2024年度中央对北京医疗服务与保障能力提升补助资金转移支付预算执行情况绩效自评报告

一、转移支付基本情况

**（一）转移支付资金概况**

2024年北京市医疗服务与保障能力提升补助资金转移支付共计56,524万元，资金按照国家工作安排分9次下达。

**（二）资金投入情况分析**

2024年北京市医疗服务与保障能力提升补助资金转移支付预算金额共计138,622.71万元，截至2024年12月31日，实际支出金额97,977.87万元，资金执行率为70.68%。其中：中央财政资金预算金额为56,524万元，实际支出21,747.51万元，资金执行率为38.47%；地方配套资金预算金额为76,704.65万元，实际支出74,143.28万元，资金执行率为96.66%；其他资金预算金额为5,394.06万元，实际支出2,087.09万元，资金执行率为38.69%。

**（三）资金管理情况分析**

1.2024年度转移支付资金分配情况

北京市财政局根据北京市卫生健康委员会的分配方案，分批次下达2024年医疗服务与保障能力提升（公立医院综合改革）补助资金23,689万元，2024年医疗服务与保障能力提升（医疗卫生机构能力建设）补助资金16,750万元，2024年医疗服务与保障能力提升（卫生健康人才培养）补助资金16,085万元。各区根据区情确定是否配套资金。

2024年北京市医疗服务与保障能力提升补助资金包含2024年医疗服务与保障能力提升（公立医院综合改革）补助资金、2024年医疗服务与保障能力提升（医疗卫生机构能力建设）补助资金和2024年医疗服务与保障能力提升（卫生健康人才培养）补助资金三部分内容。其中2024年医疗服务与保障能力提升（公立医院综合改革）补助资金涉及16个区卫生健康委，预算资金共100,727.12万元，实际到位资金100,727.12万元。其中，中央财政资金23,689万元、地方配套资金76,704.65万元、其他资金333.47万元。

2024年医疗服务与保障能力提升（医疗卫生机构能力建设）补助资金涉及各区卫生健康委，市卫生健康委及直属单位、央属及市属医院，预算资金共21,810.59万元，实际到位资金21,810.59万元，其中中央财政资金16,750万元、其他资金5,060.59万元。

2024年北京市医疗服务与保障能力提升（卫生健康人才培养）补助资金涉及各区卫生健康委，市卫生健康委及直属单位、央属及市属医院，预算资金共16,085万元，实际到位资金16,085万元，均为中央财政资金。

2.2024年度转移支付资金下达情况

北京市卫生健康委员会制定了资金分配表后，严格按照预算法及其实施条例，向北京市财政局提出申请，由北京市财政局及时将项目资金拨付给资金分配单位。

各区卫生健康委在收到资金下达的通知后，根据各区的实际情况结合北京市卫生健康委员会制定的实施方案情况，制定本区的资金分配方案，由区财政局将项目资金及时下达给各个项目资金使用单位。各个资金使用单位根据资金分配表情况组织实施各项工作，项目整体资金下达较为及时。

3.资金拨付合规性

2024年北京市医疗服务与保障能力提升补助资金转移支付严格按照北京市国库集中支付制度有关规定支付资金，未出现违规将资金从国库转入财政专户或支付到预算单位实有资金账户等问题。

4.资金使用规范性

2024年北京市医疗服务与保障能力提升补助资金转移支付根据国家、北京市级工作实施方案及相应资金管理办法等文件要求，结合各个资金使用单位的项目资金管理制度，能够做到专款专用，严格按照下达预算的科目和项目执行，未出现截留、挤占、挪用或擅自调整等问题。并按照财务管理要求进行财务核算，资金管理使用较为规范。

5.预算绩效管理情况

2024年北京市医疗服务与保障能力提升补助资金转移支付在细化下达预算时同步下达绩效目标，北京市卫生健康委员会、16个区级卫生健康委员会和相关资金使用单位按照统一工作部署要求，组织开展绩效自评工作。

二、绩效目标实现情况

**（一）总体绩效目标完成情况分析。**

随着医疗服务与保障能力提升补助资金转移支付支持力度不断加大，2024年整体绩效目标完成情况如下：

1.深化以公益性为导向的公立医院改革，2024年北京市重点推进国家公立医院高质量发展试点和海淀区公立医院改革与高质量发展示范项目，推动公立医院高质量发展，深入推广三明医改经验，促进医保、医疗、医药协同发展和治理；全市、4家在京试点医院、海淀区主要绩效指标持续改进。

