

石龙区 2020 年度基本公共卫生

服务项目绩效评价报告

为全面贯彻落实《中共中央国务院关于全面实施预算绩效管理的意见》(中发〔2018〕34号)和《中共石龙区委 石龙区人民政府关于印发〈全面推进预算绩效管理实施方案〉的通知》(平龙发〔2021〕5号)文件精神,加强财政资金绩效管理,提高资金使用效益,石龙区财政局对我区 2020 年度基本公共卫生服务项目(以下简称“该项目”)的实施情况开展绩效评价。现将有关情况报告如下:

一、项目基本情况

(一)项目概况

1.项目背景:近年来,党中央、国务院从医疗卫生事业发展规律和广大人民群众需求出发,作出了积极发展医疗社会卫生服务的重要决策和部署。为继续统筹做好基本公共卫生服务项目实施工作,强化基层常态化疫情防控,持续扩大基本公共卫生服务覆盖面、优化服务内涵、提高服务质量,有效提升基本公共卫生服务均等化水平,助力实施健康中国行动和推进建设中国特色基本医疗卫生制度,国家卫生健康委、财政部、中医药管理局联合印发《关于做好 2020 年基本公共卫生服务项目工作的通知》(国卫基层发〔2020〕9号)。本项目是依据国家基本公共卫生服务项目开展实施,

无需单独立项。

2.项目内容：根据国家、河南省文件要求，2020年石龙区卫健委在往年的基础上继续实施建立居民健康档案、健康教育、预防接种等12项服务，就各项目主要服务人群而言，针对全区居民的包括居民健康档案、健康教育、传染病和突发公共卫生事件报告和处理以及卫生计生监督协管等；针对儿童、孕妇、老年人的包括预防接种、儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理和中医药健康管理等。针对特殊疾病人群的包括慢性病健康管理、严重精神障碍患者管理和肺结核患者健康管理等。

(二)资金来源和使用情况

1.资金下达：该项目2020年度资金总额为478.79万元，其中中央资金287.95万元，省级资金95.32万元，市县配套95.52万元。

2.资金支出：2020年，根据报送的辖区常驻人口数和考核结果为标准，共支出补助344.02万元。

(三)项目绩效目标

1.长期目标

通过实施基本公共卫生服务项目，对城乡居民健康问题实施干预措施，逐步树立自我健康管理的理念，减少主要健康危险因素，有效预防和控制主要传染病及慢性病，提高公共卫生服务和突发公共卫生事件应急处置能力，建立起维护

居民健康的第一道屏障，使城乡居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务。

2.项目年度目标

免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。开展对重点疾病及危害因素监测，有效控制疾病流行，为制定相关政策提供科学依据。助力国家脱贫攻坚，保持重点地方病防治措施全面落实。开展职业病监测，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、计划生育等方面工作。

二、绩效评价工作开展情况

(一) 评价目的、对象和范围

1.绩效评价目的

通过对本项目绩效目标的设定情况，资金投入和使用情况，为实现绩效目标制定的制度、采取的措施，以及绩效目标的实现程度和效果进行评价；掌握资金使用和项目实施情况，总结工作；探析潜在问题，提出改进建议；为加强资金管理，优化财政资源配置，提高资源配置效率和资金使用效益，提供可行性参考建议。

2.评价对象、范围

绩效评价对象：石龙区 2020 年度基本公共卫生服务项目资金。

绩效评价内容：基本公共服务项目组织管理、资金管理、

项目执行、项目效果。

绩效评价范围：2020 年度基本公共卫生服务项目资金绩效评价。主要内容包括项目管理、资金拨付与使用和原国家公共卫生基础服务项目的具体实施情况。

（二）评价指标体系

本次绩效评价指标体系由组织管理、资金管理、项目执行、项目效果 4 个一级指标，9 个二级指标，35 个三级指标构成。在各项指标权重设定方面，绩效评价侧重项目项目执行、效益方面。根据对各指标的重要性和影响力大小给予相应的权重分值。

（三）绩效评价依据

绩效评价依据包括基本公卫项目的相关法律、法规和规章制度，相关行业标准、专业技术规范以及项目相关预算管理制度、资金及财务管理办法、财务会计资料、实施单位部门职责及年度工作计划、项目预算批复、实施单位年度报表及其他相关资料。

（四）绩效评价原则、方法、过程和标准

本次绩效评价坚持独立、客观、规范的原则，采取成本效益分析法、比较法、因素分析法、公众评判法等评价方法，依据计划标准、行业标准、历史标准等评价标准，经过前期准备、现场调查、资料收集、数据整理分析、撰写报告和整理项目档案等过程完成了此次评价。

