

2023 年基本公共卫生服务补助资金项目 绩效评价报告

主管部门：文水县卫生健康局

实施单位：文水县医疗集团、文水县疾控中心、文水县
妇幼保健和计划生育服务中心

委托单位：文水县财政局

评价机构：北京君威工程管理咨询有限公司

主 评 人：郑崇伟



2024年10月30日

目 录

摘 要	1
一、项目基本情况	10
（一）项目概况	10
（二）资金投入和使用情况	20
（三）项目绩效目标	22
二、绩效评价工作开展情况	23
（一）绩效评价目的、对象和范围	23
（二）绩效评价原则及方法	24
（三）绩效评价工作过程	26
三、综合评价情况及评价结论	29
四、绩效评价指标分析	30
（一）项目决策情况	31
（二）项目过程情况	34
（三）项目产出情况	37
（四）项目效益情况	47
五、项目主要绩效及经验做法	50

（一）主要绩效	50
（二）经验做法	50
六、项目实施及管理过程中存在的问题及原因分析 .	51
七、下一步改进意见及政策建议	53
八、绩效评价结果应用建议	56
九、其他需说明的问题	57
十、附件	57
附件一：问卷调查表	59
附件二：电话回访提纲	63
附件三：回访及调查问卷结果分析	65
附件四：绩效评价打分表	70
附件五：国家基本公共卫生服务项目管理信息系统报表	

摘要

一、概述要素

1. 项目概况

文水县 2023 年基本公共卫生服务项目以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大精神，深化医药卫生体制综合改革，全面实施国家基本公共卫生服务项目。项目旨在提高乡镇卫生院、村卫生室服务能力，方便基层群众获得基本医疗卫生服务，预防和控制主要传染病及慢性病，提高基本公共卫生服务和突发公共卫生事件应急处置能力，促进全县居民基本公共卫生服务均等化发展。

2. 项目绩效目标

（1）项目总体绩效目标

根据《山西省财政厅关于提前下达 2023 年中央和省财政基本公共卫生服务补助资金预算的通知》（晋财社〔2023〕322 号）、《文水县县（区）级预算部门（单位）项目支出绩效目标表-基本公共卫生服务补助资金（2024 年度）》等文件，本项目总体绩效目标如下：

①免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。

②保障特重点地方病防治措施全面落实，开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益，同时推进妇幼卫生，健康素养促进、医养结合和老年健康服务，卫生应急等方面工作。

③在满意度方面不断提高服务对象满意度，在社会效益方面缩小城乡居民公共卫生差距，在可持续性方面提高基本公共卫生服务水平。

（2）2023 年绩效目标

根据《吕梁市财政局关于下达 2023 年基本公共卫生服务市级配套资金的通知》（吕财社〔2023〕118 号）《吕梁市财政局关于下达 2023 年基本公共卫生服务（第二批）市级配套资金的通知》（吕财

社〔2023〕173号）等文件要求，项目具体目标设置如下：

一级指标	二级指标	三级指标	指标值
产出指标	数量指标	健康教育服务	≥ 100%
		适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥ 90%
		0-6 岁儿童健康管理率	≥ 90%
		孕产妇系统管理率	≥ 90%
		高血压患者管理人数	35480
		2 型糖尿病患者管理人数	10630
		肺结核患者管理率	≥ 90%
		社区在册居家严重精神障碍患者健康管理服务率	≥ 85%
		儿童中医药健康管理率	≥ 77%
		老年人中医药健康管理率	≥ 70%
		卫生监督协管各专业年巡查（访）2 次完成率	≥ 90%
		职业健康检查服务覆盖率	≥ 90%
		地方病防治工作任务完成率	≥ 95%
		两癌筛查目标人群覆盖率	≥ 70%
		基本避孕服务满意度	≥ 80%
		家庭医生签约服务管理服务率	254840
	质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥ 62%
		高血压患者基层规范管理服务率	≥ 62%
		2 型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥ 62%
		65 岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	≥ 62%
		传染病和突发公共卫生事件报告率	≥ 95%
效益指标	满意度指标	服务对象满意度	逐步提高
	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小
	可持续影响指标	城乡居民公共卫生水平	不断提高

3. 资金性质及资金收支、结余及结转情况（简单阐述）。

2023 年文水县基本公共卫生服务补助资金实际到位 3118.15 万元，其中中央资金 2445.30 万元，省级配套资金 344.85 万元，市县配套资金 328.00 万元。截至 2024 年 8 月底，财政预算妇幼保健和计划生育服务中心、疾控中心和医疗集团支付 2796.10 万元，各单位实际支出 2231.06 万元，结余资金合计 887.09 万元，预算支出率 71.55%。

4. 项目总得分 90.09 分，评价等级为“优”。

二、项目绩效

项目在提高居民健康素养、有效预防传染病、降低慢性病风险、提高妇幼健康水平等方面取得了显著成效。

决策方面：决策情况良好，得分率 97.5%。本项目立项依据充分，绩效目标较为合理，预算编制需要进一步优化，与实际支出存在差额；资金分配合理，遵循政策指导的分配方式。

过程方面：过程管理缺失，得分率 60%。资金使用合规，资金的拨付均有完整的审批程序和手续，符合项目预算批复的用途，不存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况；资金到位率符合要求，预算执行率较低，为 71.55%；管理制度缺乏专项资金管理制度，制度执行有效，项目合同书、验收报告、技术鉴定等资料齐全并及时归档。

产出方面：项目产出效益良好，得分率 98.3%。项目产出如健康教育服务、适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率、0-6 岁儿童健康管理、孕产妇系统管理率、高血压患者管理人数、2 型糖尿病患者管理人数等实际完成率均达到 100%，其中，因居民健康档案管理服务中存在档案记录电话号码存在错误、空号、系统信息与本人提供信息不一致等情况扣分。

效果方面：项目产出效益良好，得分率 96.66%。文水县 2023 年度通过实施本项目，免费向城乡居民提供国家基本公共卫生服务，对全县居民健康问题实施干预措施，有效预防和控制主要传染病及慢性病，促进全县居民基本公共卫生服务均等化发展，缩小城乡居民基本公共卫生差距。群众满意度为 94.19%，社会效益较好。

三、主要经验及做法

1、组织各项目指导单位开展 2023 年度基本公共卫生服务项目考

核工作。通过现场核实、查阅资料、调查问卷、查看信息化平台数据等形式开展，确保了项目实施的质量和效果。

2、主管部门季度督查。文水县卫生健康局定期对各项目承担单位进行督导检查，确保项目按照既定目标和标准实施，及时纠正偏差，提高了项目的执行力和效率。

3、绩效奖励机制。对考核评价结果进行排名公示后，根据评价结果实施排名资金奖励，激励了各项目单位提高服务质量和效率，促进了项目目标的实现。

四、需关注的主要问题

1. 结余资金较多，资金使用率较低

本项目预算资金 3118.15 万元，截至 2024 年 8 月 31 日，卫生健康局及其下属各乡镇卫生院实际共支出 2231.06 万元，未列支的预算指标与未花费资金合计 887.09 万元，预算执行率 71.55%。妇幼保健和计划生育服务中心获批预算 56.28 万元，已支出 29.59 万元，结余 26.69 万元，预算执行率 52.58%；疾控中心获批预算 20.33 万元，已支付 0 万元，结余 20.33 万元，预算执行率 0%；医疗集团获批预算 2731.70 万元，已支付至各乡镇卫生院 2711.51 万元，结余 20.19 万元，预算执行率 99.26%；各乡镇卫生院实际支出 2166.66 万元，结余 565.04 万元，预算执行率 79.91%。

本项目预算执行率过低，据现场调研发现，基本公卫资金普遍存在跨年结余情况，当年的资金通常在年中才能完全下达，实际的当年基本公卫服务依赖上年结余资金，增加了资金收入和支出的统计难度；此外吕财社〔2023〕44 号、吕财社〔2023〕41 号、吕财社〔2023〕118 号、吕财社〔2023〕173 号四个文件合计 163.43 万元预算额度未下达至实施机构，晋财社〔2022〕245 号中有 91.41 万元预算额度未

下达至实施机构；部分服务内容如疫情防控、健康素养促进等工作事实上未实施，但仍列入基本公卫预算中，导致资金难以支出；家庭医生签约服务经费结余 68.16 万元；文水县刘胡兰镇中心卫生院上曲分院结余率达到 85.16%，凤城镇卫生院城关分院与南安镇卫生院南白分院则存在超支问题，预算分配尚需细化。

2. 基本公共卫生服务项目资金管理办法不够细化

在实地调研过程中，发现资金管理办法存在不够细化的问题。根据调研了解发现存在基层机构完成了实际工作却无法支出对应资金的情况。如乡镇卫生院目前承担的健康教育、老年人健康管理、预防接种、孕产妇管理、传染病管理和卫生监督协管服务项目。根据吕梁市财政局吕梁市卫生健康委员会吕梁市医疗保障局关于印发《基本公共卫生服务等 5 项补助资金管理办法》的文件要求补助资金必须全额用于承担工作任务的单位，同时要求基本公共卫生服务中的人员经费支出仅限于未纳入县(市、区)财政经常性补助部分，而乡镇卫生院是差额补助事业单位，其人员经费属于县财政经常性补助范围，导致乡镇卫生院职工完成了实际工作但不能按工作绩效领取相应公共卫生补助资金，不仅影响了预算的执行，还导致卫生院职工工作积极性不足。此外健康素养促进工作在转入基本公共卫生之前每年均有专门的规范文件规定项目内容，但在转入基本公共卫生之后医疗集团未收到相关服务规范及上级相关文件，暂时未能开展工作，也导致该部分资金无法支出。另一方面，医疗集团及疾控中心未编制专项资金使用办法，也在一定程度上影响了资金使用的规范性和效率。

3. 缺失健康教育的统筹把关

在项目实施过程中，各乡镇卫生院制作的宣讲资料均由各卫生院独立完成，且存在宣讲人员对于宣讲内容不了解不熟悉的现象。医疗

集团、妇幼保健和计划生育中心与疾控中心作为上级管理单位及业务指导单位，未制定相应的管理规范 and 审核制度，导致健康教育宣讲的质量缺乏管控，增加导致公共卫生信息传播的不一致和不准确性的可能，最终影响基本公共卫生服务项目的效果和质量。

4. 宣传力度不够、居民对政策理解不深

政策宣传力度，直接关系到工作推进深度和广度。尽管各级卫健机构、基层机构均按要求进行宣传，但现场调研时仍发现部分负责健康宣讲的人员不熟悉宣讲材料，存在只重视信息发布，不关注宣传效果的问题，推广力度不足。如严重精神障碍患者管理、中医药健康管理和卫生监督协管等公卫服务的认知度相对较低，均在 70% 以下，卫生监督协管最低，仅为 63.48%。城乡居民对相关服务的认知度不高，可能导致有需求的居民未能及时获取服务，影响服务的覆盖面和普及率，不利于传染病和慢性病的预防、控制和管理，增加疾病传播和健康风险。此外居民对健康管理服务了解不足，将降低其参与健康检查和慢性病管理的积极性，增加了基层医疗机构推进健康管理的成本，也可能导致公共卫生资源和服务未被充分利用，造成资源浪费。

2. 其他问题

调研过程中东堡村驻村医生反映未落实驻村医生专用办公场地，不得不将自家改造成村卫生室，且水暖电等办公费用的计费标准不合理，根据后续调研发现还有其他村卫生室存在类似情况。

五、相关建议

1. 及时调整预算资金，优化资金分配结构

(1) 优化资金分配：针对本项目预算资金执行低的问题，建议县卫生健康局针对各类服务项目的当地情况，结合考虑各项目各年度动态变化，定期定量调整各子项目及各基础医疗机构预算资金，根据

实际工作量和效果合理分配预算，避免资金闲置。

（2）加快资金下达速度：县财政局与县卫生健康局应建立更加紧密的协作机制，定期沟通，优化资金审批流程和提高工作效率，确保预算资金及时足额发放和支出，以便项目能够按时启动和执行。

（3）清理未下达预算：县财政局应建立专项资金支出计划和监督机制，对资金使用情况进行跟踪，县卫生健康局应定期反馈计划执行情况，及时发现并解决资金使用中的问题，确保资金使用与项目进度相匹配。对于未下达的预算额度，应及时核算并重新分配，减少资金沉淀时间，提高资金使用效率。

（4）强化项目管理：对于因各种原因未实施或不能实施的项目，应及时调整预算，避免资金浪费。另一方面，可根据不同岗位实际业务量开展成本测算，提升预算分配的精准性，降低结余资金规模。

2. 完善基层机构资金支出制度，加大对资金管理人员的培训

（1）制定详细指南：县财政局与县卫生健康局应根据文水县的实际情况编制本地基本公共卫生服务资金支出制度文件，为接受公卫资金补助的单位提供详细的资金使用指南，确保资金能够用于实际工作。

（2）绩效考核机制：县财政局与县卫生健康局应指导接受公卫资金补助的单位建立和完善绩效考核机制，确保资金分配与工作量和工作完成情况直接挂钩；确保绩效分配流程的透明度，让基层工作人员清楚地了解绩效考核的标准和结果，增强公平性和激励效果；绩效考核体系应充分体现实际工作量，确保考核指标与实际工作需求相符合，并适时更新以适应变化的工作重点和目标；对于表现优秀的基层机构和个人，给予适当的奖励，以进一步激发工作热情 and 创新能力以此激励基层机构提高工作效率和服务质量。最后应建立反馈机制，收

集基层机构和工作人员对于绩效考核体系的意见和建议，不断优化和改进绩效考核办法

（3）专项资金管理办法：县卫生健康局应进一步细化基本公共卫生服务资金管理办法，规范资金支出的标准和范围、支出行为，并指导妇幼保健和计划生育服务中心完善、督促医疗集团和疾控中心制定专项资金使用办法，提高资金使用的规范性和效率。

（4）定期组织培训：可由县卫生健康局及县财政局定期组织对接受公卫资金补助的单位财务管理人员的培训，加强财务管理相关知识的学习，提升业务人员的专业知识水平，规范财务核算。指导接受公卫资金补助的单位不断提升任务分解和资金分配的匹配度。加强业务股室与财务人员的沟通协作，将业务管理的具体情况与财务管理的手段相融合。

3. 加强宣传管理及计划

（1）制定管理规范：医疗集团、疾控中心和妇幼保健和计划生育服务中心作为上级管理单位及业务指导单位，应制定健康教育的管理规范和审核制度，对宣讲材料进行审核，并收集整理收集来自公众和宣讲人员的反馈，协助基层医疗机构优化宣讲内容和方法，提高宣讲的质量和效果。

（2）建设完善公卫科普资源库及专家库：通过建立和完善公共卫生科普资源库及专家库，汇集优质健康科普资源和专业人才，确保健康信息的科学性和权威性。同时，拓宽传播渠道，利用电视、广播、报刊和新媒体等多种形式，广泛普及健康知识，增强城乡居民的健康意识。

（3）组织专业培训：为了提升宣讲人员的专业能力，确保他们对宣讲内容有深入的了解和掌握，上级管理单位及业务指导单位应加

强组织专业培训和考核，提升宣讲人员的公共卫生知识、宣讲技巧及准确传达健康信息的方式方法，提高宣讲人员的专业水平。

4. 继续加大项目宣传力度

（1）增强居民互动联系：乡镇卫生院可借鉴各社区网格员的做法，增强与村民的互动联系，扩展广大居民对公卫服务的认知；加深医疗、公共卫生服务并重的意识，把更多的人力和精力投入宣传教育和重点人群服务上，提高居民的接受程度，增加入户的次数。

（2）强化多部门联动机制：为有效提升健康教育覆盖面和影响力，县卫生健康局可增强与公安、民政和教育等部门合作，加强信息沟通，形成工作合力。利用好社交媒体、社区活动等多种渠道进行宣传，确保关键信息能够快速、准确地传达给公众，促进城乡居民健康生活方式的形成，实现从“以治病为中心”向“以健康为中心”的转变。

5. 驻村医生缺少办公场地

根据《国家卫生健康委办公厅关于做好村级医疗卫生巡诊派驻服务工作的通知》（国卫办基层函〔2021〕465号）文件要求，县级卫生健康行政部门应为开展巡诊、派驻和邻（联）村服务的村卫生室配置必要的药品和设备。县级卫生健康行政部门应进行实地考察，对接当地村委会或乡镇人民政府，帮助驻村医生建立改善办公场地，并协调解决场地水暖电等费用的计费标准问题。

文水县 2023 年基本公共卫生服务项目补助

资金绩效评价报告

为了深入贯彻落实《财政部关于贯彻落实<中共中央国务院关于全面实施预算绩效管理的意见>的通知》财预〔2018〕167号)和《中共文水县委办公室文水县人民政府办公室关于全面实施预算绩效管理的实施方案》(文办函〔2021〕52号)要求,按照《文水县财政局2024年财政重点绩效评价实施方案》,北京君成工程管理咨询有限公司受文水县财政局的委托,于2024年9月至10月对文水县2023年基本公共卫生服务项目补助资金进行绩效评价。

