

前言

儿童是祖国的花朵民族的未来，是社会和家庭的希望。然而在我们身边却有一些孩子身患重病，这些可怕的疾病吞噬着原本属于他们的健康和快乐。数据显示，近 10 年来，我国儿童肿瘤发病率每年都以 2.8% 左右的速度增长，恶性肿瘤患儿每年新增 3-4 万人、白血病的儿童发病率也高达 35%，儿童重疾形势严峻。他们是天使却折了翅膀，他们是花朵却即将凋零……更令人痛心的是，这些疾病治疗周期长，花费资金多，很多家庭无力承担不得不放弃治疗。

河南省儿童医院秉承“永远以孩子为先”的理念，依托政府大病救助政策，积极联系对接各慈善机构和爱心团体，整合慈善救助资源，为身患重病的贫困家庭儿童提供慈善援助，点燃生活的新希望。作为国家儿童区域医疗中心，河南省儿童医院自 2005 年起规范开展贫困家庭患儿慈善项目救助工作，累计向中国红十字基金会、中国社会工作联合会、河南省红十字会至今已经走过 18 个年头。成立了慈善专项基金——河南省儿童医院医疗救助慈善基金，截至目前，医院共运行包括先心病、肿瘤、脑积水、血液病、肾病、遗传代谢病、儿童康复、克罗恩病、溃疡性结肠炎等疑难大病重症救助项目 33 项，累计救助 11617 名家庭困难患儿，累计使用医疗救助善款约 2.36 亿元，温暖了无数的家庭。

仁心筑爱、泽济苍生。河南省儿童医院将以提高儿童健康水平为己任，营造“行善乐善、博济天下”的良好社会氛围，持续对接省市县各级慈善机构，为困难大病患儿争取更多的慈善救助项目，一如既往的把慈善公益事业做下去，让符合救助条件的贫困患者在获得精准医治的同时，享受到更优质更人性的服务。

2023 年 5 月



正德 慈爱 精医 致和



目录



CONTENTS

1. 河南省儿童医院郑州儿童医院简介.....	1
2. 河南省儿童医院慈善救助项目情况汇总.....	4
3. 河南省儿童医院医疗救助慈善基金.....	6
4. 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”.....	7
5. 中国红十字基金会成长天使基金项目.....	10
6. 中国红十字基金会珍稀公益基金项目.....	12
7. 中国社会工作联合会·国家能源爱心行动救助项目.....	13
8. 中华少年儿童慈善基金会天使童行专项基金项目.....	15
9. 河南省残疾人联合会·河南省残疾儿童康复救助项目.....	17
10. 河南省慈善联合总会·河南广播电视台都市频道二基金.....	19
11. 郑州市红十字会·儿童肝移植救助基金.....	20
12. 郑州市残疾人联合会·残疾儿童智力评定项目.....	21
13. 郑州市郑东新区慈善总会·“阳光护花”医疗帮扶慈善项目.....	22
14. 爱佑慈善基金会·爱佑童心——困难先天性心脏病儿童医疗救助项目.....	23
15. 爱佑慈善基金会·爱佑新生——病患孤儿医疗救助项目.....	25

16. 顺丰公益基金会·顺丰暖心——孤贫儿童医疗救助项目	27
17. 白血病慈善救助项目	29
18. 血液病慈善救助项目	32
19. 先天性心脏病慈善救助项目	34
20. 恶性肿瘤慈善救助项目	40
21. 脑积水慈善救助项目	44
22. 糖尿病患儿慈善救助项目	46
23. 严重脏器功能障碍或衰竭慈善救助项目	48
24. 运动障碍慈善救助项目	50
25. 孤独症慈善救助项目	52
26. 矮小症慈善救助项目	54
27. 小胖威利综合征慈善救助项目	56
28. 儿童肝移植慈善救助项目	57
29. 残疾儿童慈善救助项目	58
30. 河南省儿童医院慈善工作大事记	60



河南省儿童医院郑州儿童医院简介

河南省儿童医院始建于1960年，是三级甲等儿童医院、国家儿童区域医疗中心、河南省儿童医学中心、北京儿童医院郑州医院、郑州大学附属儿童医院，国家建立健全现代医院管理制度试点医院。

医院拥有郑东院区（主院区）、东三街院区、南院区和西院区，“一院四区”各有重点、协同发展。开放床位2200张，现有职工3226人，其中博士43人、硕士726人、高级职称345人、研究生导师48人。2022年门急诊量165.1万人次，出院病人7.6万人次，手术量24401台次。年120急重症接诊最高4346人次（2017年）。

医院大力实施“2628”人才提升工程，拥有国家、省市政府特殊津贴专家、省市学术技术带头人、省特聘研究员等42人。柔性引进国内外知名学科团队22个、高层次人才13人，北京儿童医院派驻14个学科特聘主任常驻郑州工作。

医院儿科新生儿获批国家临床重点专科建设项目，有省市医学重点（培育）学科22个。拥有省级以上平台近50个，其中获批国家呼吸系统疾病临床医学研究中心河南研究中心、国家卫健委儿童脑死亡判定质控合格医院、全国罕见病诊疗协作网成员单位、河南省儿科医疗质控中心、河南省儿童急救中心等，拥有河南省遗传代谢性疾病重点实验室、河南省儿科疾病临床医学研究中心等科技创新平台20个，是国家住院医师规范化培训基地、国家新生儿围产期医学专科医师规范化培训基地、中国医师协会基本消化内镜医师培训基地、中华医学会麻醉学分会小儿麻醉培训基地、中国医院协会临床药师培训基地、中国康复医学会儿童康复及儿童康复护理专科培训基地等教学平台。

近五年，医院获批科研立项 703 项（其中中国自然科学基金委及科技部立项 21 项），科研获奖 72 项（其中省部级 6 项），国家授权专利 1913 项。发表论文 5079 篇，其中 SCI 论文 489 篇、中华及中文核心期刊论文 837 篇、影响因子 > 5 分 177 篇，在世界医学顶级期刊《JAMA》《BMJ》发表论文影响因子最高 56.274 分。

医院是福棠儿童医学发展研究中心副理事长单位、河南省医院协会儿童医院（科）分会主任委员单位、河南省医院协会儿童医院（科）分会护理专业委员会主任委员单位、河南儿科医疗联盟理事长单位（成员单位 236 家），持续弘扬“河南儿科是一家”理念，合作共赢、错位发展。

医院位列 2021 年中国医院科技量值（儿科学）排行榜综合榜全国第 29 名、儿童医院第 12 名，中国医院创新转化排行榜位列综合榜单 26 名，艾力彼中国医院竞争力儿童医院第 11 位。荣获全国改善医疗服务行动计划先进典型、省卫生健康系统群众满意医院、省进一步提升服务能力标杆医院、省医政管理先进集体、省妇幼健康工作表现突出医院等多项荣誉。



医院名片

- | | |
|--------------------|-----------------------|
| 国家区域医疗中心建设试点单位 | 河南省儿科疾病临床医学研究中心 |
| 全国百姓放心示范医院 | 河南省儿童神经发育工程研究中心 |
| 国家三级甲等儿童医院 | 河南省儿童疾病预防院士工作站 |
| | 河南省博士后研发基地 |
| 河南省儿童医学中心 | |
| 河南省儿童急救中心 | 国家儿科住院医师规范化培训基地 |
| 河南省儿科医疗质量控制中心 | 国家新生儿围产期医学专科医师规范化培训基地 |
| 河南省儿童危重症转运中心 | 中国医师协会基本消化内镜医师培训基地 |
| 河南省残疾儿童康复中心 | 中华医学会麻醉学分会小儿麻醉培训基地 |
| 河南省儿童医学国际合作中心 | 中国医师协会儿童舒适化医疗培训基地 |
| 河南省儿童中西医结合医疗中心 | 中国医院协会临床药师培训基地 |
| 河南省儿童公共卫生医疗救治培训中心 | 中国康复医学会儿童康复护理专科培训基地 |
| 国家卫健委儿童脑死亡判定质控合格医院 | 中国康复医学会儿童康复专科培训基地 |
| 国家儿科医疗质控中心专委会委员单位 | 国际继续教育组织中国基地 |
| 全国专科医院中医药工作示范单位 | 美国儿科学会中国教育基地 |
| 国家儿童哮喘标准化门诊示范中心 | 美国心脏协会心血管急救培训中心 |
| 首批全国儿童血液病定点收治医院 | |
| 全国罕见病诊疗协作网成员单位 | |
| 河南省儿童实体肿瘤诊疗协作组牵头单位 | 国家电子病历五级医院 |
| 河南省儿童血液病定点医院 | 国家互联互通“五级乙等”医院 |
| 中原儿童血液病、恶性肿瘤诊疗协作网 | 信息系统安全等级保护三级医院 |
| 络牵头单位 | 河南省首批数字化医院 |

