

家庭医生签约经费项目

绩效评价报告



威海鸿泰管理咨询有限公司
Weihai Hongtai Management Consulting Co., Ltd.

第三方机构名称：威海鸿泰管理咨询有限公司（盖章）

项目主评人：（签名） 



2024 年 10 月

摘 要

受威海临港经济技术开发区财政金融局委托，威海市鸿泰管理咨询有限公司承担威海市卫健委临港区管理办公室 2023 年度家庭医生签约经费项目绩效评价，绩效评价的时段为 2023 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日。评价组经威海临港经济技术开发区财政金融局、威海市卫健委临港区管理办公室认可，通过数据采集、问卷调查及数据复核、访谈、数据分析和报告撰写等环节，完成了本次绩效评价工作。

一、项目基本情况

（一）项目立项背景

根据山东省卫生健康委员会 山东省医疗保障局《关于进一步推进家庭医生签约服务高质量实施的通知》（鲁卫函〔2022〕259 号）要求，临港区严格落实家庭医生签约服务。围绕“扩面、提质、增效”的总体要求和为群众提供全方位、全周期健康服务的工作任务，稳步丰富签约服务内涵，扩大服务供给和覆盖面，持续提升服务质量和签约居民获得感、满意度。特设立此项目。

（二）项目预算安排和支出情况

根据威临港财预指（2023）50号文件，2023年度家庭医生签约经费预算资金68.00万元。实际支出资金67.4484万元。

表 1： 家庭医生签约经费项目 2023 年支出明细表

序号	日期	指标文号	金额（元）
1	2023/12/19	威临港财预指（2023）50 号	81,480.00
2	2023/12/19	威临港财预指（2023）50 号	241,772.00
3	2023/12/19	威临港财预指（2023）50 号	171,190.00
4	2023/12/19	威临港财预指（2023）50 号	180,042.00
			674484.00

（三）项目实施情况

本项目实施单位为市卫健委临港管理办公室，主要负责积极全面的开展家庭医生签约服务工作。此项工作的开展，有效发挥了家庭医生群众健康“守门人”的作用，确保了60周岁及以上本地户籍老年人区级补助资金达32元/人，市级资金达8元/人；为推进和完善家庭医生签约工作，提高部分重点人群的管理率和满意度，辖区残疾人、严重精神障碍患者、建档立卡贫困人口和计划生育特殊家庭、特困人员、低保户的个人基础包签约服务费(10元/人/年)。年度进行了两次家庭医生的签约考核保障质量；成立了39个家庭医生服务团队，每季度服务一次，保障了孕产妇等重点人群的身体健健康，有效完善了家医签约服务体制长效机制。

二、项目绩效目标

（一）总体目标

积极、全面开展家庭医生签约服务，有效发挥家庭医生群众健康“守门人”的作用，确保 60 周岁及以上本地户籍老年

人区级补助资金每年达 32 元/人，市级资金达 8 元/人；年度进行两次家医签约考核保障质量；成立不少于 35 个家庭医生服务团队，至少每季度服务一次，保障孕产妇等重点人群的身体健 康，有效完善家医签约服务体制长效机制。

（二）年度目标

积极、全面开展家庭医生签约服务，有效发挥了家庭医生群众健康“守门人”的作用，确保 60 周岁及以上本地户籍老年人区级补助资金达 32 元/人，市级资金达 8 元/人；年度进行了两次家医签约考核保障质量；成立 39 个家庭医生服务团队，每季度服务一次，保障孕产妇等重点人群的身体健 康，有效完善家医签约服务体制长效机制。

（三）评价机构的目标

一级指标	二级指标	三级指标	目标值	业绩值
产出	产出成本	60 周岁及以上本地户籍老年人保障资金	市级≥8 元， 区级≥32 元	市级=8 元 区级=32 元
		特殊人群家庭医生签约补助资金	≥10 元	10 元
	产出数量	家庭医生签约服务区级考核次数	≥2 次	2 次
		家庭医生签约团队考核次数	≥4 次	4 次
		签约服务项目培训次数	≥2 次	3 次
		成立家庭医生服务团队数量	≥35 个	39 个
		65 周岁签约老年人查体率	=100%	69.89%
	产出质量	全人群签约率	≥40%	62.52%
		贫困人口家庭医生签约率	=100%	100%
		65 岁以上老年人家庭医生签约率	≥70%	98.87%
		高血压人群家庭医生签约率	≥65%	99.80%
		糖尿病人群家庭医生签约率	≥65%	97.00%
		家庭医生签约中付费签约占比	≥40%	43.93%
	产出时效	慢病患者随访时效性	及时	不够及时

一级指标	二级指标	三级指标	目标值	业绩值
效益	社会效益	提升家庭医生服务水平	提高	提高
	可持续影响	长效管理机制健全性	有效	有效
	满意度	满意度	≥ 95%	96.63%

三、评价结论

根据评价组制定的评价指标体系及评分标准,通过数据采集、访谈等对家庭医生签约经费项目进行客观评价,最后评分结果为:总得分为 87.85 分。综合绩效级别为“良”。

通过对本项目的绩效评价,梳理分析项目在决策、过程、产出及效益各环节的科学性、规范性、合理性、匹配性,综合分析发现,家庭医生签约经费项目实施取得了显著成效。2023 年家庭医生签约工作方面,各卫生院均成立领导小组,推进签约工作走深走实,落实开展“六个拓展”“三个延伸”等相关工作,制定了基层医疗卫生机构与二级以上医院开展转诊工作实施方案,职责分工明确,并有相关转诊服务记录,资金按照成本测算及时、足额发放到位。但存在目标值设置不合理、方案设置不完善、家庭医生签约服务进展情况报表中的名称不严谨、家庭医生服务水平有待提高、长效管理机制健全性有待完善等问题。

四、存在问题及原因分析

(一) 目标值设置不合理

根据评价组的政策文件及实际调研发现,“65 岁以上老

年人家庭医生签约率”目标值设置偏低。如，依据区社会事务管理局、工委组织部、经济发展局、财政局《关于印发临港区加快推进和完善家庭医生签约服务工作的实施方案》（威临港社发〔2018〕33号）：“2018年底前，65岁及以上常住老年人签约服务率力争达到70%以上，到2020年，基本实现家庭医生签约服务制度全覆盖。”；2023年，65岁以上老年人家庭医生签约率为98.87%，已基本实现家庭医生签约服务制度全覆盖的目标。但实施单位目标值仍设置为“≥70%”，目标值设置过低。

（二）方案设置不完善

根据《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》中的《临港区家庭医生签约服务基础服务包清单和个性化服务包参考清单》得知，65周岁签约老年人查体次数≥1次/年，慢病患者随访次数4次/年。签约老年人查体、慢病患者随访人群检查未体现覆盖率。

（三）家庭医生签约服务进展情况报表中的名称不严谨

实施单位提供的《家庭医生签约服务进展情况报表》中体现的是“年内辖区内已管理的“2型”糖尿病患者人数”、但在签约数统计时写的是“糖尿病患者签约数（人）”，表格呈现内容有歧义，不够严谨。

（四）家庭医生服务水平有待提高

2023 年度，全人群签约率、贫困人口家庭医生签约率、贫困人口家庭医生签约率、高血压人群家庭医生签约率、糖尿病人群家庭医生签约率均超出了年初设定的目标值。

全区 4 所卫生院均设立了家庭医生工作室、健康驿站、家庭医生服务点；均制定了基层医疗卫生机构与二级以上医院开展转诊工作实施方案，职责分工明确，并有相关转诊服务记录。但汪疇镇中心卫生院的家庭医生签约绩效评价指标体系中，缺少基层就诊率和转诊率两个指标，且未得到改善。

（五）长效管理机制健全性有待完善

本年度各卫生院均制定了家庭医生签约实施方案和签约服务，增强了签约实效。落实开展了“六个拓展”“三个延伸”等相关工作，并及时公开了家庭医生团队等相关信息，方便群众看病就医。

但通过评价组的调研发现，汪疇和黄岚两个卫生院的“六个拓展”落实重点人群村居分布导引图，未实现全覆盖；强化“六个拓展”扩大供给服务的资料中，无民营医疗机构参与家庭医生签约服务。

五、相关建议

（一）重新评估服务需求

随着人口老龄化程度进一步加深，老年人口数量和占比显

著增加，家庭医生团队的服务能力需要不断提升，社会对家庭医生签约服务的认知度和接受度也发生了变化。全面梳理家庭医生团队的现有人员、专业技能、医疗设备等资源情况，通过量化分析等方式，准确评估团队目前能够承担的服务量，以此为基础来设定合理的签约目标值。

