

# 郑州市民政局文件

郑民文〔2017〕12号

## 郑州市民政局关于进一步推进“明天计划” 救治工作的通知

各县（市、区）民政局，高新区、经开区社区管理和服务局，郑东新区、航空港区社会事业局，市儿童福利院：

为贯彻落实民政部实施的“残疾孤儿手术康复明天计划”，保护孤残儿童的合法权益，根据民政部、河南省民政厅《关于进一步推进“明天计划”救治工作的通知》精神，为进一步推进我市“明天计划”工作稳妥、有序开展，惠及更多孤残儿童，现结合我市实际，就“明天计划”救治工作有关事宜通知如下：

### 一、救治对象和救治范围

“明天计划”救治对象为18周岁以下的我市福利机构孤残儿童和社会散居孤儿。福利机构儿童的救治范围为手术



救治、医疗救治、康复医疗、体检。社会散居孤儿的救治范围为具有手术适应症的病残儿童，重点资助严重影响患儿基本生活、且具有手术适应症预后良好的治疗，对目前缺乏有效手段或预后较差的治疗要先进行专家评估。

## 二、申请、审核程序

(一) 社会福利机构儿童申请、审核程序。福利机构儿童的救治，由所在福利机构通过《全国儿童福利信息系统》“儿童医疗救助信息子系统”填写相关信息，提出救助申请。在市级定点医院治疗的，由市“明天计划”办公室审批；需在省级定点医院治疗的，由省“明天计划”办公室审批；需在部级定点医院治疗的，由省“明天计划”办公室报部“明天计划”办公室审批。

患儿治疗完成，应先办结医保报销、大病保险报销、医疗救助、慈善捐助等事项后，由所在福利机构通过《全国儿童福利信息系统》“儿童医疗救助信息子系统”填写结账申请，报省“明天计划”办公室审核。年底结账时，由所在福利机构将相关纸质材料报市“明天计划”办公室审核，汇总后报省“明天计划”办公室审批。

(二) 社会散居孤儿申请、审核程序。社会散居孤儿的救治，由其监护人填写《“明天计划”医疗资助申请书》和《“明天计划”医疗资助申请表》，所属县（市、区）民政局负责审核并对孤儿身份进行确认后，由所属县（市、区）民政局在《全国儿童福利信息系统》“儿童医疗救助信息子系统”填写相关信息，提出救助申请。审批参照福利机构儿



童的相关程序进行。

患儿治疗完成，由其监护人按照所在治疗医院现行的结算政策，办结医保报销，申请并办理大病保险报销、医疗救助、慈善捐助等事项后，监护人凭医疗票据到所属县（市、区）民政局办理“明天计划”结账手续。所属县（市、区）民政局通过《全国儿童福利信息系统》“儿童医疗救助信息子系统”填写结账申请，经市“明天计划”办公室审核后，报省“明天计划”办公室。年底结账时，由所属县（市、区）民政局将相关纸质材料报市“明天计划”办公室审核，汇总后报省“明天计划”办公室审批。

申请资助的资金待上级下达后，由市民政局根据申报情况下拨给各县（市、区）民政局，由各县（市、区）民政局负责支付给孤儿（申请时预留孤儿银行卡号）或治疗定点医院。

### 三、资助费用

福利机构内孤残儿童资助费用结算为据实结算。资助费用分为以下4类：

（一）儿童体检费。体检应在“明天计划”定点医院完成，每人每年资助一次，按医疗收据据实结算。这项费用仅限福利机构儿童。

（二）住院治疗费。单例住院治疗费用减除各类医保报销、大病保险报销、医疗救助、慈善捐助等费用后，自负费用在3千元至10万元之间的，按医疗收据据实结算；自付费用超过10万元的，按个案单独申报。自付费用不足3千



元的，不予资助。

(三) 康复医疗费。在省内康复定点医院进行康复医疗的费用，减除各类医保报销、大病保险报销、医疗救助、慈善捐助等费用后，可按照每人每年不超过 2 万元的标准，按医疗收据据实结算。

(四) 营养服务费。对住院治疗的儿童，配套资助营养服务费，资助标准为每人 5000 元，每名患儿每年资助一次。由省级“明天计划”办公室负责审定、统筹使用，用于患儿营养费、接送患儿差旅费、住院期间陪护费、组织定点医院筛查费以及其它与患儿治疗相关的费用支出。对体检、康复医疗的儿童，不配套资助此项费用。

社会散居孤儿资助费用为住院医疗费用减除各类医保报销、大病保险报销、医疗救助、慈善捐助等费用后，个人自负费用在 3 千元以上的，给予资助；自付费用超过 10 万元的，要先在市“明天计划”办公室备案，按个案单独申报。自付费用不足 3 千元的，不予资助。

