

## 2014 年义诊义检项目报告书

一、项目执行情况			
负责人	姓名：庄雪吟	联系人	姓名：洪维
	电话：151 9566 2073		电话：13916939499
项目时间	2014/04/01-2014/12/31	实施区域	河北、厦门、福鼎、武汉
受益对象	偏远乡村民众	受益人数	超过 1000 人次
宣传总结	自媒体	慈济大爱台  慈济慈善事业基金会官网  慈济慈善事业基金会微信公众号	
二、项目实施情况			
主要内容	<p><b>1. 执行目标</b></p> <p>人生八大苦中，病苦为最。“防贫止病”才是救助的根本之道。慈济的医疗理念是以病人为中心、以小区为导向。“病人不能来，我们就要走过去！”照顾医疗贫瘠地区的民众，包括贫户、独居长者等。</p> <p><b>2. 执行方法</b></p> <p>慈济医疗秉持“以人为本 尊重生命”的理念，通过义诊义检、卫教宣导，及健康促进引导民众建立新医疗观念。同时以提升当地医疗品质与医疗人文为目标。慈济人走入医疗匮乏的偏乡，</p>		

	<p>亲手肤慰，温暖互动，为病患带来人生希望，切实减轻患者的经济负担，提高生活品质。</p> <p><b>3. 执行策略</b></p> <p>通过义诊义检，不仅施医施药，治疗贫病者的苦痛，更肤慰陪伴、适时提供经济支持。各地慈济志工带动医护工作者深入贫困地区以病苦为师，将病人的需求放在第一位，使身受痛苦、心灵恐惧的病患，得到身心灵的治疗与肤慰。由此在各地带动一股崭新的医疗人文。</p>
<p>实施效果</p>	<p>慈济医疗秉持“以人为本 尊重生命”的理念，通过在河北、厦门、福鼎、武汉等地的义诊义检，卫教宣导，及健康促进引导民众建立新医疗观念。同时以提升当地医疗品质与医疗人文为目标。期待能实际解决因病而贫的家庭的负担，医护人员以爱互动，让医患之间不只是冷漠的关系，而是和睦地如一家人般，也为这些贫困家庭带去生活的希望。</p>
<p>项目特色</p>	<p><b>1. 人力配置</b></p> <p>(1)依着各地人医志工的力量，团队先期经过多次沟通、讨论、商议，并拟定义诊地区、行程、及流程，期间有由基金会项目处同仁做串联，协助落实各项工作的安排。</p>

<h2>2. 政府支持</h2> <p>衷心感谢各地卫生局、及乡镇村相关单位的大力支持，认同慈济医疗人文的精神，并协助安排先期工作。落实当地联系人、安排义诊场地，及义诊现场相关物资的准备。项目得到各地卫生局、乡镇领导高度重视是项目得以圆满执行的基础。</p>		
<h3>三、项目成效自评</h3>		
社会需求	迫切性	人生八大苦中，病苦为最。“病人不能来，我们就要走过去！”慈济人医将病人的需求放在第一位，走到医疗贫瘠地区，使身受痛苦、心灵恐惧的病患，得到身心灵的治疗与肤慰。
	针对性	针对医疗贫瘠的地区，亲手肤慰，温暖互动，为病患带来人生希望，切实减轻患者的经济负担，提高生活品质。
项目设计	公益性	慈济医疗付出无所求，期待各地志工的亲手肤慰，使身受痛苦、心灵恐惧的病患，得到身心灵的治疗与肤慰。由此在各地带动一股崭新的医疗人文。
	可行性	管理制度到位，项目有各地卫生局的支持，同时，人医志工必须接受我会一定时数的训练，具备积极服务的性格及敬业的态度，才能为项目的可持续性

		做好规划，并执行之。
	创新性	义诊、义检活动并非独立存在，更是和慈济的慈善、环保项目紧密结合，如个案关怀，长期济助、关怀环保志工等项目紧密结合，让慈善项目的延展性更丰足。
	落地性	本地志工，本地医护人士，深耕社区，走入到边远地区以付出无所求，还要说感恩的欢喜心，以诚以情，用实际行动影响更多的民众。
团队能力	专业性	参与义诊、义检活动的医护人士都是来自各地医院的资质医生护士。人医志愿者也需是慈济的志工，并已经圆满一年以上的志工培训课程后方可承担功能。
	经验能力	常态化且具有长期性的项目，经过多年的磨练，已积累随机应变的能力，为需要接受关怀的民众提供帮助。
	团队配置	我会志愿者依其组织结构，人力规模大小，在安全的前提下，有系统的布置各组功能，在团队爱的默契下圆满达成任务。