

池州市贵池区卫健委2022年度转移支付-医疗服务与保障能力提升补助资金项目绩效自评报告

按照《贵池区财政局关于开展2022年度中央对地方转移支付预算执行情况绩效自评工作的通知》（贵财绩效〔2023〕95号）工作要求，贵池区卫健委组织开展了2022年转移支付预算执行情况绩效自评工作。现将评价情况报告如下：

一、绩效目标分解下达情况

2022年，市卫健委和财政主管部门共下达我区卫生健康医疗服务与保障能力提升补助资金预算671万元，其中：中央资金转移支付预算671万元。该项目主要依据《安徽省财政厅 安徽省卫生健康委员会关于提前下达2022年中央卫生健康部分补助资金的通知》（皖财社【2021】1346号）、《安徽省财政厅 安徽省卫生健康委员会关于清算下达2022年中央和省财政部分卫生健康补助资金的通知》（皖财社【2022】643号）、《关于下达2022年医疗服务与保障能力提升补助资金（中医药事业传承与发展部分）预算的通知》（池财社【2022】214号）、《关于下达2022年医疗服务与保障能力提升（公立医院综合改革）补助资金（第三批）的通知》（池财社【2022】278号）等文件规定执行。该项目主要目标为有效提升卫生系统综合监管、宣传引导、经办服务、信息化建设、人才队伍建设、中医药发展、机构能力建设等医疗保障服务能力。

对照省、市相关工作要求，该项目分别设置了绩效目标和指标，从开展工作数量、开展工作质量、实施规范性、项目进度、专项资金支付率和项目效益等方面，对项目绩效目标进行了分解，结合实际制定了绩效目标。

二、绩效目标完成情况分析

（一）资金投入情况分析

2021年12月22日，《安徽省财政厅 安徽省卫生健康委员会关于提前下达2022年中央卫生健康部分补助资金的通知》（皖财社〔2021〕1346号）、2022年《安徽省财政厅 安徽省卫生健康委员会关于清算下达2022年中央和省财政部分卫生健康补助资金的通知》（皖财社〔2022〕643号）、《关于下达2022年医疗服务与保障能力提升补助资金（中医药事业传承与发展部分）预算的通知》（池财社【2022】214号）、《关于下达2022年医疗服务与保障能力提升（公立医院综合改革）补助资金（第三批）的通知》（池财社【2022】278号）等文件下达我区2022年医疗服务与保障能力提升补助资金项目预算共671万元，专项资金及时足额到位。

截至2022年12月，医疗服务与保障能力提升补助资金全年实际支出671万元，资金执行率为100%。

（二）资金管理情况分析

贵池区卫健委按照《安徽省财政一般性转移支付资金管理办法》《安徽省省级财政专项资金管理办法》等规定对专项资金使

用进行严格管理，转移支付资金预算由省、市下达我区财政后，贵池区卫健委提出资金分配方法，经审批后下达项目单位和相关镇街，主管部门、使用单位财务管理制度健全，严格执行国库集中支付制度，资金支付审批流程规范，账务处理及时，会计核算规范，不存在大额现金支付、不合规票据支出等违规现象，未发现资金截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。

（三）总体绩效目标完成情况分析

从项目资金投入情况、资金管理情况及绩效指标完成情况来看，医疗服务与保障能力提升补助资金项目严格落实了中央、省、市和区委区政府各项要求，在专项资金的分配、使用上积极与上级主管部门和财政部门沟通对接，进一步加强项目资金使用的监督管理，项目支出管理科学、合规，坚持专款专用，按项目实施计划的进度情况进行资金拨付（支付），无截留、挪用等现象，刚性执行了预算。截止2022年12月底，完善了公共卫生实验室网络体系，提升了疾控机构实验室装备水平；2022年全区孕产妇死亡率、婴儿死亡率较上年度呈下降趋势；2022年辖区孕产妇系统管理率、3岁以下儿童系统管理率 $\geq 90\%$ ；2022年辖区住院分娩率达100%，满意度调查呈上升趋势；2022年辖区妇幼健康公共卫生管理能力提升；机构实施妇幼保健、妇产科、儿科重点专病诊疗能力建设技术创新，开展新技术、新项目；安排专业人员参加中医护理骨干人才培训学习，持续提升了中医药服务能力。

