

医药筹索立德吉救助项目

一、项目名称

医药筹平台项目-医药筹索立德吉患者救助项目

二、实施方案

基底细胞癌是皮肤恶性肿瘤的常见类型之一，约占皮肤恶性肿瘤常见组织类型的 60%，男性多于女性，以颜面部多见，占基底细胞癌的 85%。眼眶周和颧颞部为高发部位，发生于躯干四肢的基底细胞癌仅占约 15%。基底细胞癌病变的中心易破溃，溃疡面清楚，中央区扁平，当病变较大时，边缘翻卷不整齐，甚至向外扩展或深浸润，形成大溃疡。病程较长，以直接浸润扩散为主，极少发生转移。

基于上述现状，上海生命绿洲公益服务中心发起“医药筹索立德吉患者救助项目”，由北京康盟慈善基金会提供定向募捐支持。项目计划以基底细胞癌患者为援助对象，通过为患者提供磷酸索立德吉胶囊（奥昔朵®）药品救助，帮助患者获得更加及时有效的治疗，缓解病痛、减轻经济压力。

援助方案：

（一）、低收入患者：

患者自行使用 1 盒索立德吉后，经医生评估需继续使用，可获得 1 盒索立德吉援助药品；患者再自行使用 1 盒索立德吉后，经医生评估需继续使用，可再获得 1 盒索立德吉援助药品；4 个月后，从第 5 个

月开始,患者自行使用 1 盒索立德吉后,经医生评估需继续使用,可获得 2 盒索立德吉援助药品,后续以此方式循环。

（二）、低保患者:

患者获得区/县级民政部门认可且领取低保金满一年的城镇低保/农村特困的患者,患者自行使用 1 盒索立德吉后,经医生评估需要继续使用,可获得 6 盒索立德吉援助药品。

三、预期目标

项目预计为全国 500 位基底细胞癌患者提供 1300 盒奥昔朵®(磷酸索立德吉胶囊)援助药品,旨在帮助患者获得更加及时有效的治疗,缓解病痛、减轻经济压力。通过本项目的开展,可进一步提高基金会在医疗救助领域的公益性和影响力,切实履行基金会作为社会组织的帮扶职责。同时有利于促进我国大病医保谈判进度,帮助更多患者受益。

四、资金/药品来源及使用

资金来源:目前预计由蓝焰投资有限公司提供项目支持资金 77000 元(人民币:柒万柒仟元整)。

药品来源:目前预计由蓝焰投资有限公司提供项目援助药品奥昔朵®(规格为 200mg/粒*30 粒/盒) 1300 盒(数量以实际发生为准,如有调整,另行变更项目方案)。

资金使用:用于项目统筹、运营及执行。

药品使用:用于符合“医药筹平台项目医药筹索立德吉患者救助项目”援助条件的患者。

五、具体运作方式

1、项目周期

2022年3月1日起至救助药品发放完毕，具体结束时间会提前一个月在网站公布

2、实施范围

援助范围：全国

援助对象：基底细胞癌患者

3、执行流程

(1) 接受捐赠：北京康盟慈善基金会负责接收爱心企业对于本项目的捐赠；

(2) 项目执行：“医药筹索立德吉患者救助项目”由上海市生命绿洲公益服务中心负责具体执行。

(3) 项目公示，与项目药房、项目医生、第三方物流公司约定合作事项，并签署合作协议；

系统搭建

(4) 患者向医药筹索立德吉患者救助项目办提交救助申请。

(5) 项目办对患者的申请资料进行审批与反馈。

(6) 项目办为已审核通过的患者进行药品调配。

(6) 将调配完成的援助药品配送至项目药店。

(7) 对于已审核通过的患者发放援助药品。

4、实施安排

项目阶段	时间节点	执行明细	执行内容说明
筹备期	2022. 02	项目办成立	确定项目管理人员及供应商
		项目启动会	根据实际情况确定内外部启动会形式
		项目培训（物流、热线及审核）	
		项目系统建立	
执行期	2022. 03 - 2023. 02	项目统筹及日常管理	
		项目月报	管理人员项目月度总结
			总库及药房月度盘点
			物流、热线及审核人员自查
项目沟通会	根据实际情况以月度或季度为单位告知捐赠方项目进展		
项目总结	2023. 02	项目实施总结	
		项目支出明细汇总	

5、救助标准

医学标准：经医学条件确认为符合磷酸索立德吉胶囊（奥昔朵®）在中国获批适应症。经过磷酸索立德吉胶囊（奥昔朵®）持续治疗获得明确疗效且无不可耐受不良反应的的中国大陆患者。

经济标准：经济上无法支付持续服用磷酸索立德吉胶囊（奥昔朵®）治疗费用的低收入患者或者低保患者。

患者退出或终止标准：已经获得援助的患者在出现以下任何一个情况时，将自动退出项目或不予批准参与项目：

- 1) 患者去世。
- 2) 患者自动放弃援助资格。
- 3) 经项目医生评估患者服用磷酸索立德吉胶囊（奥昔朵®）出现不可耐受的不良反应。
- 4) 患者未按项目规定，经由项目医生定期进行复查随访，并开具《项目处方》。
- 5) 患者受助期间，经济条件变化而不再符合项目援助范围。
- 6) 患者故意隐瞒医保身份，或提供不实的医学、经济、身份证明等资料。
- 7) 患者将援助药品出售或转赠他人。

8) 患者及家属严重干扰项目办、项目指定药房及药师、项目医生等项目相关人员正常工作秩序，或为了得到项目援助，向上述机构或人员行贿的。

9) 因不可抗力致使项目终止。

6、援助要求

1. 经项目医生评估使用奥昔朵®（磷酸索立德吉胶囊）可持续获益的经治患者；

2. 患者已使用过的奥昔朵®（磷酸索立德吉胶囊）必须是经国家药监局批准的药品；

3. 患者需按时并如实提供救助项目申请程序中所需的医学证明及其它相关申请资料