



中国大病社会救助平台

建设进展报告

国家卫生和计划生育委员会扶贫办

中国人口福利基金会

2017年12月



版 权

本报告为国家卫生和计划生育委员会扶贫办和中国人口福利基金会联合发布，任何第三方未经授权不得擅自使用本报告信息。



序

实施健康扶贫工程，保障农村贫困人口享有基本医疗卫生服务，努力防止因病致贫、因病返贫，是贯彻落实十九大精神“打赢脱贫攻坚战，精准扶贫，精准脱贫”，实现健康中国战略的重要手段之一。

根据国家卫生计生委全国健康扶贫动态管理系统的统计数据，截至 2017 年 10 月 15 日，全国现有 804 个贫困县，建档立卡贫困户 27509457 户，87907058 人，其中因病致贫占 42.59%。在各种致贫原因中，因病致贫在各地区都排在首位，是最主要的致贫原因。中国大病社会救助平台（以下简称：平台）的建设就是为了落实国家卫生计生委、民政部等十五部委联合发布的《关于实施健康扶贫工程的指导意见》（国卫财务发〔2016〕26 号）文件精神，通过梳理各级政府各部门大病救助政策，整合社会资源，动员全社会参与大病救助，缓解贫困家庭因大病救治而带来的灾难性医疗支出负担，防止患者家庭因病致贫、因病返贫。

中国人口福利基金会自觉担负起了历史重任，组织专家团队深入大病患者家庭走访调研，剖析梳理问题，设计平台功能，架构平台逻辑，征求多方意见。国家卫生计生委扶贫办对最终平台方案的建设思路给予了肯定，并在平台建设过程中给予了大力支持和指导。中国大病社会救助平台已初步建成为全社会贫困大病患者和所有开展大病救助慈善项目的慈善组织提供统一、快捷的政策资源查询、项目信息



对接、精准大病救助、患者信息验证和救助决策支持等专业服务的国家级健康扶贫开放平台，是政府救助资源、慈善组织救助项目与农村贫困人口救治需求对接的信息枢纽。

实施健康扶贫工程，开展贫困人口大病救助工作，需要形成政府主导，社会各界力量积极参与、多元共治的格局。我们殷切希望，越来越多的慈善组织和志愿者加入到中国大病社会救助平台，为健康扶贫的事业，为打赢扶贫攻坚战贡献自己的力量。

2017年12月8日



目 录

概 要.....	1
一、背景.....	2
(一) 大病救助是健康扶贫的重要内容.....	2
(二) 社会资源是大病救助体系的重要补充.....	2
(三) 信息共享和资源整合是目前阻碍大病有效救助的关键因素.....	3
(四) 平台的建设发展得到各方领导支持和认可.....	5
二、平台定位、宗旨与目标.....	6
(一) 平台定位.....	6
(二) 平台宗旨.....	6
(三) 平台目标.....	6
三、实现路径.....	8
(一) 建设中国大病社会救助官网.....	8
(二) 成立中国大病社会救助联盟.....	15
(三) 整合政府社会大病救助资源.....	16
(四) 多方协作共助大病患者救助.....	18
四、运作机制.....	19
(一) 组织架构.....	19
(二) 职责分工.....	19
(三) 救助模式.....	21
(四) 平台特色.....	23
五、建设进展与成效.....	26
(一) 建设进展.....	27
(二) 初步成效.....	36
六、下一步规划.....	40
(一) 进一步明确平台功能定位.....	40
(二) 加强救助资源整合.....	40
(三) 扩展救助覆盖范围.....	41
(四) 加强宣传全面推广.....	41
附件 1.....	42
附件 2.....	46
附件 3.....	67
附件 4.....	69
附件 5.....	70
后 记.....	80



图表索引

图 1 《关于实施健康扶贫工程的指导意见》	4
图 2 中国大病社会救助平台正式启动.....	5
图 3 中国大病社会救助平台目标.....	7
图 4-1 中国大病社会救助平台官网首页	9
图 4-2 中国大病社会救助平台官网政策指南版块	10
图 4-3 中国大病社会救助平台官网慈善项目版块	11
图 4-4 中国大病社会救助平台官网在线求助版块	12
图 4-5 中国大病社会救助平台募款页面	13
图 4-6 中国大病社会救助平台官网信息验证版块	14
图 5 中国大病社会救助平台组织架构.....	19
图 6 平台建设进展简图.....	26
图 7 中国大病社会救助平台试点启动会	27
图 8 政策指南版块总浏览量统计	37
图 9 中国大病社会救助平台救助患者区域分布	38
图 10 中国大病社会救助平台验证案例患者病种比例	39
图 11 中国大病社会救助平台数据动态监测.....	39
表 1 中国大病社会救助平台涵盖的救助政策排序及分布统计	28
表 2-1 中国大病社会救助联盟成员	29
表 2-2 中国大病社会救助联盟成员	30
表 3-1 中国大病社会救助平台收录大病慈善项目一览	31
表 3-2 中国大病社会救助平台收录大病慈善项目一览	31
表 3-3 中国大病社会救助平台收录大病慈善项目一览	32
表 3-4 中国大病社会救助平台收录大病慈善项目一览	33



概 要

中国大病社会救助平台（www.zgdbjz.org.cn）是健康扶贫工程的重要组成部分。由国家卫生计生委扶贫办指导，中国人口福利基金会组织实施。平台以期梳理政府大病救助政策、整合慈善组织大病救助项目、核验贫困大病患者身份、发布贫困大病患者救治需求信息，通过平台对各类大病救助资源的有效整合服务，最大限度地激发全社会的活力，促进和引导慈善组织、企事业单位和爱心人士共同为患大病的贫困人口提供慈善救助，有力推进健康扶贫工作的开展，打赢脱贫攻坚战。

中国大病社会救助平台自 2016 年 10 月 16 日启动上线，经过一年多时间的建设，功能不断完善，内容不断丰富，特色不断突出，价值不断显现。已对纵向为国家、省、市级以及全国 335 个地级行政区，横向 12 个部门类别的共 3000 多个政府部门网站的大病救助政策进行系统搜索、录入和核验，汇集大病救助政策 7904 条，阅读量 950 余万次；整合各类大病救助公益项目 455 个，动员社会救助资金 3000 余万元，提供大病患者精准认证 3684 例，并通过中国大病社会救助平台为 4 个试点县（山西省永和县、大宁县，陕西省清涧县、子洲县）两批大病患者实现了精准救助。2017 年 10 月，经国家卫生计生委扶贫办协调，中国人口福利基金会与腾讯公益慈善基金会先后多次协商，达成深度合作意向，通过组建中国大病社会救助联盟，在大病患者救助信息验证及反馈、数据整合、社会资金动员等方面开展合作，共同为大病患者实施救助，进一步推动了平台的发展。



一、背景

（一）大病救助是健康扶贫的重要内容

2015 年，党的十八届五中全会提出了“2020 年我国现行标准下农村贫困人口实现脱贫、贫困县全部摘帽、解决区域性整体贫困”的目标，这是党中央、国务院对社会发展做出的重大决策。2017 年，习近平总书记在中国共产党第十九次全国代表大会的报告中再次明确提出“要坚决打赢脱贫攻坚战，坚持精准扶贫，精准脱贫”，也为我国的扶贫工作进一步明确了方向。长期以来，因病致贫、因病返贫是我国农村贫困人口形成的重要原因之一。根据国家卫生计生委全国健康扶贫动态管理系统的统计数据，截至 2017 年 10 月 15 日，建档立卡贫困户 27509457 户，87907058 人，其中因病致贫占 42.59%。而在我国因病致贫、因病返贫人群中，患有大病、重病人数高达 330 万人。因此，大力开展大病患者救助是精准扶贫的关键性步骤，也是减少因病致贫的预防性策略。

（二）社会资源是大病救助体系的重要补充

在医疗救助中，慈善组织一直都是重要的参与主体，并且已经突破了传统道德层面的救助，成为国家救助体系的重要组成部分，以及社会保障制度的必要补充。尽管目前我国政府已建立了包含职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗、城乡居民大

病保险、城乡医疗救助等制度的多层次医疗保障体系，但是现有医疗保障对大病补偿力度仍显不足，来自于慈善组织项目和个人的捐赠等社会资源依然是大病救助的重要补充。

（三）信息共享和资源整合是目前阻碍大病有效救助的关键因素

在多部门共同参与大病救助模式下，各主体之间的信息共享和资源整合程度对救助效率有决定性的影响。然而目前各救助主体基本上是独立地开展救助工作，相互间缺乏有效的衔接，如大病救助需求和供给信息缺乏对接、政府和慈善组织的救助信息缺乏共享、慈善组织之间缺乏合作机制，扎堆救助与无序救助现象并存等。这些情况使有限的资源得不到高效利用，显著影响大病救助作用的发挥。

2016年3月，中国人口福利基金会组织来自北京大学医学部等单位的相关专家前往吕梁山片区四县（山西省永和县、大宁县，陕西省清涧县、子洲县）进行大病救助情况调研，证实了在贫困地区大病救助的信息共享和资源整合不足的情况。此次调研结果汇报至国家卫生计生委，获得高度认可，同时部分调研结果纳入《关于实施健康扶贫工程的指导意见》（国卫财务发〔2016〕26号）中（见图1），即搭建政府救助资源、社会组织救助项目与农村贫困人口救治需求对接的信息平台，促进和引导慈善组织、企事业单位和爱心人士共同为患大病的贫困人口提供慈善救助，助力健康扶贫工程的开展。



图 1 《关于实施健康扶贫工程的指导意见》

(四) 平台的建设发展得到各方领导支持和认可

2016年10月16日，在中国第三个扶贫日、世界第24个消除贫困日来临之际，中国大病社会救助平台在“减贫与发展论坛”上顺利启动，国家卫生计生委副主任王培安，国务院扶贫办副主任郑文凯，中国残联副主席、中国残疾人福利基金会理事长王乃坤和中国人口福利基金会理事长赵炳礼出席论坛，致词并点亮中国大病社会救助平台启动球。（见图2）



图2 中国大病社会救助平台正式启动（2016年10月16日，在中国第三个扶贫日、世界第24个消除贫困日来临之际，中国大病社会救助平台在“减贫与发展论坛”上顺利启动，国家卫生计生委副主任王培安，国务院扶贫办副主任郑文凯，中国残联副主席、中国残疾人福利基金会理事长王乃坤和中国人口福利基金会理事长赵炳礼出席论坛，致词并点亮中国大病社会救助平台启动球。）

二、平台定位、宗旨与目标

(一) 平台定位

中国大病社会救助平台是一个政府主导、社会力量参与和补充的、具有充分社会公信力的大病救助平台，是为全社会贫困大病患者和所有开展大病救助慈善项目的慈善组织提供统一、安全、完整、快捷的政策资源查询、项目信息对接、精准大病救助、患者信息验证和救助决策支持等专业服务的国家级健康扶贫开放平台。

(二) 平台宗旨

平台的宗旨是实现救助信息互通，促进救助资源整合，推动救助模式创新，积极服务大病患者，助力健康精准扶贫。

(三) 平台目标

平台的总目标是“助力健康扶贫工作，为贫困大病患者减负”(见图3)。

具体目标是：

——利用科技创新手段，结合互联网和大数据技术，实现救助供需信息对接；

——引导社会资源参与，优化和重构社会资源配置，提高社会救助效率；

——创新大病社会救助模式，推动精准救助工作开展，在社会救

助范围内建立解决因病致贫、因病返贫问题的长效机制。

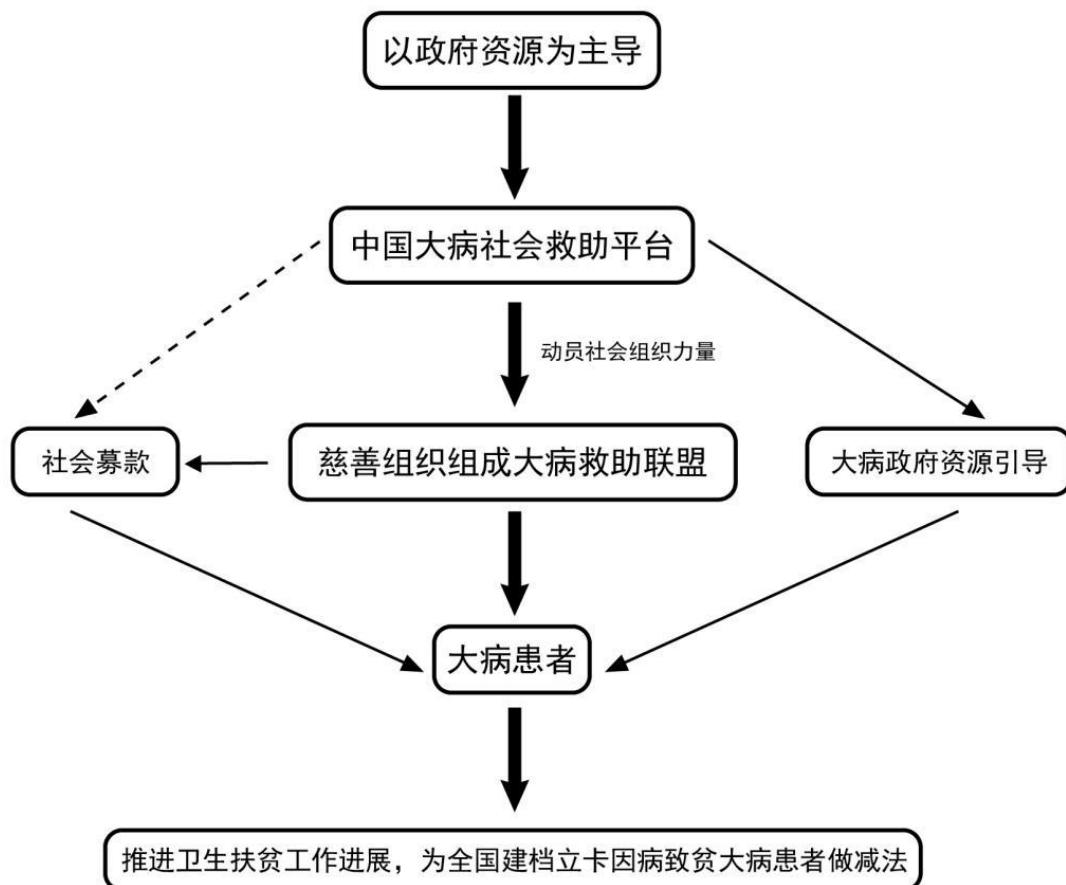


图 3 中国大病社会救助平台目标

三、实现路径

（一）建设中国大病社会救助官网

为了创新大病社会救助模式，引导和促进社会资源参与，优化和重构社会资源配置，提高社会救助效率，推动精准扶贫工作进展，建立解决因病致贫、因病返贫问题的长效机制，我们利用科技创新手段，结合互联网和大数据技术，建立了独立的大病社会救助网站，助力中国大病社会救助平台功能的实现与发挥。

