



"Fundo Ángel" : El mecanismo de la asistencia médica benéfica desde la Gobernanza Cooperativa

**Máster Universitario en Cooperación al Desarrollo
(Plade 2015- A distancia)**

Autora: Wang Wei

Tutor: Isaac Lara Gómez

Fecha de lectura: 01/06/2023



Preliminares

Para este trabajo, después de recibir el tema, primero aprendí la parte de primeros auxilios de la Cruz roja. Aunque hay un gran interés en la investigación en este campo, todo debe comenzar desde cero. Por esta razón, quiero agradecer al tutora china Wenjun por ayudarme a presentar una gran cantidad de conocimientos durante la práctica. Después de un período de estudio, no solo dominé una cierta base teórica, sino que también tuve una comprensión más profunda del diseño, las ideas de investigación, el contenido y los métodos de Investigación del tema. En segundo lugar, también quiero agradecer a mis tutores Isacc Lara Gómez y Carmina por ayudarme mucho en el camino para solicitar una práctica internacional y en la corrección del lenguaje. Finalmente, gracias a todos los profesores que me han ayudado en el estudio y la vida, este estudio me ha servido toda la vida.

Resumen

En los últimos años, cada vez más organizaciones e instituciones benéficas han comenzado a prestar atención al campo médico y participar en el trabajo de la asistencia médica. Sin embargo, las propias organizaciones tienen ciertos defectos que han impedido el desarrollo de la asistencia médica benéfica, no puede satisfacer las necesidades de los habitantes.

Este trabajo analiza en profundidad la situación de la asistencia médica benéfica en China, combina con las teorías. Se construye un marco para la conexión de mecanismo entre la benéfica y la asistencia médica. En la etapa actual, se mejora los problemas existentes en el proyecto sobre la base de un análisis.

Por lo tanto, se optimizan aún más el mecanismo de la conexión entre la benéfica y la asistencia médica, finalmente se presentan contramedidas y sugerencias para promover la conexión precisa y el eficiente para el proyecto.

***Palabras clave:** gobernanza cooperativa, asistencia médica, conexión de mecanismo, información compartida*

Abstract

In recent years, more and more charitable organizations and institutions have begun to pay attention to the medical field and participate in healthcare work. However, these organizations themselves also have some shortcomings that hinder the development of charitable healthcare and cannot meet the needs of residents.

This article combines theory to deeply analyze the current situation of charitable healthcare in China. A framework has been established for the linkage mechanism between charity and healthcare. At present, based on the analysis, improvements have been made to the problems that exist in the project.

Therefore, the linkage mechanism between charity and healthcare has been further optimized, and finally, strategies and suggestions have been proposed to promote the accurate and efficient connection of projects.

Palabras clave: *colaboración, servicios médicos, servicios médicos e información comparativa*

Índice de trabajo

1. Introducción	1
1.1. Antecedentes y Significado	1
1.2. Importancia de la investigación	3
1.3. Ideas, Contenidos y Método	4
1.4. Innovación	6
2. Resumen de conceptos, teorías e investigaciones relacionadas	7
2.1. Conceptos Relacionados	7
2.2. Teorías Conexos	10
3. Práctica en el Proyecto "Fundo Ángel"	17
3.1. Antecedentes	18
3.2. Mejora Mecanismo de Conexión del Proyecto:"Fundo Ángel"	23
3.3. El Estado del Proyecto "Fundo Ángel"	26
3.4. El Proceso de la Práctica	28
3.5. Análisis del Proyecto	31
4. Optimización y Política del Mecanismo de Conexión entre la Beneficiencia y la Asistencia Médica	37
4.1. Optimización del Mecanismo	37
4.2. Contramedidas para promover la conexión entre la beneficiencia y la asistencia médica	43
5. Conclusiones	50
6. Valoración personal del trabajo realizado	52
7. Referencias Bibliográficas	53

1. Introducción

1.1. Antecedentes y Significado

1.1.1. Antecedentes

Estos años, el gobierno chino se ha introducido mejorado varios el sistema de seguridad médica por resolver la pregunta de tratamiento médico, hace que la población esté básicamente garantizada en términos de necesidades médicas generales (Gao Shangtao, 2008). Sin embargo, debido al desarrollo desequilibrado e insuficiente de las fuerzas productivas sociales actuales, la brecha entre ricos y pobres es la más grande, y el nivel de seguridad médica en algunas regiones, especialmente en las zonas rurales y remotas, el nivel del médico está más bajo, junto con la asignación de recursos de servicios médicos y la tasa de utilización real son desigual y baja, lo que hace que el "tratamiento médico difícil y caro" se convierta en un fenómeno objetivo. Especialmente cuando los pobres sufren enfermedades graves o raras, los propios pacientes y sus familias se enfrentarán a costosos gastos médicos. Bajo esta enorme presión económica, todavía existen situaciones como la pobreza causada por la enfermedad y el regreso a la pobreza debido a la enfermedad.

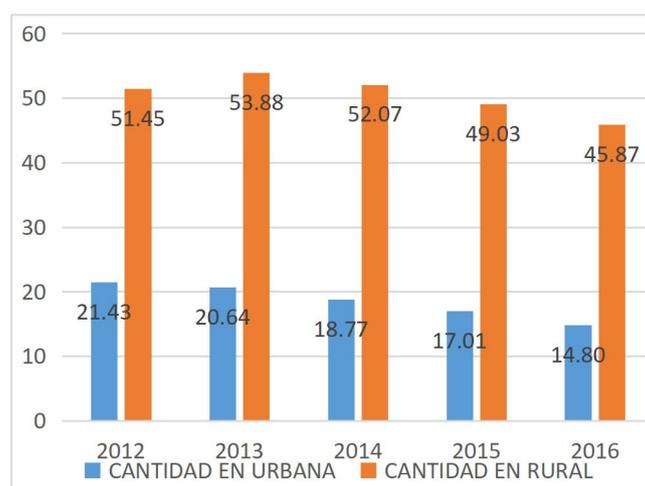


Figura 1: 2012-2016 IMV

Según la figura 1 (Ministerio de Asuntos Civiles, 2016), aunque el número de personas con IMV de urbana y rural ha disminuido año tras año desde 2012. Hasta julio de

2017, todavía había casi 8 millones de hogares con IMV urbano y 24,05 millones de hogares con IMV rural en China, respectivamente, y el número de grupos de IMV rural ha seguido siendo alto y muy superior al de la urbana. Al mismo tiempo, el Estado ha aumentado aún más los gastos del ambulatorio y la hospitalización. En el primer semestre de 2017, el gasto ambulatorio de los hospitales públicos en China fue de 299,9 yuanes y 197,1 yuanes, los precios aumentaron un 3,6% y un 4,7% con respecto al año pasado. En cuanto a los gastos de hospitalización per cápita en los hospitales públicos terciarios del país alcanzaron los 13,8 mil yuanes, un aumento del 1,6% con respecto al año pasado. Para las amplias masas de personas pobres y sus familias, todavía no pueden permitirse los gastos médicos costosos. Se puede ver que las personas necesitadas todavía tienen una gran demanda de asistencia médica.

Durante esta práctica, descubrí que debido a las características de ceguera, institucional e interés de las propias organizaciones benéficas, junto con las políticas y regulaciones pertinentes de China aún no se han perfeccionado, la asistencia médica benéfica ha expuesto desventajas como un medio único, el mecanismo de conexión imperfecto, efectos poco obvios, la información de donación abierta insuficiente y el movimiento de fondos desconocido. En particular, el "Incidente de Guo Meimei" ha decepcionado al público con una serie de organizaciones benéficas, incluida la Cruz Roja y las asociaciones benéficas. Hubo muchos problemas en la recaudación de fondos personales, como lagunas legales y la falta de capacidad regulatoria de los departamentos gubernamentales e industrias, una vez más bloqueó el desarrollo de la asistencia médica benéfica. "En septiembre de 2015, los medios de comunicación expusieron el mal modo de gestión y operación del Fondo Especial starlight. Desde su creación, el proyecto del Fondo ha recaudado un total de 1,4 millones yuanes en fondos de benéfica y casi 700 mil yuanes en materiales, de los cuales 860 mil yuanes se utilizan para pagar los gastos administrativos del personal, y los gastos disponibles para el benéfica de pacientes son escasos (Yao Yao,2015)." Debido a problemas como la mala gestión a largo plazo, las operaciones ilegales y los atrasos en los gastos del fondo, la Fundación de ayuda benéfica para niños y niñas de China puso fin y cerró el

proyecto del fondo. Sin embargo, todavía hay varios pacientes con parálisis cerebral que están esperando la asistencia del proyecto del fondo. Los escándalos benéficos como este son comunes.

En este caso, la asistencia médica benéfica existente ya no puede satisfacer las necesidades médicas de los grupos pobres ni la asistencia médica benéfica, carece de la confianza de las masas que caerá gradualmente a una mala racha. Con el fin de regular aún más el desarrollo de la asistencia médica benéfica, China ha establecido una serie mejorada de políticas y reglamentos pertinentes para garantizar su desarrollo. Por un lado, en el contexto actual de la profundización integral de la reforma, la benéfica, como parte importante del mecanismo de gobernanza social de China, es una gran importancia para promover la modernización del sistema y la capacidad de gobernanza. Por otro lado, desde la introducción e implementación del sistema de asistencia médica para enfermedades graves de China, la asistencia médica ha sido consistente con el desarrollo de la benéfica en el grupo objetivo. Luego, China debe centrarse en fortalecer la conexión precisa y eficiente para promover el desarrollo de la benéfica y la asistencia médica en una mejor dirección (Li Ren, 2005).

1.2. Importancia de la Investigación

1.2.1. Apartado Teórico

Desde el punto de vista teórico, debido a que China todavía carece de una discusión sobre el mecanismo de conexión entre la benéfica y la asistencia médica a nivel de investigación académica, se encuentra en la etapa inicial de exploración. Por lo tanto, después de participar en el proyecto de la práctica, se analiza las dificultades y cuestiones clave de la conexión entre la beneficiencia y la asistencia médica a través de múltiples perspectivas teóricas, se construye un nuevo marco de mecanismo de conexión entre la beneficiencia y la asistencia médica, se mejora aún más el modelo factible de conexión, promoverá así la investigación teórica en este campo y dirección en el futuro.

1.2.2. Apartado Práctica

Desde el punto de vista práctico, a través de la práctica física en la Cruz Roja de TianJin, se estudian proyectos clave de asistencia médica benéfica y casos relacionados en el nacional y internacional, se analiza en profundidad el caso típico de la conexión entre la benéfica y la asistencia médica, el proyecto a enfermedades: Cardíacas Congénitas Infantiles "Fundo Ángel" se descubren los problemas existentes en el proceso actual, se presentan más políticas y sugerencias específicas. Este estudio no solo es propicio para mejorar el proyecto de "Fundo Ángel", y promueve un mejor desarrollo, sino que también puede aconsejar valiosas para los departamentos pertinentes.

1.3. Ideas, Contenidos y Método

1.3.1. Ideas

Desde el punto de vista, a través de la práctica física en la Cruz Roja de Tianjin para el proyecto clave de asistencia médica benéfica, se exploran los problemas existentes en el proceso actual del proyecto y se presentan más políticas y sugerencias específicas. Este estudio no solo ayuda a mejorar el proyecto de asistencia médica benéfica "Fundo Ángel" y promueve un mejor desarrollo del proyecto, sino que también puede proporcionar valiosos consejos y asesoramiento de toma de decisiones para los departamentos pertinentes.

1.3.2. Contenidos

Capítulo 1: Introducción. Se centra principalmente en los antecedentes, la importancia, las ideas, el contenido y los métodos del "El mecanismo de conexión entre la beneficiencia y la asistencia médica desde la perspectiva de la gobernanza cooperativa" para explorar puntos innovadores en las instituciones de gobernanza.

Capítulo 2: Exponer los conceptos relevantes involucrados en el proyecto durante la práctica. Sobre la base de aclarar los dos conceptos básicos de asistencia médica benéfica, seguimos interpretando la teoría de la equidad sanitaria, la asistencia social y la gobernanza cooperativa, al mismo tiempo combina el resumen de la investigación

relevante en el país, el extranjero y los últimos resultados de la investigación, sienta una base teórica científica para la implementación continua del proyecto.

Capítulo 3: Investigación empírica e implementación. Al participar en el proyecto de asistencia médica benéfica de TianJin, construye el marco del mecanismo de conexión entre la beneficiencia del proyecto y la asistencia médica, de acuerdo con la situación básica y la implementación real del proyecto, se analizan en profundidad la situación actual del desarrollo en la implementación del proyecto desde los cuatro aspectos de financiación, identificación de solicitudes, ejecución de benéfica e intercambio de información. Se profundizan los problemas existentes en este proyecto en esta etapa para reflejar las deficiencias de la conexión entre la beneficiencia China y la asistencia médica desde el lado.

Capítulo 4: Propone la optimización y las contramedidas del mecanismo de la conexión entre la beneficiencia y la asistencia médica a través del proyecto de práctica. Sobre la base del análisis de casos típicos en el país y el extranjero, se condensa la experiencia avanzada de la conexión entre la beneficiencia y la asistencia médica, se promueve la idea de conexión entre la beneficiencia, la asistencia médica y el nuevo desarrollo a través de la mejora del proyecto "Fundo Ángel".

