



红心相通公益基金会  
Heart To Heart Foundation

# 红心相通健康扶贫项目方案



---

## 目录

目录.....	1
一、项目背景.....	2
二、项目目标.....	2
三、项目方案.....	3
3.1 项目操作方式 .....	3
3.2 公益援助项目 .....	4
3.3 项目特点 .....	6
四、项目实施.....	6
4.1 前期筹备 .....	6
4.2 项目启动 .....	7
4.3 落地推进 .....	7
五、项目流程总览（镇安县实施案例） .....	7
六、项目实例.....	9
6.1 政策支持文件 .....	9
6.2 项目启动会 .....	9
6.3 项目宣传 .....	10
6.4 援助站发药 .....	10
附录一：扶贫相关政策.....	11
附录二：关于红心相通公益基金会.....	12

## 一、项目背景

目前“因病致贫、因病返贫”已成为农村贫困地区突出的社会问题和顽疾。根据国务院扶贫办 2015 年底的调查显示，全国贫困农民中，因病致贫的占 42%。

脱贫攻坚，是“十三五”时期党和国家的头等大事，全面建成小康社会，关键在于贫困人口脱贫；在脱贫攻坚调研中，因病致贫返贫是一个亟待高度重视、系统解决的难题。针对这一问题，习近平总书记强调“靶向治疗”，要求对患病群众既要治疗重大疾病，又要让其走出贫困状态，是高标准高质量严要求的扶贫方式。

红心相通公益基金会是北京市民政局主管的社会性公益组织，其宗旨是“持续救助弱势群体，促进社会和谐稳定发展”。基金会秉承“广泛救助、持续关怀”的理念，对我国贫困重大疾病患者进行公益援助，减少因病致贫、因病返贫现象，建立高效、创新、可持续性的公益援助支持体系，提升大病、慢病患者和家庭的生命质量。

红心相通健康扶贫项目，通过医药生产企业捐赠、地方政府主导监管、患者自愿参加，以及面向全社会的广泛宣传，达到“降低药价、减负医保、造福患者”的目的，服务于 2020 年全面脱贫的国家战略目标。

目前，红心相通公益基金会已在陕西省镇安县、蓝田县以及山东省新泰市等多地成功开展健康扶贫援助项目，不仅节省了病患家庭的医疗费用，更加节省本地医保资金支出，改善因病致贫返贫这一社会性难题。

