

2024 年莆田市湄洲湾北岸经济开发区财政评价报告公开说明

为进一步加强预算绩效管理，提高财政资金使用效益和管理水平，2024 年共选取 1 项基本公共卫生服务专项资金、1 项城乡居民基本养老保险基金开展财政评价，涉及财政预算资金 6973.55 万元。

根据评价结果，2024 年财政评价的 2 个评价项目中，评价等次为“优秀”的有 2 项，优良率为 100%。现将 2024 年区级财政评价报告汇编成册并予以公开，接受社会监督。

莆田市湄洲湾北岸经济开发区 2024 年度基本 公共卫生服务专项资金绩效评价报告

北岸经济开发区 2024 年度基本公共卫生服务专项资金绩效评价报告

为加强财政资金管理，强化支出责任，提高财政资金的使用效益，建立科学、合理的财政支出绩效评价管理体系，根据《福建省人民政府办公厅转发省财政厅关于全面推进预算绩效管理意见的通知》（闽政办[2013]82 号）及《福建省财政厅关于印发〈福建省财政支出绩效评价管理办法〉的通知》（闽财绩[2015]4 号）的有关规定，对北岸经济开发区 2024 年度基本公共卫生服务专项资金进行绩效评价。

我们通过收集、整理、汇总和分析相关绩效评价资料，对照评价指标和标准进行评议与打分，撰写北岸经济开发区 2024 年度基本公共卫生服务专项资金绩效评价报告。评价报告主要是供经开区财政局了解 2024 年度基本公共卫生服务专项资金的绩效情况，并据以加强对未来财政专项资金拨付、使用的管理。

一、基本概况

（一）基本公共卫生服务专项资金的背景

国家基本公共卫生服务项目，是促进基本公共卫生服务逐步均等化的重要内容，是深化医药卫生体制改革的重要工作，是我国政府针对当前城乡居民存在的主要健康问题，以儿童、孕产妇、老年人、慢性疾病患者为重点人群，面向全

体居民免费提供的最基本的公共卫生服务。2009年4月6日，《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》提出了“有效减轻居民就医费用负担，切实缓解‘看病难、看病贵’近期目标，建立健全覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度”。自2009年开始，国家推行实施基本公共卫生服务项目，主要由政府出资购买，向城乡居民免费提供国家基本公共卫生服务项目。

2024年，基本公共卫生服务补助经费标准85元，项目内容12类。目前服务项目主要包括：健康档案建立和管理、健康教育、预防接种、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和处理、卫生健康监督协管等12类项目。

（二）实施单位基本情况

1. 莆田市湄洲湾北岸经济开发区卫生健康局

莆田市湄洲湾北岸经济开发区卫生健康局（以下简称“区卫健局”），内设股室13个，即办公室、财务股、人事教育股、健康产业股、法规监督股（行政审批股）、疾病预防控制股（区疾控中心、爱卫办）、医疗应急与保健股（区突发公共卫生事件应急指挥中心）、医政管理股、基层卫生健康股、人口监测与家庭发展股、党建股、妇幼健康与老龄健康股、妇幼保健所，区卫健局机关行政编制1名。设局长

1 名。

2. 莆田市湄洲湾北岸经济开发区忠门镇中心卫生院

忠门镇中心卫生院创建于 1958 年，为差额拨款事业单位，业务范围为开展医疗卫生防治、初级卫生保健、计划免疫、妇幼卫生保健和社区卫生服务等工作。

（三）项目基本情况

根据卫生部 财政部 国家人口计生委《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）、莆田市卫生健康委员会 莆田市财政局 莆田市人力资源和社会保障局关于印发《莆田市国家基本公共卫生服务补助资金管理暂行办法》的通知（莆卫基层〔2019〕101 号）、福建省财政厅 福建省卫生健康委员会关于下达 2024 年基本公共卫生服务补助资金的通知（闽财社指〔2024〕25 号）等文件要求，按基本公共卫生服务人口数每人 85 元预算，由北岸经济开发区卫健局具体负责。

基本公共卫生服务项目是国家切实提高城乡居民健康水平的重要方法和惠民政策，通过实施基本公共卫生服务项目和重大公共卫生服务项目，对居民健康问题实施干预，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，使全体居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务。该项目的主要内容见表 1。

表1 北岸经济开发区2024年国家基本公共卫生服务项目

序号	类别	服务对象	项目及内容
1	建立居民健康档案	辖区内常住居民，包括居住半年以上非户籍居民	1. 建立健康档案 2. 健康档案管理
2	健康教育	辖区内常住居民	1. 提供健康教育资料 2. 设置健康教育宣传栏 3. 开展公众健康咨询服务 4. 举办健康知识讲座 5. 结合信息化开展个体化健康教育
3	预防接种	辖区内 0-6 岁儿童和其他重点人群	1. 预防接种管理 2. 预防接种 3. 疑似预防接种异常反应处理
4	儿童健康管理	辖区内常住的 0-6 岁儿童	1. 新生儿家庭访视 2. 新生儿满月健康管理 3. 婴幼儿健康管理 4. 学龄前儿童健康管理
5	孕产妇健康管理	辖区内常住的孕产妇	1. 孕早期健康管理 2. 孕中期健康管理 3. 孕晚期健康管理 4. 产后访视 5. 产后 42 天健康检查
6	老年人健康管理	辖区内 65 岁及以上的常住居民	1. 生活方式和健康状况评估 2. 体格检查 3. 辅助检查 4. 健康指导
7	慢性病患者健康管理（高血压）	辖区内 35 岁及以上常住居民中原发性高血压患者	1. 检查发现 2. 随访评估和分类干预 3. 健康体检
	慢性病患者健康管理（2 型糖尿病）	辖区内 35 岁及以上常住居民中 2 型糖尿病患者	1. 检查发现 2. 随访评估和分类干预 3. 健康体检
8	严重精神障碍患者管理	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	1. 患者信息管理 2. 随访评估和分类干预 3. 健康体检
9	结核病患者健康管理	辖区内确诊的常住肺结核患者	1. 筛查及推介转诊 2. 第一次入户随访 3. 督导服药和随访管理 4. 结案评估
10	中医药健康管理	辖区内 65 岁及以上常住居民和 0~36 个月儿童	1. 老年人中医体质辨识 2. 儿童中医调养
11	传染病和突发公共卫生事件报告和处置	辖区内服务人口	1. 传染病疫情和突发公共卫生事件风险管理 2. 传染病和突发公共卫生事件的发现和登

			记 3. 传染病和突发公共卫生事件相关信息报告 4. 传染病和突发公共卫生事件的处理
12	家庭签约和建档立卡	辖区内健康扶贫对象	1. 建立扶贫健康对象档案 2. 家庭签约履约服务 3. 精准扶贫送药下乡义诊
13	健康素养促进行动		1. 健康促进县（区）建设 2. 健康科普 3. 开展全人群健康科普宣传

（四）项目绩效目标情况

1. 项目绩效总体目标

项目总体绩效目标是针对北岸经济开发区常住人口以及在现居住地连续居住半年以上的流动人口，特别是老年人、孕产妇、儿童、慢性病人、重性精神病人等重点人群，实施基本公共卫生服务项目，对城乡居民健康问题实行干预措施，减少主要健康危险因素，有效预防和控制传染病及慢性病的发生和流行。逐步构建以统一的居民电子健康档案为重点的乡村和社区卫生计生信息网络平台，加快卫生计生信息化建设，提高公共卫生服务和突发公共卫生服务应急处置能力，使城乡居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务，全面深化城乡基层卫生计生标准化、规范化和一体化建设。

