

社会监督工作简报

第 12 期（总第 12 期）

中国红基会社会监督委办公室 编

2009 年 11 月 9 日

关于对北京武警总医院“天使阳光基金”项目执行情况的巡视 报告

巡视员 白玉桂 孔令海

2009 年 9 月 24 日，由监督巡视员白玉桂、孔令海以及医疗救助部高级主管陈珞组成的巡视组对天使阳光基金的定点医院——武警总医院进行了巡视，武警总医院心血管外科主治医师王立新全程陪同。

按照中国红基会与武警总医院的合作协议，定点医院合作的有效期为 2007 年 11 月 1 日至 2008 年 10 月 31 日，协议履行期间，武警总医院在“天使阳光基金”名下总共救治先心病患儿 25 例，手术成功率 100%，无一例死亡。该院共收到中国红基会资助款 377809.06 元，减免患儿手术费用 195000 元（其中 8 名 10000 元，16 名 7000 元，1 名 3000 元）。经电话回访（共回访 8 名患儿家长，其中手机停机 2 名，座机多次拨通无人接听 1 名，通话 5 名），患儿家长一致确认享受了中国红基会的资助和武警总医院的费用减免，其数额与医疗救助部提供的名单以及武警总医院提供的数据一致，患儿恢复

情况良好，所有家长均对中国红基会和武警总医院的救助深表谢意，该项目运作收到了一定的医疗和社会效果。

一、定点医院执行项目的具体情况

（一）项目资金到位和使用情况

中国红基金会资助款和武警总医院减免的手术费用均按时足额到位，并全部用于患儿手术。

（二）档案管理与信息披露

中国红基金会资助患儿的档案管理与其它患儿的档案管理一致，资料齐全，管理规范。

（三）项目进展情况

该项目合作期限为 2007 年 11 月 1 日至 2008 年 10 月 31 日，现协议到期，并已过去 11 个月，对方对于继续合作的意愿模棱两可。

（四）项目管理的制度建设

武警总医院比较重视此项工作，心血管外科王奇主任亲自牵头，主治医师薛炎、石海燕具体负责此项工作，制定了相关的项目管理制度，并在实际工作中予以执行。对中国红基金会救助的患儿，均开通了绿色通道，优先检查，优先安排手术。为了保证手术效果，大部分手术均由科主任亲自主刀，加之医院设备精良，医务人员医术精湛，故杜绝了死亡病例。

（五）受益群体反映和社会影响

电话随访证明，患儿家长对手术结果表示满意，对中国红基金会救助资金的拨付方式表示认可，对武警总医院严格控制手术费用的做法表示赞赏，救助工作收到了较好的社会效果。

二、定点医院存在的主要问题

武警总医院是中国红基金会在北京开展“天使阳光——贫困先心病儿童救治行动”的第一家定点医院，这项工作还处于摸索之中，

也难免存在一定的问题，主要有两个方面：

1. 救助工作处于无暇顾及的状态。武警总医院是一家大型综合性三级甲等医院，医疗任务繁重，同时承担着 34 项国家、军队和国内外交流等教学、科研、救援、合作任务，仅每年的先心病手术就在 450 例左右，中国红基会所救治的 25 名患儿只占该院先心病手术患儿的 5.5%。因工作极度繁忙，院科领导无暇更多顾及此项工作。对中国红基会的救助工作，医院无标识，院领导无人分工负责，无领导小组，无专人管理，无专门账户，更无任何宣传，科室也只是做到了“有来即治，不来就算”的放任自流状态，不可能给予更多的关照，使整个救助工作处于无暇顾及的状态。

2. 中国红基会的“天使阳光基金”与中国红十字会的“扶贫救心”活动高度重叠，即定点均在武警总医院，救助对象均为先心病患儿，救助方式均为医疗费用减免（总会与武警总医院联合开展的“扶贫救心”活动开始于 2005 年 7 月，该医院承诺为每位救治的贫困地区先心病患者减免治疗费用 7000 至 10000 元；中国红基会与武警总医院联合开展的“天使阳光”行动开始于 2007 年 11 月，该院对救助对象的减免额度为 3000 至 10000 元），因中国红基会和红十字总会本身就是隶属关系，这样就无形中弱化了中国红基会的作用。且中国红基会救助的 25 名患儿，其费用的减免也是以总会“扶贫救心”行动的名义进行的。换言之，该院不承诺为中国红基会救助的患儿减免手术费用，也会按照和总会的活动约定，对患者给予减免，且在所有减免费用的文字记录中，无体现中国红基会的部分。我们电话回访的 5 名患儿家长，有 3 名说不清中国红基会和总会的关系，另 2 名也不清楚，只知道接受了红十字会的救助和医院的减免。

三、加强项目管理的建议和对策

1. 关于协议续签问题。中国红基会与武警总医院的合作协议有

效期为 2007 年 11 月 1 日至 2008 年 10 月 31 日，在协议到期长达 11 个月的时间里，对方均未表示续签的意向，且中国红基会救助的患儿数量在武警总医院手术的先心病患儿中所占比例很小，又与总会的救助项目雷同，因此中国红基会的救助行动被明显弱化，未能引起对方的必要重视。巡视组建议，既然对方没有续签的意向，中国红基会也没有必要一定续签。

2. 转变救助思路，改变救助途径。若将中国红基会各专项基金的定点医院进行横向比较，就对合作项目的重视程度和合作效果来看，存在以下比较结果：北京不如外地，大城市不如中等城市，大型医院不如中型医院，综合医院不如专科医院。既然总会和北京的大型医院有协作关系，巡视组建议中国红基会转变救助思路，实行“四到”，即：到京外去，到贫困地区去，到中等城市去，到专科医院去（当然，这些合作医院应当具备以下前提：良好的设备、精湛的医疗技术水平、手术效果佳、在当地口碑好），以期利用中国红基会的品牌，为合作医院引来更多的病人，扩大医院知名度，增加医院收入，同时也方便了边远艰苦地区患者就医，节约他们交通、住宿、就餐等费用。同时，这种救助行动也更易引起当地政府、宣传媒体的重视，也有助于提升中国红基会的影响力，拓宽筹资渠道。

3. 应在筹资问题上加强努力。目前，中国先心病患儿的发病率约为 6-8%，全国每年先心病新生儿约为 6.5 万，社会上尚待救助的患者更以数十万计。目前，“天使阳光基金”的年筹资额只有不足 200 万，按每名患者救助 1.5 万元计算，只可救助百余人。建议中国红基会拓宽思路，加强筹资力度，把“天使阳光基金”做的更好。

送：总会领导、中国红基会理事、监事、监督委委员、巡视员、北京武警总医院

发：天使阳光基金办公室

共印 70 份