

重新聚焦阿尔伯塔省急症医疗资金模式

2025 年 4 月 7 日 [媒体垂询](#)

阿尔伯塔省政府将推出一种新的急症医疗资金模式，以提升优质外科服务的问责机制、效率及供给。

目前，医疗系统的资金主要来自阿省卫生服务局（Alberta Health Services）获得的单笔拨款，用于在全省范围内提供医疗服务。自 2018-19 年度以来，该项拨款增加了 34 亿加元（\$3.4 billion），尽管过去一年在阿省完成的手术数量比当年多了约 2 万台，但这还不够。阿省民众等待手术的时间不应只是略有改善，而是要让每位病患的等待时间都能达到医学建议的标准。

随着阿省急症护理局（Acute Care Alberta）全面运作，阿省政府正在通过“以患者为中心的资金模式”（PFF），也称为基于活动的资金模式，推动急症医疗资金改革。这种模式将依据医院提供的服务内容给予资金。

“当前的全局预算模式缺乏增加服务供给的激励，也没有问责机制，对纳税人而言成本无法预测。通过转向基于活动的资金模式，我们的医疗系统将内建激励措施，以增加优质服务供给，让纳税人承担的成本变得可以预测，并对所有服务提供方引入问责机制。这种方式将提高透明度、缩短等待时间并吸引更多外科医生，有助于为全体阿省省民及时、就近提供更好的医疗服务。”

省长戴思敏（*Danielle Smith*）

基于活动的资金模式下，拨款金额将基于接受治疗的病患人数与类型及护理的复杂性，旨在增加效率并确保资金与患者实际获得的医疗服务挂钩。这种资金模式可以提高透明度，确保病患在恰当的时间和地点获得护理，尤其是在将有多家机构在全省提供医疗服务的情况下。

“在我们的医疗系统内探索分配资金的创新方法，将确保阿省省民在最需要的时候得到所需的护理。我很期待看到这种新模式如何改善阿省的医疗服务。”

卫生厅长 Adriana LaGrange

以患者为中心或基于活动的资金模式已在澳大利亚以及瑞典、挪威等多个欧洲国家成功实施，以应对在等待时间和医疗服务可及性等方面的问题，目前卑诗省和安大略省也在以不同的形式践行这种资金模式。

此次转变是阿省急症护理局职责的一部分，该机构负责统筹和安排外科手术等急症医疗服务，而这些工作过去由 AHS 负责。阿省政府为手术提供的资金比以往任何时候都多，2023-24 年度全省共完成 304,595 台手术，创下历史新高。预计 2024-25 年度将完成 31 万台手术，因此，资金模式必须不断发展，以跟上日益增长的需求与服务复杂性。

阿省卫生厅和急症护理局的领导层将审查相关研究和其他地区的经验，与利益相关者接触，并在阿省范围内定义并定制以患者为中心的资金模式。该工作组还将确定并推行试点，以确定在本财政年度内应用和实施这种模式的最佳地点与方式。

最终建议将于今年早些时候提交给卫生厅长，并于 2026 年在全系统范围内针对特定手术实施以患者为中心的资金模式。

多媒体

- [观看新闻发布会](#)
- [以患者为中心的资金模式](#)

媒体垂询

Sam Blackett

587-589-6048

省长办公室新闻秘书

Maddison McKee

780-220-4874

卫生厅新闻秘书