1.3.3. El Método

1.3.3.1. Enfoque de Documental

A través de la recopilación de documentos, teorías nacionales y extranjeras sobre "conexión entre beneficiencia y asistencia médica", "conexión entre beneficiencia y asistencia social" y "gobernanza social", incluidas revistas, revistas características, tesis doctorales, series académicas y políticas y regulaciones relacionadas, se obtienen materiales de investigación relacionados con el contenido de este trabajo y los últimos resultados académicos después de la clasificación, se realiza un resumen documental para sentar una base teórica sólida.

1.3.3.2. Enfoque de Participación

El enfoque de participación es el principal método de adquisición de algunos datos empíricos en este trabajo. Bajo la formulación de una estructura de trabajo exhaustiva y rigurosa, se seleccionan organizaciones benéficas para participar e implementar la asistencia médica, se aprende a los diferentes colaboradores en el proyecto y, al mismo tiempo, se realiza una encuesta aleatoria de las personas que reciben asistencia médica benéfica para comprender la situación específica de la conexión entre la benéfica y la asistencia médica en El proyecto, y se obtienen datos de primera mano relacionados con el estudio de este trabajo. A través del análisis y la investigación, se encuentran los problemas actuales en la conexión entre los dos y se proponen soluciones para mejorar.

1.3.3.3. Enfoque de Casos

Sobre la base de la recopilación de suficientes entrevistas y otra información relevante, se utiliza la jurisprudencia para analizar estos datos. Estos incluyen: análisis del mecanismo de cooperación del proyecto y exploración de problemas existentes en la investigación empírica, estudios de casos típicos de asistencia médica benéfica en el país y en el extranjero, éxito y experiencia avanzada condensada.

1.4. Innovación

Este trabajo se basa en la perspectiva de la gobernanza cooperativa, tomando como ejemplo un proyecto médico caritativo específico para la implementación e investigación, explorando diferentes formas de cooperación en la participación de carbono, analizando en profundidad los problemas existentes en el proceso de desarrollo actual del proyecto y proponiendo soluciones, que reflejan las deficiencias y necesidades de la conexión entre la industria caritativa China y la atención médica desde el lado, lo que favorece una mayor exploración y mejora la precisión de la futura promoción de los dos. Nuevas ideas y nuevos marcos de conexión eficientes.

Al mismo tiempo, se ha mejorado el marco del mecanismo de convergencia desde cuatro aspectos: financiación, examen de solicitudes, ejecución de benéfica e

intercambio de información, sobre la base de los cuales se han propuesto contramedidas más específicas para promover y lograr la convergencia entre los dos. Este estudio no solo puede reflejar plenamente las necesidades de desarrollo de los proyectos actuales de asistencia médica benéfica en China, sino que también ayuda a optimizar el mecanismo de conexión entre la benéfica y la asistencia médica.

2. Resumen De Conceptos, Teorías e Investigaciones Relacionadas

2.1. Conceptos Relacionados

2.1.1. Beneficiencia

En términos generales, la interpretación de la "benéfica" tiene un significado general y limitado ("Ley Benéfica", 2005). La "benéfica" a nivel amplio no solo es una manifestación importante de las cualidades morales de un país, una sociedad o un individuo, sino que también puede servir como actividad social y causa social para proporcionar asistencia humanitaria y de otro tipo a los grupos pobres y vulnerables. Después de miles de años de desarrollo y herencia en China, las ideas y sentimientos psicológicos de "amistad", "asistencia mutua" y "responsabilidad" han durado hasta hoy, y esta emoción ya no tiene fronteras, regiones, razas, géneros y edades, e incluso ha ido más allá de la familia. Se puede decir que la benéfica contemporánea integra a los conceptos básicos de benéfica de la Antigua y Moderna China, tiene una relación inseparable con el desarrollo económico, la seguridad social y la construcción cultural del país.

La "benéfica" a nivel limitado destaca más los participantes y el contenido de la asistencia. En primer lugar, como comportamiento moral social, la "benéfica" hace gran hincapié en la iniciativa, la voluntariedad y la no compulsión. En segundo lugar, la participación y la implementación de las actividades benéficas deben diversificarse. Desde la antigüedad hasta hoy, además de los departamentos gubernamentales y las organizaciones benéficas civiles pueden organizar y llevar a cabo actividades benéficas, las religiones, otros grupos e individuos. También pueden convertirse en participantes importantes e implementaciones de actividades benéficas;

Al mismo tiempo, se pueden llegar a asociaciones entre los diferentes participantes para llevar a cabo conjuntamente actividades o implementar asistencia benéfica. Por último, el contenido central de la "benéfica" es implementar el benéfica. La atención médica, la educación, la atención de la salud y las pensiones pueden convertirse en áreas específicas de asistencia benéfica. Además, el rendimiento y las formas incluyen principalmente donaciones sociales, ventas benéficas, espectáculos benéficos, médicas benéficas y actividades voluntarias.

Como concepto macro de organización e institucionalización de actividades benéficas, la beneficencia generalmente se considera la tercera distribución después de la distribución inicial y redistribución del ingreso nacional, y después de años de desarrollo, se ha convertido gradualmente en un medio importante para salvaguardar eficazmente la equidad social y la justicia, ayudar y proteger los derechos e intereses legítimos de los grupos vulnerables. Siempre la beneficencia ha recibido una atención sin precedentes en China. El Estado no solo enfatiza la necesidad y el valor funcional del desarrollo de la beneficencia cada año, sino que también ha introducido intensamente una serie de políticas y regulaciones para garantizar y promover el desarrollo de la beneficencia. En particular, la promulgación de la Ley de benéfica ha hecho que la benéfica tenga que cumplir desde entonces. Sin embargo, debido a que la beneficencia existe principalmente sobre la base de los tres sistemas teóricos básicos y marcos de fallo del mercado, fallo del gobierno y fallo voluntaria, y contiene principios económicos profundos, las agencias gubernamentales, las empresas corporativas y otras todavía inevitablemente ignoran las necesidades de los grupos vulnerables a la hora de asignar recursos y perseguir objetivos organizativos. Es precisamente que este defecto existe desde hace mucho tiempo para desarrollar la beneficencia, es necesario coordinar las relaciones entre el gobierno, las empresas y las organizaciones no gubernamentales, coordinar los recursos tripartitos, en última instancia, lograr el objetivo de ayudar a los grupos vulnerables.

2.1.2. Asistencia Médica

La asistencia médica se basa en la base económica nacional y la superestructura ("Ley de China sobre la atención básica de la salud", 2020). Incluye principalmente los siguientes tres aspectos:

En primer lugar, es esencialmente una forma de asistencia por el Estado y el gobierno, tiene un alcance muy amplio sin fronteras ni diferencias geográficas.

En segundo lugar, puede referirse a todos los comportamientos de asistencia médica que el Estado y el gobierno pueden proporcionar a los grupos pobres, incluidos la asistencia médica de seguridad social, la asistencia médica de enfermedad y la asistencia médica de desastre.

En tercer lugar, desde el punto de vista del cuerpo principal de la implementación de la asistencia, el Estado y el gobierno no son los únicos líderes e implementadores de la asistencia médica, y otras organizaciones sociales y fuerzas sociales también pueden participar activamente en la asistencia médica, al tiempo que protegen en el disfrute de los grupos legítimos de los servicios médicos básicos mediante la asistencia médica benéfica.

Además, la asistencia médica sirve para específicamente enfermedades, es decir, los servicios médicos básicos proporcionados por el Estado y el gobierno a los grupos pobres con enfermedades. Hoy en día, el problema de la "dificultad" y el "caro" del tratamiento médico se ha convertido en un fenómeno común en la sociedad, y el estado del desequilibrio entre la oferta de recursos médicos las necesidades de médico dela población, en cierta media ha agravado la contradicciones sociales. (Jiang Zhiqiang, 2009)

En los últimos años, nuestro Gobierno ha introducido constantemente nuevos sistemas de asistencia a enfermedades graves y seguro médico, tratando de mejorar el nivel de los servicios médicos y resolver la contradicción social mediante el establecimiento políticas relacionadas en el campo médico. Afectado por las condiciones nacionales, China aún no ha podido introducir un sistema de seguro médico que pueda cubrir el

100% de los gastos médicos. Para la mayoría de las familias pobres de China, la parte autofinanciada seguirá siendo una gran cantidad de gasto, especialmente cuando los grupos pobres sufren enfermedades graves, se enfrentan a dificultades como la falta de dinero para ver a un médico y la alta deuda. Por lo tanto, tanto ahora como en el futuro, la asistencia médica desempeña un papel completamente insustituible e importante. (Wang Yi, 2008)

Por supuesto, la asistencia médica también forma parte de la benéfica. Debido a que la asistencia médica tiene un bienestar público, el cuerpo principal de su implementación son los departamentos gubernamentales, el Estado debe asumir la responsabilidad principal de la asistencia, y otras organizaciones sociales y fuerzas sociales juegan más papeles auxiliares. Sin embargo, en el proceso de asistencia práctica, todavía habrá muchos problemas, como la relación caótica de poder y responsabilidad entre los sujetos y la distribución desigual de los recursos médicos y de salud. Por lo tanto, cómo establecer eficazmente una relación de coordinación y cooperación entre los participantes y maximizar el acoplamiento preciso y el intercambio en tiempo real de recursos médicos se ha convertido en un problema clave para resolverse en la asistencia médica de China en el futuro.

2.2. Teorías Conexos

2.2.1. Teoría de la Equidad Sanitaria

La teoría de la equidad sanitaria se originó por primera vez en los países occidentales. Desde que entró en el siglo XXI, la equidad sanitaria se ha convertido en un objetivo general reconocido a nivel mundial para el desarrollo del campo de la salud y la dirección de desarrollo de la reforma de la política de salud. En particular, Asamblea General de la Organización Mundial (2015) de la salud propuso claramente la introducción e implementación de medidas efectivas para lograr la igualdad sanitaria entre niños y mujeres. Por lo tanto, la teoría de la equidad sanitaria se ha convertido gradualmente en el foco de atención de los gobiernos y los académicos. En la actualidad, Whitehead propone una explicación teórica ampliamente reconocida en el

campo de la salud, la equidad sanitaria es los miembros de la sociedad que deben disfrutar de servicios de salud justos y accesibles de manera justa. Braveman & Gruskin (1992) creyó que el objetivo final de la equidad sanitaria es eliminar las desigualdades socioeconómicas, y los grupos vulnerables deben disfrutar de los mismos servicios de salud. El contenido central de la teoría de la equidad sanitaria es la necesidad de adoptar medios eficaces para eliminar las diferencias de salud entre los diferentes grupos étnicos, garantizando así la igualdad de acceso del público al tratamiento de enfermedades y servicios de salud justos y razonables. Al mismo tiempo, la teoría de la equidad sanitaria también cubre el utilitarismo, el autoritarismo y el igualitarismo, que han logrado en cierta medida la unidad orgánica de la equidad de oportunidades resultados.

No es difícil encontrar que la investigación de los países occidentales sobre la teoría de la equidad sanitaria se centra principalmente en la equidad de oportunidades o resultados, reflejando la importancia que el público concede a la equidad sanitaria desde múltiples ángulos. En el proceso de investigación de la teoría, los académicos extranjeros generalmente encuentran y creyón que las diferencias económicas son factores absolutos que afectan la equidad sanitaria, y muestran una tendencia positiva relacionada con el Estado de salud, especialmente los grupos pobres y vulnerables son más vulnerables a las condiciones económicas. Factores como el estilo de vida, la clase social, la discriminación racial y la formulación de políticas también afectan en cierta medida la realización de la equidad sanitaria nacional. Además, un gran número de estudios empíricos sobre la teoría de la equidad sanitaria muestran: " Las sinergias entre los departamentos, la racionalización y el equilibrio de los gastos médicos y la asignación de recursos, la cobertura del seguro médico, la construcción de equipos de recursos humanos médicos, las políticas y medidas regulatorias pertinentes establecidas por el Gobierno y la brecha entre las zonas urbanas y rurales afectarán el grado de realización de la equidad sanitaria, la eficiencia y la satisfacción del público. " (Whitehead, 1991, p.p 217-228)

Muchos estudiosos chinos generalmente se centran en la investigación de la teoría en las diferencias de equidad sanitaria entre las zonas urbanas y rurales y regiones, la mayoría teóricas presentadas son las contramedidas y sugerencias. " En primer lugar, todavía hay escasez de recursos y aumento de los costos de tratamiento en la utilización de los servicios médicos y de salud, junto con los mecanismos de competencia ha introducido en el mercado, lo que hace que sea más fácil para los ricos disfrutar de beneficios médicos y de salud. Debido a que hay muchas razones para este fenómeno e involucran a muchos departamentos del país, es más difícil para cambiar esta injusticia sanitaria y el efecto no es obvio." (Hou Jianping y Qiu Changrong, 2015, pp 97-101)

Por lo tanto, la investigación teórica sobre la utilización de los servicios médicos y el salud debe perfeccionarse aún más. En segundo lugar, en cuanto a la asignación de recursos médicos y el salud, casi todos los estudios teóricos enfatizan que el poder es la clave y el núcleo para que los recursos médicos y el salud se distribuyan de manera justa, y el público debe ser tratado por igual, independientemente de la pobreza o no. Por último, en términos de políticas e instituciones, la mayoría de los estudios creyón que debido a que China aún no ha establecido un sistema jurídico completo y eficaz de seguridad médica, la falta de sistemas de políticas relevantes, la ausencia de supervisión gubernamental y la comercialización excesiva de los servicios médicos y de salud son factores clave que causan injusticia sanitaria en esta etapa. Algunos académicos incluso han interpretado legalmente el Plan Nacional de reforma médica y la equidad sanitaria, creyendo que el gobierno debe utilizar medios externos como leyes, políticas e instituciones para dar al público el poder de disfrutar de la equidad sanitaria en pie de igualdad. Sin embargo, vale la pena señalar que este tipo de investigación ignora en cierta medida la iniciativa subjetiva del público en el proceso de disfrutar de la salud y la equidad.

