

揭阳市财政局文件

揭市财社〔2024〕202号

揭阳市财政局关于提前下达 2025 年基本公共卫生服务省级补助资金的通知

榕城区、揭东区财政局：

为加快预算执行进度，提高预算编制的完整性，根据《广东省财政厅关于提前下达 2025 年基本公共卫生服务省级补助资金的通知》（粤财社〔2024〕288 号）和市卫健局的资金分配方案，现提前下达 2025 年基本公共卫生服务补助资金 9743.39 万元（详见附件 1）。有关事项通知如下：

一、该项收入列 2025 年政府收支分类科目“1100249 医疗卫生共同财政事权转移支付收入”，支出列“2100408 基

本公共卫生服务”。各地财政部门应将上级财政提前下达的转移支付预计数全额编入本级预算,做好 2025 年预计数分解下达相关工作。此项资金待 2025 年预算年度开始后,按程序拨付使用。

二、请各地根据当地实际情况统筹安排好省以上补助资金,严格按照《广东省基本公共卫生服务补助资金管理实施细则》等有关规定科学管理和使用资金,切实提高财政资金使用效益,不得出现挤占、挪用、虚列、套取补助资金等行为。

三、请严格落实全面实施预算绩效管理的要求,在预算执行过程中,对照本次下达的绩效目标(附件 2)做好绩效运行监控,确保年度绩效目标如期实现,财政资金发挥预期效益。

四、此次下达的基本公共卫生服务补助资金为“三保”资金,请按照《广东省财政厅印发关于全面实施“三保”资金专户管理的工作方案的通知》(粤财预〔2022〕52 号)等有关规定,将该项资金纳入“三保”资金专户管理,严格专户资金使用管理,禁止挪用和挤占专户资金。该项资金标识为“A0402-基本公共卫生服务”,此标识贯穿项目入库、预算编制、预算执行和资金拨付全过程,且保持不变。市县财

政部门应按规定接收上级下达的转移支付项目，在一体化系统中及时下达包含“三保”标识的指标，不得随意增加、删减和修改，确保数据真实、账目清晰、流向明确。

- 附件：1. 提前下达 2025 年基本公共卫生服务省级补助
资金分配表
2. 绩效目标表（提前下达 2025 年基本公共卫生
服务省级补助资金）



公开方式：主动公开

抄送：市卫生健康局

揭阳市财政局办公室

2024 年 12 月 31 日印发

提前下达2025年基本公共卫生服务省级补助资金分配表

地区	2025年常住人口 (万人)	2025年省级以上 财政补助比例	其中：中央财政 补助资金	2025年省财政补 助资金总额（按 照99元/人测 算）万元	提前下达2025年 省财政补助资金 总额（按照94元 /人测算）万元
栏次	1栏	2栏	3栏=1栏*99元 *0.3	4栏=1栏*99元* (2栏-0.3)	5栏=1栏*94元* (2栏-0.3)
揭阳市	188.46		5597.27	10261.65	9743.39
榕城区	94.48	0.85	2806.06	5144.44	4884.62
揭东区	93.98	0.85	2791.21	5117.21	4858.77