2. 项目绩效年度目标

根据《2024 年度基本公共卫生服务补助专项资金绩效目标表》，专项资金 2024 年度的绩效目标详见表 2。

表2-2024年度基本公共卫生服务补助专项资金绩效目标表

项目总体目标	1. 原 12 大类基本公共卫生服务：人均 85 元*8.3 万人=705.5 万元。省市提前下达资金，莆财预〔2022〕151 号、莆财预〔2022〕71 号。免费向城乡居民提供基本公共卫生服务项目。通过项目的实施，为全区 8.3 万居民提供了基本公共卫生服务，特别是老年人、孕产妇、儿童、慢性病人、重性精神病人等重点人群能够得到防治指导服务，保障居民享有最基本、最有效的公共卫生服务，进一步提高全体居民的健康水平。		
一级指标	二级	三级	指标值
产出指标	数量指标	适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	90%
	质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	60%
	时效指标	任务完成及时率	90%
成本指标	经济成本指标	实际经费投入	220 万
效益指标	社会效益指标 指标	政策宣传覆盖率	80%
满意度指标	服务对象满意度指标	服务对象满意度	90%

二、项目实施情况

（一）项目的组织管理

1. 项目执行情况

北岸经济开发区卫健局设有健康管理科（原卫计局的公卫科），负责基本公共卫生服务项目的管理和对乡镇卫生院、社区服务中心、村卫生室的考核。按照《莆田市国家基本公共卫生服务项目资金管理暂行办法》（莆卫基层〔2019〕101号）的规定，基本公共卫生服务项目资金拨付实行“当年预拨，次年结算”制。北岸经济开发区卫健局的基本公共卫生服务项目资金根据年度预算总额分批预拨，2024 年基本公共卫生服务经费标准按常住人口人均 85 元筹集，基本公共卫生服务项目资金实行专款专用，根据基层医疗卫生机构提供的服务数量、质量拨付资金。

北岸经济开发区卫健局对基本公共卫生项目的执行以《国家基本公共卫生服务规范》为基本标准，明确了项目范

围和内容，制定了项目的年度目标，制定了项目考核细则，制定了项目绩效考核实施方案和督查考核办法，考核的结果及时通报并作为核拨各镇基本公共卫生服务补助经费和年终考核的重要依据。

2. 项目管理制度

忠门镇中心卫生院负责制定基本公共卫生服务项目实施方案，制定了《关于印发《2024 年基本公共卫生服务项目实施方案》的通知》（莆湄北忠院〔2024〕22 号），组织基本公共卫生服务项目协调、监督管理和绩效考核，开展基本公共卫生服务规范和基本医疗技术培训；镇卫生院负责开展辖区各项服务项目，及时收集信息，规范开展服务，做好资料整理，将部分基本公共卫生服务任务交由村卫生室承担，并对村卫生室的基本公共卫生服务工作进行考核；村卫生室具体负责协助镇卫生院完成和落实基本公共卫生服务项目工作任务。

为规范、加强国家基本公共卫生服务专项资金的使用和管理，提高资金使用效益，北岸经济开发区卫健局按照《会计法》、《莆田市财政专项资金管理办法》以及《北岸经济开发区卫生健康局内部财务管理制度》等文件规定，对下拨的基本公共卫生服务专项资金的使用进行监督管理。

（二）项目财务管理情况

1. 项目总预算和实际支出情况

2024 年，基本公共卫生服务项目人均补助标准为 85 元/人。2024 年北岸经济开发区常住人口数 8.3 万人，基本公共卫生服务项目财政专项资金预算总额 705.5 万元。北岸经济开发区卫健局拨付基本公共卫生服务项目专项资金没有将县级财政资金与省级财政资金区分开来，故资金支出情况是就项目全部财政专项资金进行分析。

2024 年度，已实际拨付 705.5 万元。

2. 项目资金到位情况

依据莆田市卫生健康委员会 莆田市财政局关于提前下达 2024 年卫生健康转移支付补助资金（第一批）的通知（莆财社〔2023〕189 号）、莆田市卫健委 莆田市财政局关于下达 2024 年基本公共卫生服务补助资金的通知（莆财社〔2024〕81 号）等文件要求，2024 年 6 月 13 日拨付第一季度基本公共卫生服务补助资金 352.75 万元，2024 年 8 月 12 日拨付第二季度基本公共卫生服务补助资金 60 万元，2024 年 10 月 23 日拨付基本公共卫生服务补助资金 292.75 万元。合计 705.5 万元，资金到位及时。

3. 资金使用合法性、合规性

北岸经济开发区卫健局根据《北岸经济开发区卫生健康局内部财务管理制度》、《省财政厅、省卫生厅关于印发福建省基本公共卫生服务项目补助资金管理办法的通知》、《莆田

市基本公共卫生服务补助资金管理暂行办法的通知》等文件精神，对财务机构的职责、单位经费管理等进行规范。北岸经济开发区卫健局建立了专项资金管理责任制，对资金使用的合法性、合理性和有效性负责，对项目预算的及时执行负责。专项资金按照补助的项目，实行专款专用，区财政局、区卫健局负责对专项资金使用情况进行监督检查，根据需要开展定期或不定期的专项检查。

三、绩效评价指标体系的设计

基本公共卫生服务专项资金绩效评价，是指根据设定的绩效目标，运用科学、合理的绩效评价指标、评价标准和评价方法，对基本公共卫生服务专项资金的经济性、效率性和效益性进行客观、公正的评价。因此评价原则、评价方法、评价标准以及评价指标体系的设计是绩效评价中至关重要的一环。

（一）确定绩效评价指标应当遵循的原则

基本公共卫生服务专项资金绩效评价是财政支出绩效评价的重要组成部分，因此，适用于财政支出绩效评价指标确定的原则也同样适用于基本公共卫生服务专项资金绩效评价。根据财政部于 2011 年出台的《财政支出绩效评价管理暂行办法》，绩效评价指标的确定应当遵循以下基本原则：

1. 相关性原则。确定的绩效评价指标应当与绩效目标有直接的联系，能够恰当反映目标的实现程度，而与绩效目标

无关的指标不应列入评价体系。

2. 重要性原则。应当优先使用最具评价对象代表性、最能反映评价要求的核心指标，而对于那些无足轻重、可有可无的指标应该舍弃，否则，可能造成评价体系过于庞杂，可操作性不强，且不能突出反映问题。

3. 可比性原则。对同类评价对象要设定共性的绩效评价指标，以便于评价结果可以相互比较。譬如，预算编制和执行情况、财务管理状况等就属于共性指标。

4. 系统性原则。应当将定量指标与定性指标相结合，系统反映财政支出所产生的社会效益、经济效益、环境效益和可持续影响等。

5. 经济性原则。绩效评价指标不是设计得越复杂越好，应当通俗易懂、简便易行，数据的获得应当考虑现实条件和可操作性，符合成本效益原则。

（二）绩效评价方法的选用

本次基本公共卫生服务专项资金绩效评价主要采用比较法、成本效益分析法、服务对象评判法等。

1. 比较法。是指通过实际支出、实施效果等与绩效目标、历史情况、不同地区同类支出等的比较，综合分析绩效目标实现程度。

2. 成本效益分析法。是指将一定时期内的支出与效益进行对比分析，以评价绩效目标实现程度。

3. 服务对象评判法。是指通过对服务对象进行问卷及抽样调查等对财政支出的效果进行评判，评价绩效目标实现程度。

（三）绩效评价标准的确定

绩效评价标准是衡量财政支出绩效目标完成程度的尺度，对基本公共卫生服务专项资金绩效评价采用的标准主要包括：

1. 计划标准。是指以预先制定的目标、计划、预算、定额等数据作为评价标准。依据莆田市卫健委 财政局关于开展 2024 年度基本公共卫生服务项目绩效评价工作的通知（莆卫基层函〔2024〕281 号）文件，其附件对基本公共卫生服务专项资金已经列出了年度绩效目标，可作为绩效评价的主要标准。

