番禺区 2022 年基本公共服务项目 绩效评价报告

委托单位: 番禺区卫生健康局

评价机构: 广东三胜管理顾问有限公司

2023年8月

目 录

-,	评价项目概述 ·····	·- 1 -
	(一)项目背景	·- 1 -
	(二)项目立项依据 ······	·- 3 -
	(三)项目绩效目标	·- 4 -
	(四)项目资金来源及使用情况	- 6 -
	(五)项目实施情况	·- 8 -
Ξ,	绩效评价概述······	- 10 -
	(一)评价目的	- 10 -
	(二)评价设计与实施 ······	- 11 -
	(三)绩效评价指标体系和评分标准方法	- 14 -
三、	评价结论与绩效分析 ·····	- 17 -
	(一)总体结论	- 17 -
	(二)项目绩效分析 ······	- 17 -
四、	项目主要绩效或成功经验 ·····	- 36 -
	(一)资金分配挂钩绩效考核,导向更加科学合理	- 36 -
	(二)基本公共卫生服务成效突出,全市考核排名前列	- 36 -
	(三)健康服务模式持续转型,医防融合不断推进	- 37 -
五、	存在问题或不足 ·····	- 38 -
	(一)个别公卫指标未能达成,区域服务水平不平衡	- 38 -
	(二)部分服务细则不够清晰,服务方式方法需改进	- 40 -
	(三)居民健康档案管理不够,工作材料归档不完整	- 41 -
六、	相关建议 ·····	- 41 -
	(一)加强项目实施督导,发力专业公卫机构指导	- 41 -
	(二)强化服务标准规范,提升公共卫生服务质量	- 42 -
	(三)完善居民健康档案,加强工作材料归档管理	- 43 -
附件	‡1:	- 45 -

为推进全面实施预算绩效管理,强化番禺区 2022 年基本公共卫生服务项目预算资金使用单位主体责任和绩效意识,提高财政资金使用效益,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)、《广州市番禺区财政局关于印发贯彻落实市委市政府全面实施预算绩效管理实施意见的通知》(番财函〔2019〕526号)、《广州市番禺区预算绩效管理办法》(番财〔2020〕86号)等有关规定,结合《广州市番禺区财政局关于印发2023年财政资金支出绩效评价工作方案的通知》(番财〔2023〕2号)要求,广州市番禺区卫生健康局(以下简称"区卫健局")委托广东三胜管理顾问有限公司对番禺区2022年基本公共卫生服务项目进行绩效评价,形成本报告。

一、评价项目概述

(一)项目背景

2009年国家启动实施基本公共卫生服务项目,由各级财政共同提供经费保障,目标覆盖我国全体城乡居民,针对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。项目的实施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。基本公共卫生服务项目所规定的服务内容由国家为城乡居民免费提供,所需经费由政府承担,城乡居民可直接受益。

根据区卫健局、区财政局联合制定的《番禺区 2022 年 国家基本公共卫生服务项目实施方案》(番卫[2022]73号), 番禺区 2022 年基本公共服务项目具体开展的内容包括原 12 类基本公共卫生服务:居民健康档案管理,健康教育服务, 预防接种,传染病及突发公共卫生事件报告和处理,0-6儿 童健康管理,孕产妇健康管理,65岁以上老年人健康管理, 严重精神障碍患者管理,卫生监督协管,慢性病患者健康管 理, 肺结核患者健康管理, 中医药健康管理等, 以及从国家 重大公卫和计生服务划入项目: 健康素养促进行动、基本避 孕服务、职业病防治、人禽流感、SARS 防控项目管理工作 规范、鼠疫防治项目、农村妇女两癌免费检查、增补叶酸预 防神经管缺陷、国家免费孕前优生健康检查、地中海贫血防 控、医养结合与失能老年人评估指导、卫生健康项目监督管 理等。

项目实施的目的包括:

- 一是落实明确新时期卫生与健康工作方针要求。基本公共卫生服务在实施主体、实施内容和实施方式方面,都是"以基层为重点,以改革创新为动力,预防为主,中西医并重,将健康融入所有政策,人民共建共享"新时期卫生与健康工作方针的具体落实。
- 二是解决我国居民健康面临的主要公共卫生问题。改革 开放以来,随着经济社会的快速发展,我国居民的生活方式

和疾病流行态势也发生了较大变化。慢性非传染性疾病成为最主要的健康问题;新旧传染病防控形势仍然比较严峻;人口老龄化加速导致医疗卫生服务需求迅速增加,人口流动引发了新的健康问题;健康危险因素还在持续扩大;城乡、区域和人群之间卫生公平性问题依然突出;需要不断完善既往防治策略,落实预防为主方针,将防控关口前移,有效应对健康问题新挑战。

三是建立公平、可及的基本公共卫生服务体系。公共卫生作为公共事业性服务的重要组成部分,不仅关系到人民群众健康,更是重大的民生问题。加快建立基本公共卫生服务体系,推进基本公共卫生服务均等化,对于促进社会公平公正、维护社会和谐安定,确保人民群众共享改革成果具有重要意义。

四是推动基层医疗机构公益性的回归。新医改前,由于保障机制和补偿机制不健全,基层医疗卫生机构普遍存在"医药养医、以医养防"等现象,"重医轻防"问题比较突出。通过实施国家出资主导的基本公共卫生服务项目,更加突显基本医疗卫生服务的公益属性,使基层医疗卫生机构公益性得到回归。

(二)项目立项依据

为推动国家基本公共卫生服务项目工作任务的落实,广东省卫生健康委、广东省财政厅、广东省中医药局联合印发

《关于印发广东省 2022 年国家基本公共卫生服务项目实施方案的通知》(粤卫基层函〔2022〕6号),广州市卫生健康委、广州市财政局转发《关于做好 2022 年基本公共卫生服务项目工作的通知》(穗卫函〔2022〕2719号),结合国家和省市政策要求,区卫健局、区财政局联合制定《番禺区2022 年国家基本公共卫生服务项目实施方案》(番卫〔2022〕73号)作为本项目实施的直接依据。

(三)项目绩效目标

项目按照财政部、国家卫健委《关于下达 2022 年基本 公共卫生服务补助资金预算的通知》(财社[2022]52号)、 国家卫生健康委、财政部、国家中医药管理局《关于做好 2022 年基本公共卫生服务工作的通知》(国卫基层发〔2022〕21 号)、广东省卫生健康委、广东省财政厅、广东省中医药局 《关于印发广东省 2022 年国家基本公共卫生服务项目实施 方案的通知》(粤卫基层函〔2022〕6号)的绩效目标,以 及广州市卫生健康委、广州市财政局转发《关于做好2022 年基本公共卫生服务项目工作的通知》(穗卫函[2022]2719 号)和广州市基本公共卫生服务项目管理办公室《关于印发 广州市 2022 年下半年国家基本公共卫生服务项目攻坚行动 方案的通知》(穗基本公共卫生服务办[2022]29号)目标 任务,结合番禺区实际,分解并确定了番禺区 2022 年度基 本公共卫生服务项目绩效目标,详见表 1-1。项目共设置

28个绩效指标,包括:25个项目执行指标和3个实施效果指标。

表 1-1 项目绩效指标设置情况表

	服务项目	指标名称	年度指标值
	居民健康档案	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥61%
	健康教育	健康教育服务开展率	100%
	预防接种 适龄儿童国家免疫规划疫苗 率		≥90%
		7岁以下儿童健康管理率	≥90%
	儿童健康管理	3 岁以下儿童健康管理率	≥ 80%
	1 工里使尿官垤	0-6岁儿童眼保健操和视力检查覆盖率	≥95%
	孕产妇健康管理	孕产妇系统管理率	≥90%
		高血压患者管理人数 (万人)	7.9766
		2型糖尿病患者管理人数(万人)	3.2089
	慢性病患者健康 管理	高血压患者基层规范管理服务率	≥61%
	官性	2 型糖尿病患者基层规范管理服 务率	≥61%
	结核病患者健康 管理 肺结核患者管理率		≥90%
项目执	严重精神障碍患 者管理	社区在册居家严重精神障碍患者 健康管理率	≥80%
行	中医药健康管理	儿童中医药健康管理率	≥ 77%
		老年人中医药健康管理率	≥ 70%
	卫生计生监督协 管	卫生监督协管各专业每年巡查 (访)2次完成率	≥90%
	老年人健康管理	65 岁及以上老年人城乡社区规 范健康管理服务率	≥61%
	传染病和突发公 共卫生事件报告	传染病和突发公共卫生事件相关 信息报告率	≥95%
	健康素养促进行 动	居民健康素养水平	不断提高
	基本避孕服务	在发放箱无记录发放减少 2/3 的 基础上,区域基本避孕药具发放 覆盖率	≥20%
	职业病防治	职业健康检查服务覆盖率	≥90%
	地方病防治	地方病防治工作任务完成率	≥ 95%
	地力物的石	地方病核心指标完成率	≥90%
	人禽流感、SARS 防控项目管理工	及时发现报告或有效处置人禽流 感、SARS 等突发急性传染病疫	100%

	服务项目	指标名称	年度指标值
	作规范	情	
	鼠疫防治项目	及时有效规范处置人间鼠疫疫情	100%
	农村妇女两癌免 费检查	官颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆 盖率	较上年提高
	增补叶酸预防神 经管缺陷	目标人群叶酸服用率	≥90%
	国家免费孕前优 生健康检查	孕前优生健康检查率	≥80%
	地中海贫血防控	夫妇产前地贫初筛率	≥95%
	食品安全标准跟 踪评价	评价完成率	≥90%
	 医养结合与失能	医养结合服务指导率	≥ 30%
	老年人评估指导	65 岁及以上失能老年人健康指 导率	≥ 30%
	卫生健康项目监 督管理	开展项目绩效评价	每年至少一次
	服务对象满意度	服务对象满意度	较上年提高
项目效 果	城乡居民公共卫 生差距	城乡居民公共卫生差距	不断缩小
	基本公共卫生服 务水平	基本公共卫生服务水平	不断提高

(四)项目资金来源及使用情况

1.项目资金来源情况

根据粤卫基层函〔2022〕6号附件2,2022年人均基本公共卫生服务补助标准为84元,其中10元用于基层医疗卫生机构疫情防控工作,65元用于原12类基本公共卫生服务,9元用于新划入基本公共卫生服务。项目实施经费由中央资金、省市资金和区补助经费共同构成。2022年,番禺区基本公共卫生实际安排经费21308.20万元,其中上级补助经费12160.90万元,区补助经费9147.30万元(表1-2)。

表 1-2 2022 年度项目资金来源

单位: 万人、万元

		12 项基2	国家重大公卫				
	.	N 4- N	其	†		和计生服务划	, , ,
	段务人 口数	上级补助 经费合计	中央直达 资金	市下达资金	区补助 经费	入项目中央补 助经费	合计
2	65.84	11414.74	5655.87	5758.87	9147.30	746.16	21308.20

2.项目资金使用情况

根据《番禺区卫生健康局 番禺区财政局关于 2021 年度 番禺区基本公共卫生服务项目资金按绩效因素分配结果的 通知》(番卫〔2022〕51号),将 2022 年预算资金的分配根 据 2021 年各公卫机构基本公共卫生服务绩效考核的结果进 行分配,奖惩金额一并纳入 2022 年进行清算。分配的基本 原则是:一是将补助资金分配与提供服务的数量和质量挂 钩;二是补助资金分配与考核结果直接挂钩。

2022年预算资金共分配至包括局本级在内的 28 个资金使用单位(表 1-3)。实际支出资金 21249.27 万元,资金支出率为 99.72%,整体资金进度高。在 28 个资金使用单位中,有 23 个单位资金支出率达到 100%,只有区疾病预防控制中心、区慢病站两个单位资金支出率较低,分别为 77.55%、78.69%。