河南省儿童医院慈善救助项目情况汇总

序号	合作单位	项目名称	运行状态	总计	
				人数	金额
1	中国红十字会基金会	中央专项彩票公益金大病儿童救助项目 白血病（原小天使基金）	在运行	839	25190000.00
2		中央专项彩票公益金大病儿童救助项目 先心病（原天使阳光基金）	在运行	369	7145000.00
3		成长天使基金项目	在运行	26	733970.00
4		“珍罕公益基金”脊髓型肌萎缩症	在运行	3	6000.00
5	中国残疾人联合会	贫困聋儿（人工耳蜗）抢救性康复救助项目	已结项	828	113940000.00
6		残疾儿童康复救助七彩梦行动	已结项	40	1680000.00
7	中国社会工作联合会 / 国家能源集团公益基金会	国家能源爱心行动救助项目（先天性心脏病项目）	在运行	587	9600071.00
8		国家能源爱心行动救助项目（白血病项目）	在运行	337	11307500.00
9		神华公益基金会医务社工项目	已结项	89	80000.00
10	爱佑慈善基金会	“爱佑童心” - 贫困先天性心脏病儿童医疗救助项目	在运行	605	11851171.16
11		爱佑新生 - 病患孤儿医疗救助项目	在运行	12	111556.29
12	顺丰公益基金会	顺丰暖心 - 儿童医疗救助项目	在运行	920	11632806.83
13	河南省红十字会	红十字爱脑行动——贫困脑积水儿童救助	已结项	76	755123.30
14	河南省慈善联合总会	河南广播电视台都市频道二基金	在运行	3	35621.00

序号	合作单位	项目名称	运行状态	总计	
				人数	金额
15	河南省慈善联合总会	点亮生命计划——贫困儿童大病救助慈善项目	已结项	126	1646000.00
16		“助力脱贫攻坚·点亮生命计划”贫困儿童大病医疗救助项目	已结项	35	350000.00
17	河南省残疾人联合会	河南省残疾儿童康复救助项目	在运行	2344	14016429.54
18		天伦关爱残疾儿童基金	已结项	8	260000.00
19	河南省残疾人福利基金会	“畅听美好世界——国产人工耳蜗捐赠”项目	已结项	19	950000.00
20	郑州慈善总会	河南省儿童医院医疗救助慈善基金	在运行	684	3526139.02
21		关爱·“小糖宝”慈善救助	在运行	11	51554.02
22		“福彩有爱 急难有助”中国福利彩票急难救助金项目	已结项	4	80000.00
23		“善行绿城之童康行动”——儿童难治疾病救助慈善项目	已结项	89	722407.47
24	郑州市郑东新区慈善总会	“阳光护花”医疗帮扶慈善项目	已结项	1	2000.00
25	郑州市民政局	“明天计划”孤残儿童救助基金	已结项	66	387290.00
26	郑州市红十字会	儿童肝移植救助基金	在运行	2	154412.23
27		郑州市儿童医院医疗救助慈善基金(先天性心脏病基金)	已结项	1437	3220074.00
28		大河网·大河博爱基金	已结项	35	175000.00
29		贫困重症患儿救助金	已结项	395	910098.00
30	郑州市残疾人联合会	残疾儿童免费智力评定项目	在运行	1005	237682.00
31		郑州市残联精准康复救助项目	已结项	145	2476800.00
32		郑州市0-14岁残疾儿童康复救助项目	已结项	11	132000.00
33	其他	患儿自筹救助资金	在运行	466	12973255.96
总计				11617	236339961.82

河南省儿童医院医疗救助慈善基金

河南省儿童医院慈善救助基金是河南省儿童医院联合郑州慈善总会对困难儿童及困难地区医护人员开展慈善救助活动，由河南省儿童医院向郑州慈善总会捐款成立。

■ 救助对象

在河南省儿童医院治疗的河南省内户籍的困境家庭 0-18 岁患病儿童。

■ 救助病种

遗传代谢性疾病、造血干细胞移植、肾脏风湿免疫性疾病（包括系统性红斑狼疮、尿毒症、腹膜透析）、肿瘤手术、消化系统疾病（包括克罗恩病、溃疡性结肠炎）、骨髓炎、使用体外膜肺氧合（ECMO）治疗的疾病、重症疾病等。

■ 救助标准

最高限额 5000 元救助。

■ 申报流程

患儿法定监护人向所在科室提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行初审——外联部审核。

■ 咨询科室

外联部：0371-85515789

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”

（原小天使基金、天使阳光基金）

“中央专项彩票公益金大病儿童救助项目”（以下简称“大病儿童救助项目”）是由中国红十字会总会负责、中国红十字基金会组织实施的专注白血病、先心病儿童救助的公益项目。

中国红十字基金会于2005年、2006年分别设立了救助白血病儿童的“小天使基金”、救助先心病儿童的“天使阳光基金”，因救助模式规范，社会影响力广泛，于2009年获国家财政部支持，将白血病、先心病儿童救助纳入“中央专项彩票公益金”支持范围。

截至2021年12月31日，“中央专项彩票公益金大病儿童救助项目”累计拨付资金18.8926亿元，救助白血病、先心病儿童超过66000名，直接受益人口逾33万（按照一家5口人计算），逐步成为我国儿童医疗保障体系和政府医疗救助的有力补充，成为坚定贯彻落实习近平总书记关于“精准扶贫”指示精神的有效实践，产生了广泛的社会效益。

十四五期间，中国红十字基金会将继续协同全国各级红十字会和合作医院一起，致力于为更多的白血病、先心病儿童提供更好的人道救助。

所获荣誉

凭借透明规范的管理、高效的执行以及突出的社会效益，该项目被业界定义为“彩票公益金零质疑项目”。

2013年，“小天使基金”荣获民政部第八届“中华慈善奖”。

2014年，大病儿童救助项目荣获中央国家机关工委“基层服务型党组织建设优秀品牌”称号。

2018年，作为成功案例被财政部提交全国人大审议。

救助对象

0-14周岁具有中国国籍、家庭困难的患病儿童。

救助病种

白血病、先天性心脏病。

救助标准

白血病救助标准

除定向救助外，基金救助标准如下：

1. 对完成造血干细胞移植手术的白血病患者每人一次性救助5万元。
2. 对无需造血干细胞移植或需要造血干细胞移植但尚未实施移植手术的白血病患者每人一次性救助3万元。
3. 患儿在获得3万元救助款后完成造血干细胞移植手术，补充一次性救助2万元。

先天性心脏病救助标准

除定向捐助外，基金救助标准如下：

1. 家庭自付5千元（不含）至1万元（含）的，救助5千元。
2. 家庭自付1万元（不含）至1.5万元（含）的，救助1万元。
3. 家庭自付1.5万元（不含）至2万元（含）的，救助1.5万元。
4. 家庭自付2万元（不含）至3万元（含）的，救助2万元。

5. 家庭自付 3 万元以上的（不含 3 万元），救助 3 万元。

复杂先心病患儿需多次手术、且已获得一次救助的，在完成第二次或第三次手术、提报相关救助材料后，可予补充救助。最高救助金额累计不超过 3 万元。

申报流程

患儿法定监护人向所在科室提出申请并填写《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 / 白血病儿童救助申请表》——科室管理员对患儿基本情况进行初审——外联部审核。

就诊科室

血液肿瘤科：0371-85515851 / 63870861

胸 心 外 科：0371-85515876

心血管内科：0371-85515833



中国红十字基金会成长天使基金项目

数据显示，在我国，儿童矮小的发病率是千分之二，而侏儒症占矮小儿童的6%，患病率为1/8646，也就是500个孩子中就有一个身材矮小，而8646名普查儿童就有1个垂体性侏儒症。而对于生长发育其他领域，如体重、智力等方面，也相应存在着许多问题。对于这些孩子来说，将会给今后的学习和生活带来巨大的影响，并且也给家庭带来沉重的心理负担。

为了填补在儿童成长过程中关于健康生长发育教育的空白，帮助那些因经济条件限制而无法实施治疗的孩子健康成长，并呼吁社会、学校和家长对孩子的生长发育给予重视；中国红十字基金会设立“成长天使基金”，通过募集社会爱心捐赠，救助我国贫困家庭生长激素缺乏症患者改善身高状况，支持国内生长激素缺乏症预防检测项目，为提升中国少年儿童生长发育健康水平做出贡献，长春金赛药业有限公司慷慨捐赠200万元作为“成长天使基金”的启动资金，成为该基金首家捐赠企业。

救助对象

1. 全国范围内，2周岁以内经确诊为小胖威利综合征的患者。
2. 全国范围内，处于骨龄闭合前身材矮小的患者；受助者应属于城镇和农村最低保障家庭、五保户、建档立卡户、家庭灾难性医疗卫生费用支出占比大于除去家庭生存必要支出后总收入40%家庭的患者。

救助病种

小胖威利综合征、矮小症。

救助标准

依据专业医生出具的诊断证明和处方确认进行半年或一年期的用药救助。

申报流程

患儿法定监护人向中国红十字基金会成长天使基金合作医院（河南省儿童医院）内分泌遗传代谢科提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行初审——基金会审核。

就诊科室

内分泌遗传代谢科：0371-85515961



中国红十字基金会珍罕公益基金项目

为推动规范化预防治疗理念，帮助更多 SMA 患儿及家庭回归正常生活，降低患儿治疗的经济负担，中国红十字基金会联合上海罗氏制药有限公司共同发起“珍罕公益基金”脊髓性肌萎缩症患者救助项目，通过项目医院，为符合项目救助条件的患者提供诊疗补助金。

