

# 黄石市卫生健康委员会（本级）

## 2020 年度部门决算公开说明目录

一、部门职能

二、机构设置

三、部门决算表

四、2020 年度部门决算情况说明

（一）收支决算的总体情况

（二）决算收入增减变化情况

（三）决算支出增减变化情况

（四）财政拨款收入支出决算情况

（五）一般公共预算财政拨款支出、基本支出决算情况

（六）“三公”经费支出情况

（七）机关运行经费支出情况

（八）政府采购支出情况

（九）国有资产占用情况

（十）其他情况（举借政府债务情况、扶贫专项资金、政府基金预算收支、财政专项支出、专项转移支付）

五、2020 年度预算绩效情况的说明

六、名词解释

## 一、部门职能

2019年机构改革中，将市卫生和计划生育委员会（市深化医药卫生体制改革领导小组办公室）的职责、市民政局的老龄工作职责、市安全生产监督管理局的职业安全健康监督管理职责、市城乡建设委员会的爱国卫生运动职责进行整合，成立市卫健委，作为市政府工作部门开展工作。目前主要职责包括健康黄石建设、医药卫生体制改革、疾病预防控制和卫生应急、老年健康和医养结合、基本药物制度、卫生健康综合监督、医政管理、基层卫生、妇幼健康、干部保健、中医药发展、人口监测与家庭发展等12个方面。

## 二、机构设置

1、机构情况。内设12个职能科室：办公室（财务科、宣传科）、政工科（机关党委办公室、离退休干部科）、规划发展与信息化科、健康黄石建设办公室（市爱国卫生运动委员会办公室、市血吸虫病防治领导小组办公室）、疾病预防控制科（卫生应急办公室、市国防动员委员会医疗卫生办公室）、医政医管科（体制改革科、药物政策与基本药物制度科）、基层卫生健康科（老龄健康科）、综合监督科（政策法规科、行政审批科）、妇幼健康科、中医药综合科（中医药医政管理科、科技教育科）、人口监测与家庭发展科、市委保健委员会办公室。

2、人员情况。委机关现有47名编制，在职43人。目前机关实有人数97名，其中：在职人员43名，离退休人员54名，包括离休人员3名，退休人员51名。

## 三、部门决算表

详见附件 1: 黄石市卫生健康委员会 (本级) 2020 年度部门决算公开表格

#### 四、2020 年度部门决算情况说明

##### (一) 收支决算的总体情况

2020 年收入决算数 27839.93 万元, 支出决算数 27839.93 万元。

##### (二) 决算收入增减变化情况

2020 年决算收入 27839.93 万元, 其中人员经费 1120.75 万元, 占总收入的 4.03%; 公用经费 132.98 万元, 占总收入的 0.48%。收入与上年对比增加 1268%, 主要原因为本年增加政府性基金收入 25120 万元, 项目增加。

##### (三) 决算支出增减变化情况

2020 年决算支出 27839.93 万元, 主要包括人员工资支出 853.41 万元, 占总支出 3.07%; 商品和服务支出 26693.01 万元, 占总支出的 95.88%; 对个人和家庭补助支出 293.51 万元, 占总支出的 1.05%。支出与上年对比增加 1557.78%, 主要原因为本年新增开支政府性基金 25120 万元。

##### (四) 财政拨款收入支出决算情况

2020 年财政拨款(补助)收入决算数 27839.93 万元, 财政拨款支出 27839.93 万元, 其中基本支出 1253.73 万元, 项目支出 26586.2 万元。项目支出比重较大的主要原因为由于新冠肺炎疫情影响, 本年新增政府性基金项目投入 25120 万元。

##### (五) 一般公共预算财政拨款支出、基本支出决算情况

2020 年度一般公共预算财政拨款支出 2719.93 万元，其中基本支出人员经费支出 1120.75 万元，占支出的 41.2%，日常公用经费支出 132.98 万元，占总出支的 4.9%；行政事业类项目支出 1466.2 万元，占总支出的 53.9%。

#### （六）“三公”经费支出情况

本年度“三公经费”总支出 17287.4 元，其中因公出国（境）费 0 元，公务用车购置及运行费 8116.4 元，公务接待费 9171 元。公务接待费支出与全年预算数对比减少 829 元，完成年初预算的 91.71%，原因为本年缩减三公经费支出，公务接待批次和人次都减少。与上年数对比，减少 8.59 万元，减幅 83.24%，主要原因为上年度三公经费中包含项目开支部分。本单位本年度公务用车购置数 0 辆，保有量 1 辆，国内公务接待 9 批次，接待人数 71 人。2020 年无因公出国（境）事项，因公出国（境）团数人数都为零。