（四）绩效指标完成情况分析

1.产出指标完成情况分析

(1) 数量指标：公立医院医疗服务收入（不含药品、耗材、检查、化验收入）占医疗总收入的比例为 30.97%，较上年有所提高；按病种付费的住院参保人员占总住院参保人员比例为42.47%，较上年有所提高；三级公立医院安检覆盖率达 100%；三级公立医院安防系统建设达标率 100%；增加中医药文化项目 1 个；增加中医护理骨干 5 名；县区级妇幼保健机构能力建设项目覆盖机构数量 1 个；基层医疗卫生机构（社区卫生服务中心和乡镇卫生院）达到服务能力基本标准的比例为 71.42%；项目覆盖县区疾控机构 1 家；当年乡镇卫生院、社区卫生服务中心骨干人员培训 5 人；对 30 名乡村医生进行了业务培训。基本完成年初设定的指标值，达到项目的全面实施。

(2) 质量指标：三级公立医院平均住院日达6.74 天；辖区内孕产妇系统管理率达 92.98%以上；项目覆盖疾控机构基本检验能力较上年提升了 10%；线上培训结业通过率达 100%。

(3) 时效指标：年初设定该项目资金到位率达到 100%，在规定的时间内资金及时到达，项目资金在 2022 年 12 月 31 日前完成及时支付。

(4) 成本指标：年末项目总成本为 671 万元，未超过年初设定的项目总成本 671 万元。

2.效益指标完成情况分析

(1) 经济效益指标：该项目不产生经济效益，不适用于此指标。

(2) 社会效益指标：通过实施医疗服务与保障能力提升补助资金项目，医保信息系统正常运行率普遍提高，医保经办服务信息化支撑能力明显提升，提高了医务人员中医药健康文化素养水平、中医药健康服务能力，增加了辖区内住院分娩率；对医药机构的监督检查及违规处罚，对医疗机构小病大治、多计费、不合理检查、不合理用药等现象进行有效遏制，确保医保基金安全、高效运行，保障了公立医院次均门诊费用增幅和公立医院人均住院费用增幅较上年都有所下降；通过业务能力的培训，提高了基层医务人员业务水平，更有利于服务好乡镇，提高乡镇的医疗服务能力。

(3) 生态效益指标：该项目不产生生态效益，不适用于此指标。

(4) 可持续影响指标：通过项目实施，医疗服务整体能力持续提高，增强了项目县区妇幼保健机构孕产妇系统管理能力，逐步实现公立医院收支平衡，减少公立医院负债率。

3.满意度指标分析

通过对医疗服务患者及参加培训人员的满意度调查，满意度达到 90%以上，完成了年初设定的指标值。资金受益和服务对象认为转移支付资金作用明显，对医疗服务与保障能力提升补助资金项目满意度较高。

三、偏离绩效目标的原因和下一步改进措施

通过自查，我区医疗服务与保障能力提升补助资金项目未偏离绩效目标，其中数量指标中乡镇卫生院、社区卫生服务中心骨

干全科医生培训人员指标未完成，是因为全科医生培训时间为 1 年，项目自 2022 年 7 月开始，需至 2023 年 6 月才能完成。

项目实施过程中存在的问题：医疗能力提升补助资金牵涉到多个项目，每个项目都涉及多个使用单位，但绩效目标的设定主要集中在委各管理处室，存在个别项目绩效指标设定与实际工作不相符的情况，无法真实保证绩效指标的准确率。

改进措施：加强专项资金预算绩效目标编制管理，将目标编制下沉到各资金使用单位，重点把关目标的规范性、完整性、合理性和与实际工作的匹配度；尽力提高预算准确性，从而提高专项资金使用效益。

四、绩效自评结果拟应用和公开情况

我区对 2022 年度医疗服务与保障能力提升补助资金项目开展了绩效自评，按文件计划完成了 2022 年度项目支出目标任务，根据项目支出后的实际状况与年初绩效目标进行了对比，对照年度总体目标、数量指标、质量指标、时效指标、成本指标、社会效益指标、可持续影响指标、服务对象满意度指标等绩效目标，认真组织开展绩效自评，完成了绩效目标。自评得分 97 分，该项目将按照规定进行公开。

五、其他需要说明的问题

无

附件：转移支付-医疗服务与保障能力提升补助资金项目绩效自评表

池州市贵池区卫生健康委员会转移支付区域（项目）绩效目标自评表
(2022 年度)

