

光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务

项目补助资金绩效评价报告

项目名称：光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务

项目补助资金

项目主管部门：光山县卫生健康委员会

委托单位：光山县财政局

评价机构：河南安策绩效信息科技有限公司

2021 年 12 月

目录

摘要.....	I
一、项目概述.....	1
(一) 项目概况.....	1
(二) 项目资金安排及使用情况.....	5
(三) 项目组织管理情况.....	10
(四) 项目绩效目标.....	12
二、绩效评价工作情况.....	13
(一) 绩效评价目的、对象和范围.....	13
(二) 绩效评价方法与原则.....	13
(三) 绩效评价工作过程.....	15
三、综合评价情况及评价结论.....	16
(一) 总体评价结论.....	16
(二) 主要绩效.....	17
四、绩效评价指标分析.....	18
(一) 项目决策情况.....	18
(二) 项目过程情况.....	20
(三) 项目产出情况.....	21
(四) 项目效益情况.....	25
五、主要成绩及经验做法.....	27
(一) 乡镇项目资金单独记账, 实行资金月报、季报制.....	27
(二) 改善运行机制, 调动公卫人员积极主动性.....	27
(三) 签订公卫服务协议, 保障公卫服务质量.....	27
六、存在问题及原因分析.....	28
(一) 乡镇卫生院绩效评价方案不完善, 考核结果应用无明确依据.....	28
(二) 项目资金管理不规范, 未形成有效的资金监管体系.....	29
(三) 项目管理水平有待改进, 奖惩办法不够科学.....	30
(四) 项目未实现应管尽管, 实施成效有待提高.....	32
七、有关建议.....	32
(一) 完善绩效评价方案, 保障高质量公卫服务持续输出.....	32
(二) 加强项目资金考核监督, 完善项目资金监管机制.....	33
(三) 规范绩效考核奖惩办法, 提高项目管理精细化水平.....	34
(四) 加大宣传力度统筹分配工作任务, 实现应管尽管.....	35
八、其他需要说明的问题.....	36
附件 1.综合评价指标体系评分表.....	37
附件 2.满意度调查分析报告.....	62

摘要

为深入贯彻落实《中共中央 国务院关于全面实施预算绩效管理的意见》《中共河南省委 河南省人民政府关于全面实施预算绩效管理的实施意见》有关要求，健全绩效评价常态化机制，切实加强部门整体预算绩效管理，按照光山县财政局工作部署，开展光山县 2020 年度基本公共卫生服务项目绩效评价工作。现将主要评价结果报告如下：

（一）项目概况

根据《光山县 2020 年基本公共卫生服务项目实施方案》，2020 年度光山县城乡统一实施基本公共卫生服务项目，包括建立居民健康档案、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（高血压、2 型糖尿病）、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、传染病和突发公共卫生事件报告和处理、卫生计生监督协管等。具体实施情况如表 1：

表1光山县2020年基本公共卫生服务项目计划实施内容

序号	实施内容	实施目标	完成情况
1	居民健康档案管理	电子健康档案建档率达到90%以上，稳步提高使用率	居民建档率100%，稳步提高使用率。
2	健康教育	健康教育宣传、咨询，宣传普及医疗卫生法律法规	①设置健康教育宣传栏并定期更新内容；②开展健康知识讲座1296次；③印发健康教育资料28万余份；④定期播放健康教育音像资料16种；⑤开展公众健康咨询810次。
3	预防接种	各乡镇、街道适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率保持在90%以上	适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率95%。
4	0-6岁儿童健康管理	0~6岁儿童健康管理率达到90%以上，眼保健和视力检查覆盖率达到90%	儿童健康管理率91.04%，眼保健和视力检查覆盖率达到81.32%。

5	孕产妇健康管理	早孕建册率、产后访视率达到90%以上	早孕建册率90.04%，产后访视率90.04%。
6	老年人健康管理	老年人健康管理率达到70%以上	老年人健康管理率70.08%。
7	慢性病患者健康管理	高血压患者管理人数稳步提高，规范管理率达到60%以上	高血压患者规范管理率80.59%。
		2型糖尿病患者管理人数稳步提高，规范管理率达到60%以上	糖尿病患者规范管理率86.77%。
8	严重精神障碍患者管理	严重精神障碍患者管理人数稳步提高，规范管理率达到80%以上	严重精神障碍患者规范管理率93.49%。
9	结核病患者健康管理	肺结核患者管理率达到90%以上	肺结核患者管理率96.77%。
10	中医药健康管理	老年人、儿童中医药健康管理率分别达到65%以上	65岁以上老人中医药健康管理率65.1%，儿童中医药健康管理服务率65.05%。
11	传染病及突发公共卫生事件报告和处理	传染病、突发公共卫生事件报告率分别达到95%以上	传染病、突发公共卫生事件报告率分别达到100%。
12	卫生计生监督协管	辖区内食源性疾病预防及相关信息报告、饮水安全巡查、学校卫生服务、计划生育相关信息报告	辖区内食源性疾病预防及相关信息报告、饮水安全巡查、学校卫生服务、计划生育相关信息报告率100%。

（二）项目资金情况

光山县国家基本公共卫生服务项目覆盖全县2个街道、17个乡镇，1个管理区，608900常住人口。按照《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）规定，人均补助标准为65元，应补助资金总额为39,578,500.00元（其中，中央补助资金占比为80%，省、市、县配套资金占比为10%、4%、6%）。其中，拨付乡镇卫生院及村卫生室人均标准64.20元，共计39,091,380.00元。县区级疾病预防控制机构、县区级妇幼保健院、县区级卫生监督机构站开展相关项目技术指导、技能培训等工作公用经费从65元补助标准中列支，列支标准分别为人均0.5元、0.2元、0.1元，所列支资金分别为304,450

元、121,780 元、60,890 元。

光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目补助资金实际到位 39,826,000 元，评价组实地抽查的 3 个乡镇卫生院资金应到位资金 6,569,971.20 元，实际到位资金 6,819,737 元，资金到位率为 103.80%。按照光山县财政局、光山县卫健委《转发关于做好 2020 年基本公共卫生服务项目工作的通知》要求，村卫生室承担的任务和补助经费应不低于 45%（人均 65 元 \times 45%=29.25 元）。在实地抽查的 3 个乡镇，村卫生室应分配资金 3,068,881.65 元，实际分配资金到位 2,093,275.6 元，村级分配资金比例为 30.69%。其中寨河镇村卫生室分配资金比例为 25.49%，文殊乡村卫生室分配资金比例为 37.28%，斛山乡村卫生室分配资金比例为 29.64%，均未达到国家政策规定的 45%。

根据抽查的 3 个乡镇卫生院 5 个村卫生室提供的相关资料，3 个乡镇 2020 年公卫资金实际到位 6,819,737.00 元，实际支出 6,245,241.03 元，总体预算执行率 91.58%。其中，乡镇卫生院公卫资金（55% 部分）实际到位 4,726,461.40 元，实际支出 4,151,965.43 元，预算执行率为 87.85%，剩余资金全部结转至下年，结转两年及以上仍未使用完毕的，收回地方本级财政统筹管理。村卫生室公卫资金（45% 部分）实际到位 2,093,275.60 元，实际支出 2,093,275.60 元，预算执行率为 100.00%。

（三）总体评价结论

依据设定的绩效评价指标体系以及评分标准，通过数据采集、访谈、问卷调查等形式对光山县 2020 年基本公共卫生服务项目进行客观评价，最终评价得分为 81.66 分，绩效评价等级为“良”。

该项目立项依据充分。项目立项符合光山县基本公共服务体系“十三五”规划和 2020 年度河南省基本公共卫生服务工作计划。绩效目标制定合理。光山县卫健委设置了具体的绩效目标，绩效目标设置符合国家及河南省相关法律法规、发展政策与经济发展规划。光山县卫健委制订项目绩效考核方案，2020 年度开展两次绩效考核，并将考核结果和资金拨付挂钩。通过项目实施，光山县基本公共卫生服务水平得到改善。适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率达到 95%；婴儿死亡率比上年度下降 0.12 个百分点；6 岁以下儿童死亡率比上年度下降 0.38 个百分点。居民健康意识提高，通过满意度问卷调查，被调研群体综合满意度达 94.85%。

在评价组实地调研的 3 个乡镇卫生院 5 个村卫生室存在项目工作执行不到位的情况。**项目决策方面：**各个乡镇对项目绩效目标未进行分解，绩效目标任务工作任务未分解至村，且未按月分解。**项目过程方面：**财务管理不够规范。资金监控力度较差，存在挪用、缓发项目资金的情况；村级支出明细记账过于简单，村级各项支出无原始凭证；**项目产出方面：**部分乡镇卫生院未按照规范开展辖区健康管理活动；调研的三个乡镇均存在电子档案内容不完整，更新不及时的情况；随访次数不足，失访率较高；体检覆盖率较低；重点人群的健康指导不够全面等。**项目效益方面：**2020 年孕产妇死亡率上升 1.867‰；河南省基层能力培训平台学习培训人员在线学习通过率 98%，有待进一步优化、改进。

（四）经验做法

一是乡镇项目资金单独记账，实行资金月报、季报制。光山县卫健委根据整个项目特点，结合各乡镇项目实施单位职能有效落实“放管服”机制。由各乡镇卫生院对项目资金进行自行记账，

各乡镇卫生院需定期向光山县卫健委提供资金月报、季报。光山县卫健委负责把控项目整体资金支出进度，及时了解项目资金支出情况，再结合项目产出效益情况，及时纠偏。这种资金管理方式不仅减少了光山县卫健委财务部门的工作量，同时有效提高了组织效能。

二是改善运行机制，调动公卫人员积极主动性。光山县进一步深化城乡基层医疗卫生机构人事管理和分配制度改革，建立岗位聘用、竞聘上岗、合同管理、能进能出的用人机制，实行岗位绩效工资制度。绩效工资分配按照具体提供公卫服务工作量，进行资金拨付、决算，体现多劳多得、优劳优得、奖勤罚懒，合理拉开公卫工作人员收入差距，形成促进工作任务落实的有效激励机制，充分调动公卫人员工作积极性和主动性。

三是签订公卫服务协议，保障公卫服务质量。寨河镇卫生院和村医签订公卫服务协议，对村医开展公卫工作做了具体要求。例如健康档案管理方面，要求建立健全居民健康档案，村内居民建档率不得低于 95%，电子档案同步，村医负责辖区内已建立档案人员信息核对，确保不出现空档、伪档；健康教育方面，村医协助卫生院做好健康宣传工作，村医开展健康教育宣传每年不得少于 6 次，健康咨询不少于两次。要有图片、签到、内容、时间、地点等记录；传染病报告管理方面，村医确保发现传染病病例及时上报。上报内容包括姓名、出生日期、联系电话、身份证号码、出入院时间地点。为村医提供公卫服务作了具体要求，便于村医按照要求开展公卫工作，保障公卫服务质量。

（五）存在问题

1. 乡镇卫生院绩效评价方案不完善，考核结果应用无明确依据

一是绩效评价方案部分内容较为宽泛，实操性不强。评价组从获取的资料中发现，斛山乡公卫项目绩效评价方案制订太粗糙，评价结果应用无具体实际可行性办法。在斛山乡绩效考核方案第八部分结果应用，其中“将评价结果与补助经费安排分配挂钩”部分，只是说明评价结果是应用公卫资金安排分配的重要因素；“落实问题整改部分”只是要求村卫生室整改，对于整改不到位的情况未作相关惩处说明。

二是评价结果应用依据不充分。评价组从获取的资料中发现，文殊乡 2020 年度村卫生室公卫项目绩效评价方案，结果应用依据不充分，根据评价结果确定的补助资金数额无依据来源。在文殊乡绩效评价方案结果应用部分规定考核成绩 91 分以上村卫生室拨付公卫服务人均经费 24.7 元，88-90 分村卫生室拨付公卫服务人均经费 24.3 元，85-87 分村卫生室拨付公卫服务人均经费 23.5 元。24.7 元、24.3 元、23.5 元资金标准的确定，无具体来源，也无相关文件支撑。

2. 项目资金管理不规范，未形成有效的资金监管体系

一是项目预算执行率不高，影响整体公卫服务水平。根据抽查的 3 个乡镇卫生院，公卫资金预算执行率为 87.85%。寨河镇卫生院预算执行率为 82.14%；斛山乡卫生院预算执行率为 75.55%；预算执行情况较差，进而导致公卫工作目标不能高质量的完成。如，寨河镇老年人体检率 42.69%、斛山乡老年人体检率 51.1%等，由于预算执行率较低，支付进度缓慢基本公共卫生服务水平受到一定影响。

二是资金分配金额不符合政策要求。一方面是村级资金分配比例未达到政策要求的 45%。在实地抽查的 3 个乡镇，村级分配资金比例为 30.69%。其中寨河村卫生室分配资金比例为 25.49%，文殊村卫生室分配资金比例为 37.28%，斛山村卫生室分配资金比例为 29.64%，均未达到国家政策规定的 45%。另一方面是县区级疾病预防控制机构、县区级妇幼保健院、县区级卫生监督机构分配资金不符合规定的人均 0.5 元、0.2 元、0.1 元。按照政策要求三个专业机构应分配资金 304,450 元、121,780 元、60,890 元，实际分配资金为 40.63 万元、15 万元、5 万元。

三是乡镇卫生院资金分配不及时，不符合分配时限要求。根据政策要求，上级资金下达 30 日内，应进行资金下解分配。评价组通过实地调研发现，2020 年光山县卫健委下拨公卫款日期为 4 月 7 日、5 月 12 日、12 月 19 日、2021 年 1 月 18 日，斛山乡卫生院分配村级资金时间为 5 月 31 日、7 月 31 日、10 月 31 日、2021 年 2 月 28 日，文殊乡卫生院分配村级资金时间为 6 月 3 日、7 月 28 日、12 月 08 日、2021 年 2 月 09 日，部分资金存在上级资金下达 30 日内，未及时进行资金下解分配。

四是项目资金未专款专用，资金支出不规范。根据被调研乡镇提供的公卫资金支出明细账单发现，寨河镇卫生院将 242,342 元公卫专项资金用于基药款和一般诊疗费发放；评价组在实地调研过程中发现，光山县卫健委对各个乡镇的奖励资金来源为县总的公卫资金池，奖励资金最终用于个人奖励发放，不符合专项资金使用办法要求。

五是村医对项目资金管理不规范，支出明细记载不规范。评价组通过实地调研发现，5 个村卫生室资金管理不规范。主要体

现在以下几个方面：支出明细分类不规范，存在为了应付检查临时记账的情况等。

3. 项目管理水平有待改进，奖惩办法不够科学

一是主管单位制订的奖惩办法不科学，惩罚方式不科学。光山县卫健委制订的绩效考核奖惩办法和绩效考核方案规定，对绩效考核排名靠前的乡镇卫生院分别给予 15 万、10 万、5 万元奖励，对绩效考核名次靠后的乡镇的给予最高不超过 5% 的公卫款扣除处罚。2020 年度国家基本公共卫生服务项目补助资金根据光山县 2020 年度基本公共卫生服务项目工作任务数和国家补助标准核定，扣除如此比例的公卫款对乡镇卫生院的公卫补助资金足额到位影响较大，导致项目工作任务数或国家补助标准难以达到规范要求，进而影响到乡镇整体提供公卫服务的质量。

二是奖励资金分配不科学，奖励资金使用范围未明确。在 2020 年度绩效考核中，文殊乡为考核第一名，奖励 15 万元补助资金。其奖励资金的 20% 用于卫生院公卫人员的奖励发放，未对村公卫人员进行奖励；寨河镇、斛山乡对村医进行奖励标准未形成准则。且光山县卫健委未对奖励资金的使用范围进行规范。

三是政策培训不到位，公卫服务人员对现行项目政策了解较少。评价组在实地调研中，发现村医对项目实施规范和项目补助资金分配标准不太清楚，只知道闷头干活，不清楚现行政策。乡镇卫生院注重专项的医疗技能培训，忽视了政策培训。

四是乡镇卫生院未将县级分配的任务目标进行月度分解。光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目依据河南省 2020 年国家基本公共卫生服务项目主要目标任务实施，光山县卫健委再结合光山县实际情况，将目标量化分配到乡镇，但未具体细化到村

卫生室，同时也未将目标分解至月。村卫生室只能根据乡镇卫生院逐项的任务布置开展工作，不能自主安排各村工作进度，部分工作效率低的村卫生室难以跟上整体工作进度。

4. 项目未实现应管尽管，实施成效有待提高

在实地调研过程中发现，各个乡镇在项目实施过程中，由于资金支付进度缓慢、现行政策要求不明确、项目管理奖惩办法不够科学等，导致存在不同程度的未完成既定目标的情况。例如，如寨河镇老年人体检率较低；斛山乡老年人体检率较低；斛山乡中医药健康管理率较低；文殊乡老年人健康管理率较低；高血压患者规范管理率较低等。

（六）有关建议

1. 完善绩效评价方案，保障高质量公卫服务持续输出

一是建议乡镇完善绩效评价方案，合理制订结果应用方案。建议乡镇卫生院在制作评价方案时，对结果应用要做出具体说明，以便于被考核单位及时了解评价应用结果，督促被考核单位高质量完成项目绩效目标。同时也将评价结果应用透明化，所有被评价单位均适应一个准则，便于后续管理工作的开展。

二是建议县级主管部门加强对乡镇卫生院考核方案的监督指导。建议光山县卫健委对各乡镇制订的实施方案、考核方案、项目制度等进行有效监管，确保乡镇卫生院公卫文件能准确贴合上层方针。光山县卫健委可将文件监管列入绩效考核方案中，作为一个考核要素。

2. 加强项目资金考核监督，完善项目资金监管机制

一是加大资金跟踪监管力度，提高资金执行率。乡镇层面：建议各个乡镇卫生院、村卫生室应积极的落实资金管理办法。同

时乡镇卫生院应加强对村级公卫资金使用效果的监督与考核，加强对项目群众知晓率、满意度等服务质量相关指标的关注。

县级层面：建议光山县卫健委对项目资金加强考核和监督。通过对项目补助资金的定期考核和评价，以有效监测资金执行情况，以及资金使用情况 and 项目绩效目标实现程度的关联情况，加强项目绩效目标实现程度的控制水平。