#### （七）机关运行经费支出情况

本单位 2020 年度机关运行经费支出为 132.98 万元，比年初预算数 123.79 万元增加 9.19 万元，增长 7.42%。主要原因是：本年度由于人员编制增加，调增了年初预算数，以入拨入派驻纪检组经费。与上年相比减少 0.87 万元，减幅 0.65%，原因为本单位持续压减一般性支出。

#### （八）政府采购支出情况

本单位 2020 年度政府采购支出总额 12.99 万元，其中：其中：政府采购货物支出 4.11 万元，政府采购工程支出 0 万元，政府采购服务支出 8.88 万元。授予中小企业合同金额 12.99 万元，占政府采购支出总额 100%。其中：授予小微

企业合同金额 12.99 万元，占政府采购支出总额 100%。

#### （九）国有资产占用情况

截至 2020 年 12 月 31 日，本单位共有车辆 1 辆，其中，一般公务用车 1 辆；单位价值 50 万元以上通用设备 0 台（套）；单价 100 万元以上专用设备有一套，为人口信息平台。

（十）其他情况（举借政府债务情况、扶贫专项资金、政府基金预算收支、财政专项支出、专项转移支付）

本单位 2020 年度无举借政府债务情况，无扶贫专项资金、政府基金预算收支、财政专项支出、专项转移支付。

### 四、2020 年度预算绩效情况的说明

#### （一）预算绩效管理工作开展情况

根据预算绩效管理要求，本单位组织对 2020 年度一般公共预算项目支出全面开展绩效自评，共涉及项目 14 个，资金 25700.49 万元，占一般公共预算项目支出总额的 653.86%。从评价情况来看，2020 年以来，黄石市卫健委扎实推进新冠肺炎疫情防控、防汛救灾和各项卫生健康工作，取得了阶段性工作成效，同时积极谋划 2021 年工作安排，贯彻落实市委市政府卫生工作方针、政策，保障卫生健康年度重点工作实施。

组织开展部门整体支出绩效评价，评价情况来看，我委通过自评，得出委机关 2020 年度部门整体支出绩效评价得分为 98 分。具体得分情况：预算执行情况总分 20 分，自评得分 20 分；年度绩效指标总分 80 分，自评得分 78 分，扣 2 分，扣分因素为：行政运行经费支出不能完全保障委机关正常运行。

## 附件 2: 2020 年黄石市部门整体支出绩效自评表

### (二) 部门决算中项目绩效自评结果

我单位今年在部门决算中反映所有项目绩效自评结果。

计生事业费项目绩效自评综述: 2020 年财政部门预算 480 万元, 财政部门预算调减指标 80 万元, 实际下达部门预算 400 万元, 财政部门统筹 1.62 万元, 当年使用 398.38 万元, 预算执行率 99.6%。一是计生利益导向经费 203 万元, 明细为: 黄石港区 81 万元, 西塞山区 64 万元, 下陆区 33 万元, 开铁区 25 万元。二是计生公共卫生服务 40 万元, 拨付市卫生计生委综合监督执法局, 用于计生监督执法。三是计划生育管理服务 157 万元, 拨付市卫健委, 主要支出: 计划生育特殊家庭住院补贴保险 28.37 万元、“生育关怀助你行”活动 47.55 万元、青春健康“生命之舞”新策略项目 6 万元, 计划生育特殊家庭就医专项补助 10 万元、计生宣传 21.42 万元、药具站药具经费 23 万元、计生公用 19.04 万元, 财政统筹 1.62 万元。主要产出和效益: 一次性抚慰问金补助人数计划 121 人次, 实际 101 人次; 两扶人员和家庭护理险补助人次计划 1795 人次, 实际 2313 人次(奖励扶助对象 384 人, 特别扶助对象 1929 人, 其中独生子女伤残对象 997 人, 独生子女死亡对象 932 人); 免费计生技术服务人次 900 人次, 实际 1000 人次, 组织计生法规培训计划 1 次, 实际 0 次。为全市 1891 人办理了住院护理补贴保险, 587 名计生特殊困难家庭成员发放公交乘车卡, 活动受到计生困难家庭的欢迎和社会好评; 青春健康“生命之旅”国际项目不断推进, 黄石市第十五中学和有色中学培训学生达 320 名。接受

青春健康生命之舞项目培训的学生，利用同伴教育的方式，影响身边更多的同学，“星星之火，已将成为燎原之势”。计划生育特殊困难家庭精准帮扶项目的实施缓解了部分计划生育特殊困难家庭的实际困难，改善了生活质量，使这些家庭经济上得到实惠、生活上得到保障。青春健康教育项目多次为留守儿童群体进行精准健康帮扶，开展以预防性侵害为主要内容青春健康教育活动的，取得了较好社会效益。通过广泛开展计生工作，在全社会营造良好氛围，促进群众共同参与，计划生育基本国策得到进一步落实、计生政策知晓率得到进一步提高，计生家庭关怀力度进一步加强，促进社会和谐稳定。发现的问题及原因：计生协会议未按计划召开，随着卫生计生融合后，基层计划生育机构和人员逐渐减少，计划生育基础工作逐步弱化，导致计划生育转型发展困难较多。下一步改进措施：加强相关部门协调、配合。增强工作力度，促进会议召开。