2. 历史标准。是指参照同类指标的历史数据制定的评价标准。

3. 行业标准。是指参照各级政府机关评价基本公共卫生服务所采用的指标数据而制定相应的评价标准。

（四）绩效评价指标体系及评分标准

基于上述绩效评价原则、方法和标准选用的考量，项目绩效评价工作组根据财政部、福建省和北岸经济开发区财政支出绩效评价管理办法的要求，参考 2024 年度北岸经济开发区预算项目绩效监控情况，结合项目特点，在与区财政局、

区卫健局协商的基础上，最终确定了项目绩效评价指标体系，具体由三级指标组成，包括 3 项一级指标，17 项二级指标，32 项三级指标。指标体系设定满分 100 分，其中：“项目产出” 50 分、“项目效益” 40 分、“满意度” 10 分，具体指标体系和评分标准详见附件 1。

四、项目绩效评价

为了全面、客观、有效地进行绩效评价，评价工作组审阅了经开区财政局和被评价单位提供的专项资金相关资料，与北岸经济开发区卫健局工作人员进行座谈和征求意见，查阅项目档案，收集相关信息资料，采取定性和定量分析方法，通过对 3 大类 35 项指标逐项评价，对 2023 年度北岸经济开发区基本公共卫生服务专项资金在项目产出、项目效益和满意度等方面进行综合评价。

北岸经济开发区 2024 年基本公共卫生服务专项资金绩效评价指标体系 100 分。经过审慎和科学评估，北岸经济开发区 2024 年基本公共卫生服务专项资金绩效评价最终得分 98.1。评价等级为优秀。

（一）项目产出 48.89 分（共 50 分）

一级指标“项目产出”下设“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”、“65 岁及以上老年人健康管理”、“高血压患者健康管理”、“2 型糖尿病患者健康管理”、“重性精神疾病（严重

精神障碍)患者管理”、“结核病患者健康管理”、“中医药健康管理服务”、“传染病及突发公共卫生事件报告和处置服务”、“卫生计生监督协管服务”等 13 个二级指标。

1. 居民健康档案管理得 5 分（共 5 分）

本项目要求通过门诊服务，入户服务（调查），疾病筛选，健康体检等多种方式，为城乡居民建立符合规范要求的电子健康档案，居民健康档案内容包括个人基本信息、健康体检、重点人群健康管理记录和其他医疗服务记录；在患者就诊、复诊时，由接诊医生负责更新档案内容。本项分别就“健康档案建档率”、“健康档案合格率”等两个三级指标进行评价。

“健康档案建档率”是指建立电子健康档案人数与辖区内常住居民数的百分比。截止到 12 月 31 日完成建档 78027 人，完成电子建档率 94%。该项指标满分 3 分，得 3 分。

“健康档案合格率”是指抽查填写合格的档案份数与抽查档案总份数的百分比。现有建档人数 78027 份，针对无效档案进行了清理等现象。该项指标满分 2 分，得 2 分。

2. 健康教育得 3 分（共 3 分）

本项目下设“健康教育活动”一个三级指标，是指对青少年、妇女、老年人、残疾人、0~6 岁儿童家长等人群进行健康教育、开展心脑血管、呼吸系统、内分泌系统、肿瘤、精神疾病等重点慢性非传染性疾病和结核病、肝炎、艾滋病等重点传染性疾病的健康教育。2024 年度，北岸经济开发区各基层医疗机构健康教育印刷材料总计达 12 种；健康教育音像材料总计达 12 种；宣传栏更新 12 期，出入库材料完整。健康教育讲座开展 12 期，健康教育咨询活动开展 9 期，该项指标满分 3 分，得 3 分。

3. 预防接种得 3 分（共 3 分）

“预防接种”从“建证建卡率”和“某种疫苗接种率”等二个三级指标进行评价。本项目是及时为辖区内适龄儿童建立预防接种证和预防接种卡（簿）；以电话、手机短信、广播等各种适宜方式，通知并接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、麻疹疫苗、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗等国家免疫规划疫苗，并按要求做好疑似预防接种异常反应处理工作。

“建证建卡率”是指已建证建卡人数与所有应建证建卡人数的百分比。2024 年北岸经济开发区各乡镇应建立预防接种证合计 342 人，已建立预防接种证 342 人，建证率 100%，超过 95%的年度工作目标。该项指标满分 1 分，得 1 分。“某

种疫苗接种率”是指是指在疫苗的预防接种中，实际接种人数占应该接种人数的比例。卡介苗、乙肝、脊灰、麻腮风、百白破等疫苗建卡率及建证率达 90%以上。该项指标满分 2 分，得 2 分。

4. 0-6 岁儿童健康管理得 4 分（共 4 分）

本项目对在本辖区居住的 0~6 岁儿童建立儿童花名册，并按时随访、及时更新儿童生存和变动情况。按照国家基本公共卫生服务规范要求，规范开展儿童健康管理。儿童保健 1 岁以内至少 4 次，第 2 年和第 3 年每年至少 2 次，第 4、5、6 年每年 1 次。本项目从“新生儿访视率”和“儿童健康管理率”等二个三级指标进行评价。

2024 年度北岸经济开发区新生儿活产数总共 385 人，新生儿访视人数 376 人，新生儿访视率 97.7%。该项指标满分 2 分，根据评分细则，得 2 分。

2024 年度北岸经济开发区儿童健康管理数 4809 人，其中开展儿童系统管理数 4519 人，系统管理率 94.0%。该项指标满分 2 分，根据评分细则，得 2 分。

5. 孕产妇健康管理得 3.98 分（共 5 分）

本项目是指对辖区内孕产妇进行摸底，加强孕产妇早孕建卡力度，提高产前检查和产后访视率，按照早、中、晚期、产褥期所规定的检查项目进行系统检查、监护和健康指导。本项目从“早孕建册率”和“产后访视率”等两个三级指标

进行评价。

2024 年度北岸经济开发区早建卡率：忠门镇 66.5%，东埔镇 58.5%，山亭镇 74.4%；孕产妇健康管理率：忠门镇 98.67%，东埔镇 92.86%，山亭镇 97.24%；产后访视率：忠门镇 98.67%，东埔镇 92.86%，山亭镇 97.24%。基于数据开发区乡镇仍存有早孕未早管、高危及妊娠风险评估管理不及时的现象，“早孕建册率”指标满分 3 分，得 1.98 分；“产后访视率”指标满分 2 分，得 2 分。

6. 65 岁及以上老年人健康管理得 3.91 分（共 4 分）

本项目指对辖区 65 岁及以上老年人进行登记管理，每年为老年人提供 1 次健康管理服务，包括生活方式、健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导。本项目从“老年人健康管理率”一个三级指标进行评价。

2024 年辖区 65 岁及以上老年人根据常住人口 8.3 万的 18.56%为基数为 15405 人，建档数为 15255 人，2024 年全区 65 岁以上老年人管理人数为 11639 人，65 岁及以上老年人健康管理率为 76.3%；该项指标满分 4 分，得 3.91 分。

7. 高血压患者健康管理得 4 分（共 4 分）

本项目指对辖区 35 岁及以上常住居民，进行首诊测量血压，高危人群每半年至少测量 1 次血压，进行高血压患者筛查。对已纳入管理的高血压患者，每年进行 1 次较为全面的健康检查，提供至少 4 次面对面的随访，并根据病情进行

分类干预、转诊指导等。本项目从“高血压患者健康管理率”和“高血压患者规范管理率”等二个三级指标进行评价。

2024 年辖区累计在管高血压患者 6033 人，高血压患者管理下达任务数 5814 人，高血压患者健康管理率为 100%。“高血压患者健康管理率”该项指标满分 2 分，得 2 分。

2024 年辖区高血压患者规范管理数为 5774 人，规范管理率为 95.7%。“高血压患者规范管理率”该项指标满分 2 分，得 2 分。

8. 2 型糖尿病患者健康管理得 4 分（共 4 分）

本项目指对辖区 35 岁及以上常住居民，进行糖尿病筛查，对确诊的 2 型糖尿病患者，每年进行 1 次较为全面的健康检查，提供 4 次免费空腹血糖检测，至少进行 4 次面对面的随访，并根据病情进行分类干预、转诊指导等。本项目从“糖尿病患者健康管理率”和“患者规范管理率”等二个三级指标进行评价。