救助对象

0-3 周岁在河南省儿童医院接受过接受脊髓性肌萎缩症（SMA）多学科门诊或会诊的患病儿童。

救助金额

1. 项目救助金额：自本项目开展后，按照申请人申报时间顺序，提供 2000 元人民币诊疗补助金救助。

2. 诊疗补助金救助范围：SMA 多学科门诊或会诊产生的检查费用，包括但不限于 SMA 多学科门诊或会诊、康复训练、量表评估、血常规检查、肝功能检查、呼吸功能检查、肌肉核磁等费用。

咨询电话

神经内科：0371-85515831

外联部：0371-85515789

中国社会工作联合会·国家能源 爱心行动救助项目

为加强儿童出生缺陷防治，减少患病儿童家庭因病致贫返贫，助力健康扶贫和健康中国建设，自 2011 年起，国家能源集团公益基金会与中国社会工作联合会合作开展国家能源集团“爱心行动”项目。项目包括“两病”救助和新生儿先心病免费筛查两个子项目，探索形成了“筛查 + 治疗 + 救助”的模式，充分发挥基本医保、大病保险和慈善救助的叠加效应，为儿童健康事业保驾护航。

“两病”救助项目：在全国范围内救助 0-18 岁患有先天性心脏病和白血病（简称“两病”）的困境家庭儿童。项目 10 年来，实施范围覆盖全国 31 个省（自治区、直辖市）、2218 个县。截至 2022 年 12 月 31 日，累计救助“两病”患儿 33280 人，其中白血病 4404 人，先心病 27876 人。

为进一步做到先天性心脏病早发现、早治疗，最大限度避免患儿因未能及时治疗失去手术机会，2015 年 10 月，国家能源集团公益基金会启动实施新生儿先心病免费筛查项目，先后在河北省、陕西省所属 10 个县（市）试点开展，为县（市）辖区内新生儿提供免费心脏超声检查。项目开展以来，已累计筛查儿童 92000 余人。项目实施范围还在持续扩展中。

❖ 救助对象

0-18 岁在河南省儿童医院治疗的困境家庭白血病 / 先天性心脏病患病儿童。

❖ 救助病种

白血病：儿童急性淋巴细胞白血病（标危、中危）、儿童急性早幼粒细胞

白血病（M3）；

先天性心脏病：先天性房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺动脉瓣狭窄及经医院科室推荐，预后效果好，治疗费用可控的其他先心病。

救助标准

白血病救助标准

每例最高救助额度不超过 3.5 万元，急淋中危 3 万元、急淋标危 2.7 万元、急性早幼粒细胞白血病（M3）2.5 万元。

先天性心脏病救助标准

每例最高救助额度不超过 2 万元。

申报流程

患儿法定监护人向河南省儿童医院血液肿瘤科 / 胸心外科 / 心血管内科提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行初审——基金会审核。

就诊科室

血液肿瘤科：0371-85515851 / 63870861

胸心外科：0371-85515876

心血管内科：0371-85515833



中华少年儿童慈善基金会天使童行 专项基金项目

中华少年儿童慈善基金会天使童行专项基金项目，由中华少年儿童慈善基金会联合社会各界爱心力量帮助流动、留守矮身材儿童早日实现长高的梦想、减轻未来社会压力、家庭压力，提高儿童生活质量而设立的专项救助基金。

■ 救助对象

0-18 周岁在河南省儿童医院治疗的中国籍流动留守矮身材困难儿童。

■ 救助病种

矮小症

■ 救助标准

1. 身高低于同年龄、同性别、同种族-2SD，且女孩 BA \leq 12 岁、男孩 BA \leq 13 岁。
2. 符合临床生长激素诊疗指标。
3. 经济比较困难的流动、留守儿童。
4. 患儿治疗前做过系列矮小项目检查，可适用生长激素。
5. 未接受过生长激素治疗。
6. 依据专业医生出具的诊断证明和处方提供为期六个月的治疗费用救助，具体每名患儿上限 1.5 万元。

申报流程

患儿法定监护人向中华少年儿童慈善基金会天使童行专项基金合作医院（河南省儿童医院）内分泌遗传代谢科提出申请——科室管理员对患儿家庭经济情况进行初审——基金会审核。

咨询科室

内分泌遗传代谢科：0371-85515961



CHINA CHARITIES AID
FOUNDATION FOR CHILDREN
中华少年儿童慈善救助基金会



河南省残疾人联合会 · 河南省残疾儿童康复救助项目

河南省儿童医院是河南省属首批残疾儿童康复救助定点康复机构。

❖ 救助对象

救助对象为符合条件的 0 - 6 岁视力、听力、言语、肢体、智力等残疾儿童和孤独症儿童。

❖ 救助内容

1. 手术。为有手术适应症的听力残疾儿童实施人工耳蜗手术，为肢体残疾儿童实施肢体矫治手术。

2. 辅助器具适配。为有辅助器具需求、经评估后适合配置辅助器具的残疾儿童适配辅助器具。

3. 康复训练。为视力、听力、言语、肢体、智力等残疾儿童和孤独症儿童提供基本康复训练。

❖ 救助标准

1. 手术。通过多重医疗保险政策按规定报销后，对配置基本型人工耳蜗手术每人给予一次性补助 12000 元（含人工耳蜗术后调机费），对肢体残疾儿童矫治手术每人给予一次性补助 17200 元（针对住院期间费用）。

2. 辅助器具适配。助听器平均补助标准为 4800 元 / 人（2 台全数字助听器，

含适配服务费)，假肢、矫形器平均补助标准为 5000 元 / 人，轮椅、坐姿椅、站立架、助行器、盲杖等平均补助标准为 1500 元 / 人。

3. 康复训练。视力残疾儿童平均补助标准为 1000 元 / 人 / 年，听力、言语、肢体、智力残疾儿童和孤独症儿童平均补助标准为 16000 元 / 人 / 年（郑州市补助标准为 19000 元 / 人 / 年）。

申报流程

残疾儿童监护人向残疾儿童户籍所在地县级残联提出申请——选择定点康复机构——康复接受结算。

咨询电话

外联部：0371-85515789



河南省慈善联合总会 · 河南广播电视台都市频道二基金

河南广播电视台都市频道二基金是都市频道在河南省慈善联合总会设立的专项基金，设立的目的是为了对新闻报道中的困境群众及同类困境家庭实施救助帮扶。截至目前，都市频道二基金已累计募款 3000 多万元，对近千群众在助医、助困、助学等方面进行了及时援助。

河南广播电视台都市频道二基金所筹善款由河南省慈善联合总会依据《慈善法》进行收付、监督，定向拨付患者所在医院的对公账户。

■ 救助对象

0-14 岁在河南省儿童医院治疗德困难家庭患病儿童。

■ 救助标准

基金会根据患儿情况确定救助金额。

■ 申报流程

患儿法定监护人向所在科室提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行初审——基金会审核。

■ 咨询科室

外联部：0371-85515789

郑州市红十字会·儿童肝移植救助基金

为减少因肝病导致儿童的健康和死亡问题，为困难肝病儿童家庭带去希望。河南省儿童医院向郑州市红十字会捐赠资金 50 万成立儿童肝移植救助基金，开展救助活动。

救助对象

1. 在河南省儿童医院指定医院住院治疗的困难家庭肝移植儿童和其提供供体的亲属。
2. 仅限亲属提供供体患病儿童。

救助标准

1. 困难家庭肝移植儿童和其提供供体的亲属（不含非血缘关系提供供体人员），医疗费用经医保、农合、民政等报销之后个人承担费用由项目资金给予全部救助。
2. 困难家庭肝移植儿童，每月给予 3000 元生活费救助，最长不超过三个月。

申报流程

患儿法定监护人向河南省儿童医院儿童肿瘤外科提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行审核——基金会审核。

就诊科室

儿童肿瘤外科：0371-85515092

郑州市残疾人联合会·残疾儿童 智力评定项目

河南省儿童医院被郑州市残疾人联合会、郑州市卫生健康委员会确定为残疾评定医疗机构，医院将遵循“认真审核、合理检查、科学评定、严格标准、程序合法、方便群众、公平公正”的原则，科学开展残疾评定工作，提供热情周到的服务和帮助。

❖ 救助对象

0-6岁需要进行残疾人评定的儿童。

❖ 救助标准

对初次残疾评定费用予以减免。

❖ 申请流程

需要进行残疾人评定的儿童监护人携带身份证、户口本及相关证明材料前往户籍所在地残联领取《中华人民共和国残疾评定表》——到河南省儿童医院儿童保健科进行相关检查完成评定。