一、项目基本情况

(一) 项目概况

1. 立项背景

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入贯彻党的二十大精神,进一步深化医药卫生体制综合改革,全面实施国家基本公共卫生服务项目关于推进乡村医疗卫生体系发展有关决策部署,更好发挥财政资金引导作用,围绕“补短板、强弱项、促提升”,强化乡镇卫生院、村卫生室服务能力,方便基层群众就近获得基本医疗卫生服务,财政部、国家卫生健康委联合推进国家基本公共卫生服务项目,从2011年起免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。

项目实施期间,免费向城乡居民提供国家基本公共卫生服务,并结合家庭医生签约服务,对全县居民健康问题实施干预措施,有效预防和控制主要传染病及慢性病,提高基本公共卫生服务和突发公共卫生事件应急处置能力,促进全县居民基本公共卫生服务均等化发展,确保居民健康水平和生活质量显著提高。

2023年文水县医疗集团及下属各乡镇卫生院根据吕梁市卫生健

康委、文水县卫生健康局安排，在全县范围内开展基本公共卫生服务项目工作。项目实施主体为全县 19 个乡镇卫生院、村卫生室。

根据《关于做好 2023 年基本公共卫生服务工作的通知》（国卫基层发〔2023〕20 号）〔2023〕20 号）等文件，2023 年文水县基本公共卫生服务补助资金实际到位 3118.15 万元，其中中央资金 2445.30 万元，省级配套资金 344.85 万元，市县配套资金 328.00 万元。

2. 项目立项依据

（1）《卫生部财政部人口计生委关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的意见》（卫妇社发〔2009〕70 号）；

（2）《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》；

（3）《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）；

（4）《财政部国家卫生健康委国家医保局国家中医药局国家疾控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〔2024〕56 号）；

（5）《山西省财政厅山西省卫生健康委员会山西省医疗保障局关于修订基本公共卫生服务等 5 项补助资金管理办法的通知》（晋财社〔2022〕234 号）；

（6）其他相关政策法规。

3. 项目的主要内容

根据《关于做好 2023 年基本公共卫生服务工作的通知》（国卫基层发〔2023〕20 号）文件要求，服务内容包括居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0-6 岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压和 2 型糖尿病患者健康管理、严重精神障碍患者

管理、肺结核患者健康管理、中医药健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理、卫生计生监督协管等共 12 类项目，及新划入基本公共卫生服务的健康素养促进、农村妇女“两癌”检查、免费孕前优生健康检查、地方病防治、职业病防治等十九大类项目。具体内容如下：

1) 国家基本公共卫生服务项目

➤居民健康档案管理服务：

2023 年全县常住人口数 364058 人，以乡镇卫生院(分院)为单位，居民规范化电子健康档案覆盖率 $\geq 62\%$ ，健康档案使用率 $\geq 60\%$ 。乡镇卫生院(分院)、村卫生室为辖区内居住半年以上的常住居民建立健康档案，健康档案以 0~6 岁儿童、孕产妇、老年人、高血压患者、2 型糖尿病患者、严重精神障碍患者、肺结核患者等人群为重点，内容包括个人基本信息(补充信息)、健康体检、重点人群健康管理记录和其他医疗卫生服务记录。电子健康档案向居民全面开放，居民通过吕梁通 APP 可以查看个人健康档案。

➤健康教育服务：

①提供健康教育资料。乡镇卫生院(分院)、村卫生室每年提供 12 种以上健康教育折页、健康教育处方和健康手册等，放置在候诊区、诊室、咨询台等处，并及时更新补充(每年更新 2 种)，保障使用。乡镇卫生院(分院)在正常应诊时间内，在候诊区、观察室、健教室等场所或在宣传活动现场播放音像资料，每个机构每年播放音像资料不少于 6 种。

②设置健康教育宣传栏。乡镇卫生院(分院)宣传栏不少于 2 块，村卫生室不少于 1 块，每个宣传栏的面积不少于 2 平方米。宣传栏一般设置在户外、健康教育室、候诊室、输液室或收费大厅等明显位置，

宣传栏中心位置距地面 1.5-1.6 米高。每个机构每 2 个月至少更换 1 次健康教育宣传栏内容,

③开展公众健康咨询活动。利用各种健康主题日或针对辖区重点健康问题,开展健康咨询活动并发放宣传资料。乡镇卫生院(分院)每年至少开展 9 次公众健康咨询活动,

④举办健康知识讲座。定期举办健康知识讲座,引导居民学习、掌握健康知识及必要的健康技能,促进辖区内居民的身心健康。乡镇卫生院(分院)每月至少举办 1 次健康知识讲座(参加人数 ≥ 35 人/次)。村卫生室每两个月至少举办 1 次健康知识讲座(参加人数 ≥ 15 人/次)。

⑤开展个体化健康教育。乡镇卫生院(分院)、村卫生室的医务人员提供门诊医疗、上门访视等医疗卫生服务时,要开展有针对性的个体化健康知识和健康技能的教育,并为服务对象提供个体化健康教育处方。

►预防接种服务:

服务对象为辖区内 0—6 岁儿童和其他重点人群,及时为辖区内所有居住满 3 个月的 0-6 岁儿童建立预防接种证等档案,以乡镇为单位,适龄儿童国家免疫规划建证率 100%、疫苗接种率 $\geq 90\%$ 。严格按照程序接种,及时登记处理、报告疑似预防接种异常反应。接种工作人员在操作时严格执行“三查七对一验证”,扫码接种后及时在接种证上记录,告知儿童监护人受种者在接种后应在留观室观察 30 分钟,并预约下次接种疫苗的种类、时间和地点。

►0-6 岁儿童健康管理服务:

以乡(镇)为单位,7 岁以下儿童健康管理率 $\geq 85\%$,3 岁以下儿童系统管理率 $\geq 80\%$,新生儿访视率 $\geq 90\%$ 。新生儿出院后 1 周内,医务人员到新生儿家中进行产后访视,为新生儿进行体格检查,了解出生、

预防接种情况，督促完成新生儿疾病筛查，填写《母子健康手册》；在 3、6、8、12、18、24、30、36 月龄分别进行 1 次随访，共 8 次，满月后的随访服务均应在乡镇卫生院进行。在 6-8、18、30 月龄进行 1 次血常规(或血红蛋白)检测，在 6、12、24、36 月龄时使用行为测听法分别进行 1 次听力筛查；为 4-6 岁儿童每年提供一次血常规(或血红蛋白)检测和视力检查等健康管理服务，填写和完善健康档案。规范开展 0—6 岁儿童眼保健和视力检查和培训有关工作，28-30 天、3 个月、6 个月各一次眼保健，1-6 岁每年一次眼保健和视力检查。0-6 岁儿童眼保健和视力检查覆盖率 $\geq 90\%$ 。

►孕产妇健康管理服务：

以乡(镇)为单位，为孕 13 周前的孕产妇建立《母子健康手册》并进行第 1 次产前检查，孕产妇早孕建册率、产后访视率 $\geq 90\%$ ，孕产妇系统管理率 $\geq 90\%$ 。完成孕中期健康管理(孕 16—20 周、孕 21-24 周各 1 次)和孕晚期健康管理(孕 28—36 周、37-40 周各 1 次，没有助产技术服务资质的乡镇卫生院督促孕妇到有助产技术服务资质的医疗机构进行相关随访；对随访中发现的高危情况，建议孕妇及时转诊。在产妇出院后 1 周内到产妇家中进行产后访视，在产后 42 天由乡镇卫生院(村卫生室)为产妇开展健康检查，对产妇进行性保健、避孕、预防生殖道感染、纯母乳喂养 6 个月、婴幼儿营养等方面的指导。

►老年人健康管理服务：

以乡(镇)为单位，辖区内 65 岁及以上常住居民规范健康管理服务率 $\geq 62\%$ 。为辖区内 65 岁及以上常住居民每年提供 1 次健康管理服务，通过问诊及老年人健康状态自评了解其基本健康状况、体育锻炼、饮食、吸烟、饮酒、慢性疾病常见症状、既往所患疾病、治疗及目前用药和生活自理能力等情况。开展体格检查，包括体温、脉搏、呼吸、

血压、身高、体重、腰围、皮肤、浅表淋巴结、心脏、肺部、腹部等常规体格检查，并对口腔、视力、听力和运动功能等进行粗测判断。进行辅助检查，包括血常规、尿常规、肝功能(血清谷草转氨酶、血清谷丙转氨酶和总胆红素)、肾功能(血清肌酐和血尿素氮)、空腹血糖、血脂(总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇)、心电图检测和腹部 B 超(肝胆胰脾)检查，告知健康体检结果并进行相应健康指导。

➤高血压及 2 型糖尿病患者健康管理服务：

以乡(镇)为单位，高血压患者基层规范管理服务率 $\geq 62\%$ ，血压控制率 $\geq 50\%$ 。每年为辖区内 35 岁及以上常住居民免费测量一次血压(非同日三次测量)，对第一次发现收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$ 和(或)舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ 的居民在去除可能引起血压升高的因素后预约其复查，非同日 3 次血压均高于正常，可初步诊断为高血压。建议转诊到上级医院确诊，2 周内随访转诊结果。对新发的原发性高血压患者需提供二级医院以上的诊断证明、门诊病历或病案首页等证明材料，方可纳入高血压患者健康管理。对连续两次出现血压控制不满意或药物不良反应难以控制以及出现新的并发症或原有并发症加重的患者，建议其转诊到上级医院，2 周内主动随访转诊情况并做好登记记录，不得出现未转诊多次跟访现象。对 ≥ 35 岁以上原发性高血压患者，每年要提供至少 4 次面对面的随访；1 次较全面健康体检。

以乡(镇)为单位，2 型糖尿病患者基层规范管理服务率 $\geq 62\%$ ，血糖控制率 $\geq 50\%$ 。对工作中发现的 2 型糖尿病高危人群每年至少测量 1 次空腹血糖，并接受医务人员的健康指导；对确诊的 2 型糖尿病患者每年至少进行 4 次面对面随访和 1 次较全面的健康体检，建立和完善健康档案。对新发的 2 型糖尿病患者需提供二级医院以上的诊断

证明、门诊病历或病案首页等证明材料，方可纳入 2 型糖尿病患者健康管理。对连续两次出现空腹血糖控制不满意或药物不良反应难以控制以及出现新的并发症或原有并发症加重的患者，建议其转诊到上级医院，2 周内主动随访转诊情况并做好登记记录，不得出现未转诊多次跟访现象。

➤严重精神障碍患者管理服务：

以乡(镇)为单位，对辖区内常住居民中诊断明确、在家居住的严重精神障碍患者在知情同意的基础上全部纳入管理。严重精神障碍患者规范管理率 $\geq 85\%$ 。在将严重精神障碍患者纳入管理时，需由家属提供或直接转自原承担治疗任务的专业医疗卫生机构的疾病诊疗相关信息，同时为患者进行一次全面评估，为其建立居民健康档案，并按照规定填写严重精神障碍患者个人信息补充表，按时将患者信息上报《国家严重精神障碍患者信息管理系统》；每年至少进行 4 次面对面随访和 1 次健康体检，每次随访应对患者进行危险性评估，建立和完善健康档案。

➤肺结核患者健康管理服务：

以乡(镇)为单位，报告发现的肺结核患者管理率 $\geq 90\%$ ，规则服药率 $\geq 90\%$ 。对辖区内前来就诊的居民或患者，如发现有慢性咳嗽、咳痰 ≥ 2 周，咯血、血痰，或发热、盗汗、胸痛或不明原因消瘦等肺结核可疑症状者，在鉴别诊断的基础上，填写“双向转诊单”。推荐其到肺结核病定点医疗机构进行结核病检查。1 周内进行电话随访，看是否前去就诊，督促其及时就医。乡镇卫生院(分院)、村卫生室接到上级专业机构管理肺结核患者的通知单后，要在 72 小时内访视患者，对患者进行随访管理，监督其规范服药。

➤中医药健康管理服务：

以乡(镇)为单位, 0-36 个月儿童中医药健康管理率 $\geq 77\%$ 。分别在儿童 6、12、18、24、30、36 月龄时对儿童家长进行儿童中医药健康指导, 具体内容包括: ①向家长提供儿童中医饮食调养、起居活动指导; ②在儿童 6、12 月龄给家长传授摩腹和捏脊方法; ③在 18、24 月龄传授按揉迎香穴、足三里穴的方法; ④在 30、36 月龄传授按揉四神聪穴的方法。

老年人中医药健康管理率 $\geq 70\%$ 。每年为 65 岁及以上老年人提供 1 次中医药健康管理服务, 内容包括中医体质辨识和中医药保健指导。

►传染病及突发公共卫生事件报告和处置服务:

在疾病预防控制中心和其他专业机构指导下, 乡镇卫生院(分院)、村卫生室协助开展传染病疫情和突发公共卫生事件风险排查、收集和提供风险信息, 参与风险评估和应急预案制(修)订。乡镇卫生院(分院)、村卫生室应规范填写门诊日志、入/出院登记本、X 线检查和实验室检测结果登记本。首诊医生在诊疗过程中发现传染病病人及疑似病人后, 按要求填写《中华人民共和国传染病报告卡》; 如发现或怀疑为突发公共卫生事件时, 先打电话报告卫生行政部门及疾控中心, 并及时按要求填写《突发公共卫生事件相关信息报告卡》。具备网络直报条件的机构, 在规定时间内进行传染病和/或突发公共卫生事件相关信息的网络直报; 不具备网络直报条件的, 按相关要求通过电话、传真等方式进行报告, 同时向县疾病中心报送《传染病报告卡》和/或《突发公共卫生事件相关信息报告卡》。

发现甲类传染病和乙类传染病中的肺炭疽、传染性非典型肺炎、脊髓灰质炎病人或疑似病人, 或发现其他传染病、不明原因疾病暴发和突发公共卫生事件相关信息时, 应按有关要求于 2 小时内报告。发现其他乙、丙类传染病病人、疑似病人和规定报告的传染病病原携带

者，应于 24 小时内报告。发现报告错误，或报告病例转归或诊断情况发生变化时，应及时对《传染病报告卡》和/或《突发公共卫生事件相关信息报告卡》等进行订正；对漏报的传染病病例和突发公共卫生事件，应及时进行补报。传染病疫情报告率和及时率 $\geq 95\%$ ，突发公共卫生事件相关信息报告率 $\geq 95\%$ 。

➤卫生计生监督协管服务：

以乡(镇)为单位，卫生计生监督协管信息报告率 100%。开展辖区内食源性疾病及相关信息报告、饮用水卫生安全巡查、学校卫生服务、非法行医和非法采供血信息报告、计划生育相关信息报告及职业卫生监督协管等。

2) 新划入基本公共卫生服务的健康素养促进、农村妇女“两癌”检查、免费孕前优生健康检查、地方病防治、职业病防治等十九大类项目按原管理渠道、原模式规范实施，积极配合有关部门完成各项指标任务。

4. 项目组织和管理

国家基本公共卫生服务项目在县卫生健康局的监管下由医疗集团、妇幼保健和计划生育服务中心、疾控中心分别实施，其中由医疗集团作为上级管理单位管理各乡镇卫生院(分院)及辖区内的村卫生室具体实施基本公共卫生服务，村卫生室及乡镇卫生院(分院)接受妇幼保健和计划生育服务中心及疾控中心的业务指导。

文水县卫生健康局根据《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》及上级有关文件精神，结合当地实际情况，编制了《文水县 2023 年度国家基本公共卫生服务项目实施方案》。原 12 类国家基本公共卫生服务项目及新划入基本公共卫生服务的由医疗集团及各乡镇卫生院(分院)及辖区内的村卫生室具体实施。具体分工如下：

（1）居民健康档案管理服务由乡镇卫生院及驻村医生负责录入，同时乡镇卫生院负责督导检查录入情况，医疗集团负责管理维护；

（2）健康教育服务、新冠肺炎基层疫情防控及支持家庭医生签约服务由乡镇卫生院及村卫生室按《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》要求完成各自任务，乡镇卫生院负责对辖区内的村卫生室服务实施情况进行督导检查；

（3）预防接种服务原由乡镇卫生院及村卫生室共同实施，自2019年起根据国家卫生健康委办公厅《加快推进预防接种规范化管理工作方案》文件精神，预防接种服务由乡镇卫生院负责实施，此外0-6岁儿童健康管理项目、0-36个月儿童中医药管理项目等服务一并由乡镇卫生院实施；乡镇卫生院还承担老年人健康管理、孕产妇管理、传染病管理和卫生监督协管等服务，疾控中心、妇幼及医疗集团负责对应业务指导并进行督导检查；