应建立签约目标值的动态调整机制，根据定期评估的结果，及时对老年人签约率等签约目标值进行调整，确保其保持合理状态，既能满足老年人群体的健康需求，又能保证家庭医生团队的服务质量和可持续发展。

（二）加强方案设置完整性

评价组认为，在 65 周岁签约老年人查体和慢病患者随访的指标只设置了次数，未设置随访率。由于各种因素的影响查体和随访率达到 100% 存在一定难度，比如：有些人群身体不便、行动困难，难以到指定的体检地点进行检查，还可能有一部分人群没有接收到相关信息，或者对体检的时间、地点、项目等信息了解不清晰，从而错过体检。所以，指标不应只统计查体和随访次数，应该在保证一定的覆盖率的条件下统计查体和随访次数。

（三）报表中的名称应保证统一性和严谨性

建议《家庭医生签约服务进展情况报表》，应统一使用规范、准确的名称。提高报表数据的准确性和规范性，从而更好

地反映患者的健康管理状况，从而为家庭医生签约项目更好的服务。

（四）加强家庭医生服务水平

各基层医疗卫生机构加强国家基本公共卫生服务规范培训，注重提高培训实效，切实提高基层人员理论水平和服务能力，要合理设置评价指标体系，聚焦薄弱环节，突出问题导向，加强以健康档案为基础的信息系统在项目绩效评价中的应用，加强评价质量控制，确保评价结果真实准确，严格落实结果应用，发挥绩效评价的激励和导向作用。

（五）要合理完善长效管理机制健全性

深化基本公共卫生、基本医疗及签约服务在服务阵地、队伍、内容、流程和信息化等方面的融合，加强项目实施与城乡居民高血压、糖尿病门诊用药保障和健康管理专项行动、“三高共管 六病同防”医防融合等工作结合力度，推进高血压、糖尿病等慢性病患者的区域分级分层管理，为“两病”患者提供更加精准、连续的服务。

目 录

一、项目基本情况	11
（一）项目概况	11
（二）项目绩效目标	12
二、绩效评价工作开展情况	13
（一）评价目的、评价对象和范围	13
（二）评价思路、评价重点、评价指标体系和评价标准	14
（三）评价组织实施与评价方法	16
三、评价结论及分析	19
（一）综合评价结论	19
（二）指标分析	21
四、项目实施成效	33
五、发现的问题及原因分析	33
六、相关建议	35
附件:	37

家庭医生签约经费项目绩效评价报告

一、项目基本情况

（一）项目概况

1.项目背景

根据山东省卫生健康委员会 山东省医疗保障局《关于进一步推进家庭医生签约服务高质量实施的通知》（鲁卫函〔2022〕259号）要求，临港区严格落实家庭医生签约服务。围绕“扩面、提质、增效”的总体要求和为群众提供全方位、全周期健康服务的工作任务，稳步丰富签约服务内涵，扩大服务供给和覆盖面，持续提升服务质量和签约居民获得感、满意度。

2.项目主要内容

临港区内共有四家基层医疗机构：草庙子镇卫生院、蔺山镇卫生院、汪疃镇中心卫生院、黄岚卫生院，主要承担周边居民的基本医疗和基本公共卫生服务。该项目为提升基层医疗机构资金使用效益，包括对人员经费、运营经费、卫生材料费、药品耗材费、设备等的公共卫生支出进行高效合理使用，以提升卫生院医疗服务质量，提高诊疗能力，满足群众就诊需求。

3.项目实施情况

本项目实施单位为威海市卫健委临港区管理办公室，主要负责积极全面的开展家庭医生签约服务工作。此项工作的开展，有效发挥了家庭医生群众健康“守门人”的作用，确保了60周岁及以上本地户籍老年人区级补助资金达32元/人，市级资

金达8元/人；为推进和完善家庭医生签约工作，提高部分重点人群的管理率和满意度，辖区残疾人、严重精神障碍患者、建档立卡贫困人口和计划生育特殊家庭、特困人员、低保户的个人基础包签约服务费(10元/人/年)。年度进行了两次家庭医生的签约考核保障质量；成立了39个家庭医生服务团队，每季度服务一次，保障了孕产妇等重点人群的身体健健康，有效完善了家医签约服务体制长效机制。

4.资金投入及使用情况

根据威海临港财预威临港财预指（2023）50号文件，2023年度家庭医生签约经费预算资金68.00万元。实际支出资金67.4484万元。

表 1： 家庭医生签约经费项目 2023 年支出明细表

序号	日期	金额（元）
1	2023/12/19	81,480.00
2	2023/12/19	241,772.00
3	2023/12/19	171,190.00
4	2023/12/19	180,042.00
/		674484.00

（二）项目绩效目标

1.总体目标

积极、全面开展家庭医生签约服务，有效发挥家庭医生群众健康“守门人”的作用，确保 60 周岁及以上本地户籍老年人区级补助资金每年达 32 元/人，市级资金达 8 元/人；年度进

行两次家医签约考核保障质量；成立不少于 35 个家庭医生服务团队，至少每季度服务一次，保障孕产妇等重点人群的身体健健康，有效完善家医签约服务体制长效机制。

2.年度目标

积极、全面开展家庭医生签约服务，有效发挥了家庭医生群众健康“守门人”的作用，确保 60 周岁及以上本地户籍老年人区级补助资金达 32 元/人，市级资金达 8 元/人；年度进行了两次家医签约考核保障质量；成立 39 个家庭医生服务团队，每季度服务一次，保障孕产妇等重点人群的身体健健康，有效完善家医签约服务体制长效机制。

二、绩效评价工作开展情况

（一）评价目的、评价对象和范围

1.评价目的

本次绩效评价工作受威海临港经济技术开发区财政金融局委托进行，目的是为重点关注家庭医生签约服务资金的使用效果，居民对家庭医生服务内容的了解程度和认可程度，根据资金使用方向分别设定相应评价指标体系，指标体系应满足项目评价需求，评价指标全面、细化、量化，指标可衡量，原则上选取 1 个镇进行现场评价。了解项目执行中取得的成效与存在的不足，有针对性的提出改进意见和建议。

2.评价对象和范围

本次评价就 2023 年度家庭医生签约经费使用情况予以评价。

（二）评价思路、评价重点、评价指标体系和评价标准

1.评价思路及方法

（1）评价思路

本次绩效评价主要从立项必要性、绩效目标合理性、组织实施的规范性、产出及效益等几个方面进行评价。

（2）评价方法

本次评价运用成本效益分析法、比较法、因素分析法、公众评判法等评价方法。

成本效益分析法。是指通过将项目的预算支出安排与预期效益进行对比分析，对项目进行评估。

比较法。是指通过对绩效目标与预期实施效果、历史情况安排的比较，对项目进行评估。

因素分析法。是指通过综合分析影响项目绩效目标实现、实施效果的内外因素，对项目进行评估。

公众评判法。是指通过专家评估、公众问卷及抽样调查等方式，对项目进行评估。

2.评价重点

重点关注资金的使用效益，是否提升了群众的满意度，评价指标是否全面、细化、量化、可衡量，掌握项目执行中取得

的成效与存在的不足,为下一步优化项目实施和资金执行提供参考支持。

3.评价指标体系

本次评价绩效指标主要包括项目立项、绩效目标、资金投入、资金管理、组织实施、产出成本、产出数量、产出质量、产出时效、社会效益、可持续影响以及满意度等方面。总分设置为 100.00 分,四个一级指标权重分别为决策 15.00 分,过程 25.00 分,产出 30.00 分,效益 30.00 分。

本项目主要对项目决策、过程、产出、效益四方面进行评价。

(1) 项目决策方面主要从立项依据是否充分、立项程序是否规范、绩效指标是否合理明确,预算编制是否科学、资金分配是否合理等进行评价。

(2) 项目过程方面主要从资金到位情况、预算执行情况、资金使用是否合规、管理制度是否健全等进行评价。

(3) 项目产出方面主要: 60 周岁及以上本地户籍老年人保障资金、特殊人群家庭医生签约补助资金、家庭医生签约服务区级考核次数、家庭医生签约团队考核次数、签约服务项目培训次数、成立家庭医生服务团队数量、65 周岁签约老年人查体率、全人群签约率、贫困人口家庭医生签约率、65 岁以上老年人家庭医生签约率、高血压人群家庭医生签约率、糖尿病人群家庭医生签约率、家庭医生签约中付费签约占比、慢病