中国大病社会救助平台的官方网址是 www.zgdbjz.org.cn。整站共分为五大版块，集合了“三位一体”救助模式的三种救助渠道（政策指南、慈善项目和在线求助）以及平台的两大重点功能（信息验证和志愿服务）（见图 4-1 至图 4-6）。



图 4-1 中国大病社会救助平台官网首页



The screenshot shows the 'Policy Guide' section of the website. At the top, there is a navigation bar with links for 'Policy Guide', 'Home', 'About Us', 'Services', 'Contact', 'Feedback', 'Help Guide', and 'Login/Register'. Below the navigation, there is a banner with the text 'Policy Guide' and 'For poor patients with major diseases, providing the latest, most comprehensive, and most efficient policy information'. On the left, there is a search form with dropdown menus for 'Category' (set to 'All'), 'Region' (set to 'Hebei'), and 'City' (set to 'All'). The search form also includes a 'Keywords' input field, a date range selector ('From [] To []'), and a checkbox for 'Policy Database'. Below the search form, there are several news items:

- 阳泉市全面落实农村建档立卡政策** [Published time: 2017/09/28]
- 跨省异地就医直接结算工作政策解读** [Published time: 2017/09/27]
- 关于开展2017年下半年基本医疗保险门诊规定病种申报工作的通知** [Published time: 2017/09/25]

On the right side, there are five square icons with corresponding text labels:

- 大病救助政策指南** (Icon: A red star above a vertical stack of books)
- 大病救助慈善项目** (Icon: Two hearts)
- 大病救助在线求助** (Icon: A hand)
- 大病救助信息验证** (Icon: A circular logo with a crosshair)
- 大病救助志愿服务** (Icon: A heart with a leaf)

图 4-2 中国大病社会救助平台官网政策指南版块

The screenshot shows the homepage of the China Major Disease Social Assistance Platform. At the top, there is a navigation bar with links for '慈善项目' (Charity Projects), '关于我们' (About Us), '服务申明' (Service Declaration), '联系方式' (Contact Information), '意见反馈' (Feedback), '使用指南' (Usage Guide), and '支持单位' (Supported Units). Below the navigation bar, there is a search bar with placeholder text '输入关键词' (Input Keyword) and a search button '搜索' (Search). The main content area features a large banner titled '慈善项目' (Charity Projects) with a red and white color scheme, featuring icons related to health and charity. Below the banner, there is a grid of charity project cards. Each card includes a thumbnail image, the project name, a brief description, and contact information. To the right of the cards, there are five square boxes with icons and text: '大病救助政策指南' (Policy Guide for Major Disease Assistance), '大病救助慈善项目' (Charity Projects for Major Disease Assistance), '大病救助在线求助' (Online Assistance for Major Disease), '大病救助信息验证' (Information Verification for Major Disease Assistance), and '大病救助志愿服务' (Volunteer Services for Major Disease Assistance). At the bottom of the page, there is a footer with links for '关于我们' (About Us), '服务申明' (Service Declaration), '联系方式' (Contact Information), '意见反馈' (Feedback), '使用指南' (Usage Guide), and '支持单位' (Supported Units). The footer also includes copyright information and a link to the '建设中...' (Under Construction) page.

图 4-3 中国大病社会救助平台官网慈善项目版块



图 4-4 中国大病社会救助平台官网在线求助版块

当前: 大病救助在线求助

大病求助 求助申请

助力 455 个大病救助项目 累计募款 **31,274,234.49 元**

用爱浇灌生命之花
 项目简介 | 吴绝徵患MDS骨髓异常综合征，急需移植
 所属病种 | 其他
 筹集目标 | 300000.00
 截止日期 | 2017-12-04
 执行机构 | 北京同心圆慈善基金会

助5岁血癌娃抗排异
 项目简介 | 伴基因一型血癌患儿，现正在移植仓内，后期治疗昂贵
 所属病种 | 白血病
 筹集目标 | 150000.00
 截止日期 | 2017-12-14
 执行机构 | 中华儿慈会9958儿童紧急救助中心

急救被父母遗弃的娃
 项目简介 | 身患地中海贫血，家庭贫困，急需救助。
 所属病种 | 地中海贫血
 筹集目标 | 250000.00
 截止日期 | 2017-12-11
 执行机构 | 善心圆慈善基金会

儿子我们不能没有你
 项目简介 | 孩子出血后变植物人，家庭贫困住街墙，全家人都恐
 所属病种 | 脑血管病
 筹集目标 | 40000.00
 截止日期 | 2017-05-27至2017-08-26
 执行机构 | 中国人口福利基金会

1岁女童盼移植救命
 项目简介 | 1岁小女孩患病魔折磨，重生难得性贫血，拟行供骨髓救命
 所属病种 | 其他
 筹集目标 | 300000.00
 截止日期 | 2017-12-11
 执行机构 | 善心圆慈善基金会

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 >> 75

[关于我们](#) | [服务申明](#) | [联系方式](#) | [意见反馈](#) | [使用指南](#) | [支持单位](#)

Copyright © 2016 指导单位：国家卫生和计划生育委员会 组织实施：中国人口福利基金会

支持单位：中国残疾人联合会 | 中国红十字基金会 | 中国扶贫基金会 | 中华社会救助基金会 | 中国妇女发展基金会 | 中华少年儿童慈善救助基金会

中国儿童少年基金会 | 中国社会福利基金会 | 中国初级卫生保健基金会 | 中国癌症基金会 | 更多

图 4-5 中国大病社会救助平台募款页面



图 4-6 中国大病社会救助平台官网信息验证版块



政策指南版块：推进政府政策落实和完善。提高各地各部门关于大病救助相关政策、制度查询和获取的便利性，充分发挥政策的应有作用。同时，通过对浏览数据的进一步分析，可为政府完善相应政策提供可靠依据。

慈善项目版块：推动社会公益慈善资源有效利用。促进全国慈善组织大病救助公益项目资源整合、信息共享，实现社会资源高效利用和快速对接，提高慈善救助协同效应。

在线求助版块：拓宽贫困大病患者求助路径。为贫困大病患者及家庭提供公众募捐平台，对接现有保障政策和慈善救助信息，提升困难家庭自救能力，缓解困难家庭特别是偏远贫困地区患病家庭求助无门问题。

信息验证版块：实时、有效、全面验证患者信息。救助方可查询患者实时救助信息，从而节约社会救助成本，透明社会救助过程，提升社会救助公信力，将科技与公益有效结合，建立透明的大病社会救助生态圈。

志愿服务版块：引导各类优质医疗卫生服务资源配置。引入医疗卫生领域专家、临床医生、大学生等爱心力量，捐赠优质服务、技能和知识，汇聚更多力量参与健康扶贫工程，创新公益服务模式。

（二）成立中国大病社会救助联盟

为了充分发挥慈善组织力量，建立联合救助体系，以平台为核心枢纽，成立了中国大病社会救助联盟，共建诚信大病救助网络，打造具有公信力的大病救助生态圈。



一方面，联盟内的慈善组织可共享平台大病项目筹款渠道；另一方面，平台将利用健康扶贫动态管理数据库，为慈善组织提供精准大病救助对象，实现精准疾病救助、精准地区救助、精准年龄段救助。

此外，联盟还可共享卫生计生系统对救助项目的执行情况，从票据收集、患者对接、信息采集、项目反馈、医院配合等方面建立标准规范的救助流程，减少票据不完整、信息不全面、反馈不充分等问题给慈善组织在救助贫困大病患者过程中造成的困难和障碍，提升救助大病患者效率。

（三）整合政府社会大病救助资源

1. 整合政府救助资源

政府救助资源分为两类：一类是救助政策资源，平台已多次组织北京大学医学部的专家学者对纵向为国家、省、市级以及全国 335 个地级行政区，横向 12 个部门类别的共 3000 多个政府部门网站的大病救助政策进行系统搜索、录入和核验，从而最大限度地降低了求助者的时间成本和经济成本，帮助政府政策的落实，使大病患者能通过了解和利用已有大病救助政策实现自我救助。

另一类是政府信息资源，平台将构建中国大病救助信息数据库，为贫困人口做减法。

数据库数据来源分为两项：一是国家卫生计生委全国建档立卡的 575 万户因病致贫信息数据；二是平台通过信息模型抓取技术实时形成的调研数据，包括救助基本信息、人口疾病结构比例、地理分布、卫生与疾病状况、不同人群需求等多方面因素信息。



通过对这些信息的汇总与分析，可助力确定健康扶贫工作发展方向、发展目标与发展模式，合理配置和培植卫生资源，合理布局不同层次、不同功能、不同规模的健康扶贫项目，使健康扶贫工作从救助对象确认、救助项目安排、救助措施到位、救助资金使用四个方面实现精准化，为进一步精准健康扶贫工作提供信息保障。此外，还可以提高贫困人口受益水平为着力点，整合政府现有各类医疗保障、资金项目、人才技术等资源，进而引导市场、社会协同发力，实现共建共享，提升健康扶贫整体效果。

2. 整合社会救助资源

平台通过建立中国大病救助信息数据库，为慈善组织提供精准救助对象，打通求助者与慈善组织之间的信息壁垒。平台可根据慈善组织救助项目的不同地点、不同病种对救助对象信息进行分类，筛选出符合项目要求的救助目标人群，大大方便慈善组织直接救助。

通过平台进行公益项目展示，一方面，可为求助者提供募集捐款的渠道，进一步动员更多社会力量，实现救助目标；另一方面，基于公众反馈需求和慈善组织信息需求，平台为其提供项目反馈渠道，并根据项目进度填写项目进展报告、完成情况报告等，可促进大病救助公益项目的进一步推广，对项目本身也具有积极意义。通过做好资源交互，促进慈善组织与贫困地区大病患者建立联系，促进慈善组织与政府、企业合作，动员各方力量，提高健康扶贫工作运行效率、服务水平和质量，满足群众多层次、多样化的需求。



（四）多方协作共助大病患者救助

平台建立了中国大病救助志愿者数据库，为爱心人士提供志愿服务爱心窗口，在政府和慈善组织救助的基础上进一步补充力量，实现多方协作，使有能力、有意愿的爱心人士的正能量得到了有效发挥。

平台针对卫生计生领域的专家学者、拥有丰富经验的临床医生、学生等爱心人士，开通了知识技能、管理经验等多种形式的捐赠渠道，有助于爱心人士发挥自身业务特长和个人优势，直接面对大病患者实现不同形式的救助，更好地体验慈善捐助，感受慈善成果，并授予他们中国大病社会救助平台荣誉证书。

四、运作机制

(一) 组织架构

中国大病社会救助平台由国家卫生计生委扶贫办统筹协调全局性工作，由平台项目办公室负责具体建设、管理和运维等日常工作。

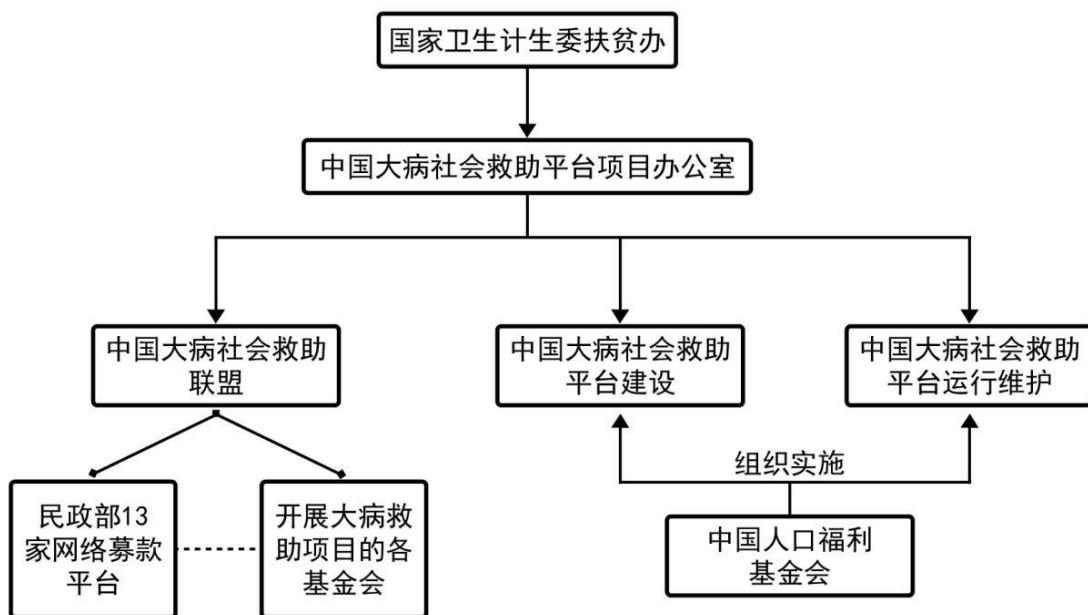


图 5 中国大病社会救助平台组织架构

(二) 职责分工

1. 国家卫生计生委扶贫办

国家卫生计生委扶贫办负责统筹协调中国大病社会救助平台的

建设和发展，制定总体目标、规划和重要工作安排，制定平台工作机制和管理规范，组织成立平台项目办公室并指导办公室和各方参与者开展大病救助工作，负责协调涉及有关部门和地方的重要事项。委扶贫办对一切涉及平台的事项拥有最终解释权。

2. 中国大病社会救助平台项目办公室

国家卫生计生委扶贫办协调整合各有关方面，牵头设立中国大病社会救助平台办公室，负责中国大病社会救助平台的具体建设、运行和维护等日常工作。负责落实委扶贫办确定的平台建设规划和工作安排；平台宣传推广工作；对接各社会组织，建立顺畅的沟通渠道；建立项目办内部标准化工作流程；调研、发掘与项目相关社会需求，积极拓展平台建设。

