

2025 年度湖南省卫生健康委部门整体支出 绩效自评报告

部门（单位）：湖南省卫生健康委员会

2026 年 5 月

2025 年度湖南省卫生健康委部门整体支出 绩效自评报告

为贯彻落实党中央、国务院和省委、省政府关于全面实施预算绩效管理决策部署，进一步规范财政资金管理、强化绩效管理意识，建立单位自评、部门评价和财政评价相结合的绩效评价体系，提升各部门、单位预算绩效管理水平。根据《中共中央国务院关于全面实施预算绩效管理的意见》（中发〔2018〕34号）、《中共湖南省委办公厅湖南省人民政府办公厅关于全面实施预算绩效管理的实施意见》（湘办发〔2019〕10号）等文件精神 and 零基预算改革相关要求，我委按照财政厅《关于开展 2025 年度省级预算部门绩效自评和部门评价的通知》（湘财绩〔2026〕2号），于 4 月—5 月开展 2025 年省级部门整体支出绩效评价工作。

本次绩效自评对象包括部门整体支出绩效评价和省级专项资金部门评价。部门整体支出绩效自评是指 2025 年度省级财政安排给各个省直一级预算部门（含所属单位）的一般公共预算支出、政府性基金预算支出、国有资本经营预算支出和社会保险基金预算支出。其中，一般公共预算支出包括基本支出和项目支出（含省级项目支出和对市县转移支付）。省级专项资金部门评价是指除 8 个省级专项资金开展财政重点评价外，2025 年度其余

24 个省级专项资金开展部门评价，中央转移支付资金和省级专项资金混合使用的一并纳入评价范围。

我委成立了由财务处牵头，相关业务处室分工负责的绩效自评工作小组，并明确专班专人，组织开展绩效自评工作。按照绩效评价相关制度规定，制定绩效自评工作方案，及时下发《关于开展 2025 年度中央、省级财政资金和部门整体支出绩效评价工作的通知》（湘卫函〔2026〕15 号）。各市州、预算管理单位按照通知要求，先行对项目执行情况和绩效目标的完成情况进行自查评价，并上报自查报告和相关绩效评价表格。5 月 6 日—5 月 15 日我委对各市州、部分县市区和部分资金使用单位开展现场评价；评价期间设置线索反映渠道，根据评价期间收到的线索及问题和平时掌握的情况，有针对性地组织相关处室人员进行现场核查；省卫生健康委对各市州卫生健康行政部门、委预算管理单位、委机关各有关处室和省中医药管理局报送的绩效评价材料进行汇总分析，对评价对象的绩效情况进行全面的定量、定性分析和综合评价，形成全系统的自评报告；经委党组会审定后报送。自评过程中，坚持边评价、边指导、边整改，确保第一时间发现问题，及时制定切实可行的整改措施，并严格落实到位。现将有关情况报告如下：

一、基本情况

（一）部门基本情况

1.部门职能职责

（1）贯彻执行国民健康政策及国家卫生健康法律法规，起草卫生健康事业发展地方性法规、规章草案，拟订全省卫生健康政策、规划、地方标准和技术规范并组织实施。统筹规划全省卫生健康服务资源配置，指导区域卫生健康规划的编制和实施。制定并组织实施推进卫生健康基本公共服务均等化、普惠化、便捷化和公共资源向基层延伸等政策措施。

（2）协调推进全省深化医药卫生体制改革，研究提出全省深化医药卫生体制改革政策、措施的建议。组织深化公立医院综合改革，推进管办分离，健全现代医院管理制度，制定并组织实施推动卫生健康公共服务提供主体多元化、提供方式多样化的政策措施，提出医疗服务和药品价格政策的建议。

（3）制定并组织落实全省疾病预防控制规划、免疫规划以及严重危害人民健康公共卫生问题的干预措施。负责卫生应急工作，组织指导突发公共卫生事件的预防控制和各类突发公共事件的医疗卫生救援。承担传染病疫情信息发布工作。

（4）组织拟订并协调落实应对人口老龄化政策措施，推进老年健康服务体系建设和医养结合工作。

（5）贯彻执行国家药物政策和国家基本药物制度，开展药品使用监测、临床综合评价和短缺药品预警。组织开展食品安全

风险监测，依法制定并公布食品安全地方标准，负责食源性疾病预防及与食品安全事故有关的流行病学调查。

（6）负责职责范围内的职业卫生、放射卫生、环境卫生、学校卫生、公共场所卫生、饮用水卫生等公共卫生的监督管理。负责传染病防治监督，健全卫生健康综合监督体系。

（7）制定医疗机构、医疗服务行业管理办法并监督实施，建立医疗服务评价和监督管理体系。会同有关部门实施卫生健康专业技术人员资格标准。制定并组织实施医疗服务规范、标准和卫生健康专业技术人员执业规则、服务规范。

（8）负责计划生育管理和服务工作，开展人口监测预警，研究提出人口与家庭发展相关政策建议，完善计划生育政策。

（9）指导全省卫生健康工作，指导基层医疗卫生、妇幼健康服务体系建设，加强全科医生队伍建设。推进卫生健康科技创新发展。

（10）负责全省健康教育、健康促进和卫生健康信息化建设等工作。组织指导国际交流合作与援外工作，开展与港澳台的合作。

（11）负责省保健对象的医疗保健工作，负责重要来宾、重要会议与重大活动的医疗卫生保障工作,指导全省保健工作。

（12）管理省中医药管理局，指导省计划生育协会的业务工作。

（13）完成省委、省政府交办的其他任务。

2.机构设置

我委内设 21 个处室，包括：办公室、人事处、规划发展与信息化处、财务处、政策法规处、体制改革处、医政处、基层卫生健康处、医疗应急处、科技教育处、药物政策与基本药物制度处、食品安全标准与监测处、健康促进处、妇幼健康处、职业健康处、人口监测与家庭发展处、宣传处、国际合作处、保健处，并按有关规定设置了机关党委和离退休人员管理服务处。

3.部门预算构成

我委部门预算为汇总预算，纳入编制范围的预算单位共有 35 个，包括：湖南省卫生健康委员会本级、湖南省肿瘤医院、湖南省妇幼保健院、湖南省儿童医院、湖南省脑科医院(湖南省第二人民医院)、湖南中医药大学第一附属医院、湖南中医药大学第二附属医院、南华大学附属第一医院、南华大学附属第二医院、南华大学附属第三医院、湖南师范大学附属湘东医院、湖南省疾病预防控制中心、湖南省职业病防治院、湖南省结核病防治所、湖南省血吸虫病防治所、湖南省临床检验中心、湖南中医药大学高等专科学校附属第一医院（湖南省直中医医院）、湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）、湖南省卫生健康委医学考试中心、南华大学附属南华医院、湖南省卫生健康委培训中心(湖南广播电视大学卫生分校)、湖南省卫生健康委健康教育宣传中心、湖南省卫生健康委项目资金监测评价中心、湖南省卫生健康委信息统计中心、湘南学院附属医院、湖南省卫生健康委人才交