患者随访时效性等进行评价。

（4）项目效益方面主要从提升家庭医生服务水平、是否健全了长效管理机制、满意度等进行评价。

4.评价标准。

通过绩效评价，发现该项目在决策、过程、产出、效益等方面存在的问题，并提出有针对性的合理化建设性意见或改进措施以及绩效评价结果应用建议。

指标经由评价组及专家进行打分，计算综合绩效分值，确定评级结果，得出评价结论。按照《项目支出绩效评价管理办法》（财预〔2020〕10号），总分一般设置为100分，等级一般划分为四档：90（含）-100分为优、80（含）-90分为良、60（含）-80分为中、60分以下为差。

经评价，家庭医生签约经费项目绩效评价综合得分为87.85分。综合绩效级别为“良”。

（三）评价组织实施与评价方法

1.评价组织实施

为确保绩效评价工作的客观公正，本次评估工作严格遵守绩效评价的工作程序，具体实施时间为2024年9月1日至2024年10月15日，其中，9月23日——10月15日主要工作是撰写评价报告初稿，书面征求被评价部门（单位）意见，出具正式绩效评价报告。

项目实施内容、时间计划安排见表3。

表3 项目实施内容及时间计划安排表

执行阶段	执行项目	具体内容	计划安排时段
前期准备阶段	项目启动	明确和补充项目背景资料、项目实施情况和流程、项目单位及相关方需要协助等工作	9.1-9.6
	成立绩效评价工作组	明确内部分工和人员安排	9.9-9.11
实施绩效管理阶段	撰写工作方案	前期调研，搜集背景资料，撰写评估工作方案	9.12-9.13
		向财政局征询方案意见	9.16-9.17
		修改完善评价方案	9.18-9.19
	实地调研	组织基础数据填报及回收、现场访谈、实地调查，问卷发放及访谈	9.20--9.21
		数据检查与复核	9.23-9.24
	报告撰写	根据数据分析结果，撰写评估报告	9.23-9.28
报告撰写阶段	内部审核	按照内部报告流程，进行内部审核	9.29-9.30
	报告提交	与财政局等单位就报告内容进行沟通讨论	10.1-10.10
		修改报告内容，确认后定稿并提交	10.10-10.15

2.评价方法

（1）评价思路

本次绩效评价主要从立项必要性、绩效目标合理性、组织实施的规范性、产出及效益等几个方面进行评价。

（2）评价方法

本次评价运用成本效益分析法、比较法、因素分析法、公众评判法等评价方法。

成本效益分析法。是指通过将项目的预算支出安排与预期效益进行对比分析，对项目进行评估。

比较法。是指通过对绩效目标与预期实施效果、历史情况安排的比较，对项目进行评估。

因素分析法。是指通过综合分析影响项目绩效目标实现、实施效果的内外因素，对项目进行评估。

公众评判法。是指通过专家评估、公众问卷及抽样调查等方式，对项目进行评估。

（3）评价方式

本项目绩效评价主要采用综合评价法、社会调查法、问卷调查、专家咨询等方式开展评价工作，具体方法如下：

综合评价法。依据“决策-可行性-绩效目标-投入-产出-效益”的逻辑路径，构建客观、科学的评价指标体系，进行综合、全面的评价。

社会调查法。一方面是评价工作组与本项目的主管部门市卫健委临港区管理办公室负责人及有关科室对接项目资料。另一方面在实地调研过程中与相关部门进行访谈，了解项目整体开展情况、了解项目职责划分、资金分配、政策实施与监管等情况，理清政策实施实际情况，并通过实施单位提供的财务管

理制度和支付流程了解资金使用情况,有利于更加全面客观地进行项目评价。在现场评价的基础上对未能在现场取得的资料、信息,采取微信沟通、电话访谈、媒体查阅等方式进行非现场评价,对项目的总体执行情况和经费使用情况进行总体评价。

问卷调查。通过向相关工作人员、受益群体发放调查问卷及基础数据表,获取其业务数据及财务数据,掌握本项目的全面信息及情况。

专家咨询。借助业务专家在专业领域的知识和经验,对实施内容的合理性分析进行指导,对项目效益的考核提出有效建议;同时借助绩效专家在绩效领域的知识和经验,对评价的思路、实施路径、实施过程、结果等进行全过程指导。

三、评价结论及分析

(一) 综合评价结论

该项目绩效评价得分 87.85 分(详见表 4),评价结果为“良”。

表 4 家庭医生签约经费项目绩效评价得分情况表

一级指标	指标分值	得分	得分率
决策	15	12.50	83.33%
过程	25	24.95	99.80%
产出	30	27.40	91.33%
效益	30	23.00	76.67%
合计	100	87.85	87.85%

表5 家庭医生签约经费项目绩效评价得分情况表

一级指标		二级指标		三级指标		评价得分	得分率	
名称	分值（分）	名称	分值（分）	名称	分值（分）			
决策	15	项目立 项	5.00	A101 立项依据充分性		3.00	3.00	83.33%
				A102 立项程序规范性		2.00	2.00	
		绩效目 标	5.00	A201 绩效目标合理性		3.00	1.50	
				A202 绩效目标明确性		2.00	1.00	
		资金投 入	5.00	A301 预算编制科学性		3.00	3.00	
				A302 资金分配合理性		2.00	2.00	
		小 计					12.50	
过程	25	资金管 理	17.00	B101 资金到位率		6.00	6.00	99.80%
				B102 预算执行率		6.00	5.95	
				B103 资金使用合规性		5.00	5.00	
		组织实 施	8.00	B201 管理制度健全性		4.00	4.00	
				B202 制度执行有效性		4.00	4.00	
		小 计					24.95	
产出	30	产出成 本	4.00	C101 60 周岁及以上本地户籍老年人保障资金		2.00	2.00	91.33%
				C102 特殊人群家庭医生签约补助资金		2.00	2.00	
		产出数 量	10.00	C201 家庭医生签约服务区级考核次数		2.00	2.00	
				C202 家庭医生签约团队考核次数		2.00	2.00	
				C203 签约服务项目培训次数		2.00	2.00	
				C204 成立家庭医生服务团队数量		2.00	2.00	
				C205 65 周岁签约老年人查体率		2.00	1.40	
		产出质 量	12.00	C301 全人群签约率		2.00	2.00	
				C302 贫困人口家庭医生签约率		2.00	2.00	
				C303 65 岁以上老年人家庭医生签约率		2.00	2.00	
				C304 高血压人群家庭医生签约率		2.00	2.00	
				C305 糖尿病人群家庭医生签约率		2.00	2.00	
		C306 家庭医生签约中付费签约占比		2.00	2.00			
产出时 效	4.00	C401 慢病患者随访时效性		4.00	2.00			
小 计					27.40			
效益	30	社会效 益	10	D101 提升家庭医生服务水平		10.00	8.00	76.67%
		可持续 影响	10	D201 长效管理机制健全性		10.00	5.00	
		满意度	10	D301 满意度		10.00	10.00	
		小 计					23.00	
综合得分						87.85		
评价级别						良		

（二）指标分析

本项目主要对项目决策、过程、产出、效益四方面进行评价。

1. 决策指标分析

项目决策指标从项目立项、绩效目标和资金投入三个方面，对项目的立项决策和目标设定情况进行考察。项目决策类指标总分为 15.00 分，实际得分为 12.50 分，得分率为 83.33%。项目决策指标的得分情况如表 4-1 所示。

表 4-1 家庭医生签约经费项目决策指标得分情况

三级指标	目标值	业绩值	权重	分值	得分率
A101 立项依据充分性	充分	充分	3.00	3.00	100.00%
A102 立项程序规范性	规范	规范	2.00	2.00	100.00%
A201 绩效目标合理性	合理	不够合理	3.00	1.50	50.00%
A202 绩效目标明确性	明确	不够明确	2.00	1.00	50.00%
A301 预算编制科学性	科学	科学	3.00	3.00	100.00%
A302 资金分配合理性	合理	合理	2.00	2.00	100.00%
合计	-	-	15.00	12.50	83.33%

A101 立项依据充分性

依据原临港区社会事务管理局、工委组织部、经济发展局、财政局《关于印发临港区加快推进和完善家庭医生签约服务工作的实施方案》（威临港社发〔2018〕33 号）等文件要求而设立此经费项目。项目立项依据充分，符合国家法律法规、部

门职责和公共财政支持范围。

按评分规则，该指标得 3 分。

A102 立项程序规范性

为全面落实威海市卫生健康委等 8 部门《关于印发(威海市推进家庭医生签约服务高质量发展实施方案)的通知》(威海卫发〔2023〕4 号)，威海市卫健委临港区管理办公室等 4 部门联合制定了《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》。