（4）高血压患者健康管理、糖尿病患者健康管理、严重精神障碍患者健康管理、结核病患者健康管理及老年人中医药健康管理由村卫生室实施，乡镇卫生院负责管理及督导检查；

（5）新划入基本公共卫生服务的农村妇女“两癌”检查、增补叶酸预防神经管缺陷项目管理、免费孕前优生健康检查等服务由妇幼保健和计划生育服务中心主导工作，乡镇卫生院配合完成；

（6）新划入基本公共卫生服务的地方病防治、职业病防治、重大疾病及危害因素监测妇幼卫生监测、食品安全保障项目、疟疾及其他寄生虫病防治、伤害监测、其他重点传染病防治、人禽流感及SARS防控、城市水 and 环境卫生监测、农村水 and 环境卫生监测等工作由疾控中心负责实施主导工作，乡镇卫生院配合完成；

（7）健康素养促进工作自转入基本公共卫生以来，医疗集团表

示未收到相关服务规范及上级相关文件，暂时未能开展工作。

（二）资金投入和使用情况

根据《关于做好 2023 年基本公共卫生服务工作的通知》（国卫基层发〔2023〕20 号）文件要求，2023 年人均基本公共卫生服务经费为 89 元，全县 2021 年度常住人口数量 364058 人，基本公共卫生服务项目经费为 3240.11 万元。

基本公共卫生项目开支范围主要包括基本公共卫生服务项目工作人员的经费支出、公用经费支出（包括办公费、印刷费、手续费、水电费、物业管理费）、卫生材料支出（包括为提供基本公共卫生服务耗费的各种药品及医疗卫生耗材）、低值易耗品及设备购置。

基本公共卫生资金实际到位 3118.15 万元，其中中央资金 2445.30 万元，省级配套资金 344.85 万元，市县配套资金 328.00 万元。详见下表：

表 1-1 2023 年基本公共卫生服务补助资金明细表 单位：万元

序号	单位名称	指标文号	资金用途	指标金额	支付金额	结余金额
1	卫体局	晋财社〔2022〕285 号	2023 年基本公共卫生服务补助资金(中央)	2064.52	2011.40	53.12
2	卫体局	晋财社〔2022〕245 号	2023 年基本公共卫生服务补助资金(省级)	343.65	239.84	103.81
3	卫体局	吕财社〔2023〕44 号	2023 年基本公共卫生服务补助资金(中央)	1.23	0.00	1.23
4	卫体局	吕财社〔2023〕41 号	2023 年基本公共卫生服务补助资金(省级)	0.20	0.00	0.20
5	卫体局	吕财社〔2023〕118 号	2023 年基本公共卫生服务补助资金(市级)	116.50	0.00	116.50

序号	单位名称	指标文号	资金用途	指标金额	支付金额	结余金额
6	卫体局	晋财社〔2023〕126号	2023年基本公共卫生服务补助资金(中央)	378.85	378.85	0.00
7	卫体局	晋财社〔2023〕136号	2023年基本公共卫生服务(孕前优生检查)(省级)	1.00	0.00	1.00
8	卫体局	吕财社〔2023〕212号	2023年基本公共卫生服务补助资金(中央)	0.70	0.00	0.70
9	卫体局	吕财社〔2023〕173号	2023年基本公共卫生服务配套资金(第二批)(市级)	45.50	0.00	45.50
10	卫健局	文财预〔2023〕19号	2023年基本公共卫生服务配套资金(部门预算)	166.00	166.00	0.00
		小计		3118.15	2796.10	322.05

截至2024年8月底,财政预算已向妇幼保健和计划生育服务中心、疾病预防控制中心和医疗集团支付2796.10万元。

妇幼保健和计划生育服务中心获批预算56.28万元,已支出29.59万元,结余26.69万元,预算执行率52.58%。

疾病预防控制中心获批预算20.33万元,已支付0万元,结余20.33万元,预算执行率0%。

医疗集团获批预算2731.70万元,已支付至各乡镇卫生院2711.51万元,结余20.19万元,各乡镇卫生院实际支出2166.66万元,结余565.04万元,预算执行率79.32%,目前结余资金在各乡镇卫生院账内。

实际支出资金中支付给驻村医生的公卫绩效资金909.70万元,占总支出的40.77%,符合原则上村卫生室承担40%左右工作任务的标准。

此外吕财社〔2023〕44号、吕财社〔2023〕41号、吕财社〔2023〕

118号、吕财社〔2023〕173号四个文件合计163.43万元预算额度未下达至实施机构，晋财社〔2022〕245号91.41万元预算额度未下达至实施机构。

综上所述，文水县2023年基本公共卫生服务补助资金实际预算3118.15万元，实际支出2231.06万元，结余资金合计887.09万元，预算支出率71.55%。

（三）项目绩效目标

1. 项目总体绩效目标

根据《山西省财政厅关于提前下达2024年中央和省财政基本公共卫生服务补助资金预算的通知》（晋财社〔2023〕322号）、《文水县县(区)级预算部门(单位)项目支出绩效目标表-基本公共卫生服务补助资金(2024年度)》等文件，本项目总体绩效目标如下：

（1）免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。

（2）保障特重点地方病防治措施全面落实，开展职业病防治，最大限度地保护放射工作人员、患者和公众的健康权益，同时推进妇幼卫生，健康素养促进、医养结合和老年健康服务，卫生应急等方面工作。

（3）在满意度方面不断提高服务对象满意度，在社会效益方面缩小城乡居民公共卫生差距，在可持续性方面提高基本公共卫生服务水平。

2. 2023年绩效目标

根据《吕梁市财政局关于下达2023年基本公共卫生服务市级配套资金的通知》（吕财社〔2023〕118号）《吕梁市财政局关于下达2023年基本公共卫生服务(第二批)市级配套资金的通知》（吕财社〔2023〕173号）等文件要求，项目具体目标设置如下：

表1-2 2023年基本公共卫生服务项目绩效目标表

一级指标	二级指标	三级指标	指标值
产出指标	数量指标	健康教育服务	≥ 100%
		适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥ 90%
		0-6 岁儿童健康管理率	≥ 90%
		孕产妇系统管理率	≥ 90%
		高血压患者管理人数	35480
		2 型糖尿病患者管理人数	10630
		肺结核患者管理率	≥ 90%
		社区在册居家严重精神障碍患者健康管理服务率	≥ 85%
		儿童中医药健康管理率	≥ 77%
		老年人中医药健康管理率	≥ 70%
		卫生监督协管各专业年巡查（访）2 次完成率	≥ 90%
		职业健康检查服务覆盖率	≥ 90%
		地方病防治工作任务完成率	≥ 95%
		两癌筛查目标人群覆盖率	≥ 70%
		基本避孕服务满意度	≥ 80%
		家庭医生签约服务管理服务率	254840
	质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥ 62%
		高血压患者基层规范管理服务率	≥ 62%
		2 型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥ 62%
		65 岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	≥ 62%
		传染病和突发公共卫生事件报告率	≥ 95%
效益指标	满意度指标	服务对象满意度	逐步提高
	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小
	可持续影响指标	城乡居民公共卫生水平	不断提高

二、绩效评价工作开展情况

（一）绩效评价目的、对象和范围

1. 评价目的

本次评价目的是以项目绩效评价为切入点，在全面了解财政资金使用是否合规、对项目组织实施、资金管理、项目产出目标实现、项目实施效果基础上，掌握全县 2023 年度基本公共卫生服务项目任务

完成情况，总结经验，提炼亮点，梳理问题清单，提出整改措施，进一步提高全区项目服务质量与效果。从而发现问题，分析原因，对财政补助政策是否符合当前的实际情况，是否需要调整提出合理化建议，为财政部门加强财政支出管理，强化支出责任，科学配置资源，为合理安排以后年度财政预算、完善政策和改进管理提供重要的参考依据。进而完善财政政策保障机制、优化资源配置格局、提升资金使用效益，有效落实惠民政策，把为民办实事落到实处。

2. 评价对象及范围

本次绩效评价的对象是文水县 2023 年基本公共卫生服务补助资金支出项目，根据《关于做好 2023 年基本公共卫生服务工作的通知》（国卫基层发〔2023〕20 号）文件要求，服务内容包括居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0-6 岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压和 2 型糖尿病患者健康管理、严重精神障碍患者管理、肺结核患者健康管理、中医药健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告和处理、卫生计生监督协管等服务，涉及资金指标 3118.15 万元，截止至 2024 年 8 月预算列支 2731.70 万元，实际支出 2231.06 万元。

（二）绩效评价原则及方法

1. 绩效评价方法

根据《文水县财政局关于开展 2023 年县级财政重点绩效评价工作的通知》（文财监〔2024〕651 号），结合项目实际情况，本次主要采用比较法、因素分析法、公众评判法等进行绩效评价。

（1）比较法：本次评价工作，通过项目实施的实际绩效与目标绩效之间比较，对项目进行综合评价。

（2）因素分析法：本次评价，以提高并优化财政资金使用效率

为目标，分别就决策依据、决策程序，资金管理、使用状况，项目组织、完成情况，项目效益以及其他措施等因素进行分析评价。

（3）公众评判法：通过专家评估、公众问卷、电话回访等对财政支出效果进行评判，评价绩效目标实现程度。

在运用评价方法时，采取定量与定性相结合的方式进行评价，具体通过如下程序完成评价工作：

（1）听取汇报。听取文水县卫生健康局以及各机构对项目实施情况介绍。

（2）查阅资料和现场核查。收集文水县卫生健康局以及各基层机构各项管理制度、业务台账、财务账簿，核查项目执行情况。

（3）定性访谈和问卷调查。通过定性访谈、电话回访、问卷调查方式对项目受益群体进行调查。

（4）数据分析。对调查问卷、电话回访、现场核查、相关统计资料等不同来源的数据进行分类、甄选、统计分析，得到有价值的结论。

（5）计算。在数据分析基础上，计算评价指标值及其评分。

（6）归纳。对本次绩效评价工作情况进行归纳整理，最终形成项目绩效评价报告。

综上，评价小组通过多渠道、多层面获取关于项目实施、运行与管理的信息，对项目案卷、调查结果进行认真梳理，汇总评分并形成评价报告。

2. 评价原则

（1）独立原则。本次绩效评价在委托方和被评价对象提供工作便利条件和相关资料情况下独立完成委托事项。

（2）客观原则。本次绩效评价按照协议（合同）约定事项客观

公正、实事求是地开展预算绩效评价，出具科学、合理、预算绩效评价报告。

（3）规范原则。本次绩效评价履行必要评价程序，合理选取具有代表性的样本，对原始资料进行必要的核查验证，形成结论并出具预算绩效评价报告。

3. 绩效评价指标体系

基本公共卫生服务补助资金支出绩效评价指标体系按照《文水县财政局关于印发〈文水县市级项目支出绩效管理办法〉的通知》、《文水县财政局关于开展 2024 年县级财政重点绩效评价工作的通知》（文财监〔2024〕651 号）所规定的项目支出绩效评价指标体系框架。结合基本公共卫生服务补助资金项目特点及绩效目标申报表确定项目的共性指标和个性指标；根据绩效评价基本原理、原则，围绕资金投入及管理、项目目标实现、项目实施效果等方面客观分析项目的产出和效果，体现从决策、过程到产出、效果和影响的绩效逻辑路径。

4. 评分方法、评分等级

根据《文水县财政局关于开展 2023 年县级财政重点绩效评价工作的通知》要求，绩效评价结果采取评分和评级相结合的方式。评价实行百分制，按照综合评分分级。本次绩效评价结果等级划分标准为：

表 2-1 绩效评价项目分值评级

分值范围	绩效级别
$S \geq 90$	优
$90 > S \geq 80$	良
$80 > S \geq 60$	中
$S < 60$	差

（三）绩效评价工作过程

自项目启动以来，评价小组完成了项目绩效评价工作方案，明确

了评价的目的、方法、原则、指标体系、标准等，并且经过了成立评价工作小组、下达绩效评价通知、前期调研、制定绩效评价工作方案、组织实施绩效评价、意见评审会、编制绩效评价报告、资料归档等环节，顺利完成了绩效评价报告工作。

1. 评价实施时限

本次绩效评价 2024 年 9 月 1 日开始进行，2024 年 10 月 30 日完成。

2. 主要工作环节

（1）成立绩效评价项目组

确定评价对象，成立评价工作组，明确评价对象、评价范围、评价流程以及评价方法，再根据评价内容和实际情况，确定公司评价小组成员名单，并对项目组人员进行业务培训，统一评价思路和方法，落实评价任务。

（2）下达绩效评价通知

对被评价的项目单位下达绩效评价通知，并明确要评价的项目，和需要被评价单位准备的材料、包括绩效自评表和绩效自评报告。

（3）前期调研

为确保本次绩效评价工作顺利开展，召开评价前准备会，学习相关政策。绩效评价小组与项目相关部门工作人员联系，收集相关资料，政策法规和行业资料，准备评价工作实施阶段所需收集的资料清单，进行实地调研。

（4）制定绩效评价工作方案

根据调研内容，设计绩效指标，编制评价方案和相关调查问卷及访谈提纲；征求项目实施单位意见，完善指标体系的设置；讨论确定文水县基本公共卫生服务项目绩效评价现场绩效评价的工作步骤，明

确开展绩效评价的工作依据和工作方法。并向绩效组织方提交评价方案，并根据方案意见进行修订。

（5）实施现场绩效评价工作

北京君成工程管理咨询有限公司自 2024 年 9 月 10 日开始组成评价组实施现场评价，了解项目组织管理、资金管理、项目执行、项目效果等情况，具体评价工作包括：

- 组织项目实施单位填写基础信息并填报基础数据表。填报过程中，我们随时解答实施单位的问题，协助实施单位的填报工作；
- 到文水县卫生健康局进行现场调查，了解制度建设、分工协作、人员培训、项目宣传、绩效考核等情况，并收集相关资料，检查资金到位情况以及资金拨付及时性；
- 对文水县卫生健康局下属涉及本次绩效评价的医疗集团、疾控中心、妇幼保健、计划生育服务中心及下属 13 个卫生院、6 个分院进行现场调查，了解制度建设、分工协作、人员培训、项目宣传、绩效考核等情况，并收集相关资料；查阅财务资料，核实资金到位情况，检查资金支出的合规性、财务核算的规范性以及村卫生室补助到位情况；对基本公卫系统数据进行抽查，计算指标，同时每个项目抽取档案进行问卷调查，核实信息的真实性、规范性等；调研过程中部分驻村医生反馈村委会未落实驻村医生专用办公场地，办公费用计费标准不合理；部分负责健康宣讲的人员不熟悉宣讲内容；
- 对医疗集团、疾控中心、妇幼保健、计划生育服务中心及下属卫生院，分别抽取健康讲座参与人群、老年人、慢病患者、避孕药器具领取者、农村妇女“两癌”检查、工作环境入场检测

涉及的地方企业以及孕产妇和儿童合计约 356 人，在电话回访中与 153 人取得联系，核实了各项服务的真实性；

- 共收回 626 份不同 IP 的调查问卷，了解基本公共卫生服务开展情况并对受益人群进行满意度调查。

(6) 资料汇总、出具绩效评价报告

2024 年 10 月中旬对现场评价收集的资料进行汇总整理，综合分析，按照绩效评价指标体系进行打分，形成评价结论；根据收集整理的资料，按照规定文本格式和要求，整理评价资料，撰写出具文水县基本公共卫生服务补助资金绩效评价报告。

三、综合评价情况及评价结论

(一) 综合评价情况

经评价组客观分析、评分，结合现场满意度调查问卷情况，采用加权平均计算得出 2023 年文水县基本公共卫生服务项目补助资金绩效评价总体得分为 90.09 分，绩效级别定为“优”。下为绩效评价得分表：

表 3-1 项目绩效得分总表

一级指标	权重	得分	得分率（%）
决策	20	19.50	97.50
过程	20	12	60
产出	30	29.59	98.63
效益	30	29	96.67
合计	100	90.09	90.09

(二) 评价结论

绩效评价小组通过前期与项目实施单位沟通，全面分析政策文件、预算申请批复等项目资料，结合现场调研情况对 2023 年文水县基本

公共卫生服务项目专项资金做出综合分析。

决策方面：决策情况良好，得分率 97.5%。本项目立项依据充分，绩效目标较为合理，预算编制需要进一步优化，与实际支出存在差额；资金分配合理，遵循政策指导的分配方式。

过程方面：过程管理缺失，得分率 60%。资金使用合规，资金的拨付均有完整的审批程序和手续，符合项目预算批复的用途，不存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况；资金到位率符合要求，预算执行率较低，为 71.55%；管理制度缺乏专项资金管理制度，制度执行有效，项目合同书、验收报告、技术鉴定等资料齐全并及时归档。