## 二、项目目标

1. 为每一位参与项目的贫困大病、慢病患者大幅减轻用药负担，从源头减少“因病致贫”、“因病返贫”情况的发生；



2. 为全国 100 个地区每地区每年节省医保、农合资金至少 1000 万，减轻医保负担。

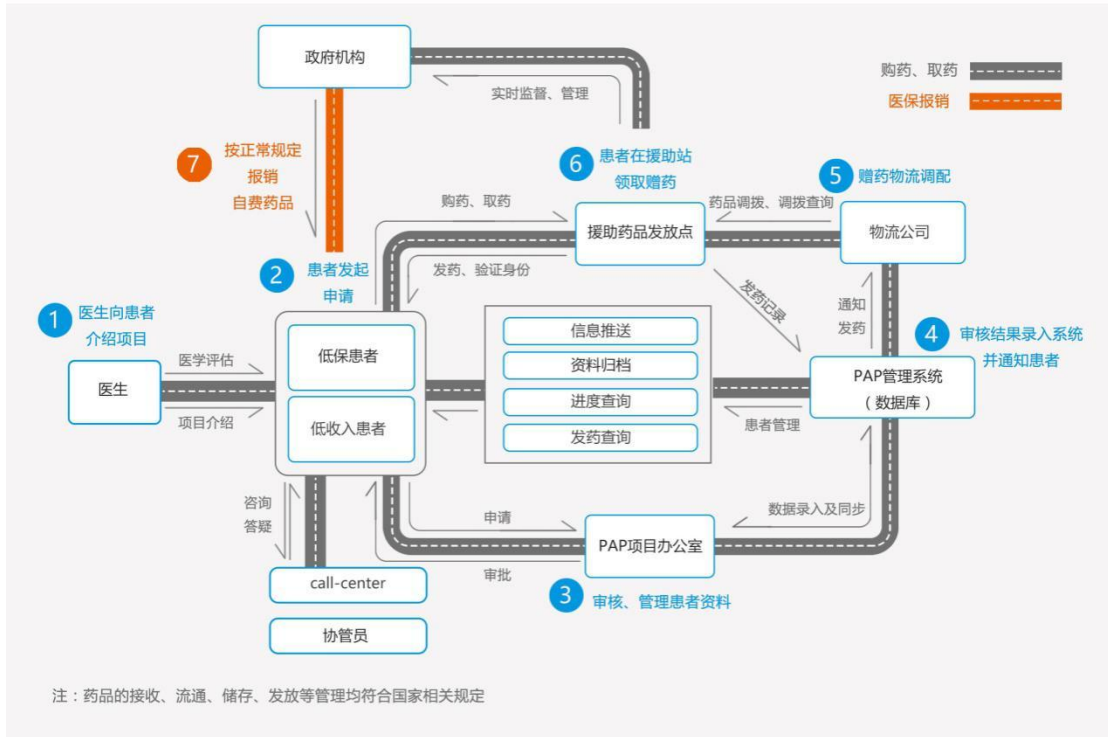
### 三、项目方案

红心相通健康扶贫项目通过慈善援助的方式，使患者的实际支出降低 30% 以上，地方政府在这类药品的医保资金支出降低 30%~50%。

#### 3.1 项目操作方式

1. 患者自费购买部分药品；
2. 基金会按照一定比例免费提供给患者部分药品；
3. 患者自费购买的药品按医保政策正常参与比例报销。

整个项目过程通过移动互联网实现（APP、微信公众号），政府可实时查看项目进展（可精确到每一位申请人），整个项目公开、透明、可控。



注：药品的接收、流通、储存、发放等管理均符合国家相关规定。

### 3.2 公益援助项目

#### ➤ 以乙肝一线抗病毒药 恩替卡韦 为例

**适用人群：**慢性乙型肝炎患者；

**临床效果：**权威指南推荐，抗乙肝病毒治疗一线用药；

**援助方式：**援助药品全国统一价格为 60 元/盒，同时采取半额援助的方式（患者自费购买一盒，基金会免费援助一盒），最终折算价格为 30 元/盒。

**项目效果（以 30 万人口的县为例）：**

**患者参与援助同时享受医保：**每年能节省医保支出 1206 万元，每年能为全地区患者减少自付支出 649 万元。

注：按照我国乙肝 1%的发病率，30 万人中约有 3000 名乙肝患者需服药治疗。

参加援助同时享受医保：医保、个人支出情况对比					
	每盒价格	医保支付 /盒	患者自付 /盒	单个患者年度支 出 (医保)	单个患者年度支 出(自付)
未参加援助	149 元	96.85 元	52.15 元	5036.2 元	2711.8 元
参加援助	30 元	19.5 元	10.5 元	1014 元	546 元
节省费用	119 元	77.35 元	41.65 元	4022.2 元	2165.8 元
全国恩替卡韦中标均价 149 元/盒，参加援助项目半额援助折合 30 元/盒，单个患者每年需服用 52 盒药品，表格数据按照 65%医保报销比例计算。					

其他药品以地方政府的实际需求为导向，由基金会向生产企业定向募捐确定具体援助比例，医保减负比例在 30%左右。

### 3.3 项目特点

1. 地方医保压力得到有效缓解，本地患者负担得以大幅减轻，政府多部门受益，公益性、经济性充分体现；
2. 整个项目过程通过移动互联网实现（APP、微信公众号），所有行为后台实时可监控，政府可定期查看项目进展（可精确到每一位申请人），整个项目公开、透明、可控。
3. 与 GPO（政府集中采购）模式不同，避免了大型药企通过政府采购行为实现局地市场垄断现象的发生；
4. 全智能化平台管理体系，内置 DRGs 管理系统对项目处方实时监控（按月、总量），避免药品被套取进而造成政府医保资金损失。