表 1-3 2022 年度项目资金使用情况

单位:万元

序号	资金使用单位	分配资金	支出资金	支出率
1	局本级	152.21	152.21	100.00%
2	市桥街社区卫生服务中心	2045.84	2045.84	100.00%
3	东环街社区卫生服务中心	611.27	611.27	100.00%
4	沙头街社区卫生服务中心	294.31	294.31	100.00%
5	大石街社区卫生服务中心	2135.74	2135.74	100.00%
6	洛浦街社区卫生服务中心	1799.02	1799.02	100.00%
7	石壁街社区卫生服务中心	597.4	597.40	100.00%
8	钟村街社区卫生服务中心	1041.86	1040.70	99.89%
9	桥南街社区卫生服务中心	722.33	722.33	100.00%
10	大龙街社区卫生服务中心	1865.29	1865.29	100.00%
11	石碁镇社区卫生服务中心	1108.34	1108.34	100.00%
12	沙湾镇社区卫生服务中心	1070.02	1070.02	100.00%
13	石楼镇社区卫生服务中心	1310.79	1287.43	98.22%
14	南村镇社区卫生服务中心	2596.89	2596.89	100.00%
15	新造镇社区卫生服务中心	414.68	414.68	100.00%
16	化龙镇社区卫生服务中心	608.17	608.17	100.00%
17	小谷围街社区卫生服务中心	1086.5	1086.50	100.00%
18	佳医邦大罗社区卫生服务站	156.14	156.14	100.00%
19	乾信金晖社区卫生服务站	413.24	413.24	100.00%
20	麦迪龙鸣翠苑社区卫生服务站	126.81	126.81	100.00%
21	佳医邦陇枕社区卫生服务站	187.48	187.48	100.00%
22	祈福社区卫生服务站	549.45	549.45	100.00%
23	佳德金月湾社区卫生服务站	144.45	144.45	100.00%
24	区疾病预防控制中心	136.17	105.60	77.55%
25	区慢病站	9.29	7.31	78.69%
26	区中心医院	1.5	1.50	100.00%
27	区继教中心	45	45.00	100.00%
28	区健康管理中心	78	76.15	97.63%
	合计	21308.2	21249.27	99.72%

(五)项目实施情况

1.项目组织管理

基本公共卫生服务项目服务对象为辖区内常住居民(指

居住半年以上的户籍及非户籍居民),以 0—6 儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者等人群为重点。实施期限为 2022 年 1 月 1 日至 2022 年 12 月 31 日。区卫健局根据国家省市文件要求,结合番禺区工作实际,制定了区级国家基本公共卫生服务项目的年度实施方案,并根据新任务新要求,优化调整基本公共卫生服务项目领导小组和项目管理办公室成员及职责,进一步明确卫生健康行政部门、项目管理机构、专业公共卫生机构、基层医疗卫生机构在基本公共卫生服务项目中的职责分工。由番禺区基本公共卫生服务项目管理办公室进行统筹协调,开展国家基本公共卫生服务项目工作指标完成进度监督和通报。包括基层社区卫生服务中心、区卫健局及其所属事业单位负责具体实施,负责为辖区居民提供基本公共卫生服务。

2.项目执行管理

项目结合国家和省市政策要求,区卫健局联合区财政局制定《番禺区 2022 年国家基本公共卫生服务项目实施方案》(番卫〔2022〕73号)。2022年8月,番禺区基本公共卫生服务项目管理办公室印发《番禺区 2022年下半年国家基本公共卫生服务项目攻坚行动方案》。项目成立以区卫健局为考核主体,区级专业公共卫生机构为各项目各专线绩效考核实施机构,全面、客观、公平、公正地进行综合评价,考核结果作为区政府核拨社区卫生服务相关经费、聘任管理人

员,以及核定机构内部绩效工资水平的重要依据。实施过程中依托广州市公卫报表多维数据融合平台,进一步抓实基本公共卫生服务项目的日常督导和数据质量控制。2022年下半年,根据《番禺区 2022年下半年国家基本公共卫生服务项目攻坚行动方案》,建立每月通报制度,每月末位督导或约谈制度,每季质量控制报告制度。

3.项目资金管理

区财政给予基本公共卫生服务项目及时足额的经费保障,另行安排基本公共卫生项目指导经费,人均经费标准超过84元,上级资金在规定的时限内下拨基层。区卫健局指导各社区卫生服务机构建立了较完善的财务管理制度和项目资金管理制度、间接耗费的分摊办法,明确基本公共卫生服务经费的使用范围;按规定设立账簿,项目资金专账核算,专款专用。基层医疗机构提供的国家基本公共卫生服务未向居民收费;建立了成本核算制度,开展项目成本核算。

二、绩效评价概述

(一)评价目的

通过本次重点绩效评价,对番禺区 2022 年基本公共服务卫生服务项目经费安排与使用管理、项目实施情况、绩效目标完成情况,以及专项资金使用效益进行评价,分析预算安排、执行和项目管理实施过程中存在的问题,提出相关意见和建议,以提高财政资金使用的效益,为科学、合理安排

预算资金提供参考依据。

(二)评价设计与实施

1.评价主要依据

本次评价依据主要如表 2-1 所示。

表 2-1 评价依据

序号	评价依据					
1.预算:	1.预算绩效管理法规制度文件					
1-1	《中华人民共和国预算法》					
1-2	《中华人民共和国预算法实施条例》					
1—3	《项目支出绩效评价管理办法》(财预〔2020〕10号)					
1—4	《广东省财政厅关于印发〈广东省省级财政绩效评价指南〉的通知》(粤 财绩〔2021〕1号)					
1-5	《广东省基本公共卫生服务补助资金管理实施细则》(粤财社[2020]202 号)					
1-6	《广州市财政局关于印发〈广州市预算绩效管理办法〉的通知》(穗财绩〔2019〕48号)					
1-7	《广州市财政局关于印发广州市市级预算绩效目标管理办法的通知》(穗 财绩〔2020〕9号)					
1-8	《广州市番禺区财政局关于印发 2023 年财政资金支出绩效评价工作方案的通知》(番财绩〔2023〕2号)					
2.项目	相关材料					
2-1	《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》					
2—2	国家卫生健康委、财政部、国家中医药管理局《关于做好 2022 年基本公 共卫生服务工作的通知》(国卫基层发〔2022〕21 号)					
2—3	广东省卫生健康委、广东省财政厅、广东省中医药局《关于印发广东省 2022年国家基本公共卫生服务项目实施方案的通知》《粤卫基层函〔2022〕 6号)					
2-4	广州市卫生健康委、广州市财政局转发《关于做好 2022 年基本公共卫生服务项目工作的通知》(穗卫函〔2022〕2719号)					
2—5	广州市基本公共卫生服务项目管理办公室《关于印发广州市 2022 年下半年国家基本公共卫生服务项目攻坚行动方案的通知》(穗基本公共卫生服务办〔2022〕29号)					
2-6	番禺区财政局、番禺区卫健局《番禺区 2022 年国家基本公共卫生服务项目实施方案》(番卫〔2022〕73号)					

序号	评价依据
2—7	番禺区基本公共卫生服务项目管理办公室印发《番禺区 2022 年下半年国家基本公共卫生服务项目攻坚行动方案》
2-8	其他与本次评价工作相关的法律、法规、规章、制度、政策文件等

2.评价对象和范围

根据区财政局部门绩效评价要求,对 2022 年包括中央、 省市资金和区级财政资金在内的共 21308.20 万元基本公共 卫生服务项目支出进行客观、公正分析和评价。

被评价单位为使用基本公共卫生服务项目资金的单位,包括区卫健局以及辖区内承担基本公共卫生服务项目的基层医疗卫生机构(社区卫生服务中心、站)以及其他承担基本公共卫生服务项目工作的有关机构。

3.项目评价进度安排

评价工作进度安排如表 2-2 所示。

表 2—2 评价工作进度计划

序号	项目	内容	完成时间
1	确定实施方案	第三方机构制定评价实施方案初稿(含指标体系),征求区卫健局意见。	8月7日
2	资料收集	区卫健局根据佐证材料清单,收集相关材料,并提交给第三方机构。	8月9日
3	书面评审	第三方机构根据项目材料,组织书面评审。	8月10日
4	现场评价	第三方机构根据被评价内容抽点进行现场核查, 收集现场材料。	8月10-11日
5	综合评价	第三方结合书面评审、现场评价等组织综合评价。	8月12日
6	提交评价报告	第三方机构根据综合评价结果完成评价报告, 并征求区卫健局意见。	8月15日

- (1)评价方案沟通。于8月7日前完成绩效评价方案制定和沟通工作,与区卫健局就评价项目情况、评价方案、工作进展等达成一致。
- (2) 现场评价。为进一步验证材料的真实性和项目绩效,结合区域分布、资金占比、项目材料等情况,计划现场评价对象为:区卫健局和各公共卫生服务专业机构。本次评价充分利用电子健康档案系统等信息化资源,对项目实施进展情况进行监测数据分析与质量效果评价,尽量减少现场绩效评价指标数量、人员,减轻基层工作负担。

其中现场抽查的资金使用单位包括:区卫健局、南村镇 社区卫生服务中心、大石街社区卫生服务中心、祈福社区卫 生服务站,详见表 2—3 所示。

本次现场评价抽查单位只做资金使用情况、绩效情况的 核实和验证,不针对单个被抽查单位做基本公共卫生服务绩 效的技术层面评价,不针对单个被评价单位打分。

表 2—3 现场评价工作计划表

序号	评价对象	涉及部门或资金	资金占比	工作时间安 排
1	区卫健局	基卫与老龄健康科、基卫项目 办	/	8月10日上 午
		基本避孕服务项目管理(59.87 万元)	0.28%	8月10日上午
		免费孕前优生健康检查(17.76 万元)	0.08%	8月10日上 午

序号	评价对象	涉及部门或资金	资金占比	工作时间安 排
		职业病防治(48万元)	0.23%	8月10日上 午
2	南村镇社区 卫生服务中 心	2596.89 万元	12.19%	8月10日下午
3	大石街社区 卫生服务中 心	2135.74 万元	10.02%	8月11日上午
4	祈福社区卫 生服务站	549.45 万元	2.58%	8月11日下 午
	合计	5407.71 万元	25.38%	合计2天

4.满意度调查

考虑本次绩效评价时间条件以及卫健部门已经开展常态化绩效评价,对城乡居民公共卫生满意度、知晓度开展了调查工作,同时减少对于被评价单位和居民的打扰,本次不再单独组织开展满意度调查,直接对被评价单位的满意度调查开展情况和满意度结果进行评价。

(三)绩效评价指标体系和评分标准方法

1.评价内容

参考财政支出绩效评价的内容以及卫健部门对公共卫生服务项目的绩效评价指标,番禺区 2022 年基本公共卫生服务项目支出绩效评价的内容包括四个方面:

(1)组织管理(10分)。包括本年度项目方案制定、 人员培训、项目宣传、问题整改、绩效评价、督导检查、日 常管理、监测数据等情况。

- (2)资金管理(15分)。包括项目资金管理、筹集、 分配、拨付、使用、核算、执行等情况,用于城乡社区和基 层医疗卫生机构开展基本公共卫生服务资金落实情况,开展 绩效评价结果与经费拨付挂钩情况等。
- (3)项目执行(60分)。按照《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》、以及《番禺区2022年度基本公共卫生服务项目实施方案》要求,完成的原12大类基本公共卫生服务和新增的公共卫生服务绩效目标任务情况。
- (4)结果效益(15分)。了解居民感受度和获得感, 对基本公共卫生服务惠及民生的政策知晓率、服务满意度, 以及健康状况影响情况;分析项目产生的其他直接或间接效 益,如基本公共服务水平等情况。