3. 中国大病社会救助联盟

中国大病社会救助联盟由中国人口福利基金会、中国扶贫基金会、中华慈善总会、中国妇女发展基金会、中国儿童少年基金会、腾讯公益、支付宝公益、新浪微公益等8家公益组织和平台发起、66家社会慈善组织参与组成，致力于建设中国大病社会救助联合体。救助联盟既是平台的信息受益方，又是平台的资源供给方。联盟将依托平台数据资源优势和卫生计生委系统资源力量，共享求助信息核实、治疗票据汇总、救治信息反馈、获助信息更新等环节，共同协商优化救助流程、整合救助资源、提升救助效率，共同努力以期精准救助贫困大病患者。

(三) 救助模式

中国大病社会救助平台致力于为贫困大病患者提供“三位一体”的社会救助服务，即提供政策索引、推介救助项目、动员救助资金，三种形式环环相扣，紧密结合，以实现“点亮贫困大病患者希望”的最终目标。

贫困患者可首先通过平台获取各类政府的大病救助相关政策查询，精准了解各类大病的有关救助政策，进而使用这些政策提供的相关大病救助资源，实现大病的初步自我救助。在初步自我救助的基础上，如还需要进一步救助，可通过平台对社会慈善救助项目的推介，了解并申请相关慈善项目的救助，实现大病的社会慈善救助；如未能找到或申请到相关的慈善救助或仍不能满足患者需求，患者即可通过平台提供的在线求助渠道，提交大病救助申请。大病救助申请经平台审核通过后，将先行推送到大病社会救助联盟成员单位，优先由其认领大病患者进行精准救助，如未认领，则推介到腾讯等网络募捐平台，以动员并寻求社会资金进行救助。

1. 提供政策索引

平台为大病患者提供最新最全的大病救助相关法律法规、政策规章、公示通报、办事指南等政策信息汇总，使大病患者可以一站式了解最有效、真实和全面的大病救助政策信息、相关资源、救助渠道和流程，最大限度地降低求助者的时间成本和经济成本，利用相关政策实现大病患者的初步自我救助。

大病患者可以按照 12 个类别的政策划分（人民政府、扶贫办、



卫生计生、民政、人社、财政、公安、军队、残联、工会、青年团、妇联），从国家部委到 31 个省级行政区（不含港澳台），对 335 个地级行政区最新最全的大病救助政策进行查询。

此外，平台还通过人工智能和语义识别技术，将这些政策信息进行数据库化和结构化处理，开发出“大病救助政策一码通”，可针对特定地区特定人群精准推送相关大病救助政策，实现大病救助政策的精准应用。大病患者在平台中输入姓名和身份证号，系统就会自动在“健康扶贫动态管理数据库”中进行身份比对，精准识别建档立卡大病患者信息，并可以精准定位患者所在地区，识别患者所患病种以及患者年龄、性别等个人信息，系统即自动检索匹配该患者的精准救助政策，并进行推送。非建档立卡患者，也可以在“大病救助政策一码通”上快捷选择所在地区、所患疾病，填写年龄、性别等个人信息，系统也能精准地快速检索匹配合适的救助政策进行推送。

2. 推介救助项目

平台为贫困大病患者提供了现有大病救助的慈善项目，为有需求的贫困大病患者提供申请。目前平台已收集汇总了 28 家年募额超一千万元的慈善组织的 82 个大病救助慈善项目，涵盖了 31 种常见大病，如先天性心脏病、血友病、癌症、脑血管疾病、唇腭裂、白血病等。

大病患者可通过点击图片直接跳转到对应项目，从而获取相关的大病救助慈善项目的所有信息。通过浏览项目信息介绍，了解项目情况，并可根据项目介绍中标注的联系方式和地址自行联系到项目所属慈善组织，完成大病救助申请。

3. 动员救助资金



平台还为有进一步救助需求的贫困大病患者提供社会求救渠道，以让每一位大病患者的求助呼声都能得到社会爱心人士的响应，广泛动员社会资金开展大病救助。

本部分有两项功能。一是在线求助申请：求助者通过阅读申请须知，在了解申请流程及条件的基础上，进行在线申请。二是申请核实和大病救助信息发布：平台后台审核通过求助者信息后，先行推送到大病社会救助联盟成员单位，优先由其认领大病患者进行精准救助，如无人认领，则将相关信息在腾讯乐捐平台、支付宝公益平台等网络募捐平台进行发布，进行多渠道筹款，为申请者广泛筹集社会资金。

（四）平台特色

1. 信息共享和验证，打造大病救助阳光链

——**求助人信息共享**。通过国家卫生计生委健康扶贫动态管理数据库和求助人在线申请，将求助人信息定向推送给慈善组织和网络募捐平台。

——**获助信息共享**。同一个求助人在不同组织和公益平台的求助信息、获助信息和金额都将汇总至中国大病社会救助平台，并共享给所有参与救助的主体，有效防止“骗捐”“诈捐”“重复捐”。

——**救治信息共享**。依赖医疗机构医生，及时收集更新求助者的救治信息，在大病社会救助平台上共享给所有参与救助的主体。

——**信息多方验证**。通过高校志愿者、乡村医生志愿者、医疗机构医生，对贫困大病患者个人信息、救治情况、票据信息等进行验证核实。

2. 多方主体参与，创新大病救助模式

在大病救助平台中连接了政府、慈善组织、大病救助联盟、医疗机构、爱心人士、志愿者等多方主体，在信息提供、信息验证、资源供给等方面进行配合协调，并促进各类救助资源的高效结合，创新了大病救助模式。中国大病社会救助平台构建的“一站式”大病救助解决方案，通过政策指南索引、慈善项目信息、在线求助等环节，让大病患者能够快速准确匹配求助路径，实现大病救助。

3. 信息新技术保障，提高大病救助效率

以国家卫生计生委全国建档立卡调查摸底的健康扶贫动态管理数据库为基础，为每一个贫困大病患者建立唯一识别码、二维码，可瞬时验证患者信息。利用互联网动态识别技术及通过信息模型抓取的技术手段，同一个患者在不同慈善组织或公益平台上的求助信息、救助信息，都将统一汇总至平台，方便政府和慈善组织查询，有力地提高了大病救助效率。

4. 宣传基础广泛，助力平台推广应用

中国大病社会救助平台作为国家健康扶贫工作——健康暖心工程的子项目，能够联合健康暖心工程“一免三助”系列计划，以纸质简介的宣传折页或宣传册发放的方式，通过各定点卫生扶贫项目地区，各县乡镇卫生院、卫生所、乡村医生等渠道，定点投向贫困地区困难家庭，使有需求的大病患者及时获取相关救助信息。

同时，还可通过全国卫生计生系统健康扶贫办公室和宣传部门在贫困地区所有基层卫生医疗机构，通过宣传栏、海报、大屏幕滚动字幕，推广中国大病社会救助平台的广泛应用。全国共有三级以上医院



2232 家，其中三甲医院 1308 家，而一家三甲医院的日均门诊约 5000 人次，年门诊量超过 180 万人次。因此，仅通过三级医院的宣传推广，大病救助平台的宣传一年覆盖人群就会超 10 亿人次，具有非常广泛的宣传基础，全国目前有贫困县 804 个，每县有人民医院、中医院和妇幼保健院三家，均有利于平台的推广应用。

五、建设进展与成效

中国大病社会救助平台自 2016 年萌发构想，深入论证，到 2017 年试点运行，发挥功效，走过了近两年历程。在此两年中，平台建设取得了较大进展，在发挥救助作用方面也取得了一定成效（见图 6）。



图 6 平台建设进展简图

(一) 建设进展

1. 试点先行，初探平台救助机制

中国大病社会救助平台建设是一项复杂的系统工程，不能一蹴而就，必须循序渐进。为更好地探索大病社会救助机制，平台选择在山西省永和县、大宁县，陕西省清涧县、子洲四县先行进行大病社会救助试点。试点结合当地农村贫困人口健康状况、就医情况、支付能力、医疗机构服务能力、基本医疗保障制度保障能力以及分级诊疗制度建设等实际情况，深入探索和实践中国大病社会救助平台运行机制和管理流程。在 2017 年 4 月 6 日的试点启动会上，国家卫生计生委财务司副司长刘魁、中国人口福利基金会理事长郝林娜对平台建设表示肯定（见图 7）。目前试点地区救助工作仍在有条不紊进行中，对平台建设，机制完善提供了实践经验。



图 7 中国大病社会救助平台试点启动会



2. 全面铺开，完善平台官网建设

2017 年 6 月，中国大病社会救助平台官网在山西省永和县、大宁县和陕西省子洲县、清涧县上线试运行。经过 3 个月的调整完善，9 月，中国大病社会救助平台官网已经全面铺开。目前平台官网的 5 个功能版块中，政策指南版块、慈善项目版块、在线求助版块和信息验证版块均已投入使用，志愿服务版块仍在建设中。各版块具体建设情况如下：

政策指南版块。通过对全国 31 个省级行政区（不含港澳台）、335 个地级行政区、12 个部门类别的共 3000 多个政府部门网站的系统搜索、录入、核验，汇总大病救助领域有效政策 7904 条。平台用户可按照政策类型、地区或关键词索引快捷地查找相关政策（见表 1）。

表 1 中国大病社会救助平台涵盖的救助政策排序及分布统计

地区	政策数量	地区	政策数量	地区	政策数量
国务院及部委	87	江苏	306	山西	205
		吉林	304	贵州	205
安徽	483	江西	301	重庆	203
广东	448	陕西	301	宁夏	162
甘肃	421	福建	293	海南	161
湖北	415	广西	283	内蒙古	143
云南	371	山东	263	天津	68
辽宁	360	四川	263	上海	66
湖南	347	黑龙江	231	青海	54
河南	318	新疆	229	北京	53
浙江	315	河北	217	西藏	28

慈善项目版块。目前在 66 家中国大病社会救助联盟单位中（见表 2-1 至表 2-2），已汇总其中 28 家年募额超 1000 万元的慈善组织，共 82 个大病救助慈善项目（见表 3-1 至表 3-4），涵盖 31 种常见大病，如先天性心脏病、血友病、癌症、脑血管疾病、唇腭裂、白血病

等。平台用户可自行查找对应的慈善组织和慈善项目，获得相关信息，申请慈善项目救助。

表 2-1 中国大病社会救助联盟成员

序号	联盟成员	序号	联盟成员
1	中国人口福利基金会	18	北京天使妈妈慈善基金会
2	中国残疾人联合会	19	北京成龙慈善基金会
3	中国红十字基金会	20	北京同心圆慈善基金会
4	中国扶贫基金会	21	北京春苗儿童救助基金会
5	中国妇女发展基金会	22	北京新阳光慈善基金会
6	中国社会福利基金会	23	天津市残疾人福利基金会
7	中国癌症基金会	24	河北省少年儿童基金会
8	中国听力医学发展基金会	25	河北省红十字基金会
9	中国初级卫生保健基金会	26	河北慈善联合基金会
10	中国煤矿尘肺病防治基金会	27	山西省残疾人福利基金会
11	中国出生缺陷干预救助基金会	28	上海市延芳慈善基金会
12	中华慈善总会	29	江苏省残疾人福利基金会
13	中华少年儿童慈善救助基金会	30	江苏省中医院医学发展医疗救助基金会
14	中华社会救助基金会	31	河南省公益文化传播基金会
15	中华思源工程扶贫基金会	32	湖北省慈善总会
16	爱佑慈善基金会	33	湖南省妇女儿童发展基金会
17	济仁慈善基金会	34	广东省一心公益基金会

表 2-2 中国大病社会救助联盟成员

序号	联盟成员	序号	联盟成员
35	广东省妇女儿童基金会	51	孝感市慈善总会
36	广东省扶贫基金会	52	宜昌市慈善总会
37	广东省青少年发展基金会	53	宜城市慈善总会
38	重庆儿童救助基金会	54	咸宁市慈善会
39	四川省民生慈善基金会	55	长沙市慈善会
40	邯郸市慈孝文化促进会	56	永州市慈善总会
41	进德公益基金会	57	广州市三十七度公益促进会
42	启东市慈善基金会	58	深圳市爱佑未来慈善基金会
43	南京儿童医院医学发展医疗救助基金会	59	深圳市慈善会
44	南通市慈善总会	60	深圳壹基金公益基金会
45	灵山慈善基金会	61	深圳市慈缘慈善基金会
46	宁波市善园公益基金会	62	德阳市关心下一代基金会
47	海亮慈善基金会	63	龙飞儿童救助协会
48	厦门中山医院慈善会	64	中华儿慈会爱心家园义工联
49	泰安市泰山慈善基金会	65	平顶山市志愿者协会
50	大冶市慈善总会	66	宁波市北仑区慈善总会



表 3-1 中国大病社会救助平台收录大病慈善项目一览

序号	病种	项目名称	慈善组织
1	阿尔茨海默病	黄手环行动	中国人口福利基金会
2	白血病	龙飞儿童救助项目	中华少年儿童慈善救助基金会
3	地中海贫血	龙飞儿童救助项目	中华少年儿童慈善救助基金会
		北京天使妈妈慈善基金会——限量天使	北京天使妈妈慈善基金会
4	尘肺	尘肺病农民工洗肺清尘救助项目	中国煤炭尘肺病防治基金会
		大爱清尘	中华社会救助基金会
5	肺癌	生命奇迹-肺癌靶向治疗特殊患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
		生命奇迹-肺癌靶向治疗浙江省专项患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
		生命接力-肺癌患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
6	风湿性心脏病	同心共济慈善助医项目	上海市延芳慈善基金会
		贫困妇女风湿性心脏病救治	广东省妇女儿童基金会
7	肝炎	北京天使妈妈慈善基金会-新肝宝贝	北京天使妈妈慈善基金会
		新希望-乙肝患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
		新肝行动	河北省红十字基金会
8	肝癌	新肝行动	河北省红十字基金会
9	肝硬化	新肝行动	河北省红十字基金会
10	乳腺癌	中国妇女发展基金会-关爱女性生殖健康保险保障计划	中国妇女发展基金会
		贫困单亲母亲关爱工程	广东省扶贫基金会
		妇女两癌救助基金项目	河北省红十字基金会
		救治贫困妇女“两癌”项目	广东省妇女儿童基金会
		中国妇女发展基金会-万名乳腺健康免费检测项目	中国妇女发展基金会
		生殖健康援助行动	中国人口福利基金会
		赫赛汀®特殊患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
		赫赛汀患者援助项目	中国癌症基金会
11	宫颈癌	中国妇女发展基金会-关爱女性生殖健康保险保障计划	中国妇女发展基金会
		贫困单亲母亲关爱工程	广东省扶贫基金会
		妇女两癌救助基金项目	河北省红十字基金会
		救治贫困妇女“两癌”项目	广东省妇女儿童基金会