A lo largo de toda la investigación, muchos académicos nacionales y internacionales han llevado a cabo investigaciones fructíferas sobre la teoría de la equidad sanitaria desde diferentes ángulos, utilizando métodos como el análisis empírico o normativo, y

los países también han garantizado y logrado la equidad sanitaria a través de diferentes caminos. Debido a que la equidad sanitaria todavía tiene una relación "absoluta" y "relativa", las medidas de seguridad legislativa, humana, los costos médicos y el salud son propicias para la realización de la equidad sanitaria.

2.2.2. Teoría De La Asistencia Social

"Las primeras teorías de la asistencia social se basaban en ideas de asistencia social como la benéfica y los derechos humanos.(Ley de Alivio de la Pobreza de UK, Siglo XVII)" Bajo la influencia de estos factores ideológicos, el Gobierno y las organizaciones sociales relevantes comenzaron a desarrollar vigorosamente la beneficencia, lo que no solo hizo que los países occidentales tuvieran una doble base teórica y práctica en la formulación de políticas de asistencia social y la mejora del sistema de Seguridad social, sino que también parte de sus ideas teóricas continuaron hasta nuestros días.

"La Teoría de la Población y la pobreza (Malthusia, 1978)" creyó que el grado de pobreza de un país está absolutamente relacionado con la base de población, el gobierno debería adoptar más sistemas políticos y medios políticos que puedan reducir la brecha entre ricos y pobres para controlar el grado de pobreza del país. " La Teoría Economía de la Bienestar" (Hobbes y Pigou, 1920) depende del valor de utilidad marginal para realizar la maxima del bienestar social, también la maximización y equiparación del ingreso nacional son los elementos centrales que afectan el bienestar social, a través de subsidios monetarios, hará la transferencia adecuada de parte de la riqueza de los ricos a los pobres para lograr la asistencia social y el bienestar social hasta cierto punto. Posteriormente, la teoría de la nueva economía del bienestar profundizó aún más la investigación del gobierno y las fallas del mercado, creyendo que el gobierno debería tener una función reguladora de macrocontrol en caso de fallas del mercado y puede eliminar eficazmente las desventajas causadas por las fallas del mercado mediante la formulación de políticas razonables de distribución del ingreso. Esta teoría no solo sienta las bases para la contemporánea del fracaso del mercado y fracaso del gobierno, sino que también

proporciona una base teórica para que todos los países del mundo lleven a cabo la asistencia y el bienestar social. The General Theory (Keynes, 1936) creyó que los ingresos y gastos económicos están estrechamente relacionados con el logro de la sociedad acomodada, pero la intervención del gobierno es esencial en el proceso de gasto real y establece una política fiscal razonable para reducir el número de grupos pobres mientras estimula el consumo del país, al tiempo que estimula la demanda de consumo público. Además, "Servicios de seguros sociales y Allied" (William Beveridge, 1942) aclara aún más el estatus, las fuentes de financiación y la calificación de la asistencia social, considerando que es el nivel más bajo de seguridad social de un país, y el Estado está obligado a proporcionar una serie de asistencia y bienestar social a los grupos pobres, incluida la eliminación de enfermedades, la pobreza, etc., al tiempo que debería de tener una función regulador de la seguridad social.

Se puede decir que la teoría moderna de la asistencia social refleja plenamente el concepto y la actitud de la asistencia activa, el público tiene derecho a la asistencia y el bienestar social, pero el proceso de asistencia debe ser compartido por el gobierno, la sociedad y los individuos, los tres son indispensables. al mismo tiempo, también es necesario dividir y definir una relación razonable de los reclamaciones. Muchos contenidos de la teoría de la asistencia social moderna está aplicados y usado por todos los países del mundo. Las teorías más famosas de la asistencia social contemporánea incluyen principalmente tres teorías: el bienestar social neoliberal, el fallo del mercado y el fallo del gobierno. La teoría neoliberal del bienestar social enfatiza una vez más la importancia del desarrollo económico para la asistencia social y aboga por la implementación de un sistema de seguridad del ingreso mínimo. La teoría del fallo del mercado es la base y el desarrollo de la teoría de la asistencia social, y ha formado una relación correspondiente y complementaria con la teoría del fallo del gobierno. A lo largo del proceso de asistencia social, se necesita la intervención del gobierno, pero no es de ninguna manera una intervención excesiva, la

asistencia social ignora el papel del mercado tener malformación con inogar la fución del mercado hasta baja el nivel económico del país.

Aunque China aún no ha llevado a cabo un estudio en profundidad y sistemático de la teoría de la asistencia social, la teoría y la práctica se complementan y son inseparables, y la mayoría de ellas se manifiestan en las políticas y reglamentos pertinentes emitidos por el Estado y los departamentos gubernamentales y la ideología rectora del partido. Desde la Fundación de la nueva China, debido a su posición económica atrasada, el país ha centrado la mayor parte de su energía en la construcción económica. Con la celebración del XX Congreso Nacional del Partido Comunista de China, tiene nuevos objetivos de desarrollo y dirección a seguir en el campo de la asistencia social, y la teoría de la asistencia social también se está formando y mejorando constantemente. Los hechos han demostrado que sólo aclarando gradualmente el concepto de asistencia activa y asistencia permanente, el Gobierno es el primer sujeto responsable de la asistencia social, dando pleno juego a la fuerza complementaria de la sociedad y los individuos, estableciendo sinergias entre los tres y construyendo un mecanismo diversificado de financiación de la asistencia social y un papel principal, podemos promover El progreso ordenado de la asistencia social.

2.2.3. Teoría De La Gobernanza Cooperativa

La teoría de la gobernanza cooperativa se originó por primera vez en la década de 1970. En ese momento, los países occidentales intentaron y exploraron constantemente nuevas teorías de gestión de servicios públicos para hacer frente y resolver la crisis financiera y de credibilidad del Gobierno (Yu Chaowen. 2012). No fue hasta la aparición de la nueva teoría de la gobernanza pública después de 1990 que los países occidentales superaron la crisis. Desde entonces, la nueva teoría de la gobernanza pública se ha convertido en una base importante para que los países occidentales gobiernen la sociedad (Hu Ning, 2013).

Como base teórica importante para que los países occidentales gobiernen la sociedad, la nueva teoría de la gobernanza pública no solo redefine y define la naturaleza, las características y los sujetos de la gobernanza, sino que también creyó que el gobierno no es el único sujeto participante y responsable en el proceso de gobernanza real. La teoría hace gran hincapié en la diversificación de los sujetos de gobernanza, el gobierno debe construir relaciones de cooperación horizontal iguales y democráticas con otros la sociedad, el público, las organizaciones no gubernamentales y las instituciones. Hasta ahora, la teoría de la gobernanza cooperativa ha surgido y se ha desarrollado constantemente sobre la base de la nueva teoría de la gobernanza pública, y gradualmente ha logrado la sublimación y el salto a nivel teórico.

No es difícil encontrar que la teoría de la cooperativa puede surgir y desarrollarse como un nuevo tipo porque superó el juego de suma cero entre el gobierno y la sociedad y los ciudadanos, puede transformar la forma original de lograr el interés público unitario, monopolístico y obligatorio en la forma existente de lograr el interés público pluralista, cooperativo y democrático, las relaciones de cooperación horizontal iguales y democráticas serán más propicias para que el gobierno y otros agentes cooperativos logren una situación beneficiosa para todos. Además, en el contexto actual de la era de Internet y data, la tecnología de red se aplica cada vez más al campo de la gobernanza social, y esta condición de operación virtual y conveniente puede atraer a más entidades cooperativas, promoviendo así aún más el desarrollo de la teoría de la gobernanza cooperativa.

En los últimos años, los académicos chinos han llevado a cabo más investigaciones relacionadas con la teoría de la gobernanza cooperativa desde la perspectiva de la cooperación entre el gobierno y las organizaciones sociales. Con el fin de responder y satisfacer eficazmente las necesidades personalizadas y diversificadas del público en general para los servicios públicos, el gobierno innova constantemente los métodos de suministro de servicios públicos, y la compra de servicios por parte del Gobierno y el capital de riesgo de bienestar público se han convertido en los dos métodos más comunes de suministro de servicios públicos en la actualidad. En particular, el auge y

el desarrollo continuo del capital de riesgo de bienestar público han creado nuevas formas de promover la cooperación política y Social. Bajo este modelo de gobernanza colaborativa, los gobiernos y las organizaciones sociales pueden obtener conjuntamente beneficios económicos y sociales mientras prestan servicios públicos. Sin embargo, debido a que la teoría de la gobernanza cooperativa aún no ha definido claramente la relación de poder y responsabilidad entre el gobierno y las organizaciones sociales, todavía hay problemas en el proceso de cooperación práctica, como la falta de políticas y reglamentos pertinentes, la redundancia y la complejidad del proceso de compra y la irregularidad, y el sistema de supervisión y evaluación aún no se ha establecido, lo que resulta en relaciones de cooperación entre el gobierno y las organizaciones sociales no sólidas, y a menudo hay problemas como relaciones caóticas de poder y responsabilidad en el proceso de suministro real de servicios públicos. La "separación entre el gobierno y la sociedad" aún no se ha logrado realmente.(Wang Wenjie, 2010)

Por lo tanto, además de enfatizar la simbiosis pluralista de los sujetos de gobernanza, la teoría de la gobernanza cooperativa también concede gran importancia al intercambio de poder, la diversificación de las vías y el reparto de responsabilidades en el proceso de cooperación. Los gobiernos y las organizaciones sociales deben buscar la cooperación bajo objetivos comunes basados en la igualdad y la voluntariedad, y ser interdependientes y confiables en el proceso de cooperación para lograr un mejor acoplamiento del poder, el recurso y la responsabilidad. Además, la vía de la red, la vía contractual y la vía del poder público son las tres vías básicas de gobernanza cooperativa. Solo cumpliendo las condiciones anteriores al mismo tiempo podemos dar pleno juego a la utilidad de la gobernanza cooperativa y, por lo tanto, alcanzar el nivel más alto de "buena gobernanza".

3. Práctica En El Proyecto "Fundo Ángel"

3.1. Antecedentes

3.1.1. Introducción a La Enfermedad Cardiopatías Congénitas Infantil

Las cardiopatías congénitas infantiles, es decir, una enfermedad causada por el desarrollo anormal del corazón y los vasos sanguíneos, generalmente ocurren principalmente en el embrión y la infancia. Y el paciente a menudo va acompañado de una serie de complicaciones. Como una de las malformaciones congénitas más comunes, las cardiopatías congénitas también son la principal causa de discapacidad infantil, muertes no accidentales, pobreza familiar y un fuerte aumento del gasto médico (Mei Qi, 2013).

Afectada por factores genéticos, ambientales, regionales y cognitivos, la incidencia de enfermedades cardíacas congénitas en niños chinos ha sido alta en los últimos años, y muestra una tendencia al alza año tras año. Según la encuesta de enfermedades y las estadísticas clínicas pertinentes de las autoridades sanitarias nacionales, hay casi 0,8-1,2 millones de recién nacidos con defectos congénitos (Estadísticas de salud de China, 2018), cada año en nuestro país, de los cuales alrededor de 100 mil son niños con cardiopatías congénitas (Centro Infantil, 2019), con una incidencia de hasta el 0,8%. Sobre esta base, todavía hay entre 150 mil y 200 mil nuevos niños con cardiopatías congénitas cada año, y la situación está muy grave.

Las circunstancias nacionales han aumentado en cierta medida la dificultad de la asistencia médica a los niños con cardiopatías congénitas. En esta etapa, más de 4 millones niños con cardiopatías congénitas todavía no han sido tratados a tiempo, de los 150 mil a 200 mil nuevos recién nacidos con la enfermedad cada año, solo entre 60 mil y 80 mil niños están en condiciones de recibir un tratamiento efectivo (Liang Degang, 2017), y los 90 mil a 120 mil restantes son generalmente pobres debido a que viven en zonas remotas, zonas rurales y montañosas, sus condiciones económicas no pueden apoyar el costo básico de la atención médica para sus hijos. Debido a la falta de oportunidades de tratamiento oportunas y efectivas, los niños pobres con

cardiopatías congénitas solo pueden soportar el sufrimiento de enfermedades y otras complicaciones, e incluso corren el riesgo de discapacidad y muerte.

3.1.2. Tratamiento y Efecto

En esta etapa, las cardiopatías congénitas infantiles se dividen principalmente en dos métodos de tratamiento: cirugía e intervención. Los niños con enfermedades más leves generalmente pueden curarse por sí mismos antes de los 5 años; Debido a que la mayoría de los niños no pueden curarse por sí mismos, solo pueden curarse por completo acudiendo al hospital para someterse a una cirugía profesional o tratamiento intervencionista.