2.评价方法

结合项目特点,本次评价以定量分析为主,定性分析为辅,主要采用目标结果比较法、历史动态比较法、因素分析法、公众评判法等。

- (1)目标结果比较法。结合番禺区基本公共卫生服务项目提出的绩效目标,作为绩效评价的主要参考标准,比较项目在实施过程资金使用、预算完成、目标完成等情况。
- (2)因素分析法。综合分析番禺区基本公共卫生服务项目影响绩效目标实现、实施效果的内外因素,评价绩效目标实现程度。

(3)公众评判法。邀请领域的专家参与评价,通过专家评估、公众问卷及抽样调查等方式,对番禺区基本公共服务项目支出绩效、绩效目标实现程度等情况进行评价。

现场评价采取听取汇报(书面报告)、查阅资料、现场核查、入户核查、个人访谈等形式进行。

3.评价指标体系设计思路

本次绩效评价整体框架以《广州市番禺区财政局关于印发 2023 年财政资金支出绩效评价工作方案的通知》(番财绩 [2023] 2号)中的工作要求和工作要求为基准,参考财政项目(政策)绩效重点评价工作规范,同时考虑基本公共卫生服务项目具有的专业性和特殊性,且在省、市、区层面上由卫健部门已经开展常态化绩效评价(偏技术层面),在评价指标体系设计上尽量保持财政绩效评价与卫健部门绩效评价一致性,避免多重评价以及产生重大评价误差,减少对被评价单位的打扰和降低其工作量。

4.评价指标体系设计设置

本次绩效评价的指标体系分为 4 个一级指标、33 个二级指标,具体指标设置和评分标准详见附件 1。对于评价指标设置了清晰明确的评价标准和评价方法,对于评分设置科学合理的评分标准。绩效评价结果设置为 4 个等级,分别为:优(得分≥90分)、良(80分≤得分<90分)、中(60分≤得分<80分)、差(得分<60分)。

三、评价结论与绩效分析

(一)总体结论

区卫健局和各公共卫生服务机构按照《番禺区 2022 年 国家基本公共卫生服务项目实施方案》要求,落实《番禺区 2022 年下半年国家基本公共卫生服务项目攻坚行动方案》, 建立公共卫生服务项目实施通报制度、末位督导或约谈制 度,将知晓率和满意度有机结合到日常工作中,不断增加居 民对国家基本公共卫生服务项目的知晓率和满意度,提升辖 区人民群众的获得感。2022 年全区国家基本公共卫生服务项 目攻坚行动取得良好成果,但也存在个别绩效指标未能达 成、区域发展不平衡,部分项目指导不够清晰、服务方式有 待提升等问题。

按照本项目绩效评价方案既定评价指标和评分标准,番 禺区 2022 年基本公共卫生服务项目绩效评价得分为 94.58 分,绩效等级为"优"。

(二)项目绩效分析

本次评价主要从组织管理、资金管理、项目执行、结果 效益4个一级指标开展,各项一级指标得分情况如下:

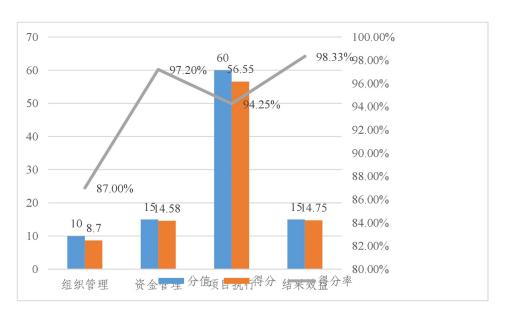


图 3-1 项目一级指标得分情况

1.组织管理

此项指标主要从管理体系、管理落实、绩效评价三个方面考核基本公共服务项目的组织和管理情况。指标分值 10分,评价得分 8.7 分,得分率为 87.00%,具体情况如表 3—1 所示。

表 3-1 组织管理各指标得分情况表

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	指标得分	得分率
	管理体系	政策制定	1	0.9	90.00%
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	分工协作	1	1	100.00%
组织管理	管理落实 绩效评价	人员培训	2	1.5	75.00%
(10分)		项目宣传	2	1.5	75.00%
		评价实施	2	2	100.00%
		问题整改	2	1.8	90.00%
合计			10	8.7	87.00%

- (1)管理体系(指标分值2分,评价得分1.9分,得分率为95.00%)
- ①政策制定:区卫健局根据国家省市文件要求,制定了 区级国家基本公共卫生服务项目的年度实施方案,各公卫项 目各专线工作有序开展。制定《番禺区 2022 年下半年国家 基本公共卫生服务项目攻坚行动方案》,建立每月通报制度, 每月末位督导或约谈制度,每季质量控制报告制度。

存在问题:项目虽制定了实施方案,但该方案印发时间为 2022 年 9 月 12 日,项目全年实际实施时间早已过半。考虑国家和省市实施方案出台时间较迟的客观原因,酌情扣 0.1 分。

- ②分工协作:区卫健局根据省市任务要求,印发《番禺区卫生健康局关于调整番禺区基本公共卫生服务项目领导小组和项目管理办公室成员及职责的通知》(番卫〔2022〕64号),优化调整基本公共卫生服务项目领导小组和项目管理办公室成员及职责,进一步明确卫生健康行政部门、项目管理机构、专业公共卫生机构、基层医疗卫生机构在基本公共卫生服务项目中的职责分工,落实项目专职管理人员、项目管理机构和工作经费,项目实施有序,职责整体清晰。
- (2)管理落实(指标分值 4 分,评价得分 3 分,得分率为 75.00%)
 - ①人员培训:区卫健局 2022 年组织开展了两期项目管

理人员培训,学习基本公卫项目组织管理的理论体系,项目组织管理在实际工作中的具体运用方法和经验,提升项目管理人员的理论知识水平和实践工作经验。区级专业公共卫生机构按照要求编制单位公卫培训计划,开展各项目技术、业务培训工作,涵盖原 12 类基本公共服务项目和新增项目。

存在问题: 抽查大石街社区卫生服务中心年度基本公共卫生服务人员培训计划为 2022 年 5 月 10 日制定,实际提供培训佐证材料显示培训到 6 月份结束,后续月份没有开展相关培训,培训时间和内容不足,且实际开展培训时间、主题内容等与培训计划没有对应关系;对于所开展的培训工作档案记录不完整,缺少培训 PPT、人员签到、照片、培训考核、总结等材料。综合以上情况,该指标扣 0.5 分。

②项目宣传:区级专业公共卫生机构均能够制定 2022 年项目宣传实施方案,开展全方位、多层次、立体化的宣传活动,针对 65 岁及以上老年人、孕产妇、0—6 岁儿童家长、慢性病患者、严重精神障碍患者等重点人群开展专项服务项目宣传。通过日常工作安排、服务重点人群、抓好重点环节、组织公益行动等不同形式,使城乡居民充分了解基本公共卫生服务项目内容和免费服务政策,提升居民的知晓率和满意度。

存在问题: 抽查大石街社区卫生服务中心基本公共卫生服务项目宣传,只查阅到相关主题宣传方案,缺少宣传实际

开展情况,例如人员签到、照片、清单和总结等佐证材料。 综合以上情况,该指标扣 0.5 分。

- (3) 绩效评价(指标分值 4分,评价得分 3.8分,得分率为 95.00%)
- ①评价实施: 印发《番禺区卫生健康局关于印发 2022 年度番禺区社区卫生服务中心绩效考核工作实施方案的通知》(番卫[2022]74号),对包括基本公共卫生服务内容在内的基层医疗卫生机构进行绩效考核。联合区财政局印发《番禺区卫生健康局 番禺区财政局关于 2022 年度番禺区社会卫生服务质量督导评估成绩的通报》(番卫[2023]10号),在全区范围内对考核结果进行通报,并将考核结果与各社区卫生服务机构基本公共卫生服务项目补助资金分配直接挂钩,作为绩效工资分配的依据之一,并根据各机构服务质量和数量分配基本公共卫生服务项目补助资金。
- ②问题整改:区卫健局组织推进发现问题的整改落实工作,常抓严管,对居民健康档案、老年人健康管理不达标等、问题加快整改进度,充分结合日常工作,加强对各项工作质量的重视,以改提效,进一步规范各项目工作的开展。印发《关于做好番禺区 2021 年度综合医改考核(基本公卫部分)整改工作的通知》,建立长效督促机制,对于市级绩效考核评价发现的问题,加强重视,以专线为单位,制定专项整改工作方案,并以季度推进各重点难点项目。

存在问题:整改效果方面仍然存在个别指标未达标,居民健康档案记录完整性、居民个案档案利用知晓、疑似结核病人追踪等方面一些顽疾有待完善;不同镇街之间基本公共卫生服务项目和指标方面还存在不平衡,部分社区卫生服务机构的个别项目未达标。综合以上情况,该指标和0.2分。

2.资金管理

此项指标主要从预算执行、资金管理两个方面考核基本公共服务项目的预算和资金管理情况。指标分值 15 分,评价得分 14.85 分,得分率为 97.20%,具体情况如表 3—2 所示。

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	指标得分	得分率
		预算执行率	4	3.98	99.50%
	 预算执行	基层机构和			
资金管理	以异九1	人员补助到	4	4	100.00%
(15分)		位情况			
(13 %)	资金管理	资金使用合	4	3.6	90.00%
		规性	4	3.0	90.00%
		财务核算	3	3	100.00%
合计			15	14.58	97.20%

表 3-2 资金管理各指标得分情况表

- (1) 预算执行(指标分值 8 分,评价得分 7.98 分,得 分率为 99.75%)
- ①预算执行率: 2022年,番禺区基本公共卫生安排经费 21308.20万元,支出资金 21249.27万元,资金支出率为 99.72%,整体资金进度高。

存在问题:根据评分规则,扣分 0.02 分。

- ②基层机构和人员补助到位情况:根据《番禺区卫生健康局 番禺区财政局关于 2021 年度番禺区基本公共卫生服务项目资金按绩效因素分配结果的通知》(番卫〔2022〕51号),2022年预算资金根据 2021 年各公卫机构基本公共卫生服务绩效考核的结果进行分配,奖惩金额一并纳入 2022 年进行清算,分配资金足额及时到位。
- (3)资金管理(指标分值7分,评价得分6.6分,得分率为94.29%)
- ①资金使用合规性:在绩效评价过程中,各机构均提交了基本公共卫生服务项目资金管理办法、成本核算办法、公卫资金支出明细,能够按照中央、省市和区公共卫生经费使用要求开支,未发现不符合基本公共卫生服务项目资金支出内容和范围的支出。

存在问题: 现场抽查的南村街和大石街两个社区卫生服务中心均存在使用公卫经费通过政府采购服务形式在政采平台上购买第三方服务开展电话随访、信息录入等工作,根据财政部 102 号令《政府购买服务管理办法》,公益一类事业单位、使用事业编制且由财政拨款保障的群团组织不作为政府购买服务的购买主体;此外,所购买服务涉及基本公共卫生服务中的电话随访等社区卫生服务中心核心职能工作,存在将公共公益服务外包的嫌疑。综合以上情况,该指标扣

0.4分。

②财务核算: 社区卫生服务机构所提交的账套能够按照 财务制度和会计制度要求对项目资金进行财务管理和会计 核算,并进行专项管理。

3.项目执行

此项指标按照《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》、 以及《番禺区 2022 年度基本公共卫生服务项目实施方案》 要求,完成的原 12 大类基本公共卫生服务和新增项目的绩 效目标任务情况。指标分值 60 分,评价得分 56.55 分,得分 率为 94.25%,具体情况如表 3—3 所示。

