

附件一：

安徽省残疾人福利基金会 合肥市残疾人联合会

2024年集善乐享光明公益项目执行方案

根据中国残疾人福利基金会《2024年集善乐享光明公益项目安徽省实施方案》和相关协议，结合合肥市现行的“困难白内障患者复明手术”项目实际，为确保本年度公益项目落到实处、进一步巩固合肥市残联在困难白内障领域的成果，制定本执行方案。

一、项目内容

通过资助困难白内障等眼疾患者，减轻其经济压力，改善其生活品质，助力其融入正常社会生活。

（一）项目实施范围：合肥市所辖县（市区）。

（二）项目规模及执行时间：资助困难等眼疾患者实施手术不少于300例。项目执行时间原则上从2024年8月到2025年6月。

（三）项目金额48.75万元，其中项目管理费1.25万元，其余47.5万元用于手术患者救助、义诊筛查和眼病健康讲座。

（四）项目资助对象：合肥市困难眼疾患者或55周岁及以上眼疾患者。

（五）资助费用范围：

1、包括白内障手术的术前常规检查费用、手术费用、手术耗材费用、手术术前及术后基本用药费、患者住院费等自费部分。

其中：白内障手术晶体使用非球面人工折叠晶体（参照政府采购价格）。

2、住院为普通病房，手术由手术承接医院专家执行（高级病

房及包间病房费用和特殊专家点名费自理)。患者在住院期间产生的生活费、交通费及陪护人员因陪伴发生的费用不属于资助范围。

(六)项目资助标准:经医保结算后,白内障患者手术自付部分由项目资助,具体资助标准如下:

1、困难白内障患者,手术费用自付部分由项目资助;

2、50岁及以上白内障患者,手术费用自付部分由项目给予限额资助,具体资助标准如下表:

类别	资助金额(元)
职工医保	500
市本级居民	1000
四县一市居民	1500

注:不足资助标准的以实际自付金额补助。

二、项目执行

(一)项目执行方式:委托医院实施。

安徽省残疾人福利基金会通过调研比对多家手术医院资质条件、医疗质量、安全、医疗服务和管理水平等要素,经与合肥市残联会商,确定合肥普瑞眼科医院为本项目的执行医院。

(二)项目执行医院的基本要求:

1、手术执行医院需向当地卫生行政主管部门对本项目手术活动进行报备。

2、手术执行医院在项目执行地组织开展手术治疗、眼病预防和眼科科普等宣传活动。

3、手术执行医院对项目开设绿色通道,为手术患者提供便利;对手术适应症患者可提供绿色通道直通车筛查。

4、白内障手术晶体使用非球面人工折叠晶体(参照政府采购价格)。

5、手术执行医院独立开展白内障超声乳化术,并能处理白内障手术并发症,如:玻璃体切割术。

6、手术医生需具备3年及以上的手术经验,使用目前世界先

进的手术设备。

7、执行医院应组建项目专家组，对手术执行进行指导，对手术效果进行评估，对患者疑义进行解释等。

（三）签订《手术协议》：安徽省残疾人福利基金会与合肥普瑞眼科医院签署《手术协议》。确定执行医院手术医疗安全责任和双方项目执行责任及义务。

（四）筛查符合条件的眼疾者，由合肥市残联协调基层残联组织登记初筛，执行医院检测鉴定确认。

（五）项目操作具体流程如下：

1、申请与审核。申请人持“集善乐享光明”公益项目受助患者申请表（见附件1）、身份证（户口簿）、困难证明，至户口所在地乡镇（街道）残联申报登记。

2、筛查鉴定。接受过项目执行医院医学筛查并经街道或乡镇残联审核确认为困难人群的人员，在规定时间内至执行医院接受进一步检查。

3、审批确认。经项目执行医院鉴定符合手术指征的人员，由县市区残联和执行医院共同确认为手术对象后，至执行医院手术。

4、资助申报。手术后，执行医院协助患者备齐申报资助材料，经县市区残联审核同意后，提交至安徽省残疾人福利基金会。

申报资助材料包括：（1）“集善乐享光明”公益项目受助患者申请表；（2）患者身份证或户口簿复印件；（3）手术病历首页复印件；（4）诊疗票据；（5）患者本人银行卡开户行号；（6）困难患者相关证件（低保、特困和低收入困难家庭等）。

三、资助资金拨付

项目执行医院将县市区残联审核后的资助申报材料，每周报送至安徽省残疾人福利基金会。安徽省残疾人福利基金会进一步核准后，将资助款直接拨付至受助患者指定帐号，拨付时间自接收资助申报材料起，原则上不超过7个工作日。

