

## 附件 2

# 2024 年度华容县国家基本公共卫生服务项目 绩效自评报告

为进一步规范财政资金管理，强化部门责任意识，切实提高财政资金使用效益。根据《湖南省卫生健康委关于开展 2024 年度中央、省级财政资金绩效评价和部门整体支出绩效评价工作的通知》的要求，我县对 2024 年国家基本公共卫生服务项目专项资金开展绩效评价，进行了自评，现将自评情况报告如下：

### 一、绩效目标分解下达情况

根据湘财预〔2023〕405 号、湘财预〔2024〕140 号指标文件，2024 年华容县基本公卫财政补助资金总额 5186.37 万元，其中：中央财政补助资金 3122.97 万元，省级补助资金 1443.4 万元，县级安排补助经费 620 万元。

### 二、绩效目标分解下达情况

#### （一）资金投入情况分析。

根据《湖南省卫生健康委关于开展 2024 年度中央、省级财政资金绩效评价和部门整体支出绩效评价工作的通知》、《湖南公共卫生专项资金管理办法》、《华容县 2024 年基本公共卫生服务项目绩点制绩效考核实施方案》（华卫发[2024]22 号）、《华容县 2024 年家庭医生签约服务绩效考核办法》（华卫发[2024]21 号）等文件

要求，全县坚持“四实”举措，逐步实现了工作重点由过程管理转变到过程和结果管理并重，将提高群众知晓率，满意度以及健康促进作为实施国家基本公共卫生服务项目的主要政策目标，做到服务一人，知晓一人，满意一人，确保本年度项目绩效目标全面完成。建立并完善乡村医生激励机制，实行县级统筹购买服务，遵循“钱随事走”、“优绩优酬”的原则，乡村医生多劳多得，做多少事拿多少钱，鼓励实干多干，实行奖优罚劣。根据绩点核算乡村医生公卫经费，充分调动乡村医生的工作积极性，基本保障乡村医生劳务补助在12月30日前打卡发放到位。建立国家基本公共卫生服务项目经费简易收支台账，对公卫人员全部实行定岗定位，按绩效工资标准统一发放工资和补助。**1.项目资金预算。**2024年财政预算基本公卫补助项目经费总额4661.40万元。**2.项目资金到位。**根据湘财预〔2023〕405号、湘财预〔2024〕140号指标文件，2024年华容县基本公卫财政补助资金总额5186.37万元，其中：中央财政补助资金3122.97万元，省级补助资金1443.4万元，县级安排补助经费620万元。

截至2024年12月，财政将上述专项资金全部下拨到基层卫生机构项目实施单位。

## （二）资金管理情况分析管理情况。

①组织实施：为使绩效评价工作顺利开展，成立了以局长为组长、局班子成员为副组长、各单位科室负责人为成员的预算绩效管



理工作领导小组，负责绩效评价的组织管理和实施工作，填制基础表格、收集资料、汇总数据，按照年初上级部门下达的工作目标，结合部门预算支出情况进行绩效评价并撰写绩效评价报告。

②分析评价：对项目单位提供的自评报告、项目资料进行核实、分析、复查，根据绩效评价对象的特点采用现场评价和非现场评价相结合的方法对绩效目标完成情况进行评价，运用相关绩效评价方法对绩效完成情况进行综合分析、打分、形成评价结论。

③项目资金管理情况分析：严格按项目资金进行管理，执行相关财务支出管理制度，资金管理制度。

2024 年华容县基本公卫财政补助资金总额 5186.37 万元，其中：中央财政补助资金 3122.97 万元，省级补助资金 1443.4 万元，县级安排补助经费 620 万元。已分批次下拨到位。专项补助资金无结余。

### （三）总体绩效目标完成情况分析。

2024 年人均基本公共卫生服务项目经费补助标准提高至 85 元，根据财政部、国家卫生健康委、国家医疗保障局、国家中医药管理局《关于印发基本公共卫生服务等 5 项补助资金管理办法的通知》（财社[2019]113 号）要求，加强预算管理，强化资金保障，确保项目资金及时足额拨付到位。将 40%左右的项目补助资金拨付至村卫生室并根据任务完成情况，按月或按季度绩效评价后及时拨付相应资金，严禁克扣、挪用；建立国家基本公共卫生服务项目经

费简易收支台账，对公卫人员实行定岗定位，按绩效工资标准统一发放工资和补助。

#### **（四）绩效指标完成情况分析**

为确保基本公卫专项资金的安全，提高资金使用效率，规定所有公卫专项资金实行“专人管理、专户储存、专帐核算、专项使用”，避免了挤占、挪用、扣押专项资金现象。同时，我县将基本公卫资金列入专项考核，明确了乡镇卫生院、村级卫生室的主体责任，制定了绩效评价方案和经费分配办法，基本公卫补助经费严格与绩效评价结果挂钩，确保了基本公卫专项资金管理符合省市相关政策和要求。