对于进入福利机构超过 1 年或社会散居孤儿 1 岁以上未参加医保的，降低“明天计划”资助比例，部、省两级均负担费用的 80%。

#### 四、完善定点医院制度

“明天计划”采取三级定点医院救治模式，即“明天计划”资助仅限于定点医院相关医疗费用，除紧急抢救等特殊原因，在非定点医院进行的治疗，不予资助。可在省内定点医院治疗的，须在省内治疗。



(一) 省内定点医院。我市市级定点医院为郑州大学第三附属医院、郑州市儿童医院、郑州市中心医院三家医院；省级定点医院为郑州市人民医院。

(二) 跨省定点医院。部“明天计划”办公室确定上海复旦大学附属儿科医院、广州市妇女儿童医疗中心、重庆医科大学附属儿童医院、兰州市中医脑病康复医院为“明天计划”跨省定点医院。福利机构儿童在省内无法救治时，经省“明天计划”办公室同意后，可到跨省定点医院救治，治疗费用先由福利机构支付，年底上报结算。跨省定点医院救治仅限于福利机构儿童。

## 五、组织保障

为加强对我市“明天计划”的组织领导，市民政局成立“明天计划”领导小组：

组 长：吴新建（市民政局党委委员、副调研员）

副组长：唐红来（社会福利和慈善事业促进处处长）

成 员：王 慧（郑州市儿童福利院工会主席）

    邴复合（社会救助处副处长）

    张泽众（规划财务处副处长）

    贾爱丽（社会福利和慈善事业促进处副处长）

领导小组下设“明天计划”办公室，唐红来兼任办公室主任。

成 员：贾爱丽（社会福利和慈善事业促进处副处长）

    陈春燕（郑州市儿童福利院医疗康复科科长）

市“明天计划”办公室要进一步加强“明天计划”资金



管理、市内定点医院管理等工作，推动“明天计划”在我市的深入开展。

附件：《“明天计划”医疗资助申请书》

《“明天计划”医疗资助申请表》





附件：

## “明天计划”医疗资助申请书

\_\_\_\_\_省（自治区、直辖市）“明天计划”办公室：

我是\_\_\_\_\_（患儿姓名）的监护人。该儿童患有（病情诊断）  
因\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_，  
且治疗费用较高，现申请“明天计划”资助，使患儿能够得到治疗。

作为监护人，我们充分了解任何医疗都会存在的不确定性及各种风险，已做好认定治疗方案及承担治疗风险和后果的准备；同时我们也了解现代医疗水平不一定能够完全解决所有的病症。我们承诺按照要求到定点医院治疗。我们知道，“明天计划”只在医疗费用上给予我们资助，不承担治疗效果、医疗风险等方面的责任，任何医患之间的法律纠纷将由定点医院和患者家属双方自行解决。

同时，我们同意可以在报刊、杂志、书籍、电影和电视等各类媒体上无偿使用患儿的照片，让更多的人了解“明天计划”，我们将不对此提出异议。此外，我们同意将患儿病历等相关文件提供给“明天计划”，以供其详细了解患儿的病情、治疗及康复状况。

监护人：\_\_\_\_\_（签字）

年 月 日



附件 1

编号:

\_\_\_\_\_省（自治区、直辖市）\_\_\_\_\_年度

## “明天计划”医疗资助申请审核表

患儿姓名:

所属民政局（福利机构）:

填报日期: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日



儿童姓名		性别		民族		儿童照片 粘贴处
出生年月日		病情诊断				
儿童户口类型	<input type="checkbox"/> 城镇户口 <input type="checkbox"/> 农村户口 <input type="checkbox"/> 其他（                      ）					
儿童身份证号			儿童是否 加入医保			
所在省		所在市		所属区、县 (福利机构)		
联系电话 (固定)			联系电话 (手机)			
监护人信息（非福利机构儿童填报）：						
监护人1 姓名			与儿童关系			
监护人1 身份证号码						
监护人2 姓名			与儿童关系			
监护人2 身份证号码						
申请原因	<p>非福利机构儿童填报</p> <p style="text-align: right;">监护人签字： 年 月 日</p>					







患儿治疗记录（包括出院小结、体检报告结论、康复末期评估等）黏贴处

共 1 页 第 1 页

患儿姓名：王某某，性别：男，年龄：3岁，住院号：123456789

患儿入院日期：2023年10月1日，出院日期：2023年10月15日



患儿体检、医疗、康复票据黏贴处



婚姻登记机关受理、审查、登记

---

郑州市民政局办公室

2017年1月16日印发

---