流服务中心、湖南医药学院第一附属医院、邵阳学院附属第二医院、邵阳学院附属第一医院、湖南省康复医院、南华大学附属第七医院（湖南省荣军优抚医院）、湖南医药学院总医院、湖南省卫生健康委医学科技发展中心、湖南省中医药研究院、湖南省中西医结合医院（湖南省中医药研究院附属医院）

4.人员编制

2025 年度年初部门预算核定批复我委及各预算单位在职人员编制数为 30,060 人，其中行政及参公编制 215 人、非参公事业编制 29,269 人、工勤编制 302 人、经费自理人员 274 人。

截至 2025 年底，我委年末实有人数为 38,129 人，其中：在职人员 38,096 人、离休人员 33 人。其中：编制内实有人员，由一般公共预算财政拨款开支人员共 29,786 人，经费自理人员 274 人；其他人员，由一般公共预算财政拨款开支人员共 3 人，经费自理人员 8066 人。

（二）部门绩效目标

1.年度整体支出绩效目标

（1）深化以公益性为导向的公立医院改革，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。

（2）加大卫生健康人才培养培训力度，基层医疗卫生机构医疗水平不断提升，全省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，加快构建适合我省省情的

（3）做好疾病预防控制工作，进一步加强疾病筛查、检查能力，开展好相关风险监测评估与污染监测等工作，提高疾病预防控制水平。

（4）提升省直属医院危急重症、疑难复杂疾病诊疗能力，培育一批人才梯队齐备、专科特色明显、辐射能力较强的省级临床重点专科，有效降低患者致死、致残率和省外转诊率，推动建设省级区域医疗中心。

（5）维护保健对象身心健康，保障全省重要来宾、重要会议和重大活动医疗卫生安全。

（6）为全省符合条件的计划生育特殊家庭免费提供人类辅助生殖技术（人工授精或试管婴儿技术）助孕服务，帮助计划生育特殊家庭合法再生育子女。

（7）中医医疗机构中医药特色更加突出，中医重点专科服务能力不断加强，急诊急救能力有效提升，中医医疗质量得到加强。

（8）推进中医药人才培养壮大行动，培养中医药领军人才、学科带头人、骨干人才，开展师承教育工作，做好中医医师规范化培训和中医类别助理全科医生培训培训工作。

（9）开展中药服务能力提升行动，实施中医药产业振兴工程，建设医疗机构药事服务平台，做强做大做优中药材种植基地。

(10) 支持开展中医药防治重大、难治、罕见疾病和新发突发传染病等理论、临床应用及循证评价研究；支持中医药传承研究。

(11) 通过建设中医药文化科普宣传基地、举办中医药健康科普知识比赛、中医药文化进校园活动、编印中医药文化图册等不断将中医药文化加以推广；通过开展中医医疗机构医疗质量安全与行风管理培训和基层中医药宣传骨干人才培养，不断提升中医药人员业务能力，加强基层中医药文化传播人才培养；拓展中医药文化海外传播和经贸合作渠道，通过建设中医药海外中心，使中医药文化影响力得到显著提升。

2.省级专项资金绩效目标

(一) 公共卫生专项

(1) 医疗卫生服务能力提升

①加强县级医院专科能力建设，支持县域医共体医疗设备以旧换新和紧密型医共体建设

②保障长沙市血液中心核酸监测。

③保障数据中心及业务系统正常稳定运行。

④培养一批卫生健康高层次人才。

⑤实施一批卫生健康行业科研课题。

⑥加强国家卫生健康委出生缺陷研究与预防重点实验室管理。

⑦深化以公益性为导向的公立医院改革，支持公立医院高质

量发展。

⑧及时足额发放独生子女保健费。

⑨为孕产妇提供免费产前筛查服务。为地贫高发地区高危夫妇提供一次免费介入性产前诊断服务。

⑩为全省符合条件的计划生育特殊家庭免费提供助孕服务。为全省有终止妊娠意愿的早孕女性提供关爱服务。

⑪建设 1 个国家中医优势专科（针灸科）集群。提升中医医院管理质量和水平。加强中药标准化研究和中医药文化宣传。

⑫维护保健对象身心健康。

（2）疾病预防控制

①12320 热线在线办结率高于 70%。

②提升全省医疗应急能力。

③加强职业病防治管理。为尘肺病农民工提供救治救助水平。

④保障麻风病患者生活和治疗需求。

⑤组织指导地方开展医疗机构传染病防治、消毒产品卫生监督工作。

⑥进一步加强全省的传染病应急体系建设。

⑦推动“减盐减油”行动。

二、一般公共预算支出情况

根据预算和各市州主管部门上报数据，纳入本次绩效自评范围的 2025 年度一般公共预算财政拨款收入 297,540.75 万元，具

体包括：我委年初结转和结余 62,630.08 万元，其中：基本支出结转 0 万元、项目支出结转和结余 62,630.08 万元；我委 2025 年收入 234,910.67 万元，其中：基本支出收入 112,480.84 万元，项目支出收入 122,429.83 万元。

根据预算和各市州主管部门上报数据，纳入本次绩效自评范围的 2025 年度一般公共预算财政拨款支出 234,909.82 万元，具体包括：我委 2025 年基本支出 112,038.98 万元，项目支出 122,870.84 万元。

年末结转和结余 62,630.93 万元，具体包括：基本支出结转 441.86 万元，项目支出结转 62,173.93 万元，项目支出结余 15.14 万元。

（一）基本支出情况

1.基本支出决算情况说明

我委 2025 年度财政拨款基本支出年初结转 0 万元，本年收入 112,480.84 万元，本年支出 112,038.98 万元，基本支出结转 441.86 万元。

（1）人员经费支出情况

人员经费支出 110,153.10 万元，占全部基本支出的 98.32%。其中：工资福利支出 105,566.58 万元，用于基本工资、津贴补贴、奖金、伙食补助费、绩效工资、机关事业单位基本养老保险缴费、职业年金缴费、职工基本医疗保险缴费、公务员医疗补助缴费、其他社会保障缴费、住房公积金、医疗费和其他工资福利支出；

对个人和家庭的补助 4,586.52 万元，用于离休费、退休费、抚恤金、生活补助、医疗费补助、奖励金以及其他对个人和家庭的补助。

（2）公用经费支出情况

公用经费支出 1,885.88 万元，占全部基本支出的 1.68%。系商品和服务支出 1,885.88 万元，主要用于办公费、印刷费、咨询费、水费、电费、邮电费、取暖费、物业管理费、差旅费、维修（护）费、租赁费、会议费、培训费、公务接待费、专用材料费、劳务费、工会经费、福利费、公务用车运行维护费、其他交通费用和其他商品服务支出等。

2.“三公”经费支出决算情况说明

（1）“三公”经费支出情况

我委 2025 年度“三公”经费财政拨款支出全年预算数为 253.03 万元，支出决算为 226.58 万元，完成预算的 89.55%。其中：公务用车购置及运行维护费支出全年预算数为 121.41 万元，支出决算为 115.64 万元，完成预算的 95.25%；决算数小于预算数的主要原因是我委严格按预算做好公务用车运行维护经费开支安排，进一步降低行政运行成本。因公出国（境）费支出全年预算数为 108.54 万元，支出决算为 102.54 万元，完成预算的 94.47%；公务接待费支出全年预算数为 23.08 万元，支出决算为 8.40 万元，完成预算的 36.40%；决算数小于预算数的主要原因是我委认真贯彻落实中央“八项规定”、省委“九项规定”精神及关

