

## 1、项目背景

为提高公共卫生医疗水平，减轻鲜红斑痣患者的经济负担，帮助更多的患者能够规范、持续的治疗，针对以上问题，为切实履行基金会作为社会公益组织的帮扶职责，北京康盟慈善基金会于 2018 年 12 月在全国发起“喜泊分药品援助项目”，重庆迈乐生物制药有限公司向北京康盟慈善基金会无偿捐赠援助药品喜泊分®（血卟啉注射液）。

## 2、起止时间

2019 年 1 月开始至捐赠药品发放完毕结束，项目自动结束。

## 3、捐赠方案

药品定向捐赠给医院，计划将国内的一些三甲医院作为项目指定合作医院，基金会将受捐赠药品进行转捐，用于经项目医院确诊为符合血卟啉注射液（喜泊分®）治疗适应症中鲜红斑痣适应症的患者。

## 4、终止条件

1) 由于无故停药 3 个月以上，申请援助需重新进行医学评估；

2) 医生根据患者情况认为不适合再继续用药者；

3) 患者或者其法律监护人、亲属要求停止喜泊分®（血卟啉注射液）治疗；

4) 进入新药临床试验或其他援助项目需停止喜泊分®  
(血卞啉注射液) 援助;

5) 经查实, 患者将援助药品用于销售、转让或其他盈利目的;

6) 接受援助的患者死亡;

7) 患者提供的申请材料不实;

8) 由于不可抗力等造成项目被迫终止;

9) 援助药品已援助完毕。

## 5、项目监察

项目办对受助患者定期进行抽查, 核对个人信息和申请资料, 如果拒绝接受核查或经核查发现任何医学条件和经济条件不符将立即停止援助。

## 6、不良事件报告

项目过程中, 如北京康盟慈善基金会获知患者的不良事件, 将按规定时限及时上报重庆迈乐生物制药有限公司安全部。

## 7、法律声明

1) 对于患者的个人信息及医学资料 (“患者信息和资料”), 我们将严格保密, 不会用于任何商业用途, 仅用于项目

的管理、执行和审计。患者信息和资料将由主办方或项目执行机构，除卫生监管部门审查监督外，不会披露给其他第三方。涉及到用药不良事件时，在符合适用的法律法规的前提下，相关患者信息和资料会披露给药品捐赠方的药品不良反应监管部门，其可能会就此进行跟进和随访，将该等信息录入到药品捐赠方的药品不良事件数据库并按照相关法律法规规定上报给相关部门。

2) 喜泊分药品援助项目的一切解释权归北京康盟慈善基金会所有。

## **8、联系方式:**

项目监督电话：010-85402344

邮箱：[zhangting@bjhacf.org](mailto:zhangting@bjhacf.org)