2.2024年北京市做到落实国家工作部署要求，加大卫生健康人才培养培训力度。经住院医师规范化培训的临床医师进一步增加，全科、精神科、儿科等紧缺专业卫生健康人才进一步充实，基层医疗卫生机构医疗水平不断提升，整个卫生健康人才队伍的专业结构、城乡结构和区域分布不断优化，促进人才与卫生健康事业发展更加适应，加快构建适合我国国情的整合型医疗卫生服务体系。

3.2024年9月完成2024年度中央财政关于医疗卫生机构能力建设转移支付建设项目的遴选，明确了8个建设项目。各单位承担建设以来，共完成8个新技术新项目。

4.普惠托育服务发展示范项目方面，整体扩大托位数供给，以满足婴幼儿的入托需求为目标，并逐步增加可接收2岁以下婴幼儿入托的托位。确保托育机构能够提供专业的医疗服务与指导，保障婴幼儿身心健康发展。通过培训与考核提高托育从业者专业水平，保障婴幼儿的受教育质量水平。满足群众想要“托得好”的需求。增加社区托育服务机构覆盖面，提升用人单位、产业园区和商业楼宇托育服务机构的覆盖面。降低家庭托育负担。托育服务与群众需求相匹配，3岁以下婴幼儿入托家庭服务满意度有所提高。

**（二）绩效指标完成情况分析**

（1）数量指标

2024年北京市医疗服务与保障能力提升补助资金转移支付项目设定的产出数量指标共19项，已完成17项指标，2项指标未完成，具体情况如下表1：

表1：产出数量指标完成情况表

| **序号** | **指标类型** | **三级指标** | **指标值** | **实际完成值** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 数量指标 | 国家临床重点专科建设项目数量 | 8个 | 8个 |
| 2 | 数量指标 | 住院医师规范化培训招收完成率 | ≥90% | 100% |
| 3 | 数量指标 | 住院医师规范化培训项目紧缺专业招收完成率 | ≥80% | 83.80% |
| 4 | 数量指标 | 紧缺人才培训-癌症早诊人员培训招收完成率 | ≥80% | 100% |
| 5 | 数量指标 | 紧缺人才培训-职业病防治人才培训招收完成率 | ≥80% | 100% |
| 6 | 数量指标 | 紧缺人才培训-院前急救医务人员 | ≥80% | 96% |
| 7 | 数量指标 | 紧缺人才培训-药师岗位规范培训 | ≥80% | 100% |
| 8 | 数量指标 | 紧缺人才培训-老年医学人才 | ≥80% | 100% |
| 9 | 数量指标 | 紧缺人才培训-临床药师 | ≥80% | 100% |
| 10 | 数量指标 | 紧缺人才培训-病原微生物实验室生物安全人员 | ≥80% | 100% |
| 11 | 数量指标 | 紧缺人才培训-出生缺陷防治人员 | ≥80% | 100% |
| 12 | 数量指标 | 县乡村卫生人才能力提升培训招收完成率 | ≥80% | 100% |
| 13 | 数量指标 | 国家临床重点专科建设项目每项目开展新技术新项目数量 | ≥1项 | 8项 |
| 14 | 数量指标 | 公立医院医疗服务收入（不含药品、耗材、检查、化验收入）占医疗收入的比例 | 较上年提高 | 较上年提高 |
| 15 | 数量指标 | 按病种付费的住院参保人员占总住院参保人员的比例 | 较上年提高 | 较上年提高 |
| 16 | 数量指标 | 二级以上公立医院安检覆盖率 | ≥75% | 100.00% |
| 17 | 数量指标 | 二级以上公立医院安防系统建设达标率 | ≥85% | 100.00% |
| 18 | 数量指标 | 每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数 | ≥4.6个 | 3.7个 |
| 19 | 数量指标 | 每千名3岁以下婴幼儿拥有托位数 | ≥289个 | 238个 |

（2）质量指标

2024年北京市医疗服务与保障能力提升补助资金转移支付项目设定的质量指标共5项，已完成3项指标，2项指标未完成，具体情况如下表2：

表2：产出质量指标完成情况表

| **序号** | **指标类型** | **三级指标** | **指标值** | **实际完成值** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 质量指标 | 住院医师规范化培训结业考试通过率 | ≥80% | 94.26% |
| 2 | 质量指标 | 三级公立医院平均住院日 | 较上年降低 | 较上年降低 |
| 3 | 质量指标 | 医疗机构与托育服务机构签约指导率 | 100% | 100% |
| 4 | 质量指标 | 2岁以下婴幼儿托位占比 | ≥40% | 25% |
| 5 | 质量指标 | 托育服务从业人员持有初级及以上保育师资格证书占比 | 100% | 90% |