产出方面：项目产出效益良好，得分率 98.3%。项目产出如健康教育服务、适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率、0-6 岁儿童健康管理、孕产妇系统管理率、高血压患者管理人数、2 型糖尿病患者管理人数等实际完成率均达到 100%，其中，因健康教育服务存在未播放项目宣传公益广告、宣传栏无公共卫生标识等扣分；居民健康档案管理服务中存在档案记录电话号码存在错误、空号、系统信息与本人提供信息不一致等情况扣分。

效果方面：项目产出效益良好，得分率 96.66%。文水县 2023 年度通过实施本项目，免费向城乡居民提供国家基本公共卫生服务，对全县居民健康问题实施干预措施，有效预防和控制主要传染病及慢性病，促进全县居民基本公共卫生服务均等化发展，缩小城乡居民基本公共卫生差距。群众满意度为 94.19%，社会效益较好。

四、绩效评价指标分析

按照有关绩效评价工作管理的规定和意见，编制 2023 年文水县基本公共卫生服务项目绩效评价的指标体系表。本次绩效评价指标权重整体遵循绩效评价基本原理和评价需求，对于各具体指标的权重分

配，一级指标项目决策、项目过程、项目产出、项目效果以及二、三级指标依照重要性原则进行分配。采用“2233”评价思路，即项目决策类指标权重占比 20%，项目过程类指标权重占比 20%，项目产出类指标权重占比 30%，项目效果类指标权重占比 30%。二、三级指标则根据各指标与绩效目标的匹配性、对目标实现的重要性，以及对一级指标的影响程度，同时参考相关专家意见合理确定指标的权重比例结构。指标体系整体框架由 4 个一级指标、12 个二级指标和 38 个三级指标组成。指标数据来源于政府文件、调研访谈、资料查阅和调查问卷等。主要围绕项目决策、过程、产出、效果四方面，重点突出项目产出和项目效果。其中：

（一）项目决策情况

决策类指标包括项目立项、绩效目标、资金投入 3 个二级指标，立项依据充分性、立项程序规范性、绩效目标合理性、绩效指标明确性、预算编制科学性、资金分配合理性共 6 个三级指标，总分值 20 分，实际得分 19.5 分。

表 4-1 决策类指标得分情况

二级指标	三级指标	权重	得分	得分率（%）
项目立项	立项依据充分性	3	3	100
	立项程序规范性	3	3	100
绩效目标	绩效目标合理性	5	5	100
	绩效指标明确性	5	5	100
资金投入	预算编制科学性	2	1.5	75
	资金分配合理性	2	2	100
合计		20	19.5	97.5

立项依据充分性

评价标准：本指标主要考察项目立项是否符合法律法规、相关政策、发展规划以及部门职责，用以反映和考核项目立项依据的情况。

评价情况：根据评价组在现场收集到的资料，本项目贯彻落实国家相关的精神，贯彻落实进一步深化医药卫生体制综合改革，全面实施国家基本公共卫生服务项目关于推进乡村医疗卫生体系发展有关决策部署，围绕“补短板、强弱项、促提升”，强化乡镇卫生院、村卫生室服务能力，方便基层群众就近获得基本医疗卫生服务，符合《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》《关于做好2023年基本公共卫生服务工作的通知》（国卫基层发〔2023〕20号）等文件精神，以上政策的颁布等均说明本项目符合相关国家法律法规、国民经济发展规划和政策，得1分。中央及地方的财政每年对此项目有财政补助等，县级经办申请及发放相关事宜，符合中央、地方事权支出责任划分原则，得1分；文水县的基本公共卫生服务相关事宜均为文水县卫生健康局经办，项目立项是否与部门职责范围相符，属于部门履职所需，得1分。

评价结论：根据评分标准得分为3分。

立项程序规范性

评价标准：该指标主要考核项目申请、设立过程是否符合相关要求，用以反映和考核项目立项的规范情况。

评价情况：根据现场调研及实施单位反馈，本项目为县级政府积极响应国家政策，由实施单位按照规定的程序申请设立。文水县卫生健康局参照《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》《关于做好2023年基本公共卫生服务工作的通知》（国卫基层发〔2023〕20号）等文件要求，编制对应基本公共卫生服务实施方案，经过必要的专家论证，并按照资金文件配发的绩效评估指标进行绩效管理工作。

评价结论：根据评分标准得分为 3 分。

绩效目标合理性

评价标准：该指标主要考核项目所设定的绩效目标是否依据充分，是否符合客观实际，用以反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况。

评价情况：根据评价组在现场收集到的资料，根据《中共山西省委山西省人民政府关于全面实施预算绩效管理的实施意见》（晋发〔2018〕39 号）及《关于做好 2023 年基本公共卫生服务工作的通知》（国卫基层发〔2023〕20 号）等文件要求，卫生健康局应对基本公共卫生服务编报绩效目标。2023 年文水县卫生健康局已于《文水县 2023 年度国家基本公共卫生服务项目实施方案》中设置，同时于年末已对项目支出进行绩效自评，绩效考核内容与实际工作内容具有相关性，项目预期产出效益和效果符合正常的业绩水平，从发放及时性、发放的金额等，都符合项目正常的业绩水平。

评价结论：该项指标满分为 5 分，根据评分标准得分为 5 分。

绩效指标明确性

评价标准：该指标主要考核项目依据绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等，用以反映和考核项目绩效目标的明细化情况。

评价情况：根据《中共山西省委山西省人民政府关于全面实施预算绩效管理的实施意见》（晋发〔2018〕39 号）要求，2024 年文水县基本公共卫生服务项目已设置项目绩效目标，并且将其细化为产出和效益的具体指标，并据实设置清晰、可衡量的定量指标，并已对项目支出进行绩效自评，与项目目标任务数或计划数相对应。

评价结论：该项指标满分为 5 分，根据评分标准得分为 5 分。

预算编制科学性

评价标准：该指标主要考核项目预算编制是否经过科学论证、有明确标准，资金额度与年度目标是否相适应，用以反映和考核项目预算编制的科学性、合理性情况。

评价情况：根据实施单位提供的吕卫基层函〔2023〕11号附件《吕梁市2023年基本公共卫生服务项目经费测算表》，预算由吕梁市统一编制。但本项目在实际执行中出现了预算执行率过低等问题，如疫情防控等部分服务内容已不再进行，对应预算资金未能及时调整等问题，预算确定的资金量与工作任务匹配度不足，扣0.5分。

评价结论：该项指标满分为2分，该项指标得分为1.5分。

资金分配合理性

评价标准：该指标主要考核项目预算资金分配是否有测算依据，与补助单位或地方实际是否相适应，用以反映和考核项目预算资金分配的科学性、合理性情况。

评价情况：根据实施单位提供的材料及相关反馈，预算资金的分配均为根据国家现行标准文件进行发放，由《关于做好2023年基本公共卫生服务工作的通知》（国卫基层发〔2023〕20号）文件要求，将基本公共卫生服务的相关金额按照基层服务机构辖区常住人口进行分配，资金分配依据充分，额度合理，与项目地方实际相适应。

评价结论：该项指标满分为2分，根据评分标准得分为2分。

（二）项目过程情况

过程类指标包括资金管理、组织实施2个二级指标，共资金使用合规性、资金到位率、预算执行率、管理制度健全性、制度执行有效性5个三级指标，总分值20分，实际得分13分。扣分项为预算执行

率与管理制度健全性。

表 4-2 过程类指标得分情况

二级指标	三级指标	权重	得分	得分率 (%)
资金管理	资金使用合规性	2	2	100
	资金到位率	2	2	100
	预算执行率	6	0	0
组织实施	管理制度健全性	6	4	66.67
	制度执行有效性	4	4	100
合计		20	12	60

资金使用合规性

评价标准：本指标主要考核项目资金使用是否符合相关的财务管理制度规定，用以反映和考核项目资金的规范运行情况。

评价情况：通过查阅项目财务资料，本项目支出的项目设定以及实施单位的设定，以及单位内的相关制度的设立，符合国家财经法规和财务管理制度以及有关专项资金管理办法的规定，项目款项支付足额，资金的拨付均有完整的审批程序和手续，符合项目预算批复的用途，不存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况，会计科目设置规范，记账凭证等文件齐全、有效，项目财务会计核算规范。

评价结论：该项指标满分为 2 分，根据评分标准得分为 2 分。

资金到位率

评价标准：该指标主要考核项目实际到位资金与预算资金的比率，用以反映和考核资金落实情况对项目实施的总体保障程度。

评价情况：根据《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）文件要求，文水县基本公共卫生服务支出责任中央分担 80%，山西省分担 10%，吕梁市及文水县

承担 10%。根据《关于做好 2023 年基本公共卫生服务工作的通知》（国卫基层发〔2023〕20 号）要求，文水县基本公共卫生服务项目经费应为 3240.11 万元，其中山西省应到位资金 324.01 万元，实际到位 344.85 万元；吕梁市及文水应到位资金 324.01 万元，实际到位 328.00 万元。

评价结论：资金到位率=（实际到位资金/预算资金）×100%，本项目省级及市县级资金到位率为 103.83%，大于 100%，根据评分标准得分为 2 分。

预算执行率

评价标准：该指标主要考核项目预算资金是否按照计划执行，用以反映或考核项目预算执行情况。

评价情况：文水县 2023 年基本公共卫生服务项目实际预算 3118.15 万元，实际支出 2231.06 万元，未结余资金合计 887.09 万元，实际预算支出率 71.55%。

评价结论：本项实际预算支出率 71.55%，低于 85%，根据评分细则，本项不得分。

管理制度健全性

评价标准：该指标主要考核项目实施单位的业务管理制度是否健全，用以反映和考核业务管理制度对项目顺利实施的保障情况。

评价情况：通过查阅项目资料，本项目根据具体的方针政策，明确本项目的具体业务办理内容，及相关申报流程、用户服务制度、档案管理制度，财务管理制度遵照吕梁市财政局吕梁市卫生健康委员会吕梁市医疗保障局关于印发《基本公共卫生服务等 5 项补助资金管理办法》的通知要求，对于相关财务和业务管理情况进行明确。各单位均编制了独立的财务管理制度，但仅妇幼制定了基本公卫专项资金管

理办法，其他实施单位均缺乏专项资金管理制度，扣 1 分；根据调研了解发现存在基层机构完成了实际工作却无法支出资金的情况，资金使用制度不完整，扣 1 分。

评价结论：该项指标满分为 6 分，根据评分标准得分为 4 分。

制度执行有效性：

评价标准：本指标主要考察项目实施是否严格按照相关业务管理制度规定执行，用以反映和考核管理制度的执行情况。

评价情况：经评价组现场调研，项目主管部门、财务部门以及实施单位遵守相关法律法规和相关管理规定，制定了监管办法并实施；项目支出的审核等均在其一体化平台中进行，相关支出金额，支出凭证，原始记录等均齐全，并且保留过程操作痕迹和相关证明材料，各项财务事务管理制度执行有效；项目合同书、验收报告、技术鉴定等资料齐全并及时归档；项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等均落实到位。

评价结论：该项指标满分为 4 分，本指标得分为 4 分。

（三）项目产出情况

项目产出：占权重分 30 分，本项目从项目的产出数量、产出质量、产出时效、产出成本 4 个二级指标，24 个 3 级指标分别评价资金投入后项目产出情况。总分值 30 分，得分 29.49 分。

表 4-3 产出类指标得分情况

二级指标	三级指标	权重	得分	得分率（%）
产出数量 (14.5)	健康教育服务	1.5	1.5	100%
	适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	0.5	0.5	100.00%
	0-6 岁儿童健康管理	1	1	100.00%
	孕产妇系统管理率	0.5	0.5	100.00%
	高血压患者管理人数	2	2	100.00%
	2 型糖尿病患者管理人数	0.5	0.5	100.00%
	肺结核患者管理率	0.2	0.2	100.00%

	社区在册居家严重精神障碍患者健康管理服务率	0.5	0.5	100.00%
	儿童中医药健康管理率	0.3	0.3	100.00%
	老年人中医药健康管理率	0.5	0.5	100.00%
	卫生监督协管各专业年巡查（访）2次完成率	1	1	100.00%
	职业健康检查服务覆盖率	0.5	0.5	100.00%
	地方病防治工作任务完成率	0.5	0.5	100.00%
	宫颈癌筛查目标人群覆盖率	0.5	0.5	100.00%
	乳腺癌筛查目标人群覆盖率	0.5	0.5	100.00%
	基本避孕服务	1	0.89	89.00%
	支持家庭医生签约服务管理服务率	3	3	100.00%
产出质量（9.5）	居民电子健康档案覆盖率	3	2.7	90.00%
	高血压患者基层规范管理服务率	2	2	100.00%
	2型糖尿病患者基层规范管理服务率	0.5	0.5	100.00%
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	3	3	100.00%
	传染病和突发公共卫生事件报告率	1	1	100.00%
产出时效（3）	完成的及时性	3	3	100.00%
产出成本（3）	基本公共卫生成本节约率	3	3	100.00%
合计		30	29.59	98.63

健康教育服务

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11号健康教育服务方面要求，在基层医疗卫生机构候诊区域为居民免费提供健康教育宣传材料；每年提供印刷资料不少于12种，做到资料入户；每年提供音像资料不少于6种，在基层医疗卫生机构播放宣传；针对主要健康问题和健康主题开展健康咨询活动，每个乡卫生院、社区卫生服务中心每年不少于9次；乡镇卫生院和社区卫生服务中心每月举办一次健康教育讲座一年12次。国家基本公共卫生服务项目管理平台中2023年度报表显示，2023年全年本县共发放健康教育印刷资料种类319种，发放健康教育印刷资料数量172149本，播放健康教育音像资料种类253

种，健康教育宣传栏设置个数 206 个，举办健康教育讲座次数 1118 次，举办健康教育咨询活动次数 167 次，均已达到吕卫基层函〔2023〕11 号文的要求，实际健康教育服务率 100%。

评价结论：该项指标满分为 1.5 分，本指标得分为 1.5 分。

预防接种

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11 号预防接种服务方面要求，增加建立预防接种证卡服务补助，建证率达到 90%以上；接种乙肝、甲肝、流脑、乙脑等扩大国家免疫规划疫苗，接种率达到 90%以上。国家基本公共卫生服务项目管理平台中 2023 年度报表显示，各基层医疗卫生机构，应建立预防接种证 25935 人，已建立预防接种证 25935 人，建证率 100%。乙脑疫苗、甲肝疫苗接种率均大于 95%。综合实际预防接种率为 99.05%，90%即为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 0.5 分，本指标得分为 0.5 分。

0-6 岁儿童健康管理

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11 号 0-6 岁儿童健康管理服务方面要求，为每个新生儿建立儿童保健手册，新生儿出院后一周内家庭访视，新生儿满 28 天后进行随访，其中 1 岁以内 3 次，1-2 岁每年 2 次，3-6 岁每年 1 次，包括体格检查和生长发育监测及评价。国家基本公共卫生服务项目管理平台中 2023 年度报表显示，0—6 岁儿童数为 25935 人。接受 1 次及以上随访的 0—6 岁儿童数为 23526 人，儿童健康管理率为 90.71%，实际儿童健康管理率 90.71%，90%

即为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 1 分，本指标得分为 1 分。

孕产妇健康管理

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11 号孕产妇健康管理服务方面要求，提供首次产前随访及各种检查，并建立母子健康手册，对孕妇进行系统管理。国家基本公共卫生服务项目管理平台中 2023 年度报表显示，全县活产数为 2318 人，孕 13 周之前建册并进行第一次产前检查的孕妇人数为 2143 人，早孕建册率为 92.45%。90%即为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 0.5 分，本指标得分为 0.5 分。

高血压患者健康管理

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11 号高血压患者健康管理服务方面要求，对辖区内 35 岁以上常住居民，每年度为其测 1 次血压。对高危人群进行健康指导。国家基本公共卫生服务项目管理平台中 2023 年度报表显示，年内已管理的高血压患者人数为 44486 人，按照规范要求进行管理的高血压患者健康管理的人数为 32477 人，管理人数管理率 125.38%。62%即为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 2 分，本指标得分为 2 分。

2 型糖尿病患者健康管理

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11号2型糖尿病患者健康管理服务方面要求，对发现的糖尿病高危人群进行健康指导。对糖尿病患者每年全面体检1次，每季度随访1次、检测空腹血糖1次，对其进行健康评估、病情监测、行为干预等。国家基本公共卫生服务项目管理平台中2023年度报表显示，年内已管理的2型糖尿病患者14424人，按照规范要求进行2型糖尿病患者健康管理的人数为9525人，管理人数管理率135.69%，100%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为0.5分，本指标得分为0.5分。

肺结核患者健康管理

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11号肺结核患者健康管理服务方面要求，接到上级专业机构管理肺结核患者的通知单后，在72小时内完成首次入户评估内容。国家基本公共卫生服务项目管理平台中2023年度报表显示，全县年内上级结核病定点医疗机构确诊并通知基层机构的肺结核患者为56人，已管理的肺结核人数为56人，肺结核患者管理率为100%；同期辖区内已经完成治疗的肺结核患者29人，按照要求规则服药的肺结核患者29人，肺结核患者规则服药率为100%。90%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为0.2分，本指标得分为0.2分。