按评分规则，该指标得 2 分。

A201 绩效目标合理性

项目主管部门年初编制了《家庭医生签约经费 2023 年项目支出绩效目标申报表》，符合《中共山东省委山东省人民政府关于全面推进预算绩效管理的实施意见》（鲁发〔2019〕2 号）中“按照‘谁申请资金，谁设置目标’原则”。但在编制预算时，未能全面设置项目绩效目标，只设置了部分指标，不能全面的体现项目的资金分配情况。如“成本指标”中只设置了“特殊人群家庭医生签约补助”指标，未对“60 周岁及以上本地户籍老年人区级保障资金”和“60 周岁及以上本地户籍老年人市级保障资金”等成本指标进行考量。

按评分规则，该指标得 1.5 分。

A202 绩效目标明确性

评价中发现，项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标，

可通过清晰、可衡量的指标予以体现。但该项目支出绩效自评表中的指标不完善，按评分规则，该指标得 1 分。

A301 预算编制科学性

实施单位提供的《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》中显示，预算内容与项目内容匹配，测算依据充分，项目投资额或资金量与工作任务相匹配。

按评分规则，该指标得 3 分。

A302 资金分配合理性

预算资金分配依据充分；资金分配额度合理，与实施单位或地方实际相适应。

按评分规则，该指标得 2 分。

2. 过程指标分析

项目过程指标从资金管理、组织实施两个方面对项目的管理情况进行考核，总分值为 25.00 分，实际得分为 24.95 分，得分率为 99.80%。项目过程指标的得分情况如表 4-2 所示。

表 4-2 家庭医生签约经费项目过程指标得分情况

三级指标	目标值	业绩值	权重	分值	得分率
B101 资金到位率	100%	100%	6.00	6.00	100.00%
B102 预算执行率	100%	99.19%	6.00	5.95	99.19%
B103 资金使用合规性	合规	合规	5.00	5.00	100.00%
B201 管理制度健全性	健全	健全	4.00	4.00	100.00%
B202 制度执行有效性	有效	有效	4.00	4.00	100.00%
合计	-	-	25.00	24.95	99.80%

B101 资金到位率

根据（威海临港财预威临港财预指（2023）50号）文件，2023年家庭医生签约经费为68.00万元。实际到位资金68.00万元。资金到位率=（实际到位资金/预算资金）×100%。预算执行率100%。

按评分规则，该指标得6分。

B102 预算执行率

项目预算安排资金68万元。实际拨款资金67.4484万元。预算执行率99.19%。

根据实施单位提供的《2023年度项目支出绩效自评表》，2023年该项目全年执行数为67.4484万元。

按评分规则，该指标得5.95分。

B103 资金使用合规性

项目资金使用符合国家财经法规和财务管理制度规定；资金的拨付有完整的审批程序和手续；资金使用符合项目预算批复或合同规定的用途；不存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。

按评分规则，该指标得5分。

B201 管理制度健全性

项目实施单位提供了完备的《临港区卫生健康领域专项资金使用监督管理制度》等。相关制度设置合法、合规、完整。

按评分规则，该指标得 4 分。

B202 制度执行有效性

根据项目单位提供的文件、资料等，本项目内容详实有效，调整及支出调整手续完备，实施流程基本符合政策文件要求。

按评分规则，该指标得 4 分。

3. 产出指标分析

项目产出指标从产出成本、产出数量、产出质量、产出时效四个方面对项目的产出情况进行考核，总分为 30.00 分，实际得分为 27.40 分，得分率为 91.33%。项目产出指标的得分情况如表 4-3 所示。

表 4-3 家庭医生签约经费项目产出指标得分情况

三级指标	目标值	业绩值	权重	分值	得分率
C101 60 周岁及以上本地户籍老年人保障资金	市级≥8 元，区级≥32 元	市级=8 元 区级=32 元	2.00	2.00	100.00%
C102 特殊人群家庭医生签约补助资金	≥10 元	=10 元	2.00	2.00	100.00%
C201 家庭医生签约服务区级考核次数	≥2 次	2 次	2.00	2.00	100.00%
C202 家庭医生签约团队考核次数	≥4 次	=4 次	2.00	2.00	100.00%
C203 签约服务项目培训次数	≥2 次	=3 次	2.00	2.00	100.00%
C204 成立家庭医生服务团队数量	≥35 个	=39 个	2.00	2.00	100.00%
C205 65 周岁签约老年人查体率	=100%	=69.89%	2.00	1.40	70.00%
C301 全人群签约率	≥40%	62.52%	2.00	2.00	100.00%
C302 贫困人口家庭医生签约率	=100%	100%	2.00	2.00	100.00%
C303 65 岁以上老年人家庭医生签约率	≥70%	98.87%	2.00	2.00	100.00%
C304 高血压人群家庭医生签约率	≥65%	99.80%	2.00	2.00	100.00%

三级指标	目标值	业绩值	权重	分值	得分率
C305 糖尿病人群家庭医生签约率	≥ 65%	97.00%	2.00	2.00	100.00%
C306 家庭医生签约中付费签约占比	≥ 40%	43.93%	2.00	2.00	100.00%
C401 慢病患者随访时效性	及时	不够及时	4.00	2.00	50.00%
合计	-	-	30.00	27.40	91.33%

C101 60 周岁及以上本地户籍老年人保障资金

实施单位提供的《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》显示，60 周岁及以上本地户籍老年人基础包额外补贴 40 元/人/年所需资金由市、县两级财政按照 2:8 比例分担，市级补贴 8 元，区级补贴 32 元。

按评分规则，该指标得 2 分。

C102 特殊人群家庭医生签约补助资金

实施单位提供的《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》显示，“完善签约服务收付费机制。家庭医生签约服务费主要由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民付费等分担。基础服务包每人每年付费 10 元”。按评分规则，该指标得 2 分。

C201 家庭医生签约服务区级考核次数

根据实施单位提供的《关于 2023 年度临港区基本公共卫生服务项目及家庭医生签约年中评估情况的通报》和《关于 2023 年度临港区基本公共卫生服务项目及家庭医生签约年终评估情况的通报》得知，在年中和年终区域对家庭医生团队进

行了两次评估考核。

按评分规则，该指标得 2 分。

C202 家庭医生签约团队考核次数

评价组从临港区现有的四所卫生院中进行了抽查，草庙子卫生院每季度会对家庭医生签约团队进行考核，一年内共考核 4 次，并分别出具检查情况的通报。

按评分规则，该指标得 2 分。

C203 签约服务项目培训次数

评价组调研得知，2023 年实施单位对家庭医生签约服务团队进行了 3 次培训，分别是 2023 年 29-30 日参加的省级专家公卫家医培训、实施单位组织至乳山崖子卫生院实地培训公卫家医工作、参加第三方组织培训的公卫家医培训。

按评分规则，该指标得 2 分。

C204 成立家庭医生服务团队数量

根据实施单位提供的《家庭医生团队服务范围信息统计表》中得知，草庙子镇卫生院有家庭医生服务团队 11 个，蔺山镇卫生院有家庭医生服务团队 11 个，汪疃镇中心卫生院有家庭医生服务团队 9 个，黄岚卫生院有家庭医生服务团队 8 个，共计 39 个。

临港区各卫生院家庭医生服务团队数量明细表

序号	卫生院名称	家庭医生服务团队数量（个）
1	草庙子镇卫生院	11
2	蔺山镇卫生院	11
3	汪疃镇中心卫生院	9
4	黄岚卫生院	8
5	合计	39

按评分规则，该指标得 2 分。

C205 65 周岁签约老年人查体率

根据《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》中的《临港区家庭医生签约服务基础服务包清单和个性化服务包参考清单》得知，65 周岁签约老年人查体次数要求 ≥ 1 次/年。

评价组评价过程中，根据实施单位提供的国网报表《老年人健康管理报表》中建立健康档案的 65 岁及以上老年人数 19514 人，65 岁及以上老年人健康查体人数（人）为 13484 人。根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知，65 岁及以上常住居民签约数为 19293 人。65 周岁签约老年人查体率是 69.89%。

按评分规则，该指标得 1.4 分。

C301 全人群签约率

根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况

况报表》得知辖区内常住居民数 103300 人，常住人口签约数为 64585 人，全人群签约率为 62.52%。

按评分规则，该指标得 2 分。

C302 贫困人口家庭医生签约率

根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知辖区内脱贫人口数 930 人，脱贫人口签约数为 930 人，签约率为 100.00%。