❖ 咨询电话

外联部：0371-85515789



郑州市郑东新区慈善总会· “阳光护花”医疗帮扶慈善项目

“阳光护花”医疗帮扶慈善项目是由郑州市郑东新区慈善总会联合河南省儿童医院成立，用于救助郑州市郑东新区户籍的低保或有一级困难证明家庭的患病儿童。

救助对象

0-18岁患有恶性肿瘤、危重症（严重脏器功能障碍或衰竭）、因运动障碍和儿童孤独症进行康复训练导致家庭困难的住院儿童，符合以下条件之一的，可申请本项目救助：

1. 患儿本人或父母为郑东新区户籍，并持有效低保、低收入证件或一级困难证明。
2. 在郑东新区公立中小学校、幼儿园任职的教师子女或就读学生（此项目与困难师生救助项目不重复救助），并持有学校出具的家庭情况、任职或就读关系证明。

救助标准

每位患儿最高救助1万元。

申报流程

患儿法定监护人向所在科室提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行初审——基金会审核。

咨询电话

外联部：0371-85515789

爱佑慈善基金会·爱佑童心 ——困难先天性心脏病儿童医疗救助项目

“爱佑童心”项目设立于2006年，是爱佑慈善基金会首个系统化慈善项目，在2008年获得“中华慈善奖”。经过多年的不断努力，形成了独具特色的救助流程及项目管理方法。项目采用定点医院合作模式，在全国各地区选择诊疗水平高的医院为先心病患儿提供治疗；主动联合政府部门、定点医院、捐赠人搭建医疗救助网络，通过优质医疗资源的下沉，为偏远地区及困难家庭患儿提供可负担的、优质的诊断及治疗。截至2021年12月底，“爱佑童心”项目累计救助先心病患儿超过67,000人，产生了巨大社会影响力。

多年来，由“爱佑童心”所创立的“流程化管理、多方位监控”的成熟模式已逐步复用到其他病种的医疗救助项目中，形成与基本医疗保险结合，通过项目管理精细化保证善款使用效率，为困难家庭大病患儿就医进行兜底保障，防止因病返贫的服务格局。

❖ 救助对象

0-18岁（不含）在河南省儿童医院治疗的中国籍的医疗费用负担困难患病儿童。

❖ 救助病种

1. 简单先天性心脏病种及简单先天性心脏病种复合型。
2. 复杂病种：法洛四联症、完全型心内膜垫缺损、三房心、完全肺静脉异位引流、主动脉缩窄、主动脉弓畸形等。

爱佑慈善基金会·爱佑新生 ——病患孤儿医疗救助项目

“爱佑新生”项目设立于 2011 年，通过与民政部门、儿童福利机构、定点医院开展合作，为急需救治的病患孤儿提供医疗救助、术前术后养护、特殊抚育、康复特教等服务，挽救病患孤儿生命，帮助他们重获新生。项目服务除覆盖在儿童福利机构集中养育孤儿外，还为在地方民政部门登记的社会散居孤儿、事实无人抚养儿童提供救助支持。

目前，项目在 14 个省、市、自治区设立省级养护点，辐射全国大部分地区；并在一线城市与包括国家儿童医学中心在内的顶尖医疗机构合作设置养护中心，为需要高水平治疗和护理的病患孤儿异地就医提供立体保障。项目开展十余年来，逐步提升精细化养护水平，大幅提高病患孤儿从救治到康复全流程的服务质量。

“爱佑新生”项目于 2015 年获得第九届“中华慈善奖”。2022 年，项目养护病患孤儿 2,033 名，其中 1,338 名患儿完成养护，另有 695 名正在养护；为 733 名各类孤儿提供医疗救助和省内外就医流转支持。截至 2022 年 12 月底，项目已累计服务超过 16,000 名病患孤儿。

救助对象

0-18 周岁（不含）的、经爱佑慈善基金会、河南省儿童医院双方审核通过的、符合救助标准的病患孤儿（包含福利机构内孤儿及社区散居孤儿）。

救助标准

最高救助 10 万元。

申报流程

患儿法定监护人向所在临床科室提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行审核——基金会审核。

咨询科室

外联部：0371-85515789



爱佑慈善基金会
AI YOU FOUNDATION



顺丰公益基金会·顺丰暖心 ——孤贫儿童医疗救助项目

顺丰暖心-儿童医疗救助项目（简称顺丰暖心）启动于2014年，发展至今已形成“以医疗救助为主的经济救助类项目矩阵”和“以人文关怀为主的成长支持类项目矩阵”协同发展的综合项目体。项目坚持以患者为中心，秉承高质量、有温度、可持续的项目发展理念，坚持救助与关怀并举，通过开展健康扶贫、疾病筛查、医疗救助、孤儿养护、人文关怀等工作，致力于推动0-18岁先天性心脏病、血液病、恶性肿瘤等困境大病儿童早发现、早治疗、早康复，在医疗救助和人文关怀两方面助力患儿身心健康成长，同时助推“大病不出省”和儿童医疗行业发展。

救助对象

0-18周岁在河南省儿童医院治疗的中国籍家庭困难患病儿童。

救助病种

（一）先天性心脏病（全病种）

包含简单型、简单复合型、复杂型等各种类型的先天性心脏病。

（二）血液病

再生障碍性贫血、免疫性血小板减少症、噬血细胞综合征、血友病（不含门诊）。

（三）恶性肿瘤

淋巴瘤、神经母细胞瘤、肝母细胞瘤、肾母细胞瘤、骨及软组织肉瘤、视网

膜母细胞瘤。

■ 救助标准

（一）先天性心脏病

简单型和简单复合型病种最高救助额度为 2 万元（仅限一次手术），复杂型病种最高救助额度为 4 万元（含多次手术）。

（二）血液病、恶性肿瘤

每个患儿多次治疗累计可获得的最高救助额度为 4.0 万元。

■ 申报流程

患儿法定监护人向河南省儿童医院胸心外科 // 心血管内科血液肿瘤科 / 肿瘤外科 / 骨科提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行初审——基金会审核。

■ 就诊科室

胸 心 外 科: 0371-85515876

心 血 管 内 科: 0371-85515833

血 液 肿 瘤 科: 0371-85515851 / 85515908 / 63870861

儿 童 肿 瘤 外 科: 0371-85515092

骨 科: 0371-85515883



白血病慈善救助项目

一、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(原小天使基金)

救助对象

向 0-14 周岁具有中国国籍、家庭贫困的白血病儿童;

救助标准

除定向救助外,基金救助标准如下:

1. 对完成造血干细胞移植手术的白血病患者每人一次性救助 5 万元。
2. 对无需造血干细胞移植或需要造血干细胞移植但尚未实施移植手术的白血病患者每人一次性救助 3 万元。
3. 患儿在获得 3 万元救助款后完成造血干细胞移植手术,补充一次性救助 2 万元。

申请流程

患儿法定监护人向所在科室提出申请并填写《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/白血病儿童救助申请表》——科室管理员对患儿基本情况进行初审——外联部审核。

注意事项

1. 除造血干细胞移植补充资助外,每名申请本项目的白血病患者只安排一次资助。

2. 患儿在获得该项目资助资金前去世或痊愈，则终止资助。

3. 患儿法定监护人提交资料中如存在隐瞒、虚假伪造等情况，则终止资助。

如发现已获得资助，中国红基会将追索全部救助款，并保留追究法律责任的权利。

二、中国社会工作联合会·国家能源爱心行动白血病项目

❖ 救助对象

0-18岁在河南省儿童医院治疗的困境家庭白血病患儿童。

❖ 救助病种

儿童急性淋巴细胞白血病(标危、中危)、儿童急性早幼粒细胞白血病(M3)。

❖ 救助标准

每例最高救助额度不超过3.5万元，急淋中危3万元、急淋标危2.7万元、急性早幼粒细胞白血病(M3)2.5万元。

❖ 申报流程

患儿法定监护人向河南省儿童医院血液肿瘤科提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行审核——基金会审核。

❖ 申报材料

1. 填写并签字确认国家能源集团“爱心行动”项目申报表(河南省儿童医院血液肿瘤科领取)。

2. 患病儿童家庭户口簿复印件或监护人和患病儿童身份证复印件。

3. 患病儿童最新2寸免冠照片1张，六寸生活照1张。

4. 医保复印件或相应证明复印件。

5. 低保证明复印件及编号。非低保户农村籍需提供当地农村村委会及乡镇政府出具家庭经济情况证明并盖章。非低保户城市籍有工作的提供所在单位出具的收入证明并盖章；城市籍无工作单位的提供城市居委会及街道办事处出具的家庭经济情况证明并盖章。