转移支付（项目）名称	医疗服务与保障能力提升补助资金					
中央主管部门	国家卫健委					
地方主管部门	安徽省卫健委		资金使用单位	贵池区卫健委		
资金投入情况（万元）		全年预算数（A）	全年执行数（B）	分值	预算执行率 (B/A×100%)	得分
	年度资金总额：	671	671	15	15	
	其中：中央财政资金	671	671			
	地方资金					
	其他资金					
资金管理情况		情况说明		分值	得分	存在问题和改进措施
	分配科学性	按省、市文件分配，分配科学合理		5	5	
	下达及时性	符合专项资金管理办法要求，下达及时		5	5	
	拨付合规性	执行国库集中支付制度		5	5	
	使用规范性	使用规范，未发现违规行为		5	5	
	执行准确性	资金执行及时、准确		5	5	
	预算绩效管理情况	开展了绩效监控和自评工作		5	5	
	支出责任履行情况	监督检查责任有效落实		5	5	
总	总体目标		全年实际完成情况			

体 目 标 完 成 情 况	<p>1. 支持 3 个职业病诊断机构加强能力建设，职业病诊断机构设备条件符合职业性尘肺病和职业性噪声聋诊断有关标准要求，进一步健全职业病诊断服务网络，提高职业病诊断能力和水平；配备必需的监测仪器设备，满足日常监测需要，进一步提升职业病危害因素监测能力与职业病防治技术支撑能力。</p> <p>2. 支持县级医院和基层医疗卫生机构能力建设，结合县级医院临床专科建设基础，通过重点专科建设、县域医共体、专科联盟、远程医疗协作网建设、设备采购、技术引进等，进一步完善县域医疗卫生服务体系，降低县（区）域患者异地就医比例，不断满足区域患者不同层次的看病就医需求。区内基层医疗卫生机构（社区卫生服务中心和乡镇卫生院）达到服务能力基本标准的比例达到 40%以上。</p> <p>3. 支持区疾控中心加强能力建设。</p> <p>4. 深入推广三明医改经验，持续深化公立医院综合改革，推动公立医院高质量发展，加快健全现代医院管理制度；</p> <p>5. 进一步健全中医药服务体系，持续提升中医药服务能力。</p> <p>6. 推动落实中央财政县乡村卫生人才能力提升培训项目，通过理论教学、技能培训和临床实践等环节，切实提升基层医疗卫生机构医疗水平。</p>			<p>1. 贯彻落实预防为主和以基层为重点的卫生健康工作方针，重点加强县区级疾控机构能力建设，尽快补短板、强弱项、提能力，促进疾控机构服务水平不断提升。完善公共卫生实验室网络体系，提升疾控机构实验室装备水平。</p> <p>2. 为加强妇幼保健机构能力建设，提升妇幼健康服务能力。围绕落实母婴安全五项制度，加强区级妇幼保健机构“云上妇幼”能力建设、队伍建设和重点医疗设备配备，提升妇幼保健、妇产科和儿童保健科服务能力，切实降低孕产妇和婴儿死亡率，本年度实际情况如下：（1）2022 年全区孕产妇死亡率、婴儿死亡率较上年度呈下降趋势。（2）2022 年辖区孕产妇系统管理率、3 岁以下儿童系管率≥90%（3）2022 年辖区住院分娩率达 100%；满意度调查呈上升趋势。（4）2022 年辖区妇幼健康公共卫生管理能力提升；机构实施妇幼保健、妇产科、儿科重点专病诊疗能力建设技术创新，开展新技术、新项目。</p> <p>3. 县域医疗卫生服务体系进一步完善，县级公立医院在看大病、解难症水平明显提升，基本实现大病不出县，努力让群众就地就医；巩固破除以药补医改革成果，完善现代医院运行新机制，推动公立医院高质量发展，医疗服务体系能力得到进一步提升，就医秩序得到改善。</p> <p>4. 安排专业人员参加安徽省中医护理骨干人才培养项目，根据所学中医基础知识中医适宜技术，在临床上带领各个临床科室相继开展刮痧，拔罐，艾灸，熏蒸，穴位贴敷等特色护理技术。对于癌性疼痛患者运用中医定向透药治疗仪通过经络穴位循导镇痛，持续提升中医药服务能力。</p> <p>5. 骨干医生、乡村医生培训已完成。全科医生培训进修仍在进行中，结束时间为 2023 年 6 月。</p>				
	一 级 指 标	二 级 指 标	三 级 指 标	指 标 值	全 年 实 际 完 成 值	分 值	得 分	未 完 成 原 因 和 改 进 措 施
产 出	数 量 指 标	公立医院医疗服务收入（不含药品、耗材、检查、化验收入）占医疗收入的比例	较上年提高 20%或≥35%	30.97%较上年提高	2	2		

