

2015 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	2015/01/01-2016/12/31	实施区域	河北、四川、厦门、福鼎、
受益对象	偏远乡村民众 环保志工	受益人数	超过 1600 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>1. 执行目标</p> <p>人生八大苦中，病苦为最。慈济在累积十余年救贫经验中，深知“疾病是痛苦的根源，贫穷的由来”，救济工作只能治标，“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。遍布各地的志工主动发现需要帮助的病患，协助他们就医与个案帮助提报。</p> <p>2. 执行方法</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，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>3. 执行策略</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，期盼绵密编织的爱的防护网，护卫人人离苦得乐。各地慈济志工带动医护人员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>
实施效果	<p>慈济在河北、四川、厦门、福鼎等地的义诊义检，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。</p> <ol style="list-style-type: none">1. 让医疗水平尚不完备地区的乡亲得到及时的医治服务。2. 义诊中，为乡亲做卫教倡导，教导基本的医疗知识，促进健康。3. 在医患关系紧张的时期，透过慈济的医疗人文，让患者与医

	<p>生良好互动，带动医生“医人更要医心”的观念。</p> <p>4. 义诊活动让当地医护人员实际付出，感受爱的人文。</p> <p>5. 搭建平台，让更多社会爱心人士了解慈济，感受慈济的医疗人文，也让慈济的医疗志工，凝聚在一起，能够服务更多的人。</p>
--	--

项目特色	<p>1. 人力配置</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> <p>2. 政府支持</p> <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>
------	--

三、项目成效自评

社会需求	迫切性	<p>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。</p>
------	-----	--

	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、义检活动和慈善、环保项目紧密结合，如个案关怀，长期济助、环保志工关怀等项目紧密结合，让慈善项目的延展性更丰足。
	落地性	本地医护人士和本地志工深耕社区，走入到偏远医疗资源匮乏地区以付出无所求，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，但志愿者和专职人员不失想象力和创造力，能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。