表 3-2 中国大病社会救助平台收录大病慈善项目一览

序号	病种	项目名称	慈善组织
12	胃癌	赫赛汀®特殊患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
		赫赛汀患者援助项目	中国癌症基金会
		索坦患者援助项目	中国癌症基金会
13	急性心肌梗塞	同心共济慈善助医项目	上海市延芳慈善基金会
14	心肌病	同心共济慈善助医项目	上海市延芳慈善基金会
15	老年性白内障	为贫困白内障患者免费手术治疗工程	广东省扶贫基金会
		助明项目	天津市残疾人福利基金会
		救治“白内障光明行动”项目	广东省妇女儿童基金会
		白内障救助项目	广东省一心公益基金会
		2016-2019BNZ 白内障项目进德公益光明行 扶贫救助工程	河北进德公益基金会
16	类风湿性 关节炎	守护希望-类风湿关节炎患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
		类克®特殊患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
		手握明天公益捐助项目	中国初级卫生保健基金会
17	强直性脊柱炎	类克®特殊患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
		手握明天公益捐助项目	中国初级卫生保健基金会
		强直性脊柱炎救助	济仁慈善基金会
18	淋巴瘤	华美新生-淋巴瘤患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
19	糖尿病	爱随心达-糖尿病患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
20	胰腺癌	索坦患者援助项目	中国癌症基金会
21	肾癌	索坦患者援助项目	中国癌症基金会
22	先天性唇腭裂	“幸福微笑-救助唇腭裂儿童”	中国人口福利基金会
		中国妇女发展基金会-微笑行动	中国妇女发展基金会
		微笑行动专项基金	中华少年儿童慈善救助基金会
		嫣然天使基金-救助唇腭裂儿童	中国红十字基金会
23	先天性心脏病	先天性心脏病儿童救助项目	重庆市儿童医疗救助基金会
		童爱计划	中国社会福利基金会
		救治先天性心脏病项目	广东省妇女儿童基金会
		贫困先心病儿童救助	河北省红十字基金会
		救心行动	广东省一心公益基金会
		天使阳关行动-先天性心脏病贫困儿童 医疗救治	中国红十字基金会



表 3-3 中国大病社会救助平台收录大病慈善项目一览

序号	病种	项目名称	慈善组织
24	血友病	白血病救助项目	重庆市儿童医疗救助基金会
		中国癌症基金会施达赛®患者援助项目	中国癌症基金会
		小天使基金	中国红十字基金会
		贫困家庭儿童白血病患者重生计划	永州市慈善总会
		中国妇女发展基金会-血友病家庭关爱项目	中国妇女发展基金会
		血有止境，自由人生血友病患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
25	再生障碍性贫血（儿童）	重型再生障碍性贫血儿童资助项目	重庆市儿童医疗救助基金会
26	烧烫伤（儿童）	北京天使妈妈慈善基金会——烙印天使	北京天使妈妈慈善基金会
27	前列腺癌	泽被生命-前列腺癌患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
28	脑瘫（儿童）	启智项目	中国儿童少年基金会
29	遗传代谢病（儿童）	遗传代谢病患儿救助项目	中国出生缺陷干预救助基金会
30	多发性骨髓瘤	万珂患者援助项目	中国癌症基金会
31	其他	告白行动	中国儿童少年基金会
		北京天使妈妈慈善基金会-新肾天使	北京天使妈妈慈善基金会
		咏寿堂孝爱济困公益慈善项目	重庆社会救助基金会
		万珂®特殊患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
		省二医大病救助基金	广东省一心公益基金会
		“蓝丝带”公益救助	中国整形美容协会医疗救助与修复基金管理委员会
		小耳天使行动	中国听力医学发展基金会
		助医行动	重庆社会救助基金会
		爱心救济 温暖帮困	浙江海亮慈善基金会
		瑞复美®患者援助项目	中国癌症基金会
		自闭症儿童救助项目	中国社会福利基金会
		益蕊慈善基金	中国儿童少年基金会
		贫困家庭儿童重大疾病慈善救助	四川省民生慈善基金会
		贫困家庭灾难性儿童重症救治项目	北京成龙慈善基金会
		金叶慈善医疗卡	长沙市慈善基金会
		骨髓移植救助	重庆社会救助基金会



表 3-4 中国大病社会救助平台收录大病慈善项目一览

序号	病种	项目名称	慈善组织
31	其他	听说行动	中国儿童少年基金会
		“特大病医疗慈善救助” 项目	长沙市慈善基金会
		西城·环卫天使” 困难帮扶慈善基金	长沙市慈善基金会
		幸福天使基金-救助 0-6 岁孤残贫病婴童	中国红十字基金会
		因爱必达-骨髓增生异常综合征患者援助项目	中国初级卫生保健基金会
		助困项目	天津市残疾人福利基金会
		天使之家专项基金	中华少年儿童慈善救助基金会
		启聰工程	启东市慈善基金会
		儿童大病慈善救助	启东市慈善基金会
		儿童弱视专项基金	中国儿童少年基金会

在线求助版块。平台目前已完成 4 个试点县的在线求助通道搭建。试点县符合救助条件的农村建档立卡贫困户，可以通过在线求助版块，按照救助流程，填写和上传相关材料，启动在线求助。

信息验证版块。平台已全面对接国家卫生计生委“健康扶贫动态管理数据库”，通过数据库中 8791 万建档立卡数据，核实申请救助的患者是否为农村建档立卡贫困患者。

3. 规范运行，制定了平台救助办法

为规范救助流程，保证救助方法切实可行、公平公正，中国大病社会救助平台结合山西省永和、大宁，陕西省清涧、子洲县卫生计生局意见，拟定了《中国大病社会救助平台救助办法》。多次组织北京大学医学部 10 余位专家针对《救助办法》进行详细论证和修改，现已初步形成较为规范完善的救助方法，在项目 4 个试点县试行。

4. 壮大队伍，建设志愿服务网络

作为健康扶贫动态管理数据库信息验证的补充途径，平台发展了线下志愿者队伍。目前，中国大病社会救助平台已对接 20000 余名基层医生和 10 余所重点高校的 200 名志愿者，覆盖全国 25 个省自治区、直辖市。志愿者网络的建立，能够充分发挥基层医生对求助患者信息查验和信息反馈的便利性，能够充分利用高校志愿者在参与项目方面的机动性。

若在平台查询患者信息无结果，仅需提供患者姓名、联系方式以及现住址，平台可自动比对，通过同区域负责的志愿者上门采集患者一手信息、票据信息，同时利用合疗办、医院等机构核实患者基本情况，为慈善组织提供最真实、最直接的验证信息和反馈信息。



(二) 初步成效

1. 政策索引功效初步体现

通过中国大病社会救助平台官网、健康暖心工程官网、健康暖心新浪微博和微信公众服务号，以专题报道、患者访谈、典型人物宣传、H5 页面推广等形式，发布了 331 篇新闻专题，对平台进行系统报道。人民网刊发了题为《中国大病社会救助平台助力民政部网络募捐平台新规，信息验证成关注焦点》的报道，在公益领域反响强烈，新浪、搜狐等知名门户网站进行了转发。

在不同渠道的广泛宣传下，目前平台已形成一定知名度，网站浏览量逐渐增加，利用平台索引相关政策的人数也逐渐增加。据统计，2017 年 3 月份，平台政策指南版块浏览量仅为 31 万余次，而 11 月份的浏览量已增加到 120 万次。截至 2017 年 11 月 22 日，政策指南版块公众浏览总量超过 950 万人次（见图 8）。

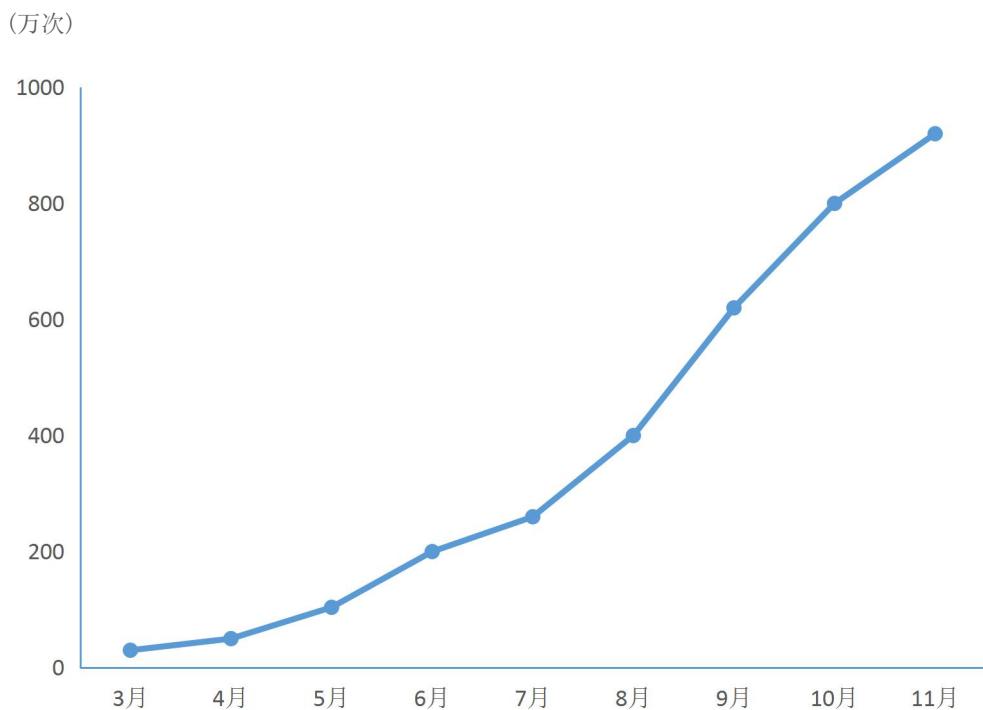


图 8 政策指南版块总浏览量统计

2. 平台助力大病患者救助

截至 11 月 22 日，中国大病社会救助平台已全面对接民政部首批 13 家网络募捐平台，联络大病救助领域社会慈善组织 66 家，中国大病社会救助联盟初现雏形。平台上线大病救助项目 455 个，覆盖 31 种常见大病，累计动员社会救助资金 30393994.48 元（见图 9）。

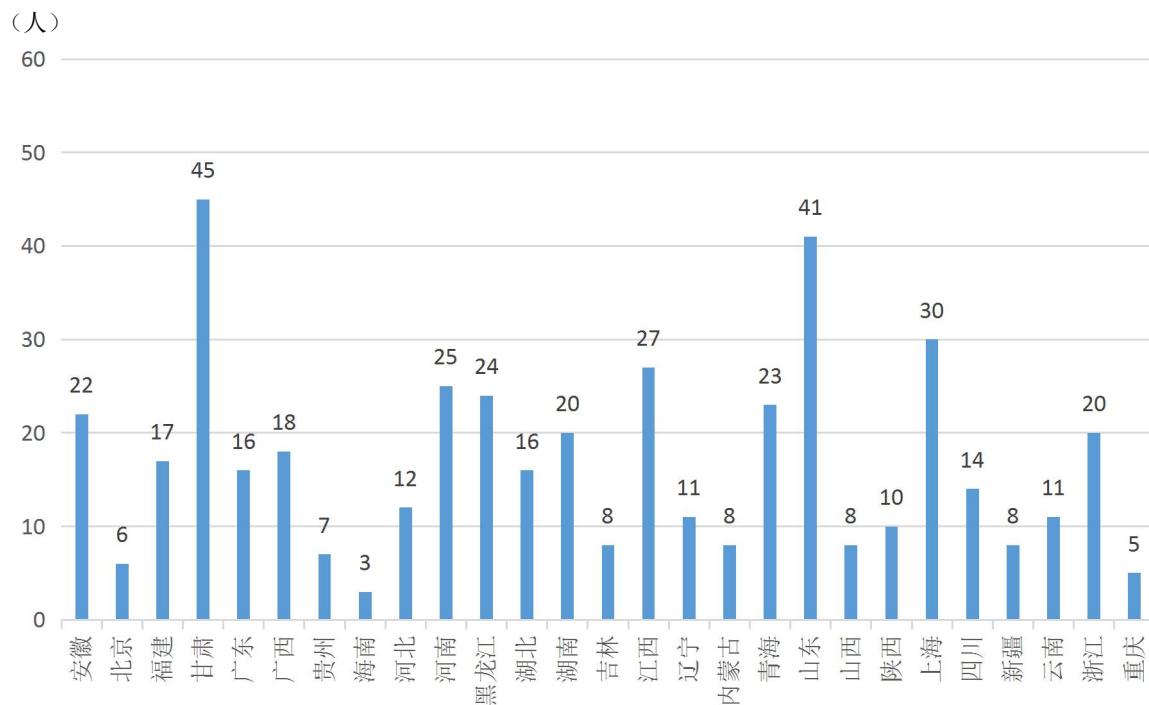


图 9 中国大病社会救助平台救助患者区域分布

3. 试点县大病患者成功获助

依照《中国大病社会救助平台救助办法》，平台对试点县大病患者已经开展了两批救助行动，其中为第一批大病患者共拨付急救治疗费用 219448.27 元，第二批患者仍在救助中，试点情况良好。

4. 信息验证助力提升平台公信力

截至 11 月 22 日，中国大病社会救助平台通过信息验证通道，依据国家卫生计生委健康扶贫动态管理数据库、全国 25 省区 2 万名基层医生志愿者、10 所重点高校 200 名志愿者三条途径，为大病患者提供精准认证 3684 例。同时公开互联网大病救助流程，提升了平台公信力和公众认可度，激发了公众参与热情，营造了良好的大病救助氛围（见图 10、图 11）。