血吸虫病防治项目专项经费项目绩效自评综述：2020年血吸虫病防治项目年初预算140万元，执行数为138万元，完成预算98.57%。主要产出和效益：完成黄石城区人群血检查病1322人次，完成年度计划数的105.76%；完成黄石城区查螺300万m<sup>2</sup>，完成年度计划数的157.89%，查出有钉螺面积59万m<sup>2</sup>；指导黄石港区和西塞山区完成药物灭螺6万m<sup>2</sup>，完成年度计划数的100.00%；完成了黄石城区3个国家级血吸虫病监测点监测工作；完成市级血吸虫病传播风险监测。共计对43处环境开展了血吸虫病传播风险监测；开展汛期血吸虫病防控。在汛期派出专家组入驻阳新县，指导汛

期血吸虫病防控及灾后重建工作，确保我市无新发血吸虫病病例，防止出现疫情反弹。持续保持血吸虫病消除达标状态，持续消除血吸虫病危害。发现的问题及原因：本年度受新冠疫情影响，血吸虫病防治工作相对滞后，又逢抗洪防汛及汛期血吸虫病急感防控双重防控压力，血防工作面临严峻考验。（一）有螺环境根治难。我市阳新县钉螺面积大，分布范围广，孳生环境复杂，治理难度大。受今年洪涝灾害影响，江滩钉螺复现及扩散风险较高。（二）流动人员管理难。随着经济建设高速发展，疫区大型建设项目集中上马，人员流动极为频繁，跟踪管理难以到位。（三）动物传染源管控难。有螺洲滩禁牧工作稍有松懈就会反弹，以牛羊为主要传染源的家畜管控工作任重而道远。相关建议及下一步改进措施：一是进一步加强家畜传染源的管理。加强《血吸虫病防治条例》宣传，推动有螺洲滩禁牧工作落实，加强其它家畜（重点是羊）传染源的管理。二是进一步加强重点地带的药物灭螺。对人群常到，与居民生产生活密切的有螺环境、近几年曾查出阳性钉螺的环境、活螺密度较高或野粪污染严重有螺环境强化药物灭螺，严防感染性钉螺出现。三是进一步加强急感和新感染的防控。强化急感防控的各项措施，加强涉水人员管理和疫情监测，落实血防专业机构和人员包保责任制，防控血吸虫急性感染和新感染发生。四是进一步加强重点人群的查治。对当年查出钉螺的自然村开展人群查病，对近5年确诊的病人进行复查，对水上活动人群重点检查，对确诊的血吸虫病病人全部进行个案调查。五是进一步加强血吸虫病疫情监测。严格按照新修订的血吸虫病监测方案做好



国家和省级血吸虫病监测点的各项工作，加强阳新县血吸虫病传播风险监测和高风险环境处置，分析疫情形势，预测疫情趋势，为调整防控策略提供科学依据。六是加强项目管理和质量控制。对查灭螺、人群查治病等项目实行过程管理和质量控制。

疾病应急救助基金项目绩效自评综述：项目全年预算数3.2万元，实际拨付92.2万元（其中省级资金89万元，市本级3.2万元），执行数为92.2万元，完成预算数的100%。主要产出和效益：一是全市身份不明或无力支付费用的急危重伤病患者能够得到及时、有效的救治。疾病应急救治制度设立使我市内身份不明或无力支付费用的急危重伤病患者能够得到及时、有效的救助，体现党和各级政府高度重视人民群众生命权，有效避免因病致贫因病返贫，促进社会和谐。二是继续发扬各级医疗卫生机构救死扶伤传统。疾病应急救助制度建立后，有效解决各级医疗卫生机构因救治身份不明或无力支付费用的急危重伤病患者导致医疗卫生机构背负沉重负担的难题，促进各级医疗卫生机构救治身份不明或无力支付费用的急危重伤病患者的积极性，承担起救死扶伤的社会责任。三是促进社会公平正义。疾病应急救助项目制度建设相对完善，所有救助对象信息经疾病应急救助信息登记平台录入审核，救助对象符合制度要求的患者比例达到100%，既避免虚假信息又能够不遗漏符合要求的救治者，彰显疾病应急救助制度有效促进社会公平正义。四是制度的满意度持续提高。通过完善制度和优化程序，基金管理部门对医疗机构资金审核拨付时间缩短，拨付时间较上半年缩短；