表 3-3 项目执行各指标得分情况表

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	指标得分	得分率
	居民健康档 案	居民健康档案覆 盖率	5	5	100.00%
		健康教育印刷资料	2	2	100.00%
	健康教育	健康教育音像资 料播放	2	1.5	75.00%
		健康知识讲座	2	1.5	75.00%
项目执行	预防接种服 务	适龄儿童免疫规 划疫苗接种率	3	3	100.00%
(60分)		7岁以下儿童健康 管理率	1	1	100.00%
	 儿童健康管 理	3 岁以下儿童健康 管理率	1	1	100.00%
	上 上	0-6岁儿童眼保健 操和视力检查覆盖 率	1	1	100.00%
	孕产妇健康 管理	孕产妇系统管理 率	3	3	100.00%

	高血压患者管理人 数目标任务完成率	1	1	100.00%
慢性病患者	2 型糖尿病患者管 理人数目标任务完 成率	1	1	100.00%
健康管理	高血压患者基层规 范管理服务率	1	0.9	90.00%
	2 型糖尿病患者基 层规范管理服务率	1	0.9	90.00%
结核病患者 健康管理	肺结核患者管理率	3	3	100.00%
严重精神障 碍患者管理	严重精神障碍患者 健康管理率	3	3	100.00%
中医药健康	儿童中医药健康管 理率	2	2	100.00%
管理	老年人中医药健康 管理率	2	2	100.00%
卫生计生监 督协管	卫生监督协管巡查 (访)完成率	2	2	100.00%
老年人健康 管理	老年人城乡社区规 范健康管理服务率	2	1.75	87.50%
传染病和突 发公共卫生 事件报告	传染病及突发公共 卫生事件报告与处 置服务	2	2	100.00%
健康素养促 进行动	居民健康素养水平	2	2	100.00%
基本避孕服务	避孕药具发放覆盖 率	2	2	100.00%
职业病防治	职业健康检查服务 覆盖率	2	2	100.00%
地方病防治	地方病防治工作任 务完成率	1	1	100.00%
地力物的加	地方病核心指标完 成率	1	1	100.00%
人禽流感、 SARS 防控 项目管理	人禽流感、SARS 防 控项目管理工作规 范	2	2	100.00%
鼠疫防治	鼠疫防治项目	2	2	100.00%
两癌免费检 查	农村妇女两癌免费 检查	2	0	0.00%
增补叶酸	增补叶酸预防神经 管缺陷	1	1	100.00%
孕前优生健 康检查	国家免费孕前优生 健康检查	1	1	100.00%

地中海贫血 防控	地中海贫血防控	1	1	100.00%
食品安全标 准跟踪评价	食品安全标准跟踪 评价	1	1	100.00%
医养结合与 失能老年人 评估	医养结合与失能老 年人评估指导	1	1	100.00%
卫生健康项 目监督管理	绩效评价开展次数	1	1	100.00%
合计		60	56.55	94.25%

(1)居民健康档案(指标分值5分,评价得分5分,得分率为100%)

番禺区 2022 年累计建立电子健康档案 2424898 份,建档率 91.22%,达标(年度目标值 90%)。全区档案中有动态记录的档案份数 1999653 份,电子健康档案动态使用率为82.46%,达标(年度目标值 60%)。全区累计居民规范化电子健康档案覆盖人数 1867260 人,居民规范化电子健康档案覆盖率 70.24%,达标(年度目标值 61%)。

- (2)健康教育(指标分值6分,评价得分5分,得分率为83.33%)
- ①健康教育印刷资料:全区派发 12 种以上印刷资料, 发放资料种类共 593 种,发放资料共 600759 份。定期更换 健康教育宣传栏,在机构内设置两个或以上固定的健教专 栏,全区共设置固定宣传栏 58 个,更新宣传栏 328 期次; 制作、发放不少于 15 种、适合居民需求的健康教育处方, 健康教育处方的形式有纸质处方和电子处方共 187248 份。

②健康教育音像资料播放:全区开展健康教育常态化音像播放,内容涵盖中医、健康素养 66条、预防出生缺陷、应急素养、预防新冠肺炎等,播放音像资料种类 456种,播放天数达 5223 天,总时长达 52936 小时。

存在问题: 现场抽查的大石街社区卫生服务中心缺少宣传音像资料的内容、播放记录等佐证材料。该指标却 0.5 分。

●健康知识讲座:全区开展 279 场健康讲座,覆盖 45775 人次,举办健康教育咨询义诊活动 158 场次,20665 人次参与。

存在问题:大石街社区卫生服务中心提供了 2022 年度健康教育工作方案,计划每月开展一次健康教育活动,但该方案编制时间为 2022 年 12 月 9 日;现场只查阅到相关主题的工作方案,缺少宣传的内容、活动记录、人员签到、照片、清单和总结等佐证材料。。该指标和 0.5 分。

(3) 适龄儿童免疫规划疫苗接种率(指标分值3分,评价得分3分,得分率为100%)

全区16间社区卫生服务中心每周开诊时间均不少于3天,且至少有半天公众假期提供服务;全区各街镇均已设置一个以上预防接种门诊,城市预防接种门诊服务半径不超过5公里,农村服务半径不超过10公里。通过抽查显示,国家免疫规划疫苗接种率均大于90%。

(4) 儿童健康管理(指标分值3分,评价得分3分,

得分率为 100%)

- ①7岁以下儿童健康管理率: 2022 年全区活产数 25943 人,新生儿访视数 25143 人,新生儿访视率 96.92%。常住 0 -6岁儿童 169888 人,健康管理 167712 人,健康管理率 98.72%,达标(90%)
- ②3岁以下儿童健康管理率:3岁以下儿童系统管理率93.13%,达标(80%)。
- ●0-6岁儿童眼保健操和视力检查覆盖率: 0-6岁儿童 眼保健和视力检查覆盖率 98.56%, 达标 (95%)。
- (5) 孕产妇健康管理(指标分值3分,评价得分3分,得分率为100%)
- 2022 年全区活产数 25943 人,早孕建册数 25151 人,早孕建册率 96.95%(年度目标值 90%);产后访视数 25408 人,产后访视率 97.94%(年度目标值 90%);孕产妇系统管理数 24979 人,孕产妇系统管理率 96.28%(年度目标值 90%)。
- (6)慢性病患者健康管理(指标分值4分,评价得分3.8分,得分率为95.00%)
- ①高血压患者管理人数目标任务完成率: 2022 年市下达高血压患者任务数为 79766 人,全区已管理人数共 84339 人,任务完成率为 105.73%, 达标(年度目标值 100%)。
- ②2型糖尿病患者管理人数目标任务完成率: 2022年市下达糖尿病患者任务数为32089人,全区已管理人数共32113

人,任务完成率为100.07%,达标(年度目标值100%)。

●高血压患者基层规范管理服务率:不区分随访方式规范管理 56733 人,不区分随访方式规范管理 67.27%,达标(年度目标值 61%)。

存在问题: 实际规范管理服务率为 46.64%, 不区分随访方式计算为 67.27%, 综合酌情扣 0.1 分。

〇2型糖尿病患者基层规范管理服务率:不区分随访方式规范管理 20141 人,不区分随访方式规范管理 62.72%, 达标(年度目标值 61%)。

存在问题: 实际规范管理服务率为 46.76 %, 不区分随 访方式计算为 62.72%, 综合酌情扣 0.1 分。

(7) 结核病患者健康管理(指标分值3分,评价得分3分,得分率为100%)

经上级定点医疗机构确诊并通知基层卫生机构管理的肺结核患者 781 例,已管理 779 例,管理率为 99.74%,已达标(年度目标 90%)。已完成治疗的肺结核患者 860 例,按照要求规则服药的肺结核患者 838 例,规则服药率 97.44%,已达标(年度目标 95%)。

(8)严重精神障碍患者管理(指标分值3分,评价得分3分,得分率为100%)

全区在册严重精神障碍患者 8513 人,其中六病患者 8313 人,六病报告患病率为 3.13‰。在册严重精神障碍患者(六

- 病种)管理率 98.87%, 规范管理率 93.44%, 社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率 93.59%, 达标 (80%)。
- (9)中医药健康管理(指标分值 4分,评价得分 4分, 得分率为 100%)
- ①儿童中医药健康管理率: 0-36 月龄儿童中医药健康管理服务率为 77.8%, 达标 (77%)。
- ②老年人中医药健康管理率: 65 岁及以上老年人中医药健康管理服务率为 71.57%, 达标 (70%)。
- (10)卫生计生监督协管(指标分值2分,评价得分2分,得分率为100%)

各社区卫生服务机构均设有协管办公室,实行协管工作 挂牌办公。各机构协管工作均由经过区级专线培训的2名及 以上持有协管工作证的人员担负。各机构严格落实每年至少 1次对各类协助监督场所及所涉及协管工作的卫生知识宣 教,任务完成率为100%

- (11) 老年人健康管理(指标分值 2 分,评价得分 1.75 分,得分率为 87.5%)
- 2022 年市核定 65 岁及以上常住老年人口数为 153324 人,全区接受老年人健康管理 82715 人,65 岁及以上老年人 城乡社区规范健康管理率为 53.95%,未达标(年度目标值 61%)。

存在问题:根据评分标准该指标扣分 0.25 分。

(12)传染病和突发公共卫生事件报告(指标分值2分,评价得分2分,得分率为100%)

全区 2022 年各机构传染病报告率 100%,传染病报告及时率 100%,突发公共卫生事件相关信息报告率 100%,未发现漏报、迟报或瞒报突发公共卫生事件情况。

(13)健康素养促进行动(指标分值2分,评价得分2分,得分率为100%)

各社区卫生服务中心均设立以中心主任为组长的健康 素养促进行动领导小组,根据区级计划撰写素养促进行动专 线工作方案(计划),领取或自行印制素养相关宣传折页或 小册子并派发。根据健康素养专项调研报告显示,2022年度 番禺区居民整体健康素养水平为38.22%(172/450),其中, 常住地是城镇的健康素养水平为46.3%;常住地是农村的为 28.8%。辖区内居民健康素养水平连续5年稳步提升,提前 实现了2030年健康广州行动要求的目标值,

- (14)基本避孕服务(指标分值2分,评价得分2分,得分率为100%)
- 2022 年基本避孕药具发放覆盖率为 38.18%, 达标 (20%)。辖区内社区卫生服务中心及其下属社区卫生服务站全部承担基本避孕药具发放工作,区域基本避孕药具发放机构比例为 100%。规范开展各项业务工作,开展扫码发放,操作流程清晰,辖区内服务网点按规范管理,标识、指引清

晰, 无失效避孕药具。

- (15) 职业病防治(指标分值2分,评价得分2分,得 分率为100%)
- 2022 年全区重点行业用人单位在岗接害人员 12166 人, 完成在岗职业体检人数 11612 人, 职业健康检查服务覆盖率 为 95.45%。
- (16)地方病防治(指标分值2分,评价得分2分,得 分率为100%)
- ①地方病防治工作任务完成率: 2022 年番禺区地方病防治工作任务完成率为 100%。
- ②地方病核心指标完成率: 2022 年番禺区地方病核心指标完成率为 100%。
- (17)人禽流感、SARS 防控项目管理工作规范(指标分值2分,评价得分2分,得分率为100%)

全区 2022 年各机构传染病报告率 100%,传染病报告及时率 100%,突发公共卫生事件相关信息报告率 100%,未发现漏报、迟报或瞒报突发公共卫生事件情况。

