2024 "爱之光困境眼病"项目(在辽宁)阶段性评估报告

一、项目背景

我国眼病患者约 1.9 亿 (27%),居世界之首。2019 年世界卫生组织(WHO)发布的全球首份《世界视力报告》(以下简称《报告》)以中国翼状胬肉、干眼症、白内障的发病率为例,并援引相关研究称,中国农村、低收入地区的视力受损或失明等问题尤为突出。在中国,每年约有 45 万人失明,2000 万视障群体出现,这意味着每天每分钟都会出现一例新的盲人。中国也是白内障致盲人数最多的国家,共有1100 万人,辽宁省共有白内障患者 33 万人,每年仍以 3 万人的数量在递增,其中县乡村的白内障患者 17 万人。城市农村眼科医疗资源分布不均,乡镇医生白内障手术能力不足,农村白内障患者支付能力差、知晓率低,交通不便等因素都使白内障复明成为障碍,需社会各界共同支援和解决。

中国农村地区的翼状胬肉发生率平均为 33%。翼状胬肉是一种结膜变性疾病,发病后,赘生组织会侵犯角膜、日渐增大,甚至可能覆盖至瞳孔区,严重影响视力,该病多见于户外劳动者,可能与风尘、日光、烟雾等长期慢性刺激有关。形成眼病造成视力损伤的一个主要原因是由于眼部护理服务薄弱或不够完整,很多人无法获得常规检查。很多眼病是可以通过常规检查发现疾患,提供适当的预防护理或者治疗减少视力损伤。

三、执行概述

2024年,基金会整合各方困境眼病项目捐赠善款,开展在辽宁地区16县区的共同启动。在项目合作周期内,爱之光困境眼病项目走进辽宁省鞍山、本溪、庄河、普兰店、铁岭、瓦房店、朝阳、大连、抚顺、辽阳、葫芦岛、营口等地区,开展以救助困境地区农村低收入白内障、胬肉眼病患者部分手术费用的公益项目。项目共救助1735名困境眼病患者,帮助其完成复明手术,避免因病致贫、因病返贫,项目资助金额2197437.56元。

四、目标完成情况

项目计划自2024年-2030年,计划为辽宁省内县区万名百姓,进行白内障、胬肉可治愈性治盲性眼病患者进行复明手术资助,巩固乡村脱贫成果,助力乡村振兴。2024年度完成手术复明100%。

五、项目执行情况





在项目合作周期内,覆盖6个县区,107个乡镇,取得了较为显著的社会成效:

一是贫困白内障、胬肉患者重获光明,患者和家属的生活质量显著提升;二是与国家助力乡村振兴政策相契合,通过社会公益的方式,实现了医疗服务的精准公益;三是建构并进一步强化了项目的社会化运作机制,让项目的资金筹集和具体实施都更具效率和效力;四是为项目下一步激活地方政府和社会力量的主体性打下了坚实基础;五是在社会倡导层面,提升了社会各界对"眼健康"的关注,传播了人道主义精神。

项目有效地将眼科医疗技术和流程化项目管理相结合,已经超越了"简单款物资助等慈善活动"和"简单文体或关爱倡导活动"两个基础层级,进入到了"流程化公共服务"的中间层级,开始向更高阶的"社会化运作服务"的层级发展。

开展以救助困境县区低收入白内障、胬肉眼病患者部分手术费用 的公益项目。实现人人享有看得见的权利的美好愿景。

六、感人故事

患者故事一:

困境眼病患者李淑珍:

2025年初,公益筛查队深入桓仁县普乐堡镇,为村民提供免费眼健康筛查服务。62岁的李淑珍阿姨,患胬肉已逾12年。她回忆道: "起初只是眼角发红,后来肉揪越长越大,看东西总像蒙了层雾。" 近几年,胬肉几乎遮盖瞳孔,连走路都常被绊倒。"家里困难,手术钱凑不齐,只能忍着。"她抹着泪说,"隔壁邻居在你们医院切了胬 肉,现在能穿针引线了,我天天盼着你们来!"经详细检查,李阿姨左眼胬肉已严重影响视力,符合公益救助条件。筛查队当日为其提交申请,次日便安排手术,成功切除胬肉。术后复查,李淑珍左眼视力从 0.2 恢复至 0.8,她捧着孙女的照片说:"终于能看清娃娃的笑脸了……谢谢你们救了我的眼!"

患者故事二:

困境眼病患者潘汝英:

爱之光患者-潘汝英 "眼睛看东西不清楚,总感觉有层雾,怎么 搓都搓不掉"80 岁的潘汝英大爷对义诊现场的工作人员说。由于经 济原因,大爷 的双眼一直没有就医治疗。如果庄河防盲公益步伐没 有抵达荷花山芙蓉村,也许潘大爷的余生只能以此状态为继。 从与 潘大爷聊天我们得知他的家庭情况,工作人员立刻启动了救助程序, 为大爷申请救助名额。大爷是幸运的,困境眼病救助项目,为像潘大 爷一样的因贫困而无法医治眼睛的患者提供资金帮扶。 随后,由工 作人员为大爷进行手术,接下眼罩那一 刻,大爷的世界又重见清晰, 心中的感激无语言表!

七、项目阶段性总结

项目立足困境县区眼病患者现状,开展以救助困境地区农村低收入白内障及胬肉眼病患者部分手术费用、帮助眼病患者恢复光明的公益项目,实现人人享有看得见的权利的美好愿景。

项目整合善款,统一管理,与当地慈善会、相关政府开展合作, 较之前的项目执行,加强了政府合作,使得项目开展更加顺利,更具 组织性。同时,与各地慈善会的合作,从"要我做"到"我要做",充分发挥了社会化运作的模式,为未来项目的伙伴合作模式,发挥合作伙伴的潜力,让项目的实施更有效,受益患者更精准。