严重精神障碍患者管理

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11号严重精神障碍患者管理服务方面要求，完成省级下达的重性精神疾病患者排查发现任务，

并录入山西省严重精神障碍信息管理系统。国家基本公共卫生服务项目管理平台中 2023 年度报表显示，全县登记在册的确诊严重精神障碍患者人数 1781 人，按照规范要求进行管理的精神障碍患者人数 1665 人，规范管理率 93.49%。85%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 0.5 分，本指标得分为 0.5 分。

儿童中医药健康

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11 号儿童中医药健康服务方面要求，在儿童 6、12、18、24、30、36 月龄时对儿童家长进行儿童中医药健康指导。国家基本公共卫生服务项目管理平台中 2023 年度报表显示，应管理的 0-36 个月儿童数 13424 人，按照月龄接受中医药健康管理服务的 0-36 个月儿童数为 11092 人，规范管理服务率 82.63%。77%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 0.3 分，本指标得分为 0.3 分。

老年人中医药健康管理

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11 号老年人中医药健康管理服务方面要求，每年为 65 岁及以上老年人提供 1 次中医药健康管理服务，内容包括中医体质辨识和中医药保健指导。国家基本公共卫生服务项目管理平台中 2023 年度报表显示，全县 65 岁及以上常住居民数 48854 人，接受中医药健康管理服务 65 岁及以上居民人数为 36384 人，中医药服务率为 74.47%。70%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 0.5 分，本指标得分为 0.5 分。

卫生监督协管服务管理服务

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11号卫生监督协管服务管理服务方面要求，开展食品安全信息报告、饮用水卫生安全巡查、学校卫生服务、非法行医和非法采供血信息报告，对发现的线索和事件及时上报。国家基本公共卫生服务项目管理平台中2023年度报表显示，卫生监督协管信息报告率100%。协助开展的食源性疾病、饮用水卫生安全、学校卫生、非法行医和非法采供血实地巡查次数3273次。90%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为1分，本指标得分为1分。

职业健康检查服务覆盖率

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11号职业健康检查服务方面要求，工作和服务内容维持不变。根据疾病预防控制中心数据显示，全县2023年计划监测18家企业，实际监测18家企业，完成率100%。90%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为0.5分，本指标得分为0.5分。

宫颈癌筛查目标人群覆盖率

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11号宫颈癌筛查目标人群覆盖率方面要求，达到年度筛查国家项目任务数。根据妇幼保健计划生育服务中心数据显示，2023年全县宫颈癌筛查国家项目任务数

4500 例，至 11 月 9 日完成宫颈癌检查 4601 例，完成率达 102.24%，超额完成任务。70%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 0.5 分，本指标得分为 0.5 分。

乳腺癌筛查目标人群覆盖率

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11 号乳腺癌筛查目标人群覆盖率方面要求，达到年度筛查国家项目任务数。根据妇幼保健计划生育服务中心数据显示，国家级乳腺癌筛查任务数 2000 例，至 11 月 9 日乳腺癌检查 4748 例，完成率达 237.4%。70%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 0.5 分，本指标得分为 0.5 分。

基本避孕服务

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据吕卫基层函〔2023〕11 号基本避孕服务方面要求，工作和服务内容维持不变。该项通过满意度问卷调查补助对象的满意度，回访满意度 71.43%，满分满意度为 80%，实际得分=实际得分率*本项分数（实际得分率大于 100%时计为 100%，实际得分率小于 60%时不计分）。

评价结论：该项指标满分为 0.89 分，本指标得分为 0.89 分。

支持家庭医生签约服务管理服务率

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据国家基本公共卫生服务项目管理平台中 2023 年度报表显示，辖区内常住居民数 364058 人，常住人口签约数 358921

人，实际签约率 95.59%。100%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 3 分，本指标得分为 3 分。

居民健康档案管理

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据国家基本公共卫生服务项目管理平台中 2023 年度报表显示，县辖区内常住居民 364058 人，健康档案建档人数为 351596 人，实际建档率 96.58%。62%为满分完成率，但在回访过程中发现，档案记录电话号码存在错误、空号、系统信息与本人提供信息不一致等情况，因此酌情扣除 0.3 分。

评价结论：该项指标满分为 3 分，本指标得分为 2.7 分。

高血压患者基层规范管理服务率

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据国家基本公共卫生服务项目管理平台中 2023 年度报表显示，在基层医疗卫生机构按照规范要求提供高血压患者健康管理服务的人数 37374 人，规范管理率为 84.01%。62%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 2 分，本指标得分为 2 分。

2 型糖尿病患者基层规范管理服务率

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据国家基本公共卫生服务项目管理平台中 2023 年度报表显示，在基层医疗卫生机构按照规范要求提供 2 型糖尿病患者健康管理服务的人数 11820 人，规范管理率为 81.95%。62%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 0.5 分，本指标得分为 0.5 分。

65 岁及以上老年人城乡社区规范健康管理率

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据国家基本公共卫生服务项目管理平台中 2023 年度报表显示，全县 65 岁及以上常住居民数 48854 人，接受健康管理人数为 31598 人，规范管理率为 64.68%。62%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 3 分，本指标得分为 3 分。

传染病及突发公共卫生事件

评价标准：本指标主要考察项目实施是否达到政策要求，用以反映各类公共卫生服务项目的实际完成率。

评价情况：依据国家基本公共卫生服务项目管理平台中 2023 年度报表显示，全县共报告发生传染病 29 例，无漏报瞒报，传染病疫情报告率、及时率、处理率均为 100%。95%为满分完成率。

评价结论：该项指标满分为 1 分，本指标得分为 1 分。

产出时效

评价标准：本指标主要公共卫生服务资金是否按时发放，用以反映和考核项目时效目标的实现程度，满分 3 分。

评价情况：根据《吕梁市财政局关于下达 2023 年基本公共卫生服务市级配套资金的通知》（吕财社〔2023〕118 号）《吕梁市财政局关于下达 2023 年基本公共卫生服务（第二批）市级配套资金的通知》（吕财社〔2023〕173 号）等文件要求等文件规定，项目实施单位应于当年完成产出目标。通过调取国家基本公共卫生服务项目管理平台数据，实施单位于当年度完成各项服务目标。

评价结论：该项指标满分为 3 分，根据评分标准得分为 3 分。

产出成本

评价标准：本指标主要评价项目实施的补助标准情况，用以反映和考核项目产出成本目标的实现程度，满分 3 分。

评价情况：经现场调研了解到，2023 年文水县基本公共卫生服务补助资金预算到位 3118.15 万元，各实施单位从财政实际申领 2796.10 万元，实际支出 2231.06 万元，成本节约率 ≥ 0 。

评价结论：该项指标满分为 3 分，根据评分标准得分为 3 分。

(四) 项目效益情况

项目效益：占权重分 30 分，本项目从项目完成后产生的社会效益、满意度、可持续影响三个角度评价项目效益情况。

表 4-4 效益类指标得分情况

二级指标	三级指标	权重	得分	得分率 (%)
社会效益	社会效益	10	10	100
可持续影响	可持续影响	10	9	100
满意度	满意度	10	10	100
合计		30	29	96.67

社会效益情况

评价标准：本指标主要考察基本公共卫生服务项目的社会效益，是否有利于缩小城乡居民基本公共卫生差距。

评价情况：根据现场了解情况，文水县 2023 年度未发生传染病和突发公共卫生事件，并免费向城乡居民提供国家基本公共卫生服务，并结合家庭医生签约服务，对全县居民健康问题实施干预措施，有效预防和控制主要传染病及慢性病，促进全县居民基本公共卫生服务均等化发展，缩小城乡居民基本公共卫生差距。满分 10 分，得 10 分。

评价结论：该项指标满分为 10 分，根据评分标准得分为 10 分。

可持续影响情况

评价标准：本指标主要考察基本公共卫生服务补助资金项目的后续机制完善性，主要从服务保障机制、常态化培训机制、监管体制等方面，评价是否能持续提高文水县基本公共卫生服务水平。

评价情况：①健全服务保障机制：根据现场走访调研，健康教育宣传资料由各个卫生院独立制作，独立印发，因缺乏主管部门的统一的技术指导，十九个乡镇卫生院健康教育宣传缺乏整体性、系统性。本项 3 分，因缺乏主管部门统一的技术指导，扣分 1 分，得分 2 分。

②建立常态化培训机制：根据现场走访调研，由医疗集团负责原 12 类国家基本公共卫生服务项目及新划入基本公共卫生服务的健康素养促进，定期组织各卫生院业务人员开展技术培训；由妇幼保健和计划生育服务中心负责督导新划入基本公共卫生服务的农村妇女“两癌”检查、免费孕前优生健康检查，定期组织该业务类型知识讲解；由疾控中心负责督导新划入基本公共卫生服务的地方病防治、职业病防治，定期组织该业务类型技术培训，并开展不定期组织国家基本公共卫生服务资金的有关政策讲解。因此本项满分 4 分，得分 4 分。

③建立完善的监管体制。根据现场走访调研，由卫生健康局对实施单位开展行政督导，由医疗集团、妇幼保健和计划生育服务中心、疾控中心每季度对各乡镇卫生院开展业务督导，并对问题进行通报，督促其完成整改。根据评分标准，主管部门定期对项目单位督导检查并提出整改建议。因此本项满分 3 分，得分 3 分。

评价结论：该项指标满分为 10 分，根据评分标准得分为 9 分。

项目满意度情况

本次绩效评价共收回有效调查问卷 655 份，平均满意度 94.19%（详见下表），满意度调查包含对卫生院（或社区服务中心）开展的

服务的满意程度、对提供基本公共卫生服务的医务人员专业水平满意程度、对卫生院（或社区服务中心）医务人员服务态度和办事效率的满意程度等，共 20 项。各分项满意度详见下表。

序号	题目\选项	非常满意	满意	一般	不满意
1	您对卫生院、社区卫生服务中心基本公共卫生服务宣传满意程度	68.70%	26.56%	3.82%	0.92%
2	您对卫生院(或社区服务中心)开展的健康讲座或咨询活动满意程度	65.19%	28.55%	5.04%	1.22%
3	您对提供基本公共卫生服务的医务人员专业水平满意程度	65.65%	28.24%	5.34%	0.76%
4	您对卫生院(或社区服务中心)医务人员服务态度、办事效率满意程度	67.48%	27.33%	4.12%	1.07%
5	您对国家儿童免疫规划疫苗接种服务的满意程度	66.72%	29.16%	4.12%	0.00%
6	您对高血压患者管理服务的满意程度	65.50%	29.47%	4.12%	0.92%
7	您对 2 型糖尿病患者管理服务的满意程度	64.12%	29.47%	5.80%	0.61%
8	您对老年人中医药健康管理服务的满意程度	65.04%	29.31%	4.43%	1.22%
9	您对儿童中医药健康管理服务的满意程度	63.51%	30.23%	5.50%	0.76%
10	您对儿童眼保健和视力检查服务的满意程度	62.14%	31.30%	5.65%	0.92%
11	您对当地领取的叶酸等药物的满意程度	64.43%	29.47%	5.34%	0.76%
12	您对健康教育及讲座的满意程度	63.51%	29.47%	6.11%	0.92%
13	您对孕产妇健康管理的满意程度	63.82%	30.69%	4.73%	0.76%
14	您对老年人健康管理的满意程度	63.66%	31.91%	3.66%	0.76%
15	您对严重精神障碍患者管理的满意程度	61.68%	31.45%	6.26%	0.61%
16	您对当地传染病和突发公共卫生事件报告和处理的满意程度	61.53%	32.52%	5.19%	0.76%
17	您对当地结核病患者健康管理的满意程度	61.68%	31.60%	6.26%	0.46%
18	您对当地免费提供的避孕器具及药物的满意程度	62.75%	30.69%	5.95%	0.61%
19	您对农村妇女“两癌”检查的满意程度	64.43%	30.69%	4.43%	0.46%
20	您对城乡居民基本公共卫生差距现状的满意程度	61.07%	31.45%	6.72%	0.76%

评价结论：本项目综合满意度为 94.19%，且各单项的满意及以

上的占比均高于 90%。根据评分标准，本项得 10 分。

五、项目主要绩效及经验做法

（一）主要绩效

1、提高居民健康素养

深入实施健康教育重医疗，文水县现有健康教育知识宣传方式多达十几种，2023 年城乡居民健康档案建档率 96.58%，高于全国平均水平 89.66%，通过开展健康知识讲座、发放健康教育宣传单、开辟“健康知识”专栏、观看健康知识影片等各类健康教育活动，促使居民了解影响健康的行为和疾病的发生、传播知识，树立健康意识，改变不健康的生活方式，不断提升群众的健康素养水平。

2、有效预防传染病

监测工作有效开展，通过定期进行疫苗接种、定时回访传染病患者，本县 2023 年度肺结核等传染病疫情报告及时率达 100%，突发公共卫生事件相关信息数为 0，这得益于疾病预控能力的不断提升。

3、降低慢性病风险

建立高血压、精神病、糖尿病人群专项档案，开展高血压、精神病、2 型糖尿病患者的筛查和早期干预，为居民提供慢性病规范管理服务，2023 年度本县高血压、精神病、2 型糖尿病规范管理率均达 80%以上，有效降低慢性病的发病率和死亡率。

4、提高妇幼健康水平

建立母子健康手册统一管理，通过对孕产妇和 0-6 岁儿童的健康管理服务，2023 年度本县孕产妇早孕建册率和产后视访率均高于 90%，妇女儿童健康状况得到及时保障，降低妇女妊娠风险，提高儿童身体素质。

（二）经验做法

1、县卫生健康局组织各项目指导单位开展 2023 年度基本公共卫生服务项目考核工作。通过现场核实、查阅资料、调查问卷、查看信息化平台数据等形式开展，确保了项目实施的质量和效果。

2、主管部门季度督查。文水县卫生健康局、医疗集团定期对各项目承担单位进行督导检查，确保项目按照既定目标和标准实施，及时纠正偏差，提高了项目的执行力和效率。

3、绩效奖励机制。对考核评价结果进行排名公示后，根据评价结果实施排名资金奖励，激励了各项目单位提高服务质量和效率，促进了项目目标的实现。

六、项目实施及管理过程中存在的问题及原因分析

（一）结余资金较多，资金使用率较低

本项目预算资金 3118.15 万元，截至 2024 年 8 月 31 日，卫生健康局及其下属各乡镇卫生院实际共支出 2231.06 万元，未列支的预算指标与未花费资金合计 887.09 万元，预算执行率 71.55%。妇幼保健和计划生育服务中心获批预算 56.28 万元，已支出 29.59 万元，结余 26.69 万元，预算执行率 52.58%；疾控中心获批预算 20.33 万元，已支付 0 万元，结余 20.33 万元，预算执行率 0%；医疗集团获批预算 2731.70 万元，已支付至各乡镇卫生院 2711.51 万元，结余 20.19 万元，预算执行率 99.26%；各乡镇卫生院实际支出 2166.66 万元，结余 565.04 万元，预算执行率 79.91%。

本项目预算执行率过低，据现场调研发现，基本公卫资金普遍存在跨年结余情况，当年的资金通常在年中才能完全下达，实际的当年基本公卫服务依赖上年结余资金，增加了资金收入和支出的统计难度；此外吕财社〔2023〕44 号、吕财社〔2023〕41 号、吕财社〔2023〕118 号、吕财社〔2023〕173 号四个文件合计 163.43 万元预算额度未

下达至实施机构，晋财社〔2022〕245号中有91.41万元预算额度未下达至实施机构；部分服务内容如疫情防控、健康素养促进等工作事实上未实施，但仍列入基本公卫预算中，导致资金难以支出；家庭医生签约服务经费结余68.16万元；文水县刘胡兰镇中心卫生院上曲分院结余率达到85.16%，凤城镇卫生院城关分院与南安镇卫生院南白分院则存在超支问题，预算分配尚需细化。

（二）基本公共卫生服务项目资金管理办法不够细化。

在实地调研过程中，发现资金管理办法存在不够细化的问题。具体表现如下：

1. 基层机构完成了实际工作却无法支出对应资金。如乡镇卫生院目前承担的健康教育、老年人健康管理、预防接种、孕产妇管理、传染病管理和卫生监督协管服务项目。根据吕梁市财政局、吕梁市卫生健康委员会及吕梁市医疗保障局关于印发《基本公共卫生服务等5项补助资金管理办法》的文件要求：补助资金必须全额用于承担工作任务的单位，同时要求基本公共卫生服务中的人员经费支出仅限于未纳入县（市、区）财政经常性补助部分。而乡镇卫生院是差额补助事业单位，其人员经费属于县财政经常性补助范围，导致乡镇卫生院职工完成了实际工作但不能按工作绩效领取相应公共卫生补助资金，不仅影响了预算的执行，还导致卫生院职工工作积极性不足。

