

中国儿童福利月度分析

2017年11月1日至11月30日 2017年第11期总第64期

北京师范大学中国公益研究院儿童福利研究中心编

要 点

截至2017年11月，约三分之二的省份孤儿基本生活费标准高于国家最低养育指导标准，各省份孤儿基本生活费标准与人均GDP水平基本保持一致，但总体水平较低，亟待合理调整稳步提高保障标准。

2017年2月，卫计委发文加大儿童白血病、先心病等大病专项救治政策倾斜力度。截至11月，已有19个省份落实相关政策，部分省份在儿童大病专项救治病种、服务人群和报销额度方面有所创新。

近两年，鼓励社会组织参与健康扶贫政策集中出台，基金会在贫困儿童的健康扶贫领域每年投入约10亿元，筹资及服务主要呈现五大模式。

目 录

一、孤儿基本生活费标准的区域特点分析与调整测算.....	3
(一) 约三分之二省份标准高于国家最低养育指导标准其余持平.....	3
(二) 各省份孤儿基本生活费标准与人均 GDP 水平基本一致总体水平较低..	5
(三) 稳步提高孤儿基本生活保障水平.....	7
二、大病专项救治关注儿童两病，救治政策向大病儿童倾斜.....	8
(一) 19 个省份落实卫计委大病专项救治工作，关注贫困两病儿童.....	8
(二) 各省对儿童大病专项救治病种、救助对象和报销比例的补充和细化..	9
(三) 大病专项救治工作有待进一步完善针对儿童的政策.....	10
三、基金会在贫困儿童的健康扶贫领域每年投入约 10 亿元，筹资及服务呈现五大模式.....	11
(一) 鼓励社会组织参与健康扶贫政策集中出台.....	11
(二) 基金会参与贫困儿童健康扶贫的基本情况.....	12
(三) 基金会参与健康扶贫的模式.....	13
四、儿童领域公益捐赠与项目.....	15
(一) 慈善捐赠主要流向儿童医疗健康领域.....	15
(二) 儿童医疗救助公益项目亮点突出.....	16

一、孤儿基本生活费标准的区域特点分析与调整测算

2010年国务院出台《关于加强孤儿保障工作的意见》（国办发〔2010〕54号）（以下简称国务院《意见》），明确要求各省（区、市）在国家最低养育指导标准基础上按照不低于当地平均生活水平的原则，合理确定孤儿基本生活最低养育标准，并建立自然增长机制¹，各地积极贯彻落实国务院意见，我国第一个面向儿童的现金补贴制度——孤儿基本生活费制度全面建立。2010年，我国人均GDP²为4561美元，2016年达8123美元，经济社会发展迅速。本文将梳理和分析各省（区、市）孤儿基本生活费标准设定和动态变化的特点³。

（一）约三分之二省份标准高于国家最低养育指导标准其余持平

国家孤儿基本生活费最低养育指导标准分别为每人每月1000元和600元。2010年国务院《意见》出台后，民政部、财政部随后联合下发文件⁴明确孤儿基本生活费“具体标准参照民政部关于孤儿最低养育标准的指导意见确定”。各省（区、市）基本按照集中养育孤儿不低于每人每月1000元、分散养育孤儿不低于每人每月600元进行了标准设定，依据为2009年民政部出台的两份关于制定孤儿最低养育标准的文件⁵，其中福利机构儿童最低养育标准后附养育消费支出详表为参照。两项标准以2009年消费支出水平为测算依据并一直沿用，各地以此为基准对孤儿基本生活费给予了落实，部分省份还进行了提标或动态调整。

截至2017年11月，全国17个省份集中养育孤儿标准超过每人每月1000元，北京市最高达2000元。其次为：上海（1900元）、浙江（1754元）、云南（1521元），江苏、广东、天津、辽宁、海南、四川、内蒙古、山东、重庆、河北、黑龙江、江西、河南13个省份标准均高于1000元。吉林、新疆两个省份集中养育标准略低，分别为970元和900元；吉林省将于2018年提标⁶。

¹ 民政部 财政部关于发放孤儿基本生活费的通知，民发〔2010〕161号，2010年11月26日，民政部网站，<http://www.mca.gov.cn/article/yw/shflhcasy/fgwj/201605/20160500000181.shtml>。

² 世界银行网站，数据，中国，人均GDP（现价美元），查询时间：2017年12月15日23:22，<https://data.worldbank.org.cn/country/china?view=chart>。

