

“A”上幸福 - 立幸患者援助项目 公告

项目简介

为帮助更多的患者获得立幸®（盐酸多柔比星脂质体注射液）及时有效的治疗，减轻因疾病产生的患者及其家庭经济负担，改善患者生活质量，衢州市衢江区生命绿洲公益服务中心发起了“A”上幸福 - 立幸患者援助项目，由北京康盟慈善基金会提供劝募支持。

救助对象

经项目医生判定，可持续使用盐酸多柔比星脂质体注射液（立幸®）药品并获益的患者。

开展时间

2021 年 1 月至 2021 年 12 月，项目结束会提前进行公告，项目终止时间以项目公告时间为准。

救助方案

低保患者：

可获得全疗程药品援助，直至该患者无法从援助药品治疗中继续获益为止。

非低保患者：

- 1) 首次援助：已接受相应周期（注：周期为药品支数）以上的立幸药品，并由项目医生判断可继续获益的患者，将获得立幸药品的援助（根据各个地区方案）。
- 2) 后续援助：已获得首次援助的患者如需再次申请本项目，可在继续接受相应的立幸药品治疗后，获得立幸药品援助，并可循环申请本项目（根据各个地区方案）。

项目申请条件

医学条件：

- 1) 经项目医院指定项目医生进行医学评估：确诊为符合立幸治疗适应症且适合使用，患者无立幸说明书中提及的禁忌症。立幸治疗适应症：乳腺癌、卵巢癌、淋巴瘤、血液肿瘤、多发性骨髓瘤、软组织肉瘤、其他适用蒽环类药物治疗的患者，
- 2) 患者必须没有其他与盐酸多柔比星脂质体注射液治疗相抵触的临床状况；
- 3) 有足够的临床证据证实患者能够从盐酸多柔比星脂质体注射液治疗中获益且无严重不良反应。

其他条件

- 1) 符合本项目规定的患者。
- 2) 患者已使用的盐酸多柔比星脂质体注射液（立幸®）必须是经国家药监局批准的药品。

首轮申请所需材料：

- 1) 项目知情同意书
- 2) 身份证
- 3) 购药发票原件（非低保）
- 4) 医学条件确认表
- 5) 病理报告单或骨髓检查报告单
- 6) 用药记录（立幸 1+2 方案）

后续申请所需材料：

- 1) 医学随访表
- 2) 购药发票原件（非低保）
- 3) 用药记录（立幸 1+2 方案）

终止求助资格标准：

- 1) 符合以下任何一项的，患者救助申请资格将被立即终止
- 2) 由无故停药，申请援助需要重新进行医学评估；
- 3) 患者或其法律监护人、亲属要求停止继续立幸（盐酸多柔比星脂质体注射液）治疗；

- 4) 进入新药临床试验或其他援助项目者需停止立幸援助；
- 5) 经查实，患者将援助药品用于销售、转让或其他盈利目的；
- 6) 同时使用两种以上（包括两种）盐酸多柔比星脂质体注射液的患者；
- 7) 受援助的患者死亡；
- 8) 患者提供的申请材料不实；，
- 9) 由于不可抗力等造成项目被迫中止；
- 10) 已过本项目申请截止时间，或者未到申请截止时间但援助药品已援助完成。

联系我们

针对以上通知,如有任何问题,您可以拨打 010-56592458 咨询。

服务时间:

周一至周五(节假日除外)

上午 9:00-12:00 下午 13:00-17:30

衢州市衢江区生命绿洲公益服务中心

二〇二〇年十二月一日