2. 健康素养促进工作在转入基本公共卫生之前每年均有专门的规范文件规定项目内容，但在转入基本公共卫生之后医疗集团未收到相关服务规范及上级相关文件，暂时未能开展工作，也导致该部分资金无法支出。

3. 医疗集团及疾控中心未编制专项资金使用办法，也在一定程度上影响了资金使用的规范性和效率。

（三）缺失健康教育的统筹把关

在项目实施过程中，各乡镇卫生院制作的宣讲资料均由各卫生院独立完成，且存在宣讲人员对于宣讲内容不了解不熟悉的现象。医疗集团、妇幼保健和计划生育中心与疾控中心作为上级管理单位及业务指导单位，未制定相应的管理规范 and 审核制度，导致健康教育宣讲的质量缺乏管控，增加导致公共卫生信息传播的不一致和不准确性的可能，最终影响基本公共卫生服务项目的效果和质量。

（四）宣传力度不够、居民对政策理解不深

政策宣传力度，直接关系到工作推进深度和广度。尽管各级卫健机构、基层机构均按要求进行宣传，但现场调研时仍发现部分负责健康宣讲的人员不熟悉宣讲材料，存在只重视信息发布，不关注宣传效果的问题，推广力度不足。如严重精神障碍患者管理、中医药健康管理和卫生监督协管等公卫服务的认知度相对较低，均在 70% 以下，卫生监督协管最低，仅为 63.48%。城乡居民对相关服务的认知度不高，可能导致有需求的居民未能及时获取服务，影响服务的覆盖面和普及率，不利于传染病和慢性病的预防、控制和管理，增加疾病传播和健康风险。此外居民对健康管理服务了解不足，将降低其参与健康检查和慢性病管理的积极性，增加了基层医疗机构推进健康管理的成本，也可能导致公共卫生资源和服务未被充分利用，造成资源浪费。

（五）其他问题

调研过程中东堡村驻村医生反映未落实驻村医生专用办公场地，不得不将自家改造成村卫生室，且水暖电等办公费用的计费标准不合理，根据后续调研发现还有其他村卫生室存在类似情况。

七、下一步改进意见及政策建议

（一）及时调整预算资金，优化资金分配结构

1. 优化资金分配：针对本项目预算资金执行低的问题，建议县卫生健康局针对各类服务项目的当地情况，结合考虑各项目各年度动态变化，定期定量调整各子项目及各基础医疗机构预算资金，根据实际工作量和效果合理分配预算，避免资金闲置。

2. 加快资金下达速度：县财政局与县卫生健康局应建立更加紧密的协作机制，定期沟通，优化资金审批流程和提高工作效率，确保预算资金及时足额发放和支出，以便项目能够按时启动和执行。

3. 清理未下达预算：县财政局应建立专项资金支出计划和监督机制，对资金使用情况跟踪，县卫生健康局应定期反馈计划执行情况，及时发现并解决资金使用中的问题，确保资金使用与项目进度相匹配。对于未下达的预算额度，应及时核算并重新分配，减少资金沉淀时间，提高资金使用效率。

4. 强化项目管理：对于因各种原因未实施或不能实施的项目，应及时调整预算，避免资金浪费。另一方面，可根据不同岗位实际业务量开展成本测算，提升预算分配的精准性，降低结余资金规模。

（二）完善基层机构资金支出制度，加大对资金管理人员的培训

1. 制定详细指南：县财政局与县卫生健康局应根据文水县的实际情况编制本地基本公共卫生服务资金支出制度文件，为接受公卫资金补助的单位提供详细的资金使用指南，确保资金能够用于实际工作。

2. 绩效考核机制：县财政局与县卫生健康局应指导接受公卫资金补助的单位建立和完善绩效考核机制，确保资金分配与工作量和工作完成情况直接挂钩；确保绩效分配流程的透明度，让基层工作人员清楚地了解绩效考核的标准和结果，增强公平性和激励效果；绩效考核体系应充分体现实际工作量，确保考核指标与实际工作需求相符合，并适时更新以适应变化的工作重点和目标；对于表现优秀的基层机构

和个人，给予适当的奖励，以进一步激发工作热情 and 创新能力以此激励基层机构提高工作效率和服务质量。最后应建立反馈机制，收集基层机构和工作人员对于绩效考核体系的意见和建议，不断优化和改进绩效考核办法

3. 专项资金管理办法：县卫生健康局应进一步细化基本公共卫生服务资金管理办法，规范资金支出的标准和范围、支出行为，并指导妇幼保健和计划生育服务中心完善、督促医疗集团和疾控中心制定专项资金使用办法，提高资金使用的规范性和效率。

4. 定期组织培训：可由县卫生健康局及县财政局定期组织对接受公卫资金补助的单位财务管理人员的培训，加强财务管理相关知识的学习，提升业务人员的专业知识水平，规范财务核算。指导接受公卫资金补助的单位不断提升任务分解和资金分配的匹配度。加强业务股室与财务人员的沟通协作，将业务管理的具体情况与财务管理的手段相融合。

（三）建议主管部门加强健康教育的管理及统筹

1. 制定管理规范：医疗集团、疾控中心和妇幼保健和计划生育服务中心作为上级管理单位及业务指导单位，应制定健康教育的管理规范和审核制度，对宣讲材料进行审核，并收集整理收集来自公众和宣讲人员的反馈，协助基层医疗机构优化宣讲内容和方法，提高宣讲的质量和效果。

2. 建设完善公卫科普资源库及专家库：通过建立和完善公共卫生科普资源库及专家库，汇集优质健康科普资源和专业人才，确保健康信息的科学性和权威性。同时，拓宽传播渠道，利用电视、广播、报刊和新媒体等多种形式，广泛普及健康知识，增强城乡居民的健康意识。

3. 组织专业培训：为了提升宣讲人员的专业能力，确保他们对宣讲内容有深入的了解和掌握，上级管理单位及业务指导单位应加强组织专业培训和考核，提升宣讲人员的公共卫生知识、宣讲技巧及准确传达健康信息的方式方法，提高宣讲人员的专业水平。

（四）继续加大项目宣传力度

1. 增强居民互动联系：乡镇卫生院可借鉴各社区网格员的做法，增强与村民的互动联系，扩展广大居民对公卫服务的认知；加深医疗、公共卫生服务并重的意识，把更多的人力和精力投入宣传教育和重点人群服务上，提高居民的接受程度，增加入户的次数。

2. 强化多部门联动机制：为有效提升健康教育覆盖面和影响力，县卫生健康局可增强与公安、民政和教育等部门合作，加强信息沟通，形成工作合力。利用好社交媒体、社区活动等多种渠道进行宣传，确保关键信息能够快速、准确地传达给公众，促进城乡居民健康生活方式的形成，实现从“以治病为中心”向“以健康为中心”的转变。

（五）提升服务的硬件设施，改善办公条件

根据《国家卫生健康委办公厅关于做好村级医疗卫生巡诊派驻服务工作的通知》（国卫办基层函〔2021〕465号）文件要求，县级卫生健康行政部门应为开展巡诊、派驻和邻（联）村服务的村卫生室配置必要的药品和设备。对于未落实专用办公场地的问题，应由县级卫生健康行政部门进行实地考察，对接当地村委会或乡镇人民政府，帮助驻村医生建立改善办公场地，协调解决场地水暖电等费用的计费标准问题。

八、绩效评价结果应用建议

本项目绩效评价最终总得分分值 90.09 分，参考《关于印发《项目支出绩效评价管理办法》的通知（财预〔2020〕10 号）》、根据《文

水县财政局关于开展 2024 年县级财政重点绩效评价工作的通知》(文财监〔2024〕651 号) 要求, 绩效评价结果采取评分和评级相结合的方式。评价实行百分制, 按照综合评分分级。本项目的绩效评价结果等级划分为优。

针对文水县 2023 年基本公共卫生服务项目的绩效评价结果, 现提出以下建议, 以增强政策的可持续性、预算的合理性及项目发展的系统性:

1、合理分配和使用专项资金: 根据绩效评价结果, 合理运用专项资金, 提高资金管理水平, 确保资金使用效益最大化。

2、强化日常评价与年终评价相结合: 建立日常绩效评价的常态化机制, 鼓励采用多种方式将居民满意度调查问卷纳入绩效评价体系。

3、优化考核方法: 减少综合考核次数, 突出重点指标单项考核, 注重服务效果和居民感受度, 避免流于形式。

4、健全专项资金管理制度: 完善基本公共卫生服务项目经费管理制度, 明确资金使用范围和服务成本的分摊标准, 加强对专项项目资金的监督管理, 确保专款专用。

6、提升绩效管理意识: 提高管理水平, 细化分解绩效评价指标, 并设立量化考核指标, 以确保绩效评价工作的透明化、程序化和规范化。

7、奖罚分明兑现评价结果: 坚持奖优罚劣、奖罚并重, 将绩效考评结果与项目资金拨付紧密挂钩, 督促激励基层医疗机构高质量完成各项目标任务

九、其他需说明的问题

无。

十、附件

- (一) 调查问卷表
- (二) 电话回访提纲
- (三) 问卷及回访数据分析
- (四) 绩效考核打分表
- (五) 国家基本公共卫生服务项目管理信息系统报表

附件一：问卷调查表

2023 年文水县基本公共卫生服务补助资金项目

满意度调查问卷（样卷）

居民朋友们：你们好！本项调查是为了了解 2023 年文水县基本公共卫生服务项目实施情况，以便科学、客观地评价本项目资金绩效，下面是调查问卷内容，请在您认为合适的选项序号上打“√”请您在意向选项上打“√”，您的回答将是匿名和保密的，对于您的问卷内容我们将严格予以保密，您所提供的意见仅用于统计分析。将是本次满意度评价的重要依据。

谢谢您的合作！

北京君成工程管理咨询有限公司

2024 年 9 月

调查人群：受益对象

1. 您是否了解基本公共卫生服务免费政策？

- A. 非常了解
- B. 了解
- C. 略知一二
- D. 不了解

2. 您了解基本公共卫生免费服务内容有哪些？

- ☐居民健康档案管理服务
- ☐健康教育及讲座
- ☐预防接种
- ☐0-6 岁儿童健康管理
- ☐孕产妇健康管理

- ☐老年人健康管理
- ☐高血压患者健康管理
- ☐糖尿病患者健康管理
- ☐严重精神障碍患者管理
- ☐中医药健康管理
- ☐传染病和突发公共卫生事件报告和处理
- ☐卫生监督协管
- ☐结核病患者健康管理
- ☐家庭医生签约服务
- ☐新冠肺炎基层疫情防控
- ☐免费提供基本避孕器具及药物
- ☐“两癌”检查项目管理

3. 您是否参加过乡镇（社区）卫生院或村卫生所开展的健康知识讲座或公众健康咨询活动？

- A. 是
- B. 否

4. 您是从哪些途径得知基本公共卫生服务。

- ☐张贴的宣传画/宣传手册
- ☐家人/朋友/熟人提到
- ☐宣传活动/健康知识讲座
- ☐医护人员宣传
- ☐微信公众号/网络宣传
- ☐从没看到过或没听说过

5、满意度问题

	最高→最低			
	非常 满意	满 意	一 般	不 满 意
1、您对卫生院、社区卫生服务中心基本公共卫生服务宣传满意程度				
2、您对卫生院(或社区服务中心)开展的健康讲座或咨询活动满意程度				
3、您对提供基本公共卫生服务的医务人员专业水平满意程度				
4、您对卫生院(或社区服务中心)医务人员服务态度、办事效率满意程度				
5、您对国家儿童免疫规划疫苗接种服务的满意程度				
6、您对高血压患者管理服务的满意程度				
7、您对2型糖尿病患者管理服务的满意程度				
8、您对老年人中医药健康管理服务的满意程度				
9、您对儿童中医药健康管理服务的满意程度				
10、您对儿童眼保健和视力检查服务的满意程度				
11、您对当地领取的叶酸等药物的满意程度				
12、您对健康教育及讲座的满意程度				
13、您对孕产妇健康管理的满意程度				
14、您对老年人健康管理的满意程度				
15、您对严重精神障碍患者管理的满意程度				
16、您对当地传染病和突发公共卫生事件报告和处理的满意程度				
18、您对当地结核病患者健康管理的满意程度				
10、您对当地免费提供的避孕器具及药物的满意程度				

20、您对农村妇女“两癌”检查的满意程度				
21、您对城乡居民基本公共卫生差距现状的满意程度				

6. 您认为该项目在运营过程中存在哪些问题？有何意见和建议：

附件二：电话回访提纲

居民朋友们：你好，我们是受文水县卫生健康局委托，回访了解乡镇卫生院还有村卫生室给您提供的（根据表格回访项确定，如新生儿、老人、慢性病患者随访体检等）服务情况。请问现在是否方便？

1. 回答问题者与核查对象的关系：

A 本人

B 家属

C 其他

2. 您是否接受过乡镇（社区）卫生院或村卫生室的（根据表格回访项确定，如新生儿、老人、慢性病患者随访体检等）服务？

A. 是

B. 否

3. 您是否听说过本服务属于基本公共卫生服务免费政策？

A. 是

B. 否

4. 您是否了解基本公共卫生服务。

A. 非常了解

B. 了解

C. 略知一二

D. 不了解

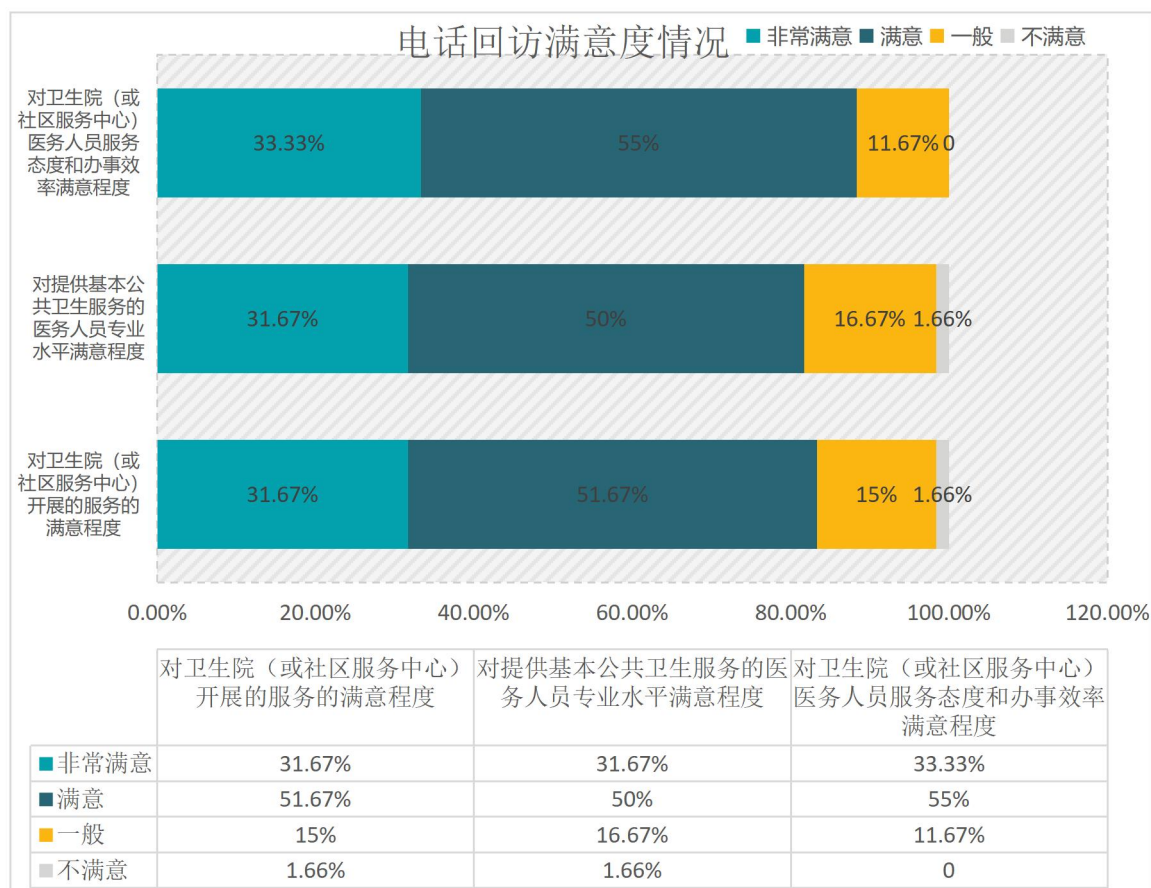
5. 满意度问题

	最高→最低			
	非常 满意 A	满 意 B	一般 C	不 满 意 D
5、您对卫生院(或社区服务中心)开展的服务的满				

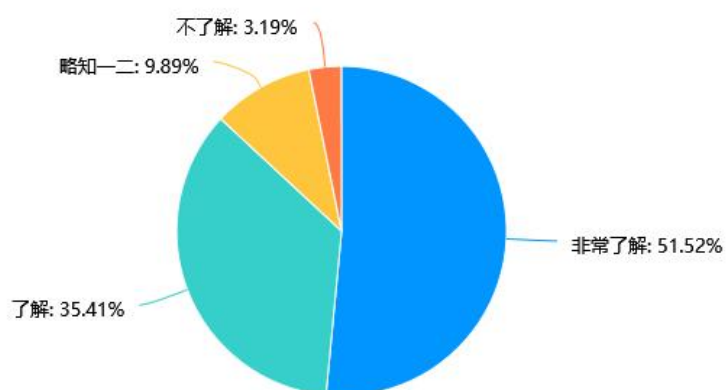
意程度				
6、您对提供基本公共卫生服务的医务人员专业水平满意程度				
7、您对卫生院(或社区服务中心)医务人员服务态度、办事效率满意程度				