二是落实资金分配政策，公卫任务合理分工。乡镇层面：严格按照上行政策进行资金分配，村卫生室承担的任务和补助经费应达到 45%（人均 65 元 \times 45%=29.25 元）。采用购买服务的办法解决部分村医不能完成公卫任务的情况。如：X 村未完成分配的任务量为 A，任务量 A 按照补助标准分配经费 B 元，X 村以 B 元购买任务 A 的服务。**县级层面：**建议光山县卫健委加强对资金管理政策落实情况的监督，严格落实政策要求，给予违反政策规定的资金分配方案的乡镇卫生院给予行政处罚。

三是规范村卫生室项目资金管理，明确资金去向。一方面，建议乡镇层面加大对村医的公务财务账务培训，规范公卫资金记账办法。要求村医按照资金来源去向记录摘要明细。另一方面，建议县级层面将村医公卫资金管理列入项目绩效考核方案，加大考核力度，增强督促作用。

3. 规范绩效考核奖惩办法，提高项目管理精细化水平

一是规范绩效考核结果应用奖惩办法。项目绩效考核结果应用应结合项目的实际情况制订合理的奖惩办法。如，某乡镇卫生院某时段考核结果未达到规定要求，扣除项目资金 5 万元，在下一考核时段或者下一年度该乡镇考核结果达标，补发 5 万元公卫资金，这样就能保证项目资金的充足，而不至于影响项目总的实

施效果。对于考核结果较好的乡镇，给予主管领导通报表扬，优先评优评先和晋职升迁。

二是加大政策文件及相关业务技能培训力度。县级层面：建议光山县卫健委加强对乡镇卫生院的政策文件培训力度，将上行文件精神准确传达至下行实施机构。同时定期对培训的文件进行考核，以检验培训成果。乡镇层面：建议各乡镇健全完善政策文件培训制度，让基层公卫人员了解现行政策要求以及项目补助资金标准，让基层公卫服务人员明确工作任务要求，提升项目实施质量。基层公卫人员应加强政策学习，了解国家现行规范和资金补助标准，提高提供公卫服务的水平。

三是对任务目标按月度细化分解至各村卫生室。各乡镇卫生院应将光山县卫健委分配的工作任务再具体细化到各村卫生室，同时将目标分解至月。村卫生室根据整体工作内容和进度调整工作方式以及工作时间安排，提升整体工作效率。

4. 加大宣传力度统筹分配工作任务，实现应管尽管

一是各公卫基层医疗机构加大项目宣传力度。建议各公卫基层医疗机构加大项目宣传力度，普及公卫知识，对重点人群根据对象需求进行有针对性的公卫知识讲解；也可以通过对家中青壮年人员讲解，再由其进行传达等。通过一系列的宣传手段，提高服务对象的认可度、配合度，进而提升项目的实施成效。

二是乡镇卫生院统筹分配工作任务。调研组通过实地调研发现，部分群众外出务工、出门访友等因个人原因无法及时享受到应享受的公卫服务，建议对于此类人全部安排到乡镇卫生院统一提供服务，服务费用从服务对象所在村的补助资金扣除。

三是落实公卫责任制，提升项目实施总体效果。坚持乡镇卫

生院和村卫生室落实公共卫生主体责任制。乡镇卫生院院长为第一责任人，分管副院长为分管责任人，公卫科长为具体责任人，村卫生室负责人为本村公共卫生工作第一责任人。在每次督导考核和抽查情况中，排名位居最后一名的乡镇卫生院，约谈卫生院长、分管副院长和公卫科长；对季度督导连续两次处于最后一名的乡镇卫生院，卫生院院长在卫健委班子会议上作出书面检查，分管副院长给予诫勉谈话，公卫科长调离公卫岗位，同时限期整改，经整改验收仍然问题突出、整改不到位的，由卫健委纪检组调查给予组织处理。对半年、年终排名位居后三名的乡镇卫生院全县通报批评位于最后一名的乡镇卫生院，卫生院院长进行书面检查，给予分管副院长、公卫科长诫勉谈话。对半年、年终连续排名位于最后一名的乡镇卫生院且没有按照要求整改到位的，卫生院院长降为副院长，分管副院长、公卫科长予以免职。对项目实施管理单位督导不力，实施项问题严重的给予项目实施单位通报批评。加大落实公共卫生服务责任制力度，有效提升光山县国家基本公共卫生服务项目实施效果。

光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目补助资金绩效评价报告

为深入贯彻落实《中共中央 国务院关于全面实施预算绩效管理的意见》《中共河南省委 河南省人民政府关于全面实施预算绩效管理的实施意见》有关要求，健全绩效评价常态化机制，切实加强部门整体预算绩效管理，按照光山县财政局工作部署，开展光山县 2020 年度基本公共卫生服务项目绩效评价工作。现将主要评价结果报告如下：

一、项目概述

（一）项目概况

1.项目背景

实施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，是我国公共卫生制度建设的重要组成部分。为进一步贯彻落实党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神，坚持以基层为重点、预防为主、中西医并重、推动高质量发展的工作理念，继续统筹做好财政事权和支出责任改革后的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，国家卫生健康委员会、财政部、国家中医药管理局联合发布了《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），对补助资金使用和工作目标作了具体要求。并根据疫情防控态势新增 5 元人均基本公共卫生服务经费补助，要求全部落实到乡村和城市社区，统筹用于社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院和村

卫生室等基层医疗卫生机构，加强基层疫情防控经费保障和提高疫情防控能力，强化基层卫生防疫。不断提高贫困人口基本公共卫生服务均等化水平，为助力打赢脱贫攻坚战作出应有贡献。

为进一步促进基本公共卫生服务逐步均等化，规范和加强基本公共卫生服务项目管理，提高基本公共卫生服务质量和资金使用效益，根据国家、省、市有关文件精神，光山县卫生健康委、光山县财政局印发《光山县 2020 年基本公共卫生服务项目实施方案》。方案明确资金使用办法和工作任务目标。要求进一步加快资金拨付进度，采取“先预拨、后结算”的方式，确保资金及时足额到位。确定 2020 年新增经费主要用于乡村两级新冠肺炎的防控工作，剩余资金全部用于开展原有基本公共卫生服务项目，项目实施主体和资金使用主体主要为基层医疗卫生机构。明确光山县 2020 年度基本公共卫生服务项目实施目标，并要求坚持实事求是的原则，把各项任务抓实抓好。

2.项目实施和完成情况

根据《光山县 2020 年基本公共卫生服务项目实施方案》，2020 年度光山县城乡统一实施基本公共卫生服务项目，包括建立居民健康档案、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（高血压、2 型糖尿病）、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、传染病和突发公共卫生事件报告和处理、卫生计生监督协管等。具体实施情况如下：

（1）居民健康档案管理：应建健康档案人数 608900 人，已建档人数 608900 人，建档率为 100%。

（2）健康教育：2020 年度光山县开展健康巡讲 121 场；健

康咨询共 810 次；健康教育讲座 1296 次；健康教育资料发放 185620 余份；循环播放音像资料 16 种。

（3）预防接种：光山县实行按旬接种，五苗接种率 98%，五苗全程接种率 95%。对流动儿童实行属地化管理，及时通知外地和计划外出生的儿童进行预防接种。

（4）0-6 岁儿童健康管理：根据 0-6 岁儿童健康管理服务规范开展工作，开设儿童保健门诊，为婴幼儿提供健康管理服务。共累计开展新生儿家庭访视 4904 人，新生儿家庭访视率 90.10%；0-6 儿童健康管理 35154 人，0-6 岁儿童健康管理率 91.04%。

（5）孕产妇健康管理：按照孕产妇管理服务规范，为孕妇提供孕早期、孕中期和孕晚期管理。为产妇提供产后访视和产后 42 天健康检查服务；共累计早孕建卡 4901 人，早孕建卡率 90.04%；产后访视 4901 人，产后访视率 90.04%。

（6）老年人健康管理：每年按要求对 65 岁及以上老年人一次健康体检并要求录入居民电子健康档案系统。目前光山县 65 及以上老年人共有 60090 人，2020 年体检 42114 人，老年人体检率达到 70.08%。

（7）慢性病患者健康管理：对 35 周岁以上首诊测血压，测压率 97%；年内已管理的高血压患者数 51123 人，按照规范要求进行健康管理的人数 41200 人，规范管理率 80.59%；最近一次随访血压达标人数 34603 人；光山县新发现糖尿病患者 1872 人，年内已管理的糖尿病患者数 17748 人，按照规范要求进行健康管理的人数 15400 人，规范管理率 86.77%；最近一次随访空腹血糖达标人数 12538 人。

（8）严重精神障碍患者管理工作：光山县共登记管理的严

重精神障碍患者为 3240 人，严重精神障碍患者规范管理率 93.49%。

（9）结核病患者管理：辖区同期内经上级定点医疗机构确诊并通知基层医疗卫生机构管理的肺结核患者 304 人；同期辖区内已完成治疗的肺结核患者 124 人；按照要求规律服药的肺结核患者 120 人；肺结核患者规则服药率 96.77%。

（10）中医药服务项目管理工作：光山县辖区 65 岁以上老年人中医药健康指导 39164 人次，管理率 65.1%；0-36 个月龄儿童中医药健康指导管理人数 12643 人，管理率 65.05%。

（11）传染病及突发公共卫生事件报告和处理：光山县全年共报告传染病 1522 例；网络报告的传染病 1522 例；传染病疫情和突发公共卫生事件报告率为 100%；死因监测报告率 100%。

（12）卫生监督协管：按照服务规范要求，落实工作人员，明确工作责任，及时做好相关业务咨询。巡查、信息收集和报告等工作。巡查发现情况，及时上报。各项服务主要内容和完成情况见表 1-1:

表1-1 光山县2020年基本公共卫生服务项目计划实施内容

序号	实施内容	实施目标	完成情况
1	居民健康档案管理	电子健康档案建档率达到90%以上，稳步提高使用率	居民建档率100%，稳步提高使用率。
2	健康教育	健康教育宣传、咨询，宣传普及医疗卫生法律法规	①设置健康教育宣传栏并定期更新内容；②开展健康知识讲座1296次；③印发健康教育资料28万余份；④定期播放健康教育音像资料16种；⑤开展公众健康咨询810次。
3	预防接种	各乡镇、街道适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率保持在90%以上	适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率95%。
4	0-6岁儿童健康管理	0~6岁儿童健康管理率达到90%以上，眼保健和视力检查覆盖率达到90%	儿童健康管理率91.04%，眼保健和视力检查覆盖率达到81.32%。

5	孕产妇健康管理	早孕建册率、产后访视率达到90%以上	早孕建册率90.04%，产后访视率90.04%。
6	老年人健康管理	老年人健康管理率达到70%以上	老年人健康管理率70.08%。
7	慢性病患者健康管理	高血压患者管理人数稳步提高，规范管理率达到60%以上	高血压患者规范管理率80.59%。
		2型糖尿病患者管理人数稳步提高，规范管理率达到60%以上	糖尿病患者规范管理率86.77%。
8	严重精神障碍患者管理	严重精神障碍患者管理人数稳步提高，规范管理率达到80%以上	严重精神障碍患者规范管理率93.49%。
9	结核病患者健康管理	肺结核患者管理率达到90%以上	肺结核患者管理率96.77%。
10	中医药健康管理	老年人、儿童中医药健康管理率分别达到65%以上	65岁以上老人中医药健康管理率65.1%，儿童中医药健康管理服务率65.05%。
11	传染病及突发公共卫生事件报告和处理	传染病、突发公共卫生事件报告率分别达到95%以上	传染病、突发公共卫生事件报告率分别达到100%。
12	卫生计生监督协管	辖区内食源性疾病预防及相关信息报告、饮水安全巡查、学校卫生服务、计划生育相关信息报告	辖区内食源性疾病预防及相关信息报告、饮水安全巡查、学校卫生服务、计划生育相关信息报告率100%。

（二）项目资金安排及使用情况

1.预算资金安排情况

光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目预算参照《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）、《河南省原国家基本公共卫生服务项目补助成本测算参考标准 2020 年度》执行。

光山县国家基本公共卫生服务项目覆盖全县 2 个街道、17 个乡镇，1 个管理区，1 个产业集聚区，608900 常住人口。按照《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）规定，人均补助标准为 65 元，应补助资金总额为 39,578,500.00 元（其中，中央补助资金占比为 80%，省、市、县配套资金占比为 10%、4%、6%）。

其中，拨付乡镇卫生院及村卫生室人均标准 64.20 元，共计 39,091,380.00 元。县区级疾病预防控制机构、县区级妇幼保健院、县区级卫生监督机构站开展相关项目技术指导、技能培训等工作公用经费从 65 元补助标准中列支，列支标准分别为人均 0.5 元、0.2 元、0.1 元，所列支资金分别为 304,450 元、121,780 元、60,890 元。补助资金构成明细见表 1-2、1-3。

表 1-2 65 元补助资金分配明细

类别	人均补助资金（元）	总计（元）
居民健康档案管理	3.75	2283375
健康教育	3.98	2423422
预防接种	3.46	2106794
0-6 岁儿童健康管理	4.43	2697427
孕产妇健康管理	3.16	1924124
老年人健康管理	9.51	5790639
高血压患者健康管理	9.9	6028110
糖尿病患者健康管理	4.57	2782673
严重精神障碍患者管理	1.12	681968
中医药健康管理	1.31	797659
传染病和突发公共卫生事件报告和处理	1.9	1156910
卫生计生监督协管	1.9	1156910
肺结核患者管理	1.01	614989
支持签约服务	10	6089000
新冠肺炎疫情防控	5	3044500
县区级疾病预防控制机构	0.5	304450
县区级妇幼保健院	0.2	121780
县区级卫生监督机构	0.1	60890
合计	65	39578500.00

表 1-3 各乡（镇）卫生院补助资金分配明细

乡（镇）卫生院	人数（人）	总计补助金额（元）
弦山卫生服务中心	54218	3480795.60

紫水卫生服务中心	46802	3004688.40
十里卫生院	22588	1450149.60
寨河卫生院	34962	2244560.40
孙铺卫生院	45861	2944276.20
仙居卫生院	28238	1812879.60
北向店卫生院	23632	1517174.40
罗陈卫生院	20714	1329838.80
马畈卫生院	30892	1983266.40
殷棚卫生院	12363	793704.60
南向店卫生院	28731	1844530.20
文殊卫生院	33208	2131953.60
晏河卫生院	35031	2248990.20
大苏山卫生办	6231	400030.20
泼河卫生院	43357	2783519.40
白雀卫生院	45582	2926364.40
凉亭卫生院	16832	1080614.40
砖桥卫生院	20897	1341587.40
斛山卫生院	34166	2193457.20
槐店卫生院	19376	1243939.20
官渡河卫生办	5219	335059.80
合计	608900	39091380.00

注：人均补助经费 64.2 元，乡（镇）卫生院补助经费共计 39091380.00 元；县级疾控中心、保健院、卫生监督所按照人均 0.8 元，共计 487120.00 元；总计 39578500.00 元。

2.资金到位情况

根据光山县卫生健康委员会（以下简称“光山县卫健委”）提供的资金拨付材料，光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目补助资金（以下简称“公卫资金”）应到位 39,578,500 元，实际到位 39,826,000 元，资金到位率 100.63%。其中，根据政策标准，中央应补助资金为 31,662,800 元，实际到位 31,663,000 万元，补助资金到位率为 100.00%；河南省级匹配资金为 3,957,850

元，实际到位 4,749,000 万元，匹配资金到位率为 119.99%；信阳市级匹配资金为 1,583,140 元，实际到位 95 万元，匹配资金到位率为 60.01%；光山县级匹配资金为 2,374,710 元，实际到位 2,464,000 万元，匹配资金到位率为 103.76%。各级资金到位情况如表 1-4 所示。

表1-4 光山县2020年度国家基本公共卫生服务项目补助资金明细

单位：万元

资金来源	应补助资金	实际到位资金	补助资金到位率	所占总额比例	省、市、县三级匹配资金比例
中央拨付资金	39578500	31663000	100.00%	80.00%	—
省级匹配资金	3957850	4749000	119.99%	12.00%	60.00%
市级匹配资金	1583140	950000	60.01%	2.4%	12.00%
县级匹配资金	2374710	2464000	103.76%	6.23%	31.13%
合计	39578500	39826000	100.63%	-	-

评价组实地抽查的 3 个乡镇卫生院资金应到位资金 6,569,971.20 元，实际到位资金 6,819,737 元，资金到位率为 103.80%。按照光山县财政局、光山县卫健委《转发关于做好 2020 年基本公共卫生服务项目工作的通知》要求，村卫生室承担的任务和补助经费应不低于 45%（人均 65 元×45%=29.25 元）。在实地抽查的 3 个乡镇，村卫生室应分配资金 3,068,881.65 元，实际分配资金到位 2,093,275.6 元，村级分配资金比例为 30.69%。其中寨河镇村卫生室分配资金比例为 25.49%，文殊乡村卫生室分配资金比例为 37.28%，斛山乡村卫生室分配资金比例为 29.64%，均未达到国家政策规定的 45%。具体资金到位情况如下表 1-5、1-6：

表1-5 抽查3个乡镇全部项目补助资金到位情况表

单位：元

乡镇	应到位资金	实际到位资金	到位率
----	-------	--------	-----

寨河卫生院	2244560.40	2290595.00	102.05%
文殊卫生院	2131953.60	2185128.00	102.49%
斛山卫生院	2193457.20	2344014.00	106.86%
合计	6569971.20	6819737.00	103.80%

表1-6 抽查3个乡镇村级项目补助资金到位情况表

单位：元

乡镇	应到位资金	实际到位资金	到位率
寨河村卫生室	1010052.18	583950.00	57.81%
文殊村卫生室	959379.12	814635.60	84.91%
斛山村卫生室	987055.74	694690.00	70.38%
合计	2956487.04	2093275.6	70.80%

3.资金支出使用情况

根据抽查的3个乡镇卫生院5个村卫生室提供的相关资料，3个乡镇2020年公卫资金实际到位6,819,737.00元，实际支出6,245,241.03元，总体预算执行率91.58%。其中，乡镇卫生院公卫资金实际到位4,726,461.40元，实际支出4,151,965.43元，预算执行率为87.85%，剩余资金全部结转至下年，结转两年及以上仍未使用完毕的，收回地方本级财政统筹管理。村卫生室公卫资金实际到位2,093,275.60元，实际支出2,093,275.60元，预算执行率为100.00%。具体各预算单位抽取项目资金安排及支出情况详见表1-7、1-8：