2024 年辖区累计在管糖尿病患者 2586 人，糖尿病患者管理下达任务数 2403 人，糖尿病患者健康管理率为 100%。“糖尿病患者健康管理率”该项指标满分 2 分，得 2 分。

2024 年辖区糖尿病患者规范管理数为 2470 人，规范管理率为 95.5%。“糖尿病患者规范管理率”该项指标满分 2 分，得 2 分。

9. 严重精神障碍患者健康管理得 4 分（共 4 分）

本项目指对辖区内重性精神疾病患者进行登记，并纳入管理范围。为重性精神疾病患者进行一次全面评估，填写重性精神疾病患者有关资料，每年提供至少 4 次随访及病情评估、分类干预。本项目从“重性精神疾病（严重精神障碍）患者管理率”和“重性精神疾病（严重精神障碍）患者规范管理率”等二个三级指标进行评价。

截至 2024 年年底，辖区内登记在册的重性精神疾病患者共有 481 人，在管的重性精神疾病患者人数总计 461 人，重性精神疾病患者管理率 95.84%，“重性精神疾病（严重精神障碍）患者管理率”该项指标满分 2 分，得 2 分。

截至 2024 年年底，重性精神疾病患者规范管理率 95.43%，
“重性精神疾病（严重精神障碍）患者规范管理率”该项指标满分 2 分，得 2 分。

10. 结核病患者健康管理得 4 分（共 4 分）

本项目指对辖区内首诊发现肺结核病可疑者，及时对患者进行健康教育并将其转诊到结核病定点医疗机构。对辖区内确诊的肺结核患者开展督导服药管理工作，对患者及家属进行结核病防治知识宣传教育。本项目从“结核病患者健康管理率”和“结核病患者规则服药率”等两方面进行评价。

截至 2024 年年底，辖区已收治诊肺结核病患者 22 人，已全程管理肺结核病患者 22 人，其中三例情况如下：一例非结核死亡，一例外地户口转出，一例因利福平耐药转附属医院收治。，结核病患者健康管理率 100%，
“结核病患者健康管理率”该项指标满分 2 分，得 2 分。

2024 年，对在治的患者均有 72 小时内随访及督导服药，辖内结核病患者规则服药率，超过 90%的年度工作目标，该项指标满分 2 分，得 2 分。

11. 中医药健康管理服务得 4 分（共 4 分）

本项目指对辖区内 65 岁及以上老年人及 0-36 个月儿童每年至少提供 1 次中医药健康管理服务，进行中医体质辨识和中医药保健指导。本项目从“老年人中医药健康管理服务率”和“0-36 个月儿童中医药健康管理服务率”等二个三级指标进行评价。

2024 年辖区 65 岁及以上老年人根据常住人口 8.3 万的 18.56%为基数为 15255 人，建档数为 15255 人，2024 年北岸经济开发区建立 65 岁以上老年人中医问询指导人数为 12493 人，管理率为 81.9%。该项指标满分 2 分，得 2 分。

2024 年北岸经济开发区 0-36 个月儿童基数为 1680 人，0-36 个月儿童中医药健康管理人数为 1646 人，管理率为 98.0%，该项指标满分 2 分，得 2 分。

12. 传染病及突发公共卫生事件报告和处置服务得 4 分(共 4 分)

本项目指对辖区传染病疫情和突发公共卫生事件进行风险排查和评估，利用传染病报告系统对发现的传染病病人、疑似病人和突发公共卫生事件进行登记并报告。本项目从“传染病疫情报告率”和“突发公共卫生事件相关信息报告率”等二个三级指标进行评价。

2024 年北岸经济开发区传染病发病总例数 54 例，共报告 69 例，传染病疫情报告率达 100%，“传染病疫情报告率”该项指标满分 2 分，得 2 分。2024 年度辖区内未发生突发公

共卫生事件，卫健局有报告管理制度，“突发公共卫生事件相关信息报告率”该项指标满分 2 分，得 2 分。

13. 卫生计生监督协管服务得 2 分（共 2 分）

本项目指开展辖区内食品安全信息报告、职业卫生咨询指导、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、公共场所卫生安全巡查和计划生育事件。本项目从“开展卫生计生监督协管的基层医疗卫生机构覆盖率”和“卫生计生监督协管记录完整性”等二个三级指标进行评价。

北岸经济开发区开展卫生计生监督协管的基层医疗卫生机构是 100%覆盖，“开展卫生计生监督协管的基层医疗卫生机构覆盖率”该项指标满分 1 分，得 1 分。

2024 年，协助开展饮用水卫生安全、学校卫生、非法行医和非法采供血实施巡查。有卫生监督协管相关制度、文件；有卫生计生监督协管巡查登记表；有卫生计生监督协管信息报告登记表。“卫生计生监督协管记录完整性”该项指标满分 1 分，得 1 分。

（二）项目效益得 40 分（共 40 分）

一级指标“项目效益”下设“经济效益”、“社会效益”和“可持续效益”三个二级指标，主要由 60 份调查问卷获得数据，调查问卷详见附录二。

1. 经济效益得 15 分（共 15 分）

“经济效益”从“健康管理费用负担”和“医疗费用负担”等二个三级指标进行评价。

“健康管理费用负担”是指通过项目的实施，是否在一定程度上减轻了居民健康体检、日常健康管理的费用负担。根据问卷调查统计，87%的居民认为基本公共卫生服务项目提供的健康体检减轻了自己的健康体检及日常健康管理费用。该项指标满分 8 分，得 8 分。

“医疗费用负担”是指通过项目的实施，是否在一定程度上减轻了居民医疗费用负担。根据问卷调查统计，86.66%的居民认为国家基本公共卫生服务的介入使身体健康状况得到预防而间接减轻了医疗费用负担。该项指标满分 7 分，得 7 分。

表3-2024年北岸经济开发区基本公共卫生服务项目经济效益统计表

调查项目	健康管理费用负担		医疗费用负担	
	人数	百分比	人数	百分比
费用有比较明显的减轻	30	50%	32	53.33%
费用有稍微减少	22	37%	20	33.33%
没有变化	8	13%	8	13.34%
合计	60	100.00%	60	100.00%

2. 社会效益得 10 分（共 10 分）

“社会效益”从“健康管理意识”和“居民健康状况”等二个三级指标进行评价。

“健康管理意识”是指通过向居民免费发放宣传资料、开展健康咨询、举办讲座等形式的健康教育的宣传，居民是

否提高了自我保健意识。根据问卷调查统计，93.33%的居民认为基本公共卫生服务项目实施使自己掌握了一定的健康意识。该项指标满分 5 分，得 5 分。

表4-2024年北岸经济开发区基本公共卫生服务项目居民健康状况统计表

调查项目	人数	百分比
有很强的健康意识	24	40%
有了一定的健康意识	32	53.33%
没有变化	4	6.67%
合计	60	100.00%

“居民健康状况”是指居民健康意识的提升，生活方式的改良，逐步树立起自我健康管理理念；通过预防接种和健康管理，减少主要健康危险因素，预防和控制传染病及慢性病的发生和流行；通过突发公共卫生服务事件的处理，提高了公共卫生服务和突发公共卫生服务应急处置能力。根据问卷调查统计，93.34%的居民认为基本公共卫生服务项目实施使自己的健康状况得到预防和改善。该项指标满分 5 分，得 5 分。