## 四、项目实施

### 4.1 前期筹备

1. **政府政策支持：**由政府出具正式文件，鼓励各部门积极支持、参与援助项目。
2. **项目医生：**由卫计局牵头，组织本地区与援助项目相关的医生，由基金会组织行业专家进行统一培训。
3. **志愿者团队：**由本地政府牵线，与本地已有的公益组织建立联系，成立本地的红心相通志愿者支队，负责对群众的宣传工作，对医生、患者的志愿服务，以及公益跑等大型公益活动。

## 4.2 项目启动

1. **启动大会：**由当地政府牵头，援助项目各相关方参与，公开组织启动会，由地方媒体进行全程报道，让本地民众快速知晓。
2. **公益推广活动：**由红心相通公益基金会志愿者支队组织，在本地区举办公益跑等活动，同时对援助项目进行广泛宣传。

## 4.3 落地推进

1. **持续宣传：**由基金会配合政府进行在本地的各类宣传工作，包括但不限于：各级医院、社区等线下宣传；广播、电视、报纸等媒体宣传；志愿者实地宣传；各类活动宣传等。
2. **援助站建设：**由基金会完成援助站建设，保证发药正常，且患者可在援助站按规定实现药品医疗报销。
3. **爱心募捐：**由基金会向本地爱心企业募捐，爱心捐助专项用于本地患者的药费减免。
4. **效果监测：**由基金会每年度为政府提供援助项目年报。