³ 各省（区、市）历年孤儿基本生活费标准根据政府及媒体公开信息扫描整理，为不完全统计，如有未监测到或不准确的标准变化信息，欢迎来函指正。

⁴ 同1。

⁵ 《民政部办公厅关于制定孤儿最低养育标准的通知（民办发〔2009〕4号）》和《民政部关于制定福利机构儿童最低养育标准的指导意见（民发〔2009〕77号）》。

⁶ 黄艳丽，我省2018年1月1日起提高孤儿基本生活最低养育标准[N]，新文化报，2017-11-28。

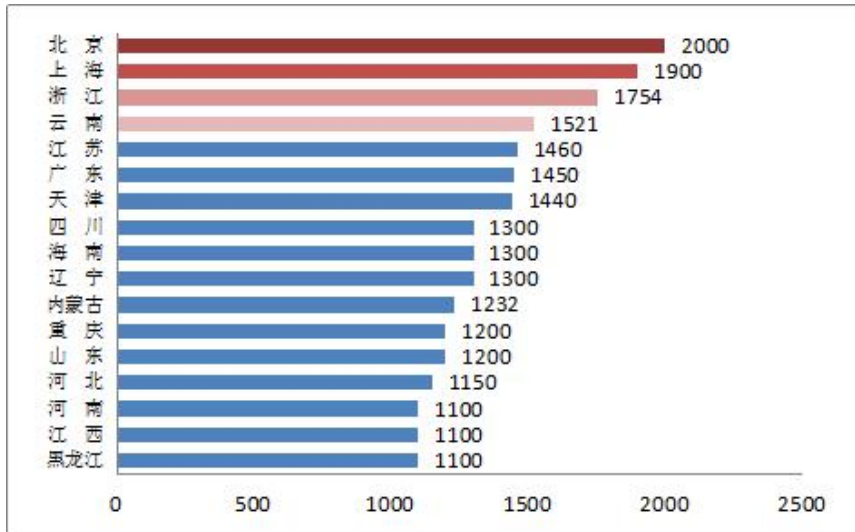


图 1. 集中养育孤儿基本生活费标准较高的 17 个省份 (元/人月)

截至 2017 年 11 月，全国 21 个省份分散养育孤儿基本生活费标准超过 600 元，天津市最高达 2580 元。其次为，北京（1800 元）、上海（1700 元）、浙江（1052.38 元）、内蒙古（1008 元）、重庆（1000 元），云南、海南、广东、江苏、四川、辽宁、陕西、山东、宁夏、河南、江西、黑龙江、河北、吉林、甘肃 15 个省份均超过 600 元。

2017 年，河南、海南、重庆 3 个省份首次将标准调整至国家最低养育指导标准以上，集中养育标准分别上调至 1100 元、1300 元、1200 元，分散养育标准分别上调至 700 元、900 元、1000 元。

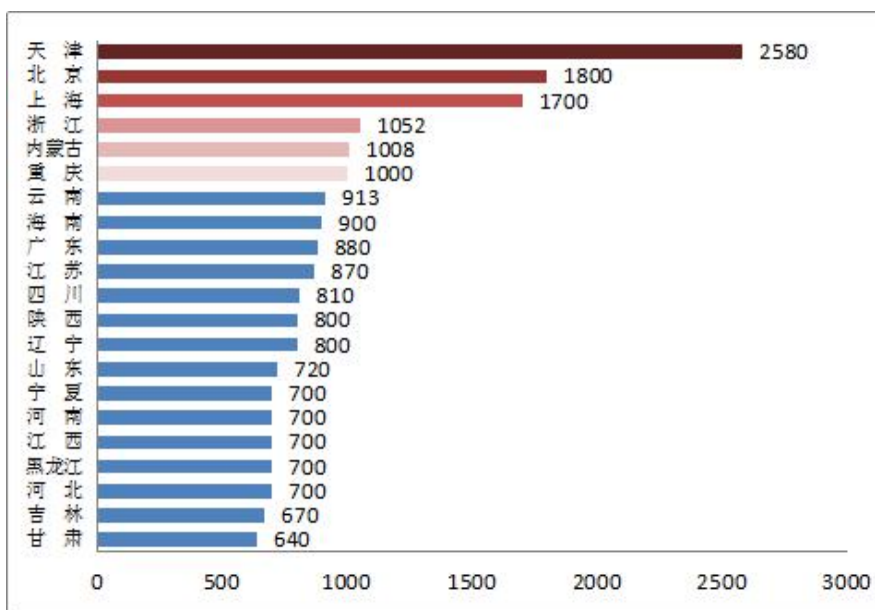


图 2. 分散养育孤儿基本生活费标准较高的 21 个省份 (元/人月)

（二）各省份孤儿基本生活费标准与人均 GDP 水平基本一致总体水平较低

2016 年多数省份孤儿基本生活费标准与人均 GDP 水平基本保持一致个别省份存在差异。从各省（区、市）孤儿基本生活费标准和人均 GDP 水平与全国均值的对比来看，大多数省份标准设定与人均 GDP 水平处于同一水平，即人均 GDP 高孤儿生活费高、人均 GDP 低孤儿生活费低。部分省份标准与经济发展水平存在不均衡状况，出现了人均 GDP 高孤儿生活费低或人均 GDP 低孤儿生活费高的情况。如下图，辽宁、河北、四川、陕西、云南 5 个省份人均 GDP 均低于全国平均水平，但集中或分散养育孤儿基本生活费标准却高于全国平均水平，其中云南省集中和分散养育标准均高于全国平均水平；福建、内蒙古、广东、山东、重庆 5 个省份人均 GDP 均高于全国平均水平，但集中或分散养育孤儿基本生活费标准却低于全国平均水平。