表4-2024年北岸经济开发区基本公共卫生服务项目居民健康状况统计表

调查项目	人数	百分比
改善明显	31	51.67%
改善一般	25	41.67%
没有改善	4	6.66%

合计	60	100.00%
----	----	---------

3. 可持续效益得 15 分（共 15 分）

通过基本公共卫生服务工作人员对项目的宣传，居民对基本公共卫生服务的政策内容理解得更为深入，会更加主动地选择服务，基本公共卫生服务的利用率将会得到提高，从而在一定程度上可以督促基层医务人员加强学习提高业务水平，可持续地发挥服务效益。“可持续效益”从“基本公共卫生服务利用率”、“基层医务人员业务水平”和“政策知晓度”等三个三级指标进行评价。

根据问卷调查统计，88.34%的居民会利用国家提供的基本公共卫生服务来进行体检和日常健康管理，利用率超过70%。“基本公共卫生服务利用率”该项指标满分5分，得5分。

表5-2024年北岸经济开发区基本公共卫生服务利用率统计表

调查项目	人数	百分比
经常	22	36.67%
偶尔	31	51.67%
没有	7	11.66%
合计	60	100.00%

81.67%的居民认为乡村医务人员业务水平近几年有所提高，业务水平提升率超过70%。“基层医务人员业务水平”该项指标满分5分，得5分。

表6-2024年北岸经济开发区乡村医务人员业务水平改善统计表

调查项目	人数	百分比
明显提升	24	40%
稍微提升	25	41.67%
没有提升	8	13.33%
变得稍差	0	0%
变得更差	0	0%
不清楚	5	5%
合计	60	100.00%

88.3%的居民知晓政府免费为居民提供基本公共卫生服务。“政策知晓度”该项指标满分5分，得5分。

表7-2024年北岸经济开发区基本公共卫生服务政策知晓度统计表

调查项目	人数	百分比
知道	53	88.30%
不知道	7	11.70%
合计	60	100.00%

（三）满意度得10分（共10分）

一级指标“满意度”下设“服务对象满意度”一个二级指标，“服务对象满意度”下设“基本公卫服务满意度”一个三级指标。

根据问卷调查统计，95%的居民对基本公共卫生服务态度是基本满意的、96.67%的居民认为基本公共卫生服务是方便的、91.67%的居民认为基本公共卫生服务满足了基本医疗需要，93.67%的居民对基层医务人员的医疗水平是基本满意的。综合基本满意度超过了80%，该项指标满分10分，得10分。

表8-2024年北岸经济开发区基本公共卫生服务满意统计表

调查项目		人数	百分比
服务态度	满意	37	61.67%
	基本满意	20	33.33%
	不满意	3	5%
医疗水平	满意	31	51.67%
	基本满意	25	42%
	不满意	4	6.66%
基本医疗满足度	满足	24	40%
	基本满足	31	51.67%
	不能	5	8.33%
服务的方便程度	非常方便	36	60%
	一般	22	36.67%
	不方便	2	3.33%

五、评价中发现的问题

评价工作组在调研、座谈和收集分析数据资料时发现，北岸经济开发区卫健局在使用财政专项资金过程中还存在以下不足之处。

（一）绩效目标不够明确，绩效指标有待进一步细化

部门申报预算时，未能正确理解绩效目标与绩效指标之间的关系，项目绩效目标设置比较随意，设置的部分绩效指标名称表述不清楚，设置不合理，不能细化、量化或指标值过高，尤其是在产出效益、社会效益和可持续效益方面，这影响了对相关指标的进一步评价。

（二）基本公共卫生服务专项资金支出比例欠合理

资金支出率总体不高，还需进一步有效发挥公共卫生支出的实际作用。

（三）基层公卫人员配备不足，部分人员工作不够踏实

基层医疗卫生单位公共卫生力量薄弱，卫生专业技术人员稀缺，人员流动频繁。根据问卷调查报告，部分公卫人员主动服务意识不是很强，工作责任心需进一步强化，基本公共卫生服务工作不扎实，档案信息不够完整，存在缺项现象；部分服务项目随访不够到位。

五、改进措施及建议

根据上述对北岸经济开发区基本公共卫生服务专项资金绩效与问题分析，评价工作组从下面几个方面提出对策建议。

（一）努力抓好绩效目标管理工作

在申报专项资金时应编制科学合理的项目绩效目标，做到绩效目标明确、细化、量化，从而有利于加强财政专项资金管理的落实和具体化。项目单位在项目实施过程中应高度重视绩效目标，加强领导，精心组织实施，做到目标明确、职责分明、责任到人，切实提高财政资金使用绩效。

（二）加强财务管理，将工作做到实处

一是严格按照《基本公共卫生专项资金管理制度》的要求对专项资金实行单独列账核算，准确反映项目支出情况。二是项目资金拨付使用时应将中央、省级、地方资金区分开来，便于各级财政政府部门考核财政资金效益。基层单位应规范核算，严格区分“公卫支出”和“医疗支出”，严格规范费用报销审批流程。加大督查的频率，对基层单位督查中

发现的问题要及时要求整改，将工作做到实处。

加强人员培训。积极组织相关人员参加基本公共卫生服务资金管理使用相关培训，掌握资金支出的标准和范围，规范支出行为，明确与基本公卫资金可列支项目，进一步强化资金使用范围从而提升资金使用率。

基于培训的基础上，进一步细化完善本级基本公共卫生服务项目的相关管理制度、成本测算和实施方案。从而实现基本公卫资金应按照规定使用完毕，做到项目执行进度和资金使用进度一致。更进一步确保项目资金规范有序使用，提升资金使用效率。

（三）加强队伍建设，提高基层人员待遇和服务能力

可以通过进一步提高公卫人员和乡村医生的工作待遇、工作环境、工作设施，调动其工作积极性；加强培训，提高基层单位医生业务素质，提高服务能力；完善乡村医生体制，吸引年轻人加入乡村医生的队伍；加大对基层公共卫生服务机构所需的设备购置和基础设施建设力度，改善基层卫生机构环境，满足群众对基本公共卫生服务需求。

六、其他需要说明的问题

1. 本报告中相关数据，均以项目单位提供的相关文件资料和远程访谈为主要来源依据，因疫情的影响，评价工作组未能实地调查。

2. 本报告仅供开展“北岸经济开发区 2024 年度基本公

共卫生服务专项资金绩效评价”相关工作使用，不作他用。

附件 1 2024 年北岸经济开发区基本公共卫生服务专项资金绩效评价
得分表

一级指标	二级指标	三级指标	评分标准	得分
项目产出（50分）	居民健康档案管理（5分）	健康档案建档率（3分）	电子健康档案建档率 $\geq 75\%$ ，得3分； 电子健康档案建档率 $< 75\%$ ：得分=电子健康档案建档率/75% $\times 3$ 分	3
		健康档案合格率（2分）	抽查的档案合格率 $\geq 90\%$ ，得2分； 抽查的档案合格率 $< 90\%$ ：得分=抽查的健康档案合格率/90% $\times 2$ 分； 有4份及以上不真实档案，本项为0分。	2
	健康教育（3分）	健康教育活动（3分）	①每年发放不少于12种健康教育印刷材料，其中要有一定比例中医药内容；缺一种，扣0.1分，共0.5分，扣完为止； ②每年播放不少于6种健康教育音像材料，每天不少于2小时；缺一种，扣0.1分，共0.5分，扣完为止； ③每年组织不少于9次面向公众的健康教育咨询活动；缺一次，扣0.1分，共0.5分，扣完为止；	3