符合制度要求的患者救治率持续提高；医疗机构对资金拨付满意度持续提高。发现的问题及原因：一是基金报销核销程序还比较复杂，等待较长，尚有压缩空间。二是部门协作有待强化。疾病应急救助制度覆盖的身份不明者身份核查和无能力支付者的家庭经济状况核查难度较大，仅靠卫健部门难以完成，迫切需要强化各相关部门的协调配合。相关建议及下一步改进措施：优化服务流程，继续压缩基金拨付和报销时限。推动建立健全疾病救助经办管理机构，加强对审核报销流程梳理，进一步理顺核报核销制度，压缩基金拨付和报销时限，提供基金使用效益。

基本公共卫生服务项目绩效自评综述：2020年全市国家基本公共卫生服务项目经费预算18846.88万元，执行经费18846.88万元，执行率100%。其中市本级配套资金年初预算600万元，已全部执行到位。主要产出和效益：（1）产出分析。2020年，我市国家基本公共卫生服务项目惠及目标人群人数进一步扩大，全市共建立健康档案224.53万份，建立电子档案222.81万份。慢病管理进一步规范，规范管理的高血压患者14.23万人，规范管理2型糖尿病患者4.01万人。孕产妇、儿童健康管理有新进展，孕13周之前建册并进行第一次产前检查的产妇1.69万人，产妇出院后28天内接受过产后访视的产妇1.68万人，接受规范访视的新生儿1.67万人，接受随访的0-6岁儿童19.42万人。计划内一类疫苗做到“应种尽种”，建立预防接种证18.15万人，乙肝疫苗接种5.7万针次，卡介苗接种1.81万针次，脊灰疫苗接种8.52万针次，百白破疫苗接种8.64万针次，

含麻疹成分疫苗接种 4.68 万针次，流脑疫苗接种 5.77 万针次，乙脑疫苗接种 4.92 万针次，甲肝疫苗接种 2.7 万针次。严重精神障碍和肺结核患者管理进一步加强，规范管理的严重精神障碍患者 1.17 万人，管理肺结核患者 1111 人。严格落实传染病发现、登记报告和突发公共卫生事件风险排查等工作，报告传染病病例 3763 例。扎实推进卫生监督协管工作，基层医疗卫生机构协助开展食源性疾病预防、饮用水卫生安全、学校卫生、非法行医和非法采供血、计划生育实地巡查 9763 次。基层中医药健康管理有新变化，接受中医药健康管理服务的老年人 19.64 万人，按照月龄接受中医药健康管理服务的 0-36 个月儿童 7.34 万人。全方位开展健康宣教活动，全年发放健康教育印刷资料 615 种，播放健康教育音像资料 1100 种，播放健康教育音像资料时长达 435262 小时，设置宣传栏 1020 个，宣传栏更新 12423 次。认真做好新冠肺炎出院患者健康管理工作，基层医疗卫生机构为新冠肺炎相关的重点人群管理或监测 82202 人次。家庭医生签约服务对象稳中有升，签约的常住居民 80.93 万人，签约的重点人群 70.1 万人。（2）有效性分析。2020 年度，我市基本公共卫生服务项目主要考核指标均达到或超额完成年初预定目标，具体情况是预防接种工作不断巩固，预防接种建证率 97.18%，乙肝疫苗接种率 96.77%，卡介苗接种率 98%，脊灰疫苗接种率 96.47%，百白破疫苗接种率 95.88%，含麻疹成分疫苗接种率 95.08%，流脑疫苗接种率 95.45%，乙脑疫苗接种率 93.8%，甲肝疫苗接种率 93.67%，免疫规划疫苗针对的疾病发病率不断降低。新生儿访视率为 90.4%，0~6 岁儿童健康管理率为

91.22%，早孕建册率为 91.27%，产后访视率为 90.53%，孕产妇、新生儿死亡率均低于全省平均水平。65 岁以上老年人健康管理率为 72.61%，高血压患者规范管理率 78.84%，血压控制率 65.57%，2 型糖尿病患者规范管理率 79.5%，血糖控制率为 63.15%。严重精神障碍患者规范管理率为 85.46%，综合管理情况位列全省排名第九。肺结核患者管理率为 98.84%，规范服药率为 97.89%，结核病患者治愈率、完成治疗率、规则服药率均达到上级要求。老年人中医药健康管理率为 75.87%，0-36 个月儿童中医药健康管理服务率为 72.36%。传染病及突发公共卫生事件相关信息报告率 100%；卫生计生监督协管信息报告率为 100%。常住人口签约率 32.76%，重点人群签约率 74.56%。（3）社会性分析。2020 年度基本公共卫生服务项目得到较好落实，评价组专家抽取相关项目进行电话调查，老年人、高血压、糖尿病健康管理满意度分别为 81.67%、80%、85.83%，群众对项目知晓率提高至 90%，满意度达到 95%以上，基本公共卫生服务能力得到提升，人民群众健康意识进一步得到增强，基本公共卫生服务给广大群众特别是重点人群带来了健康实惠。发现的问题及原因：一是基层公卫人员薪酬待遇普遍低于临床一线人员，职称晋升空间较窄，编制配置不齐，压力较大，岗位吸引力较低，部分公卫人员属于单位临聘人员，难以安心立足岗位，流动性大，导致基本公卫服务质量难以达到预期。二是农村基层公卫人员普遍业务素质较低，业务能力水平难以适应项目规范要求，虽然居民健康档案真实性、电话随访满意度较往年有巨大进步，但服务不规范、不完整、不及时、