6. 白血病有三级甲等医院出具的诊断证明及骨髓检验报告单。

以上资料不完整的，提供相关书面说明材料，由国家能源集团“爱心行动”项目办公室审核。

■ 就诊科室

血液肿瘤科：0371-85515851 / 63870861

永远以孩子为先

★服务天天同质化★

血液病慈善救助项目

顺丰公益基金会·顺丰暖心—儿童医疗救助项目

救助对象

0-18 周岁在河南省儿童医院治疗的中国籍家庭困难患病儿童。

救助病种

再生障碍性贫血、免疫性血小板减少症、噬血细胞综合征、血友病（不含门诊）

救助标准

1. 因血液病患者需要多次治疗，且每次治疗花费不一，所以当次治疗在医保报销后的剩余费用需超过 500 元且医保报销比例小于 90%。

2. 基金会对患儿每次治疗所产生的总医疗费用和医保报销比例等情况进行综合评定后，可批准救助当次总医疗费用的 10%-30%。

3. 每个患儿多次治疗累计可获得的最高救助额度为 4.0 万元。

4. 如遇特殊情形，在综合患儿家庭情况及医疗费用支出情况后，基金会可采取升档或降档救助方式，在救助范围内调整救助额度，确保项目的公益性、公平性和可持续性。

救助条件

1. 患儿家庭贫困，符合以下条件（满足任一）：

- （1）政府认定的贫困户、五保户、低保户家庭，生活困难。
- （2）家庭因病致贫、因病返贫，生活困难。
- （3）孤儿或事实孤儿，生活困难。

- (4) 单亲家庭，生活困难。
- (5) 父母一方或双方残疾或重疾，家庭零就业，生活困难。
- (6) 多人口家庭，生活、教育开支庞大，生活困难。
- (7) 偏远山区农户，家庭收入低于当地平均标准，生活困难。
- (8) 留守儿童，由祖父母或其他亲戚照顾，生活困难。
- (9) 其他原因造成家庭贫困，依赖外部资源救助。

2. 患儿家庭态度端正、诚实守信（满足全部）：

- (1) 家庭成员无不正当职业，遵纪守法，诚实守信，生活态度积极向上。
- (2) 患儿家庭作为救治患儿的责任主体，积极履行各项义务，不推卸责任。
- (3) 认可政府部门、慈善组织、爱心医院在医疗救助中的付出，积极配合

相关工作。

3. 为确保项目的公益性、公平性和可持续性，患儿已获得其他救助项目救助时，将不再接受患儿申请顺丰暖心项目救助。

申报流程

患儿法定监护人向河南省儿童医院血液肿瘤科提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行初审——基金会审核。

申报材料

1. 项目救助申请表（河南省儿童医院血液肿瘤科领取）。
2. 患儿手术医疗费用票据原件，以及患儿医疗费用结算单和医疗费用明细表。
3. 患儿住院病案首页复印件。
4. 患儿术前诊断书复印件。
5. 出院小结复印件。
6. 患儿在院期间的正面照片（电子版）。

就诊科室

血液肿瘤科：0371-85515851 / 85515908 / 63870861

先天性心脏病慈善救助项目

一、中国红十字基金会·天使阳光基金彩票公益金项目

❖ 救助对象

0-14 周岁具有中国国籍、家庭困难的患病儿童。

❖ 救助标准

1. 家庭自付 5 千元（不含）至 1 万元（含）的，救助 5 千元。
2. 家庭自付 1 万元（不含）至 1.5 万元（含）的，救助 1 万元。
3. 家庭自付 1.5 万元（不含）至 2 万元（含）的，救助 1.5 万元。
4. 家庭自付 2 万元（不含）至 3 万元（含）的，救助 2 万元。
5. 家庭自付 3 万元以上的（不含 3 万元），救助 3 万元。复杂先心病患儿需多次手术、且已获得一次救助的，在完成第二次或第三次手术、提报相关救助材料后，可予补充救助。最高救助金额累计不超过 3 万元。

❖ 申请流程

患儿法定监护人向所在科室提出申请并填写《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/白血病儿童救助申请表》——科室管理员对患儿基本情况进行初审——外联部审核。

❖ 申报材料

1. 《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

童救助申请表》（河南省儿童医院胸心外科 / 心血管内科领取）。

2. 身份证明材料：申请人及其监护人双方户口簿和身份证复印件。如户口簿无法证实监护关系的，须提供申请人出生证明或派出所开具的监护关系证明原件。

3. 病情证明材料：须提供三个月内病情医学检查报告单（超声心动图报告 / 心脏彩超报告等）复印件。

注意事项

1. 除补充救助外，每名申请本项目的先心病患儿只安排一次救助。
2. 已通过评审获得受助资格的患儿，如属于以下情况的须终止救助。
 - （1）未产生先心病手术费用且在救助款拨付前已去世的。
 - （2）评审前核实患儿近况时，其监护人隐瞒已完成心脏手术情况的。
 - （3）入院检查后，病情自动愈合或不满足手术指征的。
 - （4）经基本医疗保险、商业健康保险等综合报销后，医疗费自付金额未达到最低救助标准的。
 - （5）未在规定时间内完成手术的。
 - （6）提交回执资料时间超出救助告知书有效期的。
3. 患儿法定监护人提交资料中如存在隐瞒、虚假、伪造等情况，则终止救助。如发现已获得救助，中国红基会将追索全部救助款，并保留追究法律责任的权利。

二、中国社会工作联合会·国家能源爱心行动先心病项目

救助对象

0-18岁在河南省儿童医院治疗的困境家庭白血病患病儿童。

❖ 救助病种

儿童先天性房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺动脉瓣狭窄及经医院科室推荐，预后效果好，治疗费用可控的其他先心病。

❖ 救助标准

每例最高救助额度不超过 2 万元。

❖ 申报流程

患儿法定监护人向河南省儿童医院血液肿瘤科 / 胸心外科 / 心血管内科提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行审核——基金会审核。

❖ 申报材料

1. 填写并签字确认国家能源集团“爱心行动”项目申报表（河南省儿童医院胸心外科领取）。
2. 患病儿童家庭户口簿复印件或监护人和患病儿童身份证复印件。
3. 患病儿童最新 2 寸免冠照片 1 张，六寸生活照 1 张。
4. 医保复印件或相应证明复印件。
5. 低保证明复印件及编号。非低保户农村籍需提供当地农村村委会及乡镇政府出具家庭经济情况证明并盖章。非低保户城市籍有工作的提供所在单位出具的收入证明并盖章；城市籍无工作单位的提供城市居委会及街道办事处出具的家庭经济情况证明并盖章。
6. 河南省儿童医院出具的诊断证明书。

三、爱佑慈善基金会·爱佑童心——孤贫先天性心脏病患儿手术治疗项目

❖ 救助对象

0-18岁（不含）在河南省儿童医院治疗的中国籍的医疗费用负担困难患病儿童。

❖ 救助病种

1. 简单先天性心脏病种及简单先天性心脏病种复合型。
2. 复杂病种：法洛四联症、完全型心内膜垫缺损、三房心、完全肺静脉异位引流、主动脉缩窄、主动脉弓畸形等。

❖ 救助标准

1. 简单先天性心脏病最高救助 2 万元。
2. 复杂病重按照自付费用得 60% 报销，最高救助 4 万元。

❖ 申报流程

患儿法定监护人向河南省儿童医院胸心外科 / 心血管内科提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行审核——基金会审核。

❖ 申报材料

1. 爱佑童心项目申请书。
2. 知情同意书和家庭情况说明原件。
3. 病案首页或出院小结（复印件）。
4. 发票及费用清单。
5. 患儿在院照片。

四、顺丰公益基金会·顺丰暖心—儿童医疗救助项目

救助对象

0-18 周岁在河南省儿童医院治疗的中国籍家庭困难患病儿童。

救助病种

先天性心脏病全病种。

救助标准

1. 0.5 万元 < 医保报销后剩余医疗费用 ≤ 1.0 万元，救助 0.5 万元。
2. 1.0 万元 < 医保报销后剩余医疗费用 ≤ 1.5 万元，救助 1.0 万元。
3. 1.5 万元 < 医保报销后剩余医疗费用 ≤ 2.0 万元，救助 1.5 万元。
4. 2.0 万元 < 医保报销后剩余医疗费用 ≤ 2.5 万元，救助 2.0 万元。
5. 2.5 万元 < 医保报销后剩余医疗费用 ≤ 3.0 万元，救助 2.5 万元。
6. 3.0 万元 < 医保报销后剩余医疗费用 ≤ 3.5 万元，救助 3.0 万元。
7. 3.5 万元 < 医保报销后剩余医疗费用 ≤ 4.0 万元，救助 3.5 万元。
8. 4.0 万元 < 医保报销后剩余医疗费用，最高救助 4.0 万元（含多次手术）。
9. 参照上述分段救助的标准，简单型和简单复合型病种最高救助额度为 2.0 万元（仅限一次手术），复杂型病种最高救助额度为 4.0 万元（含多次手术）。

救助条件

1. 患儿家庭贫困，符合以下条件（满足任一）：
 - （1）政府认定的贫困户、五保户、低保户家庭，生活困难。
 - （2）家庭因病致贫、因病返贫，生活困难。
 - （3）孤儿或事实孤儿，生活困难。
 - （4）单亲家庭，生活困难。
 - （5）父母一方或双方残疾或重疾，家庭零就业，生活困难。
 - （6）多人口家庭，生活、教育开支庞大，生活困难。

(7) 偏远山区农户，家庭收入低于当地平均标准，生活困难。

(8) 留守儿童，由祖父母或其他亲戚照顾，生活困难。

(9) 其他原因造成家庭贫困，依赖外部资源救助。

2. 患儿家庭态度端正、诚实守信（满足全部）：

(1) 家庭成员无不正当职业，遵纪守法，诚实守信，生活态度积极向上。

(2) 患儿家庭作为救治患儿的责任主体，积极履行各项义务，不推卸责任。

(3) 认可政府部门、慈善组织、爱心医院在医疗救助中的付出，积极配合相关工作。

3. 为确保项目的公益性、公平性和可持续性，患儿已获得其他救助项目救助时，将不再接受患儿申请顺丰暖心项目救助。

申报流程

患儿法定监护人向河南省儿童医院胸心外科 / 心血管内科提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行初审——基金会审核。