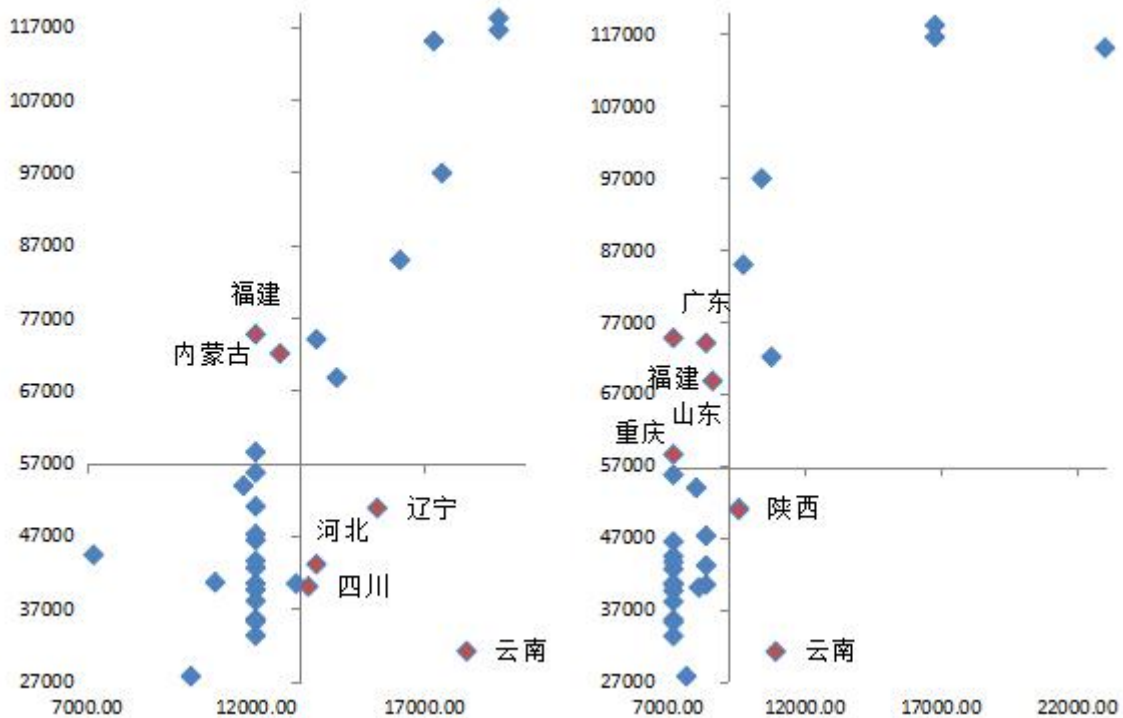


图 3. 2016 年各省份孤儿基本生活费标准与人均 GDP 分布示意图

（集中，左；分散，右）

2013-2016年¹各省份孤儿基本生活费标准普遍低于城乡居民人均消费支出水平并存在一定城乡差异。从民政部两个关于孤儿最低养育指导标准文件来看，该标准的制定是基于消费支出法，将各省份孤儿基本生活费标准与居民人均消费支出水平进行对比分析发现，各省份孤儿基本生活费标准普遍低于居民人均消费支出水平，分散养育孤儿基本生活费标准与农村居民人均消费支出水平的差距小于集中养育孤儿基本生活费标准与城镇居民人均消费支出水平的差距。平均来看，各省份集中养育孤儿基本生活费标准不足当地城镇居民人均消费支出的60%，差距最大的是2013年海南省（39%），差距最小的是2016年的云南省（98%），浙江、广东、北京3个省份集中养育孤儿基本生活费标准与城镇居民人均消费支出水平的差距逐年缩小；各省份分散养育孤儿基本生活费标准与农村居民人均消费支出水平基本持平，2013年西藏分散养育孤儿基本生活费标准远远超过当地农村人均消费支出水平（176%），2015年浙江分散养育孤儿基本生活费标准仅为当地农村人均消费支出水平的54%，江苏、天津、云南3个省份分散孤儿基本生活费标准与农村人均消费支出水平的差距呈逐年缩小态势。

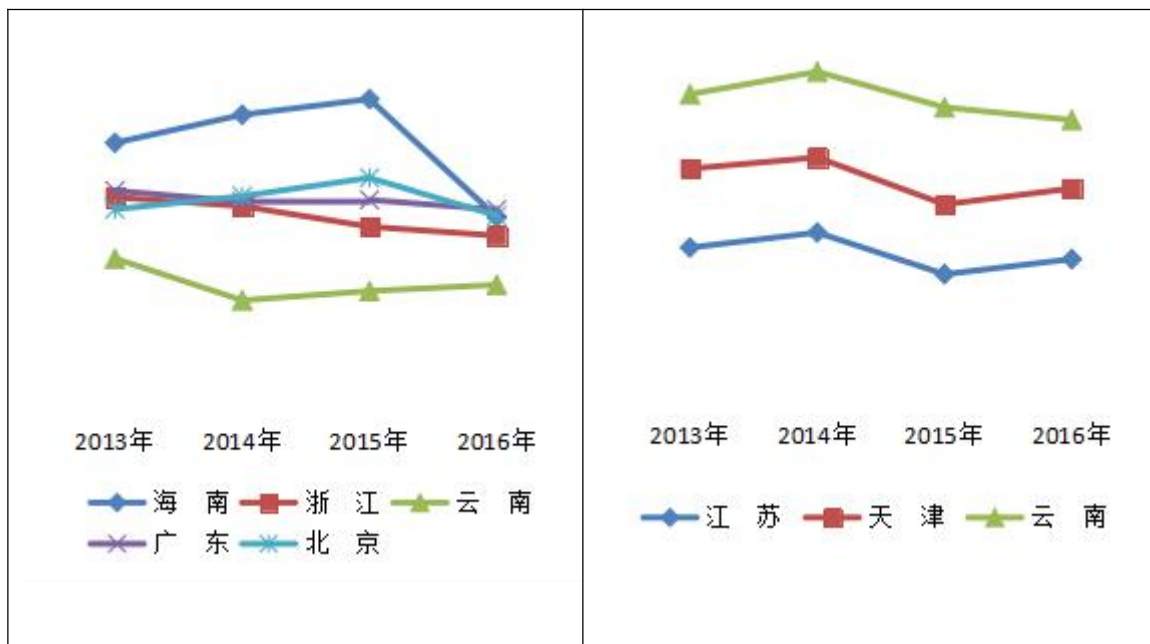


图 4. 各省份孤儿基本生活费标准与人均消费支出水平对比

（集中 vs 城镇，左；分散 vs 农村，右）

¹ 从2013年起，国家统计局开展了城乡一体化住户收支与生活状况调查，2013年及以后数据来源于此项调查。与2013年前的分城镇和农村住户调查的调查范围、调查方法、指标口径有所不同，故此处仅对2013-2016年数据进行对比分析。

