

弥勒市红十字会人道救助工作流程

开展人道救助工作是红十字会的法定核心职责。弥勒市红十字会人道救助工作主要围绕“博爱助医”“博爱助学”等红十字品牌项目，对因病、因学需要人道救助的群体开展关爱帮扶工作。

一、医疗救助

（一）中央专项彩票公益金大病儿童救助项目（白血病）

1.申请条件：0-18 周岁确诊为“白血病”的中国籍儿童。

2.申请资料：患儿法定监护人向户籍所在地红十字会提出申请，填写《中国红十字基金会“中央专项彩票公益金大病儿童救助项目”白血病儿童资助申请表》；并提供申请患儿的户口簿本人页复印件；申请患儿法定监护人双方的户口簿本人页复印件、身份证复印件；最新病情诊断证明原件（须加盖医院公章/医务处章/疾病诊断证明专用章）；住院病案首页复印件（须加盖医院病案复印专用章）；骨髓检查报告复印件。

3.审核流程：县级红十字会收到纸质资助申请材料后，在 3 个工作日内完成审核和项目管理系统录入；上级红十字会/基金会在项目管理系统中逐级完成在线资料审核；中国红十字基金会对省级红十字会/基金会提交的患儿资料进行审核；符合条件救助对象在中国红十字基金会官方网站上公示无异议后，由省级红十字会向患儿法定监护人发放

《中国红十字基金会“中央专项彩票公益金大病儿童救助项目”白血病儿童资助告知书》，法定监护人按告知书要求提供回执资料，完成后进行救助资金拨付。

（二）中央专项彩票公益金大病儿童救助项目（先心病）

1.申请条件：0—14 周岁确诊为“先天性心脏病”且需要手术治疗的中国籍儿童。

2.申请资料：患儿法定监护人向户籍所在地红十字会提出申请，填写《中国红十字基金会“中央专项彩票公益金大病儿童救助项目”先心病儿童资助申请表》；并提供申请患儿的户口簿本人页复印件；申请患儿法定监护人双方的户口簿本人页复印件、身份证复印件；申请患儿心脏超声检查报告单原件或复印件。

3.审核流程：县级红十字会收到纸质资助申请资料后，在 3 个工作日内完成审核和项目管理系统录入；上级红十字会/基金会在项目管理系统中逐级完成在线资料审核；中国红基会对省级红十字会/基金会提交的患儿资料进行审核，符合救助条件的受助患儿法定监护人在患儿完成手术后填写《中国红十字基金会“中央专项彩票公益金大病儿童救助项目”先心病儿童资助告知书》，法定监护人按告知书要求提供回执资料，完成后进行救助资金拨付。

（三）先天性心脏病筛查

为使先心病儿童和风湿性心脏病患者得到及时确诊和有效治疗，红十字会采取定点医院合作形式，开展先天性

心脏病筛查活动。目前，开展的执行医院为：暨南大学附属第一医院，支持单位：珍惜生命基金会、中国青年创业就业基金会、广东省和悃祥医疗慈善基金会。（具体筛查形式和救治政策以当年发布的通知为准）

二、助学帮扶

（一）上海海立电器“一对一”助学计划

1.申请对象：弥勒市户籍在读的高中阶段家庭困难学生

2.资助标准：按照 2000 元/年进行发放

3.申请程序：由申请对象或学校向弥勒市红十字会提出申请，并填写《上海海立电器捐赠红河州“一老一小”关爱项目（滇苗助学）申请表》，经弥勒市红十字会审核通过后，纳入当年“一对一”助学计划进行资助。

三、联系方式

弥勒市红十字会赈济救护科：6181008。