

聚焦医疗热点 共谋健康福祉

省政协委员为福建卫生健康事业建言献策

两会声音

1月26日,省政协十三届四次会议在福州开幕。会议期间,委员们围绕医疗等民生话题,积极建言献策,共同协商议政。在福建卫生健康发展方面,委员们都在关注哪些领域?

福建省政协委员、福州大学附属省立医院院长陈刚、副院长吴锡阶



▲陈刚(左)和吴锡阶(右)的合影

陈刚委员:
异种器官移植(如猪器官移植到人体)正从实

验室向临床转化迈进。现阶段仍存在一些问题:价格政策空白,临床转化缺乏经济支撑;支付体系缺位,患者负担与机构风险无解;创新激励不足,可能错失战略发展窗口期。

因此,陈刚委员建议:“启动特许立项与成本核算试点;探索建立特殊的多元付费机制;构建涵盖全链条的监管与评估体系;打造制度创新高地,吸引全球资源。”

吴锡阶委员:
近10年来,国家在政策层面提出了优质医疗资

源要下沉到基层医疗机构的部署安排,但总体来说,基层医疗机构在临床医疗服务能力等多个方面并没有得到实质性的提升。

吴锡阶委员建议:“建立三甲医院对基层县域医疗机构具有针对性、符合当地疾病谱的帮扶体系;建立基层县域医疗机构疑难重症患者与上级医院之间规范、合理的转诊体系;探索成立以省级三甲医疗机构为龙头的医疗集团,形成各级医疗机构定位清晰、分工明确、协同发展、深度融合的诊疗体系。”

福建省政协委员、省肿瘤医院院长 孙阳



当前医疗服务体系的供需失衡问题亟待解决,以数字化、智能化为医疗卫生服务体系能级提升提供了重要机遇,医疗行业正从“信息化”向“数智化”跨越转型,服务体

系从单一的疾病治疗向覆盖预防、诊疗、康复、健康管理的全链条一体化服务模式转变。

数智医疗是医疗健康领域进行系统性重塑的新型医疗模式,孙阳委员建议:

要加强顶层设计,完善政策与法规环境;要打好数据地基,实现信息互联互通;要夯实AI应用基础,“被动治疗”转向“主动健康”;要推动试点工作,量化评估以点带面;要建立长效机制,培养具备数智化能力的人才。

福建省政协委员、福建医科大学附属第一医院副院长欧启水



欧启水委员认为,当前,福建省免陪照护服务质量存在以下问题:1. 监管体系效能有待提高。2. 协同机制不顺。3. 人员能力不足。4. 护理人员

管理队伍薄弱。5. 不同患者接受度不一。

因此,欧启水委员表示,提升免陪照护服务质量,需省级层面统筹标准制定与机制优化,主要包括:1. 出台服务质量与监管规范。应制定全省统一的免陪照护服务质量标准与监管办法,推动建立“医院+护理质控中心+第三方服务公司”联合监管平台。2.

构建“护士—护理员—家属”协同机制。明确护士与护理员搭配、反馈与处置和协同交班等机制,推动建设免陪照护信息系统。3. 打造专业适配的护理员队伍并开展专业精准培训,加强实训基地软硬件建设。4. 培育护理员管理队伍体系。制定护理员管理岗位能力标准,明确岗位资质要求。5. 优化多元成本分担机制。

福建省政协委员、福建省妇幼保健院副院长孙蓬明



相较于省外先进地区,我省护理院建设差距明显,且存在护理资源短缺、服务衔接不畅等问题,核心源于两大现实需

求:一是人口老龄化严峻,护理床位缺口大;二是老龄慢病医疗供给不足,医养衔接断层。

孙蓬明委员建议:“强化规划引领,构建全周期一体化护理服务链;坚持公益导向,鼓励多元主体协同参与;强化龙头示范,打造省级护理院标杆;深化医教协同,强化人才支撑。”

福建省政协委员、福州市第二总医院院长林凤飞



在现行价格体系中,公立医院的整体用电被划归为工商业类别,这一政策安排与公立机构的定位存在逻辑矛盾,产生了不合理的制度性运营成本。

因此,林凤飞委员表示:“调整公立医院的用电价格政策,并非简单的‘要优惠’,而是理顺其公益属性与成本补偿机制的关键一环,是确保其能轻装上阵、聚焦主责主业的必要制度支持。”

福建省政协委员,宁德市医院党委副书记、院长吴光辉



广大医务工作者长期坚守在守护

人民健康的前线,其职业特点决定了他们承受着超常的身心压力。

吴光辉委员建议:“以政策为引导,以医疗机构为主体,充分发挥工会等组织的协同作用,在部分医疗机构初步尝试取得经验的基础上,加快试点与推广的步伐。”

福建省政协委员,三明市中西医结合医院党委副书记、院长吴用样



当前,三明市城乡居民医保已实现市级统筹,“六统一”机制运行成熟,但与我省职工医保省级调剂金机制相比仍有差距。

吴用样委员建

议:“一是相关部门统筹推进全省城乡居民医保省级统筹,明确省级基金统筹统支的衔接路径、系统对接、数据整合等工作,确保全省统筹进程同频同步;二是制定全省统一的城乡居民医保政策体系,确保全省城乡居民群众待遇平稳过渡、不打折扣。”

(下转9版)