医卫融合不紧密等问题还没得到根本性解决，与群众期望还差最后“一公里”。三是项目信息化建设相对滞后问题，目前我市纸质健康档案还在继续运行，电子健康档案还不能对城乡居民开放，基层公卫人员工作精力难以从繁琐的纸质档案书写中摆脱出来，不能把主要精力投入到项目服务中来。

下一步改进措施：（1）强化人才培养，提高服务能力。目前，基层卫生人才（全科医生、公卫医师等）短缺形势严峻，建议尽快制定基层公共卫生人才培养相关政策，建立基层公共卫生人才委托培养、定向培养、岗位激励等工作机制，打通基层卫生人才培养、引进、使用渠道，确保基层社区卫生人才“引得进、留得住、用得上”。（2）完善激励机制，增强岗位吸引力。建议进一步完善国家基本公共卫生服务项目绩效考核办法，完善优绩优酬的分配体制，逐步缩小公卫人员与医疗人员薪酬待遇差距，增强公卫岗位吸引力和职业认同感，调动基层公卫人员工作积极性。（3）强化信息支撑，提高工作效率。建议进一步加大卫生信息化建设投入力度，强化顶层设计，构建大健康信息平台，运用互联网、物联网等信息技术，实现基本公卫信息管理系统与医院信息管理系统、各公卫专业机构信息业务系统、电子病例系统以及智能健康一体化、智能健康服务包等信息系统互联互通，减轻基层公卫人员纸质档案信息填写、录入等工作强度，把基层公卫人员工作主要精力从填写纸质档案中释放出来，将更多精力投入到项目服务中来，增强群众对基本公卫服务项目的获得感和认同感。

取消药品加成财政补助项目绩效自评综述：项目全年预

算数为 1853 万元，执行数为 1853 万元，完成预算 100%。

主要产出和效益：2020 年度，市中心医院等 8 家医疗卫生机构全面取消药品加成。社会第三方会计事务所对各医疗卫生机构工作开展情况进行审计评估，对该项工作评价较高。财务年报显示：公立医疗卫生机构 2020 年药品收入占比 28.2%，较上年下降 0.42 个百分点；公立医院百元医疗收入（不含药品收入）消耗的卫生材料指标值为 21.35 元，较上年增加 4.82 个百分点；医疗服务收入（不含药品、耗材、检验、检查）占比 33.93%，较上年下降 1 个百分点；门急诊人次平均收费 313.77 元（其中药品 108.36 元）、出院患者平均医药费用 11279.86 元（其中药品 2834.13 元）。发现的问题及原因：受新冠肺炎疫情影响和防控要求，医院收治患者病情、病种和来源与以前情况发生了改变，患者药品费用、检验费等费用随之发生变化，药品收入下降明显。下一步改进措施：一是通过提升医疗服务水平，提升医疗质量，增加有效性收入来弥补取消药品加成减少的收入。落实医疗质量和医疗安全的核心制度，健全医疗质量管理与控制体系，建立医疗质量、医疗安全评价体系，持续改进医疗质量；严格规范诊疗服务行为，推进合理检查、合理用药、合理治疗，诊疗费用透明化。二是加强管理，降低医院管理成本。统筹医院的人、财、物，对各部门实行统一质量管理、资源共享；更好的利用现有资源，确定成本管理考核制度和考核指标，纳入医院绩效考核体系，有效降低医院管理成本。