附件三：回访及调查问卷结果分析

我司对医疗集团、疾控中心、妇幼保健、计划生育服务中心及下属卫生院，分别抽取健康讲座参与人群、老年人、慢病患者、避孕药具领取者、农村妇女“两癌”检查、工作环境入场检测涉及的地方企业以及孕产妇和儿童合计约 356 人，电话回访中 153 人能够取得联系，203 人未能取得联系，接通率约为 43%，在取得联系的居民中，有 93 人中途挂机或不愿参与此次回访。其中，接受过基本公共卫生服务的居民中，有 37.1%的居民对基本公共卫生服务免费政策非常了解，有 32.26%的居民对基本公共卫生服务免费政策属于了解程度，而有 12.9%的居民仅对基本公共卫生服务免费政策略知一二，其余 17.74%的居民完全不了解这一政策。有 70%的居民了解所接受的服务属于基本公共卫生服务，而有 30%的居民不知道所接受服务属于基本公共卫生服务。为多方面了解群众对基本公共卫生服务的满意程度，此次回访采用了三维满意度调查方式，包括对卫生院（或社区服务中心）开展的服务的满意程度、对提供基本公共卫生服务的医务人员专业水平满意程度、对卫生院（或社区服务中心）医务人员服务态度和办事效率满意程度。其中居民们对医务人员的专业水平满意程度略低，约有 18%的居民满意度未达满意及以上，但居民对医务人员的服务态度和办事效率的满意程度较高，均达到了 80%以上。

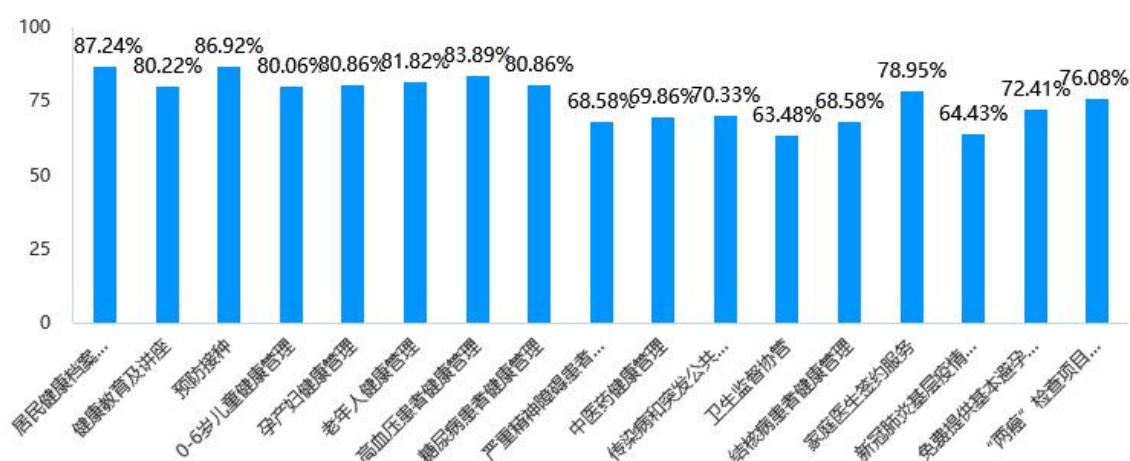


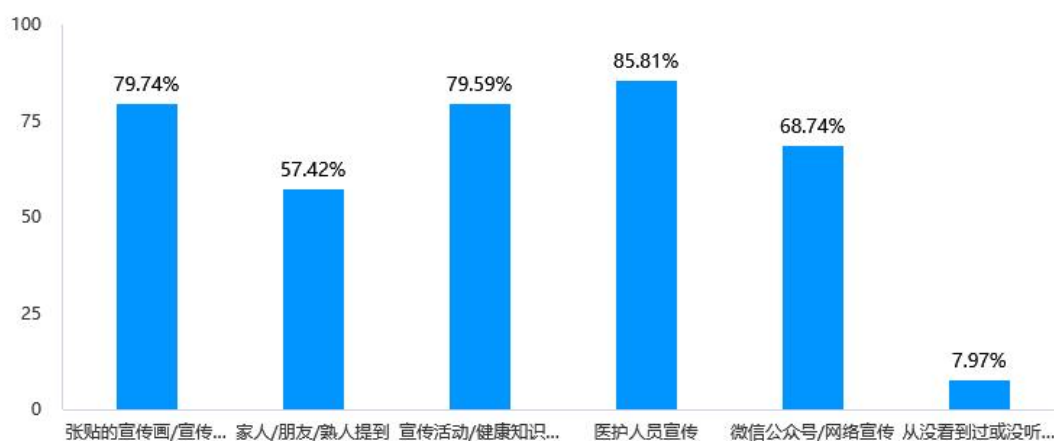
共收回 626 份不同 IP 的调查问卷，核实信息的真实性、了解基本公共卫生服务开展情况并对受益人群进行满意度调查。调查结果显示，尽管部分居民对基本公共卫生服务的内容和政策有一定了解，但仍有相当比例的受访者表示不够清楚。此外，参与健康知识讲座和公众健康咨询活动的居民比例较低，绝大多数受访者对基本公共卫生服务免费政策有一定程度的了解。其中，51.52%（322 人）的受访者表示“非常了解”，35.41%（222 人）的受访者表示“了解”，这表明政策的认知度相对较高。然而，仍有近 13%（81 人）的人表示“略知一二”或“不了解”；



参与乡镇（社区）卫生院或村卫生所开展的健康知识讲座或公众健康咨询活动的人数占比高达 89.63%（563 人）。

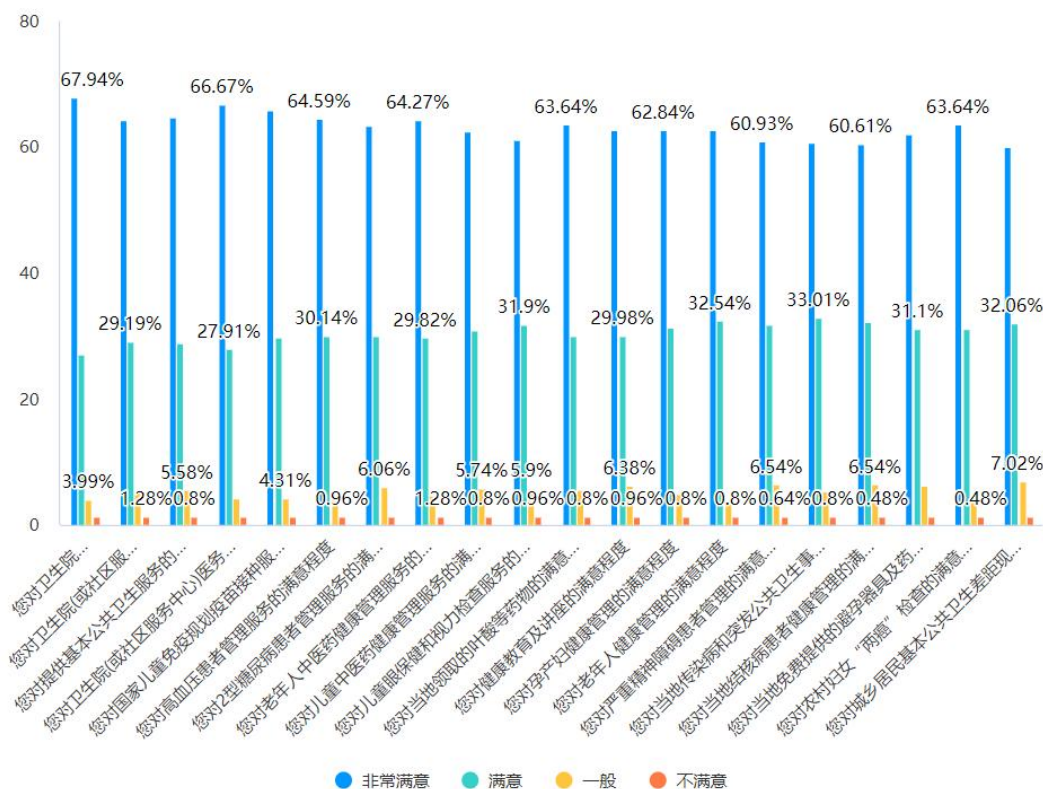
此外，对全部公共卫生免费服务的了解中，居民健康档案管理服务 and 预防接种的认知度最高，分别为 87.24%（545 人）和 86.92%（545 人）。紧随其后的是高血压患者健康管理（83.89%，526 人）和孕产妇健康管理（80.86%，507 人）。这些服务的高认知度表明公众对这些基本公共卫生服务的了解较为充分。相比之下，严重精神障碍患者管理（68.58%，431 人）、中医药健康管理（69.86%，437 人）和卫生监督协管（63.48%，397 人）的认知度相对较低，尤其是卫生监督协管，仅为 63.48%（397 人）。





根据问卷数据，医护人员宣传是文水县城城乡居民获取基本公共卫生服务信息的主要途径，其比例高达 85.81%（537 人）。其次，张贴的宣传画/宣传手册和宣传活动/健康知识讲座也占据了较高的比例，分别为 79.74%（499 人）和 79.59%（498 人）。家人/朋友/熟人提到的比例为 57.42%（359 人），而微信公众号/网络宣传的比例为 68.74%（430 人）。

最后是各项服务的满意度调查，满意度较高的部分为卫生院和社区卫生服务中心基本公共卫生服务宣传（非常满意 67.94%，425 人）和医务人员的服务态度及办事效率（66.67%，417 人）显示出较高的



满意度，表明公众对宣传和服务态度的认可度较高。满意度相对较低的部分为城乡居民基本公共卫生差距现状的满意程度（60.13%，376人）和严重精神障碍患者管理的满意度（60.93%，382人）相对较低，显示出公众对这两个领域的关注和期待。对于老年人和儿童的健康管理服务满意度普遍在62%-64%之间。对国家儿童免疫规划疫苗接种服务的满意度较高（65.87%，421人）。健康教育及讲座的满意度在62.68%至63.64%之间。

此外，对于居民所提供的意见建议进行了词频分析，居民对基本公共卫生服务总体来说是满意的，但仍需多方提升、改进，主要包含以下几方面：

- 1. 在宣传培训方面，持续普及宣传，开设多样宣传培训活动；
- 2. 在落实方面，扩充卫生院、卫生室村医人员，确保服务到位；
- 3. 在流程方面，明确制度规范，确保服务质量，同时简化服务流程，便利居民；
- 4. 在服务项目开设方面，扩大服务项目范围，增加常见卫生健康检查项目；
- 5. 在相关补贴领取方面，加大社保、公卫补助等补贴力度。



附件四：绩效评价打分表

一级指标及分值	二级指标及分值	三级指标	分数	评价标准	指标解释	依据	得分
决策 (20)	项目立项 (6)	立项依据充分性	3	①项目立项是否符合相关法律法规、国民经济发展规划和政策(1分)； ②项目立项是否与部门职责范围相符，属于部门履职所需(1分)； ③项目是否属于公共财政支持范围，是否符合中央、地方事权支出责任划分原则(1分)。	项目立项是否符合法律法规、相关政策、发展规划以及部门职责，用以反映和考核项目立项依据情况。	项目立项相关政策和文件	3
		立项程序规范性	3	①项目是否按照规定的程序申请设立(1分)； ②审批文件、材料是否符合相关要求(1分)； ③事前是否已经过必要的可行性研究、专家论证、风险评估、绩效评估、集体决策(1分)。	项目申请、设立过程是否符合相关要求，用以反映和考核项目立项的规范情况。	项目立项相关文件	3
	绩效目标 (10)	绩效目标合理性	5	①项目是否有绩效目标(1分)； ②项目绩效目标与实际工作内容是否具有相关性(1分)；③项目预期产出效益和效果是否符合正常的业绩水平(2分)； ④是否与预算确定的项目投资额或资金量相匹配(1分)。(每符合一项得相应分数)	项目所设定的绩效目标是否依据充分，是否符合客观实际，用以反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况。	绩效目标自评表、绩效自评报告	5

		绩效指标明确性	5	①是否将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标(1分); ②是否通过清晰、可衡量的指标值予以体现(1分); ③是否与项目目标任务数或计划数相对应(3分)。(每符合一项得相应分数)	依据绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等,用以反映和考核项目绩效目标的明细化情况	绩效目标自评表、绩效自评报告	5
	资金投入 (4)	预算编制科学性	2	①预算编制是否经过科学论证(0.5分); ②预算内容与项目内容是否匹配(0.5分); ③预算额度测算依据是否充分,是否按照标准编制(0.5分); ④预算确定的项目投资额或资金量是否与工作任务相匹配(0.5分)。(每符合一项得相应分数)	项目预算编制是否经过科学论证、有明确标准,资金额度与年度目标是否相适应,用以反映和考核项目预算编制的科学性、合理性情况。	预算申报材料	1.5
		资金分配合理性	2	①预算资金分配依据是否充分(1分); ②资金分配额度是否合理,与项目单位或地方实际是否相适应(1分)。(每符合一项得相应分数)	项目预算资金分配是否有测算依据,与补助单位或地方实际是否相适应,用以反映和考核项目预算资金分配的科学性、合理性情况。	相关佐证材料	2
过程 (20)	资金管理 (10)	资金使用合规性	2	①是否符合国家财经法规和财务管理制度以及有关专项资金管理办法的规定(0.5分); ②资金的拨付是否有完整的审批程序和手续(0.5分); ③是否符合项目预算批复或合同规定	项目资金使用是否符合相关的财务管理制度规定,用以反映和考核项目资金的规范	资金使用记录	2

				的用途(0.5分);④是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况(0.25分);⑤是否按规定实施政府采购和政府购买服务(0.25分)。(每符合一项得相应分数)	运行情况。		
		资金到位率	2	资金到位率=(实际到位资金/预算资金)×100%。80%-100%得1.5分(不包含100%);60%-80%得1分(直到扣完为止)。	实际到位资金与预算资金的比率,用以反映和考核资金落实情况对项目实施的总体保障程度。	财务结算凭证	2
		预算执行率	6	预算执行率=(实际支出资金/实际到位资金)×100%。95%及以上得满分,每低1%扣0.3分,低于85%不得分。	项目预算资金是否按照计划执行,用以反映或考核项目预算执行情况。	预算申报数据和执行数据	0
	组织实施 (10)	管理制度健全性	6	①是否已制定或具有相应的财务和业务管理制度(3分); ②财务和业务管理制度是否合法、合规、完整(3分)。(每符合一项得相应分数)	项目实施单位的财务和业务管理制度是否健全,用以反映和考核财务和业务管理制度对项目顺利实施的保障情况。	财务制度文件,内控制度文件,项目管理相关文件等	4
		制度执行有效性	4	①是否遵守相关法律法规和相关管理规定(1分);②项目调整及支出调整手续是否完备(1分);③项目合同书、验收报告、技术鉴定等资料是否齐全并及时归档(1分);④	项目实施是否符合相关管理规定,用以反映和考核相关管理制度的有效执行情况。	财务监控制度和执行情况,项目过程和考核	4

				项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位（1分）。(每符合一项得相应分数)		记录	
C 产出 (30)	产出数量 (14.5)	健康教育服务	1.5	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。100%为满分完成率, 实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) × 100%, 实际得分 = 实际得分率 * 本项分数, (实际得分率大于 100% 时计为 100%, 实际得分率小于 60% 时不计分)	项目实施的实际产出数与计划产出数相比较, 用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	绩效自评报告、电话回访及公卫系统	1.5
		适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	0.5	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。90%为满分完成率, 实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) × 100%, 实际得分 = 实际得分率 * 本项分数, (实际得分率大于 100% 时计为 100%, 实际得分率小于 60% 时不计分)	项目实施的实际产出数与计划产出数相比较, 用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	绩效自评报告及公卫系统	0.5
		0-6 岁儿童健康管理	1	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。90%为满分完成率, 实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) × 100%, 实际得分 = 实际得分率 * 本项分数, (实际得分率大于 100% 时计为 100%, 实际得分率小于 60% 时不计分)	项目实施的实际产出数与计划产出数的比率, 用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	绩效自评报告、电话回访及公卫系统	1
		孕产妇系统管理率	0.5	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。90%为满分完成率, 实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) × 100%, 实际得分 = 实际得分率 * 本项分数, (实际得分率大于 100%	项目实施的实际产出数与计划产出数的比率, 用以反映和考核项目产出数量目标的	绩效自评报告、电话回访及公卫系统	0.5