表1-7 被调研乡镇（55%部分）补助资金支出情况

乡镇	实收公卫款（元）	乡镇实际支出公卫款（元）	乡镇预算执行率
寨河卫生院	1706645.00	1401881.24	82.14%
文殊卫生院	1370492.40	1503997.19	109.74%
斛山卫生院	1649324.00	1246087.00	75.55%
合计	4726461.40	4151965.43	87.85%

表1-8 被调研乡镇下辖各个村卫生室（45%部分）补助资金支出情况

乡镇	实收公卫款（元）	所辖各村实支总计（元）	村预算执行率
----	----------	-------------	--------

寨河村卫生室	583950.00	583950.00	100.00%
文殊村卫生室	814635.60	814635.60	100.00%
斛山村卫生室	694690.00	694690.00	100.00%
合计	2093275.60	2093275.60	100.00%

（三）项目组织管理情况

1.项目组织管理机构

光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目组织实施涉及光山县卫健委、专业公共卫生机构、乡（镇）卫生院、村卫生室，各方管理职责如下。

光山县卫健委：组织实施基本公共卫生服务项目的责任主体。明确年度基本公共卫生服务任务，提出具体措施和要求，将任务逐一分解到各基层医疗卫生单位。具体负责范围内基本公共卫生服务项目的组织实施、考核管理和监督指导。

光山县专业公共卫生机构：包括县区级疾病预防控制机构、县区级妇幼保健院、县区级卫生监督机构。根据各自职责和业务范围制定年度培训方案，负责落实对基层医疗卫生机构实施基本公共卫生服务定期业务指导和技术支持，建立分工明确、功能互补、信息互通、资源共享的工作机制，实现防治结合。

乡镇卫生院、村卫生室：承担基本公共卫生服务项目的具体实施。乡镇卫生院是承担辖区基本公共卫生服务的主体，免费为居民提供 15 项基本公共卫生服务。按各自职责分工指导辖区内村卫生室完成基本公共卫生服务任务。村卫生室是落实基本公共卫生服务的重要组成部分，协助乡镇卫生院完成和落实相关基本公共卫生任务。

2.资金管理

光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目补助资金按规定用于基本公共卫生服务项目。光山县卫健委、光山县财政局转发《关于做好 2020 年基本公共卫生服务项目工作的通知》，通知明确各乡镇（街区）卫生院、社区卫生服务中心要按照《河南省医疗卫生领域省与市县财政事权和支出责任划分改革方案》（豫财社〔2019〕42 号）和《河南省基本公共卫生服务补助资金管理办法》（豫财社〔2019〕123 号）规定，严格对照政策标准落实财政配套资金，确保经费及时足额到位。参考《光山县基本公共卫生服务补助成本测算参考标准（2020 年度）》，明确各类各项服务的具体补助标准和资金分配依据。

村卫生室承担的任务和补助经费应不低于 45%（人均 65 元 \times 45%=29.25 元），根据绩效考核结果拨付。新增 5 元经费全部落实到城市社区和乡村，统筹用于社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院和村卫生室开展新冠肺炎疫情防控的人员经费、公用经费等支出。10 元补助资金用于支持家庭医生签约服务。按照“先预拨、后结算”的方式，每年 6 月底前县级财政和卫生健康部门要预拨不少于 50%的项目资金，每年 12 月底前，原则上各级财政安排的补助资金要全部拨付到提供服务的基层机构。

评价组在实地调研发现，在抽查的 3 个乡镇卫生院 5 个村卫生室，新增 5 元经费全部落实到乡村两级开展新冠肺炎疫情防控的人员经费、公用经费等支出；其中 10 元补助资金用于支持家庭医生签约服务。但村级分配资金发放比例未达到国家政策规定的 45%；光山县卫健委将最后一笔公卫款 4,520,168 元于 2021 年 2 月 4 日发放到位；同时存在支出范围不规范的情况。乡镇卫生院将奖励的公卫资金用于公卫人员个人奖励发放，未用于公卫服

务；寨河镇卫生院将公卫款用于基药补助、一般诊疗费发放等。

（四）项目绩效目标

1.总体绩效目标

通过光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目实施，建立和完善分工明确、信息互通、资源共享、协调互动的公共卫生服务体系；优化公共卫生资源配置，转变公共卫生服务模式，规范公共卫生服务管理；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；有效预防和控制主要传染病和慢性病，减少影响城乡居民健康的主要危险因素；促进城乡居民逐步享有均等化基本公共卫生服务。

2.年度绩效目标

光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目通过基本公共卫生服务资金的持续投入，改善光山县城乡基本公共卫生服务水平。为保证高质量的完成光山县基本公卫工作，光山县卫健委根据《河南省 2020 年国家基本公共卫生服务项目主要目标任务》设计了项目年度绩效目标，具体如下：

（1）电子健康档案建档率达到 90%以上，稳步提高使用率。

（2）各乡镇、街道适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率保持在 90%以上。

（3）0～6 岁儿童健康管理率达到 90%以上，眼保健和视力检查覆盖率达到 90%。

（4）早孕建册率和产后访视率分别达到 90%以上。

（5）老年人健康管理率达到 70%以上。

（6）高血压者管理人数稳步提高，规范管理率达到 60%以上。

(7) 2 型糖尿病患者管理人数稳步提高，规范管理率达到 60%以上。

(8) 严重精神障碍者管理人数稳步提高，规范管理率达到 80%以上。

(9) 肺结核患者管理率达到 90%以上。

(10) 老年人、儿童中医药健康管理率分别达到 65%以上。

(11) 传染病、突发公共卫生事件报告率分别达到 95%以上。

二、绩效评价工作情况

(一) 绩效评价目的、对象和范围

1.绩效评价目的

本次绩效评价旨在了解光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目补助资金使用、项目进展和绩效目标完成情况；评价项目实施各环节的合规性与合理性；总结本项目在工作开展中的成绩与经验；发现项目实施和资金管理中的不足之处，并提出改进建议；进一步加强资金管理，提高财政资金管理及使用的经济性、效益性和效率性。

2.绩效评价对象和范围

本次绩效评价的对象为光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目补助资金 39,826,000 元。评价范围包括项目实施过程中涉及的职能部门和具体实施部门，包括光山县卫健委、光山县各专业公共卫生机构和项目涉及的各个乡（镇）卫生院、村卫生室。

(二) 绩效评价方法与原则

1.绩效评价原则与方法

本次评价坚持定量优先、定量与定性相结合的方式，始终遵循科学公正、统筹兼顾、公开透明的评价原则，综合运用文献分

析法、调查分析法、专家咨询与论证等方法，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，对财政专项资金支出的经济性、效率性和效益性进行客观、公正评价。此外，本次评价通过对相关实施内容进行现场核查，包括对相关资料的查阅、座谈、问卷调查、实地勘察等方式，对相关资料、数据进行核实，对项目实施与资金管理的相关流程进行规范性检验。

2.评价指标体系设计思路

指标体系包括评价指标体系和基础数据表两部分，评价指标体系是评价的主要依据，基础数据表是支持评价的基础数据，由被评价单位填报并对数据的真实性负责。评价组根据绩效评价的基本原理、原则和项目特点，结合项目绩效目标，按照逻辑分析法对指标体系进行设计、优化。从决策、过程、产出、效益四部分入手，围绕资金投入、项目管理等方面客观分析项目产出和效果，体现从投入到产出、效果和影响力因素的绩效逻辑路径。

其中决策、过程类指标为共性指标，参照《项目支出绩效评价管理办法》（财预〔2020〕10号）、《关于印发〈河南省省级预算项目政策事前绩效评估管理办法〉等6个办法的通知》（豫财预〔2019〕176号）共性指标框架进行设计。产出和效益类指标为个性指标，依据此次评价的主要内容，有针对性地设计三级指标，综合分析光山县2020年度国家基本公共卫生服务项目产出及综合效益实现情况。

3.绩效评价结果确定

根据《项目支出绩效评价管理办法》（财预〔2020〕10号）要求，绩效评价结果实行百分制、四级分类，分别是：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）绩效评价工作过程

本次项目评价程序共包括前期准备、评价实施、形成评价结果及报告三个阶段，评价期间为 2021 年 11 月 20 日至 2021 年 12 月 20 日，各阶段工作内容及时间安排如下：

1.前期准备（2021 年 11 月 20 日—12 月 7 日）

一是成立绩效评价小组。搜集相关政策文件和项目资料，全面了解项目基本情况。二是工作方案制定及论证。根据项目特点及项目绩效目标，有针对性地研发设计绩效评价指标体系、基础数据采集表、访谈提纲等，并确定科学、合理的评价方法和评价标准，设计绩效评价工作整体时间表，形成评价工作方案。根据委托方以及被评价单位意见，结合项目实际需求完善工作方案。

2.评价实施（2021 年 12 月 8 日—12 月 9 日）

一是开展调研及数据采集。①访谈调研：在光山县卫健委开展项目访谈工作。对光山县卫健委公卫项目负责人、专业机构公卫负责人进行访谈，了解项目的总体实施情况。②实地勘察。对寨河镇、斛山乡、文殊乡卫生院以及下辖的 5 个村卫生室进行实地调研。对各个乡镇卫生院公卫负责人及各个村医进行访谈，了解项目实施情况。③资料与数据复核：对项目资料及管理资料及财务资料进行审查核对，并及时留存。④问卷调研：通过线上与线下方式共计发放社会公众满意度问卷 709 份。二是数据整理和分析。针对所采集的数据进行整理，对照上行政策文件，回答关键评价问题，形成初步评价结果。

3.形成结论及报告撰写（2021 年 12 月 10 日—2021 年 12 月

20 日)

一是指标评分。依据所收集的相关数据和资料，结合所制订的评价标准和评分规则，对该项目绩效评价指标体系进行打分。

二是报告撰写、论证及修改。依据评价结论，撰写绩效评价报告，总结项目经验、分析不足，针对所存在的问题提出改进建议，并进行公司内部质量控制。结合委托单位建议反馈，对评价报告进行修改、完善，形成定稿。

各阶段具体进度表如表 2-2:

表 2-2 评价进度及时间安排

工作流程	工作内容	时间安排
前期准备与工作方案阶段	前期对接，项目单位提供材料	11 月 20 日 - 11 月 23 日
	梳理项目资料，制定指标体系，明确评价思路，撰写绩效评价工作方案，形成初稿	11 月 24 日 - 12 月 2 日
	明确抽样对象，形成现场调研工作方案，部署现场调研工作事宜	12 月 3 日 - 12 月 4 日
	绩效评价方案征求财政部门和项目单位意见，对工作方案进行完善	12 月 5 日 - 12 月 7 日
评价实施	访谈调研：与县卫健委、专业机构、乡镇卫生院、村卫生室进行访谈，了解项目管理与绩效考核工作落实情况；	12 月 8 日 - 12 月 9 日
	问卷调查：选取 3 个乡镇、5 个村卫生室进行现场核实，并发放满意度问卷 709 份	
	基础数据收集与资料复核	
形成结论及报告撰写	指标体系评分，撰写绩效评价报告，形成初稿，根据公司内部质控意见对报告修改完善	12 月 10 日 - 12 月 15 日
	报告征求财政部门、项目单位意见，修改形成定稿。	12 月 16 日 - 12 月 20 日

三、综合评价情况及评价结论

(一) 总体评价结论

依据设定的绩效评价指标体系以及评分标准，通过数据采集、访谈、问卷调查等形式对光山县 2020 年基本公共卫生服务项目进行客观评价，最终评价得分为 81.66 分。根据财政部《关于印发〈项目支出绩效评价管理办法〉的通知》（财预〔2020〕

10 号) 中绩效评价等级标准相关规定, 该项目绩效评价级别为“良”, 具体得分情况见表 3-1:

表 3-1 光山县 2020 年基本公共卫生服务项目绩效评价得分表

一级指标	权重	得分	得分率
项目决策	11	7.83	71.18%
项目过程	29	22.27	76.79%
项目产出	36	31.23	86.75%
项目效益	24	20.33	84.71%
合计	100	81.66	81.66%

(二) 主要绩效

项目决策方面: 项目立项依据充分。项目立项符合光山县基本公共服务体系“十三五”规划和 2020 年度河南省基本公共卫生服务工作计划。光山县卫健委结合光山县实际, 根据《关于做好 2020 基本公共卫生服务项目工作的通知》(豫卫基层〔2020〕5 号) 制订了《光山县 2020 年基本公共卫生服务项目实施方案》, 设置了具体的绩效目标, 绩效目标设置符合国家及河南省相关法律法规、发展政策与经济发展规划, 项目绩效目标与实际工作内容相关。

项目过程方面: 项目财务制度健全, 制订有公卫资金专项管理办法。项目组织实施效果较好, 光山县卫健委制订有项目的实施方案、绩效考核方案, 各乡镇卫生院又结合当地实际情况制定了乡镇的实施方案、绩效考核方案; 光山县卫健委 2020 年度开展 2 次绩效考核, 并将考核结果和资金拨付挂钩, 对于考核的问题能及时落实整改。

项目产出方面: 通过项目实施, 光山县基本公共卫生服务水平得到改善。居民健康档案电子建档率达到 100%, 完善对 0~6

岁儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者和重性精神疾病患者等人群的管理效果；适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率达到 95%，实现辖区常住适龄儿童接种疫苗，应接尽接；2020 年度，通过对肺结核患者的健康管理，及时监控患者病情，控制传染。

项目效益方面：项目实施成效显著。光山县居民健康水平普遍提高，婴儿死亡率比上年度下降 0.12 个百分点；6 岁以下儿童死亡率比上年度下降 0.38 个百分点；通过对 0~6 岁儿童、孕产妇的健康管理，婴儿死亡率由 2019 年的 1.61%下降至 2020 年的 1.49%，6 岁一下儿童死亡率也由 2019 年的 3.55%下降至 2020 年的 3.17%。居民健康意识提高，通过满意度问卷调查，被调研群体综合满意度达 94.85%。

在评价组实地调研的 3 个乡镇卫生院 5 个村卫生室存在项目工作执行不到位的情况。**项目决策方面：**各个乡镇未对项目绩效目标未进行分解，绩效目标任务工作未分解至村，且未按月分解。**项目过程方面：**财务管理不够规范。资金监控力度较差，存在挪用、缓发项目资金的情况；村级支出明细记账过于简单，村级各项支出无原始凭证；**项目产出方面：**部分乡镇卫生院未按照规范开展辖区健康管理活动；调研的三个乡镇均存在电子档案内容不完整，更新不及时的情况；随访次数不足，失访率较高；体检覆盖率较低；重点人群的健康指导不够全面等。**项目效益方面：**2020 年孕产妇死亡率上升 1.867%；河南省基层能力培训平台学习培训人员在线学习通过率 98%，有待进一步优化、改进。

四、绩效评价指标分析

（一）项目决策情况

项目决策包含 3 个二级指标和 6 个三级指标，权重分 11 分，

得分 7.83 分，得分率 71.18%。主要扣分指标为资金分配合理性。决策指标得分情况如表 4-1 所示。

表 4-1 决策指标得分情况表

决策指标	权重	得分	得分率
A1 项目立项	3	2.50	83.33%
A101 立项依据充分性	1	1.00	100.00%
A102 立项程序规范性	2	1.50	75.00%
A2 绩效目标	2	2.00	100.00%
A201 绩效目标合理性	1	1.00	100.00%
A202 绩效指标明确性	1	1.00	100.00%
A3 资金投入	6	3.33	55.50%
A301 预算编制合理性	2	2.00	100.00%
A302 资金分配合理性	4	1.33	33.25%
合计	11	7.83	71.18%

1.项目立项：满分 3 分，得分 2.5 分，得分率 83.33%

项目根据中央、省、市文件立项，立项符合法律、政策法规要求。项目立项符合光山县基本公共服务体系“十三五”规划和 2020 年度河南省基本公共卫生服务工作计划；并结合光山县实际情况制定本地区 2020 年度基本公共卫生服务工作计划和工作实施方案。但在制订实施方案前未对光山县 2020 年基本公共服务现状和需求情况进行摸排。

2.绩效目标：满分 2 分，得分 2 分，得分率 100%

项目所设定的绩效目标符合国家及河南省相关法律法规、发展政策与经济发展规划项目绩效目标，且绩效目标与实际工作内容相关，项目预期产出效益和效果符合正常的业绩水平。

3.资金投入：满分 6 分，得分 3.33 分，得分率 55.50%

项目资金预算编制经过科学论证，预算内容与项目实际内容匹配，预算额度测算依据充分，按标准编制，预算确定的项目投资额或资金量与年度工作任务相匹配。新增 5 元经费全部落实到城市社区和乡村，统筹用于开展新冠肺炎疫情防控的人员经费、公用经费等支出；10 元补助资金支持签约服务。但资金分配依据不充分，未严格按照要求分配资金，资金分配额度与卫生服务中心（站）、乡镇卫生院和村卫生室等承担的工作任务不匹配，实地调研的 3 个乡镇分配至村的资金比例未达到政策规定的 45%。

（二）项目过程情况

过程指标包含 2 个二级指标和 10 个三级指标，权重分 29 分，得分 22.27 分，得分率 76.79%。主要扣分指标为资金到位及时率、预算执行率、资金支出合规性以及管理体系规范性等。过程指标得分情况如表 4-2 所示。

表 4-2 过程指标得分情况表

过程指标	权重	得分	得分率
B1 资金管理	15	9.42	62.80%
B101 资金到位及时率	2	1.00	50.00%
B102 预算执行率	4	2.67	66.75%
B103 财务管理制度健全性	3	1.95	65.00%
B104 资金支出合规性	4	2.40	60.00%
B105 财务监控有效性	2	1.40	7.00%
B2 组织实施	14	12.85	91.79%
B201 管理体系规范性	2	1.60	80.00%
B202 管理制度健全性	3	3.00	100.00%
B203 项目制度执行有效性	3	3.00	100.00%
B204 监督管理有效性	3	3.00	100.00%
B205 绩效考核工作落实情况	3	2.25	75.00%
合计	29	22.27	76.79%

1.资金管理：满分 15 分，得分 9.42 分，得分率 62.80%

光山县卫健委制定了公卫专项资金管理办法，并采取了相应的财务检查等必要的监控措施或手段，确保基层医疗机构资金支付进度及时达标。但资金管理同时存在一些问题。县级预算安排的补助资金 2021 年 1 月 28 日拨付到位；项目补助资金的执行率较差，存在资金滞留情况，乡镇卫生院存在收到上级补助资金文件 30 日内，未按预算级次分解下达村级资金；被调研的村存在未按照有关财务会计制度要求设置专账、未按照项目类别设置账目明细、账务明细摘要记录不规范等。