于厉行节约的各项要求，严控公务接待费支出。

（2）“三公”经费使用情况

2025 年度“三公”经费财政拨款支出决算中，公务用车购置及运行维护费决算支出占比 51.04%；因公出国（境）费决算支出占比 45.26%；公务接待费支出占比 3.70%。

2025 年新购买公务用车 1 辆；我委机关及下属单位开支财政拨款的公务用车保有量为 45 辆。因公出国（境）团组数 11 个，因公出国（境）人次数 29 人。全年公务接待人数 285 人次，接待批次 55 批次，主要是省内各地市相关单位来长沙汇报工作和友好省份来湘学习、交流工作发生的接待支出。

（二）项目支出情况

项目支出（含对市州转移支付）年初结转和结余 62,630.08 万元，本年收入 122,429.83 万元，本年支出 122,429.83 万元，年末结转和结余 62,189.07 万元。

1. 公共卫生专项

2025 年度公共卫生专项预算资金 76,789 万元，资金实际到位数为 64,831.14 万元，资金到位率为 84.46%；资金实际使用数为 42,776.36 万元，预算执行率为 65.98%。2025 年省级公共卫生专项资金主要用于医疗服务与保障能力提升、重大传染病防控补助方向。

三、政府性基金预算支出情况

无。

四、国有资本经营预算支出情况

无。

五、社会保险基金预算支出情况

无。

六、部门整体支出绩效情况

2025 年全省卫生健康系统以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大精神，着力固网底、防风险、提能力，卫生健康事业高质量发展取得积极成效。

我委以预算资金管理为主线，强化运行成本，提高管理效率，忠实履职尽责，部门预算支出绩效目标完成情况良好，年度整体绩效目标顺利完成。根据《2025 年度部门整体支出绩效自评表》评分，2025 年度我委整体支出绩效自评得分 94.69 分，部门整体支出绩效为“优”。（具体绩效指标完成情况和省级专项资金绩效指标完成情况，详见附件 2 和附件 3）

（一）深化改革创新，激活高质量发展内生动力

一是扎实推进医药卫生体制改革，健全委领导班子成员联系市州医改工作机制，推动出台“1+9”配套政策文件，8 个市州改革试点全面铺开，14 个市州在国家医改监测评价中获评 A 等次。全面完成省市县三级疾控体系重构、机构合并与职能整合，高效处置各类突发公共卫生事件 147 起，结核病报告发病率同比下降 7.7 个百分点。二是推动中医药传承创新发展，2025 年国家中药材种质资源库正式落户湖南，同步出台促进中医药产业高质量发

展 20 条举措，全省中医药全产业链产值达 1600 亿元，基层医疗机构中医药适宜技术应用实现 100% 全覆盖。

（二）夯实基层基础，织密织牢医疗卫生服务网

一是持续完善医疗服务体系，聚焦公立医院高质量发展，强化国家医学中心、区域医疗中心辐射带动作用，有序完成多批次高水平医院对口帮扶工作。启动建设 97 个“顶天立地”医学学科，争取省委、省政府支持，实现每年投入 2 亿元、连续 5 年专项扶持。二是持续推进基层医疗机构标准化建设，其中“两大件、三小件”达到国家推荐标准的乡镇卫生院、社区卫生服务中心共计 665 家，基层诊疗量占比达 65.78%，基本公共卫生服务绩效考评位列全国第三、中部第一。三是持续强化人才队伍建设，新评选卫健领域领军人才、青年人才 108 人，加强中医药公卫复合型人才培养，招录农村订单定向医学生 515 人、大学生乡村医生 200 人，实现村医层级管理县市区全覆盖，相关经验做法在全国卫生健康工作会议上作推介。

（三）聚焦民生福祉，提升健康服务保障质效

一是筑牢民生健康底线，全面完成家庭医生签约、新生儿疾病免费筛查与诊断等民生服务任务，检查检验结果互认完成率超 100%。14 个市州均已设立公立精神病专科医院，所有二级、三级中医综合医院全面开放儿科服务，切实满足群众就医需求。二是重点人群健康保障全面提质，完善生育支持政策体系，首批发放育儿补贴超 40 亿元，惠及 124.6 万婴幼儿，新建普惠性托位 4.15 万个；深入推进“一老一小”关爱行动，加强尘肺病农民工救

治救助，食品企业标准备案改革成功入选全省服务企业群众十大典型案例。三是深入开展全民健康促进行动，一体推进控烟限酒、合理膳食、全民健身等工作，重大慢性病过早死亡率降至 12.6%，居民健康素养水平持续提升，孕产妇死亡率、5 岁以下儿童死亡率等核心健康指标优于全国平均水平，人均预期寿命达到 79 岁。四是持续优化看病就医体验，全面优化健康码功能，上线预约挂号、疫苗接种等 22 项便民服务，全面推广门诊一站式检查、一站式床旁结算，历史性取消门诊挂号费，全面实施医保报销全覆盖和常用药品集中带量采购，切实减轻群众就医负担。同时，强化计生服务方式创新，深入开展新型婚育文化宣传、青春健康和家庭健康促进活动，相关工作获省政府主要领导肯定性批示。

（四）坚守安全底线，筑牢风险防控坚固屏障

一是严守安全生产底线，将安全发展理念贯穿工作全过程，常态化开展安全隐患排查整改，全年未发生重大安全生产事故；持续推进矛盾实质性化解，健全医疗纠纷调解机制，统筹抓好食品安全、生物安全与重点人群健康管理，委机关连续 8 年被评为全省平安建设先进单位。二是深化行业专项整治，聚焦群众身边不正之风和腐败问题，组织开展重复检查检验、违规收费等专项整治，出台加强高校直属附属医院监管的指导意见，规范医疗质量管理和医疗服务行为，严厉打击代孕等违法违规行为；持续提升政务服务效能，政务服务“一网通办”率提升至 98.97%。三是严格落实意识形态工作责任制，坚持党管意识形态，强化正面宣传和舆论引导，成功举办“十事我成就”和“十名崛起”新闻发布

会，建立健全重大突发事件报告和重大网络舆情应对处置机制，牢牢掌握舆论主导权。

（五）强化监管效能，推动行业治理体系提质升级

坚持以政治建设为统领，持续强化理论武装，落实“第一议题”学习 25 次，构建党组理论学习中心组领学、机关党委督学、党支部促学、党员自学“四学联动”机制，完成全员干部教育培训。规范公立医院党建工作，举办全省公立医院党组织书记培训示范班和纪检干部培训班，完善医疗机构党组织参与科室重要决策机制，公立医院“双带头人”比例达到 91.3%，有序完成 133 名党员发展、委管社会组织行业党委换届工作。常态化开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育，认真开展问题查摆和整改落实，完善制度机制 25 项。压实全面从严治党主体责任，严格落实纪检监察工作制度，完善委党组和纪检组定期会商机制，推动警示教育全覆盖，扛牢巡视整改政治责任，巡视反馈移交问题均按期办结。同时，扎实做好援外援藏援疆、干部保健、退休机关后勤服务以及乡村振兴、共同富裕等各项工作，取得明显成效。