（三）稳步提高孤儿基本生活保障水平

建立孤儿基本生活费自然增长机制是国务院《意见》的明确要求。2010年国务院《意见》明确提出“建立孤儿基本生活最低养育标准自然增长机制”，2011年民政部下发《关于进一步完善保障孤儿基本生活有关工作的意见》（民发〔2011〕207号），再次强调建立孤儿基本生活费自然增长机制的要求，各地应会同财政部门按照当地统计部门公布的年度城乡居民人均生活消费支出的增长幅度，确定当地城乡统一的孤儿基本生活费的提标额度，每1-2年调整一次。

孤儿基本生活费由中央财政专项补助和地方各级财政资金组成，中央财政专项补助于2011年上调过一次，近半数省份提标1次及以上¹。为推动地方落实建立孤儿基本生活费自然增长机制工作要求，中央财政在下拨2011年的孤儿基本生活费补助资金时，提高了对各地的补助标准，补助额度达到东部地区每人每月200元、中部地区每人每月300元、西部地区每人每月400元，提标幅度超过了10%²。2011-2016年，18个省份上调了孤儿基本生活费标准，其中江苏、浙江、广东、天津4个省份明确提出集中或分散孤儿基本生活费提标测算方式。

表 1. 2011-2016 年孤儿基本生活费标准提高的省份及提标次数（次）

省 份	集中养育	分散养育	省 份	集中养育	分散养育
北 京	1	1	江 西	1	1
天 津	1	6	山 东	1	1
河 北	1	1	河 南	1	1
内 蒙 古	1	2	广 东	3	3
辽 宁	1	1	海 南	1	1
黑 龙 江	1	1	重 庆	2	1
上 海	1	1	四 川	2	2
江 苏	1	1	云 南	1	1
浙 江	3	3	甘 肃	2	1

¹ 不完全统计，根据各省份公开信息及媒体报道整理。

² 民政部门户网站，中央财政提高孤儿基本生活费补助标准 最高补贴额度达每人每月400元，<http://www.mca.gov.cn/article/zwgk/mzyw/201107/20110700169395.shtml>, 2011-7-25.

以人均消费支出增幅为测算依据建立孤儿基本生活费标准自然增长机制，促进各地孤儿基本生活保障均衡发展。从中央层面，一方面可将 2009 年制定的孤儿基本养育指导标准予以上调，另一方面可再次上调中央财政专项补助水平。鉴于国家统计局统计口径调整，以 2013-2016 年我国居民人均消费支出增幅为依据，可将孤儿基本养育最低指导标准和中央财政专项补助水平统一按 30% 增幅上调，集中养育孤儿基本生活费标准不低于每人每月 1300 元，分散养育孤儿基本生活费标准不低于每人每月 780 元，同时中央财政分别向东、中、西部地区每人每月专项补助 260 元、390 元、520 元。在地方层面，推动经济发展水平较高的省份加大地方财政投入力度，将孤儿养育标准提高到与当地经济社会发展水平相适应的水平。

二、大病专项救治关注儿童两病，救治政策向大病儿童倾斜

（一）19 个省份落实卫计委大病专项救治工作，关注贫困两病儿童

2017 年 2 月 23 日，国家卫计委联合民政部和国务院扶贫办共同印发《关于印发农村贫困人口大病专项救治工作方案的通知》，以农村建档立卡贫困人口为对象，从医疗健康层面贯彻落实《中共中央国务院关于打赢脱贫攻坚战的决定》和《关于实施健康扶贫工程的指导意见》的要求，将包括儿童白血病和儿童先天性心脏病在内的 7 类大病作为专项救治病种，贫困两病儿童的救治纳入国家重点关注。

据不完全统计，截至本月，已有 19 个省份下发省级大病专项救治工作实施方案，大病专项救治工作在不足一年的时间内在全国近 2/3 的省份推进落实。

表 2. 各省大病专项救治工作的文件下发情况

地区	发文日期	文件名称	发文字号
陕西	2017.1.02	《陕西省卫生计生委陕西省民政厅陕西省扶贫开发办公室关于印发<陕西省农村贫困人口大病专项救治工作实施方案>的通知》	无文号
安徽	2017.1.25	《关于印发安徽省农村贫困人口大病专项救治工作实施方案的通知》	无文号
贵州	2017.2.20	《关于印发<贵州省农村贫困人口大病专项救治工作实施方案>的通知》	黔卫计发（2017）5 号
四川	2017.3.10	《关于印发<四川省农村贫困人口大病专项救治工作方案>的通知》	川卫发（2017）40 号