企业退休职工计划生育一次性奖励项目绩效自评综述：  
项目全年预算数为 1000 万元，执行数为 1000 万元，完成预

算 100%。主要产出和效益：1、预算执行情况分析。根据有关文件精神，积极稳妥做好我市企业退休职工计划生育奖励政策兑现工作，切实保护计划生育家庭合法权益，使其优先分享改革发展成果。2020 年落实奖励对象为 2019 年以及 2019 年以前未申报奖励对象，根据 2020 年汇总表，2019 年退休奖励人数为 2319 人，2019 年前退休奖励人数为 1482 人，奖励标准为 3500 元/人，一次性兑现总额为 1330.35 万元，其中市级承担金额 1149.645 万元，年初财政预算 1000 万用于兑现 2019 年退休企业职工，因 2018 年一次性登记 2013-2017 四年退休人员，部分未在规定年度登记的对象在今年申报，且这部分人数无法预知，年度实际兑现金额大于预算金额。2、绩效目标完成情况分析。（1）数量指标。根据 2020 年汇总表，企业退休职工计划生育奖励人数 3801 人。（2）质量指标。发放到位率 100%。（3）时效指标。已于当年全部发放到位。发现的问题及原因：2020 年落实奖励对象为 2019 年以及 2019 年以前未申报奖励对象，根据 2020 年汇总表，2019 年退休奖励人数为 2319 人，2019 年前退休奖励人数为 1482 人，奖励标准为 3500 元/人，一次性兑现总额为 1330.35 万元，其中市级承担金额 1149.645 万元，年初财政预算 1000 万用于兑现 2019 年退休企业职工，因 2018 年一次性登记 2013-2017 四年退休人员，部分未在规定年度登记的对象在今年申报，且这部分人数无法预知，年度实际兑现金额大于预算金额。下一步改进措施：实施企业退休职工计划生育奖励是一项政策性强、涉及面广的工作。下一步，我们将继续坚持公开、公平、公正和分级负责的原则，层层

开展业务培训，切实提高基层工作人员服务能力，做好申报对象资格审核，确保工作质量和政策落实。

实施国家基本药物制度项目绩效自评综述：项目全年预算数为 1000 万元，执行数为 1000 万元，完成预算 100%。

主要产出和效益：（1）产出指标完成情况分析。2020 年城区政府办基层医疗卫生机构（包括村卫生室）均实施国家基本药物制度，覆盖 4 个城区，服务城区群众数约 89 万，覆盖率 100%，各公立基层医疗卫生机构基本药物配备使用品规和金额比例均达到 60%，达到上级下达的指标要求。实施国家基本药物制度工作完成及时率 100%、预算控制率 100%。

（2）效益指标完成情况分析。通过实施国家基本药物制度，落实专项补助资金，实现药品“零加成”，进一步保证了城区公立基层医疗卫生机构药品合理使用，减轻了辖区居民医药费用负担，在一定程度上缓解了群众看病难、看病贵问题。基层医疗卫生机构服务理念基本转向以公共卫生服务为主，兼顾基本医疗服务，医疗机构从业规范性有所提升。2020 年国家基本药物制度在基层持续实施，乡村医生收入保持稳定。发现的问题及原因：一是基层医务人员队伍力量薄弱。基层医疗卫生机构管理人员和医务人员整体素质偏低，药学人员缺失，药学管理知识匮乏，政策不熟悉。临床医师通常按习惯用药，易导致药物不合理使用。主要原因为基层招人困难，业务宣传培训力度不够。二是社会参与度有待提高。群众对于基本药物制度存在误解，对公立医疗机构药品零差价销售的政策知晓度低，认为基本药物疗效一般、价格便宜而不愿使用。主要原因为对群众的政策宣传力度不够，宣传



手段较单一。下一步改进措施：一是建立健全绩效考核机制。进一步建立健全公立医疗卫生机构实施国家基本药物制度考核激励机制，加强对医疗机构实施国家基本药物制度情况的监管，促进基层医疗机构使用基本药物。同时，做好实施国家基本药物制度与分级诊疗、医联体建设的衔接工作。二是加强用药安全和合理用药监管。继续加强医疗机构用药安全管理，指导医疗机构加强处方审核和处方点评，对不合理用药问题突出的药品使用情况严格监管，确保专项补助资金用到实处。三是加强业务培训和政策宣传。筑牢市县（区）两级培训基础，强化基层医务人员培训，提高基层医疗机构项目执行能力，规范基本药物管理。督促医务人员对群众进行政策宣传，提高群众对国家基本药物制度的认知，引导群众主动使用基本药物。

公立医院综合改革项目绩效自评综述：2020年度中央拨付我市市本级公立医院综合改革补助资金877万元（鄂财社发〔2020〕61号），当年已全部到位并下拨使用，执行率100%。主要产出和效益：（1）产出指标完成情况分析（数据来源于卫生健康财务年报和统计年鉴）。2020年市本级公立医院医疗服务收入（不含药品、耗材、检查、化验收入）占公立医院医疗收入的比例为33.01%，较上年（32.82%）上升；人员支出占业务支出的比例为35.63%，较上年（35.37%）上升；财政补助收入占总支出比例为7.25%，较上年（3.04%）上升；平均资产负债率为54.2%，较上年（51.56%）上升；平均住院日为8.86天，较上年（9.23天）下降；百元医疗收入的医疗支出（不含药品收入）为105.16元，较上年