(18) 鼠疫防治项目(指标分值 2 分,评价得分 2 分,得分率为 100%)

全区 2022 年各机构传染病报告率 100%,传染病报告及时率 100%,突发公共卫生事件相关信息报告率 100%,未发现漏报、迟报或瞒报突发公共卫生事件情况。

(19)农村妇女两癌免费检查(指标分值2分,评价得分分分,得分率为0%)

本年度"两癌"任务数为 11000 例, 完成官颈癌检查 11412 例, 完成率 103.75%; 完成乳腺癌检查 11592 例, 完成率 105.38%。

存在问题: 2022 年宫颈癌检查 11412 例, 低于 2021 年的 12567 例; 乳腺癌检查 11592 例, 低于 2021 年的 12546 例, 宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率较上年提高的绩效目标未能实现。

- (20)增补叶酸(指标分值1分,评价得分1分,得分率为100%)
- 2022年番禺区农村适龄妇女孕前和孕早期叶酸服用率为99.97%, 达标(90%)。
- (21)孕前优生健康检查(指标分值1分,评价得分1分,得分率为100%)
- 2022年番禺区计划怀孕夫妇人数 21333 人,实际参加免费孕前优生健康检查人数 18102 人,免费孕前优生健康检查率 84.85%,达标(80%)。
- (22)地中海贫血防控(指标分值1分,评价得分1分, 得分率为100%)
- 2022年番禺区该地区统计年度内活产数 29434 人, 随访到实际进行地中海贫血血常规检测的夫妇对数 42172 对, 夫

妇产前地贫初筛率 143.28%, 达标 (95%)。

- (23)食品安全标准跟踪评价(指标分值1分,评价得分1分,得分率为100%)
 - 2022年番禺区食品按期标准跟踪评价完成率为100%。
- (24)医养结合与失能老年人评估指导(指标分值1分,评价得分1分,得分率为100%)
- 2022年65及以上老年人完成两次医养结合服务比率达到82.51%,65岁及以上失能老年人上门健康评估服务率达到93.53%,达标(30%)。
- (25)卫生健康项目监督管理(指标分值1分,评价得分分1分,得分率为100%)
- 2022年区卫健局印发《番禺区卫生健康局关于印发 2022年度番禺区社区卫生服务中心绩效考核工作实施方案的通知》(番卫[2022]74号),开展绩效评价工作,并进行全区通报。

4.结果效益

此指标了解居民对基本公共卫生服务惠及民生的政策知晓率、服务满意度;分析项目产生的其他直接或间接效益,如基本公共服务水平等情况。指标分值 15 分,评价得分 14.75 分,得分率为 98.33%, 具体情况如表 3—4 所示。

表 3-4 结果效益各指标得分情况表

一级指标 二级指标 三级指标 指标分值 指标得分 得分率

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	指标得分	得分率
	居民知晓率	居民知晓率	5	4.75	95.00%
结果效益	居民满意度	居民满意度	5	5 5	
(15分)	基本公共卫 生服务水平	基本公共卫 生服务水平	5	5	100.00%
	合计		15	14.75	98.33%

(1) 居民知晓率(指标分值 5 分,评价得分 4.75 分, 得分率为 95.00%)

区卫健局自评调查知晓率为 97.90%; 根据第三方机构 2023年2月对番禺区居民基本公共卫生服务知晓率调查结果显示,居民对基本公共卫生服务的知晓率为 68.03%; 根据市医改办通报,番禺区基本公共卫生服务居民知晓率为 61.72%,未达到 80%的要求。

存在问题:综合以上数据,参考市医改办通报,根据评分标准该指标扣分 0.25 分。

(2)居民满意度(指标分值 5 分,评价得分 5 分,得 分率为 100%)

区卫健局自评调查满意度为 97.42%; 根据第三方机构 2023年2月对番禺区居民基本公共卫生服务知晓率调查结果显示,对基本公共卫生服务总体满意度为 90.07%。

(3)基本公共卫生服务水平(指标分值 5 分,评价得分分分,得分率为 100%)

根据《广州市医改办关于广州市 2022 年度综合医改考

核情况的通报》(穗医改办函〔2023〕10号),番禺区基本公共卫生服务考核在全市11个区中名列第二,综合评价档次为A。

四、项目主要绩效或成功经验

(一)资金分配挂钩绩效考核,导向更加科学合理

番禺区 2022 年基本公共卫生服务项目补助资金在分配过程中遵循两个基本原则:一是将补助资金分配与提供服务的数量和质量挂钩。资金分配与机构提供服务的数量和质量有关,不再简单按照各社区卫生服务机构管辖区域人口为依据分配项目资金。二是补助资金分配与考核结果直接挂钩。番禺区按照基本公共服务项目绩效评估方案对所有提供基本公共卫生服务的社区卫生服务机构进行考核,将考核结果与基本公共卫生服务项目补助资金直接挂钩,体现奖惩。对于考核分数低于80分的,以及考核在80分以上但排名后三名的机构扣除响应的补助经费,鼓励多劳和提供优质服务。

(二)基本公共卫生服务成效突出,全市考核排名前列

区卫健局、区财政局联合制定《番禺区 2022 年国家基本公共卫生服务项目实施方案》(番卫 [2022] 73 号)作为项目实施指南。《广州市 2022 年下半年国家基本公共卫生服务项目攻坚行动方案》下发后,番禺区快速响应,印发了《番禺区 2022 年下半年国家基本公共卫生服务项目攻坚行动方案》,组织区级专业公共卫生机构和辖区各社区卫生服

务机构,按照市、区两级攻坚行动方案工作任务和要求,对标对表抓整改。区级专业公共卫生机构进行数据质控和督导检查,区项目办每月对全区工作进度进行通报,分析存在的问题并提出下一步工作要求。通过攻坚行动,全区社区卫生服务机构均建立了每月通报制度,末位督导或约谈制度,每季度质量控制报告制度。将知晓率和满意度有机结合到日常本的满意度,提升辖区人民群众的获得感。2022年,全区除65岁及以上老年人健康管理项目外,其他基本公共卫生服务项目均达到绩效目标,基本公共卫生服务项目攻坚行动取得良好成果。根据《广州市医改办关于广州市2022年度综合医改考核情况的通报》(穗医改办函〔2023〕10号),番禺区基本公共卫生服务考核在全市11个区中名列第二,综合评价档次为A。

(三)健康服务模式持续转型,医防融合不断推进

制定《番禺区深入推进医防智能融合工作方案(试行)》, 推进基本医疗、基本公卫和健康管理三者融合,提升医防融 合服务能力。依托数字化、智能化辅助导诊、诊疗、随访、 基础信息采集等措施,建立区域内卫生信息双向交换机制。 进一步扩大全区卫生健康数据收集覆盖面,搭建以居民健康 档案为基础的卫生健康管理平台,达到区内居民跨机构就医 行为的信息共享、互联互通目的。为加强体检数据交换利用, 提高老年人健康管理服务率,在充分利用全员人口数据、人 口普查数据及公安数据等资料的同时,不断完善辖区65岁 及以上老年人健康档案底册。区属各医院将国家基本公共卫 生服务要求的65岁及以上老年人健康体检项目,纳入本院 开展的体检项目, 开展体检服务时, 做好老年人健康管理服 务项目政策宣传,提高知晓率。同时,将65岁及以上老年 人的健康体检信息导出,按照常住地址推送到各社区卫生服 务中心, 各社区卫生服务中心对医院的体检数据进行整理, 对符合条件的居民及时追踪跟进,为居民提供建档、健康状 况评估、健康指导等服务。以老年人、高血压、2型糖尿病 患者健康管理为着力点,以家庭医生服务团队为抓手,以临 床诊疗为契机,全方位落实临床医护人员、全科医生参与基 本公共卫生服务工作,确保辖区内各社区卫生服务中心医防 融合工作全覆盖,确保接诊的常住居民、老年人、慢性病患 者全部建立健康档案,完成老年人健康体检和高血压、2型 糖尿病患者建档和随访管理工作。进一步推进各医疗卫生机 构糖尿病筛查工作,确保辖区内各社区卫生服务中心糖尿病 筛查工作全覆盖。

五、存在问题或不足

(一)个别公卫指标未能达成,区域服务水平不平衡

受常住老年人口数增幅大、新冠疫情防控形势复杂多变等多因素影响,老年人健康管理任务艰巨,65岁及以上老年

人城乡社区规范健康管理服务率指标未达到国家、省和市要 求。65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务人数为 82715 人,辖区内 65 岁及以上常住居民 153324 人,65 岁及 以上老年人城乡社区规范健康管理服务率为53.95%, 略高于 全市平均水平(49.85%),全市排名第六位。与2021年同 期(58.12%)相比有所下降,与61%的年度绩效目标要求差 距大。全区有5间社区卫生服务机构达到年度绩效目标要求, 其余机构均未达标。反映基本公共卫生服务教育和宣传效果 方面,根据广州市医改办通报,居民健康档案查阅利用知晓 率未达到30%的目标要求,基本公共卫生服务居民知晓率为 61.72%, 未达到80%要求。此外, 番禺区尚有部分社区卫生 服务机构的健康档案建档率、高血压患者管理任务完成率、 高血压患者基层规范管理服务率、2型糖尿病的患者管理任 务完成率、2型糖尿病患者基层规范管理服务率、肺结核患 者规则服药率未达年度目标值,显示在区域范围内各镇街基 本公共卫生服务发展呈现不均衡状态。例如、全区高血压患 者管理任务完成率为105.73%,已达到100%的年度绩效目标 要求,4间社区卫生服务机构未达标,其中小谷围街社区卫 生服务中心高血压患者管理任务完成率仅为62.74%。再如, 全区2型糖尿病的患者管理任务完成率为100.07%,已达到 100%的年度绩效目标要求,6间社区卫生服务机构未达标, 其中小谷围街社区卫生服务中心 2 型糖尿病的患者管理任务 完成率仅为 53.85%。

(二)部分服务细则不够清晰,服务方式方法需改进

医养结合与失能老年人评估指导方面,《番禺区卫生健 康局关于做好 2022 年医养结合机构服务质量提升行动的通 知》只是框架性要求,社区卫生服务机构对于如何开展仍处 于各自探索过程中,缺少统一服务内容和标准,政策执行设 计需要加强。居民健康档案中没有医养结合的相关模块,对 于此项服务缺少相关服务记录。例如, 南村镇社区卫生服务 中心、祈福社区卫生服务站主要在老年人健康体检或门诊时 进行医养结合健康指导,对于没有参加体检或门诊记录的老 年人无有效开展方法。部分工作存在按量完成任务, 而不是 按需提供服务情况。例如,两癌检查完成了年度任务数,但 实际上两癌检查人数均比 2021 年下降约 1000 人,约下降 8%,目标人群覆盖率较上年提高的绩效目标未能实现。部分 服务统计数据为医疗服务机构实际服务人数,其对象不限于 番禺区常住人口范围, 因此导致个别指标实际完成数超过 100%,从一个侧面反映围绕常住人口基本公共卫生服务方面 建档立卡还存在不够完善之处,对于常住人口的服务数据尚 不住准确。例如,孕前优生健康检查、增补叶酸、地贫检查 等均属于此类情况。受制于近两年疫情影响以及公共卫生医 务人员紧张等因素,对于居民健康随访方式主要以电话随访 为主、上门访视的数量不够。例如糖尿病和高血压病人实际

