

项目名称：假肢矫形适配救助项目（2016）	执行周期（月）：24个月
实施地点：全国	
直接受益对象及人数：肢体残疾人7人	项目金额（万元）：80万元
项目资金来源：公开募集	
是否是新设立项目： <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否：	该项目已执行 年
项目领域	
<input type="checkbox"/> 助听 <input type="checkbox"/> 助学 <input type="checkbox"/> 助行 <input type="checkbox"/> 助困 <input type="checkbox"/> 启明 <input type="checkbox"/> 其他： <u>（请具体说明类别）</u>	
项目概述	
1. 项目简介（包括标点不超过30个字符）	
为贫困肢体残疾人进行假肢矫形适配手术，并通过后期专业康复训练，让其具有基本劳动能力，具有生活独立性。	
2. 项目背景	
<p>我国有肢体残疾人2472万人，为深入贯彻国务院《关于加快推进残疾人小康进程的意见》要求，落实《贫困残疾人脱贫攻坚行动计划》精神，假肢矫形适配救助项目由我会发起，中国康复研究中心执行，通过全国各省市康复中心、社区为网络，筛选贫困肢体患者进行假肢矫形适配手术，并通过后期专业康复训练，让其具有基本劳动能力，具有生活独立性。</p>	
项目详情	
<p>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</p>	

假肢矫形适配救助项目计划执行 70 万元，项目执行周期 12 个月，遵照《中国残疾人福利基金会行为规范》、《中国残疾人福利基金会项目监管工作实施方案》、《中国残疾人福利基金会合同管理办法》、《关于中国残疾人福利基金会会内公益项目支出审批程序相关事宜的通知》开展执行，并制定《假肢矫形适配救助项目申请表》，由中国康复研究中心负责项目筛查执行。

中国康复研究中心在收到患者申请后需填写受助人基本情况表，并与受助人所在乡镇/村核实受助人基本情况及家庭经济情况，受助人所在乡镇/村确认后为受助人进行身体机能评估及救助实施方案后将完整受助项目资料经受助人本人确认签字后报送我会审批，审批通过后方可拨款进行项目执行。同时还需向我会公益项目监管办公室报送《立项请示》、《立项审批表》、《协议审批表》、《资助协议》、《实施方案》等项目材料，接受项目立项审查。

中国康复研究中心收到项目资金需按照项目执行方案执行，为受助人建立救助档案，填写患者情况记录、假肢装配分步流程确认书等资料，需受助人签字及部门医师主任确认。

项目将提取募款金额的 8% 作为项目工作经费，用于项目前期评估、筛查及项目审核访问使用。剩余财产将用于肢体残疾人假肢矫形康复救助使用。

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，确保项目按计划进行。

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：李里	电子邮件： lili_cfdp@163.com
办公电话：010-85920250	通讯地址：北京市东城区北池子大街 44 号
项目立项时间：2016 年 1 月 19 日	