(101.12元)上升。(2)效益指标完成情况分析(数据来源于卫生健康财务年报和统计年鉴)。参与公立医院改革的8家医院中,市中心医院、市中医医院、市妇幼保健院、市二医院、市四医院、市五医院等6家参与医共体建设,分别托管6、2、1、1、1、1家基层医疗卫生机构,该6家医疗机构还不同程度地参与了胸痛中心、卒中中心、孕产妇救治中心等五大中心建设;8家医疗机构中2020年有2家实现收支平衡。(3)满意度指标完成情况分析。根据医疗机构上报的情况,2020年度我市大部分公立医院门诊患者满意度在90%以上,住院患者满意度在92%以上,职工满意度在80%以上,整体高于上年度。2020年公立医院综合改革绩效目标中,资产负债率、百元医疗收入的医疗支出、实现收支平衡这三项指标完成情况不太理想,主要因新冠肺炎疫情原因,医疗机构诊疗人次数较往年急剧下降,医疗机构大半时间处于半停摆状态,日常医疗服务和正常业务开展受到较大冲击,经济运行和现金流压力进一步增大,绩效目标的完成受到影响。发现的问题及原因:一是疫情对医疗机构业务造成较大影响。2020年因新冠肺炎疫情原因,医疗机构诊疗人次数较往年急剧下降,医疗机构大半时间处于半停摆状态,日常医疗服务和正常业务开展受到较大影响,经济运行和现金流压力进一步增大。二是基层服务能力有待进一步提高。上级医院对下级医院人才“虹吸”现象突出,基层人才外流、人才总量不足、结构不优的状况依然存在,基层医疗机构活力不足,影响了分级诊疗和家庭医生签约服务等制度的有序推进。三是公立医院控费工作有待进一步加强。医疗机构结余留用、

合理超支分担的政策落实不够，控制成本的内生动力不足，部分医疗机构诊疗行为不够规范，精细化管理有待加强，医疗费用不合理增长问题仍需加大力度治理。四是公立医院医疗质量、管理水平有待进一步增强。下一步改进措施：一是继续加强医疗机构疫情常态化防控。严格落实预检分诊和发热门诊闭环管理、做好门急诊服务、优化入院流程，按要求开展核酸检测和筛查，严防院感事件的发生。二是加快推进医联体建设。加快推进城区“1+X”医联体建设，建立优质高效、上下贯通的整合型医疗服务体系，促进优质资源下沉和共享，提高基层医疗机构诊疗水平，推进分级诊疗制度建设，让更多群众愿意在基层看病，在基层能看好病。三是科学控制医疗费用不合理增长。引导公立医院进一步优化收支结构，提高诊疗服务技术含量，结合“智能监管平台”、分级诊疗、“临床路径管理”等多种辅助手段，落实常见病、慢性病分级诊疗，加大监管力度，严格控制不合理不必要的用药、检查和治疗行为，实现精准控费、长效控费。四是督促医疗机构加强运营管理。优化管理流程，强化信息支撑，督促医疗机构加强全面预算管理和内部控制，将内控建设与业务工作相结合，促进医院管理科学化、规范化、精细化。同时，认真开展绩效评价，实施绩效执行监控，强化绩效评价结果应用。

中医药事业传承与发展项目绩效自评综述：2020年，中央和省级共拨付我市中医药事业传承与发展项目资金共计325万元，资金到位率100%，资金已执行数321.51万元、资金执行率98.9%。主要产出和效益：（1）产出指标完成情

况分析。①数量指标。建立市级中医治未病中心 1 个；开展西学中骨干人才培养 1 人、开展中医临床特色技术传承骨干人才培养 1 人、开展中药特色技术传承人才培养 1 人、开展中医药创新骨干人才培养 1 人；开展定点中医医院能力建设 2 个（大冶市中医院、黄石市中医院），开展贫困县级中医院服务能力建设 1 个（阳新县中医院）；开展基层医疗卫生机构中医综合服务区（中医馆）能力建设 3 个，开展中医药健康文化知识传播行动，省级“十三五”中医重点专科建设（5 个）；中医药科研项目（1 个）。②质量指标。2020 年中医药事业传承与发展建设项目合格率 100%；项目完成率 98.9%。③时效指标。项目周期为 1 年，项目及时完成率达 99%。（2）效益指标完成情况分析。①中医药临床人才循证研究水平、中医药专业技术人员职业素质、中医监督执法能力、区域中医药特色康复服务能力、中医药人才技术水平均得到明显提高。②可持续影响。人民群众中医药服务获得感、中医药服务能力均得到提高。（3）满意度指标完成情况分析。患者满意度达到 96%，民众调查满意度 95%。发现的问题及原因：（1）中药创新骨干人才项目及西学中骨干人才项目。受全国疫情影响，影响人员外出进行轮转学习，导致当年资金未使用完成；（2）《省财政厅关于下达 2020 年公共卫生体系建设和重大疫情防控救治体系建设补助资金的通知》（鄂财社发[2020]59 号）中，将“感染性疾病防治能力建设与人员培训”项目资金打包在 2020 年公共体系建设和重大疫情防控救治体系建设补助资金分配表中，并未单独列出该项目资金明细，出现了个别地方财政在拨付该项目经