（六）健全协同机制，凝聚医疗应急发展强大合力

一是直属医疗单位提质赋能、稳步发展。省人民医院完成党组织换届，科研经费同比增长近 20%；省妇保院参与 4 项行业标准制定；省第二人民医院在健康管理、精神障碍管控等领域成效突出；省肿瘤医院抓实院区建设，总收入同比增长 6.47%；省儿童医院推进国家儿童区域医疗中心创建，医联体覆盖 10 省 321 家医疗机构；省康复医院构建全链条服务模式，完成专项筛查

10 万人次。二是公共卫生及综合服务单位履职到位、成效凸显。省疾控中心培育复合型公共卫生人才，高效处置人畜共患病疫情；省职业病防治院完成矿业污染专项整治，斩获全国职业健康竞赛奖项；省结核病防治所实现 35 个疫情高发县防控全覆盖，医疗服务总量同比增长 10%。其余各直属单位分别在医疗信息化、等级评审、资金审计、健康科普、科研转化、职称评审、医学考试、人才培养等方面扎实履职，其中全科助理培训相关经验做法在全国推广。

七、存在的问题及原因分析

（一）预算管理方面

1.预算编制与前期论证不够严谨

部分单位预算编制缺乏统筹谋划，未紧密结合年度发展规划和历史执行情况科学测算资金需求，零基预算落实不到位，仍惯性沿用“基数+增长”的传统模式，预算精准度不足。同时，资金投放前期的研究论证不充分，项目筹备不扎实，落地基础条件与配套保障不完善，为后续资金低效闲置埋下隐患。

2.预算分解配置不够科学合理

主管部门预算分解主要依赖下级单位自主上报的资料，未实地核验前期工作推进情况，审核把关力度偏弱。个别单位为争取资金额度虚报用款需求，导致预算下达额度与实际用款能力不匹配。在财政总预算规模受限的情况下，低效沉淀资金未能及时盘活，进一步挤占了优质、急需领域的资金资源，造成资金统筹配置失衡，财政综合效益未能充分释放。

3.预算动态调整机制不够健全

预算调整方式较为被动，主要依赖下级单位自主申报，主管部门尚未建立常态化动态监控和统筹调剂机制，未能根据工作推进进度和外部客观变化优化预算安排。部分沉淀资金无法及时统筹调剂、划转至刚性需求领域，形成财政资金“有结余但不够用”的结构性矛盾，造成财政资源浪费。

（二）资金管理方面

1.部门协同衔接不畅，资金使用效益偏低

财政与卫健部门联动协同机制不够顺畅，专项资金拨付时序与工作推进节奏衔接错位，资金落地滞后。从执行情况看，全省市州资金综合执行率仅为 32.01%，省本级执行率为 64.10%，市州执行进度分化明显。全省 14 个市州中有 7 个执行率低于 40%，低位运行覆盖面较大；其中娄底市执行率最低，为 5.65%，张家界市执行率最高，为 75.09%。受资金拨付滞后、前期筹备不足、运转周期偏长等因素叠加影响，部分市州资金沉淀闲置问题较为突出。

2.财务内控管理薄弱，资金归集管控不规范

部分单位资金管控意识不强，为避免结余资金被收回，存在年末突击列支、无序采购等行为，埋下合规隐患与廉政风险。基层财务人员专业能力不足，精细化管控水平欠缺，难以将预算额度与资金支出精准归集到具体使用用途。同时，存在专项资金与日常运营资金、其他款项资金混收混支的情况，资金账务边界模糊，不仅难以准确掌握专项资金实际支出进度，还容易隐匿超范

围支出、违规挪用等问题。

3.数据孤岛问题突出，智能化监管水平不足

历史遗留的数据孤岛问题尚未得到根本性解决，省级卫生健康部门仍未完成与财政一体化平台的数据对接，业务与财务数据无法实时互联互通。本年度虽已研发上线绩效评价、审计现场核查等工具，但业务材料数据仍未实现系统贯通，数据汇总、核算仍依赖人工导出和手动归集，工作效率偏低且易出现人为错漏。智能化穿透式监管能力不足，制约了资金动态监控、综合研判与科学决策水平。

八、下一步改进措施

（一）严把预算管控关口，健全科学配置体系

一是强化事前研判论证。严格落实零基预算，摒弃“基数+增长”粗放编制模式，从严甄别虚增资金需求，保障预算编制精准合规。二是优化预算分解方式。改变单纯依靠下级上报分配模式，结合实际工作情况开展实地核查，科学核定资金额度，对虚报需求单位依规核减下年度预算。三是完善动态调剂机制。常态化跟踪资金运行，统筹盘活沉淀资金，倾斜保障重点刚需领域，破解资金结构性矛盾。

（二）优化资金管理机制，提升统筹使用效能

一是压实部门协同联动。健全财政、卫健联动机制，适配资金拨付与工作推进节奏，对资金拨付滞后、长期沉淀的地区开展专项督导。二是强化进度监测预警。建立市州执行进度台账，对执行偏慢地区预警提醒，压实整改责任，缩小地区执行差距。三

是优化配套保障政策。实行差异化配套标准，对财力薄弱地区降低配套压力，缓解基层资金负担。

（三）规范财务内控管理，筑牢合规风控底线

一是落实专账独立核算。严格区分专项资金、日常经费及其他款项，杜绝资金混收混支，对不规范账务限期整改，并纳入年度考核。二是夯实财务人员能力。常态化开展业务培训，提升账务精细化归集核算水平，确保资金流向清晰可溯。三是严控资金使用行为。压实主体责任，杜绝年末突击列支、无序采购等违规行为，防范廉政风险。

（四）加快数字赋能建设，构建智能监管体系

一是打通数据共享壁垒。加速对接财政一体化平台，统一数据标准，破解长期数据孤岛问题，实现数据实时互通。二是升级智能监管工具。优化绩效、审计数字化模块，新增异常预警功能，减少人工汇总，降低人为差错。三是深化数据融合应用。整合多维数据资源，强化穿透式监管，提升资金研判与科学决策能力。

（五）深化绩效结果运用，压实全过程管控责任

一是健全绩效评价体系。构建共性与个性相结合的绩效指标，贴合管控实际，提升评价科学性。二是强化考核刚性约束。落实绩效结果“三挂钩”机制，实行差异化资金管控，奖惩分明，倒逼规范资金管理，提升使用质效。

九、绩效自评结果拟应用和公开情况

（一）绩效评价结果的应用

1.强化评价的实效性。评价过程中，边评价、边指导、边整

改，确保及时发现问题、第一时间解决问题。

2.强化评价的权威性。整个评价过程实行三个挂钩：即评价与绩效考核挂钩，评价结果纳入 2026 年对各市州卫生健康委和委直属单位绩效考核指标中；评价与资金分配挂钩，对问题严重的单位进行资金扣减，并将资金调剂到绩效目标完成情况较好的单位，对问题十分严重的单位纳入黑名单，在资金分配中予以一票否决；评价与内审工作挂钩，绩效考核中发现的委预算管理单位的问题直接列入该单位内部审计报告并统筹整改。