按评分规则，该指标得 2 分。

C303 65 岁以上老年人家庭医生签约率

根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知辖区内 65 岁及以上常住居民数 19514 人，65 岁及以上常住居民签约数为 19293 人，65 岁以上老年人家庭医生签约率为 98.87%。

按评分规则，该指标得 2 分。

C304 高血压人群家庭医生签约率

根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知年内辖区内已管理的高血压患者人数 8700 人，在管高血压患者家庭医生签约人数为 8683 人，高血压人群家庭医生签约率为 99.80%。

按评分规则，该指标得 2 分。

C305 糖尿病人群家庭医生签约率

根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知，2023 年辖区内已管理的 2 型糖尿病患者人数 3400 人，糖尿病患者签约数为 3298 人，糖尿病人群家庭医生签约率为 97.00%。

按评分规则，该指标得 2 分。

C306 家庭医生签约中付费签约占比

根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知，签约服务费为 283724/（签约人数 64585*10 元/人/年）家庭医生签约中付费签约占比为 43.93%。

按评分规则，该指标得 2 分。

C401 慢病患者随访时效性

根据《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》中的《临港区家庭医生签约服务基础服务包清单和个性化服务包参考清单》得知，慢病患者随访次数 4 次/年。

根据评价组在评价过程中的调研得知，慢病患者主要为高血压患者和 2 型糖尿病患者。根据国网报表统计的数据显示，2023 年内辖区内已管理的高血压患者人数（人）8700 人，2023 年内辖区内已管理的 2 型糖尿病患者人数（人）3400 人。共计 12100 人。

在评价组开展评价工作的过程中，由于实施单位所使用的系统存在不完善之处，导致其无法对慢病患者的随访情况进行

有效汇总。在此情形下，评价组若要了解随访情况，就只能采取逐一翻阅每位慢病患者个人档案的方式来进行。

依据现有的这些资料内容，评价组无法全面且准确地掌握慢病患者随访工作中的几个关键要素，即无法明确知晓慢病患者随访的总人数究竟为多少、随访比例处于何种水平以及每位患者的随访次数具体是多少。

按评分规则，该指标得 2 分。

4. 效益指标分析

效益指标从社会效益、可持续性和满意度三个方面对项目的效益情况进行考核，总分值为 30.00 分，实际得分为 23.00 分，得分率为 76.67%。

项目效益指标的得分情况如表 4-4 所示。

表 4-4 家庭医生签约经费项目效益指标得分情况

三级指标	目标值	业绩值	权重	分值	得分率
D101 提升家庭医生服务水平	提高	提高	10.00	8.00	80.00%
D201 长效管理机制健全性	有效	有效	10.00	5.00	50.00%
D301 家庭医生签约群众满意度	≥95%	96.63%	10.00	10.00	100.00%
合计	-	-	30.00	23.00	76.67%

D101 家庭医生服务水平

2023 年度，全人群签约率、贫困人口家庭医生签约率、贫困人口家庭医生签约率、高血压人群家庭医生签约率、糖尿病人群家庭医生签约率均超出了年初设定的目标值。

全区 4 所卫生院均设立了家庭医生工作室、健康驿站、家庭医生服务点；均制定了基层医疗卫生机构与二级以上医院开展转诊工作实施方案，职责分工明确，并有相关转诊服务记录。但汪疃镇中心卫生院的家庭医生签约绩效评价指标体系中，缺少基层就诊率和转诊率两个指标，且未得到改善。

按评分规则，该指标得 8 分。

D201 长效管理机制健全性

本年度各卫生院均制定了家庭医生签约实施方案和签约服务，增强了签约实效。落实开展了“六个拓展”“三个延伸”等相关工作，并及时公开了家庭医生团队等相关信息，方便群众看病就医。

但通过评价组的调研发现，汪疃和黄岚两个卫生院的“六个拓展”落实重点人群村居分布导引图，未实现全覆盖；强化“六个拓展”扩大供给服务的资料中，无民营医疗机构参与家庭医生签约服务。

按评分规则，该指标得 5 分。

D301 家庭医生签约群众满意度

评价组采用电子问卷的形式，对本项目涉及的黄岚、汪疃、蔺山、草庙子的家庭医生签约群众进行了满意度问卷调查，共统计问卷 100 份。电子有效记录 100 份。经统计，家庭医生签约群众满意度满意度为 96.63%。

按评分规则，该指标得 10 分。

四、项目实施成效

2023 年家庭医生签约工作方面，各卫生院均成立领导小组，推进签约工作走深走实，落实开展“六个拓展”“三个延伸”等相关工作，制定了基层医疗卫生机构与二级以上医院开展转诊工作实施方案，职责分工明确，并有相关转诊服务记录，各个人群签约率全部达标，资金按照成本测算及时、足额发放到位。但存在目标值设置不合理、方案设置不完善、家庭医生签约服务进展情况报表中的名称不严谨、家庭医生服务水平有待提高、长效管理机制健全性有待完善等问题。

五、发现的问题及原因分析

（一）目标值设置不合理

根据评价组的政策文件及实际调研发现，“65 岁以上老年人家庭医生签约率”目标值设置偏低。如，依据区社会事务管理局、工委组织部、经济发展局、财政局《关于印发临港区加快推进和完善家庭医生签约服务工作的实施方案》（威临港社发〔2018〕33 号）：“2018 年底前，65 岁及以上常住老年人签约服务率力争达到 70%以上，到 2020 年，基本实现家庭医生签约服务制度全覆盖。”；2023 年，65 岁以上老年人家庭医生签约率为 98.87%，已基本实现家庭医生签约服务制度全覆盖的目标。但实施单位目标值仍设置为“≥70%”，目标

值设置过低。

（二）方案设置不完善

根据《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》中的《临港区家庭医生签约服务基础服务包清单和个性化服务包参考清单》得知，65 周岁签约老年人查体次数 ≥ 1 次/年，慢病患者随访次数 4 次/年。签约老年人查体、慢病患者随访人群检查未体现覆盖率。

（三）家庭医生签约服务进展情况报表中的名称不严谨

实施单位提供的《家庭医生签约服务进展情况报表》中体现的是“年内辖区内已管理的“2 型”糖尿病患者人数”、但在签约数统计时写的是“糖尿病患者签约数（人）”，表格呈现内容有歧义，不够严谨。

（四）家庭医生服务水平有待提高

2023 年度，全人群签约率、贫困人口家庭医生签约率、贫困人口家庭医生签约率、高血压人群家庭医生签约率、糖尿病人群家庭医生签约率均超出了年初设定的目标值。

全区 4 所卫生院均设立了家庭医生工作室、健康驿站、家庭医生服务点；均制定了基层医疗卫生机构与二级以上医院开展转诊工作实施方案，职责分工明确，并有相关转诊服务记录。但汪疇镇中心卫生院的家庭医生签约绩效评价指标体系中，缺少基层就诊率和转诊率两个指标，且未得到改善。

（五）长效管理机制健全性有待完善

本年度各卫生院均制定了家庭医生签约实施方案和签约服务，增强了签约实效。落实开展了“六个拓展”“三个延伸”等相关工作，并及时公开了家庭医生团队等相关信息，方便群众看病就医。

但通过评价组的调研发现，汪疇和黄岚两个卫生院的“六个拓展”落实重点人群村居分布导引图，未实现全覆盖；强化“六个拓展”扩大供给服务的资料中，无民营医疗机构参与家庭医生签约服务。

六、相关建议

（一）重新评估服务需求

随着人口老龄化程度进一步加深，老年人口数量和占比显著增加，家庭医生团队的服务能力需要不断提升，社会对家庭医生签约服务的认知度和接受度也发生了变化。全面梳理家庭医生团队的现有人员、专业技能、医疗设备等资源情况，通过量化分析等方式，准确评估团队目前能够承担的服务量，以此为基础来设定合理的签约目标值。

应建立签约目标值的动态调整机制，根据定期评估的结果，及时对老年人签约率等签约目标值进行调整，确保其保持合理状态，既能满足老年人群体的健康需求，又能保证家庭医生团队的服务质量和可持续发展。

（二）加强方案设置完整性

评价组认为，在 65 周岁签约老年人查体和慢病患者随访的指标只设置了次数，未设置随访率。由于各种因素的影响查体和随访率达到 100% 存在一定难度，比如：有些人群身体不便、行动困难，难以到指定的体检地点进行检查，还可能有一部分人群没有接收到相关信息，或者对体检的时间、地点、项目等信息了解不清晰，从而错过体检。所以，指标不应只统计查体和随访次数，应该在保证一定的覆盖率的条件下统计查体和随访次数。