2.组织实施：满分 14 分，得分 12.85 分，得分率 91.79%

项目组织实施效果较好，光山县卫健委制订项目实施方案、绩效考核方案，各乡镇卫生院结合当地实际情况制订乡镇的实施方案、绩效考核方案；定期开展绩效考核，县级考核乡镇，乡镇考核村，并将考核结果和资金拨付挂钩，对于考核的问题能及时落实整改。但也存在具体工作不到位的情况。乡村医疗机构分工不符合河南省 2020 年度基本公共卫生服务项目乡村 2 级任务分工要求；针对不同公卫工作岗位和村卫生室，明确目标任务，但实地调研的 3 个乡镇均未将村卫生室任务细分至月。

（三）项目产出情况

产出类指标共包括 2 个二级指标，2 个三级指标，权重分 36 分，得分 31.23，得分率为 86.75%。结合本项目的特殊性，又制定产出数量细分指标、产出质量细分指标，对产出数量和产出质量根据实际实施情况细化打分，再进行加权计分。产出数量和产出质量占总权重分的 18%。产出数量得分 14.69，产出质量得分主要 16.54。主要扣分指标为预防接种情况、老年人健康管理、

中医药健康管理、儿童健康管理、孕产妇健康管理、产后访视率等。具体各指标得分情况详见表 4-3，4-4：

表 4-3 C1 产出数量得分情况表

产出指标	权重	得分	得分率	总权重得分
C11 居民健康档案管理服务	8	6.00	75.00%	1.08
C12 健康教育情况	6	6.00	100.00%	1.08
C13 预防接种情况	6	4.80	80.00%	0.86
C14 儿童健康管理	10	5.60	56.00%	1.01
C15 孕产妇健康管理	5	1.87	37.40%	0.34
C16 老年人健康管理	10	5.00	50.00%	0.90
C17 慢性病患者健康管理（高血压）	12	12.00	100.00%	2.16
C18 慢性病患者健康管理（2 型糖尿病）	12	12.00	100.00%	2.16
C19 重性精神疾病（严重精神障碍）患者管理	10	10.00	100.00%	1.80
C110 肺结核患者健康管理	5	4.71	94.20%	0.85
C111 中医药健康管理	5	2.25	45.00%	0.41
C112 传染病和突发公共卫生事件报告和处理	6	6.00	100.00%	1.08
C113 卫生计生监督协管	5	5.00	100.00%	0.90
合计	100	81.59	81.59%	14.69

表 4-4 C2 产出质量得分情况表

产出指标	权重	得分	得分率	总权重得分
C21 居民健康档案管理服务	11	9.50	86.36%	1.71
C2101 电子健康档案建档率	4	4.00	100.00%	0.72
C2102 健康档案合格率	4	4.00	100.00%	0.72
C2103 健康档案动态使用率	3	1.50	50.00%	0.27
C22 预防接种情况	8	7.50	93.75%	1.35
C2201 国家免疫规划疫苗接种率	3	3.00	100.00%	0.54
C2202 建证建卡率	5	4.00	80.00%	0.72
C23 儿童健康管理	14	14.00	100.00%	2.12
C2301 新生儿访视率	4	4.00	100.00%	0.72
C2302 儿童健康管理率	5	5.00	100.00%	0.90
C2303 儿童系统管理率	5	5.00	100.00%	0.90

产出指标	权重	得分	得分率	总权重得分
C24 孕产妇健康管理	13	8.00	61.54%	1.44
C2401 早孕建册率	4	4.00	100.00%	0.72
C2402 孕产妇健康管理率	4	4.00	100.00%	0.72
C2403 产后访视率	5	0	0	0.00
C25 老年人健康管理	8	8.00	100%	1.44
C2501 老年居民健康管理率	4	4.00	100.00%	0.72
C2502 65 岁及以上老年人体检率	4	4.00	100.00%	0.72
C26 慢性病患者健康管理（高血压）	11	11.00	100%	1.98
C2601 高血压患者规范管理率	6	6.00	100%	1.08
C2602 血压控制率	5	5.00	100%	0.90
C27 慢性病患者健康管理（2 型糖尿病）	9	9.00	100%	1.62
C2701 糖尿病患者规范管理率	5	5.00	100%	0.90
C2702 血糖控制率	4	4.00	100%	0.72
C28 重性精神疾病（严重精神障碍）患者管理	5	5.00	100%	0.90
C2801 严重精神障碍患者管理服务质量达标率	5	5.00	100%	0.90
C29 肺结核患者健康管理	7	6.40	91.43%	1.15
C2901 肺结核患者管理率	3	3.00	100.00%	0.54
C2902（镇）卫生院肺结核可疑症状者比例	2	1.40	70.00%	0.25
C2903 村卫生室迁出患者报告率	2	2.00	100.00%	0.36
C210 中医药健康管理	6	6.00	100%	1.08
C21001 65 岁以上老人中医药健康管理服务质量达标率	4	4.00	100.00%	0.72
C21002 儿童中医药健康管理	2	2.00	100.00%	0.36
C211 传染病和突发公共卫生事件报告和处理（8）	4	4.00	100%	0.72
C21111 医疗机构法定传染病报告率	4	4.00	100%	0.72
C212 卫生计生监督协管	4	4.00	100%	0.72
C21211 卫生监督协管信息报告率	4	4.00	100%	0.72
合计	100	91.9	91.90%	16.54

居民健康档案管理服务：居民健康电子档案建档率 100%；健康档案使用率 100%；但三个乡镇均存在档案更新不及时，信

息不完整的情况。

健康教育情况：健康教育工作开展情况较好，设置健康教育宣传栏并定期更新内容，开展健康知识讲座 1296 次，印发健康教育资料 185620 份，定期播放健康教育音像资料 16 种，开展公众健康咨询 810 次。

预防接种情况：适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率 95%。

儿童健康管理：0-6 岁儿童保健手册建档率 97.19%；新生儿出院后 1 周内进行家庭访视，同时建立《母子健康手册》，满月时进行健康管理；为 0-3 岁婴幼儿提供 8 次健康管理服务；为 4-6 岁学龄前儿童每年提供一次健康管理服务；眼保健和视力检查覆盖率达到 81.32%。新生儿访视率 90.04%；儿童健康管理率 91.04%；评价组通过实地调研发现寨河镇 3 个新生儿出院后 1 周内进行家庭访视。

孕产妇健康管理：孕产妇健康管理情况较好，怀孕 13 周前为孕妇建立《母子健康手册》，并进行 1 次产前随访，早孕建册率 90.04%；孕妇健康管理率 90.04%。

老年人健康管理：老年人健康管理率 70.08%，65 岁老年人健康体检率 70.08%。

慢性病患者健康管理（高血压）：对辖区内 35 岁及以上常住居民实行门诊首诊测血压；每年提供至少 4 次面对面的随访评估；高血压患者健康管理目标完成率 83.99%；血压控制率为 67.69%。

慢性病患者健康管理（2型糖尿病）：对辖区内 35 岁及以上常住居民进行高危人群筛查；每年提供 4 次免费空腹血糖检测；至少进行 4 次面对面随访，但调研的 3 个乡镇均未对患者进行分类干

预；糖尿病患者健康管理目标完成率为81.42%，2型糖尿病患者健康管理目标完成率为81.42%；血糖控制率为70.64%。

重性精神疾病（严重精神障碍）患者管理：对应管理的严重精神障碍患者每年提供至少4次随访；对应管理的严重精神障碍患者每年提供1次健康检查；严重精神障碍患者规范管理率为93.49%

肺结核患者健康管理：辖区内确诊的常住肺结核患者进行随访；72小时内访视患者并及时纳入管理；对管理的结核病患者每月提供至少1次随访；村卫生室对辖区居民进行结核病防治知识宣传教育，保存资料；张贴结核病知识宣传画并定期更换宣传栏；肺结核患者管理率为96.77%；肺结核可聚症状者为0；评价组实地调研发现4个村未开展3.24世界防治结核病日宣传活动。

中医药健康管理：65岁以上老人中医药健康管理率65.18%；但儿童中医药健康管理服务率65.05%。评价组实地调研发现4个65岁以上老年人未做中医体质辨识；7个0-36个月儿童家长未进行儿童中医药健康指导。

传染病和突发公共卫生事件报告和处理：传染病和突发公共卫生事件报告和处理效果较好，突发公共卫生事件报告率达到100%；传染病事件报告率达到100%。

卫生计生监督协管：政府办基层医疗卫生机构开展卫生监督协管服务的比例达到98%。

（四）项目效益情况

效益类指标包括3个二级指标、8个三级指标，权重分24分，共计得分20.33，得分率为84.71%。主要扣分指标为重点服务人

群覆盖面增长率、居民健康水平提高情况、培训机制健全性等。
各指标得分情况详见表 4-4 所示：

表 4-4 效益类指标得分情况表

指标名称	权重	得分	得分率
D1 社会效益	12	9.33	77.75%
D101 基本公共卫生服务知晓率	3	3.00	100.00%
D102 重点服务人群覆盖面增长率	2	1.20	60.00%
D103 居民健康水平提高情况	5	3.13	62.50%
D104 居民健康意识提高情况	2	2.00	100.00%
D2 可持续影响	8	7.00	87.5%
D201 信息化建设完成度	2	2.00	100.00%
D202 培训机制健全性	3	2.00	66.67%
D203 跨部门协同度	3	3.00	100.00%
D3 服务对象满意度	4	4.00	100.00%
D301 社会公众满意度	4	4.00	100.00%
合计	24	20.33	84.71%

1.社会效益：满分 12 分，得分 9.33 分，得分率 77.75%

光山县 2020 年国家基本公共卫生服务项目社会效益较好。根据问卷调查结果，服务群众项目知晓率 92.88%；婴儿死亡率比上年度下降 0.12 个百分点；6 岁以下儿童死亡率比上年度下降 0.38 个百分点；95.70%的被调查居民认为个人健康意识显著提高。但孕妇死亡率比上年度增加 1.867‰。

2.可持续影响：满分 8 分，得分 7 分，得分率 87.5%

光山县 2020 年国家基本公共卫生服务项目可持续性较好。基本公共卫生服务项目信息管理系统与基层医疗信息系统、家庭医生签约服务信息系统、专业公共卫生信息系统互联互通、数据共享；依托电子健康档案开展服务逐步取消纸质档案；县卫生主管部门组织开展基本公共卫生服务培训；乡镇卫生院对本院职工、乡村医生每两月开展不少于 1 次基本公共卫生服务项目知识培训；县疾病控制、妇幼保健、中医医疗机构对基层医疗卫生机

构进行业务指导和督导。但实地调研发现河南省基层能力培训平台学习培训人员在线学习通过率 98%。

3.服务对象满意度：满分 4 分，得分 4 分，得分率 100.00%

通过对收集的 709 份满意度问卷进行计算分析，被调研服务对象综合满意度达 94.85%。

五、主要成绩及经验做法

（一）乡镇项目资金单独记账，实行资金月报、季报制

光山县卫健委根据整个项目特点，结合各乡镇项目实施单位职能，有效落实“放管服”机制。由各乡镇卫生院对项目资金进行单独记账，定期向光山县卫健委提供资金月报、季报。便于光山县卫健委把控项目整体资金支出进度，及时了解项目资金支出情况，再结合项目产出效益情况，及时纠偏。不仅减少了光山县卫健委财务部门的工作量，同时有效提高了组织效能。

（二）改善运行机制，调动公卫人员积极主动性

光山县进一步深化城乡基层医疗卫生机构人事管理和分配制度改革，建立岗位聘用、竞聘上岗、合同管理、能进能出的用人机制，实行岗位绩效工资制度。绩效工资分配按照具体提供公卫服务工作量，进行资金拨付、决算，体现多劳多得、优劳优得、奖勤罚懒，合理拉开公卫工作人员收入差距，形成促进工作任务落实的有效激励机制，充分调动公卫人员工作积极性和主动性。

（三）签订公卫服务协议，保障公卫服务质量

寨河镇卫生院和村医签订公卫服务协议，对村医开展公卫工作做了具体要求。例如健康档案管理方面，要求建立健全居民健康档案，村内居民建档率不得低于 95%，电子档案同步，村医负责辖区内已建立档案人员信息核对，确保不出现空档、伪档；健

健康教育方面，村医协助卫生院做好健康宣传工作，村医开展健康教育宣传每年不得少于 6 次，健康咨询不少于两次。要有图片、签到、内容、时间、地点等记录；传染病报告管理方面，村医确保发现传染病病例及时上报。上报内容包括姓名、出生日期、联系电话、身份证号码、出入院时间地点。为村医提供公卫服务作了具体要求，便于村医按照要求开展公卫工作，保障服务质量。

六、存在问题及原因分析

（一）乡镇卫生院绩效评价方案不完善，考核结果应用无明确依据

光山县卫健委结合光山县实际情况制订了《2020 年度光山县国家基本公共卫生服务项目绩效评价方案》，各个乡镇卫生院根据各乡镇情况又制定了乡镇国家基本公共卫生服务项目绩效评价方案。但评价组实地调研发现，存在乡镇绩效评价方案制订不科学，结果应用无依据的情况。

一是绩效评价方案部分内容较为宽泛，实操性不强。评价组从获取的资料中发现，斛山乡公卫项目绩效评价方案制订太粗糙，评价结果应用无具体实际可行性办法。在斛山乡绩效考核方案第八部分结果应用，其中“将评价结果与补助经费安排分配挂钩”部分，只是说明评价结果是应用公卫资金安排分配的重要因素，并未说明如何应用；“落实问题整改部分”只是要求村卫生室整改，对于整改不到位的情况未作相关惩处说明。

二是评价结果应用依据不充分。评价组从获取的资料中发现，文殊乡 2020 年度村卫生室公卫项目绩效评价方案，结果应用依据不充分，根据评价结果确定的补助资金数额无依据来源。在文殊乡绩效评价方案结果应用部分规定考核成绩 91 分以上村

卫生室拨付公卫服务人均经费 24.7 元，88-90 分村卫生室拨付公卫服务人均经费 24.3 元，85-87 分村卫生室拨付公卫服务人均经费 23.5 元。24.7 元、24.3 元、23.5 元资金标准的确定，无具体来源，也无相关文件支撑。

（二）项目资金管理不规范，未形成有效的资金监管体系

一是项目预算执行率不高，影响整体公卫服务水平。光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目补助资金根据光山县 2020 年度基本公共卫生服务项目工作任务数和国家补助标准核定。根据调研的 3 个乡镇卫生院提供的财务资料，寨河镇卫生院预算执行率为 82.14%；斛山乡卫生院预算执行率为 75.55%；预算执行率较低，导致公卫工作目标不能高质量的完成。如，寨河镇老年人体检率 42.69%；寨河镇老年人中医药健康管理率 53.61%；斛山乡老年人体检率 51.1%；斛山乡老年人中医药健康管理率 54%，儿童中医药管理率 34%；由于预算执行率较低，支付进度缓慢基本公共卫生服务水平受到一定影响。

二是资金分配金额不符合政策要求。一方面是村级资金分配比例未达到政策要求的 45%。在实地抽查的 3 个乡镇，村卫生室应分配资金 3,068,881.65 元，实际分配资金到位 2,093,275.6 元，村级分配资金比例为 30.69%。其中寨河村卫生室分配资金比例为 25.49%，文殊村卫生室分配资金比例为 37.28%，斛山村卫生室分配资金比例为 29.64%，均未达到国家政策规定的 45%。另一方面是县区级疾病预防控制机构、县区级妇幼保健院、县区级卫生监督机构分配资金不符合规定的人均 0.5 元、0.2 元、0.1 元。按照政策要求三个专业机构应分配资金 304,450 元、121,780 元、60,890 元，实际分配资金为 40.63 万元、15 万元、5 万元。

三是乡镇卫生院资金分配时效性较差，不符合分配时限要求。根据政策要求，上级资金下达 30 日内，应进行资金分配。评价组通过实地调研发现，2020 年光山县卫健委下拨公卫款日期为 4 月 7 日、5 月 12 日、12 月 19 日、2021 年 1 月 18 日，斛山乡卫生院分配村级资金时间为 5 月 31 日、7 月 31 日、10 月 31 日、2021 年 2 月 28 日，文殊乡卫生院分配村级资金时间为 6 月 3 日、7 月 28 日、12 月 08 日、2021 年 2 月 09 日，存在上级资金下达 30 日内，未及时进行资金分配的情况。

四是项目资金未专款专用，资金支出不规范。国家基本公共卫生专项资金管理办法明确要求，补助资金用于基层医疗卫生机构为城乡居民提供政府统一规定的基本公共卫生服务项目范围内的各项服务，任何单位和个人不得以任何形式截留、挤占和挪用。根据被调研乡镇提供的公卫资金支出明细账单发现，寨河镇卫生院将 242,342 元公卫专项资金用于基药款和一般诊疗费发放；评价组在实地调研过程中发现，光山县卫健委对各个乡镇的奖励资金来源为县总的公卫资金池，寨河镇、斛山乡、文殊乡将奖励资金 15 万元、10 万元、15 万元按照卫生院绩效考核结果发放至卫生院和村卫生室公卫人员，用于个人奖励发放，不符合专项资金使用办法要求。

五是村医对项目资金管理不规范，支出明细记载不规范。评价组通过实地调研发现，5 个村卫生室资金管理不规范。主要体现在以下几个方面：支出明细分类不规范；存在为了应付检查临时记账的情况。主要原因是主管部门未对基层医疗单位公卫资金管理办法实施、落实情况进行指导和监督。

（三）项目管理水平有待改进，奖惩办法不够科学

一是主管单位制订的奖惩办法不科学，惩罚方式不科学。光山县卫健委制订的绩效考核奖惩办法和绩效考核方案规定，对绩效考核排名靠前的乡镇卫生院分别给予 15 万、10 万、5 万元奖励，对绩效考核名次靠后的乡镇的给予最高不超过 5% 的公卫款扣除处罚。2020 年度国家基本公共卫生服务项目补助资金根据光山县 2020 年度基本公共卫生服务项目工作任务数和国家补助标准核定，扣除如此比例的公卫款对乡镇卫生院的公卫补助资金足额到位影响较大，导致项目工作任务数或国家补助标准难以达到规范要求，进而影响到乡镇整体提供公卫服务的质量。

