

中国初级卫生保健基金会副理事长胡宁宁： 发现痛点、解决问题是公益人的天职

“

5月20日，第十八届(2021)

中国慈善榜在青岛发布。作为慈善榜样人物，中国初级卫生保健基金会副理事长胡宁宁在活动现场表示：“在公益的道路上，我们任重道远。我坚信，我们将一如既往地以社会公平为核心价值观，以人类追求基本权利为理论，以人人享有健康为目标，在公益的道路上更坚实、更长远地走下去。”

中国初级卫生保健基金会成立于1996年，是由中国农工民主党主办、国家卫生健康委员会主管、民政部登记注册的具有公募资格的4A级基金会。基金会始终以“呼吁和动员社会各界共同关心中国医疗卫生保健事业发展，为构建适应和符合社会发展水平、满足人人能够享有、社会能够负担得起的最基本的卫生保健服务，争取道义、资金和物质支持，保障与提高人民健康水平”为目标和己任。

作为基金会副理事长，胡宁宁在医疗卫生公益领域已经奋斗了20多年。当被问到是什么让自己深耕一个领域这么长时间，胡宁宁强调是使命感，而这种使命感来自两个方面：

第一，是原生家庭的原因，主要是受我母亲的影响。我出生在一个军人家庭，妈妈是从抗日烽火中走出来的科学家，她是一个正义感十足、坚持真理的人，是首批获得国务院特殊津贴的专家。受她的影响，我对医疗卫生事业很有兴趣。我长大后参军、到医科大学读书，毕业以后从事军医工作，后来加入公益事业，都有与生俱来的原生家庭的因素。

第二，使命感来源于我们国家的国情，因病致贫、因病返贫在我们国家是非常突出的，因为疾病导致的贫困发生率占的比例还是不小的。我觉得善于发现社会痛点、解决社会问题，是每一个公益人的天职，这是一个义不容辞的责任，使命驱动我坚持了二十多年。

在胡宁宁和团队的共同努力下，中国初级卫生保健基金会积极探索解决因病致贫、因病返贫问题的可行性方案。“要解决这些问题，我觉得救助帮扶仅仅是一个方面，从根本上解决这些痛点和社会矛盾，我觉得还是应该协助政府从制度上拿出一套切实可行的、科学的、符合国情的解决方案，这是我们公益组织最责无旁贷的事情了。”胡宁宁



强调。

21世纪初，基金会就设立了“微笑母亲—农村妇女病普查普治救助项目”，在项目实施地区，为农村适龄妇女每三年进行一次妇女病检查。

长期以来，由于受经济条件、传统观念和生活习惯等因素的制约，妇女健康问题未能引起足够重视，影响妇女健康和对生命构成严重威胁的宫颈癌、乳腺癌发病率呈逐年上升趋势。

我国妇女乳腺癌发病率为每年3%-4%的速度递增，宫颈癌发病率为发达国家的6倍，且趋向年轻化。“两癌”已成为妇女健康的主要威胁，不仅影响妇女自身生命安全、夫妻和谐、家庭幸福，而且给国家和社会带来较重的负担。

与此同时，我国育龄妇女大部分生活在农村，而我国80%妇幼卫生保健资源集中在城市。“很多农村妇女对于患病知识不清楚，而且由于医疗资源分布不

均衡，不能早期诊断和早期治疗，以至于导致最后丧失生命。”胡宁宁表示。

经过试点探索，针对这一问题，基金会构建了一套“免费普查、低价治疗、大病救助”工作模式。即协助地方政府组织项目实施，基金会提供医疗设备并负责人员培训和项目督导，县级妇幼保健院承担疾病普查工作，为农村妇女免费进行一般妇科、阴道分泌物、红外线乳透仪、阴式B超、电子阴道镜等5项检查，引用先进的液基薄层制片技术结合国际领先的全自动细胞DNA倍体定量分析检测技术进行宫颈癌及癌前病变超早期筛查，基金会会对在该项目实施中确诊的每位癌症患者给予1000元的大病救助。

2004年5月至2011年底，已在24个省(区)的400个县(市)开展妇女病普查普治项目，农村适龄妇女中接受免费检查达1200万人，查出妇科疾病533

万余人，接受聚集超声治疗94.7万例，查出宫颈癌患者1300人，资助宫颈癌患者治疗费130万元。减免检查费14亿元，向地方政府捐赠相关医疗设备价值1.922亿元。

项目不仅获得了2009中华慈善奖，还推动了政府职能部门的工作。“2009年政府工作报告就把每年给农村妇女定期两癌筛查这一项写进去了，农村妇女都享受了这个优惠政策。我们的项目实践最后推动了政府在制度上进行了一些改变，让广大妇女受益了。”胡宁宁表示。

2013年8月，中国初级卫生保健基金会正式设立“生命绿洲患者援助公益项目”，主要解决重大疾病患者“灾难性医疗支出”问题。

“灾难性医疗支出”是指将一个家庭的年总收入减去家庭必需的食品等生活支出，一个年度内累计的医疗支出如果大于或等于40%，即为灾难性医疗支出。

我国的医保政策是广覆盖、低保障，坚持人人享有，所以高值药品很多都是自费的，对重大疾病患者来说经济负担很重，没有钱支付就用不了药。针对这一问题，基金会不是单纯的去救助，而是通过“多方共付”机制解决问题，即企业让利支持，基金会公益捐助，患者适度承担的共付机制，减轻困难患者的用药负担。

在患者层面，延长了患者生存且适度减轻其经济负担，提高患者持续治疗的可获得性，加大了慈善救助面，使更多的困难患者得到了治疗机会；在社会层面，兼顾了困难患者的承受能力与慈善援助药品有限性，有利于

慈善项目的持续发展。

生命绿洲推动多方共付模式，作为大病援助体系的补偿机制，帮助缓解国家和医院的医保压力，同时节省社会医疗费用的总支出，还为高值药品进入国家医保目录起到了孵化作用。

截至2021年5月，生命绿洲接受了90余家跨国制药企业和国内大型制药企业的捐赠，先后开展了58个患者援助项目，30余个患者教育项目，项目覆盖疾病领域43余种，合作的国家级物流公司8家，项目医院21089家，项目医生43308名，项目药店3012家，药师3588名，累计援助患者51万余人，药品捐入价值50亿元。

胡宁宁强调，“微笑母亲—农村妇女病普查普治救助项目”解决的是在缺医少药情况下医疗服务可及性的问题，“生命绿洲患者援助公益项目”解决的是有药用不起的可及性问题。“这两个项目实际上都起到了制度推动的作用，所以我们要做的不仅仅帮扶，从根本上解决问题造福于民是更重要的。”

“我觉得一个社会的幸福离不开社会每一个成员的幸福，如果我们的社会成员不能感到幸福，我觉得这个社会不能说是一个让人幸福的社会。基于这一点，我觉得我们任重道远。”谈及下一步的工作，胡宁宁表示，“我们未来最主要是创新，创新是我们一个永恒的主题。如果不创新，抱残守缺，不管是一个组织还是一个事业还是一个项目，都会是短命的、不可持续的，因此我觉得创新将来是我们的核心，我希望鼓励我的团队，鼓励我的同道大家一起携手来创新”。(王勇)