2.效益指标完成情况分析

（1）社会效益指标

2024年北京市医疗服务与保障能力提升补助资金转移支付项目设定的社会效益指标共9项，已完成8项指标，1项指标未完成，具体情况如下表3：

表3：社会效益指标完成情况表

| **序号** | **指标类型** | **三级指标** | **指标值** | **实际完成值** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 社会效益指标 | 参培医师业务水平 | 大幅提高 | 大幅提高 |
| 2 | 社会效益指标 | 基层医疗卫生诊疗量占总诊疗量比例 | 较上年提高 | 较上年提高 |
| 3 | 社会效益指标 | 三级公立医院门诊人次数与出院人次数比 | 较上年降低 | 较上年降低 |
| 4 | 社会效益指标 | 托育服务平均价格占居民人均可支配收入比重（%） | ≤32% | 32% |
| 5 | 社会效益指标 | 普惠托位占总托位比例（%） | ≥70% | 52% |
| 6 | 社会效益指标 | 社区托育服务机构覆盖率（%） | ≥50% | 95% |
| 7 | 社会效益指标 | 用人单位、产业园区和商业楼宇托育服务机构的覆盖率（%） | ≥30% | 30% |
| 8 | 社会效益指标 | 农村托育服务平均价格占农村居民可支配收入比重（%） | ≤45% | 45% |
| 9 | 社会效益指标 | 托位实际使用率 | ≥75% | 34% |

（2）可持续影响指标

2024年北京市医疗服务与保障能力提升补助资金转移支付项目设定的可持续影响指标共2项，已完成1项指标，1项指标未完成，具体情况如下表4：

表4：可持续影响指标完成情况表

| **序号** | **指标类型** | **三级指标** | **指标值** | **实际完成值** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 可持续影响指标 | 公立医院资产负债率 | 较上年降低 | 较上年降低 |
| 2 | 可持续影响指标 | 实现收支平衡的公立医院数占公立医院总数的比例 | 较上年提高 | 较上年降低 |

3.服务对象满意度指标完成情况分析

2024年北京市医疗服务与保障能力提升补助资金转移支付项目设定的服务对象满意度共4项，3项指标已完成，2项指标未完成，具体情况如下表5：

表5：服务对象满意度指标完成情况表

| **序号** | **指标类型** | **三级指标** | **指标值** | **实际完成值** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 服务对象满意度指标 | 住院医师参培学员满意度 | ≥80% | 90.50% |
| 2 | 服务对象满意度指标 | 公立医院次均门诊费用增幅 | 较上年降低 | 较上年提高 |
| 3 | 服务对象满意度指标 | 公立医院人均住院费用增幅 | 较上年降低 | 较上年降低 |
| 4 | 服务对象满意度指标 | 3岁以下婴幼儿入托家庭服务满意度 | ≥98% | 90% |

三、绩效自评结论

综合本次绩效评价工作绩效目标、绩效指标完成情况，北京市基本药物制度补助资金转移支付资金共设置39项绩效指标，31项指标已完成，8项指标未完成，为进一步提升中央转移支付资金使用效益，计划从以下方面进行改进：

一是强化项目监管，压实管理责任。下一步将持续强化中央转移支付资金项目全流程管理，推动项目管理责任落实，聚焦项目绩效目标管理，根据完成情况及时纠偏，不断压实部门项目执行和绩效管理职责。

二是健全公益导向的外部激励约束机制。健全公立医院补偿机制，实施差异化财政补偿政策，建立健全医疗服务价格成本调查机制和动态调整机制，使医疗服务价格成本回收率回归合理水平。探索建立以院长年薪制和医务人员薪金制为核心的薪酬制度，破除薪酬与医院收入挂钩的逐利机制。持续加强公立医院运行效率和成本管控水平。

三是规范资金执行，强化预算约束。严格落实中央转移支付资金管理文件要求，切实增强资金使用单位支出进度意识，提高中央转移支付资金使用效益，不断深化项目资金执行监督，持续强化项目预算执行硬约束。同时强化绩效评价结果应用，提升资金精细化管理程度，促使财政资金使用提质增效。