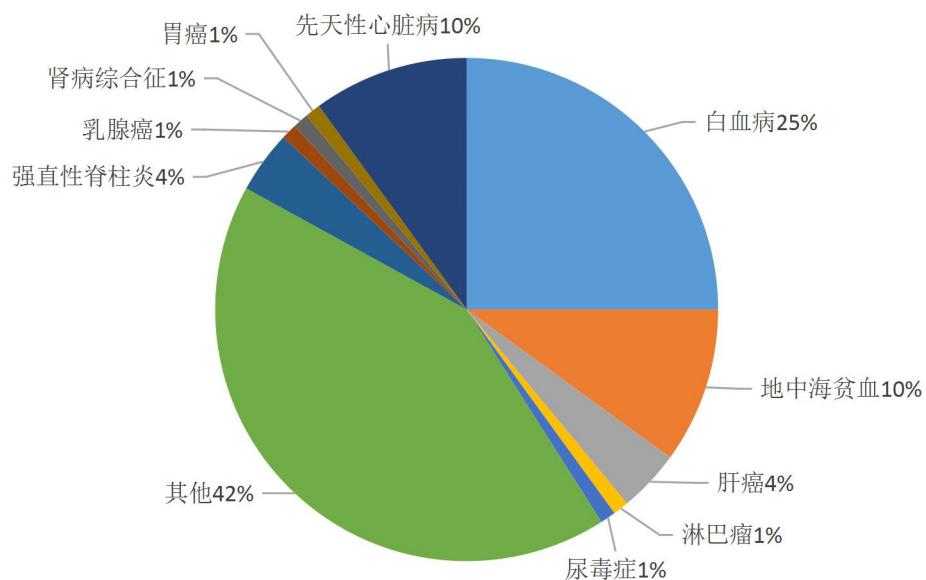


图 10 中国大病社会救助平台验证案例患者病种比例



图 11 中国大病社会救助平台数据动态监测



六、下一步规划

2017年是中国大病社会救助平台积极探索大病社会救助路径的第一年，仅在救助资源整合、救助机制完善以及宣传推广覆盖等方面开始了初步探索，下一步平台将从以下几个方面加强建设：

（一）进一步明确平台功能定位

当前，国家正在推进建立建档立卡农村贫困人口医疗兜底保障机制。按照政策要求，各地要统筹基本医保、医疗大病保险、健康扶贫补充保险等各类保障政策，将建档立卡农村贫困人口住院费用实际报销比例提高到90%，门诊实际报销比例提高到80%，并根据当地实际情况，设定农村贫困人口年度个人自付医疗费用的上限。随着政策的逐步落实，建档立卡农村贫困人口的医疗费用负担将明显减轻。在此背景下，平台应进一步调整定位，将救助重点逐步由建档立卡农村贫困人口逐步扩大到城市低保、特困人员等低收入、容易因病致贫的群体，将救助的关口前移，完善救助流程和机制，即时动员社会力量救助因大病产生致贫风险的家庭。

（二）加强救助资源整合

加速中国大病社会救助联盟建设。2018年，平台将着力于打通政府与慈善组织、慈善组织自身之间的信息壁垒，推动信息共享和联合救助，建立统一的救助信息采集标准，进一步推动并建立联盟成员



机构间救助信息共享机制，通过开展联合救助等方式，动员全社会力量共同参与，期望越来越多的大病救助慈善组织加入进来。

（三）扩展救助覆盖范围

2017年，在线救助版块主要面向4个试点县的农村建档立卡贫困人口开展试点工作。为进一步扩大救助范围，救助更多因病致贫、因病返贫大病患者，2018年我们将在线救助范围逐步扩展至全国804个贫困县。

（四）加强宣传全面推广

平台将进一步加强宣传，扩大知名度和影响力。具体措施包括：

1. 印制专题宣传物料，通过全国三甲医院和贫困县县级医疗机构进行广泛宣传；
2. 开发中国大病社会救助平台移动端；
3. 推出大病救助平台微信公众号，为每一个建档立卡大病患者建立“患者个人中心”，包含患者本人的社会募款情况，以及其他相关救助信息，定向推送至联盟机构进行相应病种救助；
4. 完善平台志愿者服务版块，扩大志愿者队伍，更好为大病患者服务。



附件 1

《中国大病社会救助平台救助办法》

一、救助对象及范围

(一) 建档立卡的农村贫困人口中的大病患者，诊疗过程发生在县域范围内，或符合分级诊疗和转诊相关规定；

(二) 以下情况，不属于本项目救助范围：

因赌博、吸毒、酗酒、打架斗殴、自杀自残、工伤、医疗事故等情形发生的医疗费用；

已经接受过其他慈善救助且已满足治疗需要的。

二、救助条件

(一) 2017 年 1 月 1 日以后发生的、每个自然年经基本医保（新农合）、大病保险、商业补充保险、医疗救助等医保制度、政策报销后，医疗费用个人支付金额年度累计超过 3000 元；

(二) 提供真实有效的证明材料，包括：医院病历、诊断证明、住院凭证、医疗费用的报销、减免、补助凭证等。县外就诊的患者，还需提供真实有效的转诊证明；

(三) 针对中国大病社会救助平台试点地区（吕梁山连片特困地区永和、大宁、清涧、子洲 4 县）的贫困大病患者，健康暖心基金为试点提供 400 万元专项救助资金，作为公开募集资金的补充。

救助款拨付使用超额分转方式进行计算，即将自费金额按下表分

解为四段，每一段按其对应的比例计算出该段应拨付的救助金额，然后再将计算出来的各段拨付救助金额相加，即为总拨付救助金额（见附表）。

附表 救助标准表

级数	自费金额 X (元)	比例	本级最高救助 金额 (元)	总拨付救助金额 (元)
1	$3000 < X \leq 10000$	60%	4200	$(X-3000) \times 60\%$
2	$10000 < X \leq 30000$	70%	14000	$(X-10000) \times 70\% + 4200$
3	$30000 < X \leq 50000$	80%	16000	$(X-30000) \times 80\% + 4200 + 14000$
4	$X < 50000$	90%	25800	$(X-50000) \times 90\% + 4200 + 14000 + 16000$

注：每自然年自费医疗费用 3000 元以上部分计算救助款金额，
总拨付救助款金额累计不超过 6 万元。

三、在线求助

（一）在线申请

注册中国大病社会救助平台个人账号，在线填写《中国大病社会救助平台患者求助申请表》并提交以下资料扫描版/影印件：

1. 患者本人或监护人签名且摁手印确认的《救助申请承诺书》；
2. 《建档立卡证》；
3. 病历或医院诊断书；
4. 所有符合救助条件的医疗费用支出凭证（最终救助金额依此计算确定）；网址 <http://www.zgdbjz.org.cn/home/help/index.dbjz>，

第一项资料可在此页面下载。上述资料，需县级卫生计生局盖章，并在中国大病社会救助平台上在线提交资料电子版。

（二）资料审核

试点县级卫生计生局使用本单位中国大病社会救助平台账号对患者提交的申请材料进行审核。审核通过后，在线上传加盖单位公章的审核通过证明。（模板下载及上传网址：

<http://www.zgdbjz.org.cn/admin/public/login.dbjz>）

审核工作包括以下内容：

1. 核准身份证明材料的真实性；
2. 核实诊疗材料和医疗费用支出凭证的真实性。

卫生计生局在接到申请后，五个工作日内完成审核，未通过审核的应向患者反馈未通过原因，或要求患者提供补充材料。

（三）信息验证

所有申请的大病患者，都将通过国家卫生计生委建档立卡大病患者数据库进行一一匹配，通过验证的患者，平台将自动为其建立唯一识别码和唯一二维码，确保救助患者真实性（见附图）。

该患者已在国家卫生和计划生育委员会“健康扶贫动态管理数据库”中核实



附图 患者信息验证

(四) 开展救助

中国大病社会救助平台对审核通过的申请材料在收到在线申请的 5 个工作日内，由平台工作人员对求助资料进行审核整理，遵循《中华人民共和国慈善法》和平台各项管理规定，对大病患者开展救助工作。

(五) 救助反馈

1. 中国大病社会救助平台将通过电话或入户回访等方式，不定期对项目实施情况进行抽查，确保救助信息的真实性。如有任何造假、虚构情况，有权追偿全额救助资金，并追究责任人的法律责任。
2. 本平台所有救助的案例都将通过健康暖心官网、中国大病社会救助平台依法进行公示，接受社会监督。



附件 2

中国人口福利基金会健康暖心项目 网络平台运营维护及开发项目安全测试报告

 北京中电众维软件评测中心
Beijing ZhongDianZhongWei Software Testing Center

安全测试报告

Safety Testing Report

(正本)

中国人口福利基金会健康暖心项目
网络平台运营维护及开发项目

项目名称: 安全测评

项目编号: ZDZW20170063

检测单位: 北京中电众维软件评测中心

委托单位: 中国人口福利基金会

报告日期: 2017 年 12 月 08 日



声 明

- 本报告无“北京中电众维软件评测中心章”无效。
- 本报告测试结果只对送测产品版本有效。
- 未经北京中电众维软件评测中心同意，不得用于其它商业运作。
- 本报告涂改无效。
- 若对报告有异议，应于收到报告之日起十五日内向本测试机构提出，逾期不予受理。
- 未经北京中电众维软件评测中心书面批准，不得部分复印报告或证书。

通讯资料：

- ◆ 中心地址：北京市昌平区回龙观镇龙域北街 3 号院 1 号楼 1405 室
- ◆ 邮编：102200
- ◆ 电话：010-62911551
- ◆ 传真：010-62712279



报告属性信息

项目名称	中国人口福利基金会健康暖心项目网络平台运营维护及开发项目安全测评		
系统名称	中国大病社会救助平台	版本号	V1.0
	健康暖心平台	版本号	V1.0
委托单位名称	中国人口福利基金会		
委托单位地址	北京市海淀区大慧寺路 12 号中国人口福利基金会		
联系人姓名	金鑫		
联系电话	010-62177425	邮箱	cpwfshllb@126.com
测试地点	北京市海淀区中关村南大街 9 号理工科技大厦 6 层		
样品接收日期	2017 年 12 月 06 日		
样品内容及数量	<input checked="" type="checkbox"/> 光盘 <input checked="" type="checkbox"/> 软盘 <input checked="" type="checkbox"/> 用户文档 <input checked="" type="checkbox"/> 其他		
测试类型	安全测试		
测试开始日期	2017 年 12 月 06 日		
测试结束日期	2017 年 12 月 08 日		
测试依据	GB/T 25000.51—2016 《系统与软件工程 系统与软件质量要求和评价 (SQuaRE) 第 51 部分:就绪可用软件产品(RUSP)的质量要求和测试细则》		
测试人员		日期	2017.12.08
审核人员		日期	2017.12.08
批准人员		日期	2017.12.08



目 录

测试结论.....	5
1 简介.....	6
1.1 测试目标.....	6
1.2 测试依据.....	6
1.3 专业术语.....	6
2 测试标准.....	7
2.1 测试要求.....	7
2.2 测试流程.....	7
2.2.1 测试启动阶段.....	7
2.2.2 测试准备阶段.....	8
2.2.3 测试设计阶段.....	8
2.2.4 测试实施阶段.....	9
2.2.5 测试收尾阶段.....	9
2.3 人员组织.....	11
2.4 缺陷级别定义.....	12
2.5 判定原则.....	13
3 测试环境.....	14
3.1 软硬件环境.....	14
3.2 网络环境.....	15
4 测试结果.....	16



4.1	信息安全性.....	16
4.1.1	中国大病社会救助平台	16
4.1.2	健康暖心平台	17
5	测试进度	18
	附件一 需求列表.....	19



北京中电众维软件评测中心
Beijing ZhongDianZhongWei Software Testing Center

ZDZW/TR20170063

测试结论

北京中电众维软件评测中心受中国人口福利基金会的委托，于 2017 年 12 月 06 日至 2017 年 12 月 08 日，对“中国人口福利基金会健康暖心项目网络平台运营维护及开发项目安全测评”进行安全测试。

依据 GB/T 25000.51—2016《系统与软件工程系统与软件质量要求和评价(SQuaRE) 第 51 部分:就绪可用软件产品(RUSP)的质量要求和测试细则》、《中国人口福利基金会健康暖心项目网络平台运营维护及开发项目安全测评---测试申请表》，在测试环境下执行测试工作。共设计用例 25 条，测试需求覆盖率达到 100%，用例执行率达到 100%，所有测试用例均进行充分评测。测试结果如下：

信息安全性方面：

中国大病社会救助平台：被测系统实现了权限控制、身份识别、访问控制、输入凭证、数据完整性、备份与恢复、信息泄露功能；

健康暖心平台：被测系统实现了权限控制、身份识别、访问控制、输入凭证、数据完整性、备份与恢复、信息泄露功能；

详见本报告：“4.1 信息安全性”。

通过严格执行测试，中国人口福利基金会健康暖心项目网络平台运营维护及开发项目安全测评满足了需求列表（需求列表见附件一）中所规定的需求，系统在测试环境中运行稳定，通过了北京中电众维软件评测中心的安全测试。

北京中电众维软件评测中心
2017年12月08日



1 简介

1.1 测试目标

本次安全测试目标是在系统版本确定的基础上，对中国人口福利基金会健康暖心项目网络平台运营维护及开发项目安全测评进行安全测试，客观、公正评估被测系统是否满足《中国人口福利基金会健康暖心项目网络平台运营维护及开发项目安全测评---测试申请表》中需求，对存在的问题及需要改进的方面提供参考。

本文的预期读者包括：委托方、开发方、第三方、最终用户等。

1.2 测试依据

GB/T 25000.51—2016 《系统与软件工程系统与软件质量要求和评价(SQuaRE) 第51部分:就绪可用软件产品(RUSP)的质量要求和测试细则》

1.3 专业术语

编号	术语	解释
1.	访问控制	按用户身份及其所归属的某项定义组来限制用户对某些信息项的访问，或限制对某些控制功能的使用的一种技术。



2 测试标准

2.1 测试要求

- 1) 测试需求覆盖率达到 100%。
- 2) 测试用例执行率达到 100%。
- 3) 测试用例均进行充分测试。

2.2 测试流程

2.2.1 测试启动阶段

1) 三方人员配合:

人员配合准备主要是由委托单位指定项目接口人，提供业务指导、技术支持及问题解决和反馈的途径，人员指定上要求提供熟悉本系统业务流程的技术人员。开发部门技术人员最好能提供随时的技术支持。

2) 测试数据准备:

按测试需求，在被测系统测试环境中按各个业务功能点分别准备相关的业务数据。

测试数据的准备由测试方提出具体要求，由委托单位从现有系统中进行抽取后提交，由测试方对数据的有效性进行必要的验证。

3) 测试环境准备:

测试前期，由测试方与委托方进行有效沟通，委托方需要对测试系统进行过较全面的了解，保障运行环境的有效性，即被测系统可在运行环境中无故障的、



稳定的运行。

2.2.2 测试准备阶段

本阶段针对需求依据进行分析，通过与用户充分沟通；最终确定《测试需求》和《测试计划》，此过程主要任务如下：

- ◆ 获取用户需求，针对用户需求结合实际测试经验进行分析；
- ◆ 项目经理组织制定并评审《测试计划》，召开测试组会议，分配任务，把控整个测试进度；
- ◆ 由测试组负责人领取测试任务，同时将测试任务按照系统模块分配给测试工程师；
- ◆ 项目组测试人员依据任务进行任务分解、细化。