3.强化评价的推动性。对发现的违纪违法问题线索，移交省纪委监委驻省卫生健康委纪检监察组按干部管理权限予以追责问责。将自评中发现的问题和评价组提出的意见建议，及时反馈被评价单位，对预算执行率偏低、自评结果较差的项目，要单独说明原因，提出整改措施。被评价单位根据反馈的绩效评价结果，制定整改方案、落实整改责任、认真加以整改，自收到反馈的绩效评价结果之日起 60 日内，填报绩效评价结果整改报告书，并将整改落实情况报送我委。

（二）绩效评价结果公开情况

根据《中华人民共和国政府信息公开条例》和省财政厅相关要求，除涉密事项外，我委 2025 年度部门整体支出绩效自评报告将于 2026 年 6 月 20 日前在我委门户网站上向社会公开，接受社会监督。

附表：1.2025 年度部门整体支出绩效评价基础数据表

2.2025 年度部门整体支出绩效自评表

3.2025 年度项目支出绩效自评表（公共卫生专项）

附表 1

2025 年度部门整体支出绩效评价基础数据表

单位：万元

财政供养人员情况	编制数	2025 年实际在职人数	控制率
	30,060	38,129	122.84%
经费控制情况	2024 年决算数	2025 年预算数	2025 年决算数
三公经费	367.09	253.03	226.58
1、公务用车购置和维护经费	298.32	121.41	115.64
其中：公车购置	211.19	17.84	17.84
公车运行维护	87.12	103.57	97.80
2、出国经费	61.88	108.54	102.54
3、公务接待	6.90	23.08	8.40
项目支出：	13423.06	76789.00	70293.04
1、业务工作经费			
2、运行维护经费			
3、省级专项资金（合计）	13423.06	76789.00	70293.04
公共卫生专项	11138.01	76789.00	70293.04
中医药专项	1742.47		
计划生育专项	542.58		
4、其他事业类发展资金			

5、其他	——					
公用经费	2325.69		1885.88		1885.88	
其中：办公费	52.56		28.08		28.08	
水费、电费、差旅费	660.71		267.30		267.30	
会议费、培训费	2.79		4.43		4.43	
政府采购金额	300117.22		346737.59		346737.59	
部门基本支出预算调整	——		——		——	
楼堂馆所控制情况（2019 年完工项目）	批复规模(m²)	实际规模(m²)	实际规模(m²)	预算投资 (万元)	实际投资（万 元）	投资概算控制 率
	——	——	——	——	——	——
厉行节约保障措施						

附表 2

2025 年度部门整体支出绩效自评表

省级预算 部门名称	湖南省卫生健康委员会						
年度预算 申请（万元）		年初预算数	全年预算数	全年执行数	分值	执行率	得分
	年度资金总额	297,540.75	297,540.75	234,909.82	10	78.95%	7.90
	按收入性质分：297,540.75			按支出性质分：234,909.82			
	其中：一般公共预算：297,540.75			其中：基本支出：112,038.98			
	政府性基金拨款：-			项目支出：122,870.84			
	国有资本经营拨款：-						
	其他资金：-						
年度总体 目标	预期目标			实际完成情况			
	深化以公益性为导向的公立医院改革，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； 加大卫生健康人才培养培训力度，基层医疗卫生机构医疗水平不断提升，全省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，加快构建适合我省省情的； 做好疾病预防控制工作，进一步加强疾病筛查、检查能力，开展好相关风险监测评估与污染监测等工作，提高疾病预防控制水平； 提升省直属医院危急重症、疑难复杂疾病诊疗能力，培育一批人才梯队齐备、专科特色明显、辐射能力较强的省级临床重点专科，有效降低患者致死、致残率和省外转诊率，推动建设省级区域医疗中心； 维护保健对象身心健康，保障全省重要来宾、重要会议和重大活动医疗卫			医改组织领导更加有力,构建党委政府主要负责同志亲自抓、常委同志牵头抓、分管同志具体抓的“大医管”格局，“三医”协同机制更加健全。公立医院高质量发展更加强劲，长沙市获批中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目，湘潭市和娄底市示范项目稳步推进。优质医疗资源更加均衡，创新探索矩阵式医联体，紧密型县域医共体全域覆盖，村医层级管理全面推开。公立医院公益性更加凸显，医学检查检验结果全面共享互认，省医学检查检验结果互认平台实现全省二级及以上公立医院全覆盖。医药集采提质扩面，新增集采药品 203 种、高值耗材 7 种； 2024 年 12 月完成 2024 年度卫生健康高层次人才评选工作，			

		生安全； 为全省符合条件的计划生育特殊家庭免费提供人类辅助生殖技术(人工授精或试管婴儿技术)助孕服务，帮助计划生育特殊家庭合法再生育子女； 中医医疗机构中医药特色更加突出，中医重点专科服务能力不断加强，急诊急救能力有效提升，中医医疗质量得到加强； 推进中医药人才培养壮大行动，培养中医药领军人才、学科带头人、骨干人才，开展师承教育工作，做好中医医师规范化培训和中医类别助理全科医生培训工作； 开展中药服务能力提升行动，实施中医药产业振兴工程，建设医疗机构药事服务平台，做强做大做优中药材种植基地； 支持开展中医药防治重大、难治、罕见疾病和新发突发传染病等理论、临床应用及循证评价研究；支持中医药传承研究； 通过建设中医药文化科普宣传基地、举办中医药健康科普知识比赛、中医药文化进校园活动、编印中医药文化图册等不断将中医药文化加以推广； 通过开展中医医疗机构医疗质量安全与行风管理培训和基层中医药宣传骨干人才培养，不断提升中医药人员业务能力，加强基层中医药文化传播人才培养；拓展中医药文化海外传播和经贸合作渠道，通过建设中医药海外中心，使中医药文化影响力得到显著提升。			评选卫生健康领军人才 11 人、学科带头人 52 人、青年骨干人才 104 人，共计 167 人。2025 年 11 月，完成 2025 年度芙蓉计划卫生健康高层次人才选拔工作，评选卫生健康领军人才 10 人、青年人才 100 人，共计 108 人； 做好疾病预防控制工作，进一步加强疾病筛查、检查能力，开展好相关风险监测评估与污染监测等工作，提高疾病预防控制水平。 维护保健对象身心健康，保障全省重要来宾、重要会议和重大活动医疗卫生安全； 为 15 个计划生育特殊家庭提供了免费爱心助孕服务； 省级中医药适宜技术推广平台，依托湖南中医药大学第一附属医院建成全省首个省级中医药适宜技术推广平台，集培训、考核、推广于一体，已上线多项适宜技术视频课程，对基层医师开展广泛培训，成为全省基层适宜技术推广的“旗舰”。 中医药文化推广，1 家省级中医药文化体验场馆建设完成，举办内容丰富的中医药文化主题活动，线上线下得到广泛参与，有效提升了居民中医药健康文化素养。据 2025 年监测，公民中医药健康文化素养水平显著提升。中药高质量发展，省中医药研究院中药高质量发展项目（210 万元）执行率 90.4%，研究成果已应用于道地药材规范化种植；衡东县、衡阳县等多个市县的中药高质量发展项目已全部执行完毕，形成了可推广的基层经验。				
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施	备注
绩效指标	成本	经济	婚前医学检查标准	=100 元/对夫妇	100 元/对夫妇	4	4		

