

# 2023 年度济宁市基本公共卫生服务项目 绩效评价报告

## 一、项目基本情况

### （一）项目概况

#### 1.项目背景

为推进健康中国建设，完善人民健康促进政策，持续提升基本公共服务水平，最大限度地预防疾病，济宁市 2023 年以人均财政补助 80 元标准对全市 14 个县（市、区）、173 个基层医疗机构继续开展原 12 项基本公共卫生服务项目服务，着重提升老年人健康管理服务、儿童健康管理服务、慢性病患者健康管理服务、医防融合慢性病一体化服务、医防融合门诊标准化流程改造等重点项目服务质效，强化项目宣传和健康教育。

#### 2.项目主要内容

本次评价，主要为原 12 项服务内容(人均补助 80 元部分)，即居民健康档案管理、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、慢性病患者健康管理、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、处理和卫生计生监督协管。

### 3.项目实施情况

项目主管部门为济宁市卫生健康委员会(以下简称市卫健委)，各县(市、区)卫生健康局(以下简称卫健局)负责组织实施，城乡基层医疗机构负责具体开展项目服务工作。城乡基层医疗机构主要包含社区卫生服务中心和站点、乡镇卫生院和村卫生室。

### 4.资金投入及使用情况

基本公共卫生服务项目采取“先预拨、后结算”机制，2023年以人均补助80元标准和2021年全市常住人口数8336452人为基数，测算2023年全市应投入财政补助资金66691.62万元。截至2023年12月31日，总拨付至各区县基层医疗机构资金50323.31万元，总支出资金49041.37万元，总执行率97.45%。市级资金应拨付5211万元，实际拨付至各区县财政局5211万元，到位资金执行率100%

## (二)项目绩效目标

### 1.总体目标

免费向城乡居民提供基本公共卫生服务，通过对全市常住人口，持续开展老年人健康管理服务、儿童健康管理服务、慢性病患者健康管理服务、医防融合慢性病一体化服务、医防融合门诊标准化流程改造等重点基本公共卫生服务项目，不断缩小城乡居民公共卫生差距，不断提高居民健康素养水平，提高

基本公共卫生服务对象满意度。

## **2.年度目标**

2023 年度以人均经费 80 元标准，对全市辖区内常住人口 8336452 人开展健康管理服务，着重关注儿童、老年人、慢性病患者，不断缩小城乡居民公共卫生差距，提高居民健康素养水平，逐年提高服务对象满意度。

## **二、绩效评价工作开展情况**

### **（一）评价目的、评价对象和范围**

#### **1.评价目的**

进一步掌握济宁市基本公共卫生服务项目整体开展情况，全面评价项目目标实现程度、项目实施质量状况，综合分析资金使用效益和项目实施效果，提高资金保障的精准性和有效性，提高财政资源配置效率和使用效益。

#### **2.评价对象和范围**

本次绩效评价对象为 2023 年济宁市基本公共卫生服务项目财政预算资金 66691.62 万元，即全市 8336452 常住人口，人均 80 元基本公共卫生服务补助资金，其中，市级补助资金 5211 万元。覆盖全市 14 个县（市、区）、涉及 173 个基层医疗机构。

## （二）评价思路与评价指标体系、评价重点和评价标准

### 1.评价思路与评价指标体系

根据绩效评价的基本原理、原则和项目特点，参照相关文件要求，结合2023年度济宁市基本公共卫生服务项目实际内容和绩效目标设定相应绩效评价指标体系。项目绩效评价指标体系由决策、过程、产出和效益四部分构成，下设4个一级指标，12个二级指标和42个三级指标。

### 2.评价重点

资金测算依据、分配方案是否合理，资金使用是否符合规定；目标设置是否达到年度计划和上级要求，各区县是否按要求开展了绩效评价，是否达到以评促改的目的；重点任务服务是否按照要求开展，完成质量是否达标；城乡居民公共卫生差距是否不断缩短，提高居民健康素养水平是否不断，基本公共卫生服务水平是否不断提高等。

### 3.评价标准

本项目绩效评价结果采取评分和评级相结合的方式，等级分为四个级别：90（含）-100分为“优”，80（含）-90分为“良”，60（含）-80分为“中”，60分以下为“差”。

## （三）评价组织实施与评价方法

本次绩效评价工作经历了编制绩效评价实施方案等前期准备阶段，开展现场和非现场评价的组织实施阶段，撰写与提

交绩效评价报告阶段，以及档案资料归档共四个阶段。在不同阶段采取了比较法、因素分析法或公众评判法进行评价。

综合考虑评价公平性，本次对全市 14 个区县、28 个镇街基层医疗机构（每个区县抽查 2 个基层医疗机构）开展了现场评价工作，区县覆盖率 100%、基层医疗机构覆盖率 16.18%。

### 三、评价结论及分析

#### （一）综合评价结论

该项目绩效评价得分 87.26 分，评价结果为“良”。

#### （二）指标分析

##### 1.决策指标分析

项目立项符合国家、省级和市级发展规定，项目职责分工明确且符合政策要求，符合中央、省、市、县四级事权支出责任划分原则，但存在区县绩效目标设置不够规范，预算额度测算依据不够充分，市级预算资金分配额度与资金管理制度不尽相符的情况。

##### 2.过程指标分析

2023 年度项目应到位资金 66691.62 万元，实际总拨付至基层医疗机构 50327.31 万元，其中市级资金应拨付 5211 万元，实际拨付至基层医疗机构 3162.85 万元（拨付至各区县 5211 万元），实际到位资金总执行率 97.45%（其中市级到位资金执行率为 100%）。但存在部分区县基层医疗机构未及时预拨