规范管理服务率没有达标,在不缺分随访方式的情况才能达到考核要求。

(三)居民健康档案管理不够,工作材料归档不完整

部分机构早期建立的普通人群档案动态使用更新率较 低,存在档案缺少体检记录、档案不够完整等情况。化龙镇 社区卫生服务中心居民电子健康档案建档率(89.97%)未达 标。南村街社区卫生服务中心存在部分居民健康档案缺少动 态更新记录, 抽查的部分老年人健康档案中, 涉及慢性病的 老年人健康档案部分缺少年度健康体检,缺少年度中医药健 康指导、高血压和糖尿病病人的随访记录等。抽查祈福社区 卫生服务站,在儿童保健记录方面存在本地户籍儿童存在个 别年龄段儿保服务记录缺失,只有幼儿园期间的集体体检记 录, 儿保档案记录不完整; 抽查近两年新建健康档案中, 存 在数量较多的本地户籍高龄老人新建健康档案情况,说明居 民健康档案覆盖率仍然有潜力可挖; 部分老年人体检档案不 完整,存在部分年度缺少体建记录。大石街社区卫生服务中 心对于年度开展的培训、项目官传、健康官教等方面的工作 记录归档不完整、缺少开展工作的必要佐证材料、例如培训 PPT、人员签到、照片、考核、清单和总结等材料。

六、相关建议

(一)加强项目实施督导,发力专业公卫机构指导

不断健全工作机制,加强绩效评价和目标化管理。区卫

健局以及区级专业公共卫生机构制定工作计划及要求,定期 深入基层,对社区卫生服务机构进行督导检查和业务指导、 相关业务培训,并收集上报项目进展相关报表信息,组织相 关工作考核并进行反馈,加强质量控制,切实履行日常技术 督导考核任务。在完成项目执行相关数量指标的同时,要注 重项目的质量控制,提高项目执行力。每年制订明确的培训 目标,强化对工作人员培训,拓宽培训渠道,丰富培训载体, 从而不断提高公共卫生服务人员的整体素质和业务能力。强 化目标化管理, 落实督导约谈, 增强内生动力。区级专业公 共卫生机构每月要落实对相应项目进展不达标且区内倒数 三位的社区卫生服务机构开展业务督导或工作约谈。制定工 作目标,强化绩效评价,严格按绩效评价结果兑现奖惩,进 一步发挥绩效评价的激励和导向作用,真正利用好绩效评价 结果, 充分调动工作人员积极性。

(二)强化服务标准规范,提升公共卫生服务质量

对新增基本公共卫生服务项目加快制定服务标准和规范。例如,大石街社区卫生服务中心在医养结合与失能老年人评估指导方面进行了一些有益探索,如与养老结构签订合作协议、与村居签订合作协议,通过多方力量协同促进医疗服务下沉,并于养老服务有效结合。在居民健康档案系统中增加医养结合等新增公共卫生服务模块,明确任务目标和指导工作要求,做好服务记录。加强改革创新,完善医联体建

设工作。破除公共卫生机构之间,公卫卫生业务与医疗卫生业务之间的壁垒和障碍,培育紧密的医联体单位,构建资源联动、资源流动、资源共享的一体化服务联合体,促进医联体持续健康发展、规范运行。稳步推进《番禺区深入推进医防智能融合工作方案(试行)》各项工作措施落实落地,着力优质家医签约服务,提高履约服务质量,尤其是要做实做强各类重点人群的家医签约服务,从而大力推动重点难点项目的开展。加强公共卫生服务与养老服务、医疗服务的融合,促进基本公共卫生服务、医疗服务与养老服务的联动下沉,推动疾病预防、治疗康复、健康管理、养老服务一体化,提升卫生健康信息化互联互通水平和医防融合服务能力。

(三)完善居民健康档案,加强工作材料归档管理

严格按照《国家基本公共卫生服务规范》,加强各服务 机构居民健康档案、老年人查体、孕保、儿保管理、慢病、 严重精神障碍患者规范化管理。建立健全重点人群的管理制度,建议向所在区域居民发放基本公共卫生服务"清单", 对重点人群进行全面筛查,努力做到应管尽管,避免出现覆盖盲点。强化高血压、糖尿病患者等慢病管理,将慢病管理与居民健康查体相结合,重视查体结果反馈,建立健康查体病例筛查跟踪制度。改进管理模式,推广以全科医生为核心的团队管理居民健康档案的模式,在日常医疗卫生服务中建立和更新居民健康档案,同时做好宣传与动员,提高居民的 知晓率,保证所建健康档案的真实性和规范性。加强已建健康档案的梳理工作,对不符合规范要求的健康档案及时修订完善,及时清理僵尸档案,提高居民健康档案的动态使用率。督导各机构加强公共卫生服务过程和结果的记录归档,做好公卫机构人员培训、项目宣传、健康宣教等工作和活动的过程记录、总结。

附件1:

番禺区卫健局 2022 年基本公共卫生服务项目绩效评分得分情况表

一级 指标		二级指标	评价标准	评价方法	评分标准	得分	扣分原因或备注
1.组 织管 理	1.1 管理 体系(2分)	1.1.1 政策制定 (1分) 1.1.2 分工协作 (1分)	明确年度项目重点工作任务。 按照国家和地方上级卫生健康、财政部门有关项目工作要求和职责分工,落实服务责任区域,建立以全科医生为核心的团队提供服务,并将基本公共卫生服务与日常医疗服务相结合,开展相关服务。	现场查阅基本公共卫生服务项目实施有关文件资料。 基层公卫机构提供基本公共卫生服务责任区域划分要求、人员分工要求和按照服务责任区域开展工作的记录、资料。抽查3个团队服务情况,每个团队随机抽查2份电子健康档案,核实服务人员与文件规定一致性。	单位有年度项目实施方案,明确项目年度目标任务,并符合省市县级年度项目工作要求得 1 分,有方案未明确目标任务的扣 0.5 分,不符合要求的不得分。 无责任区域划分要求、人员分工要求和按照服务责任区域开展工作的记录、资料,此条不得分;有相关文件资料,按以下标准评分:抽查电子档案服务人员与文件分工一致性,按比例(人员一致的档案份数/抽查的总档案数×100%×1分)得分。	0.9	项目制定了实施方案,但该方案印发时间为2022年9月12日,时间过晚。考虑国家和省市实施方案出台时间较迟的客观原因,酌情和0.1分。
(10分)	1.2 管理落实(4分)	1.2.1 人员培训(2分)	开展基本公共卫生服务项目 逐级业务培训,能够掌握项目 服务规范、服务技能与工作相 关要求。	每个单位抽查 5 人培训记录。其中包括医生 1 名,护士 1 人,孕产妇健康管理人员 1 人,儿童健康管理人员 1 名,严重精神障碍患者管理人员 1 人。	无人员培训记录、资料,此条不得分;有相关 文件资料,按以下标准评分:抽查档案材料, 按实际符合要求人员比例得分。	1.5	抽查大石街社区卫生服务中心年度公共 卫生服务人员培训计划为 2022 年 5 月 10 日制定,实际提供的培训佐证材料显示培 训到 6 月份结束,后续月份没有相关培训, 且实际开展的培训时间、主题内容等与培 训计划没有对应关系。对于开展的培训工 作档案记录不完整,缺少培训 PPT、人员 签到、照片、培训考核、总结等材料。综 合以上情况,该指标扣 0.5 分。

	1.2.2 项目盲传	41-4-11-11-44	I .	1		1
	1.2.2 日 旦	基层医疗卫生机构采用多种	开展项目宣传的有关文件、资料和活	开展了国家基本公共卫生服务项目政策宣传活		抽查大石街社区卫生服务中心基本公共
	(2分)	方式,宣传基本公共卫生服务	动记录(包括活动开展总结、评价、	动,并有相关活动资料得2分,未宣传不得分;		卫生服务项目宣传, 只查阅到相关主题宣
		项目, 提高居民对项目的知晓	现场相片等佐证资料)。	同时根据宣传情况、质量酌情扣分。	1.5	传方案,缺少宣传实际开展情况,例如人
		率。				员签到、照片、清单和总结等佐证材料。
						综合以上情况,该指标扣 0.5 分。
	1.3.1 评价实施	建立机构内部绩效考核制度,	查阅绩效考核办法和指标等文件资	①有绩效考核办法,包括考核内容、考核方式、		
	(2分)	开展内部绩效考核, 及时完成	料,2022年开展绩效考核的考核工	考核结果应用方式得1分,没有此项不得分。(此		
		绩效考核工作, 落实考核结果	具、考核过程各类记录资料、考核报	项共1分)		
		应用。	告、考核结果、考核结果应用的有关	②按照绩效考核方案要求,完成对机构内部基		
			资金补助分配凭据和财务凭证。了解	本公共卫生服务人员绩效考核得 0.5 分。考核结	2	
			项目绩效评价组织实施、评价指标、	果以通报、排名、报告等形式公示,并按照当		
-			评价标准设置以及明确绩效评价结	地绩效考核文件要求和考核结果分配项目资金		
			果应用等情况。	(有关财务凭证、银行拨款单等),得0.5分。		
				每少一次扣 0.5 分, 扣完为止。		
, .	1.3.2 问题整改	单位组织对上一年度上级部	现场查阅单位关于上级部门绩效评	①有上一年度上级绩效评价发现问题的整改报		整改效果方面仍然存在个别指标未达标,
分)	(2分)	门绩效评价、本级自查评价发	价、本级自查评价的有关通报或报	告和整改问题列表,有明确责任人、整改措施		居民健康档案记录完整性、居民个案档案
		现的问题开展整改与落实。	告、问题整改报告、整改落实措施的	和整改时间,得1分。		利用知晓、疑似结核病人追踪等方面仍然
			文件与资料等。	②本年度开展本级自查,自查评价发现的问题,	1.8	存在一些顽疾有待完善; 不同镇街之间基
				问题具体明确,原因分析清楚,整改要求具可		本公共卫生服务项目和指标方面还存在
				操作性,得1分。		不平衡,部分镇街的个别项目未达标。综
						合以上情况,该指标扣 0.2 分。
	2.1.1 预算执行	基层公共卫生机构对预算安	查阅年度项目经费使用与支出的会	评价得分=实际支出金额/预算安排金额		资金支出率为 99.72%。
	率 (4分)	排的年度项目资金整体支出	计账薄和凭证。项目资金支出率=(实	×100%×4 分。	2.00	
		进度。	际支出资金总额/预算安排资金)		3.98	
			×100%			
分)	2.1.2 基层机构	按照年度项目工作要求和完	分工要求、经费分配有关文件、考核	按照考核结果,足额支付基层机构和人员补助	4	
	1.3 效 价 4 分)	1.3.1 评价实施 (2分) 1.3 绩效 评价 (4 分) 1.3.2 问题整改 (2分) 2.1.1 预算执行 率(4分) 算执 行(8	项目,提高居民对项目的知晓率。 1.3.1 评价实施 建立机构内部绩效考核制度, 开展内部绩效考核,及时完成 绩效考核工作,落实考核结果应用。 1.3 绩效 评价 (4 分) (2分) 单位组织对上一年度上级部 门绩效评价、本级自查评价发现的问题开展整改与落实。 2.1.1 预算执行率(4分) 排的年度项目资金整体支出进度。	项目,提高居民对项目的知晓	1.3.1 评价实施 建立机构内部绩效考核制度, 查阅输效考核办法和指标等文件资料、2022年开展绩效考核办法,包括考核内容、考核方式、考核结果应用方式得1分,没有此项不得分。(此绩效考核工作,落实考核结果 应用。 考核结果、考核结果应用方式得1分,没有此项不得分。(此项计价组织实施、评价指标、评价标准设置以及明确绩效评价结果,这是工工厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂厂	1.3.1 评价实施 建立机构内部结效考核制度, 开展内部缘效考核力法和指标等文件资 ①有缘效考核办法,包括考核内容、考核方式、 考核结果应用方式得 1分、没有此项不得分、此