	指标	成本指标	县级妇幼保健机构临床专科建设成本	=30 万元/个	30 万元/个	4	4		
			携带同型地贫基因介入性产前诊断服务成本	=5000 元/例	-	-	-	地贫高发地区高危夫妇提供一次免费介入性产前诊断服务内容未通过预算立项, 实际未开展。	
		社会成本指标	减盐减油行动经费	=100 万元	100 万元	5	5		
			食品安全风险监测经费	=200 万元	0 万元	4	0		
	产出指标	数量指标	全省新生儿疾病免费筛查目标人群	=30 万人	31.21 万人	5	5		
			县级妇幼保健机构临床专科	=57 个	50 个	5	4	因最终预算核准为 2100 万, 按照 30 万/个标准覆盖 70 个专科, 其中临床专科 50 个	

	质量指标	携带同型地贫基因孕产妇介入性产前诊断服务人数	=200 例	-	-	-	地贫高发地区高危夫妇提供一次免费介入性产前诊断服务内容未通过预算立项，实际未开展。	
		脱贫县婚前医学检查率	≥80%	90.37%	5	5		
		收治 CD 型病例占比	≥10%	-	-	-		此指标已调整删除
		临床用血核酸检测覆盖率	100%	100%	5	5		
	时效指标	采供血机构血液安全核查	定性 2025 年 11 月底前	已完成	4	4		
		县级妇幼保健机构建设一批具有技术、品牌优势的专科	定性 2025 年底	已完成	4	4		
		卫生监督随机抽查任务完成时间	定性 2025 年 11 月 20 日前	2025 年 11 月 15 日已完成	4	4		
	效益指标	县级妇幼保健机构临床专科机构业务收入增幅率	≥5%	5.12%	5	5		
		卫生健康高层次人才专利成果产出	>1 个	2025 年累计产出 587 项，较上一年度增加 133 项。	5	5		

			省级、省会城市和 30% 市级疾控机构具备全项 97 项指标的检测能力	100%	21.43% 市级疾控机构具备全项 97 项指标的检测能力	5	3.5	部分地市财政资金未能全部分到疾控中心	
		社会效益指标	不发生责任性输血安全事件	=0 次	0 次	4	4		
			20 家县级疾控中心具备总大肠菌群、大肠埃希氏菌检测能力	100%	100%	5	5		
			中医药文化素养水平提升	>100%	持续提升	3	3		
		生态效益指标	发现食品安全隐患及时通报	定性及时通报	向有关部门通报食品安全风险隐患 10 余次，隐患及时通报率为 100%	5	5		
		可持续影响指标	宣传和普及职业健康法律常识，保护劳动者权益，提高全民职业健康保护意识	定性职业健康保护意识进一步提升	职业健康保护意识持续提升	4	4		
	满意	服务	县妇幼保健机构服务对象满意度	≥80%	92.30%	5	5		

	度 指 标	对 象 满 意 度 指 标	医院临床用血满意度	≥95%	95%	5	5		
			紧密型县域医共体建设就诊患者满意度	≥90%	90%	5	5		
合计							93.5		

附表 3

2025 年度项目支出绩效自评表

项目支出名称		医疗服务与保障能力提升、疾病预防控制					
主管部门	湖南省卫生健康委员会			实施单位	湖南省卫生健康委员会		
项目资金（万元）		年初预算数	全年预算数	全年执行数	分值	执行率	得分
	年度资金总额	76,789.00	76,789.00	42,776.36	10	55.71%	5.57
	其中：当年财政拨款	76,789.00	76,789.00	42,776.36		55.71%	
	上年结转资金	0	0	0		-	
	其他资金	未拨款资金：	未拨款资金：	0		-	
医疗服务与保障能力	预期目标			实际完成情况			

提升年度总体目标	1.加强县级医院专科能力建设，支持县域医共体医疗设备以旧换新和紧密型医共体建设 2.保障长沙市血液中心核酸监测。 3.保障数据中心及业务系统正常稳定运行。 4.培养一批卫生健康高层次人才。 5.实施一批卫生健康行业科研课题。 6.加强国家卫生健康委出生缺陷研究与预防重点实验室管理。 7.深化以公益性为导向的公立医院改革，支持公立医院高质量发展。 8.及时足额发放独生子女保健费。 9.为孕产妇提供免费产前筛查服务。为地贫高发地区高危夫妇提供一次免费介入性产前诊断服务。 10.为全省符合条件的计划生育特殊家庭免费提供助孕服务。为全省有终止妊娠意愿的早孕女性提供关爱服务。 11.建设1个国家中医优势专科（针灸科）集群。提升中医医院管理质量和水平。加强中药标准化研究和中医药文化宣传。 12.维护保健对象身心健康。	目标 1：支持 46 家非脱贫县县人民医院儿科、精神科、老年医学科，以及 18 家国家级脱贫县老年医学科建设，相应专科服务能力明显提升。 目标 2：合格血产品核酸检测率 100%，中心实现全年血液质量安全零事故、血液检测零差错。 目标 3：已完成 目标 4：2024 年 12 月完成 2024 年度卫生健康高层次人才评选工作，评选卫生健康领军人才 11 人、学科带头人 52 人、青年骨干人才 104 人，共计 167 人。2025 年 11 月，完成 2025 年度芙蓉计划卫生健康高层次人才选拔工作，评选卫生健康领军人才 10 人、青年人才 100 人，共计 108 人。 目标 5：2025 年度湖南省卫生健康科研课题科研项目,已资助课题数 184 项，其中重大专项 8 项、50 万元/项，重点课题 45 项、10 万元/项，一般课题 131 项、5 万元/项。 目标 6：国家重点实验室经费。已拨付 500 万元至国家卫生健康委出生缺陷研究与预防重点实验室依托单位湖南省妇幼保健院。其中，专用设备购置费 380 万元，主要用于购买实时无标记活细胞 3D 成像仪、荧光定量 PCR 仪三通道、高性能非接触超声样本处理仪等专用设备；运行经费 120 万元，主要用于发放实验室双聘 PI 绩效。 目标 7：公立医院高质量发展更加强劲，长沙市获批中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目，湘潭市和娄底市示范项目稳步推进。优质医疗资源更加均衡，创新探索矩阵式医联体，紧密型县域医共体全域覆盖，村医层级管理全面推开。公立医院公益性更加凸显，医学检查检验结果全面共享互认，省医学检查检验结果互认平台实现全省二级及以上公立医院全覆盖。 目标 8：及时并足额发放了独生子女保健费 目标 9：地贫高发地区高危夫妇提供一次免费介入性产前诊断服务内容未通过预算立项，实际未开展。 目标 10：为 15 个计划生育特殊家庭提供了免费爱心助孕服务；通过实施早孕关爱行动，早孕妇女的就诊体验进一步改善，生殖健康权益得到更好保障 目标 11：牵头单位为湖南中医药大学第一附属医院，负责顶层设计、技术指
----------	---	---