绩效目标表

项目名称		基本公共卫生服务补助资金					
省级主管部门		广东省卫生健康委员会					
市级主管部门		揭阳市卫生健康局					
资金情况（元）		97,433,900					
设立依据		关于促进基本公共卫生服务逐步均等化的意见（卫妇社发【2009】70号）、关于印发广东省医药卫生体制改革近期重点实施方案（2009-2011年）的通知（粤府【2009】139号）、国务院办公厅关于印发医疗卫生领域中央与地方财政事权和支出责任划分改革方案的通知（国办发【2018】67号）					
资金管理办法文号		粤财社【2020】202号关于印发广东省基本公共卫生服务项目资金管理细则的通知					
政策起始时间		2009年		政策到期时间	长期		
设立政策背景及原因		2009年3月，我国启动了新一轮医疗卫生体制改革，“保基本、强基层、建机制”成为新医改的重心。基本公共卫生服务是新医改五项重点工作之一，内容囊括了“保基本、强基层、建机制”的要求以及全方位全周期健康服务的理念。是提升基层医疗卫生服务能力，解决看病难、看病贵的关键，是分级诊疗制度实施的关键，是体现政府服务效能、满足群众健康需求的基本公共服务之一。					
绩效目标		总体目标		当年度目标			
		免费向城乡居民提供基本公共卫生服务，不断提升基层医疗卫生服务能力，提高基本公共卫生服务均等化水平。		免费向城乡居民提供基本公共卫生服务，截至2025年底，通过国家财政、省财政及地市财政补助，全省基本公共卫生服务人均经费达到年度国家标准（2025年预计99元/人），同时各项项目指标达到国家目标指标值，基本公卫服务对象满意度不少于80%。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值	指标解释及计算公式		
	产出指标	数量指标	7岁以下儿童健康管理率（%）	≥90	7岁以下儿童健康管理情况，辖区内接受1次及以上随访的7岁以下儿童数/辖区内7岁以下儿童数*100%		
			0-6岁儿童眼保健操和视力检查覆盖率（%）	≥90	0-6岁儿童眼保健操视力检查覆盖率（%）：辖区内接受1次及以上眼保健操视力检查的0-6岁儿童数/辖区内0-6岁儿童数*100%（其中：辖区内0-6岁儿童数来源于《全国卫生资源与医疗服务统计清查制度》）。		
			高血压患者管理人数（万人）	23	高血压患者管理情况，定量任务，指接受过一次及以上随访的高血压患者人数。		
			2型糖尿病患者管理人数（万人）	9	2型糖尿病患者管理情况，定量任务，指接受过一次及以上随访的2型糖尿病患者人数。		
			老年人中医药健康管理率（%）	≥74	老年人中医药健康管理情况，接受中医药健康管理服务的65岁及以上居民数/辖区内65岁及以上常住人口数*100%		
			儿童中医药健康管理率（%）	≥84	0-36个月儿童中医药健康管理情况，辖区内按按月龄接受中医药健康管理服务的0-36个月儿童数/辖区内应管理的0-36个月儿童数*100%		
			地方病防治工作任务完成率（%）	≥95	实际完成监测评价任务的县全省/应开展地方病监测评价县*100%		
			碘缺乏病防治任务完成率（%）	≥95	实际完成监测评价任务的县全省/应开展碘缺乏病监测评价县*100%		
			饮水型氟中毒控制任务完成率（%）	≥70	实际完成监测评价任务的县全省/应开展饮水型氟中毒监测评价县*100%		
			孕产妇系统管理率（%）	≥90	年内孕产妇系统管理人数/活产人数*100%		
			夫妇产前地贫初筛（血常规）率（%）	≥95	全年完成参与产前地贫（血常规）初筛的人数/活产人数*100%		
			肺结核患者管理率（%）	≥90	已管理的肺结核患者人数/辖区内同期内经上级定点医疗机构确诊并通知基层医疗卫生机构管理的肺结核患者人数*100%		
			产出指标	数量指标	社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率（%）	≥80	社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率（%）：社区在册居家严重精神障碍患者健康管理人数（人）/辖区内登记在册的确诊严重精神障碍患者人数（人）*100%
					职业健康检查服务覆盖率(%)	≥90	重点行业接触职业病危害的劳动者在岗期间职业健康检查人数/应接受职业健康检查人数×100%
质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率（%）	≥64		居民规范化电子健康档案覆盖人数/辖区内常住人口数*100%			
	3岁以下儿童系统管理率（%）	≥85		辖区内3岁以下儿童系统管理人数/辖区内3岁以下儿童数*100%			
	高血压患者基层规范管理服务率（%）	≥64		在基层医疗卫生机构按照规范要求提供高血压患者健康管理服务的人数/年内辖区内已管理的高血压患者人数*100%			
	2型糖尿病患者基层规范管理服务率（%）	≥64		2型糖尿病患者基层规范管理服务率（%）：在基层医疗卫生机构按照规范要求提供2型糖尿病患者健康管理服务的人数/年内辖区内已管理的2型糖尿病患者人数*100%			
	65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率（%）	≥64		65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务人数/辖区内65岁及以上常住人口数*100%			
	时效指标	卫生监督协管各专业每年巡查（访）2次完成率（%）		≥90	/		
年度项目完成时间		2025年12月		/			
成本指标	人均基本公共卫生补助资金	达到当年国家标准		2024年94元/人、2025年预计为99元/人			
效益指标	社会效益指标	适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率（%）		≥90	适龄儿童国家免疫情况，辖区内某种疫苗实际接种人数/辖区内该种疫苗应接种人数*100%		
		宫颈癌、乳腺癌筛查目标人群覆盖率(%)		较上年提高	宫颈癌、乳腺癌筛查人数/目标人群总数*100%		
		传染病和突发公共卫生事件相关信息报告率（%）		≥95	及时报告的传染病和突发公共卫生事件相关信息数/报告突发公共卫生事件相关信息数*100%		
		城乡居民公共卫生差距		较上年缩小	定性评价城乡居民公共卫生差距		
		居民健康素养水平	较上年提高	定性评价居民健康水平提高			
		可持续影响指标	对提高基本公共卫生服务水平发挥的作用	长期	定性评价公共卫生服务水平提高		
	满意度指标	满意度指标	基本公卫服务对象满意度（%）	≥70	服务对象对所获得的基本公共卫生服务的综合满意度程度，包括服务方便性、及时性、服务质量等方面。调查人数/调查人数*100%		

（备注：根据国家下达指标另行调整）