Modo	Cirugía	Tratamiento Intervencionista
ámbito de aplicación	Amplio	Limitado
Trauma	Sí	No
Cicatrices	Sí	No
Tiempo de recuperación	Lento	Rápido
Complicaciones	Poco	Nada
Precio	Normal	Alto

Figura 2 Comparación de 2 Modos (Estadísticas Médicas Chinas, 2020)

A través de la comparación del figura 2, se puede ver que los métodos tradicionales de tratamiento quirúrgico son más amplios y pueden curar todo tipo de cardiopatías congénitas simples o complejas, con precios relativamente moderados y aceptados por las familias populares. Sin embargo, debido a que puede causar un cierto trauma en el cuerpo, no solo conduce a un largo tiempo de recuperación postoperatoria, sino que también es fácil dejar cicatrices que afectan la belleza y algunos niños también son propensos a otras complicaciones y el costo de la atención médica posterior es alto. Como nuevo tratamiento para la cardiopatía congénita, el tratamiento intervencionista ha sido favorecido por muchos niños y familiares por sus ventajas absolutas de no cirugía, no trauma, no cicatriz y recuperación postoperatoria rápida. Sin embargo, debido a las estrictas condiciones de tratamiento, el ámbito de aplicación más

liminado y el alto precio del tratamiento, las familias pobres, especialmente las familias pobres en zonas remotas y rurales, son más incapaces de asumir altos costos de tratamiento, y los niños se enfrentarán a más riesgos de enfermedad.

Cualquiera que sea el tratamiento, limitado por la complejidad de las malformaciones congénitas, las causas patológicas, las condiciones físicas básicas del niño, el Estado de desarrollo y otros factores externos, la edad óptima para el tratamiento de las cardiopatías congénitas es de 1 a 5 años, y si el momento del tratamiento es adecuado, más del 90% de los niños pueden curarse mediante tratamiento quirúrgico. Por el contrario, afectará seriamente el crecimiento, el desarrollo y la calidad de vida de los niños, y el costo del tratamiento se duplicará, lo que aumentará la carga económica de las familias comunes, especialmente las familias pobres.

3.1.3. Políticas de Asistencia de Nacional y Internacional

En los últimos años, el Estado ha promulgado una serie de política para proteger los derechos legítimos de los pacientes con cardiopatías congénitas que disfrutaban de asistencia médica. En marzo de 2010, la asistencia médica para las enfermedades cardiopatías congénitas apareció en el "Informe de Trabajo del Gobierno", y el Estado trató de proporcionar más ayuda a este tipo de grupos llevando a cabo un trabajo piloto de seguridad médica para los niños con cardiopatías congénitas en rurales. En junio del mismo año, el dictamen del Ministerio de salud "Sobre la Realización de un Trabajo Piloto Para Mejorar el Nivel de Seguridad Médica de las Principales Enfermedades de los Niños Rurales" propuso mejorar aún más el método de compensación de los gastos médicos, dando prioridad al tratamiento de los niños con cardiopatías congénitas de 0 a 14 años, al tiempo que aumentó la proporción de retribución al 70% del costo limitado y la proporción de compensación de la asistencia médica nuevamente no debe ser inferior al 20% del costo establecido. Reducir efectivamente la carga económica de los pacientes con enfermedades graves y sus familias en las zonas rurales. En 2012, el Estado incluyó las cardiopatías congénitas en los tipos enfermedades graves, al tiempo que pidió a todas las localidades que introdujeran planes de implementación del seguro de enfermedades

graves por separado. En la lista de 20 enfermedades graves, la cardiopatía congénita ocupa el segundo lugar, lo que es suficiente para demostrar la importancia que el Estado concede a este tipo de enfermedad y al Grupo de enfermedades. En abril de 2015, varios departamentos del Estado emitieron conjuntamente el "Dictamen Sobre la Realización de Trabajos Piloto de Asistencia Médica para Enfermedades Graves y Extraordinarias" que volvió a estipular la inclusión de las cardiopatías congénitas infantiles en el ámbito de la asistencia, especialmente para los niños pobres de grupos de ancianos y otras familias con enfermedades graves y extraordinarias, ajustó adecuadamente la límite de pago inicial y final para aliviar su carga de gastos médicos. Además, los niños con cardiopatías congénitas también pueden solicitar asistencia a la fundación benéfica local y a la Cruz Roja, siempre que se cumplan las condiciones, pueden ser cofinanciados por ambos niveles y reembolsados en un cierto porcentaje. (Li Yuran, 2016)

Los departamentos gubernamentales locales también han emitido y aplicado los documentos de política local correspondientes de acuerdo con el espíritu nacional, y los gastos médicos de los niños con cardiopatías congénitas pueden reducirse parcialmente o incluso en su totalidad. Tianjin también está respondiendo activamente al llamado nacional. En 2017, TianJin unificará las normas de subsidio mínimo de subsistencia urbano y rural, se centrará en mejorar las normas de asistencia para las personas necesitadas y los niños, al mismo tiempo establecerá y perfeccionará el mecanismo de verificación de la información y el mecanismo de gestión dinámica para garantizar efectivamente la puntualidad del acceso de los pacientes pobres y sus familias a la asistencia médica (Información Pública TianJin). Pero en esencia, debido a que las condiciones reales todavía varían de un lugar a otro, las ventajas de la política benéfica aún no se han extendido a todos los niños enfermos.

3.1.4. Razones Para Participar En Proyecto

La elección de la cardiopatía congénita como contenido principal se debe a las siguientes tres razones.

En primer lugar, el principal grupo objetivo de las cardiopatías congénitas son los niños, que pertenecen a la categoría de grupos vulnerables, y el Estado se ha comprometido durante mucho tiempo a proteger los derechos legítimos de los grupos vulnerables. Al mismo tiempo, la cardiopatía congénita es la primera malformación congénita que causa discapacidad y muerte en los niños si no se puede tratar a tiempo, tendrá un impacto negativo en la propia salud de los niños e incluso en la educación, el empleo y el matrimonio en la mediana edad adolescencia. Por lo tanto, la selección de enfermedades cardiopatías congénitas infantiles como contenido de investigación puede resaltar la importancia que el Estado concede a los grupos vulnerables, incluidos los niños, y la determinación de proteger los derechos e intereses de este grupo.

En segundo lugar, como una de las enfermedades piloto de asistencia de enfermedades graves, aunque la incidencia de enfermedades cardiopatías congénitas en niños es alta y el costo del tratamiento es caro, la cirugía ha madurado, siempre y cuando el momento del tratamiento sea adecuado, más del 90% de los niños pueden curarse, el efecto del tratamiento es muy significativo, los casos de éxito y la experiencia de referencia son muy ricos. En términos generales, mientras las garantías políticas y los costos médicos estén en su lugar, las cardiopatías congénitas infantiles se convertirán en una enfermedad de "esperanza visible", que no solo aumentará en gran medida la confianza en sí mismas de los pacientes, sino que también el estado, los gobiernos locales y otras instituciones relevantes invertirán más políticas, recursos humanos, materiales y financieros para garantizar y promover el asistencia de la enfermedad.

En tercer lugar, en esta etapa, cada vez más agentes sociales participan en el benéfica de enfermedades cardíacas congénitas en niños. Durante mucho tiempo, las dos principales organizaciones benéficas por la Cruz Roja y la Fundación de asistencia, han recaudado gastos médicos para los pacientes a través de ventas benéficas, la creación de fondos, etc., han prestado asistencia en otros servicios. Entre ellos, los más famosos son "Fundación AiYou" y "Fundación Sol". Algunos proyectos de

asistencia a enfermedades cardiopatías congénitas incluso se han ido al internacional y gradualmente se han convertido en proyectos de asistencia médica benéfica de renombre internacional. Por lo tanto, cómo fortalecer la conexión efectiva entre todos los departamentos, integrar una variedad de recursos de asistencia, aumentar la asistencia médica y la asistencia caritativa, y mejorar el nivel de seguridad médica para las enfermedades graves, los zonas remotas y las familias rurales pobres es gran importancia para la investigación del mecanismo de conexión entre la benéfica y la asistencia médica.

3.2. Mejora Mecanismo de Conexión del Proyecto:"Fundo Ángel"

En esta etapa, la asistencia médica asistencia se caracteriza principalmente por la diversificación de los participantes y las formas de cooperación en la asistencia, la diversificación de los canales de recaudación de fondos de asistencia, la simplificación de los procesos de asistencia, la divulgación y transparencia de la información de asistencia, etc (Wang Dong y Qiao Yao, 2017). El fortalecimiento de la organización benéfica y la asistencia médica de manera ordenada favorece la aplicación de las políticas nacionales, aliviando así eficazmente la carga económica médica de los pacientes pobres. Por lo tanto, de acuerdo con la teoría de la equidad sanitaria, la teoría de la asistencia social y la teoría de la gobernanza cooperativa, debemos explorar más a fondo el mecanismo de conexión entre la benéfica y la asistencia médica.(Liu chuanming. 2011)

Sobre la base de la clasificación de muchos proyectos de asistencia médica benéfica mencionados anteriormente en TianJin, de acuerdo con la situación actual y las características presentadas en esta etapa del proceso de desarrollo, se puede construir un marco preliminar para el mecanismo de conexión entre la benéfica y la asistencia médica a partir de los cuatro mecanismos como se muestra en la figura 3. (Ling Jiatong, 2016)

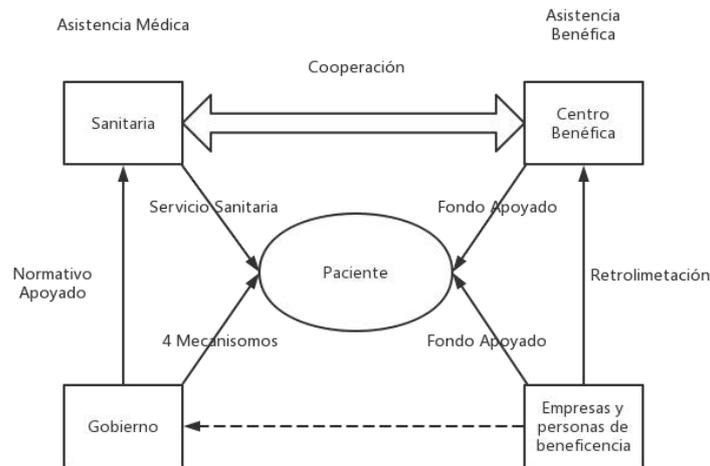


Figura 3: Mecanismo de conexión entre la benéfica y la asistencia médica en China

3.2.1. Financiación

En cuanto a la recaudación de fondos asistencias, además de la recaudación pública de fondos asistencias por parte de organizaciones benéficas, las empresas y personas relevantes también apoyan financiero a los pacientes mediante el establecimiento de fondos especiales de asistencia empresarial o donaciones personales. Al mismo tiempo, las organizaciones benéficas también se encargan de la gestión de los fondos de asistencia para evitar la fragmentación de los fondos. Por lo tanto, como complemento de las organizaciones benéficas, forman conjuntamente la asistencia benéfica con las organizaciones benéficas. Cada organización benéfica establecerá columnas de donaciones en línea y presencial oficial.

3.2.2. Selección

Las organizaciones benéficas controlan estrictamente el proceso de aprobación de la asistencia médica benéfica y eliminan la aparición de información falsa. A la espera de que el paciente y su familia soliciten asistencia, la organización benéfica realiza una estricta aprobación secundaria de los certificaciones legítimo del paciente y declaración relacionados como el certificado de diagnóstico de la enfermedad del paciente para garantizar que la información de la solicitud sea verdadera y confiable.

3.2.3. Asistencia

Con el desarrollo de muchos años, el proceso general de asistencia médica benéfica se ha mejorado y refinado gradualmente. Especialmente en el proceso de solicitud y aprobación de la calificación de asistencia, los departamentos gubernamentales y las organizaciones benéficas relevantes minimizan el tiempo de espera para que los pacientes y su familia soliciten asistencia para proyectos optimizando el sistema de aprobación y simplificando los procedimientos. Además, los departamentos gubernamentales brindan apoyo y garantías en las políticas de asistencia pertinentes a las instituciones médicas, pacientes y organizaciones benéficas. Después de obtener la certificación de los departamentos gubernamentales y organizaciones benéficas para la calificación de asistencia, los pacientes son asignados por las organizaciones benéficas a las cuentas personales de las instituciones médicas o pacientes, las instituciones médicas pueden operar a los pacientes u otros servicios médicos. Después de ser dado de alta del hospital, el paciente acude al departamento gubernamental para reembolsar los gastos médicos de acuerdo con las políticas de asistencia pertinentes.

3.2.4. Información Compartida

En cuanto al intercambio de información, los departamentos gubernamentales, las instituciones médicas y las organizaciones benéficas han fortalecido la comunicación y el intercambio de información, incluida la condición del paciente, la situación económica de la familia, la recaudación y el saldo de fondos de asistencia, para garantizar la implementación eficiente de proyectos de asistencia médica benéfica. Por ejemplo, el acoplamiento y la aprobación repetidos de la situación básica y la situación familiar de los pacientes entre los departamentos, y las reuniones periódicas de los copatrocinadores del proyecto para resumir la asignación y el uso de los fondos de asistencia. Especialmente en términos de intercambio de información sobre donaciones, el pagina web oficial de la organización benéfica establece columnas como consultas y rendimientos para publicar las donaciones reales en todos los

ámbitos de la vida al proyecto para garantizar la apertura y transparencia de los proyectos de asistencia médica benéfica.