天津	2017.3.22	《市卫生计生委转发关于印发农村贫困人口大病专项救治工作方案的通知》	无文号
甘肃	2017.4.10	《关于印发<甘肃省农村贫困人口大病专项救治工作方案>的通知》	甘卫发(2017)96号
河南	2017.5.15	《河南省卫生和计划生育委员会 河南省人力资源和社会保障厅 河南省民政厅 河南省扶贫开发办公室关于印发河南省农村贫困人口大病专项救治实施方案的通知》	豫卫办(2017)26号
海南	2017.5.11	《关于印发<海南省农村贫困人口大病专项救治工作实施方案>的通知》	琼卫医(2017)28号
辽宁	2017.5.21	《关于印发<辽宁省农村贫困人口大病专项救治工作实施方案>的通知》	辽卫发(2017)55号
青海	2017.6.16	《关于印发<青海省农村牧区贫困人口大病专项救治工作实施方案>的通知》	青卫医(2017)40号
河北	2017.6.28	《关于印发<河北省农村贫困人口大病专项救治工作方案>的通知》	冀卫发(2017)19号
福建	2017.7.04	《关于印发福建省建档立卡农村贫困人口大病专项救治工作实施方案的通知》	闽卫医政(2017)83号
广西	2017.7.06	《关于印发广西农村贫困人口大病专项救治实施方案的通知》	桂卫医发(2017)20号
江西	2017.7.10	《关于印发<江西省城乡贫困人口重大疾病专项救治工作实施方案>的通知》	赣卫医字(2017)110号
内蒙古	2017.7.11	《关于印发内蒙古自治区农村牧区贫困人口大病专项救治工作实施方案的通知》	内卫计医发(2017)113号
黑龙江	2017.8.01	解读《关于印发黑龙江省农村贫困人口大病专项救治工作实施方案的通知》	无文号
云南	2017.8.01	未找到文件原文	无文号
重庆	2017.8.04	《重庆市农村贫困人口大病专项救治工作实施方案》	无文号
新疆	2017.8.09	《自治区农村贫困人口大病专项救治工作方案》	无文号

数据来源：根据 31 省大病专项救治工作的政策扫描整合。

(二) 各省对儿童大病专项救治病种、救助对象和报销比例的补充和细化

甘肃、海南、陕西等地扩大了针对儿童的救治病种范围。国家大病专项救治病种范围包括：儿童白血病、儿童先天性心脏病、食管癌、胃癌、结肠癌、直肠癌和终末期肾病 7 类大病。部分省份在落实过程中对儿童大病专项救治工作包含的疾病种类进行了扩展或细化：第一，陕西、河南和贵州等省份对儿童白血病和儿童先天性心脏病进行了病种细化，明确了所有可以接受救治的儿童两病种类。

第二，海南、甘肃等省份对大病专项救治的病种进行了扩展。例如，海南增加了重型地中海贫血症——在我国海南高发的一种地区性疾病，且高发于儿童；除了增加地中海贫血症之外，江西还增加了儿童苯丙酮尿症和血友病等主要发病于儿童的大病病种。可见，患有国家规定之外的疾病种类的贫困大病儿童获得了本地化政策的关注和倾斜。

辽宁、新疆、广西和黑龙江增加儿童救治对象类型。卫计委将大病集中救治的对象界定为“健康扶贫管理数据库”里的建档立卡农村贫困人口和经民政部门核实核准的农村特困人员和低保对象。部分省份在落实过程中对救治对象进行了补充和扩展：辽宁和新疆增加了计划生育特殊困难家庭；广西增加孤儿群体；黑龙江增加贫困残疾儿童群体。多省份对救治对象的扩展加大了大病专项救治工作的受益面，使更多困难儿童得以享受政府医疗帮扶。

贵州省对儿童两病专项救治报销比例进行细化，可报 100%和 90%。贵州省于今年 2 月印发《贵州省农村贫困人口大病专项救治工作实施方案》，结合本省实际情况，在卫计委文件的基础上对大病专项救治工作进行了详细部署。第一，儿童先天性心脏病（含房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺动脉瓣狭窄、法式四联征以及合并两种或以上的复杂性先心病），实施按病种定额付费，定额费用新农合报销比例为 80%，民政医疗救助 20%；第二，儿童白血病（含急性淋巴细胞白血病和急性早幼粒细胞白血病）、食管癌、胃癌、结肠癌、直肠癌：根据治疗方式，分别实施按病种定额付费和按病种限额付费，定额或限额费用内，新农合报销比例 80%，民政医疗救助 10%后，直接进入大病保险保障范围，不设起付线，不受目录限制，报销剩余费用。这两条措施有效减轻了农村建档立卡贫困人口中的白血病和先心病儿童高昂的医疗费用负担。

（三）大病专项救治工作有待进一步完善针对儿童的政策

儿童大病专项救治工作实施方案和落地政策仍有较大完善、提升空间。第一，针对困难儿童的大病专项救治病种范围仍有待扩大。目前，国家专项救治工作仅包括儿童两病，各省累计补充儿童大病三种，诸如胆道闭锁、早产儿等高发于儿童且医疗费用高昂的病种尚未列入其中，需要通过实地调研和深入分析，补充符合本地贫困儿童真实需求的疾病病种。第二，救助对象有待进一步扩展。从需求来看，需要逐步囊括农村残疾儿童、困境儿童、留守儿童等更多儿童群体。第三，

针对跟随外出务工父母一起生活的流动儿童有待成为下一个关注对象，大病专项救治异地就医联网报销有待实现。

三、基金会在贫困儿童的健康扶贫领域每年投入约 10 亿元，筹资及服务呈现五大模式

据国务院扶贫办统计，因病致贫占到贫困人口的 44%¹，针对贫困家庭儿童的健康扶贫项目也因此获得了社会的广泛关注。近年来，随着网络筹款等的快速发展，社会组织每年开展儿童医疗扶贫的资金规模超过了 10 亿元²，涌现出了各种各样的医疗扶贫模式，本文将以基金会为例总结这些模式有利于社会组织间相互借鉴学习，进一步发挥社会组织在儿童医疗扶贫中的作用。

