

寿光市慈善总会文件

寿慈字〔2026〕2号

寿光市慈善总会 潍坊和济医院 关于开展“和济惠民-爱心健行” 免费关节置换救助活动的通知

各镇街（中心）民政办公室，各部门（单位），各企业：

为切实减轻我市困难家庭中严重关节疾病患者的经济负担，解决其“看病难、看病贵”问题，改善其生活质量，助力健康中国建设与社会和谐稳定。寿光市慈善总会联合潍坊和济医院设立“和济惠民-爱心健行”免费关节置换医疗救助项目，为我市困难关节病患者实施关节置换手术。现将有关事项通知如下：

一、定点医院

潍坊和济医院。

二、救助对象

寿光市辖区内持有效证件的最低生活保障对象、特困人员、低保边缘家庭成员、支出型困难家庭成员等需要关节置换的困难患者。

三、救助标准

该救助项目全年实施。按照救助计划，每年为 100 名符合条件的患者提供免费关节置换手术（包括髋关节、膝关节或肩关节），本手术所使用的置换关节为合格的国产人工关节，患者在潍坊和济医院进行手术所发生的全部医疗费用经居民或职工医疗保险报销后个人自付部分由“寿光市慈善总会潍坊和济医院‘和济惠民-爱心健行’关节免费置换救助基金”全额承担，手术患者不承担任何医疗费用（患者手术治疗结束后先行垫付自付部分医疗费用，慈善总会按季度将自付部分拨付至患者个人银行账户）。

四、工作要求

1、请各镇街道、中心接通知后，要切实加强组织领导，认真做好病员筛查工作，详细填写筛查和审批表，按时上报，及时审批，准时入院，以确保救助手术顺利实施。

2、各镇街道、中心要认真组织筛查、把关，确保把家庭贫困急需手术的关节病患者放在首位，对已确定好的患者要在当地进行公示，无异议后上报寿光市慈善总会。经寿光市慈善总会审批确定的关节病手术患者，通过寿光慈善网、寿光慈善微信公众号等渠道进行公示。

3、按照《寿光市慈善总会关节病患者筛查和审批表》内容要求填写，不得漏项。同时，要与患者签署《寿光市慈善总会关节病手术患者知情同意书》及患者居民身份证、居民医疗卡复印件及相关证明材料（低保、特困人员、低保边缘户证明等相关材

料)、患者本人的农村商业银行卡或存折复印件。上述材料一式三份, 请各镇街道、中心按要求及时上报, 审批后, 各镇街道、中心带回一份, 由患者携带到医院作为体检和手术的凭证。

4、由各镇街道、中心负责通知患者携带好身份证(户口本)、审批表、居民医疗卡和手术知情同意书空腹到定点医院体检。是否适合手术和具体手术时间, 由定点医院体检结束后, 根据体检情况确定并通知本人。

慈善总会联系人: 刘 莎 电话: 5252995

和济医院联系人: 李甜甜 电话: 15065602772

附件: 1、寿光市慈善总会关节病患者筛查和手术审批表
2、寿光市慈善总会关节病患者手术知情同意书

2026年2月25日

附件 1:

寿光市慈善总会关节病患者 筛查和手术审批表

镇街、中心:

2026 年度

| | | | | | | | | |
|--------------|----------------------|----|--|----|-----------------|------|----------------|--|
| 患者姓名 | | 性别 | | 年龄 | | 身份证号 | | |
| 家庭住址 | 镇(街、中心) 村(社区) | | | | 电话 | | | |
| 术前 诊断结论 | | | | | | | 手术 对象 类别 | |
| | | | | | | | 关节 类型 | |
| 治疗意见 | 1、需手术 () 2、不宜手术 () | | | | 医生签字 (医务部盖章) | | | |
| 经济来源 | | | | | 家庭年均收入 | | 元 | |
| 个人申请 | 签名: _____ 年 月 日 | | | | | | | |
| 村(居)委员会意见 | 盖章 年 月 日 | | | | | | | |
| 镇(街、中心)意见 | 盖章 年 月 日 | | | | | | | |
| 慈善总会 审批意见 | 盖章 年 月 日 | | | | | | | |

附件 2:

寿光市慈善总会 潍坊和济医院 关节病患者手术知情同意书

“和济惠民-爱心健行”关节免费置换救助是寿光市慈善总会联合潍坊和济医院实施的一项慈善惠民救助工程，寿光市辖区内持有效证件的最低生活保障对象、特困人员、低保边缘家庭成员、支出型困难家庭成员等需要关节置换的患者，让他们解除病痛，恢复健康，享受到党委、政府和社会各界的关爱。经寿光市慈善总会和手术定点医院协调，接受救助的患者，须按规定使用国产合格的国产人工关节，如患者不按规定要求，装配其它假体的，寿光市慈善总会和定点医院将取消患者救助资格，另行救助他人。

对上述内容理解，同意手术。

签名(摁手印)：_____

时间：_____