En resumen, en esta etapa, sólo fortaleciendo la conexión precisa y eficiente entre la benéfica y la asistencia médica podemos mejorar aún más la capacidad y el nivel en china, satisfacer eficazmente las necesidades médicas, salud de los pacientes y sus familias, finalmente logra el desarrollo inclusivo de la asistencia médica (Jiang Zhiqiang, 2015).

3.3. El Estado del Proyecto "Fundo Ángel"

3.3.1. Descripción

El "Fondo Ángel" es un programa de asistencia médica para niños con cardiopatías congénitas. El proyecto comenzó en 2010, duró más tiempo y el efecto de benéfica fue notable. En la actualidad, el proyecto ha sido construido conjuntamente por el centro cardiovascular del hospital general de la Universidad Médica de TianJin, la asociación benéfica de Tianjin y la Cruz Roja para crear un buen entorno de asistencia a través de métodos de financiación como la recaudación social y el establecimiento de un fondo de nombramiento. Aunque la cirugía está madura y el efecto del tratamiento médico es muy significativo, debido a los altos precios, muchas familias pobres, especialmente las familias pobres en zonas rurales, no pueden pagar el tratamiento médico, incluso si se convierten en todos los bienes raíces de sus vendedores, y solo pueden sufrir enfermedades crónicas y enfrentar la amenaza de discapacidad y muerte.

3.3.2. El Estado De Asistencia

Después de 13 años de desarrollo, el proyecto ha cambiado en términos de objetos de benéfica y edad de benéfica. Hoy en día, el "fondo ángel" se ha desarrollado para proporcionar asistencia médica a grupos de niños y adolescentes con cardiopatías congénitas en todo el país. Además de las familias de bajos ingresos calificadas para la asistencia en las zonas urbanas y rurales de TianJin, los niños que vienen a TianJin e incluso la población flotante también pueden solicitar la asistencia. Al mismo

tiempo, debido a que las enfermedades cardiopatías congénitas pertenecen a la categoría de enfermedades graves del país, los departamentos gubernamentales realizarán un reembolso secundario de acuerdo con la proporción del seguro médico. Debido a los diferentes grados de pobreza de cada familia, el Hospital General también relaja los fondos y estándares de asistencia de acuerdo con la situación real. Según el costo general del tratamiento de las cardiopatías congénitas de unos 10.000 a 20.000 yuanes, es decir, durante todo el proceso de benéfica del "Fundo Ángel", los pacientes y sus familias pueden recibir tratamiento médico profesional casi sin pagar una tarifa. Desde el lanzamiento del "Fundo Ángel", el efecto de la asistencia ha sido notable. El número anual de niños asistidos y el gasto médico total se muestran en la siguiente imagen.

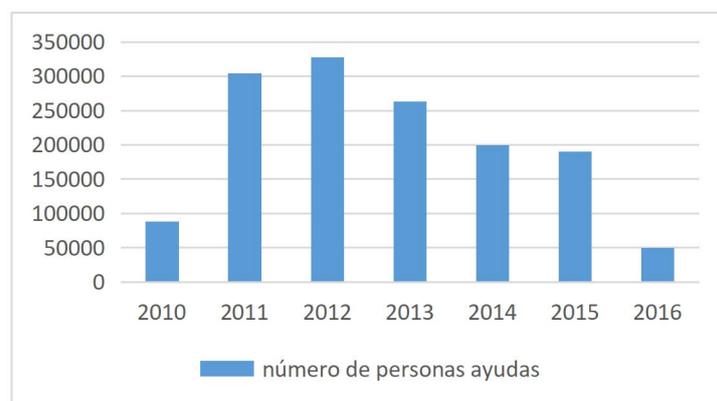


Figura 4 Número de niños atendidos por el "Fundo Ángel" en 2009-2017

Como se puede ver en la figura 4, el costo médico promedio por niño con Cardiopatía congénita oscila entre 10,000 y 15,000 yuanes, y si la enfermedad es relativamente grave y presenta complicaciones, el costo médico es de más de 20,000 yuanes. En 2012, la introducción del nuevo sistema médico trajo el evangelio a las familias pobres en áreas remotas y zonas rurales, y la garantía y el apoyo de las políticas promovieron en cierta medida el desarrollo de proyectos (Gao Li y Zhao huan. 2016). Debido a que el proyecto acaba de establecerse hace dos años, el uso interno de paneles de exhibición para ampliar la influencia del proyecto, la publicidad externa a través de los medios de comunicación en los principales periódicos, televisión y radio, pero también a través de clínicas gratuitas y otros medios, ha mantenido y mejorado

efectivamente la frescura y el atractivo del proyecto. Por lo tanto, en 2012, el número de niños que recibieron asistencia para enfermedades cardíacas congénitas se disparó y alcanzó su punto máximo en 2013.

Sin embargo, debido a la influencia de la propia enfermedad, cada vez más organizaciones benéficas, organizaciones sociales, empresas y personas relacionadas participan en la asistencia de enfermedades. El hospital cardiovascular TianJin ha cooperado con el Gobierno para implementar asistencia a niños pobres en todo el país; La Cruz Roja de Tianjin también tuvo un proyecto de asistencia médica benéfica para este tipo de enfermedad, que también amplía los canales de asistencia para las enfermedades de los niños. Junto con la publicidad inadecuada en el período posterior y el debilitamiento de la frescura de los medios, desde 2014, aunque el número de asistencia de "Fundo Ángel" ha disminuido ligeramente, ha mantenido una tendencia de desarrollo relativamente estable.

En resumen, el "Fondo Ángel" siempre se ha basado en el mantenimiento del nivel de seguridad médica de los grupos vulnerables, adhiriéndose al espíritu de salvar vidas, ha rescatado con éxito a muchos niños pobres con una tasa de éxito quirúrgico del 100%. En su tiempo libre, el personal médico del Departamento de cirugía cardiovascular del hospital general de la Universidad Médica de Tianjin también llevará a cabo una encuesta de satisfacción familiar, tratando de ajustar y mejorar aún más el proyecto a través de los comentarios de los niños y su familia, para que puedan prestarle mejores servicios. En esta etapa, el "Fondo Ángel" no solo ha sido bien recibido por los niños y su familia, sino que también tiene un alto estatus y reputación social.

3.4. El Proceso De La Práctica

Para comprender mejor el proyecto "Fundo Ángel", comencé a participar en el aprendizaje del proyecto en diciembre de 2022. A través de la formación del proyecto del hospital y las entrevistas con los responsables y pacientes relevantes, se analiza la relación entre los participantes, se deduce y extrae aún más el mecanismo de

cooperación del proyecto. Después de un período de aprendizaje de los materiales del proyecto y una gran preparación, los autores realizaron visitas sobre el terreno y telefónicas a los departamentos mencionados de enero a marzo de 2023, y finalmente entrevistaron con éxito a un total de cinco personas relacionadas con el proyecto "Fundo Ángel", como se muestra en Figura 5.

Nombre	Fotos de la práctica
Hospital General de la Universidad Médica de TianJin (Presencial)	
Cruz Roja de TianJin y Asociación Benéfica de Tianjin(Presencial)	 
Pacientes con Cardiopatía congénita (Teléfono)	



Figura 5

Cabe señalar que debido a las particularidades del propio proyecto, el número de pacientes atendidos ha disminuido gradualmente, y la mayoría de los pacientes optan por tratarlos de enero a marzo o julio a septiembre, es decir, durante las vacaciones, lo que resulta en muchas incertidumbres sobre el origen y el número de pacientes. Además, este estudio pertenece a una investigación centralizada a corto plazo, el tiempo de investigación es de enero a marzo, y carece de un proceso de seguimiento a largo plazo. Por su parte, el hospital general de la Universidad Médica de Tianjin solo recibió un paciente rescatado por el proyecto "Fundo Ángel" en esta etapa, por lo que solo se entrevistó a un paciente con cardiopatía congénita. Además, teniendo en cuenta que la edad del paciente ha superado la edad de asistencia estipulada en el proyecto y pertenece al tipo de aprobación especial, su particularidad no solo es de gran importancia para el mecanismo de cooperación del proyecto de investigación, sino que también puede desempeñar un papel complementario y perfecto.

En la actualidad, los proyectos de asistencia médica benéfica de China generalmente tienen problemas como una cobertura estrecha, fuentes insuficientes y dificultades de financiación de la asistencia, la falta de políticas y reglamentos. A diferencia de los proyectos tradicionales de asistencia médica benéfica, el proyecto "Fundo Ángel" ha tenido un buen desempeño en los procesos de financiación, selección, asistencia e intercambio de información, pero todavía hay muchos problemas en esta etapa, lo que ha llevado al proyecto a entrar gradualmente en un bloqueos creativos, afectando así el desarrollo sostenible del proyecto.

3.5. Análisis Del Proyecto

3.5.1. La Plataforma de información exclusiva del proyecto aún no se ha establecido

"Hemos promovido este proyecto de muchas maneras, incluyendo algunas promociones convencionales, pero debido a que todavía hay más proyectos subordinados a la Asociación y este proyecto es relativamente pequeño, no hay intención de construir una plataforma de información exclusiva para este proyecto por separado." (Cruz Roja de Tianjin, 3/1/2023-5/3/2023)

En comparación con el mecanismo interno de intercambio de información perfecto del "Fondo Ángel", hay grandes problemas en el intercambio de información externa. En comparación con otros proyectos de asistencia de cardiopatías congénitas para niños pobres, el "Fondo Ángel" está relativamente atrasado en la construcción de plataformas de información. En esta etapa, aunque hay varios canales de promoción de proyectos, todavía hay fenómenos como contenidos de propaganda inconsistentes y canales dispersos, lo que impide que los pacientes y familiares conozcan la información relevante del proyecto del fondo de los canales oficiales por primera vez. Además de que la red de benéfica de TianJin publica regularmente la lista resumida de ingresos por donaciones y el informe mensual de gastos especiales de todos los proyectos de la Asociación de benéfica durante el mes en la columna de publicidad, los pacientes y sus familias no pueden comprender más sobre los ingresos por donaciones, los gastos médicos y qué tipo de ayuda brindan las empresas y personas cariñosas relacionadas con el proyecto del fondo, y la situación real de la asistencia y la información relacionada con las donaciones no se han hecho públicas y transparentes.

En la actualidad, la mayoría de los proyectos de asistencia a niños pobres con cardiopatías congénitas tienen una plataforma de información exclusiva para que los pacientes y sus familias puedan comprender mejor el proyecto y, al mismo tiempo, facilitar su selección del proyecto y solicitud de asistencia. No solo favorece la promoción y amplía aún más la visibilidad e influencia del proyecto, sino que también optimiza aún más el proceso de asistencia, especialmente la solicitud en línea, lo que

puede ahorrar tiempo y energía a los pacientes, haciendo que la asistencia sea eficiente y conveniente.

Sin embargo, el "Fundo Ángel" aún no ha establecido una plataforma de información exclusiva. Para la Asociación de la Cruz Roja de TianJin, este proyecto es solo uno de los muchos proyectos de la Asociación benéfica, y sus propias características de enfermedades también determinan que el no es adecuado para llevar a cabo múltiples actividades de publicidad, ni puede invertir más recursos humanos y financieros para construir una plataforma de información exclusiva para este proyecto por separado. En el contexto de la era característica de "internet", la construcción de plataformas de información de red es particularmente importante. El "Fundo Ángel" aún no ha podido ajustarse a la tendencia de los tiempos y responder al llamado nacional. Muchos de los problemas que enfrenta en esta etapa no solo afectarán el desarrollo sostenible del proyecto, sino que también expondrán en cierta medida las desventajas de la conexión actual entre la benéfica y la asistencia médica en China.

3.5.2. Publicidad Insuficiente

"Recuerdo que al principio del proyecto lo promocionamos en periódicos, televisión, radio y algunos paneles de exhibición en áreas públicas, y la visibilidad del proyecto sigue siendo alta. Pero ahora la publicidad no funciona, el tiempo es largo y no hay nada que pueda atraer los aspectos más destacados de los medios. esto también es algo que nos hace sentir bastante avergonzados, después de todo, todavía queremos mantener este proyecto en marcha". (Cruz Roja de Tianjin, 7/3/2023-15/3/2023)

No es difícil encontrar que el efecto publicitario insatisfactorio también es una razón importante para la inestabilidad y disminución gradual de la fuente de enfermedades y el impacto en el desarrollo sostenible del proyecto. En los primeros días del proyecto, se promovió el proyecto a través de varios canales para aumentar la visibilidad del proyecto y ampliar su influencia. Con el fin de resolver las necesidades quirúrgicas de muchos pacientes infantiles, aprovechando las ventajas únicas de los medios de comunicación de masas como la rápida difusión y el amplio alcance, el proyecto del

Fondo se promueve vigorosamente a través de periódicos, televisión, radio y otros medios de comunicación, y el efecto publicitario es muy significativo. Durante mucho tiempo, los principales medios de comunicación promovieron el proyecto con alta frecuencia, y el proyecto se convirtió en el foco por un tiempo. Cientos de niños con cardiopatías congénitas en todo el país consultan sobre el proyecto "Fundo Ángel" llamando a la línea directa, por lo que la organización benéfica de TianJin tiene que organizar especialmente a varios miembros del personal médico para responder a la línea directa y responder preguntas para pacientes y familiares. Al mismo tiempo, la Asociación utiliza manuales de proyectos, planes de trabajo y planes de promoción en su trabajo diario para normalizar la promoción de proyectos. La red de benéfica de Tianjin también publicó información relevante a tiempo, incluyendo principalmente el nombre del proyecto, la clasificación, los antecedentes, los objetos y estándares de financiación, las fuentes de financiación y la implementación. Al mismo tiempo, en la Plataforma de Sina se promovió la introducción del departamento, la introducción de nuevos métodos quirúrgicos, la situación relevante y los datos de contacto del proyecto "Fundo Ángel" y los casos de benéfica exitosos. El personal médico aprovecha al máximo los medios de comunicación para promover proyectos en su propio página web personal.