2.2.3 测试设计阶段

此过程依据《测试需求》和《测试计划》，结合被测系统实际情况，测试工程师对自己负责的模块进行用例设计；设计完成后，由项目经理组织对测试用例进行评审；此过程主要完成以下任务：

- ◆ 测试工程师分析测试需求，熟悉被测系统，必要时由项目经理组织测前系统培训；
- ◆ 测试工程师依据测试点设计测试用例；
- ◆ 项目经理对测试用例进行评审；
- ◆ 最终确认所有测试用例，以及测试用例与测试需求的是否全部覆盖。



2.2.4 测试实施阶段

此过程依据已经确认的测试用例执行测试，依据测试用例描述在被测系统上运行测试用例，发现并提交缺陷；另外设置测试用例相应状态。此过程主要完成以下任务：

- ◆ 测试工程师依据测试用例执行测试，并及时记录测试结果；
- ◆ 测试工程师执行完自己负责的测试用例后，进行交叉检查；
- ◆ 执行完成所有测试用例后，对系统进行探索性测试，并提交缺陷；
- ◆ 项目经理对测试执行过程进行监控，评审测试过程记录。

2.2.5 测试收尾阶段

2.2.5.1 测试结果分析

测试工作全部结束以后，测试结果在经过委托方确认通过后，测试方针对本次的测试结果进行分析统计，并对用例覆盖、用例执行率、缺陷分布情况进行分析统计分析，通过结果分析对系统整体表现进行综合评价。

2.2.5.2 测试报告评审

测试报告作为本次测试项目最终的输出物，是对本次测试工作、测试结果进行综合描述及总结的评价性文档，对于报告的严谨性、公正性、科学性及文档性有较高的要求。我中心测试人员、审核人员、批准人员逐级对最终测试报告的真实性及有效性进行评审，内部评审通过后，将测试报告提交至委托方进行最终确认，一经确认即形成最终版。



完成测试服务内容后，由我中心提交涵盖所有测试内容的测试报告，作为项目完成后的最终交付物，标志项目的整体完工。



2.3 人员组织

项目测试人员配置。

测试人员列表

角色	人数	职责	技能
项目负责人	1	评审并批准测试计划及有关报告; 组织并确保团队工作; 控制项目进度; 评估测试绩效; 与有关人员进行沟通。	熟悉测试管理知识或有测试管理经验，能进行有效沟通。
项目经理	1	测试计划编制; 协调实施项目计划中确定的活动; 识别测试环境需求; 负责设计测试用例; 为其他人员提供技术支持。	熟悉软件测试方法及其工具，具有一定的领导测试人员开展测试工作的能力。
测试工程师	2	执行测试活动; 提交测试日志和测试记录报告。	了解测试工作，可根据测试说明执行测试，并可对测试结果进行简单归纳，会使用缺陷跟踪与管理系统。
配置管理员	1	负责制定项目的配置管理计划; 负责项目过程的配置管理活动的落实和管理; 负责项目电子数据的变更管理、版本控制和备案入库工作。	熟悉配置管理程序，掌握配置管理工具的使用和维护。
质量监督员	1	对测试过程、测试记录、测试结果进行监督。	熟悉测试流程，熟悉测试记录和测试结果的规范。



2.4 缺陷级别定义

致命：阻碍流程、系统崩溃导致重大，任务不能正常进行的缺陷，例如：

- 由于程序所引起的死机，非法退出
- 重启系统；需求书中的重要功能未实现
- 死循环
- 数据库发生死锁
- 错误操作导致的程序中断
- 严重的计算错误
- 与数据库连接错误
- 数据通讯错误

严重：重要功能基本能实现，但系统不稳定、一些边界条件下操作会导致 run-time error、文件操作异常、通讯异常、数据丢失或破坏等，例如：

- 功能不符
- 程序接口错误
- 数据流错误
- 轻微数据计算错误等

一般：操作稍错误、错误结果、遗漏功能等影响系统要求或基本功能的实现，例如：

- 界面错误
- 打印错误、格式错误
- 简单的输入设置未放在前台进行控制



- 删除操作未给出提示
- 数据输入没有边界值限定或不合理

建议：错别字、罕见故障等不影响执行工作或功能实现，例如：

- 辅助说明描述不清楚
- 系统处理未优化
- 提示窗口文字未采用行业术语

2.5 判定原则

➤ 测试点判定原则

测试点可判定为“符合”、“基本符合”和“不符合”。

- 符合：不存在致命级别缺陷、严重级别缺陷、一般级别缺陷。
- 基本符合：仅存在一般级别缺陷。
- 不符合：存在致命级别缺陷、严重级别缺陷。



3 测试环境

3.1 软硬件环境

设备名称	硬件配置	操作系统	软件配置
测试客户端 1 (196.168.1.116)	设备型号: Lenovo G50 CPU: Intel(R) Core(TM) i3-4005U CPU @ 1.70GHz 1.70 GHz 内存: 4 GB 硬盘: 500 GB	Windows 7 64 位 专业版	Firefox 59.0
测试客户端 2 (196.168.1.141)	设备型号: Lenovo G40 CPU: Intel(R) Core(TM) i3-4005U CPU @ 1.70GHz 1.70 GHz 内存: 4 GB 硬盘: 500 GB	Windows 7 64 位 专业版	360 极速浏览器 9.0
应用服务器 (121.199.26.252)	设备型号: 云服务器 CPU: 4 核 (Intel Xeon CPU E5-2682) 内存: 16 GB 硬盘: 500GB*2	Windows Server 2008 Standard	IIS+php、中国大病社会救助平台 V1.0、健康暖心平台 V1.0
数据库服务器 (115.28.182.184)	设备型号: 云服务器 CPU: 4 核 (Intel Xeon CPU E5-2682) 内存: 16 GB 硬盘: 500GB*2	Windows Server 2008 Standard	MySQL 5.6



3.2 网络环境

序号	网络设备	设备型号	网络类型	带宽
1.	交换机	云机房	有线广域网	50Mbps



4 测试结果

4.1 信息安全性

4.1.1 中国大病社会救助平台

序号	测试项		测试内容	测试结果
1-001	权限控制	用户越权操作	用户只行使自身权限下的职能，不能跨权操作	符合
1-002		用户修改自身权限	普通用户登录后不能修改自身权限，权限设置由系统管理员统一设置及分配	符合
1-003		权限范围最小化处理	对各角色的授权适用于该用户最小职能要求	符合
1-004	身份识别	登录验证	用户登录系统需经过密码验证	符合
1-005		用户名唯一	不能添加重名用户	符合
1-006	访问控制	URL 限制	在浏览器中粘贴系统页面 URL 地址，跳转到登录页面	符合
1-007		浏览器后退	退出系统后，点击后退键，不能返回到退出系统前状态	符合
1-008	输入验证	非空提示	系统中必填项缺失，给出非空提示	符合
1-009		输入边界	对输入参数有边界限制	符合
1-010	数据完整性	用户密码加密	数据库中存储的用户密码使用加密方式加密，不以明文显示	符合
1-011	备份与恢复	数据备份	系统采用自动备份方式，使用数据库自身的完全备份功能进行逻辑备份	符合
1-012		数据恢复	采用人工方式恢复数据，可恢复全部和部分数据	符合
1-013	信息泄露	环境标志性信息	未显示应用服务器、数据库、操作系统的信息及图标等信息	符合



4.1.2 健康暖心平台

序号	测试项		测试内容	测试结果
1-014	权限控制	用户越权操作	用户只行使自身权限下的职能，不能跨权操作	符合
1-015		用户修改自身权限	普通用户登录后不能修改自身权限，权限设置由系统管理员统一设置及分配	符合
1-016	身份识别	登录验证	用户登录系统需经过密码验证	符合
1-017		用户名唯一	不能添加重名用户	符合
1-018	访问控制	URL 限制	在浏览器中粘贴系统页面 URL 地址，跳转到登录页面	符合
1-019		浏览器后退	退出系统后，点击后退键，不能返回到退出系统前状态	符合
1-020	输入验证	非空提示	系统中必填项缺失，给出非空提示	符合
1-021		输入边界	对输入参数有边界限制	符合
1-022	数据完整性	用户密码加密	数据库中存储的用户密码使用加密方式加密，不以明文显示	符合
1-023	备份与恢复	数据备份	系统采用自动备份方式，使用数据库自身的完全备份功能进行逻辑备份	符合
1-024		数据恢复	采用人工方式恢复数据，可恢复全部和部分数据	符合
1-025	信息泄露	环境标志性信息	未显示应用服务器、数据库、操作系统的信息及图标等信息	符合



5 测试进度

测试项	时间	开始时间	结束时间
前期准备			
测试环境准备	1 小时	2017 年 12 月 06 日	2017 年 12 月 06 日
测试范围确认		2017 年 12 月 06 日	2017 年 12 月 06 日
用例设计			
信息安全性测试	1 小时	2017 年 12 月 06 日	2017 年 12 月 06 日
用例执行			
信息安全性测试	1 天	2017 年 12 月 06 日	2017 年 12 月 06 日
测试结果			
文档整理	2 天	2017 年 12 月 07 日	2017 年 12 月 07 日
评测报告		2017 年 12 月 08 日	2017 年 12 月 08 日



附件一 需求列表

测试项	测试点	测试点描述
信息安全性		
中国大病社会救助平台		
权限控制	用户越权操作	用户只行使自身权限下的职能，不能跨权操作
	用户修改自身权限	普通用户登录后不能修改自身权限，权限设置由系统管理员统一设置及分配
	权限范围最小化处理	对各角色的授权适用于该用户最小职能要求
身份识别	登录验证	用户登录系统需经过密码验证
	用户名唯一	不能添加重名用户
访问控制	URL 限制	在浏览器中粘贴系统页面 URL 地址，跳转到登录页面
	浏览器后退	退出系统后，点击后退键，不能返回到退出系统前状态
输入验证	非空提示	系统中必填项缺失，给出非空提示
	输入边界	对输入参数有边界限制
数据完整性	用户密码加密	数据库中存储的用户密码使用加密方式加密，不以明文显示
备份与恢复	数据备份	系统采用自动备份方式，使用数据库自身的完全备份功能进行逻辑备份
	数据恢复	采用人工方式恢复数据，可恢复全部和部分数据
信息泄露	环境标志性信息	未显示应用服务器、数据库、操作系统的相关信息及图标等信息



测试项	测试点	测试点描述
健康暖心平台		
权限控制	用户越权操作	用户只行使自身权限下的职能，不能跨权操作
	用户修改自身权限	普通用户登录后不能修改自身权限，权限设置由系统管理员统一设置及分配
身份识别	登录验证	用户登录系统需经过密码验证
	用户名唯一	不能添加重名用户
访问控制	URL 限制	在浏览器中粘贴系统页面 URL 地址，跳转到登录页面
	浏览器后退	退出系统后，点击后退键，不能返回到退出系统前状态
输入验证	非空提示	系统中必填项缺失，给出非空提示
	输入边界	对输入参数有边界限制
数据完整性	用户密码加密	数据库中存储的用户密码使用加密方式加密，不以明文显示
备份与恢复	数据备份	系统采用自动备份方式，使用数据库自身的完全备份功能进行逻辑备份
	数据恢复	采用人工方式恢复数据，可恢复全部和部分数据
信息泄露	环境标志性信息	未显示应用服务器、数据库、操作系统的信息及图标等信息

【全文结束】



附件 3

中国大病社会救助平台 患者求助申请表

患者姓名				照片
身份证号				
性别		民族		
所患疾病				
联系电话		QQ 或 微信		
银行卡号				
开户行			账户姓名	
住址	省	市	县	乡/村
申请救助金额				
申请救助金额说明	示例：住院费 2 万元、手术费 1 万元、经报销 2.1 万元，故申请金额为 0.9 万元。			
基本情况介绍	对患者基本情况进行说明，包括患者家庭情况、患病情况、治疗情况等。			
患者或监护人签名				
监护人与患者关系				
监护人联系方式				
备注	1、请说明提交的银行卡所有者与患者关系； 2、请保证所提供的求助资料真实可靠，不存在任何虚假、不实情况；如有任何造假、虚构情况，中国大病社会救助平台有权追偿全额救助资金，并追究相关法律责任。			

救助申请承诺书

本人_____，身份证号_____，向中国大病社会救助平台发起求助，并做出如下承诺：

一、本人所提供的求助资料真实可靠，不存在任何虚假、不实情况；如有任何造假、虚构情况，将向中国大病社会救助平台返还全额救助资金，并承担一切法律责任。

二、承诺求助的善款仅作为救助对象疾病治疗所用，不用于其他用途。

三、中国大病社会救助平台将通过电话或入户回访等方式，不定期对救助情况进行抽查。本人承诺将配合相关工作。

四、截止申请之日，本人已在_____基金会（或慈善组织、慈善平台）申请救助。截止申请之日，已获得_____基金会（或慈善组织、慈善平台）救助资金_____元，用于本疾病的治疗。
(如无可不填)