			④按要求设置、更新健康教育宣传栏，健康教育宣传栏设置（至少 2 个）每个宣传栏面积（不少于 2 平方米），要有固定栏头，每 2 个月更换 1 次内容；缺一期，扣 0.1 分，共 0.5 分，扣完为止； ⑤每月至少举办 1 次健康教育讲座；缺一次，扣 0.1 分，共 1 分，扣完为止。	
预防接种 (3 分)	建证建卡率(1 分)	儿童预防接种建证率 $\geq 90\%$ 。1 分； 儿童预防接种建证率 $< 90\%$ ：得分=儿童预防接种建证率/90% $\times 1$ 分。	1	
	某种疫苗接种率 (2 分)	疫苗接种率 $\geq 90\%$ ，得 2 分； 疫苗接种率 $< 90\%$ ，本项不得分。	2	
0-6 岁儿童 健康管理 (4 分)	新生儿访视率（2 分）	抽查的新生儿访视率 $\geq 90\%$ ，得 2 分； 抽查的新生儿访视率 $< 90\%$ ：得分=抽查的新生儿访视率/90% $\times 2$ 分；	2	
	儿童健康管理率 (2 分)	儿童健康管理率 $\geq 90\%$ ，得 2 分； 系统管理率 $< 90\%$ ，得分=儿童健康管理率/90% $\times 2$ 分； 不能提供辖区各基层医疗机构年度 0—6 岁儿童数，本项为 0 分。	2	
孕产妇健康 管理(5 分)	早孕建册率(3 分)	早孕建册率 $\geq 90\%$ ，得 3 分； 早孕建册率 $< 90\%$ ：得分=孕产妇健康管理率/90% $\times 3$ 分。	1.98	
	产后访视率(2 分)	抽查的产后访视率 $\geq 90\%$ ，得 2 分； 抽查的产后访视率 $< 90\%$ ：得分=抽查的产后访视率/90% $\times 2$ 分-（不真实档案数 $\times 0.5$ 分）。 有 4 份以上不真实档案，本项为 0 分。	2	
65 岁及以上老年人健康 管理 (4 分)	老年人健康管理率 (4 分)	老年人健康管理率 $\geq 78\%$ ，得 4 分； 老年人健康管理率 $< 78\%$ ：得分=老年人健康管理率/78% $\times 4$ 分。 不能提供辖区各基层医疗机构年内辖区内 65 岁及以上常住居民数，本项为 0 分。	3.91	
高血压患者 健康管理 (4 分)	高血压患者健康管理率（2 分）	得分=（基层医疗机构 2024 年度管理高血压患者数/县卫健局下达任务数） $\times 2$ 分。 高血压患者管理数达到县卫健局下达任务数，得满分，管理数低于下达任务数 86%不得分。	2	
	高血压患者规范管理率 (2 分)	抽查的高血压患者规范管理率 $\geq 86\%$ ，得 2 分； 抽查的高血压患者规范管理率 $< 86\%$ ：得分=抽查的高血压患者规范管理率/86% $\times 2$ 分 有 4 份及以上不真实档案，本项为 0 分；	2	
2 型糖尿病患者健康管 理 (4 分)	糖尿病患者健康管理率 (2 分)	得分=（基层医疗机构 2024 年度管理糖尿病患者数/县卫健局下达任务数） $\times 2$ 分。 糖尿病患者管理数达到县卫健局下达任务数，得满分，管理数低于下达任务数 86%不得分。	2	

		糖尿病患者规范管理率 (2分)	抽查的糖尿病患者规范管理率 $\geq 86\%$, 得2分; 抽查的糖尿病患者规范管理率 $< 86\%$: 得分=抽查的糖尿病患者规范管理率/ $86\% \times 2$ 分。 有4份及以上不真实档案, 本项为0分;	2
	重性精神疾病(严重精神障碍)患者管理 (4分)	重性精神疾病(严重精神障碍)患者管理率 (2分)	在册管理率 $\geq 85\%$, 得2分; 在册管理率 $< 85\%$, 得分=在册管理率/ $85\% \times 2$ 分。	2
		重性精神疾病(严重精神障碍)患者规范管理率 (2分)	抽查的重性精神疾病患者规范管理率 $\geq 85\%$, 得2分; 抽查的重性精神疾病患者规范管理率 $< 85\%$: 得分=抽查的重性精神疾病患者规范管理率/ $85\% \times 2$ 分。	2
	结核病患者健康管理 (4分)	结核病患者健康管理率 (2分)	结核病患者健康管理率 $\geq 90\%$, 得2分; 结核病患者健康管理率 $< 90\%$: 得分=结核病患者健康管理率/ $90\% \times 2$ 分。	2
		结核病患者规则服药率 (2分)	抽查的结核病患者规则服药率 $\geq 90\%$, 得2分; 抽查的结核病患者规则服药率 $< 90\%$: 得分=抽查的结核病患者规则服药率/ $90\% \times 2$ 分。	2
	中医药健康管理服务 (4分)	老年人中医药健康管理服务率 (2分)	老年人中医药健康管理服务率 $\geq 80\%$, 得2分。 老年人中医药健康管理服务率 $< 80\%$: 得分=老年人中医药健康管理服务率/ $80\% \times 2$ 分。	2
		0-36个月儿童中医药健康管理服务率 (2分)	0-36个月儿童中医药健康管理服务率 $\geq 85\%$, 得2分。 0-36个月儿童中医药健康管理服务率 $< 85\%$: 得分=0-36个月儿童中医药健康管理服务率/ $85\% \times 2$ 分	2
	传染病及突发公共卫生事件报告和处置服务 (4分)	传染病疫情报告率 (2分)	传染病疫情报告率=100%, 得2分; $100\% >$ 传染病疫情报告率 $\geq 95\%$, 得1分 传染病疫情报告率 $< 95\%$, 得0分。	2
		突发公共卫生事件相关信息报告率 (2分)	①有突发公共卫生事件的, 有开展突发公共卫生事件处置服务的记录, 得2分; 没有服务记录, 不得分。 ②没有突发公共卫生事件的, 有报告管理制度, 得2分; 没有报告管理制度, 不得分	2
	卫生计生监督协管服务 (2分)	开展卫生计生监督协管的基层医疗卫生机构覆盖率 (1分)	得分=开展卫生监督协管的基层医疗卫生机构覆盖率 $\times 1$ 分	1
		卫生监督协管记	饮用水卫生安全巡查记录、学校卫生服务、非法	1

		录完整性 (1 分)	行医、非法采供血事件信息报告真实完整。报告内容缺 1 项, 扣 0.2 分。	
项目效益 (40 分)	经济效益 (15 分)	健康管理费用负担 (8 分)	是否通过国家基本公共卫生服务平台减轻了居民健康体检、日常健康管理等费用负担。问卷调查中认为健康管理费用负担有减轻占比 $\geq 80\%$, 计 8 分; 低于 80%: 得分=认为健康管理费用负担有减轻占比/ $80\% \times 8$ 分。	8
		医疗费用负担 (7 分)	是否因为国家基本公共卫生服务的介入使身体健康状况得到预防而间接减轻了医疗费用负担。问卷调查中认为医疗费用负担有减轻占比 $\geq 80\%$, 计 7 分; 低于 80%: 得分=认为医疗费用负担有减轻占比/ $80\% \times 7$ 分。	7
	社会效益 (10 分)	健康管理意识 (5 分)	是否通过国家基本公共卫生服务平台提高了健康管理意识。问卷调查中认为自身健康管理意识提高占比 $\geq 80\%$, 计 5 分; 低于 80%: 得分=认为自身健康管理意识提高占比/ $80\% \times 5$ 分。	5
		居民健康状况 (5 分)	是否通过国家基本公共卫生服务平台的介入使居民健康得以改善。问卷调查中认为居民健康得以改善占比 $\geq 80\%$, 计 5 分; 低于 80%: 得分=认为居民健康得以改善占比/ $80\% \times 5$ 分。	5
	可持续效益 (15 分)	基本公共卫生服务利用率 (5 分)	问卷调查中明确接受过基本公共卫生服务占比 $\geq 70\%$, 计 5 分; 低于 70%: 得分=接受过基本公共卫生服务占比/ $70\% \times 5$ 分。	5
		基层医务人员业务水平 (5 分)	问卷调查中认为基层医务人员水平提升占比 $\geq 70\%$, 计 5 分; 低于 70%: 得分=认为基层医务人员水平提升占比/ $70\% \times 5$ 分。	5
		政策知晓度 (5 分)	问卷调查中知晓基本公共卫生服务政策的居民占比 $\geq 85\%$, 计 5 分; 低于 85%: 得分=知晓政策的居民占比/ $85\% \times 5$ 分。	5
满意度 (10 分)	服务对象满意度 (10 分)	基本公卫服务满意度 (10 分)	问卷调查中明确表示对该项目满意的居民占比 $\geq 80\%$, 得满分值 10 分; 60%–80%, 得分=实际占比/ $80\% \times 10$ 分; 低于 60%, 不得分。	10
评价等级	□优秀 ($S \geq 85$) □良好 ($85 > S \geq 75$) □合格 ($75 > S \geq 60$) □不合格 ($S < 60$)			98.89

附件 2 北岸经济开发区基本公共卫生服务知晓率及满意度调查问卷

为了进一步做好国家基本公共卫生服务工作,现展开北岸经济开发区基本公共卫生服务的知晓率及满意度调查。希望得到您的真诚配合,对您的合作我们深表谢意!

