



مقدمه:

به منظور جلب اعتماد خیرین نیک اندیش و تکریم از نیت و نفس خیر ایشان، هیئت مدیره مؤسسه خیریه افضل پور طرح شیوه نامه ای را جهت رفاه حال خیرین سلامت در استفاده از خدمات درمانی این مرکز به نحوی که در شأن یک منادی سلامت جامعه که همت خود را جهت ارتقا نام بیمارستان منصوب به جاوید نام بزرگ خیرین سلامت، علیرضا افضل پور بود، دریغ نداشته و در حد بضاعت دستگیر بیماران این مرکز بوده است را در دستور کار اولویت دار خود قرار داد.

به همین منظور کارتی تحت عنوان کارت ویژه خیرین سلامت برای شما، که دستگیر بیماران زیادی در این مرکز بوده اید، طراحی شده و در اختیار شما قرار گرفته تا برگ سبزی باشد، به پاس همراهی شما با ما برای خدمت رسانی مطلوبتر ما به شما بزرگواران.

هدف کلی:

هدف از طراحی این بسته خدمتی ارج نهادن به امور خیرین سلامت و هم‌تگران مشارکتهای اجتماعی برای پرکردن خلاءهای موجود در بخش دولتی در جهت ارتقاء سطح سلامت جامعه و دستگیری دوجنبه دولت و مردم می باشد.

قطعاً دولتهای وقت تمام همیت خود را برای رفع چالشها و مشکلات نظام سلامت به کار بسته و خواهند بست. لکن در کنار تلاشهای دولت، افراد خیر در کنار نهادهای دولتی و دستگاه های اجرایی به عنوان مکمل مکمل در کنار تلاشهای دولتی بودند و چه در حیطه بهداشت و درمان و چه در سایر حیطه های دوشا دوش دولت دستگیر خدمت رسانیها به جامعه بوده اند.

بدون شک بیماران همت مجتهدتگونه شما خیرین بزرگوار را در حیطه بهداشت و درمان خواهند دید و قدردان همراهی نویدبخش حیات از طرف شما بزرگواران خواهند بود.

اهداف اختصاصی:

تشویق برای جذب خیرین حوزه سلامت و رفع نیازهای اساسی بیمارستان و اولویتهای قابل تامین از منابع خیرین سلامت تقویت و گسترش همکاری بین دانشگاه بعنوان دستگاه اجرایی دولت با اوقاف ، سازمانها و انجمنهای مردم نهاد حوزه سلامت و گروههای جهادی فعال در این زمینه با ارج نهادن به گروه خیرین سلامت ایجاد حس رضایتمندی از طرف خیرین سابق ، برای امور خیری که در آینده می توانند به بیماران و بیمارستان اهدا نمایند.

اصل شیوه نامه برای واحدهای عملیاتی و پشتیبانی

- این کارت با اسم برای اشخاص حقیقی و کد مخصوص برای اشخاص حقوقی قابل استعلام است. پس همکاران گرامی ابتدا کد درج شده پشت کارت را از طریق سامانه مؤسسه خیریه مرکز افضل پور که در سامانه اصلی این بیمارستان قابل دسترسی است استعلام گرفته و پس از اهراز حویت خدمات ذکر شده در شیوه نامه به دارنده کارت ارائه گردد.
- ورود و خروج دارنده کارت و بستگان درجه یک ایشان (همسر، فرزند، پدر، مادر، خواهر، برادر ، و در موارد لزوم همسر فرزندان) در هر ساعت که مزاحمتی برای بخش و خلاف مقررات بیمارستان (مثل ساعات ویزیت پزشکان) نباشد بلامانع است. (بخشهای مراقبتهای ویژه تا حد امکان با دارنده این کارتها همکاری نمایند)
- دارنده کارت مجاز است در ساعاتی که از نظر پزشکان بلامانع است و مخاطره ای سلامت بیمار را هدید نمی کند ، هرچند همراهی (در چارچوب مقررات بخش) را داشته باشد.
- استفاده از اتاقهای خصوصی برای این گروه از گیرندگان خدمت (دارندگان این کارت و بستگان درجه ۱) برای بخش پذیرنده در اولویت و خارج از نوبت رزرو می باشد.
- در صورت مطلوب نبودن کیفیت غذای بیمارستان برای بیمار ، بیمارستان خود را متعهد می دارد که غذای با کیفیت مناسب را برای بیمار فراهم نماید.
- پرستار سرویس دهنده به این بیماران در شیفت خود، موظف به سرکشی مداوم به بیمار می باشد.
- سرپرستار بخش یا جانشین او در شیفت خود باید با پزشک معالج بیمار هماهنگ نماید که خود شخصاً (ترجیحاً بدون حضور دستیاران) بر بالین بیمار حاضر شود و بیمار را ویزیت نماید.
- خدمات دارویی این گروه از بیماران به صورت صد درصد از طرف بیمارستان تأمین می گردد و در مواردی که موجودی دارویی در بیمارستان نبود موانع سریعاً از طرف مدیریت امور دارویی باید مرتفع گردد و تحت هیچ شرایطی بیمار برای تهیه دارو به خارج از مرکز نباید فرستاده شود.

- در زمان ترخیص بیمار واحد مددکاری موظف است در چارچوب قوانین و مقررات ، سقف و اداکثر ممکن تخفیف در صورتحساب بیمار را لحاظ نماید.
- واحد آموزش و پیگیری پس از ترخیص بیمار موظف است پس از ترخیص این بیماران، تا مدت زمانی که از بهبودی حال بیمار اطمینان حاصل نشده است، با وی یا خانواده او در ارتباط باشد.
- واحد آموزش و پیگیری پس از ترخیص باید در مواردی که بیمار توانایی مراجعه به بیمارستان را ندارد ، تیم پرستاری و در صورت لزوم همراه پزشک ، برای بررسی حال بیمار با وسیله نقلیه بیمارستان ، به منزل بیمار مراجعه و اقدامات درمانی لازم را بر بالین بیمار انجام دهد.
- در صورت فوت بیمار یا بستگان درجه اول ایشان ، بیمارستان متعهد است ترتیبی برای برگزاری مراسمی جهت تکریم و بزرگ داشت خیرین سلامت برگزار و ایشان و خانواده وی را تکریم نماید و یادبودی برای جاوید ماندن نام ایشان در بیمارستان احداث نماید.

ریاست مرکز آموزشی درمانی افضلی پور

مهر و امضاء

مدیرعامل مؤسسه خیریه بیمارستان افضلی پور

مهر و امضاء

حراست مرکز آموزشی درمانی افضلی پور

مهر و امضاء

مدیر پرستاری مرکز آموزشی درمانی افضلی پور

مهر و امضاء