

غۇلجا ناھىيىلىك مالىيە ئىدارىسىنىڭ ھۆججىتى

# 伊宁县财政局文件

伊县财社〔2023〕24号

## 关于提前下达 2023 年自治区基本公共卫生服务补助(第二批) 资金预算的通知

伊宁县卫生健康委员会:

根据《关于提前下达自治区 2023 年基本公共卫生补助(第二批) 资金预算的通知》(伊州财社(2023)9号)文件精神,现下达你单位 2023 年自治区基本公共卫生补助(第二批) 资金 27 万元,支出科目列入“2100408-基本公共卫生服务”,该项直达资金的标识为“01 自治区直达资金”,该标识贯穿资金分配、拨付、使用等整个环节,且保持不变。

请你单位高度重视直达资金管理工作,在指标管理系统中及时登录有关指标和直达资金标识,不得更改资金用途,加快执行进度,加强专项资金的使用、管理和监督,确保专款专用,严禁挤占挪用,切实提高资金使用管理的规范性、安全性和有效性。

根据预算绩效管理、信息公开相关要求，认真做好绩效管理工作和项目信息公开工作，确保财政资金安全有效，发挥资金使用效益。

附件：2023年自治区基本公共卫生补助（第二批）预算拨付表



---

伊宁县财政局办公室

2023年5月8日印发

---

附件 1

2023 年自治区基本公共卫生补助资金

单位：元

序号	预算单位	功能分类	项目金额	用途	直达资金标识	是否纳入绩效管理
1	伊宁县卫生健康委员会	2100408-基本公共卫生服务	270000	基本公共卫生服务 补助资金	自治区直达	是

## 伊宁县 2023 年度自治区财政项目支出绩效目标表

项目名称		基本公共卫生服务补助资金						
预算单位		伊宁县卫生健康委			项目负责人		玛依拉	
项目资金 (万元)		年度预算总额(万元):			27			
		其中:财政拨款:			27			
		其他资金						
年度总体目标								
<p>免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。全州所有县(市、区)内常住人口,均可免费享受国家基本公共卫生服务规范(第三版)所列的基本公共卫生服务。依据《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》,继续实施建立居民健康档案、健康教育、预防接种、儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压和 2 型糖尿病患者健康管理、严重精神障碍患者管理、肺结核患者健康管理、中医药健康管理、传染病和突发公共卫生事件报告和处理、卫生监督协管等基本公共卫生服务。一是做好常态化疫情防控,优化预防接种服务。适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率保持在<math>\geq 95\%</math>以上,进一步加强流动儿童的接种工作。二是推进电子健康档案应用,有序推进向居民开放。年度居民规范化电子健康档案覆盖率<math>\geq 62\%</math>。三是深入推进慢病医防融合,提升基本公卫服务质量。落实完善基层慢性病医防融合新模式,加强儿童健康管理。7 岁以下儿童健康管理率均保持在<math>\geq 85\%</math>以上,高血压、2 型糖尿病患者基层规范管理服务率保持在<math>\geq 62\%</math>。四是强化绩效评价,发挥激励导向作用。利用信息化手段开展绩效评价,通过采取系统数据监测,服务质量与群众获得感相结合、定性与定量相结合、日常监测与年终评价相结合等方式开展绩效评价。</p>								
一级指标	二级指标	三级指标	指标值	指标设置依据	上年完成值	指标分值权重	指标赋分规则	佐证资料
产出指标	数量指标	指标 1: 适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	$\geq 95\%$	计划标准	95.74%	3.5	按照完成比例赋分	工作资料,统计报表
		指标 2: 7 岁以下儿童健康管理率	$\geq 85\%$	计划标准	93.98%	3.5	按照完成比例赋分	工作资料,统计报表
		指标 3: 孕产妇系统管理率	$\geq 90\%$	计划标准	86.03%	3.5	按照完成比例赋分	工作资料,统计报表
		指标 4: 高血压患者管理人数	29228 人	计划标准	36708 人	3.5	按照完成比例赋分	工作资料,统计报表
		指标 5: 2 型糖尿病患者管理人数	8606 人	计划标准	8960 人	3.5	按照完成比例赋分	工作资料,统计报表
		指标 6: 肺结核患者管理率	$\geq 90\%$	计划标准	93.58%	3.5	按照完成比例	工作资料,统计

							赋分	报表
		指标 7: 社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%	计划标准	85.12%	1.5	按照完成比例赋分	工作资料, 统计报表
		指标 8: 儿童中医药健康管理率	≥60%	计划标准	100.00%	3.5	按照完成比例赋分	工作资料, 统计报表
		指标 9: 老年人中医药健康管理率	≥60%	计划标准	88.43%	3.5	按照完成比例赋分	工作资料, 统计报表
		指标 10: 卫生监督协管各专业每年巡查(访)2次完成率≥90%	≥90%	计划标准	100.00%	2	按照完成比例赋分	工作资料, 统计报表
	质量指标	指标 1: 居民规范化电子健康档案覆盖率	≥62%	计划标准	85.96%	4	按照完成比例赋分	工作资料, 统计报表
		指标 2: 高血压患者基层规范管理服务率	≥62%	计划标准	73.36%	4	按照完成比例赋分	工作资料, 统计报表
		指标 3: 2 型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥62%	计划标准	67.37%	4	按照完成比例赋分	工作资料, 统计报表
		指标 4: 65 岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	≥67%	计划标准	77.72%	4	按照完成比例赋分	工作资料, 统计报表
		指标 5: 传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%	计划标准	100.00%	2.5	按照完成比例赋分	工作资料, 统计报表
效益指标	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	计划标准	不断缩小	10	直接赋分	工作资料, 工作总结
		居民健康素养水平	不断提高	计划标准	不断提高	10	直接赋分	工作资料, 工作总结
		基本公共卫生服务水平	不断提高	计划标准	不断提高	20	直接赋分	工作资料, 工作总结
		服务对象满意度	不断提高	计划标准	不断提高	10	直接赋分	工作资料, 工作总结