		导和质量控制；协助单位为湖南中医药大学第二附属医院，参与标准制定和技术推广；成员单位覆盖全省 89 家中医医院，按照统一标准开展针灸专科建设。主要任务包括硬件配备、人才培养、技术推广，建立针灸专科协作网络和质量控制体系。 目标 12：积极维护保健对象身体健康							
疾病预防控制总体目标	1.12320 热线在线办结率高于 70%。 2.提升全省医疗应急能力。 3.加强职业病防治管理。为尘肺病农民工提供救治救助水平。 4.保障麻风病患者生活和治疗需求。 5.组织指导地方开展医疗机构传染病防治、消毒产品卫生监督工作。 6.进一步加强全省的传染病应急体系建设。 7.推动“减盐减油”行动。（科教处）				目标 1：12320 热线在线办结率达 92.42%。 目标 2：医疗应急能力逐步提升 目标 3：尘肺病救治救助人数达 18107 人 目标 4：已完成保障麻风病患者生活和治疗需求。 目标 5：已完成组织指导地方开展医疗机构传染病防治、消毒产品卫生监督工作。 目标 6：已完成进一步加强全省的传染病应急体系建设。 目标 7：积极推动“减盐减油”行动。				
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施	备注
医疗卫生服务能力提升绩效指标	成本指标	经济成本指标	县级医院儿科医疗科建设成本	≤30 万元/个	30 万/个	0.5	0.50		此指标已调整
			县级医院老年病专科建设成本	≤30 万元/个	30 万/个	0.5	0.50		此指标已调整
			县级医院精神心理及睡眠专	≤30 万元/个	30 万/个	0.5	0.50		此指标已调整

			科						
			县级中医医院针灸推拿康复中心建设成本	=30 万元/个	=30 万元/个	0.25	0.25		
			婚前医学检查标准	=100 元/对夫妇	100 元/对夫妇	0.25	0.25		
			县级妇幼保健机构临床专科建设成本	定量 30 万元/个	30 万/个	0.5	0.50		
			携带同型地贫基因介入性产前诊断服务成本	=5000 元/例	5000 元/例	0.25	0.25		
			人工授精助孕标准	=6000 元/例	6000 元/例	0.25	0.25		
			试管婴儿助孕标准	=4.2 万元/例	4.22 万元/例	0.5	0.50		
			独生子女保健费发放标准	=120 元/人/月	=120 元/人/月	0.25	0.25		
			重大专项资助金额	=50 万元/项	50 万元/项	0.25	0.25		
			重点课题	=10 万元/	10 万元/	0.25	0.25		

			资助金额	项	项				
			一般课题 资助金额	≤5 万元/ 项	5 万元/ 项	0.25	0.25		
			为卫生健 康高层次 人才提供 一次性经 费支持	定量领军 人才 30 万元/人、 学科带头 人 10 万 元/人、青 年骨干人 才 5 万元/ 人	已按照 领军人才 20 万 元/人、学 科带头人 10 万元/人、青 年骨干人才 5 万 元/人的定 量标准提供 经费支持	0.5	0.50		
	产出指标	数量指 标	县级医院 儿科医疗 科建设数 量	≤46 个	46 个	0.5	0.50		此指标已调 整

			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 的比例提 升	定量较往 年提高	较往年 提高(暂 无卫生 健康财 务年报 2025 年 数据 (2024 年财报 为 36.39%), 按医 疗卫生 机构年 报的直 报系统 数据: 2025 年 37.04% , 较 2024 年 35.26% 提高 1.78 个 百分点)	0.25	0.25		此指标已调 整
--	--	--	---	-------------	---	------	------	--	------------

			县级妇幼保健机构临床专科数量	=57 个	50	0.25	0.00	因最终预算核准为 2100 万，按照 30 万/个标准覆盖 70 个专科，其中临床专科 50 个	
			县级妇幼保健机构保健特色专科	=29 个	20	0.25	0.00	因最终预算核准为 2100 万，按照 30 万/个标准覆盖 70 个专科，其中保健专科 20 个	
			挖掘推广中医优势病种诊疗方案	≥10 个	≥10 个	0.25	0.25		
			中医优势专科集群建设单位数量	=89 个科室	89 个科室	0.25	0.25		
			县级医院专科建设开展适宜技术数量	≥3 项目	平均为 2.45 项	0.25	0.15	项目实施期仅为半年，部分单位暂未开展适宜新技术。	此指标已调整
			县级医院建设专科收治病种数	定性较上年提升	较上年提升	0.5	0.50		此指标已调整
			对业务信息系统提供运维服务	定性实现 专人维护 支团队	专人维护 团队进行 运维服务	0.25	0.25		

			组织评选芙蓉计划卫生健康高层次人才	=160 人	108 人	0.5	0.00	2025 年因省委人才工作领导小组优化调整全省省级人才项目，原卫生健康高层次人才支持项目优化整合为芙蓉计划领军人才项目、青年人才（卫生健康类）项目，评选人数相应减少。	
			建设省级中医药适宜技术推广平台	=1 个平台	1 个平台	0.5	0.50		
			名中医团队进基层服务	≥40 支团队	11 支团队	0.5	0.50	名中医协调周期长，多数活动计划在 2026 年开展。改进措施：建立季度调度机制，2026 年 6 月前完成。	
			中医医院医务管理人员培训	≥600 人次	135 人次	0.25	0.25	培训计划调整至 2026 年举办，资金到位时间较晚。改进措施：督促加快执行，2026 年上半年集中完成。	
			保健对象体检率	≥90%	93.98%	0.25	0.25		
			携带同型地贫基因孕产妇介入性产前诊断服务人数	=200 例	-	-	0.00	地贫高发地区高危夫妇提供一次免费介入性产前诊断服务内容未通过预算立项，实际未开展。	
			全省新生儿疾病免	=30 万人	31.21 万人	0.5	0.50		

			费筛查目标人群						
			全省孕产妇死亡率	≤12/10 万	5.08	0.5	0.50		
			完成助理全科医生培训理论结业考核人数	≈1300 人	1414 人	0.5	0.50		
			培训全科医生师资人数	≈400 人	411 人	0.5	0.50		
			立项科研课题数量	≥2 人	≥2 人	0.25	0.25		
			公开发表学术论文数量	≥8 篇	≥8 篇	0.25	0.25		
			科研项目计划数	≥90 项	≥90 项	0.25	0.25		
			公共卫生复合型人才培养按方案要求招收学员情况	≈60 人	64 人	0.5	0.50		
			县级医院老年病专科建设数	≈64 个	64 个	0.5	0.50		此指标已调整

			量						
			县级医院 精神心理 及睡眠专 科数量	=46 个	46 个	0.5	0.50		此指标已调 整
			组织开展 道地药材 种子种苗 繁育建 设，遴选 繁育企业	=10 家	2 家	0.5	0.50	基地建设受农时限制。改进措 施：按农时节点倒排工期。	
			湖南省中 医药文化 体验场馆 建设项目	=2 个	1 个	0.25	0.25	1 家场馆建设尚未启动。改进措 施：加快方案论证。	
			独生子女 保健费发 放人数	=49808 人	49808 人	0.25	0.25		
		质量指 标	全科带教 师资培训 合格率	≥90%	100%	2	2.00		
			三四级手 术占比	≥50%	-	-	-		此指标已调 整删除
			县域就诊 率	≥90%	-	-	-		此指标已调 整删除
			脱贫县婚 前医学检	≥80%	90.37%	1.5	1.50		

