

福建福州：积极发挥财政职能作用 助力医药卫生体制改革

福建省福州市财政局

摘要：福建省福州市财政局聚焦深化医药卫生体制改革核心目标，探索建立以一般公共预算为基础支撑、地方政府专项债为发展驱动、超长期国债为战略储备的“三位一体”资金保障机制，有效促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，打通医疗服务“最后一公里”，更好满足老百姓便利看病就医需求。

关键词：财政；医药卫生体制改革；就医 **中图分类号：** F812

福建省福州市财政局聚焦习近平总书记提出的“大病重病在本省解决，一般的病在市县解决，头疼脑热在乡镇村里解决”目标任务，积极发挥财政职能作用，聚力构建“一般公共预算+地方政府专项债+超长期国债”资金保障体系，持续深化医药卫生体制改革，促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，提升基层医疗服务能力，加快建设分级诊疗体系，打通医疗服务“最后一公里”，更好满足老百姓便利看病就医需求。

聚力改革赋能，推动公立医院高质量发展

坚持公立医院在医疗服务体系中的主体地位，立足省会城市区位优势，锚定“做强增量、盘活存量、提升质量”发展目标，以改革创新为动力，推动公立医院改革和高质量发展。

一是推动优质医疗资源扩容和区域均衡布局。统筹一般公共预算、地方政府专项债和超长期国债等筹资方式，采取“交钥匙工程”、“省市共建”等模式，推动市属公立医院改造提升，引导中心城区优质医疗资源向新建城区、新区、医疗资源薄弱区域延伸转移。“十三五”以来，累计投入近230亿元，支持建成了福建医科大学孟超肝胆医院金山新院、福州市中医院五四北分院、福州市皮肤病防治院南院等15个项目，并持续推动福州市第一总医院鼓山院区、福州市第二总医院三江口院区等7个项目建设，新增床位8330张，千人均床位数从4.51张提高到6.17张，有序推动医疗资源扩容和区域均衡布局。

二是落实政府对公立医院的定项补助政策。坚持政府投入的公益性导向，落实政府办医责任，市财政每年安排近6亿元，落实政府对公

立医院药品零差率、人员经费、重点学科发展、科研经费及各类政策性亏损补贴政策，持续为公立医院“松绑解压”，减轻运营负担，充分调动医务人员的积极性，引导医务人员把更多的时间和精力投入到诊疗服务中，提升医疗服务质量，推动公立医院朝着公益性方向发展。

三是打造重点专科群。聚焦市属公立医院专科建设短板，以重大疾病诊疗需求为导向，出台奖补政策，围绕人才培养、团队建设、科学研究及医疗服务能力提升等方面精准发力，支持培强17个专科、培优15个专科、培育15个专科，建成省级医学中心1个，着力提升医疗技术能力，形成技术优势，拓展服务维度，打造各具特色的重点专科群，充分发挥重点专科示范引领作用，带动提升全市医疗服务核心竞争力和区域影响力。

四是推进市属公立医院人事薪

酬制度改革。按照激励与约束相结合的原则,支持实施公立医院主要领导和总会计师目标年薪制,目标年薪资金由财政全额安排,从根源上切断公立医院党委书记、院长、总会计师薪酬收入与公立医院经济效益的直接联系,强化公立医院主要领导管理责任和总会计师职能,提高公立医院的公益属性和管理效率。此外,为解决市属公立医院缺编问题,创新出台公立医院控制数管理办法,实施公立医院人员控制数管理,控制数人员的薪酬待遇、社会保险、工会福利等待遇同于编内人员,并享受与编内人员同等的人员经费财政保障。

筑牢基层网底,提高基层医疗服务能力

牢牢把握“以基层为重点”目标导向,充分发挥财政基本公共服务基础性保障作用,加强基层医疗服务能力建设,打通群众就医“最后一公里”。

一是提升基层医疗服务能力。累计投入2.6亿元,重点加强20家社区卫生服务中心和20家中心乡镇卫生院建设,高标准规划、高品质打造基层医疗基础设施,增加建筑面积11万平方米、床位734张;对社区卫生服务中心提升为社区医院或乡镇卫生院提升为二级综合医院的,每所奖励100万元,通过以奖代补的方式支持3所乡镇卫生院升级为二级综合医院,4所社区卫生服务中心提升为社区医院。

二是完善村级医疗卫生基础设施。

硬件方面,投入7322万元,通过新建、改扩建、公共租赁等方式,完善村级医疗卫生基础设施,并在2022年实现了村村有1所业务用房达标的卫生所建设目标,夯实基层医疗服务基础设施;软件方面,投入1600万元资金,强化信息化建设,支持村级卫生所实现医保“村村通”工作,便捷医保结算服务,进一步夯实农村基层医疗卫生网底,全面提升村级卫生所基本医疗和公共卫生服务能力。

