستقرام - سناب تشات - تيك توك	إعلان صحفي	صديق/قريب / مقدم رعاية
ما هو تقييمك بشكل عام عن الجمعية	<input type="checkbox"/> ضعيف	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> جيد	<input type="checkbox"/> جيد جدا	<input type="checkbox"/> ممتاز
مقترحات وملاحظات عامة					

الاسم (اختياري):

رقم التواصل (اختياري):

تم اعتماد السياسة بتاريخ ٢٩/٠٩/٢٠٢٢ م وتحديث هذه اللائحة في محضر اجتماع

مجلس الإدارة الحادي عشر بدورته الرابعة قرار رقم (٤٦/٤/١١/١) بتاريخ

٣٠/٠٩/٢٠٢٤ م

مضاوي بنت محمد بن عبدالله بن عبدالرحمن
رئيس مجلس الإدارة



26