“新氧美丽计划”义诊筛查方案

一、活动背景

巩固扩展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接，是建立巩固脱贫攻坚成果长效机制的重要举措，是支持脱贫地区持续推进乡村振兴的重点工作，也是全面推进健康中国建设的根本要求。医学规律也决定了解决因病致贫返贫问题是一个长期的过程，是巩固拓展健康扶贫成果的难中之难。

先天体表容貌缺损的儿童和因见义勇为致伤致残，进而因伤残致贫的案例屡见不鲜，他们的家庭大多经济困难，无法自主承担救助费用，但身体的缺陷使得他们生活不便，也产生了极大的心理落差，严重影响着生活和工作。

为了解决这项社会问题，中华思源工程基金会联合新氧公益基金会共同发起“新氧美丽计划”公益救助项目，在全国范围内对先天容貌有缺陷、因见义勇为致伤致残、医疗事故受害等经济困难群体，开展医疗救助，帮助其走出生活困境，缓解因病致贫和因病返贫的社会问题。

截至目前，“新氧美丽计划”累计救助患者200余位，直接投入的救助资金500万余元。2021年开始，“新氧美丽计划”持续在湖北、贵州等地开展9场义诊筛查，筛查患者680人，其中在湖北举行4场义诊筛查，筛查湖北籍患者345人，召集专家团队14人。2021年至2022年救助湖北籍患者84人，累计拨付救助款228万余元。2023年，项目组拟在湖北再次召集国内优秀专家，在湖北召开义诊筛查活动。

二、组织机构

**（一）主办单位**

中华思源工程基金会

**（二）承办单位（待完善）**

1. 华中科技大学同济医学院附属协和医院

2. 新氧公益基金会

1. **支持单位（待完善）**

1.北京新氧科技有限公司

三、活动地点

具体地点待定

四、活动时间

2023年4月下旬或5月上旬，具体时间待定

五、活动议程

1、启动仪式  
2、义诊筛查

六、拟参加人员

**（一）主办单位**

中华思源工程基金会

待定

**（二）承办单位（待完善）**

1.新氧公益基金会

艾晓宇 新氧公益基金会秘书长

**（三）支持单位**

1. 北京新氧科技有限公司

2.华中科技大学同济医学院附属协和医院

待定

**（四）义诊专家（拟邀）**

孙家明 华科大同济医学院附属协和医院 整形外科主任 教授  
江 华 上海市东方医院整形外科主任，教授，主任医师，博士研究生导师，学科带头人，耳再造专家  
郭能强 华科大同济医学院附属协和医院 整形外科副主任 副教授  
钟爱梅 华科大同济医学院附属协和医院 副教授 博士 副教授、副主任医师、硕士研究生导师