经费或预拨比例低于所需经费 70%，年度资金结算和拨付手续不规范，资金支付不够及时等，方案内容不够完整，绩效评价指标体系中个别指标设置不精准等问题。

### 3.产出指标分析

全市 0~6 岁儿童健康管理率 90.22%、产后访视率 93.25%、0~36 个月儿童健康管理率 111.84%、高血压患者管理任务完成率 103.66%、2 型糖尿病患者管理完成率 110.47%、肺结核患者管理率 110.65%、0~36 个月儿童中医药健康管理服务率 84.29%、老年人中医药健康管理率为 70.55%，均完成年度任务。但存在部分区县个别任务完成无过程测算数据或不达标以及完成不够及时的情况。

### 4.效益指标分析

2023 年全市儿童健康管理率、高血压患者管理率、糖尿病患者管理率、健康素养水平和居民健康档案管理率，较上年分别提高 0.37%、1.05%、3.3%、3.99%和 2.38%，城乡居民公共卫生差距不断缩小，居民健康素养水平不断提高，但老年人中医药健康管理率较上年有所降低，仍需加强管理。

## 四、项目实施成效

（一）服务内容有效落地，任务目标超额完成，有效保障居民健康水平

2023 年全市超额完成儿童、老年人、慢性病患者等管理

工作。2023 年项目服务内容落实较好，居民真正享受到优质便捷的基本公共卫生服务，健康水平进一步得到保障。

（二）采取三级评价模式，严把服务质量，持续推动公卫服务增效提质

全市采取机构自评、县级督导、市级抽查复核等方式，规范化管理居民电子健康档案，强化质控，对督查检查发现的问题实行清单化管理，督促各单位落实整改。基本公共卫生服务水平不断提升，持续推动基本公共卫生服务均等化。

## 五、发现的问题及原因分析

（一）预算测算数据不精准，资金分配比例不准确

一是常住人口数取值不规范，预算测算任务数增加 21445 人，预算资金额外增加。二是部分市级资金分配依据不够明确，对个别区县资金分配额度不符合资金管理办法规定。三是项目资金管理办法内容不健全，预算编制实用性不强。

（二）保障机制未有效运转，绩效评价内容不全面

一是市卫健委基本公共卫生服务项目办公室和其下设的七个专项管理办公室，未有效发挥作用。二是项目整体统筹管理机制不畅，未根据国家新划入的基本公共卫生服务项目内容，及时调整各专项管理办公室职责。三是各级绩效评价体系中未涵盖 3 岁以下儿童系统管理率考核内容，未细化 0~6 岁儿童健康管理、孕产妇健康管理具体考核内容。

### （三）基层服务能力有限，健康管理效果欠佳

一是目前基本公共卫生服务主要由基层医疗机构医师承担，其对慢病患者健康评估、健康危险因素干预、用药指导、并发症预防指导等，缺乏针对性和有效性，健康管理及随访效果较差。二是部分村医年龄偏大，知识老化，现代化信息知识贫乏，新事物、新知识接受较慢，身体状况难以胜任。三是基层项目管理人员和业务人员调整、更替频繁，项目实施多停留在“表面工作”，居民健康管理仍然为碎片化、程序化，居民尤其上班族感受度、认知度较低。

### （四）目标编制规范性不足，关键指标设置不齐全

一是市级个别绩效指标值少于上级任务数，主要因为上级任务于 2023 年 8 月下达，晚于目标编制时间，且系统中无法调整已定绩效目标表内容。二是部分县（市、区）产出数量指标设置不规范。三是部分县（市、区）绩效指标设置不够全面，编制的预算绩效管理面编制绩效目标表中，未完全涵盖原 12 项服务关键内容。

## 六、相关建议

（一）强化预算编制前期沟通，完善资金管理办法，提高预算编制精准度

一是建议注重前期沟通，编制预算前，与统计局沟通，确保编制一上预算时，统计年鉴已及时出具。二是济宁市统计年



鉴数据表明，全市常住人口总数逐年呈下降趋势，建议市卫健委编制预算时，及时根据常住人口公布口径进行数据测算。三是建议根据财权事权划分，参考省直接管理县财政体制改革相关文件，结合实际财力状况，合理确定市级财政承担比例，及时完善资金管理办法，确保预算分配依据扎实有效。

## （二）调整运转机制，完善评价体系，顶层设计不断完善

一是建议从项目整体统筹管理考虑，及时将新划入的服务项目全部纳入项目管理办公室、各专项管理办公室职责中。二是建议根据目前项目组织实施流程，梳理调整市基本公共服务项目管理办公室和各专项管理办公室工作内容，进一步推进项目监管职责落实。三是建议合理设计绩效指标，完善绩效评价指标体系，保障将绩效目标内容全部纳入评价当中、各项服务内容均被考评到。

## （三）提升医疗专业素养，提高健康管理服务能力

一是试点开展单病种群体管理。二是增加国家基本公共卫生服务规范在基层医疗卫生机构培训中的频次和占比，提高综合素质和服务水平，满足居民健康需求。三是充分发挥专业指导小组作用，各专业公共卫生机构定期到基层督导，亲临现场指导。四是加强项目实施与城乡居民高血压、糖尿病门诊用药保障和健康管理专项行动、“三高共管六病同防”医防融合等工作结合力度。

（四）压实主体责任，严把目标审核，规范绩效目标编制

建议各县（市、区）卫健部门，完善本部门预算绩效管理制度，压实业务科室主体责任，科学、规范地编制绩效目标表。同时，有效发挥财务科室在部门内控中的作用，加大对绩效目标审核和指导力度。