指 标	按病种付费的住院参保人员占总住院参保人员的比例	较上年提高或高于全国平均值	42.47%较上年提高	2	2		
	三级公立医院安检覆盖率	≥100%	≥100%	2	2		
	三级公立医院安防系统建设达标率	≥100%	≥100%	2	2		
	中医药文化项目数量	1	1	2	2		
	中医护理骨干数量	1	5	2	2		
	县区级妇幼保健机构能力建设项目覆盖机构数量 (个)	1	1	2	2		
	基层医疗卫生机构 (社区卫生服务中心和乡镇卫生院)达到服务能力基本标准的比例	较上年提高 20%或 ≥58%	71.42%	2	2		
	项目覆盖县区级疾控机构数 (家)	1	1	1	1		
	乡镇卫生院、社区卫生服务中心骨干人员培训人数	5	5	1	1		
	乡镇卫生院、社区卫生服务中心骨干全科医生培训人数	2	0	1	0	全科医生培训时间为 1 年，项目自 2022 年 7 月开始，需至 2023 年 6 月完成	
	乡村医生培训人数	30	30	1	1		
	质量指标	三级公立医院平均住院日	较上年下降 20%或 ≤8.5	6.74	1	1	
		辖区孕产妇系统管理率	≥85%	≥92.98%	1	1	

			项目覆盖疾控机构基本检验能力较上年提升比例	≥10%	≥10%	1	1		
			线上培训结业通过率	≥95%	100%	1	1		
		时效指标		资金下达及支付及时性	及时	及时	2	2	
				项目完成及时性	及时	及时	2	2	
		成本指标		项目总成本	≤671 万元	实际支付 671 万元	2	2	
	效益指标	经济效益指标		该项目不适用于此指标	该项目不适用于此指标	该项目不适用于此指标	0	0	
		社会效益指标		公立医院次均门诊费用增幅	较上年下降或≤10%	较上年下降	1	1	
				公立医院人均住院费用增幅	较上年下降或≤10%	2.36%	1	1	
				基层医疗卫生机构诊疗量占总诊疗量比例	较上年提高 20%或≥58%	63.40%	1	1	
				三级公立医院门诊人次数与出院人次数比	较上年下降 10%或≤15	18.83	1	1	2022 年核酸检测及抗原人次记入门急诊人次
			中医药健康文化素养水平	显著提升	明显提升	2	2		
			中医药健康服务能力	显著提升	明显提升	2	2		
			辖区住院分娩率	≥99%	≥100%	1	1		
	参训学员业务水平		大幅提高	大幅提高	1	1			

	生态效益指标	该项目不适用于此指标	该项目不适用于此指标	该项目不适用于此指标	0	0	
	可持续影响指标	公立医院负债率	较上年下降 20%或 ≤51%	88.95%	2	0	市二院因为改善门诊、住院就诊环境和设备购置以及人员经费支出增加。市中医医院因为历史债务未化解、基础设施改建、设备购置及人员支出增加。
		实现收支平衡的公立医院数占公立医院总数的比例	较上年提高 20%或 ≥75%	50%	1	1	受疫情影响，收入减少
		项目县区妇幼保健机构孕产妇系统管理能力	不断提升	不断提升	1	1	
		项目覆盖疾控机构服务能力提升	较上年提升	≥10%	1	1	
	满意度指标	患者满意度	≥85%	90%	2	2	
		服务对象满意度指标	参培学员满意度	≥90%	92%	3	3
总分					100	97	
说明	无						

注：1. 资金使用单位按项目绩效目标填报，主管部门汇总时按区域绩效目标填报。

2. 其他资金包括与中央财政资金、地方财政资金共同投入到同一项目的自有资金、社会资金，以及以前年度的结转结余资金等。
3. 全年执行数是指按照国库集中支付制度要求所形成的实际支出。
4. 分值设置原则：资金投入情况 15分、资金管理情况 35分、产出指标 30 分、效益指标 15分、满意度指标 5 分。

池州市贵池区卫生健康委员会

2023 年 4 月 25 日