## 五、项目流程总览（镇安县实施案例）

编号	项目分工	执行方
1	县政府给予政策支持，协调各相关部门工作	县政府
2	组织本县各医疗机构的医生参与、支持援助项目	卫计局

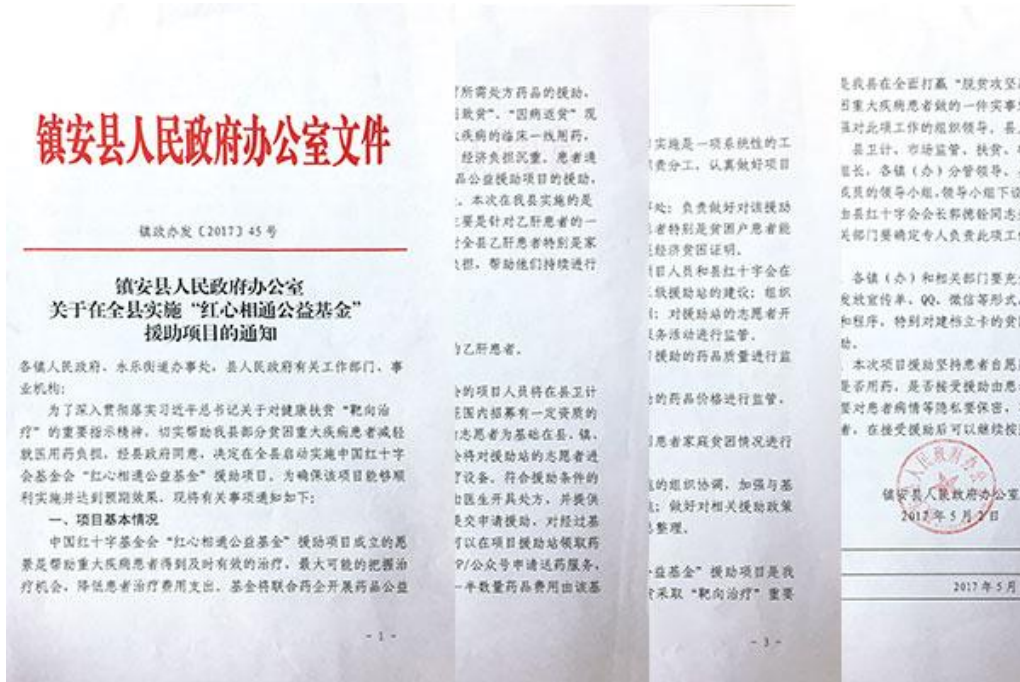




3	组织专家对本县医生进行培训	基金会
4	设立并管理本地援助站，对本地患者进行服务	基金会
5	召开项目启动会	县政府
6	组织、参与启动大会的公益跑及其他公益活动	本地公益组织
7	对启动大会、公益跑以及其他项目相关活动进行正面报道	媒体
8	配合政府进行在本地的各类宣传工作	基金会
9	项目执行阶段对医生、患者提供志愿服务	本地公益组织
10	向本地爱心企业募捐，爱心捐助专项用于本地患者的药费减免	基金会
11	申请援助	患者
12	评估患者是否应当服用援助药品	医生
13	评估患者接受援助条件资料是否齐全	基金会
14	向患者发放药品	援助站
15	对患者自费药品按比例报销	医保部门
16	每年向政府提交项目年度报告	基金会

## 六、项目实例

### 6.1 政策支持文件



### 6.2 项目启动会





### 6.3 项目宣传



### 6.4 援助站发药



## 附录一：扶贫相关政策

精准扶贫是全面建成小康社会的根本需要。党的十八大以来，党中央、国务院把扶贫工作提高到了前所未有的高度，并形成了系统的行动纲领。相关扶贫政策如下：

2013年11月，习近平总书记在于湖南湘西考察时，首次提出了“精准扶贫”，随之，中共中央办公厅印发《关于创新机制扎实推进农村扶贫开发工作的意见的通知》，国务院机构出台《关于印发〈建立精准扶贫工作机制实施方案〉的通知》《关于印发〈扶贫开发建档立卡工作方案〉的通知》，对精准扶贫工作模式的顶层设计、总体布局和工作机制等方面都做了详尽规制，推动了习近平精准扶贫思想的全面开展。

2014年8月，国务院明确批复，将每年10月17日设立为“扶贫日”。

2015年10月，十八届五中全会提出，“十三五”时期是全面建成小康社会决胜阶段。脱贫攻坚，是“十三五”时期党和国家的头等大事，打赢这场最后决战，根本在于严格落实精准扶贫。

2015年11月，习近平总书记在中央扶贫开发工作会议上强调，党中央对扶贫开发工作高度重视，要把脱贫攻坚作为“十三五”期间头等大事和第一民生工程来抓。

2016年6月，国卫财务印发《关于实施健康扶贫工程的指导意见》，明确指出实施健康扶贫工程，对于推进健康中国建设，防止因病致贫、因病返贫，实现到2020年让农村贫困人口摆脱贫困目标具有重要意义。

2016年12月，国务院印发《“十三五”脱贫攻坚规划》，其中指出“健康扶贫”为扶贫的重点任务之一。

2017年3月，全国政协十二届五次会议上，习近平总书记指出，健康扶贫是精准扶贫的一个方面，因病致贫、因病返贫现在是扶贫硬骨头的主攻方向，围绕着当前因病致贫的人群采取一些“靶向治疗”是可以考虑采取的。

2017年5月，全国扶贫宣传工作会议上，国务院扶贫办党组书记、主任刘永富指出，党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央把脱贫攻坚作为全面建成小康社会的底线目标，以前所未有的力度推进，开创了扶贫开发新局面。要以扎扎实实的成效喜迎十九大。