			查率						
			非医学需要人工流产率下降	下降	全省人工流产总数下降2.47%。	1.5	1.50		
			临床用血核酸检测覆盖率	100%	100%	2	2.00		
			收治 CD 型病例占比	≥10%	-	-	-		此指标已调整删除
			项目单位电子病历应用功能水平分级	定性较上年度提升	较上年度提升	1.5	1.50		此指标为调整新增
			建设专科县医院医疗服务能力评估结果	定性达到基本标准及以上	均达基本标准	1.5	1.50		此指标为调整新增
		时效指标	县级妇幼保健机构建设一批具有技术、品牌优势的专科	定性 2025 年底	已完成	2	2.00		

			采供血机构血液安全核查	定性 2025 年 11 月底前	已完成	1.5	1.50		
			采供血机构核酸检测（血液安全技术）培训	定性 2025 年 11 月底前	已完成	1.5	1.50		
	效益指标	经济效益指标	县级妇幼保健机构临床专科机构业务收入增幅率	≥5%	5.12%	2.5	2.50		
			卫生健康高层次人才专利成果产出较上年提高	较上年提升	已完成。 2024 年卫生健康高层次人才发明专利成果累计产出 454 项, 2025 年累计产出 587 项, 较上一	2.5	2.50		

					年度增加 133 项,增幅 29.3%。				
			县域医共体增加居民就诊认可度	≥90%	90%	2	2.00		
			中医医疗质控体系进一步健全	进一步健全	进一步健全	1.5	1.50		
		社会效益指标	中医特色诊疗服务能力持续提升	持续提升	预期提升	2	2.00	效果需 2026 年显现, 后续评估。	
			妇幼健康服务能力提升	>100%	100%	1.5	1.50		
			不发生责任性输血安全事件	=0 次	0 次	1.5	1.50		
		生态效益指标	中医药文化素养水平提升	≥30%	≥30%	1	1.00		

		可持续影响指标	医学素养水平提升	≥30%	≥30%	0.5	0.50		
	满意度指标	服务对象满意度指标	县级医院专科能力建设患者满意度	>80%	92.30%	1	1.00		
			中医优势专科（针灸）集群建设医务人员满意度	≥90%	95.60%	0.5	0.50		
			县妇幼保健机构服务对象满意度	≥80%	92.3%	0.5	0.50		
			医院临床用血满意度	≥95%	95%	0.5	0.50		
			医学教育学员满意度	≥90%	90%	0.5	0.50		
			公共卫生复合型人才培养学员满意度	≥90%	100%	0.5	0.50		

			紧密型县 域医共体 建设就诊 患者满意 度	≥90%	90%	0.5	0.50		
			县域医共 体医疗设 备更新患 者就诊满 意度	≥90%	90%	0.5	0.50		
			保健对象 服务满意 度	≥99%	99%	0.5	0.50		
疾病预防控制绩效指 标	成本指标	经济成 本指标	市州职业 病防治 “三项行 动”成本	≤5 万元	-	-	-	-	此指标已调 整删除
			食品安全 风险监测 成本	≤10 万元	200 万 元	2	0.00		
	产出指标	数量指 标	医疗应急 队开展培 训	≥2 期	3 期	1	1.00		此指标值已 调整
			医疗应急 队开展应 急演练	≥2 次	2 次	1	1.00		此指标值已 调整

			全省 107 家尘肺病康复站相关管理及技术人员专项培训班	≥1 期	1 期	1	1.00		
			14 个市州地方特色食品监测完成率	100%	1	1	1.00		
			14 个市州食品放射性污染监测覆盖率	≥90%	1	1	1.00		
			开展国家双随机抽查督导和培训	≥1 次	2 次	1	1.00		
			市州开展突发事件卫生应急处置和培训演练	100%	1	1	1.00		
			麻风村住村患者生活医疗保障覆盖率	100%	1	1	1.00		

			消毒产品抽检率	≥1 国家水平	按国家水平 1 完成	1	1.00		
			医疗机构传染病防治抽检率	≥1 国家水平	按国家水平 1 完成	1	1.00		
			开展卫生监督执法调研和指导	≥3 次	9 次	1	1.00		
			14 个市州职业病防治“三项行动”全覆盖	100%		-	-		此指标已调整删除
			14 个市州食品安全风险监测全覆盖	100%	1	1	1.00		
			开展公共卫生监督执法案例评查	≥1 次	2 次	1	1.00		
			公立职业、放射卫生技术服务机构技术人员	≥1 期	1 期	1	1.00		

			培训班						
			公立职业 健康检查 机构技术 人员培训 班	=1 期	1 期	1	1.00		
			制作“减 盐减油” 系列科普 视频	=30 个	70 个	1	1.00		
			开展“减 盐减油” 科普宣教	=10 场	470 场	1	1.00		
			尘肺病救 治救助 人数	≥8000 人	18107 人	1	1.00		
			麻风病可 疑线索年 报告率	≥90%	100%	1	1.00		
		质量指 标	麻风病患 者联合化 疗规则治 疗率	≥95%	100%	1.5	1.50		
			医疗机构 设置专、 兼职疾病 预防控制	≥1 人	2864 人	1.5	1.50		

			监督员						
			卫生监督抽检样品检测完成率	100%	100%	1.5	1.50		
			健康热线在线办结率	≥70%	>90%	1.5	1.50		
		时效指标	卫生监督随机抽查任务完成时间	定性 2025 年 11 月 20 日前	已在 2025 年 11 月 15 日完成	3	3.00		
	效益指标	经济效益指标	省级、省会城市和 30% 市级疾控机构具备全项 97 项指标的检测能力	100%	21.43% 市级疾控机构具备全项 97 项指标的检测能力	2.5	2.00	部分地市财政资金未能全部分到疾控中心	
		社会效益指标	70% 市级疾控中心具备“两虫”、 α/β 放射性、土溴素和 2-	100%	土臭素 71.43% ; 2-甲基异莰醇 71.43; 两虫 35.71%	2.5	0.79		

			甲基异莰醇检测能力		； α/β 放射性 78.57%				
			20 家县级疾控中心具备总大肠菌群、大肠埃希氏菌检测能力	100%	100%	2.5	2.50		
		生态效益指标	发现食品安全隐患及时通报	定性及时通报	向有关部门通报食品安全风险隐患 10 余次,隐患及时通报率为 100%	2.5	2.50		
		可持续影响指标	宣传和普及职业健康法律常识,保护劳动者权益	定性职业健康保护意识进一步提升	职业健康保护意识持续提升	2.5	2.50		
	满意度指	服务对	监测能力	≥90%	90%	2.5	2.50		

	标	象满意 度指标	满意度						
			尘肺病农 民工满意 度	>90%	96%	2.5	2.50		
			麻风病患 者对治疗 康复服务 的满意度	≥90%	100%	2.5	2.50		
合计							94.69		