（一）鼓励社会组织参与健康扶贫政策集中出台

国务院扶贫开发小组领导小组办公室官方网站显示，有 5 个扶贫文件涉及鼓励社会组织参与健康扶贫。国家卫计委在《关于实施健康扶贫工程的指导意见》（国卫财务发〔2016〕26 号）中提出支持各类基金会设立专项基金参与健康扶贫工程，按规定落实扶贫捐赠税前扣除、税收减免等优惠政策，鼓励更多社会资本投向贫困地区，充分发挥社会组织作用，整合社会资本、人才技术等资源，为贫困地区送医、送药、送温暖。

表 3. 关于鼓励社会组织参与健康扶贫的扶贫文件

序号	时间	文件标题	发文字号
1	2016. 6. 20	《关于实施健康扶贫工程的指导意见》	国卫财务发 (〔2016〕26 号)
2	2016. 11. 23	《国务院关于印发“十三五”脱贫攻坚规划的通知》	国发〔〔2016〕64 号〕
3	2017. 4. 12	《健康扶贫工程“三个一批”行动计划》	国卫财务发 (〔2017〕19 号)
4	2017. 6. 27	《民政部 财政部 国务院扶贫办关于支持社会工作专业力量参与脱贫攻坚的指导意见》	民发〔〔2017〕119 号〕
5	2017. 11. 22	《国务院扶贫开发领导小组关于广泛引导和动员社会组织参与脱贫攻坚的通知》	国开发〔〔2017〕 12 号〕

¹ 数据来源：国务院扶贫开发领导小组办公室官网

² 数据来源：中国公益研究院《中国儿童大病联合救助模式》

近期，国务院扶贫开发领导小组《关于广泛引导和动员社会组织参与脱贫攻坚的通知》（国开发〔2017〕12号）中，明确指出鼓励社会组织通过提供医疗技术支持、卫生人才培训和紧缺设备援助等，帮助贫困地区提高医疗水平，改善服务设施。支持社会组织针对贫困儿童领域实施儿童营养改善、新生儿疾病筛查、小儿先心病治疗等健康项目，帮助解决大病、地方病、慢性病等问题，做好疾病预防宣传、早发现、早治疗等工作。

（二）基金会参与贫困儿童健康扶贫的基本情况

基金会依据健康扶贫的具体领域，链接社会资源，为贫困患儿提供精准服务。根据基金会中心网数据不完全统计，2015年40家基金会开展贫困患儿健康扶贫项目93个，资金投入量约10亿。关注领域包括患重病、大病（如先心病、白血病、肺炎、脑肿瘤）贫困儿童治疗、贫困地区儿童营养改善、新生儿疾病筛查及贫困、留守、流动儿童心理健康服务等。

全国性项目资金投入比重占到所有项目的94%。根据统计所得，在基金会中心网这93个项目中，有56个是全国性项目，总投入资金达到9.36亿元。按照健康扶贫的领域精准提供项目：患重病大病贫困儿童治疗、贫困地区儿童营养改善、新生儿疾病筛查及贫困、留守、流动儿童心理健康服务。

专项救助中，患先心病、脑瘫、白血病在大病重病项目数中排在前三位。基金会在贫困儿童的大病救助领域中涉及先心病、白血病、听力受损、脑瘫、管膜瘤、脊椎炎、唇腭裂、地中海贫血症等多个病种，其中，先心病占到26.6%，脑瘫和白血病均占到7.8%，占比较高。

基金会在传统救助内容基础上，也有创新举措。在贫困儿童大病重病预防性措施中，除了进行大病筛查，也开始为贫困儿童购买“重病大病保险”。如中华少年儿童慈善救助基金会的“大病医保转型基金项目”¹，项目采用公益基金、保险公司、地方政府合作的方式，向社会筹募善款，为试点地区适龄儿童购买商业医疗保险，解决乡村儿童医疗费用短缺问题。

¹ http://data.foundationcenter.org.cn/ProjectInfo_288.html

表 4. 2015 年基金会参与贫困儿童健康扶贫项目情况

受益地区	基金会数量	项目数量	服务对象	资金规模 (万元)
全国	22	56	神外病房、听力障碍、重症贫困脑肿瘤患儿、血液病、先心病、贫困地区留守儿童	93559.27
西部地区	3 ¹	3	针对脑积水及脊膜膨出患儿、复杂且有治疗机会的先天性心脏病患儿、脊柱畸形患儿	2089.56
北京	3	2	贫困患儿	33.13
山西	1	1	贫困先心病患儿	550
内蒙古	1	1	贫困先心病患儿	400
辽宁	2	4	城乡贫困家庭中 0-14 岁儿童、贫困村儿童营养改善、贫困家庭肺炎以及眼病患儿	82.81
江苏	4	5	重病大病患儿、	466.46
江西	1	1	贫困患儿	2
广东	3	4	重症贫困患儿	585.72
广西	1	1	贫困先心病患儿	920
重庆	3	3	贫困白血病患者	312.95
四川	1	1	重症患儿	80.89
辽宁	2	4	城乡贫困家庭中 0-14 岁儿童、贫困村儿童营养改善、贫困家庭肺炎以及眼病患儿	82.81
青海	2	3	困家庭的患有重度脊柱侧弯儿童、贫困患儿、先心病患儿、大病女童	26
宁夏	1	1	贫困先心病患儿	400
新疆	1	2	国家级贫困县 6 至 36 月婴幼儿大病筛查、	15.98
西藏	1	1	缺乏维生素的贫困儿童	26.96
总计	52 ²	93		99643.54