（三）报表中的名称应保证统一性和严谨性

建议《家庭医生签约服务进展情况报表》，应统一使用规范、准确的名称。提高报表数据的准确性和规范性，从而更好地反映患者的健康管理状况，从而为家庭医生签约项目更好的服务。

（四）加强家庭医生服务水平

各基层医疗卫生机构加强国家基本公共卫生服务规范培训，注重提高培训实效，切实提高基层人员理论水平和服务能力，要合理设置评价指标体系，聚焦薄弱环节，突出问题导向，加强以健康档案为基础的信息系统在项目绩效评价中的应用，加强评价质量控制，确保评价结果真实准确，严格落实结果应用，发挥绩效评价的激励和导向作用。

（五）要合理完善长效管理机制健全性

深化基本公共卫生、基本医疗及签约服务在服务阵地、队伍、内容、流程和信息化等方面的融合，加强项目实施与城乡居民高血压、糖尿病门诊用药保障和健康管理专项行动、“三高共管 六病同防”医防融合等工作结合力度，推进高血压、糖尿病等慢性病患者的区域分级分层管理，为“两病”患者提供更加精准、连续的服务。

附件：

- 1.家庭医生签约经费项目绩效评价指标体系
- 2.家庭医生签约经费项目绩效评价得分表
- 3.家庭医生签约经费项目问题清单
- 4.家庭医生签约经费项目调查问卷分析报告

附件 1:

家庭医生签约经费项目绩效评价指标体系

二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则
名称	分值	名称	分值		
项目立项	5	立项依据充分性	3	项目立项是否符合法律法规、相关政策、发展规划以及部门职责，用以反映和考核项目立项依据情况。 评价要点： ①项目立项是否符合国家法律法规、国民经济发展规划和相关政策；（1分） ②项目立项是否与部门职责范围相符，属于部门履职所需；（1分） ③项目是否属于公共财政支持范围，是否符合中央、地方事权支出责任划分原则；（0.5分） ④项目是否与相关部门同类项目或部门内部相关项目重复。（0.5分）	符合要素，得相应分数，否则不得分。
		立项程序规范性	2	项目申请、设立过程是否符合相关要求，用以反映和考核项目立项的规范情况。 评价要点： ①项目是否按照规定的程序申请设立；（1分） ②审批文件、材料是否符合相关要求；（0.5分） ③事前是否已经过必要的绩效评估、集体决策。（0.5分）	符合要素，得相应分数，否则不得分。
绩效目标	5	绩效目标合理性	3	项目所设定的绩效目标是否依据充分，是否符合客观实际，用以反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况。 评价要点： ①项目是否有绩效目标；（1分） ②项目绩效目标与实际工作内容是否具有相关性；（1分） ③项目预期产出效益和效果是否符合正常的业绩水平；（0.5分） ④是否与预算确定的项目投资额或资金量相匹配。（0.5分）	符合要素，得相应分数，否则不得分。

二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则
名称	分值	名称	分值		
		绩效指标明确性	2	依据绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等，用以反映和考核项目绩效目标的明细化情况。 评价要点： ①是否将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标；（1分） ②是否通过清晰、可衡量的指标值予以体现；（0.5分） ③是否与项目目标任务数或计划数相对应。（0.5分）	符合要素，得相应分数，否则不得分。
资金投入	5	预算编制科学性	3	项目预算编制是否经过科学论证、有明确标准，资金额度与年度目标是否相适应，用以反映和考核项目预算编制的科学性、合理性情况。 评价要点： ①预算编制是否经过科学论证；（1分） ②预算内容与项目内容是否匹配；（1分） ③预算额度测算依据是否充分，是否按照标准编制；（0.5分） ④预算确定的项目投资额或资金量是否与工作任务相匹配。（0.5分）	符合要素，得相应分数，否则不得分。
		资金分配合理性	2	项目预算资金分配是否有测算依据，与补助单位或地方实际是否相适应，用以反映和考核项目预算资金分配的科学性、合理性情况。 评价要点： ①预算资金分配依据是否充分；（1分） ②资金分配额度是否合理，与实施单位或地方实际是否相适应。（1分）	符合要素，得相应分数，否则不得分。
资金管理	17	资金到位率	6	实际到位资金与预算资金的比率，用以反映和考核资金落实情况对项目实施的总体保障程度。 评价要点： ①资金到位率=（实际到位资金/预算资金）×100%。（6分） 实际到位资金：2023年度落实到具体项目的资金。 预算资金：2023年度预算安排到具体项目的资金。	得分=Σ（年资金到位率*6）。 （保留两位小数）注：当年资金到位率超过100%，不得分

二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则
名称	分值	名称	分值		
		预算执行率	6	项目预算资金是否按照计划执行，用以反映或考核项目预算执行情况。 评价要点： ①预算执行率=（实际支出资金/实际到位资金）×100%。（6分） 实际支出资金：一定时期（本年度或项目期）内项目实际拨付的资金。	得分=Σ（年预算执行率率*6）。（保留两位小数）
		资金使用合规性	5	项目资金使用是否符合相关的财务管理制度规定，用以反映和考核项目资金的规范运行情况。 评价要点： ①是否符合国家财经法规和财务管理制度以及有关专项资金管理办法的规定；（2分） ②资金的拨付是否有完整的审批程序和手续；（1分） ③是否符合项目预算批复或合同规定的用途；（1分） ④是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。（1分）	符合要素，得相应分数，否则不得分。
组织实施	8	管理制度健全性	4	项目实施单位的财务和业务管理制度是否健全，用以反映和考核财务和业务管理制度对项目顺利实施的保障情况。 评价要点： ①是否已制定或具有相应的财务和业务管理制度；（2分） ②财务和业务管理制度是否合法、合规、完整。（2分）	符合要素，得相应分值，否则不得分。
		制度执行有效性	4	项目实施是否符合相关管理规定，用以反映和考核相关管理制度的有效执行情况。 评价要点： ①实施单位是否对网格管理人员进行考核；（2分） ②本项目合同书、人员档案、培训、签收记录等资料是否齐全并及时归档；（1分） ③主管部门监管是否到位。（1分）	符合要素，得相应分数，否则不得分。

二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则
名称	分值	名称	分值		
产出成本	4	60 周岁及以上本地户籍老年人保障资金	2	用以反映 60 周岁及以上本地户籍老年人保障资金。 评价要点： 考察 60 周岁及以上本地户籍老年人市级、区级的保障资金情况是否达标。	60 周岁及以上本地户籍老年人市级是否等于 8 元、区级是否等于 32 元。符合要素，得相应分数，否则根据实际情况酌情扣分。
		特殊人群家庭医生签约补助资金	2	用以反映特殊人群家庭医生签约补助资金。 评价要点： 考察特殊人群家庭医生签约补助资金是否达标。	特殊人群家庭医生签约补助资金是否等于 10 元。符合要素，得相应分数，否则根据实际情况酌情扣分。
产出数量	10	家庭医生签约服务区级考核次数	2	用以反映家庭医生签约服务区级考核。 评价要点： 考察家庭医生签约服务区级考核次数是否达标。	根据家庭医生签约服务区级考核是否≥2 次，得相应分数：考核次数≥2 次得满分，<2 次不得分。
		家庭医生签约团队考核次数	2	用以反映家庭医生签约团队考核。 评价要点： 考察家庭医生签约团队考核次数是否达标。	根据家庭医生签约团队考核是否≥4 次，得相应分数：考核次数≥4 次得满分，<4 次不得分。
		签约服务项目培训次数	2	用以反映签约服务项目培训次数。 评价要点： 考察签约服务项目培训次数是否达标。	根据签约服务项目培训次数是否≥2 次，得相应分数：培训次数≥2 次得满分，<2 次不得分。
		成立家庭医生服务团队数量	2	用以反映成立家庭医生服务团队数量。 评价要点： 考察成立家庭医生服务团队数量是否达标。	根据慢成家庭医生服务团队数量是否≥35 个，得相应分数：团队数量≥35 个得满分，<35 个不得分。