二是奖励资金分配不科学，奖励资金使用范围未明确。评价组实地调研发现在 2020 年度绩效考核中，文殊乡为考核第一名，奖励 15 万元补助资金。其奖励资金的 20% 用于卫生院公卫人员的奖励发放，未对村公卫人员进行奖励；寨河镇、斛山乡对村医进行奖励标准未形成具体准则；光山县卫健委未对奖励资金的使用范围进行规范要求。在实地调研的 3 个乡镇，均存在奖励资金部分用于个人奖励发放的情况，未全部用于公卫。

三是政策培训不到位，公卫服务人员对现行项目政策了解较少。评价组在实地调研中，发现村医对项目实施规范和项目补助资金分配标准不太清楚，只知道闷头干活，不清楚现行政策。乡镇卫生院注重专项的医疗技能培训，忽视了政策培训。

四是乡镇卫生院未将县级分配的任务目标进行月度分解。光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目依据河南省 2020 年国家基本公共卫生服务项目主要目标任务实施，光山县卫健委再结合光山县实际情况，将目标量化分配到乡镇，但未具体细化到村卫生室，同时也未将目标分解至月。村卫生室只能根据乡镇卫生

院逐项的任务布置开展工作，不能自主安排各村工作进度，部分工作效率低的村卫生室难以自己进行适当调整，跟上乡镇整体工作进度。

（四）项目未实现应管尽管，实施成效有待提高

在实地调研过程中发现，各个乡镇在项目实施过程中，由于资金支付进度缓慢、现行政策要求不明确、项目管理奖惩办法不够科学等，导致存在不同程度的未完成既定目标的情况。例如，如寨河镇老年人体检率较低；斛山乡老年人体检率较低；斛山乡中医药健康管理率较低；文殊乡老年人健康管理率较低；高血压患者规范管理率较低等。部分公卫工作开展不到位情况详见下表6-1：

表6-1抽查乡镇部分工作未完成情况表

乡镇	项目	目标值	实际完成情况
寨河镇卫生院	老年人体检率	70%	42.69%
	老年人中医药健康管理率	65%	53.61%
	儿童健康管理率	90%	81%
斛山乡卫生院	65岁以上老年人体检率	70%	51.1%
	老年人中医药健康管理率	65%	54%
	儿童中医药管理率	65%	34%
	儿童健康管理率	90%	67%
	孕妇检测率	90%	53.78%
文殊乡卫生院	65岁以上老年人健康管理率	70%	48.65%
	高血压患者规范管理率	60%	41.55%
	2型糖尿病规范管理率	60%	39.61%
	严重精神障碍患者规范管理率	80%	13%

七、有关建议

（一）完善绩效评价方案，保障高质量公卫服务持续输出

一是建议乡镇完善绩效评价方案，合理制订结果应用方案。

绩效考核结果应用是绩效评价方案非常重要的一部分，评价结果应用有助于项目总体绩效目标的实现。建议乡镇卫生院在制作评价方案时，对结果应用要做出具体说明，以便于被考核单位及时了解结果应用方式，督促被考核单位高质量完成项目绩效目标。同时也将评价结果应用透明化，所有被评价单位均适应一个准则，便于后续管理工作的开展。

二是建议县级主管部门加强对乡镇卫生院考核方案的监督指导。建议光山县卫健委对各乡镇制订的实施方案、考核方案、项目制度等进行有效监管，确保乡镇卫生院公卫文件能准确贴合上层方针。建议光山县卫健委可将文件制订监管列入绩效考核方案中，作为一个考核要素。

（二）加强项目资金考核监督，完善项目资金监管机制

一是加大资金跟踪监管力度，提高资金执行率。乡镇层面：建议各个乡镇卫生院、村卫生室应积极的落实资金管理办法。同时乡镇卫生院应加强对村级公卫资金使用效果的监督与考核，加强对项目群众知晓率、满意度等服务质量相关指标的关注，将村卫生室公卫服务质量和村级分配资金挂钩，提高村级公卫资金的使用效果，保障村卫生室提供公务服务的质量。

县级层面：建议光山县卫健委对项目资金加强考核和监督。通过对项目补助资金的定期考核和评价，以有效监测资金执行情况，以及资金使用情况 and 项目绩效目标实现程度的关联情况，加强项目绩效目标实现程度的控制水平。光山县卫健委将各乡镇阶段的资金执行率和项目任务目标完成实现程度相对比，二者相差5%以内，当季度考核不扣分，每超过1%，在当季度项目考核时，扣除被考核单位的5%总得分。通过这样的资金考核制度，完善

资金的监管体系，加强项目资金管理，提高资金的执行率，助力于实现总体绩效目标。

二是落实资金分配政策，公卫任务合理分工。乡镇层面：严格按照上行政策进行资金分配，村卫生室承担的任务和补助经费应达到 45%（人均 65 元×45%=29.25 元）。由于各个乡镇当地提供公卫服务的实际情况不同，部分村医提供公卫服务水平较差，不能满足当地公卫服务要求，也可以采用购买服务的办法解决。如：X 村未完成分配的任务量为 A，任务量 A 按照补助标准分配经费 B 元，X 村以 B 元购买任务 A 的服务，购买对象可以是乡镇卫生院公卫人员，也可以是工作能力较为突出的村医。

县级层面：建议光山县卫健委加强对资金管理政策落实情况的监督，严格落实政策要求，给予违反政策规定的资金分配方案的乡镇卫生院给予行政处罚处分。

三是规范村卫生室项目资金管理，明确资金去向。一方面，建议乡镇层面加大对村医的公务财务账务培训，规范公卫资金记账办法。要求村医按照资金来源去向记录摘要明细。另一方面，建议县级层面将村医公卫资金管理列入项目绩效考核方案，加大考核力度，增强督促作用。

（三）规范绩效考核奖惩办法，提高项目管理精细化水平

一是规范绩效考核结果应用奖惩办法。项目绩效考核结果应用应结合项目的实际情况制订合理的奖惩办法。如，某乡镇卫生院某时段考核结果未达到规定要求，扣除项目资金 5 万元，在下一考核时段或者下一年度该乡镇考核结果达标，补发 5 万元公卫资金，这样就能保证项目资金的充足，而不至于影响项目总的实施效果。对于考核结果较好的乡镇，给予主管领导通报表扬，优

先评优评先和晋职升迁。

二是加大政策文件及相关业务技能培训力度。县级层面：建议光山县卫健委加强对乡镇卫生院的政策文件培训力度，将上行文件精神准确传达至下行实施机构。同时定期对培训的文件进行考核，以检验培训成果。乡镇层面：建议各乡镇健全完善政策文件培训制度，让基层公卫人员了解现行政策要求以及项目补助资金标准，让基层公卫服务人员明确工作任务要求，提升项目实施质量。基层公卫人员应加强政策学习，了解国家现行规范和资金补助标准，提高提供公卫服务的水平，助力于光山县城城乡居民逐步享有均等化基本公共卫生服务。同时建议光山县卫健委对基层医疗人员的规范政策考核，不仅仅局限于提供医疗技能的考核。

三是对任务目标按月度细化分解至各村卫生室。各乡镇卫生院应将光山县卫健委分配的工作任务再具体细化到各村卫生室，同时将目标分解至月。村卫生室根据整体工作内容和进度调整工作方式以及工作时间安排，提升整体工作效率。

（四）加大宣传力度统筹分配工作任务，实现应管尽管

一是各公卫基层医疗机构加大项目宣传力度。调研组通过实地调研发现，部分群众对项目认识不深，对公卫知识一知半解，不知道该如何配合开展公卫活动。针对这种情况各公卫基层医疗机构加大项目宣传力度，普及公卫知识，对重点人群根据对象需求进行有针对性的公卫知识讲解；也可以通过对家中青壮年人员讲解，再由其进行传达等。通过一系列的宣传手段，提高服务对象的认可度、配合度，进而提升项目的实施成效。

二是乡镇卫生院统筹分配工作任务。调研组通过实地调研发现，部分群众应外出务工、出门访友等因个人原因无法及时享受

到应享受的公卫服务，建议对于此类人全部安排到乡镇卫生院统一提供服务，服务费用从服务对象所在村的补助资金扣除。

三是落实公卫责任制，提升项目实施总体效果。坚持乡镇卫生院和村卫生室落实公共卫生主体责任制。乡镇卫生院院长为第一责任人，分管副院长为分管责任人，公卫科长为具体责任人，村卫生室负责人为本村公共卫生工作第一责任人。在每次督导考核和抽查情况中，排名位居最后一名的乡镇卫生院，约谈卫生院长、分管副院长和公卫科长；对季度督导连续两次处于最后一名的乡镇卫生院，卫生院院长在卫健委班子会议上作出书面检查，分管副院长给予诫勉谈话，公卫科长调离公卫岗位，同时限期整改，经整改验收仍然问题突出、整改不到位的，由卫健委纪检组调查给予组织处理。对半年、年终排名位居后三名的乡镇卫生院全县通报批评位于最后一名的乡镇卫生院，卫生院院长进行书面检查，给予分管副院长、公卫科长诫勉谈话。对半年、年终连续排名位于最后一名的乡镇卫生院且没有按照要求整改到位的，卫生院院长降为副院长，分管副院长、公卫科长予以免职。对项目实施管理单位督导不力，实施项问题严重的给予项目实施单位通报批评。加大落实公共卫生服务责任制力度，有效提升光山县国家基本公共卫生服务项目实施效果。

八、其他需要说明的问题

无

附件：1.综合评价指标体系评分表

2.满意度调查分析报告

附件 1.综合评价指标体系评分表

一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
A 决策 (11)	A1 项目立项 (3)	A101 立项依据充分性	1	充分	通用标准	①符合基本公共服务体系“十三五”规划和 2020 年度河南省基本公共卫生服务工作计划；②结合实际情况制定本地区 2020 年度基本公共卫生服务工作计划。以上要素各占 50%权重分，符合得分，否则不得分。	项目立项依据①符合基本公共服务体系“十三五”规划和 2020 年度河南省基本公共卫生服务工作计划；②结合实际情况制定本地区 2020 年度基本公共卫生服务工作计划。根据评分标准，该指标得满分。	1.00	100.00%
		A102 立项程序规范性	2	规范	通用标准	①制定基本公共卫生服务工作实施方案；②基本公共卫生服务工作实施方案包括具体服务项目、服务方式、职能分工、日常监管督导等内容；③实施方案和工作目标制定前对基本公共服务现状和需求情况进行摸排；④对公共卫生服务项目要进行科学论证，评估项目可行性和必要性。以上要素各占 25%权重分，符合得分，否则不得分。	项目立项程序规范①制定基本公共卫生服务工作实施方案；②基本公共卫生服务工作实施方案包括具体服务项目、服务方式、职能分工、日常监管督导等内容；③实施方案和工作目标制定依照信阳市公卫服务方案制订，但在方案制订前未对光山县 2020 年基本公共服务现状和需求情况进行摸排；④对公共卫生服务项目要进行科学论证，评估项目可行性和必要性。根据评分标准，该指标扣 0.5 分。	1.50	75.00%
	A2 绩效目标 (2)	A201 绩效目标合理性	1	合理	通用标准	评价要点：（如未要求制定预算绩效目标，也可考核其他工作任务目标） ①项目有绩效目标；②项目绩效目标与实际工作内容具有相关性；③项目预期产出和效果符合正常的业绩水平；④与	项目评价组根据项目的实施方案附件发现，①光山县卫健委根据《河南省 2020 年国家基本公共卫生服务项目主要目标任务》设计了项目年度绩效目标；②项目绩效目标与实际工作内容具有相关	1.00	100.00%

一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
						预算确定的项目投资额或资金量相匹配。以上要素各占 25%权重分，符合得分，否则不得分。	性；③项目预期产出和效果符合正常的业绩水平；④与预算确定的项目投资额或资金量相匹配。根据评分标准，该指标得满分。		
		A202 绩效指标明确性	1	明确	通用标准	评价要点：①将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标；②通过清晰、可衡量的指标值予以体现；③与项目目标任务数或计划数相对应。以上要素各占 1/3 权重分，符合得分，否则不得分。	项目评价组根据调研发现，项目①将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标；②通过清晰、可衡量的指标值予以体现；③与项目目标任务数或计划数相对应。根据评分标准，该指标得满分。	1.00	100.00%
	A3 资金投入（6）	A301 预算编制合理性	2	科学	通用标准	评价要点：①预算编制经过科学论证；②预算内容与项目实际内容匹配；③预算额度测算依据充分，按标准编制；④预算确定的项目投资额或资金量与年度工作任务相匹配。以上要素各占 25%权重分，符合得分，否则不得分。	项目评价组根据调研发现，项目①预算编制经过科学论证；②预算内容与项目实际内容匹配；③预算额度测算依据充分，按标准编制；④预算确定的项目投资额或资金量与年度工作任务相匹配。根据评分标准，该指标得满分。	2.00	100.00%
		A302 资金分配合理性	4	合理	通用标准	①严格按照专项资金管理办法的规定进行分配和提供配套资金；②村卫生室承担的任务和补助经费不低于 45%（人均 65 元*45%=29.25 元），根据绩效考核结果拨付；③新增 5 元经费全部落实到城市社区和乡村，统筹用于社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院和村卫生室开展新冠肺炎疫情防控的人员经费、公用	项目评价组根据调研发现①未严格按照专项资金管理办法的规定进行分配和提供配套资金，专业机构分配的资金占比不合规范；②村卫生室承担的任务和补助经费为 40%，低于 45%（人均 65 元*45%=29.25 元）；③新增 5 元经费全部落实到城市社区和乡村，统筹用于社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院和村	1.33	33.25%

一级 指标	二级 指标	三级 指标	权 重	指标 值	评分 依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
						经费等支出；④10元补助资金支持签约服务；⑤资金分配依据充分。采用因素法分配，各因素及所占权重分配合理；⑥资金分配额度与卫生服务中心（站）、乡镇卫生院和村卫生室等承担的工作任务相匹配。以上要素各占1/6%权重分，符合得分。每发现一处基层医疗机构不符合，扣除20%权重分，扣完为止。	卫生室开展新冠肺炎疫情防控的人员经费、公用经费等支出；④10元补助资金支持签约服务；⑤资金分配依据不充分；⑥资金分配额度与卫生服务中心（站）、乡镇卫生院和村卫生室等承担的工作任务不匹配。根据评分标准，该指标扣2.67分。		
B 过程 (29)	B1 资金管理 (15)	B101 资金 到位 及时 率	2	100%	通用 标准	评价要点：资金到位率=（实际到位资金/计划投入资金）*100%。①县级配套资金足额到位，地方应配套部分按照省、市、县财政5:2:3的比例负担；②县级部门根据绩效考核结果将相应比例的基本公共卫生经费及时足额拨付；③在收到上级补助资金文件30日内，会同同级财政部门按预算级次分解下达；④对于县级预算安排的补助资金，县卫健委会同财政部门于每年12月31日前资金拨付到位。以上要素各占25%权重分，到位率达100%，得满分，否则每降低1%，扣除5%权重分，扣完为止。	项目评价组根据调研发现①县级配套资金足额到位，地方应配套部分按照省、市、县财政5:2:3的比例负担；②县级部门根据绩效考核结果将相应比例的基本公共卫生经费及时足额拨付；③乡镇卫生院未存在在收到上级补助资金文件30日内，未会同同级财政部门按预算级次分解下达；④对于县级预算安排的补助资金在2021年1月28日拨付到位。根据评分标准，该指标扣1分。	1.00	50.00%
		B102 预算	4	100%	通用 标准	①6月底前预拨50%项目资金，占30%权重；②12月底拨付100%至提供服务的	项目评价组根据调研发现，①6月底前预拨50%项目资金②12月底未拨付100%	2.67	66.75%

一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
		执行率				基层机构，占 30%权重；③基层机构总体预算执行率达 100%，占 40%权重；预算执行率（实际支出资金/实际到位资金）×100%。实际支出资金：一定时期（本年度或项目期）内项目实际拨付的资金。占 50%权重分，预算执行率达 100%得满分权重分，否则根据实际支出情况得分。即指标分值=权重分值*预算执行率。每发现一处基层机构不符合，扣除 20%权重分，扣完为止。	至提供服务的基层机构，县级匹配资金 2021 年 1 月才到位；③基层机构总体预算执行率达 91.58%。根据评分标准，该指标扣 1.33 分。		
		B103 财务管理制度健全性	3	健全	通用标准	①基层医疗卫生机构按照规定设置财会机构和财会人员，并按要求组织会计核算得权重分的 20%，否则每发现一处不符合扣除权重分的 10%，扣完为止；②乡镇卫生院按照有关财务制度和项目工作要求，使用项目资金，向目标人群提供免费服务的情况，得权重分的 20%，否则每发现一处不符合扣除权重分的 10%，扣完为止；③基层医疗卫生机构在开展项目支出时按照要求进行核算得权重分的 50%。按照有关财务会计制度要求设置专账，按照项目类别设置账目明细、设置村级项目明细。否则每发现一	项目评价组根据调研发现①被调研的 5 个村卫生室未按照规定设置财会机构和财会人员，并按要求组织会计核算；②乡镇卫生院按照有关财务制度和项目工作要求，使用项目资金，向目标人群提供免费服务；③基层医疗卫生机构在开展项目支出时按照要求进行核算；被调研的 5 个村存在未按照有关财务会计制度要求设置专账、未按照项目类别设置账目明细、明细账摘要记录不规范等；④期末基本公卫项目资金的收支结转按照要求进行核算。符合相关政策文件要求。根据评分标准，该指标扣 1.05 分。	1.95	65.00%