1、您知道政府免费为居民提供基本公共卫生服务吗?

(1) 知道 (2) 不知道

2、您从什么渠道得到政府免费为居民提供基本公共卫生服务的?(可多选)

(1) 报纸 (2) 电视广播 (3) 基层医疗卫生机构宣传栏

(4) 社区宣传栏或告示 (5) 医务人员入户宣传

(6) 宣传单或宣传册 (7) 其他

3、您是否会经常利用国家提供的基本公共卫生服务来进行体检和日常健康管理?

(1) 经常 (2) 偶尔 (3) 没有

4、社区卫生服务中心(站)/乡镇卫生院(村卫生室)为您提供的基本公共卫生服务,能满足您的基本医疗需要吗?

(1) 满足 (2) 基本满足 (3) 不能

5、社区卫生服务中心(站)/乡镇卫生院(村卫生室)为您提供的基本公共卫生服务,您觉得方便吗?

(1) 非常方便 (2) 一般 (3) 不方便

6、您对社区卫生服务中心(站)/乡镇卫生院(村卫生室)医护人员的医疗水平满意吗?

(1) 满意 (2) 基本满意 (3) 不满意

7、您对社区卫生服务中心(站)/乡镇卫生院(村卫生室)医护人员的服务态度满意吗?

(1) 满意 (2) 基本满意 (3) 不满意

8、总体而言,与三年前相比,您认为社区卫生服务中心(站)/乡镇卫生院(村卫生室)医护人员的医疗水平有提升吗?

(1) 明显提升 (2) 稍微提升 (3) 没有提升

(4) 变得稍差 (5) 变得更差 (6) 不清楚

9、您是否通过国家基本公共卫生服务平台减轻了居民健康体检、日常健康管理等费用负担?

(1) 费用有比较明显的减轻 (2) 费用有稍微减少 (3) 没有变化

10、您是否因为国家基本公共卫生服务的介入使身体健康状况得到预防而间接减轻了医疗费用负担?

(1) 费用有比较明显的减轻 (2) 费用有稍微减少 (3) 没有变化

11、通过国家基本公共卫生服务平台,您是否掌握了一定的健康意识?

(1) 有很强的健康意识 (2) 有了一定的健康意识 (3) 没有变化

12、通过国家基本公共卫生服务平台，您的健康状况是否得到改善？

(1) 改善明显 (2) 改善一般 (3) 没有改善

莆田市湄洲湾北岸经济开发区 财政项目支出绩效评价报告

项目名称：2024 年度城乡居民基本养老保险基金

项目单位：莆田市湄洲湾北岸经济开发区劳动和社会保障中心

评价单位：莆田市湄洲湾北岸经济开发区财政局

2025 年 9 月

目录

一、项目基本情况	1
(一) 项目概况	1
(二) 项目实施情况	2
(三) 项目绩效目标	3
二、绩效评价工作开展情况	3
(一) 绩效评价目的、对象和范围	3
(二) 绩效评价原则及方法	4
(三) 评价指标体系	4
(四) 评价标准	4
(五) 绩效评价工作过程	4
三、综合评价情况及评价结论	5
四、绩效评价指标分析	6
(一) 项目收入指标	6
(二) 项目产出指标	6
(三) 项目效益指标	7
(四) 项目满意度指标	7
五、主要经验及做法、存在的问题及原因分析	7
(一) 主要经验及做法	8
(二) 存在问题及原因分析	8
六、工作建议	9

2024 年度城乡居民基本养老保险基金

绩效评价报告

为加强预算绩效管理，强化预算支出的责任意识和效率意识，提高财政资金使用效益，根据财政部、人社部、税务总局、国家医保局关于印发《社会保险基金预算绩效管理办法》的通知（财社〔2022〕65号）要求，莆田市湄洲湾北岸经济开发区财政局成立绩效评价小组，对莆田市湄洲湾北岸经济开发区劳动和社会保障中心（以下简称"区劳保中心"）2024 年度城乡居民基本养老保险基金开展重点绩效评价。评价组经过资料收集、数据分析、合规性核查等必要的评价程序，采用绩效分析和统计方法，在梳理、分析项目资料的基础上，形成本评价报告。

七、一、项目基本情况

（一）项目概况

1、项目背景

为贯彻落实党的十八大和十八届三中全会关于整合城乡居民基本养老保险制度的要求，依据《中华人民共和国社会保险法》等有关规定，2014 年 2 月 21 日，《国务院关于建立统一的城乡居民基本养老保险制度的意见》（国发〔2014〕8 号）2014 年 7 月 29 日，《福建省人民政府关于完善城乡居民基本养老保险制度的实施意见》（闽政〔2014〕49 号）明确将新农保和城居保两项制度合并实施，建立统一的城乡居民基本养老保险（简称城乡居民养老保险）制度。

2、项目目的

按照政府主导、统筹城乡、各方联动、有序推进的工作思路，城乡居民基本养老保险制度以"全覆盖、保基本、有

弹性、可持续"为基本方针，坚持政府主导与城乡居民参保相结合、权利与义务相对应、保障水平与市经济发展水平相适应，坚持以人民为中心的发展思想，按照兜底线、织密网、建机制的要求，建立激励约束有效、筹资权责清晰、保障水平适度的城乡居民基本养老保险待遇确定和基础养老金正常调整机制，推动城乡居民基本养老保险待遇水平随经济发展而逐步提高，促进城乡居民基本养老保险制度健康发展，确保参保居民共享改革发展成果，切实提高参保城乡居民的获得感、幸福感。

（二）项目实施情况

1、基金年度收支情况

（1）基金收入情况

2024 年基金总收入 6965.85 万元。其中：财政补贴收入 5220.7 万元（中央、省级 3153.7 万元，市级 45.7 万元，区级 2021.3 万元），个人缴费收入 1299.98 万元（其中财政代缴收入 37.98 万元），利 6.02 万元，转移收入 7.55 万元。

（2）基金支出情况

2024 年基金总支出 6268.05 万元。其中：个人账户养老金 279.59 万元，基础养老金支出 5772.02 万元，丧葬补助金支出 212.1 万元，其他支出 0.02 万元，转移支出 4.32 万元。

2、项目实施管理情况

区劳保中心严格执行“收支两条线”管理制度。除预留一定资金用于周转外，按照社保基金保值增值要求，其余的存为定期存款。规范待遇审核管理，做好待遇发放工作。一是做好生存认证工作，确保基金安全。二是及时审批待遇。对到龄人员当月及时审核，对其是否达到待遇领取年龄、是否应缴尽缴、是否未领取其它社会养老保险待遇等事项进认真审核，做好养老金按时足额发放。