				时计为 100%，实际得分率小于 60%时不计分)	实现程度。		
		高血压患者管理人数	2	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。100%为满分完成率，实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) * 100%，实际得分 = 实际得分率 * 本项分数，(实际得分率大于 100%时计为 100%，实际得分率小于 60%时不计分)，计划产出数为 35480 人。	项目实施的 实际产出数与计划产出数的比率，用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	绩效自评报告、电话回访及公卫系统	2
		2 型糖尿病患者管理人数	0.5	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。100%为满分完成率，实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) * 100%，实际得分 = 实际得分率 * 本项分数，(实际得分率大于 100%时计为 100%，实际得分率小于 60%时不计分)，计划产出数为 10630 人。	项目实施的 实际产出数与计划产出数的比率，用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	绩效自评报告、电话回访及公卫系统	0.5
		肺结核患者管理率	0.2	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。90%为满分完成率，实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) * 100%，实际得分 = 实际得分率 * 本项分数，(实际得分率大于 100%时计为 100%，实际得分率小于 60%时不计分)	项目实施的 实际产出数与计划产出数的比率，用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	绩效自评报告、电话回访及公卫系统	0.2
		社区在册居家严重精神障碍患者健康管理	0.5	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。85%为满分完成率，实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) * 100%，实际得分 = 实际得分率 * 本项分数，(实际得分率大于 100%	项目实施的 实际产出数与计划产出数的比率，用以反映和考核项目产出数量目标的	绩效自评报告、电话回访及公卫系统	0.5

		服务率		时计为 100%，实际得分率小于 60%时不计分)	实现程度。		
		儿童中医药健康管理率	0.3	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。77%为满分完成率，实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) × 100%， 实际得分 = 实际得分率 * 本项分数，(实际得分率大于 100% 时计为 100%，实际得分率小于 60%时不计分)	项目实施的 实际产出数与计 划产出数的比 率，用以反映 和考核项目产 出数量目标的 实现程度。	绩效自 评报告、 电话回 访及公 卫系统	0.3
		老年人中医药健康管理率	0.5	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。70%为满分完成率，实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) × 100%， 实际得分 = 实际得分率 * 本项分数，(实际得分率大于 100% 时计为 100%，实际得分率小于 60%时不计分)	项目实施的实 际产出数与计 划产出数的比 率，用以反映 和考核项目产 出数量目标的 实现程度。	绩效自 评报告、 电话回 访及公 卫系统	0.5
		卫生监督协管各专 业年巡查 (访) 2 次完成 率	1	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。90%为满分完成率，实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) × 100%， 实际得分 = 实际得分率 * 本项分数，(实际得分率大于 100% 时计为 100%，实际得分率小于 60%时不计分)	项目实施的实 际产出数与计 划产出数的比 率，用以反映 和考核项目产 出数量目标的 实现程度。	绩效自 评报告、 电话回 访及公 卫系统	1
		职业健康检查服 务覆盖 率	0.5	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。90%为满分完成率，实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) × 100%， 实际得分 = 实际得分率 * 本项分数，(实际得分率大于 100% 时计为 100%，实际得分率小于 60%时不计分)	项目实施的实 际产出数与计 划产出数的比 率，用以反映 和考核项目产 出数量目标的 实现程度。	绩效自 评报告、 电话回 访及公 卫系统	0.5

		地方病防治工作任务完成率	0.5	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。95%为满分完成率, 实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) × 100%, 实际得分 = 实际得分率 * 本项分数, (实际得分率大于 100% 时计为 100%, 实际得分率小于 60% 时不计分)	项目实施的实际产出数与计划产出数的比率, 用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	绩效自评报告、电话回访及公共卫生系统	0.5
		宫颈癌筛查目标人群覆盖率	0.5	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。70%为满分完成率, 实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) × 100%, 实际得分 = 实际得分率 * 本项分数, (实际得分率大于 100% 时计为 100%, 实际得分率小于 60% 时不计分), 宫颈癌任务数 4500 人。	项目实施的实际产出数与计划产出数的比率, 用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	绩效自评报告、电话回访及公共卫生系统	0.5
		乳腺癌筛查目标人群覆盖率	0.5	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。70%为满分完成率, 实际得分率 = (实际完成率 / 满分完成率) × 100%, 实际得分 = 实际得分率 * 本项分数, (实际得分率大于 100% 时计为 100%, 实际得分率小于 60% 时不计分), 乳腺癌任务数 2000 人。	项目实施的实际产出数与计划产出数的比率, 用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	绩效自评报告、电话回访及公共卫生系统	0.5
		基本避孕服务	1	通过满意度问卷调查补助对象的满意度。80%为满分满意度, 实际得分率 = (实际满意度 / 满分满意度) × 100%, 实际得分 = 实际得分率 * 本项分数, (实际得分率大于 100% 时计为 100%, 实际得分率小于 60% 时不计分)	项目实施的实际产出数与计划产出数的比率, 用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	电话回访结果	0.89
		支持家	3	实际完成率 = (实际产出数 /	项目实施的实	绩效自	3

		家庭医生签约服务管理服务率		计划产出数) × 100%。100%为满分完成率, 实际得分率=(实际完成率/满分完成率) * 100%, 实际得分=实际得分率*本项分数, (实际得分率大于 100%时计为 100%, 实际得分率小于 60%时不计分), 计划产出数为总人口的 70%, 254840 人。	实际产出数与计划产出数的比率, 用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	评报告及公卫系统	
	产出质量 (9.5)	居民电子健康档案覆盖率	3	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。62%为满分完成率, 实际得分率=(实际完成率/满分完成率) * 100%, 实际得分 = 实际得分率*本项分数, (实际得分率大于 100%时计为 100%, 实际得分率小于 60%时不计分)	项目实施的实际产出数与计划产出数的比率, 用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	绩效自评报告及公卫系统	2.7
		高血压患者基层规范管理服务率	2	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。62%为满分完成率, 实际得分率=(实际完成率/满分完成率) * 100%, 实际得分 = 实际得分率*本项分数, (实际得分率大于 100%时计为 100%, 实际得分率小于 60%时不计分)	项目实施的实际产出数与计划产出数的比率, 用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	绩效自评报告、电话回访及公卫系统	2
		2 型糖尿病患者基层规范管理服务率	0.5	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。62%为满分完成率, 实际得分率=(实际完成率/满分完成率) * 100%, 实际得分 = 实际得分率*本项分数, (实际得分率大于 100%时计为 100%, 实际得分率小于 60%时不计分)	项目实施的实际产出数与计划产出数的比率, 用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	绩效自评报告及公卫系统	0.5
		65 岁及以上老	3	实际完成率 = (实际产出数 / 计划产出数) × 100%。62%为满	项目实施的实	绩效自	3

		年人城乡社区规范健康管理服务率		分完成率, 实际得分率=(实际完成率/满分完成率)*100%, 实际得分=实际得分率*本项分数, (实际得分率大于100%时计为100%, 实际得分率小于60%时不计分)	划产出数的比率, 用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	电话回访及公卫系统	
		传染病和突发公共卫生事件报告率	1	实际完成率=(实际产出数/计划产出数)*100%。95%为满分完成率, 实际得分率=(实际完成率/满分完成率)*100%, 实际得分=实际得分率*本项分数, (实际得分率大于100%时计为100%, 实际得分率小于60%时不计分)	项目实施的实际产出数与计划产出数的比率, 用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	绩效自评报告及公卫系统	1
		产出时效 (3)	完成的及时性 3	实际完成及时率=(1-实际完成花费时间/计划完成花费时间)*100%。0%及以上可得满分。0%至-10%扣2分; 10%至-20%扣4分; 超出预算20%不得分。	项目实际完成时间与计划完成时间的比较, 用以反映和考核项目产出时效目标的实现程度。	相关佐证材料	3
		产出成本 (3)	基本公共卫生成本节约率 3	成本节约率=(1-实际支出/预算金额)*100%。0%及以上可得满分。0%至-10%扣2分; 10%至-20%扣4分; 超出预算20%不得分。	完成项目计划工作目标的实际成本与计划成本的比率, 用以反映和考核项目的成本节约程度。	相关佐证材料	3
D 效益 (30)	社会效益 (10)	缩小城乡居民基本公共卫生差距	10	①免费向城乡居民提供国家基本公共卫生服务, 并结合家庭医生签约服务, 对全县居民健康问题实施干预措施, 有效预防和控制主要传染病及慢性病, 促进全县居民基本公共卫	项目实施所产生的效益。	相关佐证材料	10

				生服务均等化发展，缩小城乡居民基本公共卫生差距（10分）。②效果一般（5分）；③未能有效预防和控制农村主要传染病及慢性病，无效果，不得分。			
	可持续影响指标 (10)	可持续提高基本公共卫生服务水平	10	<p>①健全服务保障机制：制定了人员培训和技术指导工作方案，加强对各单位的技术指导。（3分）</p> <p>②建立常态化培训机制：定期对有关医疗机构的负责人、从事公共卫生专业人员、乡村医生分批次进行技术培训。重点进行国家基本公共卫生服务资金的有关政策、项目的行政管理能力和项目工作中比较薄弱的慢病管理、孕产妇健康管理、儿童健康管理等知识讲解。（4分）</p> <p>③建立完善的监管体制。卫生行政主管部门应定期对各项目承担单位项目管理情况进行督导检查并提出整改建议。（3分）</p>	项目实施所产生的效益。	相关佐证材料	9
	满意度 (10)	居民管理满意度	10	通过满意度问卷调查补助对象的满意度。80%为满分满意度，实际得分率=（实际满意度/满分满意度）*100%，实际得分=实际得分率*本项分数，（实际得分率大于100%时计为100%，实际得分率小于60%时不计分）	服务对象对项目实施效果的满意程度。	相关佐证材料	10
合计							90.09

附件五：国家基本公共卫生服务项目管理信息系统报表

1. 健康教育管理报表

县	发放健康教育 印刷资料种类 (种)	发放健康教育 印刷资料数量 (本)	播放健康教育 音像资料种类 (种)	健康教育宣传 栏设置个数 (个)	健康教育宣传栏内 容更新次数(次)	举办健康教育 讲座次数(次)	举办健康教育 咨询活动次数 (次)
文水县	319	172149	253	206	1236	1118	169
合计	319	172149	253	206	1236	1118	169

2. 预防接种管理报表

县	辖区内应建立 预防接种证人 数(人)	辖区内已建立 预防接种证人 数(人)	建 证 率 (%)	辖区内乙 肝疫苗接 种总针次 数(针)	辖区内卡 介苗接种 总针次数 (针)	辖区内脊 灰疫苗接 种总针次 数(针)	辖区内百 白破疫苗 接种总针 次数(针)	辖区内含 麻疹成分 疫苗接种 总针次数 (针)	辖区内流 脑疫苗接 种总针次 数(针)	辖区内乙 脑疫苗接 种总针次 数(针)	辖区内甲 肝疫苗接 种总针次 数(针)
文水县	25935	25935	100.00%	6575	1729	16338	10838	6200	8897	5671	2033
合计	25935	25935	100.00%	6575	1729	16338	10838	6200	8897	5671	2033

			0 0 %								
--	--	--	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--

3. 0~6 岁儿童健康管理报表

县	辖区内活产数 (人)	辖区内按照规范要求接受 1 次及以上访视的新生儿人数 (人)	新生儿访视率 (%)	辖区内 0-6 岁儿童数 (人)	辖区内接受 1 次及以上随访的 0-6 岁儿童数 (人)	儿童健康管理率 (%)	辖区内接受 1 次及以上眼保健和视力检查的 0~6 岁儿童数 (人)	0~6 岁儿童眼保健和视力检查覆盖率 (%)
文水县	2318	2159	93.14%	25935	23526	90.71%	23526	90.71%
合计	2318	2159	93.14%	25935	23526	90.71%	23526	90.71%

4. 孕产妇健康管理报表

县	辖区内活产数 (人)	辖区内孕 13 周之前建册并进行第一次产前检查的产妇人数 (人)	早孕建册率 (%)	辖区内产妇出院后 28 天内接受过产后访视的产妇人数 (人)	产后访视率 (%)
文水县	2318	2143	92.45%	2129	91.85%
合计	2318	2143	92.45%	2129	91.85%

5. 高血压患者健康管理报表

县	年内辖区	年内辖区	在基层医疗卫生机	高血压患	最近一	管理
---	------	------	----------	------	-----	----

	内高血压患者应管理人数 (人)	内已管理的高血压患者人数 (人)	构按照规范要求提供高血压患者健康管理服务的人数 (人)	者基层规范管理服务率(%)	次随访血压达标人数 (人)	人群血压控制率(%)
文水县	32477	44486	37374	84.01%	32673	73.45%
合计	32477	44486	37374	84.01%	32673	73.45%

6.2 型糖尿病患者健康管理报表

县	年内辖区内2型糖尿病患者应管理数 (人)	年内辖区内已管理的2型糖尿病患者人数 (人)	在基层医疗卫生机构按照规范要求提供2型糖尿病患者健康管理服务的人数 (人)	2型糖尿病患者基层规范管理服务率 (%)	最近一次随访空腹血糖达标人数 (人)	管理人群血糖控制率(%)
文水县	9525	14424	11820	81.95%	9355	64.86%
合计	9525	14424	11820	81.95%	9355	64.86%

7. 肺结核患者健康管理报表

县	辖区同期内经上级定点医院确诊并通知基层医疗卫生机构管理的肺结核患者人数 (人)	已管理的肺结核患者人数 (人)	肺结核患者管理率 (%)	同期辖区内已完成治疗的肺结核患者人数 (人)	按照要求规则服药的肺结核患者人数 (人)	肺结核患者规则服药率 (%)
文水县	56	56	100.00%	29	29	100.00%

合计	56	56	100.00%	29	29	100.00%
----	----	----	---------	----	----	---------

8. 严重精神障碍患者管理报表

县	辖区内登记在册的确诊严重精神障碍患者人数(人)	辖区内按照规范要求管理的严重精神障碍患者人数(人)	严重精神障碍患者规范管理率(%)	社区在册居家严重精神障碍患者健康管理人数(人)	社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率(%)
文水县	1781	1665	93.49%	1664	93.43%
合计	1781	1665	93.49%	1664	93.43%

9. 中医药健康管理报表

县	辖区内65岁及以上常住居民数(人)	接受中医药健康管理服务65岁及以上居民数(人)	老年人中医药健康管理率(%)	辖区内应管理的0-36个月儿童数(人)	辖区内按照月龄接受中医药健康管理服务的0-36个月儿童数(人)	0-36个月儿童中医药健康管理服务率(%)
文水县	48854	36384	74.47%	13424	11092	82.63%
合计	48854	36384	74.47%	13424	11092	82.63%

10. 家庭医生签约服务进展情况报表

县	家庭医生人数(人)	已组建家庭医生团队数(个)	辖区内常住居民数(人)	常住人口签约数(人)	常住人口签约续约数(人)
文水县	673	159	364058	358921	355483

合计	673	159	364058	358921	355483
----	-----	-----	--------	--------	--------

11. 城乡居民健康档案管理报表

县	辖区内常住居民数(人)	建档人数(人)	健康档案建档率(%)	建立电子健康档案人数(人)	电子健康档案建档率(%)
文水县	364058	351596	96.58%	351596	96.58%
合计	364058	351596	96.58%	351596	96.58%

12. 老年人健康管理报表

县	辖区内65岁及以上常住居民数(人)	接受健康管理人数(人)	老年人健康管理率(%)	建立健康档案的65岁及以上老年人数(人)	65岁及以上老年人健康体检人数(人)	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务人数(人)	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率(%)
文水县	48854	31598	64.68%	48709	31598	31598	64.68%
合计	48854	31598	64.68%	48709	31598	31598	64.68%

13. 传染病及突发公共卫生事件管理报表

县	登记传染病病例数(例)	网络报告的传染病病例数	传染病疫情报告率(%)	报告传染病病例数(例)	报告及时的病例数(例)	传染病疫情报告及时率(%)	报告突发公共卫生事件相关信息数(个)	及时报告的突发公共卫生事件相关信息数(个)	突发公共卫生事件相关信息报告率(%)
---	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	---------------	--------------------	-----------------------	--------------------

		(例)							
文 水 县	29	29	100. 00%	29	29	100.0 0%	0	0	0
合 计	29	29	100. 00%	29	29	100.0 0%	0	0	0