二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则
名称	分值	名称	分值		
		C205 65 周岁签约老年人查体率	2	用以反映 65 周岁签约老年人查体情况。 评价要点： 考察 65 周岁签约老年人查体次数是否达标。	根据 65 周岁签约老年人查体次数是否 ≥ 1 次，得相应分数：查体次数 ≥ 1 次得一分，否则按比例赋分。
产出质量	12	全人群签约率	2	用以反映全人群签约率。 评价要点： 考察全人群签约率是否达标。	根据全人群签约率是否 $\geq 40\%$ ，得相应分数：全人群签约率 $\geq 40\%$ 得满分， $< 40\%$ 不得分。
		贫困人口家庭医生签约率	2	用以反映贫困人口家庭医生签约率。 评价要点： 考察贫困人口家庭医生签约率是否达标。	根据贫困人口家庭医生签约率是否 $=100\%$ ，得相应分数：签约率 $=100\%$ 得满分， $< 100\%$ 不得分。
		65 岁以上老年人家庭医生签约率	2	用以反映 65 岁以上老年人家庭医生签约率。 评价要点： 考察 65 岁以上老年人家庭医生签约率是否达标。	根据 65 岁以上老年人家庭医生签约率是否 $\geq 70\%$ ，得相应分数：签约率 $\geq 70\%$ 得满分， $< 70\%$ 不得分。
		高血压人群家庭医生签约率	2	用以反映高血压人群家庭医生签约率。 评价要点： 考察高血压人群家庭医生签约率是否达标。	根据高血压人群家庭医生签约率是否 $\geq 65\%$ ，得相应分数：签约率 $\geq 65\%$ 得满分， $< 65\%$ 不得分。
		糖尿病人群家庭医生签约率	2	用以反映糖尿病人群家庭医生签约率。 评价要点： 考察糖尿病人群家庭医生签约率是否达标。	根据糖尿病人群家庭医生签约率是否 $\geq 65\%$ ，得相应分数：签约率 $\geq 65\%$ 得满分， $< 65\%$ 不得分。

二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则
名称	分值	名称	分值		
		家庭医生签约中付费签约占比	2	用以反映家庭医生签约中付费签约占比。 评价要点： 考察家庭医生签约中付费签约占比是否达标。	根据家庭医生签约中付费签约占比是否 $\geq 40\%$ ，得相应分数：付费签约占比 $\geq 40\%$ 得满分， $< 40\%$ 不得分。
产出时效	4	慢病患者随访时效性	4	用以反映慢病患者随访时效性。 评价要点： 考察慢病患者随访时效性是否达标。	根据慢病患者随访时效性是否及时，得相应分数：及时得满分，不够及时，根据实际情况酌情扣分。
社会效益	10	提升家庭医生服务水平	10	用以家庭医生服务专业能力 评价要点： 考察家庭医生服务专业能力是否得到提升。	根据项目实施情况，赋分。
可持续影响	10	长效管理机制健全性	10	项目实施所产生的可持续影响。 评价要点： 是否建立健全长效管理机制。	根据项目实施情况，赋分。
满意度	10	家庭医生签约群众满意度	10	用以反映患者对家庭医生服务工作的满意度。 评价要点： 用以反映患者对家庭医生服务管理的满意度情况。满意度达目标值 $\geq 90\%$ 。	满意度达目标值 $\geq 90\%$ ，该指标得满分，满意度达目标值 $< 90\%$ ，分值=满意度比值*权重值。

附件 2:

家庭医生签约经费项目绩效评价得分表

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	得分	得分率	评分依据	依据来源
决策	项目立项	A101 立项依据充分性	3	3	100.00%	依据原临港区社会事务管理局、工委组织部、经济发展局、财政局《关于印发临港区加快推进和完善家庭医生签约服务工作的实施方案》（威临港社发〔2018〕33号）等文件要求而设立此经费项目。项目立项依据充分，符合国家法律法规、部门职责和公共财政支持范围。按评分规则，该指标得3分。	《关于印发临港区加快推进和完善家庭医生签约服务工作的实施方案》（威临港社发〔2018〕33号）
		A102 立项程序规范性	2	2	100.00%	为全面落实威海市卫生健康委等8部门《关于印发〈威海市推进家庭医生签约服务高质量发展实施方案〉的通知》（威卫发〔2023〕4号），威海市卫健委临港区管理办公室等4部门联合制定了《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》。按评分规则，该指标得2分。	《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》《关于印发〈威海市推进家庭医生签约服务高质量发展实施方案〉的通知》（威卫发【2023】4号）《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》
	绩效目标	A201 绩效目标合理性	3	1.5	50.00%	项目主管部门年初编制了《家庭医生签约经费2023年项目支出绩效目标申报表》，符合《中共山东省委山东省人民政府关于全面推进预算绩效管理的实施意见》（鲁发〔2019〕2号）中“按照‘谁申请资金，谁设置目标’原则”。但在编制预算时，未能全面设置项目绩效目标，只设置了部分指标，不能全面的体现项目的资金分配情况。按评分规则，该指标得1.5分。	《家庭医生签约经费2023年项目支出绩效目标申报表》 《中共山东省委山东省人民政府关于全面推进预算绩效管理的实施意见》（鲁发〔2019〕2号）

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	得分	得分率	评分依据	依据来源
		A202 绩效目标明确性	2	1	50.00%	评价中发现，项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标，可通过清晰、可衡量的指标予以体现。但该项目支出绩效自评表中的指标不完善。 按评分规则，该指标得 1 分。	《家庭医生签约经费 2023 年项目支出绩效目标申报表》、项目支出绩效自评表
	资金投入	A301 预算编制科学性	3	3	100.00%	实施单位提供的《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》中显示，预算内容与项目内容匹配，测算依据充分，项目投资额或资金量与工作任务相匹配。 按评分规则，该指标得 3 分。	《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》
		A302 资金分配合理性	2	2	100.00%	预算资金分配依据充分；资金分配额度合理，与实施单位或地方实际相适应。 按评分规则，该指标得 2 分。	预算方案、编制依据
过程	资金管理	B101 资金到位率	6	6	100.00%	根据（威海临港财预[2023]1 号）文件，2023 年家庭医生签约经费为 68.00 万元。实际到位资金 68.00 万元。资金到位率=（实际到位资金/预算资金）×100%。预算执行率 100%。 按评分规则，该指标得 6 分。	预算指标、实施单位财务资料
		B102 预算执行率	6	5.95	99.19%	项目预算安排资金 68.00 万元，实际拨款资金 67.4484 万元。预算执行率 99.19%。 按评分规则，该指标得 5.95 分。	预算指标、实施单位财务资料、《2023 年度项目支出绩效自评表》
		B103 资金使用合规性	5	5	100.00%	项目资金使用符合国家财经法规和财务管理规定；资金的拨付有完整的审批程序和手续；资金使用符合项目预算批复或合同规定的用途；不存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。 按评分规则，该指标得 5 分。	项目支出凭证、支出明细
	组织实施	B201 管理制度健全性	4	4	100.00%	项目实施单位提供了完备《临港区卫生健康领域专项资金使用监督管理制度》等。相关制度设置合法、合规、完整。 按评分规则，该指标得 4 分。	《临港区卫生健康领域专项资金使用监督管理制度》

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	得分	得分率	评分依据	依据来源
		B202 制度执行有效性	4	4	100.00%	根据项目单位提供的文件、资料等，本项目内容详实有效，调整及支出调整手续完备，实施流程基本符合政策文件要求。 按评分规则，该指标得 4 分。	绩效考核管理办法、家庭医生考核及绩效评价报告、工作记录等
	产出成本	C101 60 周岁及以上本地户籍老年人保障资金	2	2	100.00%	实施单位提供的《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》显示，60 周岁及以上本地户籍老年人基础包额外补贴 40 元/人/年所需资金由市、县两级财政按照 2:8 比例分担，市级补贴 8 元，区级补贴 32 元。 按评分规则，该指标得 2 分。	《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》
		C102 特殊人群家庭医生签约补助资金	2	2	100.00%	实施单位提供的《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》显示，“完善签约服务收付费机制。家庭医生签约服务费主要由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民付费等分担。基础服务包每人每年付费 10 元”。 按评分规则，该指标得 2 分。	《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》
	产出数量	C201 家庭医生签约服务区级考核次数	2	2	100.00%	根据实施单位提供的《关于 2023 年度临港区基本公共卫生服务项目及家庭医生签约年中评估情况的通报》和《关于 2023 年度临港区基本公共卫生服务项目及家庭医生签约年终评估情况的通报》得知，在年中和年终区域对家庭医生团队进行了两次评估考核。 按评分规则，该指标得 2 分。	《关于 2023 年度临港区基本公共卫生服务项目及家庭医生签约年中评估情况的通报》、《关于 2023 年度临港区基本公共卫生服务项目及家庭医生签约年终评估情况的通报》
		C202 家庭医生签约团队考核次数	2	2	100.00%	评价组从临港区现有的四所卫生院中进行了抽查，草庙子卫生院每季度会对家庭医生签约团队进行考核，一年内共考核 4 次，并分别出具检查情况的通报。 按评分规则，该指标得 2 分。	四个季度的家庭医生考核及绩效评价