Sin embargo, debido a que los medios de comunicación de masas hacen gran hincapié en la novedad y puntualidad de la información, sus requisitos para la intensidad y la forma de publicidad del proyecto son más estrictos. Aunque el proyecto "Fundo Ángel" ha logrado resultados notables en la promoción inicial, como proyecto a largo plazo, por un lado, carece de particularidades en las etapas media y tardía, lo que resulta en un debilitamiento gradual de la frescura de los medios y una disminución del calor de los medios; Por otro lado, solo se han seleccionado web oficiales de la institución, personales, plataformas de Wechat y medios de comunicación tradicionales para la promoción, ignorando nuevos medios de comunicación más populares y fáciles de prestar atención, como Sina, lo que hace que el alcance y la atención del proyecto sean limitados y el atractivo público no sea alto. Por lo tanto,

mientras se mantiene la visibilidad e influencia existentes del proyecto, cómo aumentar aún más la publicidad del proyecto, mantener un alto grado de frescura y calor en los medios de comunicación y centrarse en aumentar el atractivo público del proyecto se ha convertido en un problema clave que debe resolverse en el actual "Fondo Ángel".

3.5.3. Superposición De Funciones De Asistencia Médica En La Región

"En nuestro proyecto, el efecto de la asistencia sigue siendo bastante obvio. En los primeros años de implementación del proyecto, también se han logrado algunos resultados, especialmente después de ampliar el alcance de la asistencia a todo el país, hay muchas personas que llaman todos los días para consultar. Pero hay menos personas atendidas en los últimos dos años, una por las regulaciones pertinentes introducidas por los hospitales y la otra por la mejora actual de las técnicas de detección médica, que reducirá directamente el número de niños enfermos y otra razón. Es en términos de propaganda. Debido a que el número de pacientes rescatados es relativamente pequeño ahora, el entusiasmo de todos no es tan alto como antes ". (Hospital General de la Universidad Médica de Tianjin, 7/3/2023-15/3/2023)

El "Fondo Ángel" está dirigido principalmente a niños pobres y estudiantes universitarios pobres de 1 a 20 años con cardiopatías congénitas. Aunque la tasa de éxito de cirugía es del 100% y el efecto de benéfica es más significativo, el número de pacientes sigue disminuyendo. Las principales razones son las siguientes:

En primer lugar, en enero de 2017, el hospital general de la Universidad Médica de Tianjin descalificó al centro cardiovascular para realizar cirugía cardíaca congénita en niños pequeños por razones de Seguridad médica. La introducción de esta política ha reducido en cierto punto el número de benéficas para Proyectos. En esta etapa, la gran mayoría de los grupos de benéfica del proyecto se concentran en niños pobres y estudiantes universitarios pobres de 6 a 18 años con cardiopatías congénitas, y muy pocos niños menores de 6 años.

En segundo lugar, el rápido desarrollo de la tecnología médicas y la ciencia modernas ha controlado y reducido fundamentalmente la incidencia de enfermedades cardíacas

congénitas en los niños. En la actualidad, las cardiopatías congénitas generalmente se pueden detectar a través del examen prenatal durante el embarazo, y si el feto se detecta que tiene cardiopatías congénitas, el hospital informará a la mujer embarazada con sinceridad. En general, las mujeres embarazadas optan por abortar. Por lo tanto, la mejora de las técnicas de detección médica ha reducido esencialmente el número de pacientes en niños.

En tercer lugar, desde que el Estado incluyó la enfermedad cardíaca congénita en el ámbito de la asistencia a enfermedades graves, cada vez más organizaciones benéficas, organizaciones sociales, empresas y personas cariñosas relevantes han participado en el trabajo de asistencia, y se han formado varios proyectos de asistencia a enfermedades cardíacas congénitas. Entre estos proyectos de benéfica de cardiopatías congénitas, algunos pueden obtener el apoyo del Departamento de asuntos civiles para rescatar a pacientes infantiles con cardiopatías congénitas en todo el país, especialmente en áreas remotas, que es un acto del gobierno; La otra parte se basa principalmente en organizaciones benéficas o sociales locales, junto con la ayuda de otras instituciones de trabajo social y empresas y personas cariñosas relacionadas, se puede implementar asistencia médica benéfica para pacientes con cardiopatías congénitas infantiles a través del comportamiento social.

Por lo tanto, el aumento de los proyectos de asistencia a enfermedades cardíacas congénitas, al tiempo que amplía los canales de asistencia, también dispersa en cierta medida la elección de los pacientes, lo que resulta en la ociosidad y el desperdicio de muchos recursos de asistencia médica benéfica. En esta etapa, Tianjin tiene varios proyectos de benéfica para niños con cardiopatías congénitas pobres, y la diversificación de los canales de benéfica dispersará las fuentes de enfermedades del proyecto "angel fund", lo que indirectamente conducirá a una disminución en el número de personas rescatadas en el proyecto. Sin embargo, la disminución gradual del número de fuentes de enfermedades en el proyecto "angel fund" debilitará en cierta medida la visibilidad e influencia del proyecto, pero también reducirá el

entusiasmo del personal médico y los participantes en el proyecto y obstaculizará el desarrollo sostenible del proyecto.

4. Optimización y Política del Mecanismo de Conexión entre la Beneficiencia y la Asistencia Médica

4.1. Optimización del Mecanismo

Sobre la base de la investigación empírica anterior, con el fin de seguir estudiando en profundidad el mecanismo de conexión entre la benéfica y la asistencia médica, este trabajo selecciona especialmente el proyecto representativo de asistencia médica benéfica del "The Smile Train" para extraer aún más experiencias dignas de referencia mediante el análisis de su mecanismo de conexión específico, a fin de perfeccionar y optimizar el mecanismo de conexión entre la benéfica y la asistencia médica.

4.1.1. Casos Típicos y Experiencias En El País y En El Extranjero

Como la organización benéfica de asistencia de Labio Leporino y Paladar Hendido más grande y famosa del mundo, la Fundación estadounidense "Smile Train" se estableció oficialmente en 1999, en ese mismo año cooperó con la Federación benéfica China para llevar a cabo trabajos como proporcionar tratamiento quirúrgico a los pacientes, destinar parte de los fondos para capacitar a médicos locales y apoyar investigaciones relacionadas con Labio Leporino y Paladar Hendido, con el objetivo de implementar asistencia médica precisa para pacientes pobres. Entre ellos, la Fundación estadounidense "Smile Train" se encarga principalmente de recaudar y asignar fondos de asistencia del proyecto, mientras que la Federación de benéfica de China se encarga específicamente de la organización, gestión, operación y asistencia real del proyecto.

Después de ocho años de desarrollo, el proyecto ha recibido un fuerte apoyo del Ministerio de salud y la Asociación de estomatología sobre la base de la cooperación original. En 2013, la Oficina de representación de la Fundación en Beijing se estableció oficialmente con la aprobación del Ministerio de Asuntos Civiles. Hasta ahora, el proyecto de asistencia médica benéfica "Smile Train" es más estandarizado, garantizado y profesional.

En esta etapa, el proyecto ha establecido relaciones de cooperación con cientos de hospitales designados en todo el país, cubriendo 30 provincias, municipios y comunidades autónomas, y realizando operaciones gratuitas de reparación de Labio Leporino y Paladar Hendido para cientos de miles de pacientes pobres. Debido a que el proyecto de asistencia médica benéfica tiene las características de un alto grado de profesionalidad y operatividad, una amplia cobertura y un gran número de personas rescatadas, la influencia social y la respuesta del "Smile Train" son relativamente altas, logrando así una situación para los beneficios sociales y la evaluación social.

En cuanto al mecanismo de financiación, casi todos los fondos del proyecto de asistencia médica benéfica provienen de la Fundación estadounidense "Smile Train". Después de recaudar una cierta cantidad de fondos de asistencia, la Fundación asignó los fondos de asistencia a hospitales designados a través de la Federación de benéfica de china, los departamentos de benéfica provinciales, municipales y las agencias ejecutivas del Ministerio de Asuntos Civiles finalmente lograron una cobertura completa de los costos de asistencia. Al mismo tiempo, el "Smile Train" también tiene un conjunto completo y estricto de mecanismos de selección. En cuanto a la Fundación estadounidense "Smile Train" se encarga de recaudar fondos de benéfica y cooperar con hospitales designados. Los hospitales designados también pueden solicitar voluntariamente la cooperación con la Fundación. El paciente solo necesita llevar un certificado de pobreza familiar para acudir al hospital. En segundo lugar, el médico evaluará la condición del paciente que cumplan con los requisitos de asistencia del proyecto que pueden hacer una cita y recibir tratamiento quirúrgico gratuito. En términos de intercambio de información, la base de datos electrónica "Smile Train" es una base en línea muy conocida en todo el mundo hoy en día. Para mejorar aún más la calidad y la seguridad de la cirugía, su proyecto de asistencia médica benéfica ha desarrollado una base de datos electrónica que cubre la información relevante y los informes médicos de cada paciente atendido.

Especialmente en términos de asistencia médica, departamentos como la Fundación estadounidense "Smile Train" requieren estrictamente que los hospitales cooperativos

celebren reuniones periódicas para discutir formas mejorada aún más la capacidad y la calidad de la asistencia. Además, el proyecto también concede gran importancia al proceso de ocurrencia y manejo de emergencias, y el éxito de las relaciones públicas también refleja en cierta medida la cooperación colaborativa y el intercambio de información entre muchas instituciones y departamentos del proyecto.

4.1.2. Ideas De Optimización

Sobre la base del análisis anterior, este trabajo se basa en la experiencia avanzada relevante de otros proyectos de asistencia médica benéfica para optimizar aún más el marco del mecanismo de conexión entre la benéfica y la asistencia médica, como se muestra en la figura 6 (Sun yuantai. 2015).

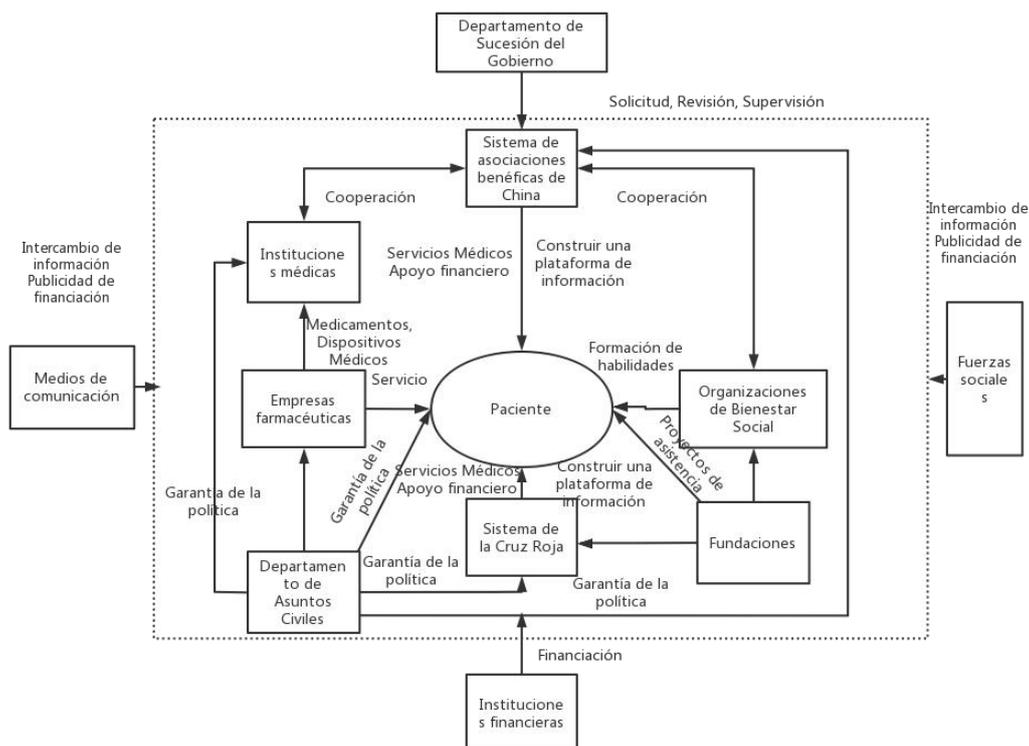


Figura 6 La conexión de la benéfica y la asistencia médica

En este proceso de convergencia, el sistema de asociaciones benéficas, la Cruz Roja, los departamentos de Asuntos Civiles, las organizaciones de bienestar social pertinentes, las instituciones médicas y diversas fundaciones de China son los principales participantes directos y sujetos de implementación de proyectos, y otras

organizaciones patrocinadoras, incluidos los partidos democráticos, las organizaciones cuasigubernamentales y las empresas farmacéuticas proporcionan principalmente asistencia y apoyo político, financiero y recursos para proyectos, fuerzas sociales, medios de comunicación, las instituciones financieras y los departamentos gubernamentales de base promueven conjuntamente la implementación y el desarrollo sin problemas de proyectos de asistencia médica benéfica desde el exterior.

