

## 重新調整亞伯達省急症護理資金

2025年4月7日 [媒體垂詢](#)

亞伯達省政府正引入全新的急症護理資助模式，令我們優質的外科手術更可靠、高效率並提升服務量。

醫療保健系統的資金目前主要來自向亞省衛生服務局（AHS）提供的單筆資助，以向全省提供醫療保健服務。這項資助自 2018-19 年度以來增加了 34 億加元（\$3.4 billion）。雖然亞省去年比 2018-19 年度多進行了約 20,000 例手術，但這數字仍不足夠。亞省省民的手術等待時間不應只是略有改善；每位病人都應該享有醫學上建議的等待時間。

隨著亞省急症護理局（Acute Care Alberta）全面投入運作，亞省省府正推行以患者為中心的資助（PFF）模式（又稱基於活動的資助），改革急症護理的資助模式。新模式將根據醫院提供的服務向其撥款。

「目前的全局預算模式缺乏提升服務量的動力和問責機制，也無法為納稅人提供一個可預測的成本。透過轉用基於活動的資助模式，我們的醫療保健系統將有動力提供優質服務並確保高服務量，同時維持納稅人易於預測的成本，並對所有服務提供者負責。這模式將提高透明度、減少等待時間，並吸引更多外科醫生，向所有亞省省民隨時隨地提供更好的醫療服務。」

**省長戴思敏 (Danielle Smith)**

基於活動的資助模式下，資助金額將取決於已接受治療的病患的數量、類型和護理的複雜性。新模式旨在提升提供高效率服務的動力，並確保資金與患者的實際護理掛鉤。這種資助模式更透明，確保如今多個組織開始在全省提供醫療服務的情況下，亞省醫療系統能夠在正確的時間和地點提供醫療服務。

「探索在我們的醫療保健系統內分配資金的創新方法，將確保亞省省民能夠在最需要的時候得到所需的護理。我很期待新模式會如何改善亞省的醫療保健服務。」

**衛生廳長 Adriana LaGrange**

這種「以患者為中心」或「基於活動」的資助已在澳洲，以及瑞典、挪威等許多歐洲國家成功實施，以應對等待時間和醫療服務可及性的問題。目前卑詩省和安大略省均於不同方面採用這種資助方式。

這次改革是亞省急症護理局的其中一項職責，該機構負責監督和安排手術等急症護理服務的提供，而這過去是 AHS 的職責。亞省省府資助的手術數量創下歷史新高，2023-24 年度資助了 304,595 例手術，並預計於 2024-25 年度資助 310,000 例手術，因此資助模式必須不斷改進，以跟上日益增長的需求和服務的複雜性。

亞省衛生廳和亞省急症護理局的領導層將審閱相關研究和其他司法管轄區的經驗，同時與各持份者溝通，根據亞省的情況制定並修改以患者為中心的資助模式。該工作小組還將制定並推行試行計劃，以決定於本財政年度內，在哪些領域及如何以最佳方式應用和實行該模式。

最終建議將於今年稍後提交予衛生廳長，並於 2026 年在全系統內針對特定服務實施以病人為中心的資金模式。

## 多媒體

- [觀看新聞發布會](#)
- [以患者為中心的撥款](#)

## 傳媒查詢

**Sam Blackett**

587-589-6048  
省長辦公室新聞秘書

**Maddison McKee**

780-220-4874  
衛生廳新聞秘書