申报材料

1. 项目救助申请表（河南省儿童医院胸心外科 / 心血管内科领取）。
2. 患儿手术医疗费用票据原件，以及患儿医疗费用结算单和医疗费用明细表。
3. 患儿住院病案首页复印件。
4. 患儿术前诊断书复印件。
5. 出院小结复印件。
6. 患儿在院期间的正面照片（电子版）。

就诊科室

胸 心 外 科：0371-85515876

心 血 管 内 科：0371-85515833

恶性肿瘤慈善救助项目

一、顺丰公益基金会·顺丰暖心—儿童医疗救助项目

■ 救助对象

0-18 周岁在河南省儿童医院治疗的中国籍家庭困难患病儿童。

■ 救助病种

淋巴瘤、神经母细胞瘤、肝母细胞瘤、肾母细胞瘤、骨及软组织肉瘤、视网膜母细胞瘤。

■ 救助标准

1. 因恶性肿瘤患儿需要多次治疗，且每次治疗花费不一，所以当次治疗在医保报销后的剩余费用需超过 500 元且医保报销比例小于 90%。

2. 基金会对患儿每次治疗所产生的总医疗费用和医保报销比例等情况进行综合评定后，可批准救助当次总医疗费用的 10%-30%。

3. 每个患儿多次治疗累计可获得的最高救助额度为 4.0 万元。

4. 如遇特殊情形，在综合患儿家庭情况及医疗费用支出情况后，基金会可采取升档或降档救助方式，在救助范围内调整救助额度，确保项目的公益性、公平性和可持续性。

■ 救助条件

1. 患儿家庭贫困，符合以下条件（满足任一）：

- (1) 政府认定的贫困户、五保户、低保户家庭，生活困难。
- (2) 家庭因病致贫、因病返贫，生活困难。
- (3) 孤儿或事实孤儿，生活困难。
- (4) 单亲家庭，生活困难。
- (5) 父母一方或双方残疾或重疾，家庭零就业，生活困难。
- (6) 多人口家庭，生活、教育开支庞大，生活困难。
- (7) 偏远山区农户，家庭收入低于当地平均标准，生活困难。
- (8) 留守儿童，由祖父母或其他亲戚照顾，生活困难。
- (9) 其他原因造成家庭贫困，依赖外部资源救助。

2. 患儿家庭态度端正、诚实守信（满足全部）：

- (1) 家庭成员无不正当职业，遵纪守法，诚实守信，生活态度积极向上。
- (2) 患儿家庭作为救治患儿的责任主体，积极履行各项义务，不推卸责任。
- (3) 认可政府部门、慈善组织、爱心医院在医疗救助中的付出，积极配合相关工作。

3. 为确保项目的公益性、公平性和可持续性，患儿已获得其他救助项目救助时，将不再接受患儿申请顺丰暖心项目救助。

❖ 申报流程

患儿法定监护人向河南省儿童医院血液肿瘤科提出申请——科室管理员对患儿家庭经济情况进行初评——向监护人发放纸质申请表——基金会审核。

❖ 申报材料

1. 项目救助申请表（河南省儿童医院血液肿瘤科、儿童肿瘤外科、骨科领取）。

2. 患儿手术医疗费用票据原件，以及患儿医疗费用结算单和医疗费用明细表。
3. 患儿住院病案首页复印件。
4. 患儿术前诊断书复印件。
5. 出院小结复印件。
6. 患儿在院期间的正面照片（电子版）。

二、郑州市郑东新区慈善总会·“阳光护花”医疗帮扶慈善项目

■ 救助对象

0-18 岁患有恶性肿瘤导致家庭困难的住院儿童。

■ 救助条件

符合以下条件之一的，可申请本项目救助：

1. 患儿本人或父母为郑东新区户籍，并持有效低保、低收入证件或一级困难证明。
2. 在郑东新区公立中小学校、幼儿园任职的教师子女或就读学生（此项目与困难师生救助项目不重复救助），并持有学校出具的家庭情况、任职或就读关系证明。

■ 救助标准

凡符合恶性肿瘤帮扶条件的患者，其治疗费用（不含交通费、陪护费和饮食费等）在城乡居民医疗保险、困难群众大病补充保险等途径报销之后的自费费用审核通过后，一次性给与 2000-10000 元救助。

	个人负担金额	参考救助金额（元）
非低保家庭	10 万元以上	8000
	8-10 万	5000
	6-8 万	4000
	4-6 万	3000
	2-4 万	2000
	低保低收入家庭	个人承担部分由项目资金进行救助，最高不超过 10000 元 / 人。

申报流程

患儿法定监护人向所在科室提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行初审——基金会审核。

申报材料

1. 患儿救助申请表（河南省儿童医院外联部领取）。
2. 患儿法定监护人身份证复印件、户口本复印件。
3. 一级困难证明（或低保低收入证件）。
4. 河南省儿童医院诊断证明书、住院证、病例首页、医药清单、住院发票原件。

就诊科室

血液肿瘤科：0371-85515851 / 85515908 / 63870861

儿童肿瘤外科：0371-85515092

骨 科：0371-85515883

脑积水慈善救助项目

河南省红十字会·红十字爱脑行动——贫困脑积水儿童救助

救助对象

0-14 周岁河南省户籍困难儿童。

救助标准

凡符合救助条件的救助对象，其治疗所需费用（不含交通费、陪护费和饮食费等）在河南省城乡居民基本医疗保险、大病保险、困难群众大病补充医疗保险等途径报销之后的治疗费用，由“红十字爱脑行动基金”专户给予最高限额 10000 元救助，每名儿童限救助一次。

申报流程

患儿法定监护人向河南省儿童医院神经外科提出申请——科室医生向符合条件的患儿开具申请批准书——提交申请材料审核。

申报材料

1. 患儿户口本复印件。
2. 监护人身份证及户口本复印件（如户口本无法证明监护关系，另需提供患儿出生证明复印件）。
3. 申请人户口所在地村委会或社区或街道办及市（县）红十字会盖章的困难

证明原件（如申请人家庭为低保户或低收入家庭，另需提供低保证、低收入证复印件）。

4. 城乡居民医保卡登记表。

5. 监护人银行卡正反面复印件。

6. 河南省儿童医院诊断证明书、住院病历（包括病历首页、住院证、手术记录、长期医嘱、临时医嘱、MRI 检查报告等相关检查报告单）；费用总清单；住院发票原件；个人账户登记表。

■ 就诊科室

神经外科：0371-85515873



糖尿病患儿慈善救助项目

郑州慈善总会·关爱“小糖宝”慈善项目

■ 救助对象

郑州市户籍并持有有效低保证、低收入证或一级困难证明（原件）家庭中的0-14周岁儿童糖尿病患儿。

■ 救助标准

0-14周岁儿童糖尿病儿童，医疗费用经河南省城乡居民基本医疗保险、大病保险、困难群众大病补充医疗保险、民政等途径报销之后个人承担费用最高给予5000元/人的救助，每名儿童每年限救助一次。

■ 申报流程

患儿法定监护人向河南省儿童医院内分泌遗传代谢科提出申请——科室医生向符合条件的患儿开具申请批准书——提交申请材料审核。

■ 申报材料

1. 患儿户口本复印件。
2. 监护人身份证及户口本复印件（如户口本无法证明监护关系，另需提供患儿出生证明复印件）。
3. 低保证、低收入证复印件或一级困难证明原件。

4. 住院患者需提供：诊断证明、出院证；病历；费用总清单；医疗费用结算发票（或符合慈善总会项目管理办法要求的复印件）；银行卡账号信息。

5. 门诊患者需提供：诊断证明；门诊病历；门诊费用清单；门诊费用发票；银行卡账号信息。

■ 就诊科室

内分泌遗传代谢科：0371-85515838



严重脏器功能障碍或衰竭慈善救助项目

郑州市郑东新区慈善总会·“阳光护花”医疗帮扶慈善项目

救助对象

0-18岁患有危重症（严重脏器功能障碍或衰竭）导致家庭困难的住院儿童。

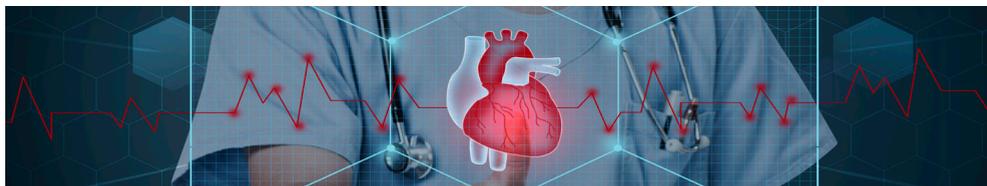
救助条件

符合以下条件之一的，可申请本项目救助：

1. 患儿本人或父母为郑东新区户籍，并持有效低保、低收入证件或一级困难证明。
2. 在郑东新区公立中小学校、幼儿园任职的教师子女或就读学生（此项目与困难师生救助项目不重复救助），并持有学校出具的家庭情况、任职或就读关系证明。