一级 指标	二级 指标	三级 指标	权 重	指标 值	评分 依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
						处不符合扣除权重分的 10%，扣完为止； ④期末基本公卫项目资金的收支结转按照要求进行核算得权重分的 10%，否则每发现一处不符合扣除权重分的 10%，扣完为止。			
		B104 资金 支出 合规 性	4	合规	通用 标准	<p>评价要点：县级卫生、财政部门 and 基层医疗卫生机构分别占权重分的 40%和 60%。分别根据①是否存在项目资金未全部纳入单位预算管理、账外设账现象。②是否存在将项目资金转入非基本公共卫生项目服务管理的单位或资金账户。③是否存在虚报冒领套取项目资金。④是否存在单位或个人挤占、挪用项目资金。⑤是否存在未按项目资金指定的用途使用，扩大开支范围或未按规定合理分摊费用的情况。基本公共卫生服务经费主要用于基层医疗卫生机构开展基本公共卫生服务所需费用，包括从事基本公共卫生服务的人力成本、医疗耗材、健康教育印刷资料、宣传、重点人群随访、教育培训以及开展基本公共卫生服务必需的其他开支。若被抽查单位①②③④⑤均未发现问题，则认为其资</p>	<p>项目评价组根据调研发现县级卫生、财政部门 and 基层医疗卫生机构分别占权重分的 40%和 60%。①不存在项目资金未全部纳入单位预算管理、账外设账现象。②不存在将项目资金转入非基本公共卫生项目服务管理的单位或资金账户。③不存在虚报冒领套取项目资金。④光山县卫健委将公卫资金用于奖励资金发放，且各实施单位未将奖励资金用于辖区内的公共卫生服务。存在挤占、挪用项目资金的情况。⑤存在未按项目资金指定的用途使用，扩大开支范围或未按规定合理分摊费用的情况。寨河镇卫生院将部分公卫资金用于基药款、诊疗费发放。奖励资金分配不科学，文殊乡奖励资金只分配给乡镇公卫人员，未分配至村。根据评分标准，该指标扣 1.6 分。</p>	2.40	60.00%

一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
						金使用合格，否则记作违规使用。资金使用合规率 100%得权重分的 100%，每降低 1%，扣除权重分的 10%，扣完为止。其中，若有违反①或④或⑤的情况，则每发现一处，再在实际得分的基础上，扣除权重分的 10%，扣完为止。			
		B105 财务 监控 有效性	2	有效	通用 标准	评价要点：①项目主管部门已制定或具有相应的监控机制，占 10%权重分；②主管部门采取了相应的财务检查等必要的监控措施或手段，确保基层医疗机构资金支出合理规范、资金支付进度及时达标，占 30%权重分；③基层医疗卫生机构制定岗位规范，细化考核内容，将人员收入与工资绩效挂钩，占 60%权重分，每发现一处不符合，扣除相应权重分 20%，扣完为止。	项目评价组根据调研发现①项目主管部门已制定或具有相应的监控机制；②主管部门采取了相应的财务检查等必要的监控措施或手段，但基层医疗机构资金支出不够合理规范、资金支付进度及时达标；寨河镇公卫资金用于基药补助发放，被调研的 3 个乡镇存在资金缓发的情况；③基层医疗卫生机构制定岗位规范，细化考核内容，将人员收入与工资绩效挂钩。按照评分标准本三级指标扣 0.6 分。	1.40	70.00%
	B2 组 织实施 (14)	B201 管理体系 规范性	2	规范	通用 标准	①乡村医疗机构分工符合河南省 2020 年度基本公共卫生服务项目乡村 2 级任务分工要求，得 20%权重分，每发现一处不符合，扣除权重分 20%，扣完为止；②县级成立公共卫生服务项目领导小组或专门负责公共卫生的机构，得权重的	项目评价组根据调研发现①乡镇只分配了 40%的任务至乡村，乡村医疗机构分工不符合河南省 2020 年度基本公共卫生服务项目乡村 2 级任务分工要求；②县级成立公共卫生服务项目领导小组；③县级基层公共服务负责机构建立明确的	1.60	80.00%

一级 指标	二级 指标	三级 指标	权 重	指标 值	评分 依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
						20%; ③县级基层公共服务负责机构建立明确的岗位职责, 每个岗位有明确的岗位说明和职责要求, 得权重分的 20%; ④县级基层卫生服务机构配备公共卫生管理员或联络员, 得权重分的 20%; ⑤乡(镇)卫生院将任务明确到具体岗位, 责任到人, 免费为居民提供 15 项基本公共卫生服务, 得 20%权重分, 每发现一处不符合, 扣除权重分 20%, 扣完为止。	岗位职责, 每个岗位有明确的岗位说明和职责要求; ④县级基层卫生服务机构配备公共卫生管理员; ⑤乡(镇)卫生院将任务明确到具体岗位, 责任到人, 免费为居民提供 15 项基本公共卫生服务。按照评价标准本三级指标扣 0.4 分。		
		B202 管理制度 健全性	3	健全	通用 标准	①县级主管部门结合本地实际制定基本公共卫生服务具体实施办法或工作计划, 得权重分的 40%; ②县级主管部门根据本区域情况制定培训制度或要求, 得权重分的 20%。卫健委安排部署项目技能培训、技术指导等工作。疾病预防控制、妇幼保健、卫生监督等专业公共卫生服务机构制定项目培训方案; ③县级主管部门制定项目宣传制度或规定, 得权重分的 20%; ④县级主管部门建立基本公共服务信息档案管理制度, 得权重分的 20%。以上各要素符合得分, 否则不得分。	项目评价组根据调研发现①县级主管部门结合本地实际制定基本公共卫生服务具体实施办法; ②县级主管部门根据本区域情况制定培训制度或要求; ③县级主管部门制定项目宣传制度或规定; ④县级主管部门建立基本公共服务信息档案管理制度。根据评分标准, 本三级指标不扣分。	3.00	100.00%
		B203	3	有效	通用	评价要点: ①县级基层卫生服务机构严	项目评价组根据调研发现①县级基层卫	3.00	100.00%

一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
		项目制度执行有效性			标准	格按照项目服务规范执行，得权重分的50%，否则每发现一处未按规范执行的项目扣权重分的10%，扣完为止；②县级基层卫生服务机构严格按照项目管理制度或规定进行培训和档案管理等工作，每发现一处缺乏相关证明材料或不符合相关管理规定的，扣权重分的10%，扣完为止。	生服务机构严格按照项目服务规范执行；②县级基层卫生服务机构严格按照项目管理制度或规定进行培训。根据评分标准，本三级指标不扣分。		
		B204 监督管理有效性	3	规范	通用标准	①县级部门根据区域工作特点，制定本区域内对基本公共卫生服务工作的绩效考核办法，得权重分25%；②县级部门定期（每年不少于2次）对基层卫生医疗机构的工作开展情况进行绩效检查，并且有相应的检查记录，得权重分的25%，否则每发现一处缺乏绩效考核或未按规定考核的情况，扣权重分的50%，扣完为止；③对绩效考核过程中发现的问题，进行整改，并有相应的整改材料，得权重分的25%，每发现一处未整改或缺乏文件记录的情况，扣权重分的10%，扣完为止；④将绩效考核结果与补助资金分配挂钩，得权重分的25%，否则每发现一处不合规的情况，扣权重分的	项目评价组根据调研发现①县级部门根据区域工作特点，制定本区域内对基本公共卫生服务工作的绩效考核办法；②县级部门每年2次对基层卫生医疗机构的工作开展情况进行绩效检查，并且有相应的检查记录；③对绩效考核过程中发现的问题，进行整改，有整改材料。④将绩效考核结果与补助资金分配挂钩。根据评分标准，本三级指标不扣分。	3.00	100.00%

一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
						10%，扣完为止。			
		B205 绩效考核工作落实情况	3	规范	通用标准	①乡镇卫生院结合县级绩效评价方案，制定本单位考核方案，建立机构内部绩效考核制度；②针对不同公卫工作岗位和村卫生室，明确目标任务，任务分解到月；③开展内部考核。乡镇卫生院开展对卫生院公卫人员的绩效考核；④及时通报绩效考核结果，将考核结果与补助资金挂钩。以上要素各占 25%权重分，每发现一处乡镇卫生院未制定，扣除权重分 10%，扣完为止；	项目评价组根据调研发现①乡镇卫生院结合县级绩效评价方案，制定本单位考核方案，建立机构内部绩效考核制度；②针对不同公卫工作岗位和村卫生室，明确目标任务，但实地调研的乡镇均未将任务分解到月；③开展内部考核。乡镇卫生院开展对卫生院公卫人员的绩效考核；④及时通报绩效考核结果，将考核结果与补助资金挂钩。根据评分标准，本三级指标扣 0.75 分。	2.25	75.00%
C 产出 (36)	C1 产出数量 (18)	C101 服务目标完成率	18	100%	计划标准	详见附表 1-1，附表 1-1 总分 100 分，占总权重分为 18 分，加权计算得出权重得分。	详见附表 1-1，通过综合计算 18×81.59%=14.69，得 14.69 分	14.69	81.59%
	C2 产出质量 (18)	C201 服务质量考核达标率	18	100%	计划标准	详见附表 1-2，附表 1-2 总分 100 分，占总权重分为 18 分，加权计算得出权重得分。	详见附表 1-2，通过综合计算 18×91.90%=16.54，得 16.54 分	16.54	91.90%
D 效益	D1 社	D101	3	≥90%	通用	根据知晓率问卷调查结果，同时知道免	根据调查问卷第 2、5、7、14 题调查结	3.00	100.00%

一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
(24)	社会效益 (12)	基本公共卫生服务知晓率			标准	费为居民建立健康档案和免费向居民提供健康教育或咨询服务的, 视为知晓基本公共卫生服务项目。知晓率 $\geq 90\%$ 得满分, 否则每降低 1%, 扣除 5%权重分, 扣完为止。一般涵盖孕产妇、0-6 岁儿童家长、老年人、高血压糖尿病患者等重点群体。	果得知晓率= $(96.76+90.69+89.14+94.92)/4=92.88\%$ 。根据评分标准, 本三级指标不扣分。		
		D102 重点服务人群覆盖面增长率	2	≥ 0	通用标准	重点服务人群覆盖面增长率= $(2020 \text{ 年服务人群覆盖率} - 2019 \text{ 年服务人群覆盖率})/2019 \text{ 年服务人群覆盖率} \times 100\%$ 。2020 年服务人群覆盖率= $(2020 \text{ 年实际服务人员数}/2020 \text{ 年应服务人员总数}) \times 100\%$; 2019 年服务人群覆盖率= $(2019 \text{ 年实际服务人员数}/2019 \text{ 年应服务人员总数}) \times 100\%$ 。覆盖人数增长率大于 0 得权重分 100%, 等于 0 得权重分的 60%, 小于 0 不得分。	根据光山县卫健委提供的基础数据表得, 2020 年应服务人数=608900, 2020 年实际服务人数=608900; 2019 年应服务人数=604300, 2019 年实际服务人数=604300; 经过计算得重点服务人群覆盖面增长率 0。根据评分标准, 本三级指标得 60%权重分。	1.20	60.00%
		D103 居民健康水平提高情况	5	显著	通用标准	根据①孕产妇死亡率比上年度下降, 得权重分的 25%, 与上年度持平, 得权重分的 12.5%, 比上年度上升不得分。②婴儿死亡率比上年度下降, 得权重分的 25%, 与上年度持平, 得权重分的 12.5%, 比上年度上升不得分。③6 岁以下儿童死	根据光山县卫健委提供的资料得①2019 年孕产妇死亡率 0, 2020 年孕产妇死亡率 1.867‰, 孕产妇死亡率升高; ②2019 年婴儿死亡率 1.61%, 2020 年婴儿死亡率 1.49%, 婴儿死亡率比上年度下降 0.12 个百分点; ③2019 年 6 岁以下儿童死亡	3.13	62.50%

一级指标	二级指标	三级指标	权重	指标值	评分依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
						亡率比上年度下降，得权重分的 25%，与上年度持平，得权重分的 12.5%，比上年度上升不得分。④出生缺陷率比上年度下降，得权重分的 25%，与上年度持平，得权重分的 12.5%，比上年度上升不得分。	率 3.55%，2020 年 6 岁以下儿童死亡率 3.17%，6 岁以下儿童死亡率比上年度下降 0.96 个百分点；④2019 年出生缺陷率 0，2020 年出生缺陷率 0，出生缺陷率不变。根据评分标准，本三级指标扣 1.87 分。		
		D104 居民健康意识提高情况	2	≥90%	通用标准	通过满意度问卷调研，有 90%被调查对象反映，居民健康意识显著提高得权重分的 100%，否则每降低 1%，扣权重分的 5%，扣完为止。	通过满意度问卷第 9、10、11、15 题调查得（96.90+96.33+96.76+92.81）/4=95.70%居民健康意识显著提高。根据评分标准，本三级指标不扣分。	2.00	100.00%
	D2 可持续影响（8）	D201 信息化建设完成度	2	100%	通用标准	①基本公共卫生服务项目信息管理系统与基层医疗信息系统、家庭医生签约服务信息系统、专业公共卫生信息系统互联互通、数据共享；②依托电子健康档案开展服务逐步取消纸质档案。以上要素各占 50%权重分，符合得分，否则不得分	项目评价组根据调研发现①基本公共卫生服务项目信息管理系统与基层医疗信息系统、家庭医生签约服务信息系统、专业公共卫生信息系统互联互通、数据共享；②依托电子健康档案开展服务逐步取消纸质档案。根据评分标准，本三级指标不扣分。	2.00	100.00%
		D202 培训机制健全	3	健全	通用标准	①县卫生主管部门组织开展基本公共卫生服务培训；②乡镇卫生院对本院职工、乡村医生每两月不少于 1 次基本公共卫生服务项目知识培训；③线上学习情况：	项目评价组根据调研发现①县卫生主管部门组织开展基本公共卫生服务培训；②乡镇卫生院对本院职工、乡村医生开展 6 次基本公共卫生服务项目知识培训；	2.00	66.67%

一级 指标	二级 指标	三级 指标	权 重	指标 值	评分 依据	评价标准	评分过程	得分	得分率
		性				河南省基层能力培训平台学习培训人员在线学习通过率 100%。以上要素各占 1/3 权重分，符合得分，否则不得分。	③线上学习情况：河南省基层能力培训平台学习培训人员在线学习通过率 98%。根据评分标准，本三级指标扣 1 分。		
		D203 跨部门协 同度	3	100%	通用 标准	县疾病控制、妇幼保健、卫生监督、中医医疗机构对基层医疗卫生机构进行业务指导或督导，并能提供督导检查报告、指导反馈和记录等文件资料，得权重分的 100%。否则每发现一个专业机构未进行指导，或缺乏相应证明材料，扣权重分的 20%，扣完为止。	项目评价组根据调研发现县疾病控制、妇幼保健、卫生监督、中医医疗机构对基层医疗卫生机构进行业务指导或督导，并提供督导检查报告、指导反馈和记录等文件资料。根据评分标准，本三级指标不扣分。	3.00	100.00%
	D3 服 务对象 满意度 (4)	D301 社会 公众 满意 度	4	≥90%	通用 标准	通过满意度问卷调查，被调研群体综合满意度达 90%得满分，否则每降低 1%，扣除 5%权重分，扣完为止。	通过收集得 709 分满意度问卷，被调研群体综合满意度达 94.85%。依据评分标准，本三级指标不扣分。	4.00	100.00%
合计			100					81.66	81.66%

附表 1-1 项目产出数量指标体系

四级指标	权重分	评分标准	评分过程	得分	得分率
C11 居民健康档案管理服务	8	①为辖区常住居民建立统一、规范的居民健康档案，0-6 岁儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者和重性精神疾病患者建档率为 100%；②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卫生服务记录；③健康档案及时更新、正常使用；④健康档案使用计算机信息化管理，电子化建档率达到 90%以上。以上要素各占 1/4 权重分，①②符合得分，否则每发现一处不符合，扣除 10%权重分，扣完为止；③达到目标值得满分，否则每降低 1%，扣除 10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现①为辖区常住居民建立统一、规范的居民健康档案，0-6 岁儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者和重性精神疾病患者建档率为 100%；②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但不包含其他医疗卫生服务记录；③调研的 3 个乡镇均存在健康档案更新不及时的情况；④健康档案使用计算机信息化管理，电子化建档率达到 100%以上。根据评分标准，本指标扣 2 分。	6	75.00%
C12 健康教育情况	6	①设置健康教育宣传栏并定期更新内容；②开展健康知识讲座次数；③印发健康教育资料数量；④播放健康教育音像资料；⑤开展公众健康咨询次数。以上要素各占 20%权重分，达到计划标准得满分。完成率在 100%-120%得满分；60%-100%按比例得分；完成率低于 60%不得分。	项目评价组根据实地调研发现①设置健康教育宣传栏并定期更新内容；②开展健康知识讲座 1296 次；③印发健康教育资料 185620 份；④播放健康教育音像资料 16 种；⑤开展公众健康咨询 810 次。达到目标值。根据评分标准，本指标不扣分。	6	100.00%

四级指标	权重分	评分标准	评分过程	得分	得分率
C13 预防接种情况	6	辖区内所有居住满 3 个月的 0-6 岁儿童预防接种证和预防接种卡（册）等儿童预防接种档案建档率 100%。达到目标值得满分，否则每降低 1%，扣除 10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现辖区内所有居住满 3 个月的 0-6 岁儿童预防接种证和预防接种卡（册）等儿童预防接种档案建档率 98%。根据评分标准，本指标扣 1.2 分。	4.8	80.00%
C14 儿童健康管理	10	①0-6 岁儿童保健手册建档率 100%；②新生儿出院后 1 周内进行家庭访视，同时建立《母子健康手册》，满月时进行健康管理；③为 0-3 岁婴幼儿提供 8 次健康管理服务；④为 4-6 岁学龄前儿童每年提供一次健康管理服务；⑤眼保健和视力检查覆盖率达到 90%。以上要素 20%权重分，符合得分。否则②③④每发现一处不符合，扣除相应 10%权重分，扣完为止。①⑤每降低 1%，扣除 10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现①0-6 岁儿童保健手册建档率 97.19%；②评价组通过实地调研发现斛山乡卫生院 5 个新生儿出院后 1 周内进行家庭访视，未建立《母子健康手册》；③评价组通过实地调研发现斛山乡寨河镇卫生院 5 个 0-3 岁婴幼儿未享受 8 次健康管理服务；④为 4-6 岁学龄前儿童每年提供一次健康管理服务；⑤眼保健和视力检查覆盖率达到 81.32%。根据评分标准，本指标扣 4.4 分。	5.6	56.00%
C15 孕产妇健康管理	5	①孕 13 周前为孕妇建立《母子健康手册》，并进行 1 次产前随访；②在孕中期和孕晚期分别进行 2 次孕期保健服务，包括一般体格检查及孕期营养、心理等健康指导，并对胎儿的生长发育情况进行评估和指导；③产后 3-7 天内到产妇家中进行产后访视；	项目评价组根据实地调研发现①孕 13 周前为孕妇建立《母子健康手册》，并进行 1 次产前随访；评价组实地调研发现斛山乡卫生院登记产妇 6 个，其余产妇均未建册。②实地调研发现文殊乡卫生院 5 个孕妇未在孕中期和孕晚期分别进行 2	1.87	37.40%