数据来源：根据基金会中心网数据整理。

(三) 基金会参与健康扶贫的模式

1. 资金筹集模式

(1) 政府与基金会合作模式

基金会自身的灵活性、专业性与政府支持下健康扶贫项目的资金与管理方面的优势相结合，便于各部门间高效协作，从而开展针对贫困儿童的健康扶贫领域项目。政府的政策、公信力以及对贫困地区与贫困患儿信息的掌握有效弥补了基金会组织开展项目的盲目性，基金会贴近基层长期形成的项目经验，能够精准根据服务对象的情况开展项目。

¹ 注：项目介绍中的覆盖地区是“西部地区”，未注明具体省份。

² 注：存在一个基金会在多地开展项目的情况，统计时会重复计算。

例如中国移动慈善基金会开展的“中国移动爱‘心’项目”¹，通过与内蒙古自治区民政厅、天津泰达国际心血管病医院、内蒙古自治区慈善总会合作，捐赠人民币 920 万元，2015-2016 年为广西壮族自治区的 360—400 名贫困先心病患儿提供免费的手术救治，并为贫困适龄儿童进行先心病免费筛查。

（2）企业与基金会合作模式

在贫困儿童的大重病疾病的治疗上需要投入大量的资金投入，基金会需要拓宽资金的来源渠道，部分企业也会基于自身发展需要与基金会进行合作履行企业社会责任。

例如中国红基会²、贝因美集团和索贝国际机构共同发起成立“幸福天使基金”，开展“以爱育爱·金童计划”和“以爱育爱·扶贫计划”等系列资助项目。截止 2015 年底，已立项援建救护站 100 所、救护培训 10724 人、金童计划大病患儿筛查 10271 人、物资发放受益 244374 人。

（3）基金会与“互联网+”模式

基金会通过互联网平台拓宽资金来源渠道、提高项目影响力、整合社会资源，从而有助于开展项目，另一方面也促使基金会自身形成品牌意识，提高专业性，通过官方网站、微信平台、微博及时进行项目动态更新，与捐赠人实时互动，接受公众的监督，提高项目的透明度，提升基金会影响力和公信力。同时也合理引导了救助资源，避免医疗资源在某一领域集中，造成医疗资源浪费的现象。

例如北京天使妈妈慈善基金会开展的“21885”项目³，天使妈妈开通贫困患儿紧急救助热线 40006—21885（阿姨帮帮我），全力解决意外伤害、重大疾病贫困家庭 0—14 岁患儿。通过网络宣传和筹款，并整合国内外各医疗机构、媒体、企业等资源，为贫困家庭大病患儿募集医疗资金、安排手术和康复援助，帮助贫困家庭大病患儿免于死亡和残疾的厄运。

2. 服务提供模式

（1）资金支持模式

长期致力于健康扶贫的基金会在大部分项目中提供的救助方式是直接注入

¹ http://data.foundationcenter.org.cn/ProjectInfo_267.html

² 资料来源：基金会中心网，http://data.foundationcenter.org.cn/ProjectInfo_69.html

³ 资料来源：基金会中心网，http://data.foundationcenter.org.cn/ProjectInfo_3738.html

资金。如神华公益基金会启动的“神华爱心行动”项目¹，与中国社会工作联合会合作，以全国 77 家三级甲等医院为合作医院，主要在全国范围内救助 0-18 周岁贫困家庭白血病、先心病患儿。2015 年度项目救助“两病”患儿 5035 名，其中白血病 600 名，先心病 4435 名，共投入资金 9055 万元。

(2) 专业服务模式

专业服务指的是定点医院、心理咨询师、社会工作者等专业队伍服务于贫困患儿的身心健康。基金会通过与专业队伍合作，让贫困患儿接受到专业的治疗。

例如北京春苗儿童救助基金会的“小苗医疗项目”²，项目为 0-16 周岁患有先天性疾病的孤贫儿童提供医疗救助方面的专业服务。采用“社工+志愿者”的联动模式和医疗社工服务理念，从帮助寻找医疗资源、筹措救助资金、调解医患关系、提供生活帮助、重建生活信心、完善社会关系、疾病健康管理、饮食康复指导等多方面，提供专业的医疗社工服务，让患儿得到及时的治疗，拥有健康生命，快乐成长。

四、儿童领域公益捐赠与项目

(一) 慈善捐赠主要流向儿童医疗健康领域

据公开信息的不完全统计，本月，儿童领域 100 万以上公益捐赠共 8 笔，总价值超过 6158 万元。最大一笔善款为在“爱佑慈善夜”孤儿和困境儿童项目捐赠环节通过慈善拍卖与捐赠所筹集的 3900 万元，这笔善款将用于帮扶和救治孤贫儿童。

表 5. 2017 年 11 月儿童慈善捐赠情况

捐赠方	金额 (万元)	受赠方	主要用途
“爱佑慈善夜” 拍卖捐赠	3900	爱佑慈善基金会	帮扶和救治孤贫儿童
爱心人士唐铭	800	中华慈善总会	图书捐赠、支教助学、关爱青少年慈善项目活动
中国网生态中国频道联合黔 域良品	500	中华思源工程扶贫基金会 生态公益慈善基金	教育助学、心理辅导、意外伤害防范培训、大病救助等公益项目

¹ 资料来源：基金会中心网，http://data.foundationcenter.org.cn/ProjectInfo_2010.html

² http://data.foundationcenter.org.cn/ProjectInfo_2008.html

青岛大森酒业集团	300	重庆慈善总会	启动“大森慈善基金”关爱留守儿童公益行动
深圳普罗米修儿童关爱基金	200	贵州省青少年发展基金会	贵州省 50 所希望童园 1 年的运行费用
遵义市民政系统各事业单位	168.81	遵义市慈善总会	留守儿童困境儿童购置电子平安手环
“慈善列车”	150 (物资)	嘉鱼县城区及各乡镇	困境儿童物资捐赠,脑瘫儿童诊治及专用药
好丽友食品有限公司	140	中国儿童少年基金会	“全国儿童食品安全守护行动”沈阳站活动开发、活动