五、本人同意在中国大病社会救助平台和其他法定募捐平台发布求助信息。

六、本人承诺所筹募捐金额，超出目标金额部分，将用于其他大病患者救助。

患者签字和手印：

联系方式：

时间：



附件 4

中国大病社会救助平台入户调研资料

中国大病社会救助平台		入户探访问卷		中国大病社会救助平台				
患者姓名: 王佳 身份证号: 120321199701011111 家庭住址: 200号 联系电话: 13988901111 调查时间: 2017年5月17日		患者姓名: 李福 身份证号: 610221199001011111 家庭住址: 119号 联系电话: 13992111111 调查时间: 2017年5月17日		患者姓名: 王勇 身份证号: 140301199701011111 家庭住址: 100号 联系电话: 13994271111 调查时间: 2017年5月18日下午				
基本情况部分		基本情况部分		基本情况部分				
患病情况	主要疾病: 颈椎病	其他疾病:	备注:	患病情况	主要疾病: 心脏血管堵塞, 不稳定性心绞痛	其他疾病:	备注:	
患者类别	1. 建档立卡贫困人口; 2. 农村低保对象; 3. 特困人员; 4. 贫困残疾人; 5. 其他:			患者类别	1. 建档立卡贫困人口; 2. 农村低保对象; 3. 特困人员; 4. 贫困残疾人; 5. 其他:			
家庭人口	3口人 (父亲、母亲、儿子)	民族:		家庭人口	4口人 (父亲、母亲、儿子、女儿)	民族:		
具体情况说明: (1. 家庭主要成员关系; 2. 家庭其他成员患病情况)								
患者姓名: 李博 身份证号: 140322199701011111 家庭住址: 100号 联系电话: 13994271111 调查时间: 2017年5月18日下午								
患病情况		主要疾病: 白血病		基本情况部分		基本情况部分		
患病情况	主要疾病: 白血病	患病时间: 2013年刚上初二	患者类别	1. 建档立卡贫困人口; 2. 农村低保对象; 3. 特困人员; 4. 贫困残疾人; 5. 其他:	家庭人口	4口人	备注:	
患者类别	1. 建档立卡贫困人口; 2. 农村低保对象; 3. 特困人员; 4. 贫困残疾人; 5. 其他:		家庭情况	具体情况说明: (1. 家庭主要成员关系; 2. 家庭其他成员患病情况)	家庭人口	4口人 (父亲、母亲、儿子、女儿)	备注:	
家庭情况			家庭情况	具体情况说明: (1. 家庭主要成员关系; 2. 家庭其他成员患病情况)	家庭人口	4口人 (父亲、母亲、儿子、女儿)	备注:	
家庭主要收入来源	患者姓名: 李博 身份证号: 140322199701011111 家庭住址: 100号 联系电话: 13994271111 调查时间: 2017年5月18日下午	患病情况	主要疾病: 白血病	患病时间: 2013年刚上初二	家庭主要收入来源	患者姓名: 李博 身份证号: 140322199701011111 家庭住址: 100号 联系电话: 13994271111 调查时间: 2017年5月18日下午	患病情况	主要疾病: 白血病
患者类别	1. 建档立卡贫困人口; 2. 农村低保对象; 3. 特困人员; 4. 贫困残疾人; 5. 其他:		患者类别	1. 建档立卡贫困人口; 2. 农村低保对象; 3. 特困人员; 4. 贫困残疾人; 5. 其他:		家庭人口	4口人 (父亲、母亲、儿子、女儿)	备注:
家庭情况			家庭情况	具体情况说明: (1. 家庭主要成员关系; 2. 家庭其他成员患病情况)	家庭人口	4口人 (父亲、母亲、儿子、女儿)	备注:	
家庭主要收入来源			家庭主要收入来源	收入类别: 1. 务农; 2. 外出务工; 3. 养殖; 4. 其他来源: 种地三亩, 妻子太原打工, 儿子上学, 女儿带小孩	家庭人口	4口人 (父亲、母亲、儿子、女儿)	备注:	
患者姓名: 李博 身份证号: 140322199701011111 家庭住址: 100号 联系电话: 13994271111 调查时间: 2017年5月18日下午	患病情况	主要疾病: 白血病	患病时间: 2013年刚上初二	患者姓名: 李博 身份证号: 140322199701011111 家庭住址: 100号 联系电话: 13994271111 调查时间: 2017年5月18日下午	患病情况	主要疾病: 白血病	患病时间: 2013年刚上初二	
患者类别	1. 建档立卡贫困人口; 2. 农村低保对象; 3. 特困人员; 4. 贫困残疾人; 5. 其他:		患者类别	1. 建档立卡贫困人口; 2. 农村低保对象; 3. 特困人员; 4. 贫困残疾人; 5. 其他:		家庭人口	4口人 (父亲、母亲、儿子、女儿)	备注:
家庭情况			家庭情况	具体情况说明: (1. 家庭主要成员关系; 2. 家庭其他成员患病情况)	家庭人口	4口人 (父亲、母亲、儿子、女儿)	备注:	
家庭主要收入来源			家庭主要收入来源	收入类别: 1. 务农; 2. 外出务工; 3. 养殖; 4. 其他来源: 种地三亩, 妻子太原打工, 儿子上学, 女儿带小孩	家庭人口	4口人 (父亲、母亲、儿子、女儿)	备注:	
患者姓名: 李彩 身份证号: 140322199701011111 家庭住址: 100号 联系电话: 13994271111 调查时间: 2017年5月18日下午	患病情况	主要疾病: 癫痫性弱智	患病时间: 2013年5月	患者姓名: 李彩 身份证号: 140322199701011111 家庭住址: 100号 联系电话: 13994271111 调查时间: 2017年5月18日下午	患病情况	主要疾病: 癫痫性弱智	患病时间: 2013年5月	
患者类别	1. 建档立卡贫困人口; 2. 农村低保对象; 3. 特困人员; 4. 贫困残疾人; 5. 其他:		患者类别	1. 建档立卡贫困人口; 2. 农村低保对象; 3. 特困人员; 4. 贫困残疾人; 5. 其他:		家庭人口	5口人	民族:
家庭情况			家庭情况	具体情况说明: (1. 家庭主要成员关系; 2. 家庭其他成员患病情况)	家庭人口	5口人	民族:	
家庭主要收入来源			家庭主要收入来源	收入类别: 1. 务农; 2. 外出务工; 3. 养殖; 4. 其他来源: 种房子在县城, 为孩子上学, 3000元, 2亩白杨果树, 4棵杏树	家庭人口	5口人	民族:	
患者姓名: 李彩 身份证号: 140322199701011111 家庭住址: 100号 联系电话: 13994271111 调查时间: 2017年5月18日下午	患病情况	主要疾病: 癫痫性弱智	患病时间: 2013年5月	患者姓名: 李彩 身份证号: 140322199701011111 家庭住址: 100号 联系电话: 13994271111 调查时间: 2017年5月18日下午	患病情况	主要疾病: 癫痫性弱智	患病时间: 2013年5月	
患者类别	1. 建档立卡贫困人口; 2. 农村低保对象; 3. 特困人员; 4. 贫困残疾人; 5. 其他:		患者类别	1. 建档立卡贫困人口; 2. 农村低保对象; 3. 特困人员; 4. 贫困残疾人; 5. 其他:		家庭人口	5口人	民族:
家庭情况			家庭情况	具体情况说明: (1. 家庭主要成员关系; 2. 家庭其他成员患病情况)	家庭人口	5口人	民族:	
家庭主要收入来源			家庭主要收入来源	收入类别: 1. 务农; 2. 外出务工; 3. 养殖; 4. 其他来源: 种房子在县城, 为孩子上学, 3000元, 2亩白杨果树, 4棵杏树	家庭人口	5口人	民族:	



附件 5

中国大病社会救助平台媒体报道汇编

人民日报 2016年10月17日 星期一 11 要闻

重庆万庄

长征路·新故事

两年前，万学文还是重庆石壕镇万隆的贫困户，两年后，他已迈进年收入五六万元的行列。

在花坝客栈的一间会议室，见到记者，学文娓娓讲述了脱贫致富的亲身经历。2014年，万隆发展迅速，给妻子治病，万学文花光了家里积蓄，能力12000人失去了工作，小女儿还差点儿辍学。2014年，右。农家乐定为建卡贫困户后，村里给万学文免费提机会，增加贷了两头香猪让他养，另外帮助他养了100只在家里把钱山羊，免费进行种养殖技术培训。小女儿在2014年的得了国家助学金的帮助，妻子的后续医疗用也享受到了较高的报销比例。“去年10月从2014年至今，我去了花坝景区，做交通执勤员，每到旅游季，自己多块钱，加上家里的种植、养殖收入，客超20万人年收入大概五六万元，现在日子好过多了。”余人。随着万学文提到的花坝景区，指的是万隆铁贫转，产业境内独有的万亩“高山生态草甸”花坝。这里。2016年，森林覆盖好，四季鲜花盛开，海拔较高，夏天气温低，生态资源丰富，空气新鲜，气候宜人将形成新的是高山休闲旅游的好地方。

重庆市市委宣传部新闻处副处长龚伟明看着青山绿明说。

两河口会议

(1935年6月26日)

1935年6月26日，中央政治局在懋功召开。陕西召开。陕西规模稳居全直面积1100国苹果总产稳步提升，企业11家、面军师后发展的战略方针问题。会议由坐果业合作合效益不断闻天主持，一致同意毛泽东、周恩来等多数同志关于北上建立川陕甘根据地的意见。6月28日，中央政治局根据会议精神作出《中共中央决定——关于一、四方面军会合后的战略方针》，指出红军应集中主力向北进攻，以创造川陕甘苏区。

—长征·光辉历程—

甘肃临夏回族自治州举行建州60周年庆祝大会

本报兰州10月16日电 (记者林治波、曹树林)六十年携手奋进，一甲子共创辉煌。16日，甘肃省临夏回族自治州举行大会，庆祝建州60周年。全国人大常委会、国务院发来贺电。

贺电表示，60年来临夏回族自治州经济发展，民族团结，社会稳定，人民生活不断改善，各项事业全面推进，取得了巨大成就。希望临夏州干部群众紧密团结在以习近平同志为总书记的党中央周围，按照“五位一体”总体布局和“四个全面”战略布局，牢固树立创新、协调、绿色、开放、共享发展理念，进一步贯彻落实党中央、国务院支持甘肃经济社会发展的一系列政策措施，坚持各民族共同团结奋斗、共同繁荣发展，以自治州成立60周年为新的起点，解放思想，改革开放，凝聚力量，攻坚克难，为全面建成小康社会、实现中华民族伟大复兴中国梦，作出新的更大贡献。

全国人大常委会在皖开展安全生产法执法检查

据新华社合肥10月16日电 (记者徐博)全国人大常委会安全生产法执法检查组12日至16日在安徽省进行执法检查。全国人大常委会副委员长吉炳轩在检查中指出，安全生产关乎人民生命财产安全，事关改革发展稳定大局，事关党和政府形象，也事关企业生产经营和建设发展。要通过执法检查，进一步推动安全生产法的全面贯彻落实，推动安全生产工作提高到一个新的水平。

检查组听取了安徽省政府、合肥市政府、阜阳市政府的汇报，深入江淮汽车、晶弘电器、科大讯飞、金种子集团等企业和合肥市长丰县陶楼镇古城社区、阜阳市十八里铺社区等地，实地了解安全生产情况，听取对安全生产法贯彻执行的意见建议。

吉炳轩强调，安全生产是一个系统工程，各级党政领导班子必须负起领导责任；安全生产监管部门必须负起监管的责任；行业管理部门必须负起行业管理的安全责任；所有企业必须负起安全生产主体责任。

中国大病社会救助平台启动

本报北京10月16日电 (记者申少铁)2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛16日在北京举行。论坛正式启动了中国大病社会救助平台。该互联网平台是由国家卫生计生委指导，中国人口福利基金会组织实施的国家级健康扶贫大病救助项目。平台拥有大病救助政策指南、大病救助慈善项目、大病救助在线求助、大病救助信息验证等多项功能。

光明网 公益 首页>公益频道 >社会活动

光明棋牌兑奖公告： 2016-11-07 玩家183590309**兑换了电子京东E卡50元。太棒啦！

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

来源：光明网-公益频道

2016年10月16日，国家卫生计生委、国务院扶贫办和中国残联在北京会议中心联合举办扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛。国家卫生计生委副主任王培安，国务院扶贫办副主任郑文凯，中国残联副主席、中国残疾人福利基金会理事长王乃坤和中国人口福利基金会理事长赵炳礼出席论坛并致辞。



中国扶贫在线
f.china.com.cn/p.china.org.cn

2016年11月7日 北京 -℃

头条 加关注 推荐

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

发布时间: 2016-10-17 13:24:58 | 来源: 中国发展门户网 | 作者: 刘芳奇 | 责任编辑: 刘芳奇

关键词： 扶贫 减贫 论坛 健康 基金



透明指数 数据中心 行业分析 数据榜单 公开募捐

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

和讯 新闻

和讯网 > 新闻 > 正文

平安银行



2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

新华网 新闻 新华网 > 时政 > 正文



2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

分享至手机 2016年10月17日 17:33:34 来源: [新华网](#) [时政](#) [正文](#)

10月16日，国家卫生计生委、国务院扶贫办和中国残联在北京会议中心联合举办扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛。国家卫生计生委副主任王培安，国务院扶贫办副主任郑文凯，中国残联副主席、中国残疾人福利基金会理事长王乃坤和中国人口福利基金会理事长赵炳礼出席论坛并致辞。

论坛启动“中国大病社会救助平台”。为贯彻落实健康扶贫工作部署要求，国家卫生计生委指导中国人口福利基金会以因病致贫、因病返贫管理数据库和贫困地区基层医疗机构

未来网国际 news.k618.cn 首页 > 国际 > 正文

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

2016-10-17 15:51:07 来源:人民网·国际频道

网易新闻 网易首页 应用 ▾ 网易考拉 ▾ LOFTER ▾ BoBo ▾ 邮 ▾ ￥ ▾ 飞 ▾



网易首页 > 新闻中心 > 热点新闻 > 正文

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

搜狐公众平台 > 公益 战斗民族灰熊做证婚人 老人77

战斗民族灰熊做证婚人
灰熊温驯安全，活泼爱玩，参与婚礼非常积极。
趁家中有老人，趁家中有老人

2016年扶贫日减贫与发展论坛在京举行

中国公益在线 2016-10-17 11:34:18 工作 健康 论坛 阅读(122) 评论(0) 举报

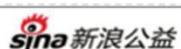
声明：本文由入驻搜狐公众平台的作者撰写，除搜狐官方账号外，观点仅代表作者本人，不代表搜狐立场。



央广网公益 > 公益资讯

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

2016-10-17 11:28:00 来源：央广网公益



新浪公益 > 公益资讯 > 正文

2016年扶贫日减贫与发展论坛在京举行

2016年10月17日 12:11 新浪公益

10月16日，国家卫生计生委、国务院扶贫办和中国残联在北京会议中心联合举办扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛。国家卫生计生委副主任王培安，国务院扶贫办副主任郑文凯，中国残联副主席、中国残疾人福利基金会理事长王乃坤和中国人口福利基金会理事长赵炳礼出席论坛并致辞。