			-				
		和人员补助到	成项目考核结果,落实相应年	结果、专项支出明细账,补助发放有	得 4 分;没有按照考核结果支付补助(只支付		
		位情况(4分)	度补助资金的情况。关注新增	关凭证依据, 以及实际访谈核实信	了部分补助,或超额支付)得2分;没有支付		
			补助经费的及时落实。核实截	息。机构专项支出明细账和人员补助	补助不得分。		
			至考核日期,按照完成项目工	发放有关凭证(领款单签字或银行工			
			作的数量和质量的考核结果,	资支付凭证)。			
			支付相应的补助经费的情况。				
		2.2.1 资金使用	基层机构提供机构按照有关	基层卫生机构在考核年度项目支出	无违规使用情况得 4 分,每发现 1 例免费项目		南村街和大石街均存在使用公卫经费通
		合规性(4分)	财务制度和项目工作要求, 使	的有关会计凭证,免费提供相关服务	(孕产妇产前检查、各类免费健康体检等)进		过政府采购服务形式在政采平台上购买
			用项目资金,向目标人群提供	的证明。项目资金下达文件和有关拨	行收费的;将项目资金用于机构基础设施建设、		第三方服务开展电话随访等工作,根据财
			免费服务的情况。本年度是否	款凭证。	医疗设施配备及行政管理等非项目工作, 发现		政部 102 号令《政府购买服务管理办法》,
	2.2 资		存在将经费安排用于不符合		一处扣1分,扣完为止。若无专项核算,无法	3.6	公益一类事业单位、使用事业编制且由财
	2.2 分		上级相关文件规定的用途。		明确资金使用合规率,此项不得分。		政拨款保障的群团组织,不作为政府购买
	金官 理(7						服务的购买主体; 此外, 所购买服务存在
							将公共公益服务外包的嫌疑。综合以上情
	分)						况,该指标扣 0.4 分。
		2.2.2 财务核算	基层机构按照财务制度和会	基层公卫机构在考核年度项目的财	按照新会计制度要求核算的得3分; 未按照要		
		(3分)	计制度要求,对项目资金进行	务管理资料、会计核算资料。	求建立流水账或辅助账 0 分。未进行专项核算,	3	
			财务管理和会计核算的情况。		也未整理项目收支情况,无法分清项目执行进	3	
					度的,0分。		
		3.1.1 居民健康	居民规范化电子健康档案覆	通过电子健康档案信息系统核查区	er得分=规范化电子健康档案覆盖率/61%×5		实际完成率为 70.24%。
3.项	3.1 居	档案覆盖率(5	盖率≥61%。	域电子健康档案的真实性、规范性。	分。		
目执	民健	分)		规范化电子健康档案是指电子健康	规范化电子健康档案覆盖率复核结果≥61%,评		
行	康档			档案管理信息系统完成了健康档案	价得满分。	5	
(60	案(5			封面和个人基本信息表,重点人群按	℃发现1例死亡后建档等不真实档案以及重复		
分)	分)			照规范记录健康体检结果、健康管理	建档档案,扣1分,扣完为止。		
				记录以及其他医疗卫生服务记录等。			

			辖区内规范化电子健康档案覆盖人			
			数应减去死亡、 迁出、失访(即不			
			明去向的永久性失访)的健康档案终			
			止人数,并排除重复建档的情况。			
	3.2.1 健康教育	按照项目服务规范要求组织	现场查阅考核各基层公卫机构年度	er种类:包括健康教育折页、健康教育处方、		
	印刷资料(2分)	制作、发放各类项目健康教育	制作、领取、发放健康教育印刷资料	健康手册,得0.5分。		
		印刷资料, 其中要有一定比例	的记录。现场查看机构候诊区、诊室、	②数量≥12 种,至少有一种中医药健康管理方		
		中医药内容。	咨询台的健康教育印刷资料实物等。	面和出生缺陷防治的健康教育资料,得0.5分。	2	
				③健康教育印刷资料内容要求至少覆盖5类基		
				本公共卫生服务,并能够提出明确、正确的行		
				为建议,得1分。		
3.2 健	3.2.2 健康教育	按照省项目服务规范要求播	现场查阅基层公卫机构年度健康教	每个社区卫生服务中心每年播放音像资料数量		大石街社区卫生服务中心缺少宣传印象
康教	音像资料播放	放项目健康教育音像资料,其	育播放资料记录。现场查看机构候诊	不少于6种,至少有一种中医药健康管理方面	1.7	资料的内容、播放记录等佐证材料。
育(6	(2分)	中要有一定比例中医药内容。	区、观察室、健教室等播放现场与实	的健康教育资料,得2分。(每次播放资料内容、	1.5	
分)			物。	时间、播放时长等播放活动记录齐全。)		
	3.2.3 健康知识	按照省项目服务规范要求定	现场查阅基层公卫机构年度开展公	①每个社区卫生服务中心每月至少举办1次,		大石街社区卫生服务中心提供了 2022 年
	讲座(2分)	期开展健康教育知识, 其中要	众健康知识讲座的工作记录、照片、	得 0.5 分。		度健康教育工作方案,计划每月开展一次
		有一定比例中医药的内容。	健康教育活动记录表、讲座教案或课	②每次讲座有教案或课件、照片和健康教育活		健康教育活动,但该方案编制时间为 2022
			件等有关资料。现场查看机构开展健	动记录表,得 0.5 分。	1.5	年 12 月 9 日;现场只查阅到相关主题的
			康知识讲座的场地。	③随机抽查评价年度中2次讲座的教案或课件,		工作方案,缺少宣传的内容、活动记录、
				内容与听课对象匹配,并提出明确、正确的行		人员签到、照片、清单和总结等佐证材料。
				为建议,得1分。		
3.3 预	221迁縣川音		通过免疫规划信息管理系统或现场	er国家扩大免疫规划疫苗疫苗接种率均达到规		通过抽查显示, 国家免疫规划疫苗接种率
防接	3.3.1 适龄儿童 免疫规划疫苗 接种率(3分)	适龄儿童国家免疫规划疫苗	抽查方式,调查核实常住儿童(包括	定目标,得3分。每一剂次未达到规定目标的	3	均大于 90%。
种服		接种率≥90%	本地户籍和居住满3个月的流动儿	扣 1 分, 扣完为止。	3	
务(3			童)疫苗接种率相关情况。	②发现故意剔除未种儿童的,该项不得分。		

分)						
	3.4.17岁以下儿	7岁以下儿童健康管理率	抽3-6岁儿童5名核实保健情况,	得分=儿童健康管理率/90%×1分,儿童健康管		实际完成率为 98.72%
	童健康管理率	≥90%	查7岁以下儿童系管本。	理率≥90%,得1分。	1	
	(1分)					
3.4 儿	3.4.23岁以下儿	3 岁以下儿童健康管理率	查阅系统管理登记本,抽查儿童保健	得分=(抽查的儿童系统管理率/80%×1分一(不		实际完成率为 93.13%
童健	童健康管理率	≥80%	册 5 份(新生儿、1 岁以内、1 岁以	真实档案数×1 分), 抽查的儿童系统管理率	1	
康管	(1分)		上抽取比例为 2: 4: 4), 核实真实	≥80%, 得分 1 分一(不真实档案数×0.5 分), 有	1	
理(3			性。	2份及以上不真实档案,本项为0分。		
分)	3.4.3 0-6 岁儿	0-6岁儿童眼保健操和视力	查阅婴幼儿保健册及7岁以下儿童	得分=抽查的眼保健和视力检查率/95%×1分。		实际完成率为 98.56%
	童眼保健操和	检查覆盖率≥95%	系统管理登记本。	无眼保健和视力检查花名册扣 0.5 分(7岁以下	,	
	视力检查覆盖			儿童系统管理登记本),无眼保健和视力异常登	1	
	率 (1分)			记表扣 0.5 分, 无眼保健处方扣 0.5 分。		
3.5 孕	3.5.1 孕产妇系	孕产妇系统管理率≥90%	核查辖区内考核时段孕产妇管理档	得分=抽查的孕产妇系统管理率/90%×3分—		实际完成率为 96.28%
产妇	统管理率(3分)		案,按孕产妇系统管理标准核查孕产	(不真实档案数×1分)。抽查的系统管理率超		
健康			妇系统管理人数、年度辖区活产数	过 90%得满分;不真实档案数≥3 份不得分。	2	
管理			等。		3	
(3						
分)						
a c hel	3.6.1 高血压患	高血压患者管理人数(万人)	通过现场抽查、信息化绩效评价工具	评价得分=核查高血压患者健康管理人数/目标		实际管理人数完成率为 105.73%
3.6 慢	者管理人数目		以及利用死因监测数据等对高血压	任务数×100%×1分,核查数≥目标任务数,评价		
性病	标任务完成率		患者健康管理档案的有效性进行复	得满分。	1	
患者	(1分)		核。对照 2022 年高血压患者管理目			
健康			标任务数,计算目标任务完成率。			
管理	3.6.22型糖尿病	2型糖尿病患者管理人数(万	通过现场抽查、信息化绩效评价工具	评价得分=核查2型糖尿病患者健康管理人数/		实际管理人数完成率为 100.07%
(4	患者管理人数	人)	以及利用死因监测数据等对高血压	目标任务数×100%×1 分,核查数≥目标任务数,	1	
分)	目标任务完成		 患者健康管理档案的有效性进行复	评价得满分。		

	率 (1分)		核。对照 2022 年糖尿病患者管理目			
			标任务数,计算目标任务完成率。			
	3.6.3 高血压患	高血压患者基层规范管理服	核查辖区已管理高血压患者健康管	①评价得分=核查高血压患者基层规范管理服		实际规范管理服务率为 46.64%, 不区分随
	者基层规范管	务率≥61%	理档案,根据年度档案随访与健康体	务率/61%×1分,评价高血压患者规范管理率		访方式计算为67.27%,综合酌情扣0.1分。
	理服务率(1分)		检记录,通过现场抽查、信息化绩效	≥61%, 评价得满分。	0.0	
			评价系统以及利用死因监测数据等	②每发现1例不真实档案扣0.5分,不真实档案	0.9	
			对高血压患者健康管理档案的真实	数≥2 份不得分。		
			性、规范性进行复核。			
	3.6.42型糖尿病	2型糖尿病患者基层规范管理	核查辖区已管理糖尿病患者健康管	①评价得分=核查糖尿病患者基层规范管理服		实际规范管理服务率为 46.76 %, 不区分
	患者基层规范	服务率≥61%	理档案,根据年度档案随访与健康体	务率/61%×1分,核查结果超过 61%,评价得满		随访方式计算为 62.72%,综合酌情扣 0.1
	管理服务率(1		检记录,通过现场抽查、信息化绩效	分。		分。
	分)		评价系统以及利用死因监测数据等	②每发现1例不真实档案扣0.5分,不真实档案	0.9	
			对高血压患者健康管理档案的真实	数≥2 份不得分。		
			性、规范性进行复核。			
3.7 结	3.7.1 肺结核患	肺结核患者管理率≥90%	现场查阅结核病患者管理人数和管	得分=肺结核患者管理率/90%×3分;抽查的		实际管理率为 99.74%
核病	者管理率(3分)		理率,患者管理档案和建档记录等,	肺结核患者管理率≧90%,现场考核得满分。		
患者			随机抽取结核病患者健康管理档案。			
健康					3	
管理						
(3						
分)						
3.8 ₹	3.8.1 严重精神	社区在册居家严重精神障碍	查相关系统、台账、资料等; 抽查至	评价得分=核查严重精神障碍患者规范管理率		实际管理率为 93.59%
重精	障碍患者健康	患者健康管理率≥80%	少 5 个病例,核查年度健康管理服务	/80%×3 分。严重精神障碍患者规范管理率≧		
神障	管理率(3分)		是否符合项目规范要求以及档案相	80%, 评价得满分。	3	
碍患			关记录的真实性。			
者管						