项目完成情况:2024年养老金领取人员年末数26806人,养老金发放成功率92.83%,基础养老金标准185元每人每月,2024年按时发放基础养老金共5772.02万元;2024年应参保人数96766人,其中参保应缴费人数69960人,实际缴费人员年末数40141人,缴费率58.04%,2024年缴费补贴共108.95万元(其中对特殊困难群体人员代缴37.98万元)。

(三) 项目绩效目标

根据相关政策文件精神,城乡居民基本养老保险基金项目主要目标为确保参加城乡居民基本养老保险的参保人员按时足额享受到政府补贴资金,保障城乡居民老有所养,切实提高全区城乡居民生活水平,减少社会矛盾,维护社会的稳定。

八、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:了解区劳保中心2024年城乡居民基本养老保险基金管理、使用和效益情况,评价项目产出和效果、发现项目实施过程中的困难,总结项目规划和实施中的不足,给出相应的建议,推动城乡居民社会养老保险基金项目的健康发展。

2、评价对象和范围:2024年度城乡居民基本养老保险基金绩效目标、绩效指标完成情况及预算执行情况。

(二) 绩效评价原则及方法

按照科学规范、公正公开、分级分类、绩效相关、重点核查原则,采用比较法、因素分析法、公众评判法等开展绩效评价。主要包括查阅项目立项资料、项目管理及资金拨付过程等资料,实地查看项目实施情况、调查公众满意度等。

(三) 评价指标体系

评价指标体系从收入、产出、效益、满意度、基金情况等五个方面设定评价指标及评分标准。综合考虑项目受益人群范围、项目执行效果意义、项目流程等，根据绩效评价原则及项目资金特征，通过分析评分方式全面评价项目决策、过程管理、产出成果和相关效益。

（四）评价标准

1、计划标准：以预先制定的目标、计划、预算、定额等作为评价标准，主要参考项目申报的绩效目标。

2、行业标准：国家公布的行业指标数据制定的评价标准等，参照专项资金管理办法及国家、省、市等相关制度文件。

3、其他标准：财政部门和预算部门确认或认可的其他合理标准。

（五）绩效评价工作过程

1、前期准备

2025年8月前期准备，我们通过对评价对象前期调研，确定了评价目的、方法以及评价原则，根据项目内容和特征制定评价指标体系及评价实施方案，细化个性指标，修正并确定所需资料清单、根据省要求下发社会效益统一调查问卷。

2、组织实施

2025年9月，评价工作进入实施阶段。我们完成基础数据采集，按照评价工作要求，绩效评价工作组对项目进行现场评价。完成现场评价工作后，按照绩效评价指标体系的标准进行评分。

3、分析评价

评价组按照绩效评价原则，审查核实资料，分析采集数据，按绩效评价指标评分表逐项进行分析、打分，汇总各方评价意见，形成评价结论。

三、综合评价情况及评价结论

根据绩效评价指标体系，2024 年城乡居民基本养老保险基金最终评分结果为 97.46 分，评级等级为"优"，具体得分情况如下：

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	得分
收入指标	数量目标	缴费补贴人数	6	5.4
		丧葬补助金人数	6	5.45
		基础养老金补贴人数	6	6
	质量目标	保费收缴成功率	6	4.66
		基金制度建立运行情况	6	6
	时效目标	发放及时率	6	6
产出指标	数量目标	个账养老金支出	6	6
		基础养老金支出	6	6
		丧葬金支出	6	5.85
	质量目标	信息平台使用程度	6	6
		丧葬金发放成功率	6	6
		养老金发放成功率	6	6
效益指标	社会效益目标	参保人员养老待遇水平提高率	6	6
	可持续影响目标	到龄人员持续保障情况	6	6
满意度指标	服务对象满意度	受益对象满意度	6	6
基金情况	预算执行率		10	10
合计			100	97.36

四、绩效评价指标分析

（一）项目收入指标（本指标共 36 分，得 33.51 分）

1、数量目标（本指标共 18 分，得 16.85 分）

此项指标从参保缴费补贴享受人数、丧葬补助享受人数、基础养老金补贴享受人数三个方面分析。因税务扣缴费完成率差使缴费人数未达到目标值、实际死亡人数比预计的少，此项扣 1.15 分。

2、质量目标（本指标共 12 分，得 10.66 分）

此项指标从保费收缴成功率、基金制度建立运行情况两个方面分析。2024 年建立有相应的财务、业务、风控、分析评价制度，岗位设置合理、启用完善的信息系统。但因税务扣缴费完成率差，此项扣 1.34 分。

3、时效目标（本指标共 6 分，得 6 分）

此项指标分析是否在规定时间内完成待遇发放。2024 年每月待遇均于 25 号之前及时发放到位，此项不扣分。

（二）项目产出指标（本指标共 36 分，得 35.85 分）

1、数量目标（本指标共 18 分，得 17.85 分）

此项指标从个账养老金支出、基础养老金支出、丧葬金支出三个方面分析，按照实际支出金额与预算偏差计分。因实际死亡人数比预计的少，丧葬支出金额较少，此项扣 0.15 分。

2、质量目标（本指标共 18 分，得 18 分）

此项指标从信息平台使用程度、丧葬金发放成功率、养老金发放成功率三个方面分析。城乡居民养老已全面实现业务信息化、待遇社银直连，发放成功率均在 95%以上，此项不扣分。

（三）项目效益指标（本指标共 12 分，得 12 分）

1、社会效益目标（本指标共 6 分，得 6 分）

此项指标以参保人员养老待遇水平提高率为评价标准，2024 年基础养老金由 175 元/人月提高到 185 元/人月，增长 5.7%，此项不扣分。

2、可持续影响目标（本指标共 6 分，得 6 分）

此项指标以到龄人员持续保障情况为评价标准，以实发/应享受作为参考值，月均达到 97%以上，未发错发控制在 3%以下，此项不扣分。

（四）项目满意度指标（本指标共 6 分，得 6 分）

1、社会满意度（本指标共 6 分，得 6 分）

参保人员满意度，年度指标值 $\geq 90\%$ ，根据入户走访、电话回访满意度调查结果，全年完成值 96.13% ，超过标准，分值 6 分，得 6 分。此项不扣分。

五、主要经验及做法、存在的问题及原因分析

（一）主要经验及做法

1、在基金收缴方式上，2019 年起已经和税务衔接，由税务进行征缴。

2、规范待遇审核管理，做好待遇发放工作。一是做好生存认证工作，确保基金安全。二是及时审批待遇。对到龄人员当月及时审核，对其是否达到待遇领取年龄、是否应缴尽缴、是否未领取其它社会养老保险待遇等事项进认真审核，做好养老金按时足额发放。

3、严格执行“收支两条线”管理制度。除预留一定资金用于周转外，按照社保基金保值增值要求，其余的存为定期存款。

4、每月按时完成与税务、业务、银行、财政的对账工作，确保收支各项金额准确无误。

5、加强对重复冒领，死亡冒领人员比对核查工作，发现一例，立即暂停一例。并做好冒领人员或家属的动员工作，以便及时追回冒领养老金。若拒不还的，按相关规定移交相关部门。

（二）存在问题及原因分析

1. 个别死亡多领、重复领取人员因各职能部门数据共享滞后原因，中心无法第一时间稽核出来，造成城乡居民养老金多发、错发。

2. 在项目实施过程中存在地方资金到位不够及时的问题，特别是财政补助资金未及时到位的问题，主要原因在于基础养老金标准逐年提升，领取待遇人数也逐年增加，导致财政资金压力较大。

六、工作建议

（一）强化数据共享，确保基金安全

强化与民政、卫健等相关职能部门的数据共享，做好数据比对工作包括（险种间数据比对工作、殡葬死亡人员数据比对工作、待遇领取资格认证数据核查、特殊群体人员代缴数据比对等）确保社保基金安全。

（二）加强与财政部门沟通，确保补助及时足额到位

加强与财政部门的协调沟通，根据实际情况合理预算资金需要，及时申请并关注补助资金下达情况。