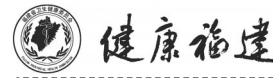


学思想 强党性 重实践 建新功



# 2024年省委省政府为民办实事项目全部实现

## 医卫领域项目有四项

近日,省委、省政府发布关于2024年为民办实事项目实施情况的通报。各地各有关部门深入贯彻落实习近平总书记

在福建考察时的重要讲话精神,坚持以人民为中心的发展思想,切实提高政治站位,加强统筹协调,细化方案措施,压紧

压实责任,有力有序有效推进项目实施,为民办实事工作年度目标任务全面实现。医卫领域项目有这些:

### 扩容建设9个省级区域医疗中心 完成200所薄弱乡镇卫生院服务能力提升

(一)省级财政补助资金下达2.5亿元,完成年度计划的125%。9个省级区域医疗中心与输出医院签订共建省级区域医疗中心协议;输出医院派驻专家人员292人;项目医院派出前往输出医院或其他高水平三级医院学习人员498人;接收下级医院(或基层单位)医务人员培训数量1594人;出

院患者三四级手术占比67.66%;累计开展新技术新项目新服务420项;共开放床位数12116张,门诊量887.6万人次。(二)省级财政补助资金下达7020万元,完成年度计划的100.29%。全省214所薄弱乡镇卫生院完成基本设备配备并通过初评验收,各地县域医共体下派驻点帮扶人员517人。

### 实施适龄女性人乳头瘤病毒(HPV)疫苗免费接种

省级财政补助资金下达1750万元,完成年度计划的100%。截至2024年12月底,共

接种上年度第二剂次17.44万人、接种当年度第一剂次18.35万人。

### 抽调1000名中高级职称医师下基层服务,在公共场所配置1000台自动体外除颤器、培训救护员10万人次

(一)2024年,累计安排2660名中高级职称医师下基层服务,累计诊疗患者26.84万人次(含服务特殊人群2.78万余人次,送医上门服务4513余人次),开展业务培训3.62万余人次。(二)省级财政补助资金下达636万元,完成年度计划的100%。公共场所配

置AED项目,全省已完成配置1239台,完成率123.9%,其中省本级已配置385台,完成年度计划的192.5%。全省已完成救护员获证培训14.76万人次,完成年度计划的147.6%,其中省本级完成1.99万人次,完成年度计划的142.1%。

### 人均基本公共卫生服务项目政府补助标准从每人每年89元提高到94元

省级财政补助资金下达24.2638亿元,完成年度计划的102.38%。2024年人均基本公共卫

生服务项目政府补助标准从每人每年89元提高到94元。

(中国福建)

## 福建·「清单式」推广三明医改经验

日前召开的2025年福建省卫生健康工作会议提出,以设区市为单位,“清单式”深入推广三明医改经验。会议部署2025年六大重点工作。

一是坚持以基层为重点,建设“顶天立地”分级诊疗体系。建强国家和省级区域医疗中心,加强临床专科能力建设,提升县域内医疗服务能力,持续夯实基层网底,健全双向转诊机制。

二是坚持改革创新,因地制宜深化医改。全力打造“一基地、三示范”,即三明市全国深化医改经验推广基地,巩固提升“三明经验”的示范市、紧密型县域医共体示范县、重点领域专项改革示范点。探索聚焦分级诊疗、“三医”协同治理等重点领域的医改立法。健全“实施健康优先发展战略”长效机制,落实公立医院“控增量、调结构、严监管、优服务”要求,促进“三医”协同发展和治理,切实保障公益性。

三是坚持预防为主,筑牢公共卫生安全网。大力推进新时代爱国卫生运动和福建健康行动,加强健康教育和健康促进,强化慢性病综合防控和职业病防治源头管控,提升疾病预防控制能力和水平。

四是坚持中西医并重。加强中医药服务体系建设和医教研协同发展,提升基层中医药服务能力。

五是推进“儿科和精神卫生服务年”各项工作。落实国家卫生健康委为民服务实事项目和福建省委省政府为民办实事项目;完善生育支持政策和老年健康支持体系,增加“一老一幼”服务供给,构建生育友好型和老年友善型社会。

六是扎实开展“十四五”规划评估。科学谋划编制“十五五”规划,加强人才与科教工作,加快提升全民健康信息化水平,推动扩大对外交流合作和闽台融合发展。

(健康报)

## 加强质控管理 提升质控水平

为进一步加强省级质控中心管理,提升省级质控中心工作水平,落实省级质控中心相关管理规定,推动全省质控工作,1月16日至17日,2024年度福建省省级质控中心总结述职评议暨质控培训班在福建省立医院南院举行。省卫健委分管领导,省级质控中心挂靠单位分管领导,医务部(或质控科)负责人,全省56个省级质控中心负责人及秘书,各设区市卫健委、平潭综合实验区社会事业局医政科(处)质控工作负责同志及其他省属医院相关人员参加本次述职评议及培训。

本次会议上,56个省级

质控中心主任或代表,通过PPT汇报的形式进行述职。各省级质控中心围绕着2024年质控中心工作实效、年度医疗质量改进情况、质控管理情况以及2025年的工作计划进行了详细汇报。会议邀请了4位全国医疗质控领域的专家和2位国家区域医疗中心输入医院院领导作为评委,对56个省级质控中心的述职进行现场打分,并就如何科学、规范开展省级质控中心工作进行培训。本次会议是对省级质控中心2024年质控工作的总结和考核,也为省级质控中心提供了一次经验交流和互相学习的机会。

述职会后,省卫健委医政管理处负责同志传达了国家质控中心述职会精神,结合我省实际提出要求,并部署省级质控中心下一步工作。省卫健委分管领导对本次述职评议会进行了总结。他充分肯定了各省级质控中心取得的工作成效,同时对今后全省医疗质量管理控制工作提出要求。他强调,各省级质控中心要加强履职尽责,珍惜荣誉,擦亮质控中心招牌,推动我省医疗质量同质化水平稳步提升;要知敬畏、守底线,严格遵守“七不准”要求,强化自我管理,规范开展各项质控工作。

(省卫健委医政管理处)

## 省内异地住院费用 年底前纳入按病种付费管理

日前,国家医保局、财政部联合印发《关于有序推进省内异地就医住院费用纳入按病种付费管理的通知》。《通知》明确,2025年底前,所有省份要将省内异地住院直接结算费用纳入就医地按病种付费管理,包括按病组(DRG)付费和病种分值(DIP)付费两种形式。

《通知》要求,就医地应将省内异地住院费用纳入本地按病种付费统一管理,统筹做

好病种分组和病种权重、费率、系数等核心要素管理规范和动态调整机制,统一健全特例单议、谈判协商、沟通反馈、基金预付、数据分析等配套机制。

《通知》要求,就医地应结合实际统筹考虑本地和省内异地住院医疗费用,合理确定病种分组。省级医保部门要指导统筹地区探索将省内异地住院结算的医保基金纳入就医地总额预算管理,综合考虑参保地年度基金收入及各类

支出风险,统筹考虑物价水平、参保人就医行为、待遇政策调整等因素,合理确定异地就医医保基金总额预算。《通知》明确,改革初期,结合异地就医结算规模、长期居住和转诊人员类型分布,就医地可单独设置省内异地住院病种支付标准,或在本地标准的基础上设定调节系数。随着改革深入,逐步缩小本地和省内异地住院病种支付差距。

(健康报)