人民网 > 国际



2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行



首页 > 新闻 > 国际新闻

手机访问

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行



CHINA
DEVELOPMENT
BRIEF

全部 ▾

公办民助

首页 | 独家报道 | NGO新闻 | NGO发声 | NGO招聘 | NGO名录 | 资助招

当前位置： 首页 > NGO名录 > 中国人口福利基金会 > 2016年扶贫日减贫与发展论坛—健康扶贫论坛在京举行

2016年扶贫日减贫与发展论坛—健康扶贫论坛在京举行

时间：2016-10-17 11:47:40 来源：中国人口福利基金会 点击量：7



新闻

国际新闻 民生新闻
时政新闻 经济新闻
军事新闻 体育新闻

政治

部委信息 政坛人物
时事观察 政策解读
法治生活 法律法规

民生

安全生产 食品安全
健康卫生 房产商情
娱乐资讯 旅游天下

您所在的位置：主页 > 都市动态 >

2016年扶贫日减贫与发展论坛 ——健康扶贫论坛在京举行



中国爱心公益网
www.zgaxgyw.com

慈善的力量 爱心

您现在的位置是：首页 >> 公益新闻

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

发表时间：2016-10-17 发布人：网站管理员 点击率： 61



首页 >> 新闻中心 >> 国际新闻

大河报

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

2016年10月17日15:42 来源：人民网-国际频道



首页

中青公益 公益资讯 志愿文化 正文

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

(115) (1)

2016年10月16日，国家卫生计生委、国务院扶贫办和中国残联在北京会议中心联合举办扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛。国家卫生计生委副主任王培安，国务院扶贫办副主任郑文凯，中国残联副主席、中国残疾人福利基金会理事长王乃坤和中国人口福利基金会理事长赵炳礼出席论坛并致辞。



中华人民共和国中央人民政府

www.gov.cn

简 | 繁 | EN



国务院

总理

新闻

政策

互动

服务

数据

国情

首页 > 新闻 > 政务联播 > 部门

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京 举行

中国网 新闻中心 传递中国价值 首页

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

首页 时政 国际 国内 财经 文娱 生活 图片 视频 专栏 双语 爱祖国 ENGLISH

中国日报中文网

CHINADAILY.COM.CN 中国在线 > 商业聚焦

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

中国日报网 2016-10-17 13:28:33

打印 发送 我来说两句

移动用户编辑短信CD到106580009009，即可免费订阅30天中国日报双语手机报。



主页 > 新闻 > 企业CSR > 2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行

2016-10-17 来源：公益时报 作者：王会贤



凤凰网 公益

凤凰网公益 > 资讯 > 正文

2016年扶贫日减贫与发展论坛在京举行

2016年10月18日 08:58

来源：凤凰网公益

0人参与 0评论



热词



搜索

2016年扶贫日减贫与发展论坛之健康扶贫论坛举行

2016-10-17 来源：公益中国网



中国公益传播网

CHINESE PUBLIC COMMUNICATION



您现在的位置：[首页](#)>[资讯](#)>[聚焦](#)

2016年扶贫日减贫与发展论坛——健康扶贫论坛在京举行



sina 新浪中医 网站地图 药材市场 生命

新闻 医药前沿 中医药局 保健 中医养生 中医美容 疾病 健康自检 中医科室 文化 中医常识 中医方剂 互动 健康 快讯 曝光台 中医减肥 中医膳食 疾病护理 就医指南 中医秘史 特色诊疗

新浪中医 > 产经新闻 > 正文

中国大病社会救助平台助力民政部网络募捐平台新规，信息验证成关注焦点

搜狐首页 新闻 体育 汽车 房产 旅游 教育 时尚 科技 财经 娱乐 更多

分享到 微博 > 健康 > 正文

2017 《管理规范》两项推荐 2日公布《网络安全法》能要求。 两项并公开募捐局面。两商业广告身行为，甚至欺诈

中国大病社会救助平台助力民政部网络募捐平台新规，信息验证成关注焦点

2017-06-23 10:45

时政 国际 时评 台湾 军事 热点 政界 人事 社论 法治 社会 教育 科技 体育 文化 书画 汽车 旅游 健康 视频

来源：人民网

中国大病社会救助平台助力民政部网络募捐平台新规，信息验证成关注焦点

2017年6月20日10:50 来源：人民网

2017年7月20日，民政部发布《慈善组织互联网公开募捐信息平台基本管理规范》(以下简称《管理规范》)和《慈善组织互联网公开募捐信息平台基本技术规范》(以下简称《技术规范》)两项推荐性行业标准的正式稿(第406号公告)，自2017年8月1日正式实施。与民政部于2017年6月2日公布的征求意见稿相比，正式实施的文本强化了平台信用要求和事中事后监管，增加了与《网络安全法》相关的个人信息保护及信息安全等级保护要求，并简化了一些平台内部管理和功能要求。

两项标准的正式出台进一步明确了对慈善组织互联网公开募捐信息平台的监管要求，并对平台公开募捐信息发布活动设立了普遍的可操作的行业标准。《慈善法》的实施未满一年，公开募捐的实践经验尚未成熟，网络作为当下公开募捐最主要的媒介之一，极易出现鱼龙混杂的局面。两项标准的相关规定，例如明确个人求助、网络互助信息属性、禁止竞价排名、禁止插入商业广告等要求，将促使已设立或拟设立的互联网公开募捐信息平台严格按照行业标准规范自身行为，有利于网民区分合法合规的公开募捐信息和其他未经证实的求助信息或非法的筹款行为甚至欺诈活动，促进了互联网公开募捐活动的进一步有序发展。



2016年“罗一笑事件”的发酵，曾一度将互联网公益推上了风口浪尖。而类似的案例还有4岁南京重病女孩柯蒂获得了648万余元捐款，但父母却被质疑滥用捐款。

视频新闻

① 沈阳江原道：冬奥会热点新闻早知道
② 在海上丝绸之路传播中国文化
③ 德国中国研究学者的10年中国梦

热点排行

1 曾被罚上半年毛利同比降42%至37%
2 为两相恋排毒时同服了很多器官都是一
3 山西省长治市党政领导被狮子虐死
4 钱山钱：涉嫌空壳公司



艺术视觉SH

1469 文章 328万 总阅读

查看TA的文章>

分享到



授人以渔，中国大病社会救助平台 构筑“三位一体”救助体系

2017-09-29 10:54

安徽太和，5个月大的女婴孙梦涵出生后查出先天性胆道闭锁。听闻治疗费用高昂，女婴父母选择了放弃，留下一句“你们看着办，不行就扔了！”便消失无踪。

月，经历了两次手术，现已无法治疗。中间试图联系孩子父母，均以失败告终，“该借的都借了，只能听天由命了。”面对病重中的孙女，爷爷奶奶束手无策。

事件暴露出的人性的指责之下，更是在癌症就医期间，被口诛笔伐之下，更是为了补贴医疗费用，不得不上街摆摊，这个美丽的女孩几乎是在绝望之中走向生命的终点。

令人痛心的两起事件，背后凸显的问题更引人深省，“谈病色变”依旧是普罗大众不可触及的痛。

从刘伶利最后的绝望到孙梦涵爷爷奶奶的束手无策，折射出一个真实的现象。即在公益事业一路高歌猛进、硕果累累的现状之下，仍有一大批大病患者的求救意识，至今停留在熟人之间举债治病，从目不识丁的农民到社会支柱的高知，无一例外。由于对现有的多途径救助平台一无所知或知之甚少，导致失去获得救助的机会，催生悲剧。

贫困大病患者救助的路有多远？从自救到社会救助，中国大病社会救助平台创新大病救助模式，运用平台功能优势，三条渠道助力大病患者得到精准救助。

一、政策指导，官方救助

由政府力量主导的大病救助机制，既是一种必然的公共选择，也是基层救治力量的共识。实际上，我国已逐步建立了多层次的医疗保障体系，大病保障工作持续推进，基本医保作为第一道保护网成为减少大病悲剧滋生的土壤。而在贫困地区，由于政策信息不衔接，多数民众不了解相关的救助政策，在面临家人患大病的情况下无所适从。中国大病社会救助平台打通政策信息传播渠道，以政府资源为主导，整理汇总全国34个省级行政区、335个地级行政区共6347条大病政策信息，提高群众关于大病救助相关政策制度查询、获取、享受的便利性，充分发挥政策的应有作用。通过政策指导，降低大病患者求助的时间成本和经济成本，实现自我救助。

二、慈善项目救助

相比官方救助更灵活的是，在民政部门注册登记的慈善组织和民间自发组建的草根慈

大都在瘦：狐大夫



china.com 当前位置：中华网健康频道 > 新闻 > 健康快讯 > 档件资讯 > 中华网健康

授人以渔，中国大病社会救助平台 构筑“三位一体”救助体系

时间：2017-09-29 11:19:42 来源：健康网

A+ A-

安徽太和，5个月大的女婴孙梦涵出生后查出先天性胆道闭锁。听闻治疗费用高昂，女婴父母选择了放弃，母亲称“花这么多钱治还不如再生一个”。夫妇二人将女婴交给打工的爷爷奶奶，留下一句“你们看着办，不行就扔了！”便消失无踪。爷爷奶奶倾其所有，坚持了两个多月，经历了两次手术，现已无法治疗。中间试图联系孩子父母，均以失败告终，“该借的都借了，只能听天由命了。”面对病重中的孙女，爷爷奶奶束手无策。

事件暴露出的人性的指责之下，更是在癌症就医期间，被口诛笔伐之下，更是为了补贴医疗费用，癌症晚期的她不得不上街摆摊，这个美丽的女孩几乎是在绝望之中走向生命的终点。令人痛心的两起事件，背后凸显的问题更引人深省，“谈病色变”依旧是普罗大众不可触及的痛。

从刘伶利最后的绝望到孙梦涵爷爷奶奶的束手无策，折射出一个真实的现象。即在公益事业一路高歌猛进、硕果累累的现状之下，仍有一大批大病患者的求救意识，至今停留在熟人之间举债治病，从目不识丁的农民到社会支柱的高知，无一例外。由于对现有的多途径救助平台一无所知或知之甚少，导致失去获得救助的机会，催生悲剧。

贫困大病患者救助的路有多远？从自救到社会救助，中国大病社会救助平台创新大病救助模式，运用平台功能优势，三条渠道助力大病患者得到精准救助。

一、政策指导，官方救助

由政府力量主导的大病救助机制，既是一种必然的公共选择，也是基层救治力量的共识。实际上，我国已逐步建立了多层次的医疗保障体系，大病保障工作持续推进，基本医保作为第一道保护网成为减少大病悲剧滋生的土壤。而在贫困地区，由于政策信息不衔接，多数民众不了解相关的救助政策，在面临家人患大病的情况下无所适从。中国大病社会救助平台打通政策信息传播渠道，以政府资源为主导，整理汇总全国34个省级行政区、335个地级行政区共6347条大病政策信息，提高群众关于大病救助相关政策制度查询、获取、享受的便利性，充分发挥政策的应有作用。通过政策指导，降低大病患者求助的时间成本和经济成本，实现自我救助。

二、慈善项目救助

相比官方救助更灵活的是，在民政部门注册登记的慈善组织和民间自发组建的草根慈

——记录中国公益发展每一天——

中国公益新闻网
www.cpnews.com

全国公益发布平台

2017年11月14日 九月廿六 星期二

手机版 官方微信 新浪微博

全国社团名录 全国基金会名录 全民品牌项目

新闻 热点 资讯 地方 智库 通知公告 社会组织 **社会** 科教文卫 志愿服务 动物保护 **人** 企业家 明星 **图** 人文地理 公益图片
CSR 高校 社区 **库** 百家争鸣 公益观察 **会** 社会工作 环境气候 延伸阅读 **物** 艺术家 草根 **片** 民俗文化 百态生活

当前位置：中国公益新闻网 > 社会 > 延伸阅读 > 正文

“以心补心”，爱心铸造生命希望

时间：2017-11-14 13:12:28 来源：东北新闻网

“孩子很乖，基本上不哭”的刘博文缩在奶奶怀中委屈的抽泣。孩子父亲刘状在一旁解释着。

Gongyi English

时政 国际 时评 理论 文化 科技 教育 经济 生活 法治 军事 卫生 养生 女人

中国公益报道网
全民公益报道门户

首页 政策法规 资讯 新闻中心

光明公益 [首页](#) > 公益频道 > 热点关注 > 正文

“以心补心”，爱心铸造生命希望

2017-11-13 15:42 来源：东北新闻网

“孩子很乖，基本上不哭不闹，但是特别怕护士，可能检查的时候碰到伤口还是会疼吧。”十个月的刘博文缩在奶奶怀中委屈的抽泣，孩子父亲刘状在一旁解释着。

大家好：

我叫刘博文，已经十个月大啦。我是一个很乖的孩子，爸爸妈妈都不愿听到我的哭声……因为每次那个时候真的好疼啊，爸爸妈妈也很难受啊，我这个宝宝还要坚强啊！

大家好：

我叫刘博文，已经十个月大啦。我是一个很乖的孩子，爸爸妈妈都不愿听到我的哭声……因为每次那个时候真的好疼啊，爸爸妈妈也很难受啊，我这个宝宝还要坚强啊！

我刚出生的时候就被诊断为复杂性先天心脏病，室间隔缺损型肺动脉闭锁，情况危急，随时有生命危险。突如其来的噩耗让初为父母的刘状、魏小宁夫妇肝肠寸断。魏小宁不顾刚分娩后虚弱的身体，抱着小博文赶到西安儿童医院，然而令她失望的是，医生给出了同样的诊断结果，并且预估小博文的情况难以挺过20天，此时孩子弱小，无法进行有效治疗，若孩子能幸运存活，才有机会进行手术治疗。



后记

在中国大病社会救助平台项目的实施过程中，国家卫生计生委卫生发展研究中心、中国人口与发展研究中心、清华大学明德公益研究中心、北京大学医学部在本报告的编写过程中积极参与，鼎力支持，借此机会表示衷心的感谢。

中国大病社会救助平台是首个由政府主导、社会力量参与和补充、具有充分社会公信力的国家级健康扶贫开放平台，专注于贫困大病患者救助。在本报告的编写过程中，编写成员组对平台的建设目标、实施路径、救助模式等内容不断思考和深化设计，同时对中国大病社会救助平台未来发展方向和建设规划提出了更高的标准。我们将继续努力，不忘初心，为实现“点亮贫困大病患者的希望”这一目标继续前进。

由于时间仓促，本报告在结构方面仍有不严谨的地方，内容文字方面多有疏漏，希望大家谅解并给予批评指正。

编写组成员（按姓氏笔画排序）：

王彩霞 任西岳 任 静 纪 颖 陈 卓 宋宏云
张光华 张佳莉 金 鑫 崔 斌 曾云光 蒋静为

2017年12月8日

点亮贫困大病患者 的希望



中国大病社会救助平台

联系方式：010-88816950

官网：www.zgdbjz.org.cn

邮箱：zgdbjz@zgdbjz.org.cn

地址：北京市海淀区中关村南大街9号

邮编：100081