**注：**国家扶贫办的调查数据显示，全国现有的7000多万贫困人口中，因病致贫的占42%，达到3000万人。目前患者因病治疗支出中，用药费用占整体费用近70%，“大病”治疗药占比甚至超过90%，因病致贫往往是因药致贫造成的。红心相通公益基金通过设立疾病对应的药品援助项目，在对应项目下，患者可以获得多种形式的药品援助，大幅减轻患者用药负担，助力精准扶贫。

## 附录二：关于红心相通公益基金会

北京红心相通公益基金会的前身是中国红十字基金会红心相通公益基金(红基会用于开展药品公益援助计划、基层医生技能培训的专项基金)，基金会秉承红十字“人道、博爱、奉献”精神，传递社会爱心，持续开展因病致贫、因病返贫患者及家庭的援助工作，并在援助过程中不断发展壮大。为了更好地履行社会责任，响应党和国家关于健康扶贫、精准扶贫的号召，对我国数量庞大的大病、慢病患者群体进行可持续性的公益援助，在红基会领导和北京相关政府部门支持下，2016年11月红心相通正式注册为独立法人基金会。红心相通公益基金会在原基金业务基础上，引入互联网+，强化部门职能，建立更加高效执行体系，为更加广泛深入地开展社会援助活动，以实际行动为我国公益事业的发展奉献力量。

目前我国大病、慢病患者总数超过3亿人，这部分人群往往需要长期持续服药，而很多面向此类患者的药品都是价格高昂的自费药，这使得患者在失去或部

分失去劳动能力的同时，背上了沉重的经济负担，也造成了大量“因病致贫”、“因病返贫”的现象。

传统的公益援助往往将援助对象设定在极端贫困家庭，忽视了数量更为庞大的一般贫困家庭。一方面由于单个极端贫困家庭所需援助金额巨大导致公益援助覆盖人群有限，另外一方面并没有降低一般贫困家庭“因病致贫”、“因病返贫”的比例。

作为社会成员之一，北京红心相通公益基金会有责任和义务帮助政府做好相关工作，愿意结合自身优势更好地履行企业的社会责任。基金会认同“人道、博爱、奉献”的红十字精神，同时基金会也有回报社会的良好愿望，愿意尽一份力量响应政府的号召去支持公益事业的发展。基金会的成立也是为了将这种响应变成一个长效机制，形成一个专业规范的运作平台，对更多的患者家庭进行公益援助，建立高效、创新、可持续性的公益援助支持体系，提升大病、慢病患者和家庭的生命质量。

#### **基金会具有以下优势和特点：**

1. 充足的人力资源。北京红心相通公益基金会有工作人员 100 多人，各地志愿者近三万人，这为公益援助项目的开展提供了充足的人力资源。
2. 稳定的资金来源。基金会建立了稳定的资金募集渠道，具备了持续运行的基础。
3. 高效的运营管理。基金会充分利用移动互联网技术发展成果，建立了高效、全面、精准的公益执行网络，不断降低公益执行成本，将更多公益资源使用于援助目标。
4. 全透明的运营流程。基于互联网技术和大数据技术平台，全部公益执行过程透明可控，保证公益信息公开。





5. 成熟的项目运营经验。基金会目前已成功运营包括伊马替尼、恩替卡韦、吗替麦考酚酯、峰流速仪等多个公益援助项目，建立了完整的线下援助点网络，发展了大量的志愿者医生，具有严格的 SOP 体系，确保项目能够高效、稳定运行。

#### 基金会社会建设中的作用：

1. 极大减轻患者负担。援助贫困患者，缓解贫富两极分化带来的社会矛盾，促进全国的社会和谐与稳定；
2. 节约公共医疗资源开支。通过高效运营的健康扶贫项目体系，在维护公共医疗体系稳定的前提下可为政府节约大量医保资源支出，提高医保资金使用效率。
3. 广泛宣传提升政府形象。公益项目实实在在的好处在患者中传播，极大提升了政府实干为民的正面形象。

#### 联系人：

项目官员：王瑞                    185-1051-5209

安思恒                    186-1153-1830

胡晓龙                    185-1596-8126