**（五）义诊患者**

义诊患者以100人左右，以义诊城市为主，其他市县。患者病症包括：

1.先天畸形：兔唇、小耳畸形、眼鼻畸形、颌面畸形（左右脸不对称）、手足粘连等其他体表畸形

2.瘢痕：增生性瘢痕、烧烫伤后瘢痕

3.乳房畸形

4.黑毛痣、脸部大面积胎记

5.体表肿物（比如神经纤维瘤）

**（六）媒体**

1.媒体团队（待定）

**（七）志愿者**

1.新氧公益志愿者（拟2人）

七、义诊流程

**（一）患者登记**

设置“登记处”供患者领取义诊登记表和救助申请指南，并在工作人员的指导下填写义诊登记表。

**（二）分诊患者**

设置“分诊处”，义诊专家团队工作人员根据患者类型、专家擅长领域对患者进行分诊。

**（三）医生面诊**

设置“面诊区”，医生面诊患者并在义诊登记表中填写诊断意见，勾选是否符合救治条件、紧急程度。

**（四）返还义诊登记表，领取“申请包”**

设置“交表处”，义诊结束后，患者返还义诊登记表，符合救治条件的患者，领取“新氧美丽计划”申请包；若不符合救治条件，返还义诊登记表后可直接离开。

**（五）申请指导**

设置“申请处”，符合救治条件的患者前往专门前往“申请处”，由工作人员统一说明申请要点，返回家中准备材料。

义诊结束后7个工作日内，“新氧美丽计划”项目组工作人员联系符合救治条件的患者，协助申请“新氧美丽计划”公益救助，预计患者手术时间在6-8月。

八、义诊患者救助流程

**（一）患者登记**

设置“登记处”供患者领取义诊登记表和救助申请指南，并在工作人员的指导下填写义诊登记表。

**(二)分诊患者**

设置“分诊处”，义诊专家团队工作人员根据患者类型、专家擅长领域对患者进行分诊。

**（三）医生面诊**

设置“面诊区”，医生面诊患者并在义诊登记表中填写诊断意见，勾选是否符合救治条件、紧急程度。

**（四）返还义诊登记表**

设置“交表处”，义诊结束后，患者返还义诊登记表，符合救治条件的患者，领取“新氧美丽计划”申请包，工作人员指导患者填写、准备相关资料；若不符合救治条件，返还义诊登记表后可直接离开。

**（五）领取“申请包”，签署救助协议**

设置“申请处”，符合手术适应症的患者，在工作人员的指导下，签署《知情同意书》《资助协议》《受益对象确认书》、申请表署名。

**（六）拍摄照片**

设置“拍照处”，救助协议签署完成后，工作人员为符合手术适应症的患者拍摄患处照片，回收义诊登记表，申请表第3页，并与患处照片装订在一起。

义诊结束后7个工作日内，“新氧美丽计划”项目组工作人员联系符合救治条件的患者，协助申请“新氧美丽计划”公益救助，预计患者手术时间在5-7月。

九、“新氧美丽计划”公益救助

**（一）救助范围**

救助对象系中国公民，年龄0-60周岁，为所在地区的低保、五保、建档立卡脱贫家庭成员以及其他经济困难家庭人员，并符合下列条件之一：

1、先天性肢体、头面部出生缺陷，如小耳畸形、唇腭裂等；

2、因意外事故等，造成的肢体、头面部伤害或残疾，如烧烫伤等。

**（二）救助标准**

1、低保/建档立卡脱贫户家庭患者，同一受助人上限20万元；

2、其他低收入家庭患者，同一受助人上限10万元。

建档立卡脱贫户，需核实保障年限在2018年初到2020年末的三年。

**（三）救助费用：**

救助费用范围为必要的医疗费用。

包括：化验费、诊查费、西药费、治疗费、检查费、护理费、床位费、手术费、其他治疗必需费用等。

**(四）义诊患者救助流程**

1. 患者申请，并根据申请包准备相应资料。

2. 项目组对患者材料的完整性和经济条件进行初审；

3. 专家制定详细的治疗方案和预算；

4. 志愿者通过实地走访或者视频访问的形式对患者的家庭条件进行综合评估；

5. 新氧公益联合专家团队成员，共同组建项目评审委员会，对治疗方案、预算和家庭情况进行最终审核，确定资助金额；

6. 审核通过后，患者确认接受救助，前往定点合作医院进行治疗；

7. 入院治疗期间，志愿者安排志愿者进行治疗期间的面对面访谈；

8. 治疗结束后，新氧公益基金会拨付救助款（超出救助标准部分，需患者自行承担）；

9. 医院寄送全部结算材料（发票、清单、病历）；

10.治疗结束半年后，新氧公益志愿者对受助人进行回访。

附件1

# “新氧美丽计划”义诊筛查登记表

诊台序号： 义诊时间：2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 患者填写区 | 姓名 |  | 性别 |  | | 年龄 | |  |
| 联系人 |  | | 联系方式 | |  | | |
| 联系地址 | 省（直辖市/自治区） 县（县级市） 乡（镇）/街道 | | | | | | |
| 专  家  填  写  区 | 病种名称：  治疗方案：  医院盖章： | | | | | | | |
| 诊断意见 | 🞎符合手术适应症 🗹不符合手术适应症 | | | | | | |
| 紧 急 度 | 🞎急需 🞎优先 🞎普通 | | | | | | |
| 治疗预算 |  | | | 签 字 | |  | |