四级指标	权重分	评分标准	评分过程	得分	得分率
		④产后 42 天对产妇进行健康检查。以上要素 25%权重分，符合得分。否则每发现一处不符合，扣除相应 10%权重分，扣完为止。	次孕期保健服务；③实地调研发现文殊乡卫生院未产后 3-7 天内到 5 个产妇家中进行产后访视；④实地调研发现文殊乡卫生院未在产后 42 天对 5 个产妇进行健康检查。根据评分标准，本指标扣 3.13 分。		
C16 老年人健康管理	10	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，包括生活方式和健康状况评估、体格检查、辅助检查和健康指导。符合得分，否则每发现一处不符合，扣除相应 10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现寨河镇、斛山乡、文殊乡 5 个 65 岁及以上老人未规范接受老年人健康管理服务，根据评分标准，本指标扣分。	5	50.00%
C17 慢性病患者健康管理（高血压）	12	①对辖区内 35 岁及以上常住居民实行门诊首诊测血压；②每年提供至少 4 次面对面的随访评估；③高血压患者健康管理目标完成率 $\geq 40\%$ 。高血压患者健康管理目标完成率=辖区内年内已管理高血压患者人数/辖区内年内管理目标人数*100%。以上要素各占 1/3 权重分，①②完成得分，否则每发现一处不符合，扣除相应 10%权重分，扣完为止。③达到目标值得满分，否则每降低 1%，扣除 10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现①对辖区内 35 岁及以上常住居民实行门诊首诊测血压；②每年提供至少 4 次面对面的随访评估；③高血压患者健康管理目标完成率 83.99%。根据评分标准，本指标不扣分。	12	100.00%

四级指标	权重分	评分标准	评分过程	得分	得分率
C18 慢性病患者健康管理(2型糖尿病)	12	①对辖区内35岁及以上常住居民进行高危人群筛查；②每年提供4次免费空腹血糖检测；③至少进行4次面对面随访，并进行分类干预；④糖尿病患者健康管理目标完成率=辖区内年内已管理糖尿病患者人数/辖区内年内管理目标人数*100%。2型糖尿病患者健康管理目标完成率≥35%。以上要素各占25%权重分，①②③完成得分，否则每发现一处不符合，扣除相应10%权重分，扣完为止。④达到目标值得满分，否则每降低1%，扣除10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现①对辖区内35岁及以上常住居民进行高危人群筛查；②每年提供4次免费空腹血糖检测；③至少进行4次面对面随访，调研的3个乡镇均未进行分类干预；④糖尿病患者健康管理目标完成率为81.42%，2型糖尿病患者健康管理目标完成率为81.42%。根据评分标准，本指标不扣分。	12	100.00%
C19 重性精神疾病（严重精神障碍）患者管理	10	①对应管理的严重精神障碍患者每年提供至少4次随访；②对应管理的严重精神障碍患者每年提供1次健康检查1次健康检查。以上要素各占50%权重分，完成得分，否则每发现一处不符合，扣除相应10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现①对应管理的严重精神障碍患者每年提供至少4次随访；②对应管理的严重精神障碍患者每年提供1次健康检查1次健康检查。根据评分标准，本指标不扣分。	10	100.00%
C110 肺结核患者健康管理	5	①对辖区内确诊的常住肺结核患者1周内进行电话随访；②72小时内访视患者并及时纳入管理；③对管理的结核病患者每月提供至少1次随访；④	项目评价组根据实地调研发现①对辖区内确诊的常住肺结核患者1周内进行电话随访；②72小时内访视患者并及时纳入管理；③对管理的	4.71	94.20%

四级指标	权重分	评分标准	评分过程	得分	得分率
		村卫生室对辖区居民进行结核病防治知识宣传教育，保存资料；⑤张贴结核病知识宣传画并定期更换宣传栏；⑥每年 3.24 世界防治结核病日活动开展宣传活动，保存文字及影像资料；⑦年度管理患者数达到目标值。以上要素各占 1/7 权重分，符合得满分，否则要素①-⑥每发现一处不符合，扣除 10%权重分；⑦每降低 1%，扣除 10%权重分，扣完为止。	结核病患者每月提供至少 1 次随访；④村卫生室对辖区居民进行结核病防治知识宣传教育，保存资料；⑤张贴结核病知识宣传画并定期更换宣传栏；⑥实地调研发现 4 个村卫生室每年 3.24 世界防治结核病日活动未开展；⑦年度管理患者数达到目标值。根据评分标准，本指标扣 0.29 分。		
C111 中医药健康管理	5	①每年为 65 岁以上老年人做一次中医体质辨识；⑤针对 0-36 个月儿童主要健康问题在儿童 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。以上要素各占 50% 权重分，符合得满分，否则每发现一处不符合，扣除 10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现①评价组实地调研发现 4 个 65 岁以上老年人未做中医体质辨识；⑤评价组实地调研发现乡镇卫生院未对 7 个 0-36 个月儿童家长未进行儿童中医药健康指导。根据评分标准，本指标扣 2.75 分。	2.25	45.00%
C112 传染病和突发公共卫生事件报告和处理	6	①突发公共卫生事件报告率达到 100%；②传染病事件报告率达到 95%。以上要素各占 50%权重分，符合得分，否则每降低 1%，扣除 10% 权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现①突发公共卫生事件报告率达到 100%；②传染病事件报告率达到 100%。根据评分标准，本指标不扣分。	6	100.00%
C113 卫生计生监督协管	5	①有卫生监督协管管理科室，有单独	项目评价组根据实地调研发现①有	5	100.00%

四级指标	权重分	评分标准	评分过程	得分	得分率
		<p>工作场所，配置协管专用办公用品；每季度对信息员进行培训，有相关的培训制度、培训签到记录，照片；宣传栏及时更新，并留有更换记录，占20%权重分；②建立健全各项卫生监督协管制度；核查设立卫生监督协管人员的文件或记录，得权重分20%；无文件和记录，得0分；③按时完成日常巡查工作，核查服务记录（卫生监督协管信息报告登记表、协管巡查登记表，以及相关服务记录）情况，有服务记录且规范，得权重分40%；无服务记录或记录不规范，得0分；④核查政府办基层医疗卫生机构开展卫生监督协管服务的比例情况，达到95%以上，得权重分20%，否则每降低1%，扣除10%权重分，扣完为止。</p>	<p>卫生监督协管管理科室，有单独工作场所，配置协管专用办公用品；每季度对信息员进行培训，有相关的培训制度、培训签到记录，照片；宣传栏及时更新，并留有更换记录；②建立健全各项卫生监督协管制度；核查设立卫生监督协管人员的文件或记录；③按时完成日常巡查工作，核查服务记录（卫生监督协管信息报告登记表、协管巡查登记表，以及相关服务记录）情况，有服务记录且规范；④核查政府办基层医疗卫生机构开展卫生监督协管服务的比例情况，达到98%。根据评分标准，本指标不扣分。</p>		
合计	100			81.59	81.59%

附表 1-2 项目产出质量指标体系

四级指标	五级指标	权重	评分标准	评分过程	得分	得分率
C21 居民健康档案管理服务	C2101 电子健康档案建档率	4	居民电子健康档案建档率 > 90%。辖区常住居民中，已经建立了电子健康档案的居民比例。反映电子健康档案建档工作进展。以核实的电子建档人数为依据，校正上报的电子健康档案建档数，考察居民电子健康档案建档数量，计算建档率。达到目标值得满分，否则每降低 1%，扣除 10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现居民电子健康档案建档率为 100%。根据评分标准，本指标不扣分。	4	100.00%
	C2102 健康档案合格率	4	规范化电子建档率 > 80。抽查的健康档案合格率=抽查档案中填写合格的份数/抽查的档案总份数*100%。年度内已建立的居民健康档案中，按照国家规范要求，填写合格的档案份数，反映健康档案的质量。同时，核实健康档案的真实性。达到目标值得满分，否则每降低 1%，扣除 10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现规范化电子建档率为 87%。根据评分标准，本指标不扣分。	4	100.00%
	C2103 健康档案动态使用率	3	抽查的健康档案使用率=抽查档案中有动态记录的档案份数/抽查档案总份数*100%，有动态记录的档案是指 1 年内与患者的医疗记录相关联和（或）有符合对应服务规范要求的相关服务记录的健康档案。达到目标值 60%得满分，否则每降低	项目评价组根据实地调研发现抽查 20 份的健康档案使用率为 55%。根据评分标准，本指标扣 1.5 分。	1.5	50.00%

四级指标	五级指标	权重	评分标准	评分过程	得分	得分率
			1%，扣除 10%权重分，扣完为止。			
C22 预防接种情况	C2201 国家免疫规划疫苗接种率	3	适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率 $\geq 90\%$ 。某种疫苗接种率=年度辖区内某种疫苗抽查的年度实际接种人数/某种疫苗抽查的年度应接种人数 $\times 100\%$ 。达到目标值得满分，否则每降低 1%，扣除 10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率为 95%。根据评分标准，本指标不扣分。	3	100.00%
	C2202 建证建卡率	5	①建证率=抽查儿童中的建证儿童数/抽查辖区居住满 3 个月的适龄儿童 $\times 100\%$ ，目标值 100%；②建卡率=抽查儿童中的建卡儿童数/抽查辖区居住满 6 个月的适龄儿童数 $\times 100\%$ ，目标值 100%。以上要素各占 50%权重分，达到目标值得满分，否则每降低 1%，扣除 10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现①建证率为 98%。②建卡率为 98%。根据评分标准，本指标扣 1 分。	4	80.00%
C23 儿童健康管理	C2301 新生儿访视率	4	新生儿访视数是指按照规范要求接受 1 次及以上访视或新生儿满月管理的儿童数。新生儿访视率=年度辖区内接受 1 次及以上访视的新生儿数/年度辖区内活产数 $\times 100\%$ 。新生儿访视率 $\geq 90\%$ 。达到目标值得满分，否则每降低 1%，扣除 10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现新生儿访视率为 90.04%。根据评分标准，本指标不扣分。	4	100.00%
	C2302 儿童健康管理率	5	儿童健康管理率 $\geq 90\%$ 且全部合格。儿童健康管理率=年度辖区内接受 1 次及以上访视的 0-6 岁儿童数/年度辖区内应管理的儿童	项目评价组根据实地调研发现儿童健康管理率为 91.04%。根据评分标准，本指标不扣分。	5	100.00%

四级指标	五级指标	权重	评分标准	评分过程	得分	得分率
			数*100%。达到目标值得满分，否则每降低1%，扣除10%权重分，扣完为止。			
	C2303 儿童系统管理率	5	儿童系统管理率 $\geq 90\%$ 且全部合格。儿童系统管理率=年度辖区中按相应频次要求管理的0-6岁儿童数/年度辖区内应管理的儿童数*100%。达到目标值得满分，否则每降低1%，扣除10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现儿童系统管理率为90.36%。根据评分标准，本指标不扣分。	5	100.00%
C24 孕产妇健康管理	C2401 早孕建册率	4	早孕建册率=辖区内孕13周之前建册的人数/该地该时间段活产数*100%；早孕建册率 $> 90\%$ 且全部合格无不真实档案。达到目标值得满分，否则每降低1%，扣除10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现早孕建册率为90.04%。根据评分标准，本指标不扣分。	4	100.00%
	C2402 孕产妇健康管理率	4	孕妇健康管理率=辖区内按照规范要求孕接受5次及以上产前随访服务的人数/该地该时间段活产数100%；孕妇健康管理率 $\geq 90\%$ 且全部合格，无不真实档案。达到目标值得满分，否则每降低1%，扣除10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现孕妇健康管理率为90.04%。根据评分标准，本指标不扣分。	4	100.00%
	C2403 产后访视率	5	产后访视率=抽查辖区内产后28天内的接受过产后访视的产妇人数/抽查的访视产妇总数*100%。产后访视率 $\geq 90\%$ 且全部合格无不真实档案。达到目标值得满分，否则每降低1%，扣除10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研抽查文殊乡发现产后访视率为50%。根据评分标准，本指标扣5分。	0	0
C25 老年人健康	C2501 老年居民	4	老年人健康管理率 $\geq 70\%$ 。达到目标值得满	项目评价组根据实地调研发现老年人健康	4	100.00%

四级指标	五级指标	权重	评分标准	评分过程	得分	得分率
健康管理	健康管理率		分, 否则每降低 1%, 扣除 10%权重分, 扣完为止。	管理率为 70.08%。根据评分标准, 本指标不扣分。		
	C2502 65 岁及以上老年人体检率	4	65 岁老年人健康体检率达到 70%以上。达到目标值得满分, 否则每降低 1%, 扣除 10%权重分, 扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现 65 岁老年人健康体检率为 70.08%。根据评分标准, 本指标不扣分。	4	100.00%
C26 慢性病患者健康管理 (高血压)	C2601 高血压患者规范管理率	6	高血压患者规范管理率 $\geq 60\%$ 。高血压患者规范管理率=按照规范要求进行高血压患者健康管理的人数/年内已管理的高血压患者人数*100%。已管理是指辖区内建档并年内至少随访过一次的高血压患者。规范管理是指真实完成“至少 4 次面对面随访”及相应的“分类干预”、“健康体检”等服务内容, “随访服务记录表”、“健康体检表”的表单填写完整正确。达到目标值得满分, 否则每降低 1%, 扣除 10%权重分, 扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现高血压患者规范管理率为 80.59%。根据评分标准, 本指标不扣分。	6	100.00%
	C2602 血压控制率	5	血压控制率 $\geq 50\%$ 。管理人群血压控制率=年内最近一次随访血压达标人数/年内已管理的高血压患者人数*100%; 达到目标值得满分, 否则每降低 1%, 扣除 10%权重分, 扣完为止。血压控制是指收缩压 $< 140\text{mmHg}$ 和舒张压 $\leq 90\text{mmHg}$ (65 岁及以上患者收缩压 $< 150\text{mmHg}$ 和舒张压 $\leq 90\text{mmHg}$), 即收缩压和舒张压同时达标。	项目评价组根据实地调研发现血压控制率为 67.69%。根据评分标准, 本指标不扣分。	5	100.00%

四级指标	五级指标	权重	评分标准	评分过程	得分	得分率
C27 慢性病患者健康管理(2型糖尿病)	C2701 糖尿病患者规范管理率	5	糖尿病患者规范管理率=按照规范要求进行2型糖尿病患者健康管理的人数/年内已管理的2型糖尿病患者人数*100%。已管理是指辖区内建档并年内至少随访过一次的2型糖尿病患者。规范管理是指真实完成"至少4次面对面随访"及相应的"分类干预"、"健康体检"等服务内容,"随访服务记录表"、"健康体检表"的表单填写完整正确。2型糖尿病患者规范管理率≥60%;达到目标值得满分,否则每降低1%,扣除10%权重分,扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现糖尿病患者规范管理率为86.77%。根据评分标准,本指标不扣分。	5	100.00%
	C2702 血糖控制率	4	血糖控制率≥50%: 管理人群血糖控制率=年内最近一次随访血糖达标人数/年内已管理的糖尿病患者人数*100%。达到目标值得满分,否则每降低1%,扣除10%权重分,扣完为止。空腹血糖达标是指最近一次随访的空腹血糖<7mmol/L,若失访则判断为未达标。	项目评价组根据实地调研发现血糖控制率为70.64%。根据评分标准,本指标不扣分。	4	100.00%
C28 重性精神疾病(严重精神障碍)患者管理	C2801 严重精神障碍患者管理服务质量达标率	5	严重精神障碍患者规范管理率≥80%。达到目标值得满分,否则每降低1%,扣除相应10%权重分,扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现严重精神障碍患者规范管理率为93.49%。根据评分标准,本指标不扣分。	5	100.00%
C29 肺结核患者健康管理	C2901 肺结核患者管理率	3	肺结核患者管理率达到90%以上。达到目标值得满分,否则每降低1%,扣除10%权重分,扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现肺结核患者管理率为96.77%。根据评分标准,本指标	3	100.00%

四级指标	五级指标	权重	评分标准	评分过程	得分	得分率
			重分，扣完为止。	不扣分。		
	C2902（镇）卫生院肺结核可疑症状者比例	2	肺结核可聚症状者不低于辖区总人口的千分之三。达到目标值得满分，否则每降低1‰，扣除10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据卫健委提供资料发现肺结核可聚症状者为0。根据评分标准，本指标扣0.6分。	1.4	70.00%
	C2903 村卫生室迁出患者报告率	2	村卫生室迁出患者报告率≥95%。管理期间如发现患者从本辖区居住地迁出，要及时向上级专业机构报告。以县级掌握为准，每少一例扣10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现村卫生室迁出患者为0。根据评分标准，本指标不扣分。	2	100.00%
C210 中医药健康管理	C21001 65岁以上老人中医药健康管理服务质量达标率	4	①65岁以上老人中医药健康管理率>65%。老年人中医药管理服务率=辖区内校正后的65岁及以上居民中医药健康管理人数/辖区内65岁及以上常住居民数*100%；②65岁以上老年人中医药健康管理记录表真实完整率>70%。老年人中医药健康管理服务记录表真实完整率=抽查的填写完整且真实的中医药健康管理服务记录表/抽查的中医药健康管理服务记录表*100%。以上要素各占50%权重分，达到目标值得满分，否则每降低1%，扣除10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现①65岁以上老人中医药健康管理率为65.18%；②65岁以上老年人中医药健康管理记录表真实完整率为75%；根据评分标准，本指标不扣分。	4	100.00%
	C21002 儿童中医药健康管理	2	儿童中医药健康管理服务率>65%；达到目标值得满分，否则每降低1%，扣除10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现儿童中医药健康管理服务率为65.05%。根据评分标准，本指标不扣分。	2	100.00%
C211 传染病	C21111 医疗机	4	医疗机构法定传染病报告率≥95%。达到目	项目评价组根据实地调研发现医疗机构法	4	100.00%

