

项目名称： 渐冻人扶残助残计划	执行周期（月）： 10 个月
实施地点： 陕西省	
直接受益对象： 渐冻人患者	项目金额（元）： 220657
项目资金来源： 公众募款	
是否是新设立项目： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否： 该项目已执行 _____ 年	
<b>项目领域</b>	
<input type="checkbox"/> 助听 <input type="checkbox"/> 助学 <input type="checkbox"/> 助行 <input checked="" type="checkbox"/> 助困 <input type="checkbox"/> 启明 <input type="checkbox"/> 其他： _____	
<b>项目概述</b>	
1. 项目简介（包括标点不超过 30 个字符）	
为渐冻人患者提供辅助器具及医疗指导帮扶。	
2. 项目背景	
<p>“渐冻人症”是一组运动神经元疾病的俗称。疾病持续发展，最终等待他们的是肌肉萎缩、关节肢体变形，压疮，肺部感染、呼吸衰竭。他们清楚的认识自己的情况，只能眼看着自己逐渐的死亡。近 4 年来，在陕西省渐冻人关爱互助协会登记的患者已经超过 300 例。对于渐冻人没有好的办法治疗，且医疗、营养费用高昂，所以渐冻人患者一旦确认，医院会建议患者回家休养。患者回家后缺乏专业的医疗指导，最终眼看着自己生命力量一点点消失，却无能为力。</p>	
<b>项目详情</b>	
1) 项目方案，执行计划及时间节点 2) 项目执行预算 3) 项目监督机制 可另附表单	

该项目由陕西省渐冻人关爱互助协会执行，具体内容包括：

1、渐冻人所需辅具采购与发放：对贫困渐冻人患者进行需求调研，根据需求采购轮椅、气垫床等辅助器具。

2、提供专家指导服务：协会主要针对确诊的 ALS 患者根据患者的申请进行疾病指导，护理、康复及心理辅导，协会中有多名 ALS 医疗专家，主要为指导申请医疗帮扶的患者提供病情进展评估，并发症的治疗及原发病的治疗指导。

提供护理、康复、心理指导服务：多名康复师志愿者，康复志愿者服务是根据患者的申请，评估患者疾病功能障碍的程度，如患者吞咽障碍、语言障碍及肢体瘫痪，以及指导他们减缓功能的退化；多名护师志愿者，护理志愿者服务是根据患者申请指导患者进食、起居、翻身、排痰、气管切开护理，褥疮的预防及护理、便秘等护理的指导；多名心理疏导志愿者，心理志愿者是根据患者的申请为患者进行心理疏导，正确认识疾病，面对现实，及时配合医疗帮扶，树立正确的疾病认识观，增强活下去的信心。同时为家庭贫困的患者进行医疗辅具及营养的帮扶，减轻患者的痛苦，提升患者的生活质量。

项目预算：

项目预算表					
	内容	单价（元）	数量	合计（元）	备注
项目预算	轮椅	5000	15 个	75000	
	吸痰器	500	15 个	7500	
	眼控仪	35000	2 个	70000	
	呼吸面罩	800	10 个	8000	
	颈托、	240	15 个	3600	
	指脉氧	150	15 个	2250	
	足托	1000	10 个	10000	
	气垫床	900	15 个	13500	
	专家指导费	600/人	11 次个	6600	注：每次一位专家
	护理、康复、心里指导费	150/人	4 人×11 次	6600	
	车补费	300/人	4 人×11 次	13200	
餐补费	50/人	4 人×11 次	2200		
中国残疾人福利基金会管理费	2207 元				
总计	220657 元				

为加强项目的监督管理，将请中国残疾人福利基金会监管办公室对项目进行监督管理。项目负责人将对项目进行实时追踪检查，在合适的时机将进行实地考察监督，确保项目按照计划进行。

该项目将提取 2% 作为中国残疾人福利基金会项目管理费，剩余财产将用于该地区心智

障碍人士救助的相关项目。

### 项目部门信息

项目部门：宣传活动部

#### 项目联系人信息

姓名及职务：康妍 项目官员

电子邮件：410524647@qq.com

办公电话：85920246

通讯地址：北京市东城区北池子大街 44 号

项目立项时间：2017 年 8 月 17 日