En cuanto a los mecanismos de financiación, el sistema de asociaciones benéficas de China y el sistema de la Cruz Roja necesitan proporcionar cierto grado de seguridad financiera, apoyo y otros servicios a las asociaciones benéficas provinciales y municipales y a la Cruz roja. Posteriormente, las asociaciones benéficas provinciales y municipales y la Cruz Roja proporcionan fondos de asistencia a los pacientes y sus familias de acuerdo con las situaciones específicas de los proyectos de asistencia médica benéfica. En general, los proyectos de asistencia médica benéfica, creados directamente por asociaciones benéficas o Cruz roja, contarán con sus propios fondos de denominación de proyectos, que gestionarán de manera unificada los fondos de denominación y los asignarán directamente a las instituciones médicas cuando los pacientes lo necesiten. Al mismo tiempo, diversas fundaciones también pueden cooperar con el sistema de asociaciones benéficas de China o el sistema de la Cruz Roja para hacer que la asistencia médica benéfica sea más específica y profesional mediante el establecimiento y la provisión de fondos especiales para proyectos de asistencia médica benéfica. Las fuerzas sociales, incluidas las empresas y personas cariñosas pertinentes, así como las instituciones y los medios de comunicación, también pueden proporcionar apoyo financiero de asistencia a proyectos de asistencia médica benéfica. El establecimiento de fondos especiales y la recaudación social son los dos canales de financiación más centrales, y la venta benéfica y la donación personal tradicional y la donación de plataformas en línea son una parte importante de la recaudación social. Además, las instituciones financieras, incluidos los bancos, los seguros y el bienestar público de fucai, pueden proporcionar una gran cantidad de

fondos de benéfica para proyectos de asistencia médica benéfica con sus ventajas únicas en el campo financiero.

En cuanto al mecanismo de selección, por un lado, las instituciones médicas deben tener primero calificaciones suficientes para la asistencia médica para diagnosticar y evaluar la condición del paciente, aclarando así, junto con las organizaciones benéficas, los destinatarios del proyecto, las restricciones y otros umbrales. Por otro lado, bajo la garantía de las políticas y reglamentos nacionales pertinentes, los departamentos gubernamentales, las organizaciones benéficas y las oficinas de subdistrito y las instituciones de trabajo de las provincias y ciudades deben volver a revisar y supervisar repetidamente la situación económica de los pacientes y sus familias, si están calificados para el benéfica y la información personal para garantizar la autenticidad absoluta de la información de los pacientes.

En cuanto al mecanismo de ejecución de la asistencia, sobre la base de las necesidades de asistencia médica benéfica, los pacientes tienen una comprensión completa y detallada de los umbrales del mecanismo de selección de muchos proyectos de asistencia médica benéfica en china, y finalmente seleccionan un proyecto para solicitar. Las instituciones médicas diagnosticarán y evaluarán más a fondo la condición del paciente y determinarán si puede disfrutar de la calificación de benéfica del proyecto. Una vez diagnosticada la enfermedad, el paciente debe tener un certificado de identidad y un certificado de dificultades financieras familiares presentado por la oficina local de la calle y la institución de trabajo, ir a la organización benéfica local o al Departamento pertinente para el examen de calificación, si se aprueba, puede disfrutar de la calificación de asistencia médica benéfica del proyecto, la institución médica puede operar al paciente y proporcionar servicios médicos básicos, y los fondos de asistencia son asignados por la organización benéfica a la institución médica. En este proceso, los voluntarios o las empresas y personas de cariño social también pueden proporcionar cierta ayuda a los pacientes a través del servicio voluntario, donaciones sociales, etc., para ayudar a la implementación y desarrollo del proyecto. Después de que los pacientes sean dado de

alta del hospital, puede acudir al departamento gubernamental para reembolsar los gastos médicos de acuerdo con el alcance correspondiente del reembolso del seguro médico. Según el tipo de enfermedad, las condiciones y los métodos de asistencia, las organizaciones de bienestar social también pueden proporcionar a los pacientes otros tipos de servicios, incluida la rehabilitación, la asistencia a las personas con discapacidad en plataformas en línea, la formación profesional y la vida, la educación y el empleo, promoviendo aún más la conexión precisa y eficiente entre la benéfica y La asistencia médica a través del papel complementario de la asistencia al proyecto.

En cuanto al mecanismo de intercambio de información, las asociaciones benéficas provinciales y municipales o la Cruz Roja deben invertir parte de sus esfuerzos en la construcción de plataformas de información médica benéfica, especialmente para construir plataformas de información exclusivas para proyectos, que no solo permiten a los pacientes comprender la asistencia oportuna, completa y precisa del proyecto mediante el establecimiento de columnas como La introducción del proyecto, la Guía de benéfica, las condiciones de solicitud, los canales de solicitud, la divulgación de información, las unidades cooperativas y la recaudación de fondos sociales. Lograr la divulgación y transparencia de la información de benéfica del proyecto, y también puede dar pleno juego a la influencia de la Plataforma de red, ayudar al proyecto a publicitar y mejorar aún más la visibilidad del proyecto. Al mismo tiempo, se debe establecer un mecanismo perfecto de intercambio de información interna entre las organizaciones benéficas y las instituciones médicas, y los Jefes de departamento deben reunirse regularmente para comunicar y resumir los problemas expuestos en el proceso de benéfica del proyecto en esta etapa, para que los implementadores y participantes del proyecto puedan ajustar oportunamente la estrategia de asistencia médica benéfica. Además, los proyectos de asistencia médica benéfica también deben mantener contactos efectivos e intercambio de información con los medios de comunicación y las fuerzas sociales en cualquier momento, lo que es de gran importancia para explorar recursos de asistencia y llevar a cabo propaganda de proyectos.

En resumen, solo mejorando y mejorando aún más los cuatro mecanismos, China puede garantizar fundamentalmente la implementación efectiva y el desarrollo a largo plazo de los proyectos de asistencia médica caritativa, promoviendo así una conexión precisa y eficiente entre la benéfica y la asistencia médica, y finalmente logrando el desarrollo inclusivo de la asistencia médica caritativa.

4.2. Contramedidas Para Promover La Conexión Entre La Beneficiencia y La Asistencia Médica

Sobre la base del análisis anterior, después del desarrollo a largo plazo de la causa de la asistencia médica benéfica, muchos participantes chinos básicamente han llegado a un consenso sobre el mecanismo de ejecución de la asistencia al proyecto y el mecanismo de selección de solicitudes, y han establecido y tienen enlaces de aprobación más estrictos y procesos de asistencia convenientes. A juzgar por la implementación actual del proyecto, los problemas expuestos por la benéfica y la asistencia médica en el proceso de conexión generalmente se centran en la financiación del proyecto, la publicidad y el intercambio y construcción de información. Por lo tanto, en respuesta a los problemas comunes de los proyectos actuales de asistencia médica benéfica en China, se presentan las siguientes contramedidas y sugerencias.

4.2.1. Mejora El Mecanismo y Ampliar Los Canales De Financiación

Como todos sabemos, el mecanismo de financiación es el mecanismo y enlace más central en la conexión entre la benéfica y la asistencia médica, y la diversificación de los canales de recaudación de fondos de asistencia es la garantía fundamental para la implementación sin problemas de los proyectos de asistencia médica benéfica. Por lo tanto, en esta etapa, es muy necesario que China mejore y mejore el mecanismo de recaudación de fondos para proyectos de asistencia médica benéfica y amplíe aún más los canales de financiación. Especialmente desde 2016, China ha promulgado intensamente una serie de políticas y regulaciones, lo que hace que los proyectos de asistencia médica benéfica tengan leyes que cumplir en el mecanismo de financiación.

Para establecer y mejorar el mecanismo de financiación de los proyectos de asistencia médica benéfica, debemos basarnos en la aplicación de políticas como la "Ley Benéfica" y "Los Métodos De Gestión De La Recaudación Pública De Fondos", seguir estrictamente los principios y políticas básicos de política y orientación, y esforzarnos por construir un mecanismo de financiación de proyectos legalizado y diversificado. Específicamente, hay tres maneras principales de ampliar los canales de financiación de proyectos (Hu Ning, 2013).

En primer lugar, debemos dar pleno juego al papel principal de los departamentos gubernamentales, las organizaciones benéficas y las instituciones médicas, y proporcionar una garantía financiera de ventaja absoluta para los proyectos de asistencia médica benéfica mediante el establecimiento de fondos de nombramiento. En segundo lugar, debemos prestar atención a la importancia y la cooperación de la Fundación en el proceso de conexión entre la benéfica y la asistencia médica, al tiempo que aprovechamos sus propias ventajas para establecer fondos especiales para proyectos y formar una relación de cooperación interdependiente y complementaria con los fondos nombrados. En tercer lugar, maximizar la movilización del capital social y solicitar más apoyo financiero entre sujetos mediante la incorporación de capital de riesgo de bienestar público. En particular, es necesario fortalecer un medio de comunicación para la financiación y el bienestar público en los campos del entretenimiento y las finanzas, llevar a cabo actividades de donación social o día de bienestar público basadas en Internet y plataformas de Big data, y esforzarse por crear un nuevo modelo de donación social en el que coexistan canales dobles fuera de línea y en línea. Además, los departamentos gubernamentales, las organizaciones benéficas y las instituciones médicas también deben unirse a alipay, wechat, weibo y otras plataformas empresariales de Internet relevantes para apoyar y desarrollar vigorosamente la Plataforma de crowdfunding de asistencia a enfermedades graves en línea aprobada por el Gobierno y lograr el desarrollo multicanal de fondos de asistencia médica benéfica sobre la base de la integración de una variedad de recursos de asistencia médica benéfica.

4.2.2. Realiza El Intercambio De Información y Construir Una Plataforma De Proyectos

Sobre la base de la investigación anterior del trabajo, se puede encontrar que la divulgación, transparencia e intercambio de información de benéfica es un medio importante para lograr el desarrollo sostenible de proyectos de asistencia médica benéfica (Xu Yanli, 2016). Especialmente después de que China estipule claramente que es necesario acelerar información del establecimiento y el perfeccionado del mecanismo de intercambio, y se han convertido gradualmente en uno de los eslabones centrales para promover la conexión efectiva entre la benéfica China y la asistencia médica. Los problemas de desarrollo expuestos en este trabajo se deben en gran medida a que aún no ha establecido una plataforma de información exclusiva para el proyecto, los pacientes y sus familias no pueden comprender la situación de la asistencia relacionada con el proyecto de manera integral y detallada por primera vez, mientras que con el rápido aumento del número de proyectos de asistencia médica benéfica en China, la competencia entre proyectos es cada vez más fuerte, y las desventajas de la informatización debilitan directamente la visibilidad e influencia del proyecto. Es una razón importante por la que la publicidad del proyecto es insuficiente y el efecto real de asistencia es pobre (Li Ren, 2005).

En el futuro, China debería fortalecer la divulgación, transparencia e intercambio de información de benéfica tanto interna como externamente (Xie Qiong, 2015). En términos de intercambio de información interna, la implementación y los participantes de cada proyecto de asistencia médica benéfica deben reunirse regularmente para resumir y explorar los problemas existentes en el proceso de desarrollo en esta etapa, para que pueda ser mejorado e implementado. En términos de intercambio de información externa, la construcción de una plataforma de información exclusiva para proyectos es esencial, y en la plataforma, también se deben establecer columnas como introducción, guías de asistencia, divulgación de información y canales de donación social para que los pacientes y su familia puedan elegir proyectos en un entorno abierto y transparente, los enlaces de solicitud y aprobación de proyectos también se

pueden completar en la plataforma, lo que no solo simplifica el proceso. También puede mejorar la eficiencia del trabajo de los departamentos y el personal pertinentes, mejora aún más la transparencia y la credibilidad de las organizaciones e instituciones benéficas. Además, los departamentos gubernamentales también deben desarrollar y establecer una plataforma en línea para el benéfica de enfermedades graves, solicitud, evaluación y supervisión de la Plataforma de donaciones por internet, centrándose en mejorar la eficiencia de la financiación, operación y gestión de la asistencia médica benéfica mientras transmiten más necesidades. Por lo tanto, promover el intercambio de información entre la benéfica y la asistencia médica ayudará a lograr una conexión precisa y eficiente entre los dos, en última instancia, lograr el desarrollo inclusivo de la benéfica y la asistencia médica en China.

4.2.3. Aumenta La Fuerza De Publicidad y Crear Proyecto De Marca

A lo largo de la implementación y el desarrollo de muchos proyectos de asistencia médica benéfica en China, no es difícil encontrar que la publicidad es un impulsor para aumentar la visibilidad e influencia. En el proceso de conexión entre la benéfica y la asistencia médica, el enlace de propaganda es esencial, y lo que es más importante, la propaganda afecta casi en gran medida la implementación y el desarrollo de la benéfica y la asistencia médica.