四级指标	五级指标	权重	评分标准	评分过程	得分	得分率
和突发公共卫生事件报告和处理	构法定传染病报告率		标值得满分，否则每降低 1%，扣除 10%权重分，扣完为止。	定传染病报告率为 100%。根据评分标准，本指标不扣分。		
C212 卫生计生监督协管	C21211 卫生监督协管信息报告率	4	报告率 > 95%。卫生监督协管信息报告率 = 抽查的时间范围内报告的事件或线索次数 / 抽查的时间范围内发现的事件或线索次数 * 100%。报告事件或线索包括食源性疾病、饮用水卫生安全、学校卫生、非法行医和非法采供血、医疗废物处置和传染病疫情报告。达到目标值得满分，否则每降低 1%，扣除 10%权重分，扣完为止。	项目评价组根据实地调研发现报告率为 100%。根据评分标准，本指标不扣分。	4	100.00%
合计		100			91.90	92.40%

附件 2.满意度调查分析报告

光山县 2020 年度国家基本公共卫生服务项目 居民满意度分析报告

一、调研对象与调研内容

（一）调研对象

本次调研对象为光山县卫健委基本公共卫生服务项目服务居民。

（二）调研内容

1. 个人信息:

您的性别，您在当地的居住时间，您的年龄，您的职业身份。

2. 基本问题

服务对象对项目内容的知晓率，基础公卫健康常识了解情况，部分服务享受情况等。

3. 满意度问题

通过光山县基本公共卫生服务项目，您对目前城区居住卫生环境的满意度，您对光山县卫健委对基本公共卫生服务项目管理的满意度，您对公共卫生服务质量的满意度。

二、调研方法与抽样方式

（一）调研方法与抽样方式

针对上述问卷对象开展问卷调查，在全面调研开展之前先进行论证，根据论证结果对问卷和抽样方式进行一次修改调整。本次问卷调查采用简单随机抽样的方式。

三、问卷的发放和回收

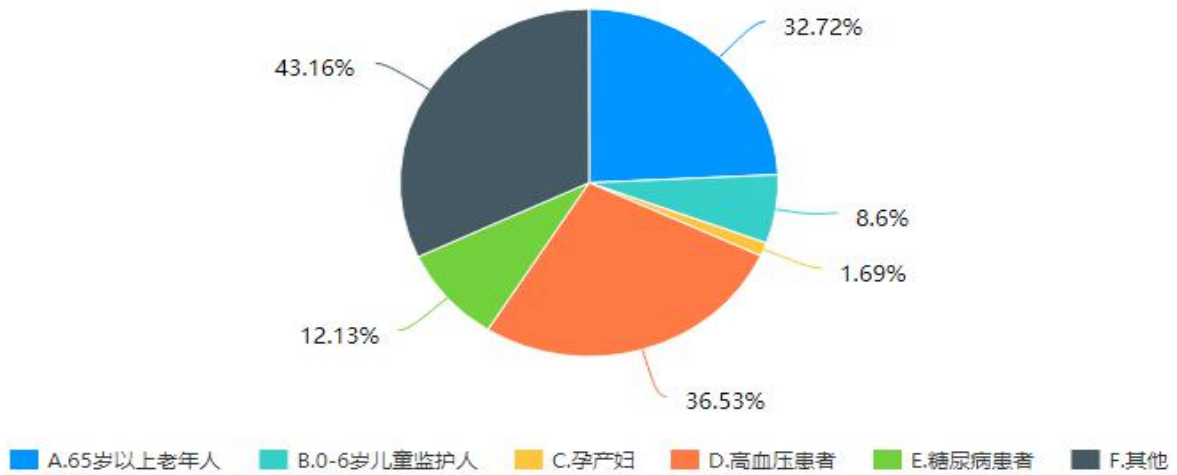
为了给调研对象营造良好的作答环境，保证调研的科学性和严谨性，由我司工作人员在互联网上发布问卷，邀请不同的调研对象在线填写问卷。到目前为止共回收问卷 709 份，其中有效问卷 709 份，有效问卷回收率为 100%。这表明本次调研的有效问卷回收率较高，具有较强的代表性和可信度，可作为研究报告的依据。

四、调研内容分析

一、个人信息

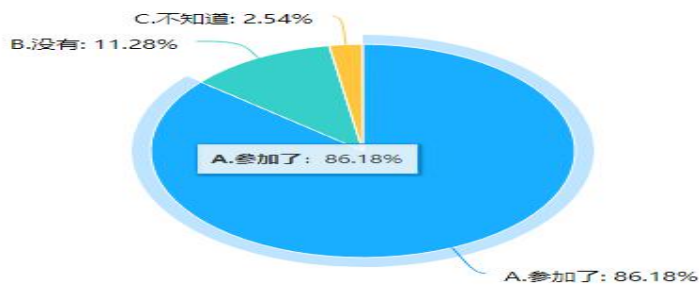
1.您是属于以下哪类人群？[多选题]

选项	小计	比例
A.65 岁以上老年人	464	32.72%
B.0-6 岁儿童监护人	122	8.6%
C.孕产妇	24	1.69%
D.高血压患者	518	36.53%
E.糖尿病患者	172	12.13%
F.其他	612	43.16%
本题有效填写人次	1418	



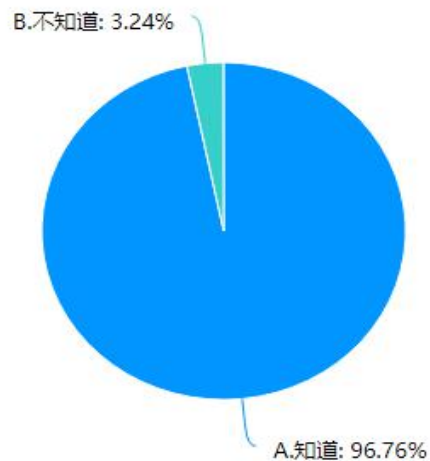
2、您或者您的家人参加今年的 65 岁以上老年人体检了吗？[单选题]

选项	小计	比例
A.参加了	1222	86.18%
B.没有	160	11.28%
C.不知道	36	2.54%
本题有效填写人次	1418	



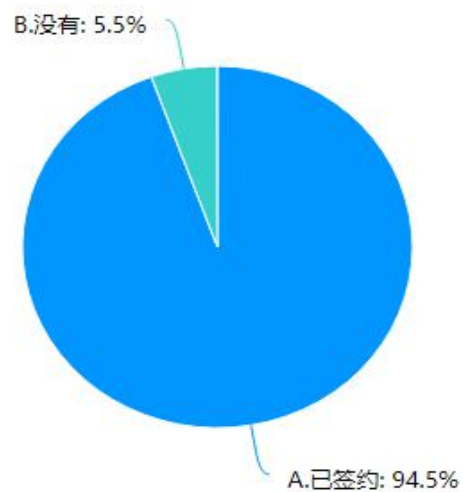
3. 您是否知晓“家庭医生签约服务”这个名词？[单选题]

选项	小计	比例
A.知道	1372	96.76%
B.不知道	46	3.24%
本题有效填写人次	1418	



4.您和您的“家庭医生”签约了吗？[单选题]

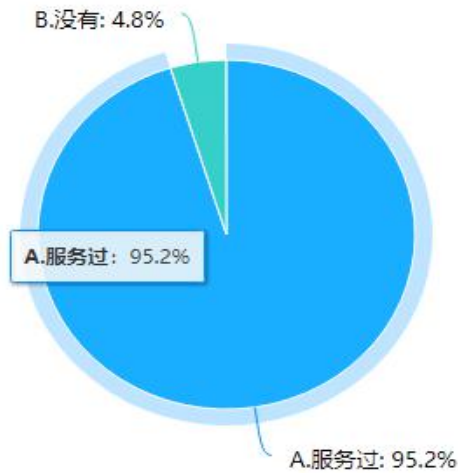
选项	小计	比例
A.已签约	1349	94.5%
B.没有	78	5.5%
本题有效填写人次	1418	



二、基本问题

1.您的签约医生去过家给你服务过吗？[单选题]

选项	小计	比例
A.服务过	1350	95.2%
B.没有	68	4.8%
本题有效填写人次	1418	



2.您是否知道“新生儿家庭访视”这个名词？[单选题]

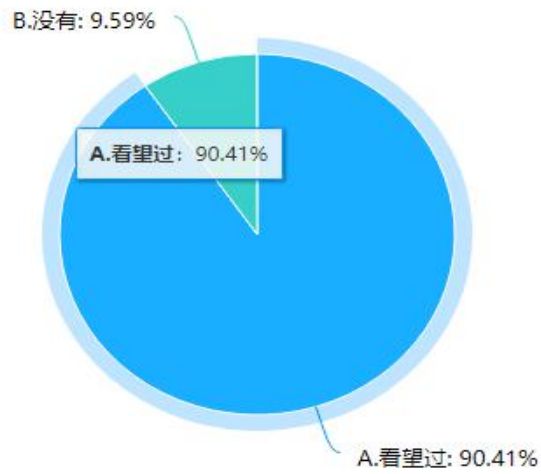
选项	小计	比例
A.知道	1286	90.69%
B.不知道	132	9.31%
本题有效填写人次	1418	



3 村医去家里看望过你和婴儿吗？[单选题]

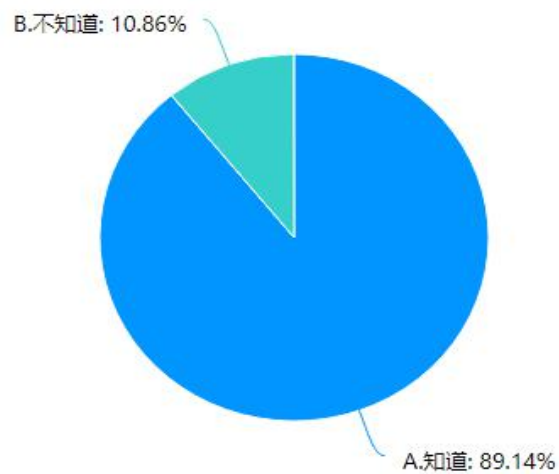
选项	小计	比例
A.看望过	1282	90.41%

B.没有	136	<div><div></div></div> 9.59%
本题有效填写人次	1418	



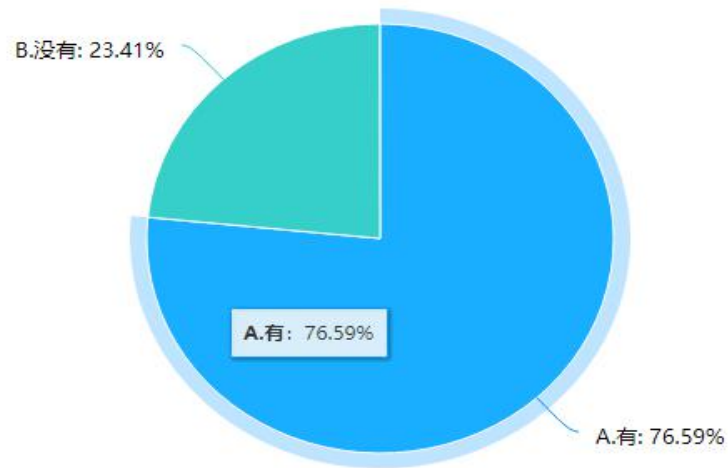
4.您知道您领取的《母子健康手册》需要登记您和宝宝的健康体检记录吗？[单选题]

选项	小计	比例
A.知道	1264	<div><div></div></div> 89.14%
B.不知道	154	<div><div></div></div> 10.86%
本题有效填写人次	1418	



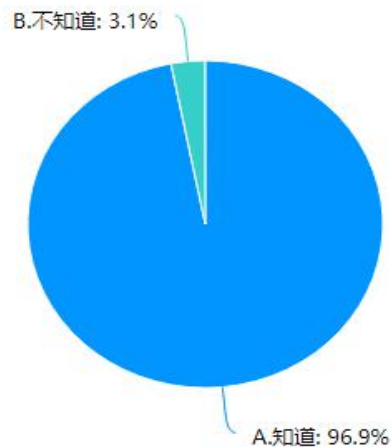
5.您怀孕时乡镇卫生院或者村医是否定期对您随访？随访过几次？[单选题]

选项	小计	比例
A.有	1086	<div><div></div></div> 76.59%
B.没有	332	<div><div></div></div> 23.41%
本题有效填写人次	1418	



6.您知道低盐饮食吗？低盐饮食对身体有哪些好处，你知道吗？[单选题]

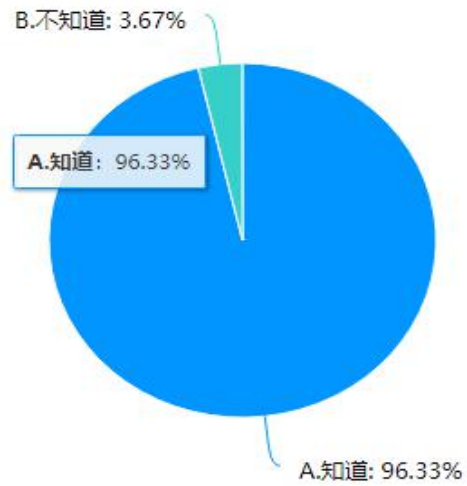
选项	小计	比例
A.知道	1374	<div><div></div></div> 96.9%
B.不知道	44	<div><div></div></div> 3.1%
本题有效填写人次	1418	



7.您是否知道肥胖与高血压、糖尿病等慢性病有关？[单选题]

选项	小计	比例
A.知道	1366	<div><div></div></div> 96.33%

B.不知道	52	<div><div></div></div> 3.67%
本题有效填写人次	1418	



8.您知道高血压患者的饮食要少盐吗？[单选题]

选项	小计	比例
A.知道	1372	<div><div></div></div> 96.76%
B.不知道	46	<div><div></div></div> 3.24%
本题有效填写人次	1418	



9.您是否知道每年给您至少提供免费测量 4 次血压？[单选题]

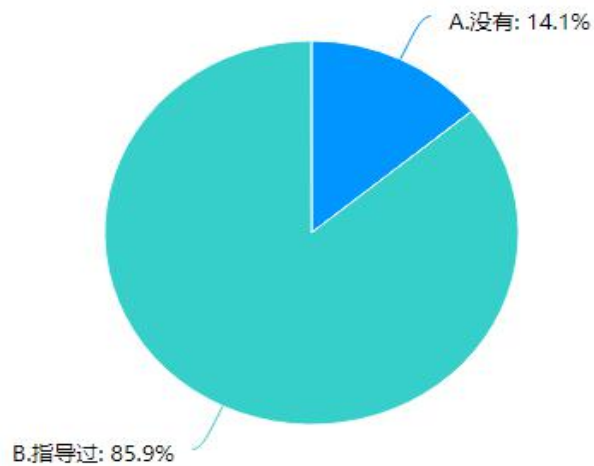
选项	小计	比例
A.知道	1354	<div><div></div></div> 95.49%

B.不知道	64	<div><div></div></div> 4.51%
本题有效填写人次	1418	



10.如果你血糖偏高，你咨询过村医该怎么办吗？村医给你指导过如何用药吗？[单选题]

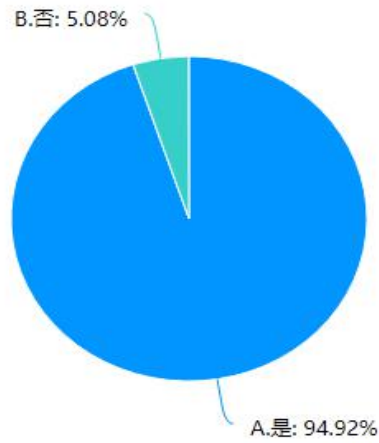
选项	小计	比例
A.没有	200	<div><div></div></div> 14.1%
B.指导过	1218	<div><div></div></div> 85.9%
本题有效填写人次	1418	



11.您是否参加过卫生室举办的健康教育讲座，听过有关慢性病防治知识的讲课吗？[单选题]

选项	小计	比例
A.是	1346	<div><div></div></div> 94.92%

B.否	72	<div><div></div></div> 5.08%
本题有效填写人次	1418	



12.您是否知晓糖尿病的并发症有哪些（卒中、心肌梗死、视网膜病变、糖尿病肾病、糖尿病足）？[单选题]

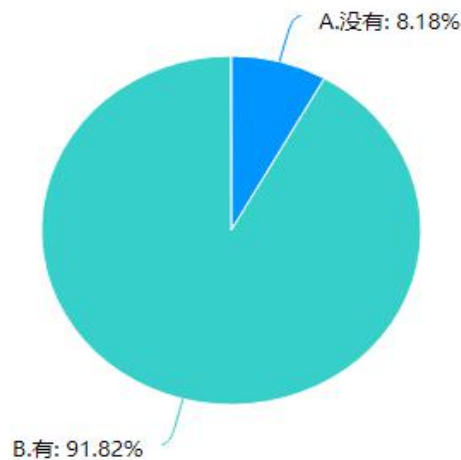
选项	小计	比例
A.不知道	102	<div><div></div></div> 7.19%
B.知道	1316	<div><div></div></div> 92.81%
本题有效填写人次	1418	



13.机构是否给您提供了一年四次免费测量血糖服务？[单选题]

选项	小计	比例
A.没有	116	<div><div></div></div> 8.18%
B.有	1302	<div><div></div></div> 91.82%

本题有效填写人次	1418
----------	------



三、满意度调查

根据问卷调查显示，受益对象的整体满意程度为 94.85%，调查对象对问题按照满意度评分由高到低排序依次为：通过光山县卫健委基本公共卫生服务项目，您对本乡（镇）/村提供的基本公共卫生服务满意度（95.32%），通过光山县卫健委基本公共卫生服务项目，您对本乡（镇）/村基本公共卫生服务水平满意度（95.09%），您对所所在乡（镇）/村等各级政府主管单位/负责人的工作态度和能力的满意度（94.41%），您对本乡（镇）/村的基本公共卫生服务保障民生效果的满意度（94.56%）。具体结果如下：

题目\选项	非常满意	比较满意	基本满意	不太满意	非常不满意
1.您对本乡（镇）/村提供的基本公共卫生服务满意吗？	586(82.65%)	93(13.12%)	23(3.24%)	1(0.14%)	6(0.85%)
2.您对本乡（镇）/村基本公共卫生服务水平满意吗？	575(81.1%)	104(14.67%)	25(3.53%)	0(0%)	5(0.71%)
3.您对所所在乡（镇）/村等各级政府主管单位/负责人的工作态度和能力的满意度	564(79.55%)	106(14.95%)	31(4.37%)	2(0.28%)	6(0.85%)
4.您对本乡（镇）/村的基本公共卫生服务保障民生效果的满意度	569(80.25%)	101(14.25%)	31(4.37%)	2(0.28%)	6(0.85%)