救助标准

凡符合严重脏器功能障碍或衰竭帮扶条件的患者，其治疗费用（不含交通费、陪护费和饮食费等）在城乡居民医疗保险、困难群众大病补充保险等途径报销之后的自费费用审核通过后，一次性给与2000-10000元救助。



	个人负担金额	参考救助金额(元)
非低保家庭	10万元以上	8000
	8-10万	5000
	6-8万	4000
	4-6万	3000
	2-4万	2000
低保低收入家庭	个人承担部分由项目资金进行救助,最高不超过10000元/人。	

申报流程

患儿法定监护人向所在科室提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行了初审——基金会审核。

申报材料

1. 患儿救助申请表(河南省儿童医院领取)。
2. 患儿法定监护人身份证复印件、户口本复印件。
3. 一级困难证明(或低保低收入证件)。
4. 河南省儿童医院诊断证明书、住院证、病例首页、医药清单、住院发票原件。

咨询科室

外联部: 0371-85515789



运动障碍慈善救助项目

郑州市郑东新区慈善总会·“阳光护花”医疗帮扶慈善项目

救助对象

0-18 岁患有运动障碍导致家庭困难的住院儿童。

救助条件

符合以下条件之一的，可申请本项目救助：

1. 患儿本人或父母为郑东新区户籍，并持有效低保、低收入证件或一级困难证明。
2. 在郑东新区公立中小学校、幼儿园任职的教师子女或就读学生（此项目与困难师生救助项目不重复救助），并持有学校出具的家庭情况、任职或就读关系证明。

救助标准

符合因运动障碍每年接受不少于 3 个月住院康复训练的困难家庭患者，其治疗所需费用（不含交通费、陪护费和饮食费等）在城乡居民医疗保险、困难群众大病补充保险等途径报销之后的自费费用审核通过后，一次性给与 1000-5000 元救助。

	个人承担金额（元）	参考救助金额（元）
非低保家庭	10 万以上	5000
	8-10 万	4000
	6-8 万	3000
	4-6 万	2000
	2-4 万	1000
低保低收入家庭	个人承担部分由项目资金进行救助，最高不超过 5000 元 / 人。	

凡符合因运动障碍进行儿童康复训练的低保低收入家庭的门诊患者，其治疗所需费用（不含交通费、陪护费和饮食费等）在城乡居民医疗保险、困难群众大病补充保险等途径报销之后，个人承担部分由项目资金进行救助，最高不超过 3000 元 / 人。

申报流程

患儿法定监护人向所在科室提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行初审——基金会审核。

申报材料

1. 患儿救助申请表（河南省儿童医院领取）。
2. 患儿法定监护人身份证复印件、户口本复印件。
3. 一级困难证明（或低保低收入证件）。
4. 河南省儿童医院诊断证明书、住院证、病例首页、医药清单、住院发票原件。

咨询科室

外联部：0371-85515789

孤独症慈善救助项目

郑州市郑东新区慈善总会·“阳光护花”医疗帮扶慈善项目

0-18岁患有孤独症导致家庭困难的住院儿童。

救助条件

符合以下条件之一的，可申请本项目救助：

1. 患儿本人或父母为郑东新区户籍，并持有效低保、低收入证件或一级困难证明。
2. 在郑东新区公立中小学校、幼儿园任职的教师子女或就读学生（此项目与困难师生救助项目不重复救助），并持有学校出具的家庭情况、任职或就读关系证明。

救助标准

符合因儿童孤独症每年接受不少于3个月住院康复训练的困难家庭患者，其治疗所需费用（不含交通费、陪护费和饮食费等）在城乡居民医疗保险、困难群众大病补充保险等途径报销之后的自费费用审核通过后，一次性给与1000-5000元救助。



	个人承担金额（元）	参考救助金额（元）
非低保家庭	10 万以上	5000
	8-10 万	4000
	6-8 万	3000
	4-6 万	2000
	2-4 万	1000
低保低收入家庭	个人承担部分由项目资金进行救助，最高不超过 5000 元 / 人。	

凡符合因儿童孤独症进行儿童康复训练的低保低收入家庭的门诊患者，其治疗所需费用（不含交通费、陪护费和饮食费等）在城乡居民医疗保险、困难群众大病补充保险等途径报销之后，个人承担部分由项目资金进行救助，最高不超过 3000 元 / 人。

申报流程

患儿法定监护人向所在科室提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行初审——基金会审核。

申报材料

1. 患儿救助申请表（河南省儿童医院领取）。
2. 患儿法定监护人身份证复印件、户口本复印件。
3. 一级困难证明（或低保低收入证件）。
4. 河南省儿童医院诊断证明书、住院证、病例首页、医药清单、住院发票原件。

咨询科室

外联部：0371-85515789

矮小症慈善救助项目

一、中国红十字基金会·成长天使基金项目

■ 救助对象

1. 全国范围内，处于骨龄闭合前身材矮小的患者；
2. 受助者应属于城镇和农村最低保障家庭、五保户、建档立卡户、家庭灾难性医疗卫生费用支出占比大于除去家庭生存必要支出后总收入 40% 家庭的患者。

■ 救助标准

依据专业医生出具的诊断证明和处方确认进行半年或一年期的用药救助。

■ 申报流程

患儿法定监护人向中国红十字基金会成长天使基金合作医院（河南省儿童医院）内分泌遗传代谢科提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行初审——基金会审核。

■ 申报材料

1. 《成长天使基金贫困矮小患者救助申请表》。
2. 河南省儿童医院诊断证明书。
3. 河南省儿童医院内分泌遗传代谢科医生开具的三个月内有效处方。
4. 患儿法定监护人的身份证复印件、户口本复印件或出生关系证明复印件。

5. 建档立卡户、低保户及五保户等贫困家庭提供相关证明。

二、中华少年儿童慈善基金会·天使童行专项基金项目

■ 救助对象

0-18 周岁在河南省儿童医院治疗的中国籍流动留守矮身材困难儿童。

■ 救助标准

1. 身高低于同年龄、同性别、同种族 $-2SD$ ，且女孩 $BA \leq 12$ 岁、男孩 $BA \leq 13$ 岁。
2. 符合临床生长激素诊疗指标。
3. 经济比较困难的流动、留守儿童。
4. 患儿治疗前做过系列矮小项目检查，可适用生长激素。
5. 未接受过生长激素治疗。
6. 依据专业医生出具的诊断证明和处方提供为期六个月的治疗费用救助，具体每名患儿上限 1.5 万元。

■ 申报材料

1. 《天使童行专项基金贫困矮小患者救助申请表》。
2. 河南省儿童医院诊断证明书。

■ 咨询科室

内分泌遗传代谢科：0371-85515961

小胖威利综合征慈善救助项目

中国红十字基金会·成长天使基金项目

救助对象

全国范围内，2周岁以内经确诊为小胖威利综合征的患者。

救助标准

依据专业医生出具的诊断证明和处方确认进行半年或一年期的用药救助。

申报流程

患儿法定监护人向中国红十字基金会成长天使基金合作医院（河南省儿童医院）内分泌遗传代谢科提出申请——科室管理员对患儿基本情况初审——基金会审核

申报材料

1. 《成长天使基金贫困小胖威利患者救助申请表》。
2. 河南省儿童医院诊断证明书。
3. 河南省儿童医院内分泌遗传代谢科医生开具的三个月内有效处方。
4. 患儿法定监护人的身份证复印件、户口本复印件或出生关系证明复印件。
5. 建档立卡户、低保户及五保户等贫困家庭提供相关证明。

咨询科室

内分泌遗传代谢科：0371-85515961

儿童肝移植慈善救助项目

郑州市红十字会·儿童肝移植救助基金

■ 救助对象

1. 在河南省儿童医院指定医院住院治疗的困难家庭肝移植儿童和其提供供体的亲属。
2. 仅限亲属提供供体患病儿童。

■ 救助标准

1. 困难家庭肝移植儿童和其提供供体的亲属（不含非血缘关系提供供体人员），医疗费用经医保、农合、民政等报销之后个人承担费用由项目资金给予全部救助。
2. 困难家庭肝移植儿童，每月给予 3000 元生活费救助，最长不超过三个月。

■ 申报流程

患儿法定监护人向河南省儿童医院儿童肿瘤外科提出申请——科室管理员对患儿基本情况进行初审——基金会审核。

■ 就诊科室

儿童肿瘤外科：0371-85515092

残疾儿童慈善救助项目

河南省残疾人联合会·河南省属首批定点医院项目

救助对象

救助对象为符合条件的 0 - 6 岁视力、听力、言语、肢体、智力等残疾儿童和孤独症儿童。

救助内容

1. 手术。为有手术适应症的听力残疾儿童实施人工耳蜗手术，为肢体残疾儿童实施肢体矫治手术。
2. 辅助器具适配。为有辅助器具需求、经评估后适合配置辅助器具的残疾儿童适配辅助器具。
3. 康复训练。为视力、听力、言语、肢体、智力等残疾儿童和孤独症儿童提供基本康复训练。