En primer lugar, cada vez que se introducen políticas y reglamentos sobre el desarrollo de la benéfica y la asistencia médica, los departamentos gubernamentales se ponen en contacto con los principales medios de comunicación para celebrar conferencias de prensa para explicar públicamente la situación, a fin de permitir que las organizaciones benéficas, las instituciones médicas, las fundaciones, las organizaciones de bienestar social, los pacientes y otros departamentos y grupos entiendan mejor la reciente dinámica de la asistencia médica benéfica. Por lo tanto, proporciona una garantía del entorno político para la conexión entre la benéfica y la asistencia médica. En segundo lugar, muchos grandes proyectos de asistencia médica benéfica y sus fundaciones afiliadas ayudarán al proyecto a publicitar mediante el establecimiento de plataformas de información exclusivas, la realización de diversas

actividades de bienestar público de base y la cooperación a largo plazo con los medios de comunicación de masas y las plataformas en línea, aumentando así aún más la visibilidad e influencia del proyecto.

Por último, las fuerzas sociales también promoverán los proyectos de interés de diversas maneras y canales, pero después de todo, la influencia del público en general es muy limitada, y es difícil confiar únicamente en sus fuerzas personales para promover el desarrollo de la asistencia médica benéfica. Sin embargo, vale la pena señalar que entre los muchos recursos sociales de China, las celebridades superan con creces al público en general en términos de popularidad e influencia social. Impulsados e influenciados por el efecto celebridad, algunos proyectos de asistencia médica benéfica se han convertido cada vez más en proyectos de marca con alto valor funcional e influencia social, al mismo tiempo juegan un papel importante como "Navegantes" en el proceso de desarrollo y construcción de la asistencia médica benéfica en China.

Por lo tanto, China debe mejorar aún más la publicidad de la asistencia médica benéfica, utilizar el efecto de celebridad para despertar la respuesta y el pensamiento del público sobre los proyectos y empresas, guiarlo a descubrir el valor de la asistencia médica benéfica; Al mismo tiempo, se deben hacer esfuerzos para construir un proyecto de marca, ampliar la visibilidad, influencia del proyecto y promover eficazmente la conexión entre las dos, promoviendo así la prosperidad y el desarrollo en China.

4.2.4. Usa Racional De Los Recursos Sociales y Aprovechar De Las Múltiples Posibilidades

Como base material importante de china, los recursos sociales pueden garantizar plenamente la conexión efectiva entre la benéfica y la asistencia médica. Debido a que la base de población de China es muy grande, ya no es práctico confiar únicamente en los departamentos gubernamentales para proporcionar asistencia médica benéfica (Duan Linyi, 2015). En los últimos años, aunque cada vez más organizaciones

benéficas, instituciones médicas, fundaciones, organizaciones de bienestar social y otras unidades han intervenido y participado gradualmente en el trabajo de asistencia médica benéfica, no es difícil encontrar que muchas instituciones y unidades relacionadas siguen siendo ineficaces en el desarrollo de la asistencia médica benéfica. En este caso, China debe prestar atención al importante papel de los recursos sociales en el desarrollo de la asistencia médica caritativa, revitalizar aún más y movilizar plenamente los recursos sociales, reunir y dar pleno juego a las fuerzas sociales y desempeñar un papel complementario de los participantes en el proceso de conexión entre la benéfica y la asistencia médica.

En el sentido tradicional, los recursos sociales cubren una amplia gama, y los recursos humanos, materiales y financieros pueden pertenecer a la categoría de recursos sociales. En el proceso de conexión real entre la benéfica y la asistencia médica, los recursos humanos, materiales y financieros pueden responder y satisfacer en cierta medida las necesidades médicas de los grupos necesitados actuales. Por lo tanto, los buenos y ricos recursos sociales pueden sentar una base de recursos de varios niveles y ángulos para la asistencia médica benéfica. La distribución racional y el posicionamiento de los recursos de los proyectos de asistencia médica benéfica en la región serán más propicios para promover y lograr una conexión efectiva entre la benéfica y la asistencia médica.

Especialmente en la construcción de recursos humanos, China debe llevar a cabo regularmente evaluaciones y evaluaciones de las calificaciones de las instituciones médicas para juzgar si tienen ciertas calificaciones para la implementación de la asistencia médica. Sobre esta base, también debemos fortalecer la construcción de personal de asistencia profesional en las instituciones médicas, agregar subsidios de asistencia para enfermedades graves y mejorar el sistema salarial de los empleados en las instituciones médicas. Al mismo tiempo, China también debe centrarse en mejorar la calidad profesional del personal de las organizaciones benéficas, fundaciones y otras unidades e instituciones pertinentes, y seguir construyendo un modo de

funcionamiento profesional y eficiente del trabajo benéfico a través de incentivos, subsidios y otros medios y medidas.

Además, China debe prestar atención a la amplia participación de las fuerzas sociales en la causa de la asistencia médica benéfica. Las fuerzas sociales, incluidas las empresas caríneas pertinentes y las personas caríneas, los voluntarios, los trabajadores sociales médicos, etc., no solo pueden proporcionar asistencia en términos de fondos de asistencia y servicio voluntario para proyectos de asistencia médica caritativa, sino que también, con sus ventajas flexibles e ilimitadas, pueden profundizar en las bases para descubrir objetos y recursos de asistencia y dar pleno juego a la función y el valor de la asistencia médica caritativa en términos de emergencia y temporal. Proporcionar una garantía efectiva de recursos para muchos proyectos de asistencia médica benéfica. Sin embargo, debido a que las fuerzas sociales chinas están relativamente dispersas, la importancia de integrar una variedad de recursos sociales, reunir fuerzas sociales y dar pleno juego a las funciones de valor de las fuerzas sociales en diversos campos, como la información, la financiación y la excavación de necesidades, para promover la conexión entre la benéfica y la asistencia médica en China es evidente.

5. Conclusiones

Este trabajo se basa en la práctica social mientras ordena la teoría de la equidad sanitaria, la asistencia social y la gobernanza cooperativa, analiza en profundidad la situación actual del desarrollo en China, así construye un marco teórico para el mecanismo de conexión entre la benéfica y la asistencia médica desde la perspectiva de la gobernanza cooperativa. De acuerdo con el contenido de la práctica del proyecto típico de asistencia médica benéfica de TianJin, el "Fundo Ángel", se discuten los problemas existentes en el proceso de conexión entre la benéfica y la asistencia médica. Aunque el Estado está comprometido con la construcción de la seguridad social y el bienestar social, debido a las condiciones nacionales, la base de grupos necesitados en las zonas urbanas y rurales sigue siendo muy grande, lo que resulta aún más en un desequilibrio entre la oferta y la demanda de servicios médicos y de salud.

Las conclusiones incluyen principalmente los siguientes puntos:

En primer lugar, cada vez más organizaciones e instituciones benéficas chinas participan en el trabajo de asistencia médica, pero hay muchos inconvenientes en el proceso de desarrollo, junto con la falta de medidas regulatorias correspondientes y perfectas en China en esta etapa, el desarrollo de la asistencia médica benéfica no es muy suave.

En segundo lugar, el proceso de conexión entre la benéfica y la asistencia médica depende de la cooperación de cuatro mecanismos: la financiación, la selección, la ejecución de la asistencia y el intercambio de información(Lin ling, 2015, pp. 180-81). Específicamente, para los proyectos de asistencia médica benéfica, la diversificación de los participantes en el benéfica y las formas de cooperación es un apoyo importante para su implementación sin problemas, la diversificación de los canales de recaudación de fondos de benéfica es la garantía fundamental para su supervivencia y desarrollo, y la divulgación, transparencia e intercambio de información de benéfica es un medio importante Para lograr su desarrollo sostenible.

En tercer lugar, mejorar el mecanismo de financiación, ampliar los canales de financiación, lograr el intercambio de información, construir una plataforma de proyectos, revitalizar los recursos sociales, desempeñar diversas funciones, aumentar los esfuerzos de publicidad y crear proyectos de marca son formas importantes de promover eficazmente la conexión precisa y eficiente entre la benéfica y la asistencia médica.

6. Valoración Personal Del Trabajo Realizado

Este trabajo se basa en la perspectiva de la gobernanza cooperativa, tomando como ejemplo un proyecto de la médica benéfica para la implementación, explorando diferentes formas de la conexión cooperación en la participación, analizando en profundidad los problemas existentes en el proceso de desarrollo actual del proyecto y proponiendo soluciones, que reflejan las deficiencias y necesidades de la conexión entre la industria benéfica y la atención médica desde el lado, lo que favorece una mayor exploración y mejora eficientes la precisión de nuevas ideas y nuevos marcos de conexión para la futura promoción de las dos.

Este estudio no solo puede reflejar plenamente las necesidades de desarrollo de los proyectos actuales de asistencia médica benéfica en China, sino que también ayuda a mejorar y optimizar el mecanismo de conexión entre la benéfica y la asistencia médica para promover el desarrollo sostenible.

7. Referencias Bibliográficas

Hou Jianping, Qiu Changrong, 2006,7, pp. 97-101, *Resumen de la investigación teórica sobre la equidad sanitaria*

China, 15BSH132, *Proyecto de la Fundación Nacional de Ciencias Sociales*

Jiang Zhiqiang, 2009, *Construcción de la asistencia social en china: experiencia, temas y marco de desarrollo*

Wang Yi, 2008, *Sobre la participación de las organizaciones no gubernamentales en la asistencia social de China*

Wang Wenjie, 2010, *Análisis de los problemas y causas de la asistencia social urbana en China*

Guo Meimei, 2011, *En Wikipedia, la enciclopedia,*

<https://zh.wikipedia.org/wiki/%E9%83%AD%E7%BE%8E%E7%BE%8E%E7%BA%A2%E5%8D%81%E5%AD%97%E4%BC%9A%E4%BA%8B%E4%BB%B6>

Fondo Especial Starlight, 2015, *En Baidu, la enciclopedia,*

https://mp.weixin.qq.com/s?__biz=MzU2MzA2ODk3Nw==&mid=2247491147&idx=1&sn=937aba4299e76fc8012c62cf57e5fc4f&chksm=fc5eb715cb293e03e6fffa08843cc4e3fa343a2549f9f3e305a3c1e4e1c9334877245f7b4bb8&scene=27

Ye Hua, 2009, 4, pp. 20-25, *Estudio sobre la conexión entre la asistencia médica nacional y la asistencia médica benéfica*

Li Yuran, 2016, pp. 22-27, *Estudio sobre la conexión entre la asistencia médica del Gobierno y la asistencia médica benéfica*

Lin Ling, 2015, pp.180-181, *Estudio sobre la construcción de un mecanismo de conexión general entre la asistencia benéfica y la asistencia gubernamental*

Wang Dong y Qiao Yao, 2017, pp. 91-99, *Gobernanza descentralizada holística: Relaciones políticas y sociales y mecanismos de gobernanza con características chinas.*

Zhang Kangzhi, 2012, pp. 35-42, *La gobernanza cooperativa es el destino de los cambios en la gobernanza social [J]. Investigación en ciencias sociales.*

Gao Li y Zhao huan, 2016, pp. 121-128, *Espíritu contractual y sistema de amistad: la construcción de un nuevo tipo de relaciones políticas y sociales desde la perspectiva de la buena gobernanza.*

Gao Shangtao, 2008, pp.67-73, *Situación actual de la investigación sobre la teoría de la gobernanza cooperativa en china.*

Yu Chaowen, 2012, pp. 1-5, *investigación sobre la relación de confianza del Gobierno desde la perspectiva de la teoría de la gobernanza - también sobre la construcción de una relación de confianza del Gobierno cooperativo.*

Liu Chuanming, 2011 pp. 28-33, *La elección del camino para establecer un nuevo tipo de relación de cooperación entre el Gobierno chino y las organizaciones sociales en el campo de la asistencia social*

Ling Jiatong, 2016, pp. 6: 66 - 76. *La conexión entre la benéfica China y la asistencia social a nivel de proyectos y servicios*

Sun Yuantai, 2015, pp. 52-55. *Investigación sobre la construcción del mecanismo de conexión entre la asistencia gubernamental y la asistencia caritativa - basada en la perspectiva de la gobernanza general*

Xu Yanli, 2016, pp. 39-42. *Opciones de camino para conectar la asistencia social con la benéfica*

Duan Linyi. 2015, pp. 37-38. *Cultivar las fuerzas caritativas en sujetos de gobernanza social.*

Hu Ning, 2013, pp. 94-95. *Construyendo un modelo de gobernanza social para la benéfica.*

Li Ren, 2005, pp. 73-75. *Reflexiones sobre la promoción del desarrollo de la benéfica en China en el contexto de la reforma de la asistencia social*

Xie Qiong, 2015, pp. 73-76. *Supervisión tridimensional: una elección racional para el desarrollo de la benéfica en China*

Mei Qi, 2013, pp. 101-106. *La conexión entre la asistencia benéfica y la asistencia gubernamental: la experiencia internacional y la práctica China*

Jiang Zhiqiang, 2015, pp. 64-67. *Construcción de un mecanismo de conexión entre la asistencia caritativa y la asistencia social*

Gu Xin y Bai chen, 2015, pp. 35-40. *Injusticia en la financiación de la asistencia médica en China*