资料来源：根据相关媒体报道整理。

(二) 儿童医疗救助公益项目亮点突出

据公开信息的不完全统计，本月，全国有 22 个儿童类公益项目启动或签约，其中，儿童医疗救助项目尤为突出。3 日，中国移动爱“心”行动—广西贫困先天性心脏病儿童第二期救助计划正式启动，全额资助广西 300-380 名贫困先天性心脏病儿童进行手术治疗。23 日，“幸福微笑—救助唇腭裂儿童”公益项目座谈会暨签约仪式在云南昆明举行。25 日，佛山纯公益徒步活动“大爱佛山·南海善行”2017 “为爱行走”活动启动，将支持为贫困患病儿童筹集医药费。

表 6. 2017 年 11 月儿童公益项目活动情况

地区	项目简介
江苏南通	1 日，启动“成长守护伞”—南通市关爱困境儿童医疗健康公益计划，关爱困境儿童、促进困境儿童身心健康成长。
全国	2 日，“全国儿童食品安全守护行动”项目在沈阳市启动，将使食品安全知识惠及更多的孩子。
广西	3 日，中国移动爱“心”行动—广西贫困先天性心脏病儿童第二期救助计划正式启动，全额资助广西 300-380 名贫困先天性心脏病儿童进行手术治疗。
全国	8 日，“生命早期健康”专项基金在上海正式启动，重点关注为大病儿童和家庭以及康复从业人员提供定向技能帮扶。
重庆	9 日，重庆市“微爱行动·一件冬衣的温暖”关爱困境儿童冬衣捐赠行动启动，将为全市 1 万名困境儿童征集冬衣。
全国	15 日，轻松筹联合南昌大学二附院启动了爱心服务站，为医院志愿服务提供帮助，打通医院患者的互联网求助通道。
全国	15 日，中国儿童少年基金会“护航计划”公益项目与中信保诚人寿、中信建投（国际）签约仪式在北京举行，为低龄留学儿童少年提供一系列公益关怀等服务。
全国	15 日华思源工程扶贫基金会生态公益慈善基金在京揭牌成立，计划到 2020 年帮助

	1 万个农村留守家庭的父母回家创业或就业。
湖北 襄阳	17 日，安利公益基金会“为 5 加油-学前儿童营养改善计划”落户湖北襄阳，通过免费发放儿童营养咀嚼片、开展食育教育，帮助 3-5 岁贫困儿童健康成长。
全国	20 日，宜家开展 17 年系列公益活动“一起玩耍吧”，并通过壹基金“壹乐园·运动汇”项目支持中国西部地区的乡村儿童玩耍和成长。
四川	21 日，“绽 Fun 爱心 书送梦想”后备箱图书馆公益之行抵达成都简阳青龙镇芋河村小学，通过捐赠课外读物为更需要阅读的孩子们提供知识。
辽宁	21 日，由中英人寿携手凤凰网打造的 2017 “星星点灯·关爱留守儿童公益计划”给康平县东关三台子小学的同学们带来了生动有趣的科技课程和丰富的学习用品。
贵州	22 日，“温暖贵州·慈善行一大手牵小手·关注留守儿童”福彩公益系列活动在修文县六屯镇中心小学举办，至此“留守儿童信箱”在 9 个市（州）实现了全覆盖。
海南 海口	23 日，海口市琼山区“女童保护”一校一讲师项目启动，成为海口市第一个落地涉及到儿童防性侵知识普及的公益性项目。
云南 昆明	23 日，“幸福微笑—救助唇腭裂儿童”公益项目座谈会暨签约仪式在云南昆明举行。
广东 广州	23 日，“盛禾水悦城爱心领捐仪式”在广州启动，为“童病相连-贫困家庭重疾儿童住院食物援助计划”项目募集营养餐善款。
河南 郑州	23 日，河南省妇联、郑州市妇联联合凡学教育、建业教育、爱智教育首批 100 个“妇女之家”“儿童之家”公益合作签约仪式在河南建业小哈佛双语学校成功举行。
全国	24 日，中国儿童少年基金会与肯德基中国启动升级版的小候鸟基金 2.0 计划。
全国	24 日，“送故事下乡”公益项目等公益活动的报告会在北京化工大学联合召开，发布“农村贫困地区学前儿童关爱保护现状研究”课题成果。
广东 佛山	25 日，佛山纯公益徒步活动“大爱佛山·南海善行”2017 “为爱行走”活动启动，将支持为贫困患病儿童筹集医药费等全市 25 个线上众筹的公益慈善项目。
黑龙江 哈尔滨	25 日，由中英人寿携手凤凰网打造的 2017 “星星点灯·关爱留守儿童公益计划”在哈尔滨市呼兰区杨林乡杨林中心小学开展活动。
天津	26 日，德国威能在中国天津 SOS 儿童村举行了主题为“vaillant smile 微笑大白兔”的公益捐赠活动。

资料来源：根据相关媒体报道整理。



“扫一扫”
中国公益研究院
官方微信同步发布



“扫一扫”
儿童福利研究中心
官方微信同步发布

主笔：李洁 张娱 张睿
助理：柳阳芳
统筹：熊泰松

指导：柳永法
审核：李洁 张柳
签发：柳永法

2017 年 12 月 18 日

如需订阅，请发送邮箱至 cw@bnu1.org

更多信息详见 www.bnu1.org 和 www.childwelfarecn.org