费时情况不清，经多次沟通才拨付项目单位，一定程度上影响了项目执行的进度。（3）原因分析：2020年我市有2个项目经费未使用完成。一是中药创新骨干人才项目及西学中骨干人才项目。受全国疫情影响，2020年全国范围内复学复课受限，该项目主要是到全国培训基地游学学习，疫情影响不能外出学习，影响经费使用。二是黄石市中医院市级治未病中心建设项目，主要是一些设备未采购到位。下一步改进措施：一是全国中药特色技术传承人才培训基地开班后增加外出学习次数；二是督促市中医院加大采购力度。

卫生健康人才培养培训项目绩效自评综述：2020年，中央和省级共拨付我市卫生健康人才培养项目资金共计895万元，资金到位率100%。资金已执行数693.86万元，资金执行率77.5%，其中住院医师规范化培训资金执行率100%，全科医生转岗培训资金执行率30.9%。主要产出和效益：（1）数量指标完成情况分析。一是2020年住院规培招收学员52人，所有紧缺专业招收率100%，紧缺专业招收完成率高于既定目标。二是2020助理全科医生培训招收学员17人，招收完成率94.4%，招收完成率高于既定目标。（2）质量指标完成情况分析。一是2020年住院医师规范化培训首次结业通过率 $\geq 98\%$ ，高于全省平均水平。二是助理全科医生培训结业考核通过率为100%。三是住院医师规范化培训和助理全科医生培训均按照培训大纲要求制定了培训计划。（3）成本指标完成情况分析。住院医师规范化培训、助理全科医生培训资金均按照中央、省级财政标准发放到学员，培训基地还额外投入资金用于给学员提供餐补、学员宿舍、绩效工资发放

等。（4）社会效益指标完成情况分析。参加培训对象业务水平能力提高，2020年住院医师规范化培训首次结业通过率、助理全科医生培训结业考核通过率高于全省平均水平，学员业务水平大幅提高。（5）服务对象满意度指标完成情况分析。住培学员对医院、科室和带教老师的满意度 $\geq 98\%$ ；全科医生转岗学员对医院、科室和带教老师的满意度 $\geq 98\%$ 。发现的问题及原因：（1）全科医生转岗培训资金执行率偏低，主要是因为全科医生转岗培训是跨年度培训项目，2020级学员2020年8月开始培训，预计2021年10月结业，学员的生活费、带教老师费用等需结业后发放。（2）2020年受疫情影响，医疗机构根据疫情常态化防控要求管控，学员有2个月未能进入轮转基地培训。（3）带教老师的工作与培训时间冲突，日常既要承担繁重的临床医疗工作，同时又负责带教，有的还要承担实习、进修生的带教，带教积极性有待提高；全科转岗学员属于在岗学员，平实工作任务繁重，学习时间相对比较紧张。下一步改进措施：（1）督促相关单位按照时间节点要求积极执行预算资金。（2）探索以线上与线下、集中与分散相结合的方式培训，线上教学主要掌握专科医学知识，线下培训以临床技能培训培训和专科门诊带教为主，培养学员的临床实践技能。（2）督促培训单位完善相关文件，保障带教老师待遇，提升积极性。

### （三）绩效评价结果应用情况

（1）建立健全项目资金管理制度。通过项目资金长效机制建设，提高项目资金在预算编制、分配、使用、监督检查等环节的工作质量。

(2) 在委机关形成编制整体绩效评价氛围。

(3) 拟公开情况。委机关在机关门户网站上公开部门整体支出绩效自评报告。

## 五、名词解释

(一) 财政拨款收入：指财政部门用一般预算收入安排的预算单位资金。

(二) 工资与福利支出：指在职职工工资、津贴及社会保障缴费支出。

(三) 商品与服务支出：指保障单位机构正常运转、完成日常工作任务而发生的办公费、印刷费、水电费、差旅费、培训费等日常公用支出。

(四) 对个人和家庭补助支出：指行政事业单位离退休职工的工资及职工住房公积金方面的支出。

(五) 其他资本性支出：用于购置固定资产以及购建基础设施、大型修缮和财政支持企业更新改造所发生的支出。具体包括：房屋建筑物购建、办公设备购置、专用设备购置、交通工具购置、基础设施建设、大型修缮、信息网络购建、物资储备、其他资本性支出。

(六) 项目支出：指单位为完成特定的工作任务，财政预算专款安排的支出。

(七) “三公”经费支出：指政府部门公务出国经费，公务用车购置及运行费，公务接待费用。

(八) 机关运行经费支出：指为保障行政单位(含参照公务员法管理事业单位)运行用于购买货物和服务的各项资金，包括办公及印刷费、邮电费、差旅费、会议费、福利费、

日常维修费、专用材料及一般设备购置费、办公用房水电费、办公用房取暖费、办公用房物业管理费、公务用车运行维护费以及其他费用。

黄石市卫生健康委员会

2021年9月29日

