**成都市武侯区人民医院/妇幼保健院**

**志愿者申请表**

**编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性 别** |  | | **请贴一寸彩照** |
| **身份证号** |  | | **身体状况** |  | |
| **既往病史** |  | | **职 业** |  | |
| **兴趣爱好** |  | | **特 长** |  | |
| **学 历** | **□高中以下 □高中 □中专 □大专 □本科 □硕士 □博士** | | | | | |
| **所学专业** |  | | **就读学校或工作单位** | |  | |
| **手机号码** |  | | **电子邮箱** | |  | |
| **地 址** |  | | | | | |
| **志愿者经历** | **□无**  **□有，从事志愿者服务：**  **（请填写具体担任何种志愿者，并注明时间）** | | | | | |
| **参与武侯区人民医院志愿者服务** | **知晓途径： □查看通告 □网络宣传**  **□朋友介绍 □其他：** | | | | | |
| **参与服务的原因** |  | | | | |
| **拟参与服务类型** |  | | | | |
| **拟参与服务时间** | **年 月 日起**  **年 月 日止** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

**成都市武侯区人民医院/妇幼保健院**

**开展的志愿者服务项目**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **服务项目** | **服务地点** | **服务内容** | **服务时段** | **人员**  **安排** |
| 门诊  导医 | 门诊  大厅 | 1、询问台服务，如协助办理就医卡、文件书写、提供咨询、解答门诊就医流程、方向指引等  2、走动服务，协助疑惑、虚弱者及身心障碍者，为其提供方向指引、挂号方式说明等服务，协助门诊大厅的工作人员进行病人的疏导，维持秩序 | 8：00  -  12：00 | 3-5人 |
| 住院  导医 | 住院部大厅 | 1、询问台服务，如协助办理探病牌、文件书写、提供咨询、解答住院相关问题、方向指引等  2、走动服务，协助疑惑、虚弱者及身心障碍者，为其提供方向指引等服务  3、协助工作人员办理每日入/出院、手术病人资料 | 8：00  -  17：30 | 3-5人 |
| 关爱服务 | 上门服务 | 1、到患者病房探访，陪伴患者及家属，谈心聊天，读报讲新闻，帮助其放松心情，减缓压力。  2、在探访患者时，协助了解其近期的一些身体变化和心理动态，如发现特殊情况应及时反馈给院医务人员。  3、协助促进患者与家属之间、患者及家属与宁养医护人员之间的和谐沟通。  4、参与患者护理工作，如协助家属为患者擦身、洗澡、洗头、理发等。  5、根据患者的兴趣爱好与需要，陪同患者及家属进行一些娱乐活动，如打牌、唱歌、散步、做松弛活动（不能活动者可用轮椅搭载患者出去）等。 | 不定期 | 根据患者数量 |