三是提高基本公共卫生服务保障水平。落实基本公共卫生补助资金,支持构建以人民健康为中心的公共卫生服务体系。聚焦人民群众健康需求,全国首创“积分制”家庭医生签约服务模式,居民通过手机端即可自主签约,实现智能签约、医患互动、预约诊疗、医护上门、健康管理、积分增值、智能监管等多个应用为一体,形成居民健康医防融合管理闭环。截至2024年底,全市共有1527个家庭医生团队,共上线健康顾问约1800人,重点人群签约率达到81.5%,签约居民满意度达到93%以上。

突出试点先行,满足群众医疗服务需求

聚焦老百姓看病就医“急难愁盼”问题,推动实施“无陪护”病房、长期护理保险、安宁疗护等试点项目,以试点促改革,切实把“试点红利”转化为“民生福利”。

一是开展“无陪护”病房试点。为破解“一人住院全家受累”的现实

困境,按照“财政、医保、患者各负担一点”的原则,财政安排专项补助资金支持开放28个“无陪护”病区,覆盖床位1181张,通过配置专业的医疗护理员,拓展护理服务内涵,为患者提供高质量的生活照护服务,减轻患者家属住院陪护负担。试点工作开展以来,全市累计服务患者逾3.4万名,患者出院满意率高达97%。

二是开展长期护理保险试点。在全省率先建立长期护理保险制度,初步建立起以居家为重点、机构为辅助,兼顾生活照料和医疗护理的基本护理服务供给体系,为失能人员提供专业照护服务,减轻家庭照护负担。截至2024年底,福州市长期护理保险参保人数达到191.98万人,基金累计支出2.03亿元,惠及失能人员1.2万人。

三是开展安宁疗护试点。在全省率先制定安宁疗护试点机构建设及管理服务能力评估标准,实行住院安宁疗护一次性建设补贴和床位运营补贴制度,支持全市29家医疗机构开设安宁疗护床位,带动7个县(市)区开设安宁疗护病区,同步设置居家安宁疗护床位165张。截至2024年底,累计为超过3000名安宁疗护住院患者提供了服务,持续巩固拓展居家安宁疗护试点成果。

强化人才支撑,夯实医疗人才队伍根基

健全人才培养、引进、使用和评价机制,念好医疗卫生人才“育、



国家区域医疗中心落地福州滨海新城。福州市财政局供图

引、留”三字经，强化人才支撑，充分发挥人才引领全市卫生健康事业高质量发展的关键作用。

一是念好“育才经”。按照基层医院和人才供需匹配原则，实施定向培养西医本科层次临床医学人才及高职高专层次医学人才政策。财政按照医学院校对应专业当年度学费标准、住宿费标准及6000元/人/年生活费补助标准安排定向培养经费，通过定向招生、定向培养、定向上岗的模式支持基本财力保障县县级医院定向储备医学人才。2014年以来，共支持培养375名定向医学生，为基层医院注入新鲜血液，补齐基层医疗卫生人才短板。

二是念好“引才经”。2022年率先出台《福州市加强卫生健康人才队伍建设十条措施》，每年投入500万元，通过购房补助、科研补助、学历提升补助等方式支持遴选医疗卫生类引进生18名、招引紧缺急需专业硕博、高级职称等人才650余人、高层次人才团队近10个；新增省级BC类高层次人才8人，并选派200多人赴国（境）外、省内外知名医院

访学研修。

三是念好“留才经”。对福州市属相关医院紧缺的儿科、感染科、安宁疗养科在编在岗医护人员给予月人均2000元特岗补贴，提高紧缺医护人员队伍稳定性。同时，提高基层医疗卫生人才保障水平。对在乡镇卫生院工作的本科卫技人员，每年补助1.2万元；在社区卫生服务中心工作的，每年补助0.6万元。对公办基层医疗卫生机构在编在岗注册全科医生，按照职称给予每人每月1000元至2000元不等的岗位生活补助。政策出台以来共新增注册全科医生497名，每万人口全科医生数从2019年的2.06人上升到3.64人。

优化绩效管理，提高财政资金配置效率

坚持把绩效理念融入医疗卫生政策制定、预算编制、资金拨付、监督管理全过程中，提高财政资金配置效率。

一是拧紧事前评估“水龙头”。对将出台的重大政策开展事前绩效

评估，重点对立项必要性、投入经济性、方案可行性进行客观公正的评估，确保将宝贵的财政资金精准投向老百姓看病就医急需上。

二是念好绩效目标“紧箍咒”。以更好满足老百姓看病就医需求为导向，将医疗质量、运营效率、持续发展、满意度等指标纳入医疗卫生项目绩效指标体系，并从严从高设定绩效目标，充分发挥绩效目标对预算编制执行的引导约束和控制作用。

三是用好绩效运行“监控器”。通过预算管理一体化系统对绩效目标实现程度和预算执行进度实行“双监控”，通过适时动态预警，发现问题及时纠正，提高监控效率，确保绩效目标顺利实现。

四是挥好绩效评价“指挥棒”。坚持以应用为导向，将绩效评价结果运用到资金预算编制、日常预算管理和财会监督等工作中，压实部门责任，按照绩效目标完成情况，做到有保有压，实现资金精准配置，提高资金使用效益。□

责任编辑 李艳芝