

北京康盟慈善基金会

“保卫肾功能” Gd-IgA1 检测援助公益项目 项目医院理解备忘录

为帮助提高 IgA 肾病患者的治疗监测，以减缓慢性肾病的疾病进展，提高生活质量。北京康盟慈善基金会（以下简称“康盟”）计划于 2024 年 10 月启动“保卫肾功能” Gd-IgA1 检测援助公益项目”（以下简称“项目”）。

援助方案：

项目计划为经临床诊断适用于布地奈德肠溶胶囊（耐赋康®）治疗的 IgA 肾病成人患者，给予 Gd-IgA1 检测援助。

首次援助：患者经临床诊断确诊为 IgA 肾病成人患者，可援助 Gd-IgA1 检测 1 次。

后续援助：患者完成首次援助检测后，接受布地奈德肠溶胶囊（耐赋康®）药品治疗的患者，在 3 个月内最多可申请援助 2 次 Gd-IgA1 检测。

注：

- 1、患者在项目开展期间最多可获得三次援助检测，
- 2、患者疾病诊断、药品治疗由项目医生根据患者实际情况进行判定。
- 3、援助检测发放完毕，项目随时终止。

项目流程：

1、患者到项目医院的项目医生处就诊，由项目医生评估患者是否符合项目申请条件。

2、对于符合项目申请条件患者，由项目医生开具“保卫肾功能” Gd-IgA1 检测援助公益项目申请单。

3、患者后续用药治疗后由项目医生评估患者申请条件，针对符合项目条件患者，由项目医生开具“保卫肾功能” Gd-IgA1 检测援助公益项目申请单。

4、项目医院同意护士在院为患者进行检测样本采集、保存及检测机构对接等工作。

为了确保项目顺利开展，康盟诚邀贵院参与“保卫肾功能” Gd-IgA1 检测援助公益项目，成为项目医院支持项目在院开展，如贵院同意参加，请贵院本项目负责人在回执部分签字/盖章。感谢贵院的鼎力支持！

北京康盟慈善基金会
“保卫肾功能” Gd-IgA1 检测援助公益项目

二〇二四年十月十日

参加项目确认函

☐ 同意参加北京康盟慈善基金会“保卫肾功能” Gd-IgA1 检测援助公益项目，并遵循项目的规定。

☐ 确认参加“保卫肾功能” Gd-IgA1 检测援助公益项目前已对项目援助方案充分理解（见“附件一”），可协助患者材料出具“项目申请单”、支持检测样本采集。参与项目医生名单见“附件二”，依项目后续开展需求双方可对“附件二”内容进行更新调整。

医院名称：

医院项目负责人签字：

医院盖章：

职称：

日期：

注：医院项目负责人需为科室主任及以上级别。

附件一

“保卫肾功能” Gd-IgA1 检测援助公益项目 项目介绍

为帮助提高 IgA 肾病患者的治疗监测，以减缓慢性肾病的疾病进展，提高生活质量。北京康盟慈善基金会（以下简称“康盟”）计划于 2024 年 10 月启动“保卫肾功能” Gd-IgA1 检测援助公益项目（以下简称“项目”）。项目将为经临床诊断适用于布地奈德肠溶胶囊（耐赋康®）治疗的 IgA 肾病成人患者，给予 Gd-IgA1 检测援助。

一、项目名称

“保卫肾功能” Gd-IgA1 检测援助公益项目

二、项目预计开展时间

2024年10月-2025年3月

三、援助对象：

全国范围内经临床诊断适用于布地奈德肠溶胶囊（耐赋康®）治疗的 IgA 肾病成人患者。

四、援助范围：

项目申请患者需为中国大陆地区公民。

五、援助方案

项目计划为经临床诊断适用于布地奈德肠溶胶囊（耐赋康®）治疗的 IgA 肾病成人患者，给予 Gd-IgA1 检测援助。

首次援助：患者经临床诊断确诊为 IgA 肾病成人患者，可援助 Gd-IgA1 检测 1 次。

后续援助：患者完成首次援助检测后，接受布地奈德肠溶胶囊（耐赋康®）药品治疗的患者，在 3 个月内最多可申请援助 2 次 Gd-IgA1 检测。

注：

- 1、患者在项目开展期间最多可获得三次援助检测。
- 2、患者疾病诊断、项目评估、药品治疗由项目医生根据患者实际情况进行判定。
- 3、援助检测发放完毕，项目随时终止。



附件二

“保卫肾功能” Gd-IgA1 检测援助公益项目
项目参与医生名单

医院名称：

序号	科室	医生签字	职称	联系电话
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

医院项目负责人签字：