三、评价结论

石龙区 2020 年度基本公共服务项目评价结果：项目得分为 83.4 分，评价等级为“良”。

四、存在问题及原因分析

1.组织管理

(1) 部分村卫生室未定期查询系统中漏访人群。

部分村卫生室提供公卫服务的积极性不高，对该项工作的重视度低，不及时提供公共卫生服务与家庭随访服务。

原因分析：区卫健委与社区服务中心建立的公卫项目管理制度，未积极严抓落实，对村医的专业度培训与思想意识的培训同要重要。

(2) 卫生服务机构与医院信息系统尚未互联互通

各医疗卫生系统之间的数据未实现互联互通，降低了居民电子健康档案在诊疗服务等方面的应用，不利于提高居民电子健康档案利用率，影响基本公共卫生服务效果的发挥。

原因分析：全国正在推进卫生服务机构与医院信息系统互联互通。

(3) 村卫生室资金收支无凭证，全流程管理待加强。

补助资金入账账户为村医个人账户，与生活及村卫生室其他收支未分开。收入无银行进帐单，支出无付款凭证、无耗材采购凭据。仅提供资金支出明细表，无法追踪资金最终落实处。

原因分析：村卫生室未落实资金管理制度，无资金管理的基本专业知识。

（4）资金使用规范性待提高。

基本公共卫生服务与医疗诊视服务经费未能采用合理方式进行分摊。由于村卫生室职责较多，在实际资金使用过程中，部分村卫生室将全部人员薪酬计入基本公共卫生服务经费，未能加以分摊，挤占了基本公共卫生服务的资源。

原因分析：村卫生室未能采用合理方式进行分摊各项经费和自盈收支。

（5）数据管理规范性待提高。

村卫生室没有建立日常报表制度，未定期上报数据与资料。年度辖区数据汇总工作，也是根据需求开展。

原因分析：区卫健委与社区服务中心未督导日常报表上报，定期开展季度或半年度数据汇总分析工作。

2.项目开展

（1）全区居民健康档案、老年人健康管理、中医药健康管理未达标。

从全区水平来看，在下达的关于 12 项服务的考核中，主要有老年人、中医药等项目未达到目标要求，未达标率为 33.33%。完成率较低指标有：全区健康档案动态使用率 42.82%，老年人健康管理率为 21.84%，高血压、糖尿病患者管理率 < 60%，统计发现老年人健康管理是石龙区基本公

共卫生服务领域的难点问题。

原因分析：一方面，部分数据未及时录入公卫系统，只留存纸质体检表，造成已提供的服务统计不全面；另一方面，存在老年人主动体检积极性低，无法通过移动电话方式告知等问题。

（2）项目宣传和健康教育工作待加强。

项目实施过程中，虽然全区进行了多形式的宣传与健康教育，但是通过多媒体线上宣传方式较少，纸质宣传与现场讲座方式开展效果缓慢。

原因分析：2020年上半年各镇街（园区）社区卫生服务机构作为基层疫情防控的网底，参与大量的疫情防控工作，这些工作中涵盖了大量的健康教育活动，无法纳入数据统计。

（3）村卫生室对公卫3.0信息化系统使用率低。

家庭签约医生提供公卫相关服务后，未将结果录入系统，公卫3.0信息化系统使用率低，现场抽查随访服务发现，有纸质随访表，系统无相关记录。

原因分析：全区医疗卫生系统包括公卫3.0系统、妇幼系统、家庭医生签约系统等，但系统之间数据不相通。

五、相关建议

（一）参与主体积极作为，提高项目完成率

重点人群健康管理是基本公共卫生服务的重点和难点，尤其是老年人和慢病患者。因此，探索多种服务模式是进一

步提高项目完成率的积极举措。可以考虑统筹整合医疗资源，将基本公共卫生服务与日常医疗服务相结合，提高基层医疗卫生机构人、财、物资源的利用效率。此外，可积极探索和开展如高血压和糖尿病早期筛查、走访社区、楼盘动员老年人参加体检等未达标项目管理试点工作，进一步提高项目完成率。

（二）扎实推进项目落实，提升整体服务质量水平。

区卫健局、社区卫生服务中心与疾控、妇幼等专业机构要加强沟通，构建对社区卫生服务中心基本公共卫生服务质量的统筹管理机制。在督导环节，区卫健局和指导单位应重点关注考核分数比较低的村卫生室，在资金管理、项目管理和项目完成率等方面的薄弱环节给予业务指导。同时在专业培训方面，侧重薄弱村室和薄弱项目，有计划、有目标地联合开展业务培训工作，进一步加强基本公共卫生队伍服务能力建设。

建议将基本公共卫生工作开展情况纳入管理人员考核，加大考核力度，提高其对该项工作的重视程度。各社区卫生服务中心应提高意识，深入分析影响基本公共卫生服务质量的问题及原因。针对考核不达标项目和发现的问题，在上报整改计划的同时，要扎实落实整改措施，并跟踪整改效果。

（三）加强专项经费管理，提高资金使用效率效益。

建议区卫健委对各村卫生室开展资金管理培训，明确要

求归档资金收支凭据内容与形式；建议将公用费用以恰当的方式在免费的基本公共卫生服务项目和收费的医疗服务项目中进行合理分摊，避免出现挤占基本公共卫生服务经费的情况。各卫生室可以按基本公共卫生服务收入（财政补助金额）与医疗收入的比例分摊公用费用。

（四）加大项目宣传力度，推进诊疗信息互通共享。

目前，教育讲座、咨询、发放宣传资料等简单、陈旧的健康教育方式已不能满足广大群众的需求，必须主动适应互联网技术的发展要求，利用微信、微博、自媒体等新型传播方式，广泛传播健康知识与理念，强化对基本公共卫生服务项目内容和政策的宣传力度，丰富基层医疗卫生机构健康教育内容和形式，提高健康教育工作的科学性和适应性。