### **三、发现的主要问题和下一步改进措施**

#### **（一）存在的问题**

##### **1、卫生专业技术人员缺乏，医疗机构竞争力不强。**

由于我县基层医疗机构人才流失严重，高端人才紧缺，部分基层医疗机构无特色科室、特色专业，与县级医院相比缺乏竞争力，乡镇卫生院因缺少人才，医疗服务能力有待进一步加强，医疗业务发展空间制约基层医疗卫生机构的发展和服务水平。

##### **2、基层医防融合的融合不够。**

如何实现从“治病为中心”转为“以人民健康为中心”，建设与社会相适应的新时代基本公共卫生服务体系，构建医疗卫生多方组成的医共体与基本公卫相融入，是目前“医防融合”的重要任务，

从目前我县的发展现状来看，医和防的融合深度不够。

### 3、“服务”和“管理”的意识不够。

质量和安全作为卫生健康发展的生命线，是优质服务和高效管理的有机结合。从基本公共卫生服务年度绩效考核和 2024 年一季度、年度乡镇交叉质控来看，我县仍存在个别单位公卫服务单项不真实、两病规范管理率不高、项目负责人指导存在缺位，未能真正发挥“质控员”的作用等问题。

## （二）改进措施

### 1、以“强内功”为理念，打造特色基层卫生服务能力。

梳理全县基层医疗卫生服务机构建设情况，坚持保基本、强基础、建机制。在补盲点、强弱点、突特点上下功夫，以居民健康需求为出发点，按照基层医疗卫生服务机构覆盖范围人群和自身优势，夯实妇幼健康、慢病管理、老年人管理、中医药服务管理、严重精神障碍管理、慢阻肺等 12 大类的基本公共卫生服务能力，以点带面推进全县基层医疗卫生服务机构的服务能力，增强居民获得感。

### 2、夯实一站式公卫服务、强化医防融。

以公卫一站式服务为契机，推进基层医防深度融合，积极探索以高血压、糖尿病健康管理为突破口，以家庭医生签约服务为载体，从强化高血压和糖尿病全程规范化管理入手，动态跟踪服务管理，建设高血压专病门诊。通过基层医疗卫生机构内部的“管理融、队伍融、服务融、绩效融、信息融”，实现由全科医生团队统揽医疗



和基本公卫服务，做到一次门诊既满足患者诊疗要求，同时也完成必需的基本公共卫生服务，形成医疗与公共卫生互促共进的工作机制。逐步实现从“治病为中心”转为“以人民健康为中心”，打通“健康服务最后一公里”。

### 3、加大监督考核力度、家庭医生签约服务落到实处。

规范开展基层卫生工作督导考核，制定切实可行的工作计划和实施方案，稳定基层人员队伍，加强基层人员专业技能培训力度。同时，进一步推动分级诊疗，将家庭医生签约服务落到实处。

### 4、加强对国家基本公共卫生项目的督导考核和质控。

各专业公共卫生指导机构明确项目负责人并压实责任，落实乡镇卫生院公卫项目质控员，严格做好公卫 3.0 系统居民电子健康档案质量控制。加强对项目工作的培训和督导，采取集中培训和专项培训相结合的方式，扎实推进各项目工作。各单位重点做好强化问题整改、宣传引导、培训提升。加大对村卫生室的质控力度，严格实施考核制度，针对存在的问题，逐项制定整改措施，将时间明确到天、责任落实到人，限期整改；加大对国家基本公共卫生服务项目的宣传力度，提高群众对国家基本公共卫生服务项目知晓率和满意度、获得感。

## 产出指标与效益指标完成情况分析表

(2024 年度)

绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值	全年实际完成值
	产出指标	数量指标	适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%	95%
			7 岁以下儿童健康管理	≥90%	98.8%
			孕产妇系统健康管理	≥90%	98.4%
			高血压患者健康管理人数	4.14 万人	5.06 万人
			糖尿病患者健康管理人数	1.47 万人	1.6 万人
			中医药管理健康管理率（老年人、儿童）	≥77%、84%	77.4%、90.2%
			卫生监督协管每年巡查 2 次完成率	≥90%	100%
		质量指标	居民规范化电子档案覆盖率	≥64%	70%
			高血压患者规范管理率	≥64%	80.81%
			2 型糖尿病患者规范管理率	≥64%	83.66%
			65 岁以上老年人健康管理率	≥64%	69%
			严重精神障碍患者健康管理率	≥80%	99.77%
			肺结核患者健康管理率	≥90%	98.68%
			传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%	100%
效益指标	效益指标	时效指标	2024 年底完成		完成
		成本指标			
		经济效益指标			
		社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	不断缩小
			居民健康素养水平	不断提高	不断提高
		生态效益指标			
		可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	不断提高
满意度指标	满意度指标	服务对象满意度指标	服务对象满意度	不断提高	不断提高