理(3						
分)						
	3.9.1 儿童中医	儿童中医药健康管理率≥77%	查阅儿童系统管理登记本、婴幼儿保	得分=中医药健康管理率/77%×2分,无中医药		全区实际完成率为 77.81%
	药健康管理率		健册。	指导花名册扣1分,统计时限内应指导次数均	2	
	(2分)			指导的算1人,指导次数不足的不计算人数。	2	
				指导内容不明确酌情扣 1-3 分。		
	3.9.2 老年人中	老年人中医药健康管理率	现场核查基层公卫机构年内辖区内	er得分=现场考核 65 岁及以上老年人中医药健		全区实际完成率为 71.55%
	医药健康管理	≥70%	65 岁及以上常住居民数,年内接受	康管理率/70%×2分。		
3.9 中	率 (2分)		中医药健康管理服务的 65 岁及以上	ℰ毎发现1例不真实档案扣0.5分,不真实档		
医药			居民数(年度报表或电子健康档案	案数≥3 份不得分。		
健康			数)。现场随机抽查基层医疗卫生机			
管理			构年度内接受中医药健康管理的 65			
(4			岁及以上老年人中医药健康管理服		2	
分)			务记录表,根据年度内健康管理服务		2	
			记录以及服务记录表填写完整情况			
			判定是否为有效档案以及档案记录			
			真实性。有效档案是指符合省级服务			
			规范相关要求,开展了中医体辨识和			
			中医保健指导并且服务记录表填写			
			完整。			
3.10	3.10.1 卫生监督	卫生监督协管各专业每年巡	参照卫生监督管理系统中的监管对	各专业巡查(访)2次完成率超过90%,评价		实际任务完成率为 100%
卫生	协管巡查(访)	查(访)2次完成率≥90%	象为基数,巡查数以直报至国家卫生	得2分;		
计生	完成率(2分)		健康监督中心信息平台的数据为准。	各专业巡查(访)2次完成率×2分为实际得分。	2	
监督					∠	
协管						
(2						

分)						
3.11	3.11.1 老年人城	65 岁及以上老年人城乡社区	现场或信息系统内数据核查辖区 65	er得分=核查老年人健康管理率/61%×2分。老		实际完成率为 53.95%, 只有五个镇街
老年	乡社区规范健	 规范健康管理服务率≥61%	岁及以上常住居民数、65岁及以上	年人健康管理率≥61%,评价得分得满分。		 标。
人健	康管理服务率		老年人健康管理数以及老年人健康	፟≪核查 5 份档案,每发现 1 例不真实档案扣 0.5		
康管	(2分)		管理档案记录。根据年度老年人健康	分,不真实档案数≥3份不得分。	1.75	
理(2			体检表记录情况判定是否为规范化			
分)			健康管理服务。			
3.12	3.12.1 传染病及	传染病和突发公共卫生事件	查阅基层公卫机构传染病与突发公	er有突发公共卫生事件和传染病报告管理制		报告率为 100.00%
传染	突发公共卫生	相关信息报告率≥95%	共卫生事件相关报告管理制度,以及	度,得0.5分;没有管理制度不得分。		
病和	事件报告与处		报告和处置的相关记录。	&;抽查的传染病疫情报告率达到 95%, 得 0.5		
突发	置服务(2分)			分;未达标不得分。传染病漏报发现1例扣0.5		
公共				分,漏报自查少1分扣0.5分。	•	
卫生				●抽查传染病报告及时率达到 100%, 得 0.5 分;	2	
事件				未达标,不得分。		
报告				○抽查突发公共卫生事件相关信息报告率达到		
(2				95%,得 0.5 分;未达标不得分。		
分)						
3.13	3.13.1 居民健康	居民健康素养水平不断提高	查阅居民健康素养水平调查数据。	居民健康素养水平不断提高得2分,未达标,		2022 年度番禺区居民整体健康素养;
健康	素养水平(2分)			不得分。		为 38.22% (172/450), 其中, 常住地;
素养						镇的健康素养水平为 46.3%; 常住地;
促进					2	村的为 28.8%。辖区内居民健康素养
行动						连续5年稳步提升
(2						
分)						
3.14	3.14.1 避孕药具	在发放箱无记录发放减少 2/3	查阅避孕药具发放相关记录。	得分=区域基本避孕药具发放覆盖率/20%×2	2	基本避孕药具发放覆盖率为 38.18%
基本	发放覆盖率(2	的基础上,区域基本避孕药具		分。区域基本避孕药具发放覆盖率≥20%得满	2	

	避孕	分)	发放覆盖率≥20%		分。		
	服务						
	(2						
	分)						
	3.15				得分=职业健康检查服务覆盖率/90%×2分。职		职业健康检查服务覆盖率为 95.45%
	职业	3.15.1 职业健康	职业健康检查服务覆盖率	查阅专业卫生机构职业健康检查服	业健康检查服务覆盖率≥90%得满分。		
	病防	检查服务覆盖	>90%	多的相关记录。		2	
	治(2	率 (2分)	27070	为时作人们心。			
	分)						
	3.16	3.16.1 地方病防	地方病防治工作任务完成率	查阅地方病防治工作任务开展的相	得分=地方病防治工作任务完成率/95%×1分。		
	地方	治工作任务完	≥95%	关记录。	地方病防治工作任务完成率≥95%得满分。	1	
	病防	成率(1分)	27370	<u>Дилс.</u>			
	治(2	3.16.2 地方病核		查阅地方病防治工作任务开展的相	得分=地方病核心指标完成率/90%×1分。地方		
	分)	心指标完成率	地方病核心指标完成率≥90%	关记录。	病核心指标完成率≥90%得满分。	1	
	<i>A</i> ,	(1分)		大儿水。			
	3.17				er抽查疫情报告率达到100%的得1分;未达标,		规范报告率达到 100%
	人禽				不得分。漏报发现1例, 扣0.5分。		
;	流感、	3.17.1 人禽流			②抽查报告及时率达到100%,得1分;未达标,		
	SARS	5.17.1 八 丙 州 感、SARS 防控	及时发现报告或有效处置人	查阅基层公卫机构传染病与突发公	不得分。		
	防控	恐、SAKS 协程 项目管理工作	禽流感、SARS 等突发急性传	共卫生事件相关报告管理制度,以及		2	
	项目	规范(2分)	染病疫情达到 100%	报告和处置的相关记录。			
	管理	//u / ti (4 //)					
	(2						
	分)						
	3.18	3.18.1 鼠疫防治	及时有效规范处置人间鼠疫	查阅基层公卫机构传染病与突发公	er抽查疫情报告率达到100%的得1分;未达标,	2	报告率达到 100%
	鼠疫	项目(2分)	疫情达到 100%	共卫生事件相关报告管理制度,以及	不得分。漏报发现1例, 扣0.5分。	2	

防治			报告和处置的相关记录。	②抽查报告及时率达到100%,得1分;未达标,		
(2				不得分。		
分)						
3.19				官颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率较上年提		2022 年官颈癌检查 11412 例, 低于 2021
两癌	3.19.1 农村妇女			高得2分,未达标,不得分。。		年的 12567 例;乳腺癌检查 11592 例,低
免费	两癌免费检查	官颈癌、乳腺癌筛查目标人群	查阅农村妇女两癌免费检查的相关		0	于 2021 年的 12546 例, 官颈癌、乳腺癌
检查	(2分)	覆盖率较上年提高	记录。		U	筛查目标人群覆盖率较上年提高的绩效
(2	(227)					目标未能实现。
分)						
3.20				得分=目标人群叶酸服用率/90%×1分。目标人		实际叶酸服用率为 99.97%
增补	3.20.1 增补叶酸			群叶酸服用率≥90%得满分。		
叶酸	预防神经管缺	目标人群叶酸服用率≥90%	查阅专业卫生服务机构的相关记录。		1	
(1	陷(1分)					
分)						
3.21				得分=孕前优生健康检查率/80%×1分。孕前优		孕前优生健康检查率为 84.85%
孕前				生健康检查率≥80%得满分。		
优生	3.21.1 国家免费					
健康	孕前优生健康	孕前优生健康检查率≥80%	查阅专业卫生服务机构的相关记录。		1	
检查	检查(1分)					
(1						
分)						
3.22				得分=区域基本避孕药具发放覆盖率/20%×1		夫妇产前地贫初筛率 143.28%
地中	3.22.1 地中海贫			分。夫妇产前地贫初筛率≥95%得满分。		
海贫	3.22.1 地中海页 血防控(1分)	夫妇产前地贫初筛率≥95%	查阅专业卫生服务机构的相关记录。		1	
血防	业以红(1分)					
控(1						

分)						
3.23				得分=食品安全标准跟踪评价完成率/90%×1		
食品				分。评价完成率≥90%得满分。		
安全	3.23.1 食品安全					
标准	标准跟踪评价	评价完成率≥90%	 查阅专业卫生服务机构的相关记录。		1	
跟踪	(1分)	计	查风专业卫生服务机构的相大儿 状。		1	
评价	(137)					
(1						
分)						
3.24				得分=医养结合服务指导率/30%×1分。医养结		65 及以上老年人完成两次医养结合
医养				合服务指导率≥30%得满分。		比率达到 82.51%, 65 岁及以上失能
结合						人上门健康评估服务率达到 93.53%。
与失	3.24.1 医养结合					
能老	与失能老年人	医养结合服务指导率≥30%	查阅专业卫生服务机构的相关记录。		1	
年人	评估指导(1分)					
评估						
(1						
分)						
3.25	3.25.1 绩效评价	每年至少开展项目绩效评价	查阅绩效评价开展记录。	每年至少开展项目绩效评价一次得1分,未达		完成1次绩效评价工作。
卫生	开展次数(1分)	一次		标不得分。同时根据质量情况酌情扣分。		
健康						
项目					1	
监督					1	
管理						
(1						
分)						

4.结 果效 益 (15 分)	4.1 居 民知 晓率 (5 分)	4.1.1 居民知晓 率 (5分)	了解城乡居民对国家基本公 共卫生服务项目有关服务的 知晓程度,以及对有关健康知 识的知晓程度。	开展城乡居民对项目服务和健康知识的知晓程度,包括项目政策、服务 内容以及健康知识等。	评价得分=调查居民项目服务知晓率(%)/80%×5分	4.75	自评知晓率为 97.90%; 第三方机构调查知晓率为 68.03%; 根据市医改办通报, 番禺区基本公共卫生服务居民知晓率为61.72%, 未达到 80%的要求。
	4.2 居 民满 意度 (5 分)	4.2.1 居民满意 度 (5分)	城乡居民对所获得的项目服 务的综合满意度和获得感。	开展目标人群对项目服务的综合满 意度和获得感,包括对项目服务的可 及性、经济性、舒适性、安全性和总 体满意度等。	评价得分=调查居民满意度和获得感(%)×5分。	5	自评满意度为 97.42%, 第三方机构调查满意度为 90.07%。
	4.3 基 本公 共卫 生服 务水 平(5	4.3.1 基本公共 卫生服务水平 (5分)	基本公共卫生服务水平不断提高。	区域基本公共卫生服务水平提高情况,综合上级评价、第三方评价和统计数据进行评判。	基本公共卫生服务水平不断提高得 5 分,未达标不得分。	5	
	合计						