四、加强项目管理

1、加强经费管理。安徽省残疾人福利基金会保障患者资助款按时足额拨付，确保专款专用。

2、加强项目宣传和指导。择时举行项目启动仪式；项目执行医院在开展义诊、讲座、筛查、手术和效果评估等环节可通过多种

方式加强项目宣传，营造公益项目氛围。安徽省残疾人福利基金会和合肥市残联定期对项目执行医院项目进展情况进行现场检查指导，确保项目顺利执行、患者权益得以保障。合肥市各级残联积极协调当地各方资源，协助项目执行医院做好政策宣传、资助对象筛选、资助款申报审核等相关活动，保障项目顺利开展。

3、加强流程监管。患者申请本项目的申报流程参照市残联困难白内障项目的申报方法执行。

4、自觉接受中国残疾人福利基金会、社会公众、媒体和患者等各方监督。

5、搞好项目总结。项目执行结束，项目执行医院应提交项目总结报告、手术患者登记汇总表（见附件2）和患者申报资助材料（见本方案第二部分第4条所列）完整报送安徽省残疾人福利基金会归档。

附件

- 1、“集善乐享光明”公益项目受助患者申请表；
- 2、“集善乐享光明”公益项目手术患者登记汇总表。

安徽省残疾人福利基金会

合肥市残疾人联合会

（签章）

（签章）

年 月 日

年 月 日

附件 1:

“集善乐享光明”公益项目受助患者申请表

_____县（市、区）_____乡镇（街道）_____村（社区）

姓 名	性 别	身 份 证 号
监护人姓名	年 龄	联系电话
手术原因	☐ 白内障	☐ 左眼 ☐ 右眼
家庭经济 状况	☐ 低保户	☐ 优抚对象 ☐ 家庭经济困难
本人申请手术。		
患者意见	申请人（签字）： 年 月 日	
街道（乡镇） 残联意见	审核人：	公 章 年 月 日
手术医院 复查意见	审核人：	公 章 年 月 日
复核意见 （基金会）	审核人：	公 章 年 月 日

注：此表一式 2 份，省残疾人福利基金会、手术医院各一份。

附件 2:

“集善乐享光明”公益项目手术患者登记汇总表

核准单位：安徽省残疾人福利基金会

医院名称：合肥普瑞眼科医院

填表人：

序号	姓名	性别	年龄	身份证号	联系电话	是否困难患者(是/否)	手术时间(年月日)	术前视力	术后视力	住院总费用(元)	医保类别(职工、市区居民、县市居民)	资助金额(元)	本人账户(卡号及开户行)
1													
2													
3													
4													
5													

日期： 年 月 日

附件二：

合 肥 普 瑞 眼 科 医 院 简 介

合肥普瑞眼科医院成立于 2006 年，是一家集临床医疗、预防保健、医疗技术开发为一体的三级专科医院，是入围安徽省“十三五”医疗卫生重点特色专科的专业眼科医院。

合肥普瑞眼科医院现有员工近 240 名，150 余人的医护技队伍中，主任医师 10 名、副主任医师 14 名、主治医师 16 名，现有博导、博士 5 名，硕士 11 名。其中，总院长廖荣丰系博导、博士、安徽省首届江淮名医、安徽省十佳医生，享受国务院津贴；院长刘红山发表 SCI 文章 30 余篇，出版眼科著作 3 部，主持完成中国、美国科研项目 6 项。

合肥普瑞眼科医院专科设置完善，拥有屈光专科、儿童眼病与视光专科、白内障专科、角膜病专科、眼底病专科、泪道专科、青光眼专科、眼表综合科等十余个科室。专注于各类眼 科常见病、多发病、疑难病的诊断和治疗，可独立开展全飞秒 SMILE3.0、千频阿玛仕 Smart 全激光手术、白内障超声乳化术、视网膜脱离复位术、V4C-ICL 晶体植入术、玻璃体切割术、角膜移植术、小儿斜弱视的治疗等。经上级部门备案开展的限制性医疗技术有飞秒激光角膜移植、板层角膜移植术、穿透性角膜移植术、角膜内皮移植术、鼻内窥

镜下鼻腔泪囊吻合术、鼻内窥镜下小儿泪道探通成形术。

合肥普瑞眼科医院持续多年致力于老年眼病领域的公益服务，为广大经济困难老年眼疾患者送光明。2014 年起至今连续十年，合肥普瑞眼科医院作为合肥市残疾人联合会“困难白内障定点手术医院”，为累计逾 5300 名（统计时间截止 2023 年 7 月）老年白内障患者实施了白内障复明手术，由其户口所在地的区县级残联补助 1000 元/眼。

2022 年医院全年手术量 11000 余台，其中白内障手术 2900 余台、翼状胬肉 400 余台。医院拥有 152 张床位，就诊环境舒适优雅、就诊过程合理高效，并配有国际一流的独立层流净化手术室，为患者提供高效、安全、专业、舒适的就诊体验，让人人都能享有看得见的权利！