救助标准

1. 手术。通过多重医疗保险政策按规定报销后，对配置基本型人工耳蜗手术每人给予一次性补助 12000 元（含人工耳蜗术后调机费），对肢体残疾儿童矫治手术每人给予一次性补助 17200 元（针对住院期间费用）。
2. 辅助器具适配。助听器平均补助标准为 4800 元 / 人（2 台全数字助听器，含适配服务费），假肢、矫形器平均补助标准为 5000 元 / 人，轮椅、坐姿椅、站立架、助行器、盲杖等平均补助标准为 1500 元 / 人。

3. 康复训练。视力残疾儿童平均补助标准为 1000 元 / 人 / 年，听力、言语、肢体、智力残疾儿童和孤独症儿童平均补助标准为 16000 元 / 人 / 年（郑州市补助标准为 19000 元 / 人 / 年）。

申报流程

残疾儿童监护人向残疾儿童户籍所在地县级残联提出申请——选择定点康复机构——康复接受结算。

咨询电话

外联部：0371-85515789



河南省儿童医院慈善工作大事记

定点医院类

河南省儿童医院慈善定点医院名称

- ★中国红十字基金会小天使基金定点医院（白血病救助项目）
- ★中国红十字基金会天使阳光基金定点医院（先天性心脏病救助项目）
- ★中国残疾人联合会贫困聋儿人工耳蜗手术救治定点医院（人工耳蜗救助项目）
- ★中国社会工作联合会国家能源集团公益基金会“国家能源爱心行动”定点医院（先天性心脏病、白血病救助项目）
- ★河南省红十字会红十字爱脑行动——贫困脑积水儿童救助项目定点医院（脑积水救助项目）
- ★河南省慈善总会“助力脱贫攻坚·点亮生命计划”贫困儿童大病医疗救助项目定点医院（困难大病儿童救助项目）
- ★河南省慈善总会点亮生命计划——贫困儿童大病救助慈善项目定点医院（困难大病儿童救助项目）
- ★河南省慈善联合总会河南广播电视台都市频道二基金项目定点医院（困难大病儿童救助项目）
- ★河南省残疾人联合会河南省残疾儿童康复救助项目定点医院（残疾儿童康复救助项目）

- ★河南省残疾人福利基金会河南省天伦关爱残疾儿童基金定点医院（残疾儿童康复救助项目）
- ★河南省儿童医院医疗救助慈善基金定点医院（困难大病儿童救助项目）
- ★郑州市红十字会小儿先天性心脏病基金定点救治医院（先天性心脏病救助项目）
- ★郑州市红十字会大河博爱基金贫困白血病患儿的救治定点医院（白血病救助项目）
- ★郑州市红十字会儿童肝移植救助基金救治定点医院（肝移植救助项目）
- ★郑州市残疾人联合会残疾儿童免费智力评定项目定点医院（智力评定项目）
- ★郑州市残疾人联合会郑州市 0-14 岁残疾儿童康复救助项目定点医院（残疾儿童康复救助项目）
- ★郑州慈善总会关爱“小糖宝”慈善救助定点医院（糖尿病救助项目）
- ★郑州慈善总会“福彩有爱 急难有助”中国福利彩票急难救助金项目定点医院（困难大病儿童救助项目）
- ★郑州慈善总会“善行绿城之童康行动”——儿童难治疾病救助慈善项目定点医院（困难大病儿童救助项目）
- ★郑州市郑东新区慈善总会“阳光护花”医疗帮扶慈善项目定点医院（困难大病儿童救助项目）
- ★爱佑慈善基金会爱佑童心——贫困先天性心脏病儿童医疗救助项目定点医院（先天性心脏病救助项目）
- ★顺丰公益基金会顺分暖心——儿童医疗救助项目定点医院（先天性心脏病、血液病、恶性肿瘤救助项目）
- ★爱佑慈善基金会爱佑新生——患病孤儿医疗救助项目定点医院（孤残儿童救助项目）



中国红十字基金会小天使基金定点医院



中国红十字基金会天使阳光基金定点医院



中残联贫困聋儿人工耳蜗手术救治定点医院验收



北京新阳光基金会阳光病房学校定点医院



河南省慈善总会“助力脱贫攻坚 点亮生命计划”贫困儿童大病医疗救助项目定点医院



河南广播电视台都市频道“公益救助直播定点医院”



顺丰公益基金会顺丰暖心项目定点医院



顺丰公益基金会顺丰暖心项目定点医院

捐款类

河南省儿童医院慈善捐款登记

序号	时间	单位	金额 (万元)	基金名称	资金用途
1	2010.04.26	郑州市红十字会	100	小儿先天性心脏病基金	用于救助贫困先天性心脏病儿童
2	2011.09.12	中国红十字基金会	36.6	小天使基金	用于救助贫困白血病儿童
3	2012.02.08	郑州市红十字会	10	大河网·大河博爱基金	用于贫困白血病患儿的救治
4	2012.03.28	中国红十字基金会	30	天使阳光基金	用于救助贫困先天性心脏病儿童
5	2012.04.25	神华公益基金会	350		白血病、先天性心脏病救助
6	2013.06.01	郑州市红十字会	100	小儿先天性心脏病基金	用于救助贫困先天性心脏病儿童
7	2014.09.19	郑州慈善总会	200	郑州市儿童医院慈善救助基金	用于救助贫困先天性心脏病、白血病儿童
8	2017.04.01	郑州市红十字会	18		建立郑州市红十字应急救护站6个
9	2017.10.16	郑州慈善总会	120	河南省儿童医院医疗慈善救助基金	用于救助贫困先天性心脏病、白血病儿童
10	2019.02.14	中国红十字基金会	60	中央专项彩票公益金	用于“天使之旅——贫困先天性心脏病儿童筛查行动”
11	2021.05.26	郑州慈善总会	100	河南省儿童医院医疗慈善救助基金	用于救助贫困先天性心脏病、白血病儿童
12	2022.05.05	中国红十字基金会	60	中央专项彩票公益金	用于“天使之旅——贫困先天性心脏病儿童筛查行动”
14	2023.02.13	郑州市红十字会	50	儿童肝移植救助基金	用于救助在我院指定的医院治疗的困难家庭肝移植儿童和其提供供体的亲属。
			1234.6		



2011年9月20日，向贫困白血病患病儿童捐款6.6万元



2012年2月8日，向郑州市红十字会大河博爱基金捐款10万元，用于救助白血病儿童



2012年3月28日，向中国红十字基金会成长天使基金捐款30万，救助先天性心脏病儿童



2012年4月25日，向神华公益基金会捐款350万元，用于救助白血病、先天性心脏病儿童。



2013年6月1日，向郑州市红十字会捐款100万，成立郑州市儿童医院医疗救助基金，救助白血病、先天性心脏病儿童



2014年9月19日，向郑州慈善总会捐款200万，成立郑州市儿童医院慈善救助基金，用于救助白血病、先天性心脏病儿童。



2017年3月31日，向郑州市红十字会捐款18万，成立郑州幼儿师范高等专科学校应急救护培训站



2017年10月16日，向郑州慈善总会捐款120万，用于救助白血病、先天性心脏病儿童。

合作座谈会



神华公益基金会神华爱心行动项目启动仪式



河南省慈善总会“助力脱贫攻坚 点亮生命计划”贫困儿童大病医疗救助项目座谈会



中国社会工作联合会国家能源集团公益基金会来院参观调研工作



中国红十字基金会项目座谈会



北京润保芳德公益基金会公益项目合作框架协议签约仪式



顺丰公益基金会顺丰暖心项目座谈会



河南广播电视台都市频道二基金项目座谈会



温暖冬日 感恩有你 中国红十字基金会成长天使基金矮小症救助活动



爱佑慈善基金会爱佑童心项目座谈会

公益活动

“重访河南 - 天使之旅十年” 大病患者家庭探访活动



义诊筛查活动



鲁山县人民医院



平舆县残疾人联合会



确山县人民医院



睢县人民医院



西华县人民医院



虞城县人民医院

活动现场



公益活动



5.8 红十字博爱周义诊活动



关注关心白血病儿童



联合中国红十字基金会救助矮小症儿童



全国防灾减灾日——儿童意外伤害综合防治技术推广活动



生命教育，“救”在身边——红十字博爱周之博爱儿医行系列活动



中国儿童长高日义诊活动

领导关怀



领导关怀



领导关怀



领导关怀



领导关怀



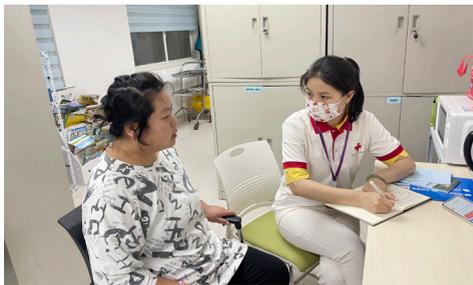
帮助家长申报慈善救助项目



发放宣教手册



向临床科室征询意见建议



志愿服务