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	得分	得分率	评分依据	依据来源
		C203 签约服务项目培训次数	2	2	100.00%	评价组调研得知，2023 年实施单位对家庭医生签约服务团队进行了 3 次培训，分别是 2023 年 29-30 日参加的省级专家公卫家医培训、实施单位组织至乳山崖子卫生院实地培训公卫家医工作、参加第三方组织培训的公卫家医培训。 按评分规则，该指标得 2 分。	实施单位提供的培训作证
		C204 成立家庭医生服务团队数量	2	2	100.00%	根据实施单位提供的《家庭医生团队服务范围信息统计表》中得知，草庙子镇卫生院有家庭医生服务团队 11 个，蔺山镇卫生院有家庭医生服务团队 11 个，汪疃镇中心卫生院有家庭医生服务团队 9 个，黄岚卫生院有家庭医生服务团队 8 个，共计 39 个。 按评分规则，该指标得 2 分。	《家庭医生团队服务范围信息统计表》
		C205 65 周岁签约老年人查体率	2	1.4	70.00%	根据《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》中的《临港区家庭医生签约服务基础服务包清单和个性化服务包参考清单》得知，65 周岁签约老年人查体次数要求 ≥ 1 次/年。 评价组评价过程中，根据实施单位提供的国网报表《老年人健康管理报表》中建立健康档案的 65 岁及以上老年人人数 19514 人，65 岁及以上老年人健康查体人数（人）为 13484 人。根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知，65 岁及以上常住居民签约数为 19293 人。65 周岁签约老年人查体率是 69.89%。 按评分规则，该指标得 1.4 分。	《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》、《临港区家庭医生签约服务基础服务包清单和个性化服务包参考清单》、《老年人健康管理报表》
	产出质量	C301 全人群签约率	2	2	100.00%	根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知辖区内常住居民数 103300 人，常住人口签约数为 64585 人，全人群签约率为 62.52%。 按评分规则，该指标得 2 分。	《家庭医生签约服务进展情况报表》

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	得分	得分率	评分依据	依据来源
		C302 贫困人口家庭医生签约率	2	2	100.00%	根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知辖区内脱贫人口数 930 人，脱贫人口签约数为 930 人，签约率为 100.00%。 按评分规则，该指标得 2 分。	《家庭医生签约服务进展情况报表》
		C303 65 岁以上老年人家庭医生签约率	2	2	100.00%	根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知辖区内 65 岁及以上常住居民数 19514 人，65 岁及以上常住居民签约数为 19293 人，65 岁以上老年人家庭医生签约率为 98.87%。 按评分规则，该指标得 2 分。	《家庭医生签约服务进展情况报表》
		C304 高血压人群家庭医生签约率	2	2	100.00%	根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知年内辖区内已管理的高血压患者人数 8700 人，在管高血压患者家庭医生签约人数为 8683 人，高血压人群家庭医生签约率为 99.80%。 按评分规则，该指标得 2 分。	《家庭医生签约服务进展情况报表》
		C305 糖尿病人群家庭医生签约率	2	2	100.00%	根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知，2023 年辖区内已管理的 2 型糖尿病患者人数 3400 人，糖尿病患者签约数为 3298 人，糖尿病人群家庭医生签约率为 97.00%。 按评分规则，该指标得 2 分。	《家庭医生签约服务进展情况报表》
		C306 家庭医生签约中付费签约占比	2	2	100.00%	根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知，签约服务费为 283724/（签约人数 64585*10 元/人/年）家庭医生签约中付费签约占比为 43.93%。 按评分规则，该指标得 2 分。	《家庭医生签约服务进展情况报表》
	产出时效	C401 慢病患者随访时效性	4	2	50.00%	根据《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》中的《临港区家庭医生签约服务基础服务包清单和个性化服务包参考清单》得知，慢病患者随访次数 4 次/年。 根据评价组在评价过程中的调研得知，慢病患	《临港区家庭医生签约服务高质量发展方案》、《临港区家庭医生签约服务基础服务包清单和个性化服务包参考清单》

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	得分	得分率	评分依据	依据来源
						者主要为高血压患者和 2 型糖尿病患者。根据国网报表统计的数据显示，2023 年内辖区内已管理的高血压患者人数（人）8700 人，2023 年内辖区内已管理的 2 型糖尿病患者人数（人）3400 人。共计 12100 人。 在评价组开展评价工作的过程中，由于实施单位所使用的系统存在不完善之处，导致其无法对慢病患者的随访情况进行有效汇总。在此情形下，评价组若要了解随访情况，就只能采取逐一翻阅每位慢病患者个人档案的方式进行。 依据现有的这些资料内容，评价组无法全面且准确地掌握慢病患者随访工作中的几个关键要素，即无法明确知晓慢病患者随访的总人数究竟为多少、随访比例处于何种水平以及每位患者的随访次数具体是多少。 按评分规则，该指标得 2 分。	
效益	社会效益	D101 家庭医生服务水平	10	8	80.00%	2023 年度，全人群签约率、贫困人口家庭医生签约率、贫困人口家庭医生签约率、高血压人群家庭医生签约率、糖尿病人群家庭医生签约率均超出了年初设定的目标值。 全区 4 所卫生院均设立了家庭医生工作室、健康驿站、家医服务点；均制定了基层医疗卫生机构与二级以上医院开展转诊工作实施方案，职责分工明确，并有相关转诊服务记录。但汪疭镇中心卫生院的家庭医生签约绩效评价指标体系中，缺少基层就诊率和转诊率两个指标，且未得到改善。 按评分规则，该指标得 8 分。	《关于 2023 年度临港区基本公共卫生服务项目及家庭医生签约年终评估情况的通报》

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	得分	得分率	评分依据	依据来源
	可持续影响	D201 长效管理机制健全性	10	5	50.00%	本年度各卫生院均制定了家庭医生签约实施方案和签约服务，增强了签约实效。落实开展了“六个拓展”“三个延伸”等相关工作，并及时公开了家庭医生团队等相关信息，方便群众看病就医。 但通过评价组的调研发现，汪疃和黄岚两个卫生院的“六个拓展”落实重点人群村居分布导引图，未实现全覆盖；强化“六个拓展”扩大供给服务的资料中，无民营医疗机构参与家庭医生签约服务。 按评分规则，该指标得 5 分。	《关于 2023 年度临港区基本公共卫生服务项目及家庭医生签约年终评估情况的通报》
	满意度	D301 满意度	10	10	100.00%	评价组采用电子问卷的形式，对本项目涉及的黄岚、汪疃、蔺山、草庙子的家庭医生签约群众进行了满意度问卷调查，共统计问卷 100 份。电子有效记录 100 份。经统计，家庭医生签约群众满意度满意度为 96.63%。 按评分规则，该指标得 10 分。	《满意度调查问卷》
合计			100	87.85	87.85%		

附件 3:

家庭医生签约经费项目问题清单

问题分类	序号	项目责任单位	问题描述
决策	A201 绩效目标合理性	市卫健委临港区 管理办公室	在编制预算时，未能全面设置项目绩效目标，只设置了部分指标，不能全面的体现项目的资金分配情况
	A202 绩效目标明确性	市卫健委临港区 管理办公室	该项目支出绩效自评表中的指标不完善。
过程	B102 预算执行率	市卫健委临港区 管理办公室	项目预算安排资金 68.00 万元，实际拨款资金 67.4484 万元。预算执行率 99.19%。
产出	C205 65 周岁签约老年人查体率	市卫健委临港区 管理办公室	评价组评价过程中，根据实施单位提供的国网报表《老年人健康管理报表》中建立健康档案的 65 岁及以上老年人数 19514 人，65 岁及以上老年人健康查体人数（人）为 13484 人。根据实施单位提供的国网报表《家庭医生签约服务进展情况报表》得知，65 岁及以上常住居民签约数为 19293 人。65 周岁签约老年人查体率是 69.89%。
	C401 慢病患者随访时效性	市卫健委临港区 管理办公室	在评价组开展评价工作的过程中，由于实施单位所使用的系统存在不完善之处，导致其无法对慢病患者的随访情况进行有效汇总。在此情形下，评价组若要了解随访情况，就只能采取逐一翻阅每位慢病患者个人档案的方式来进行。 依据现有的这些资料内容，评价组无法全面且准确地掌握慢病患者随访工作中的几个关键要素，即无法明确知晓慢病患者随访的总人数究竟为多少、随访比例处于何

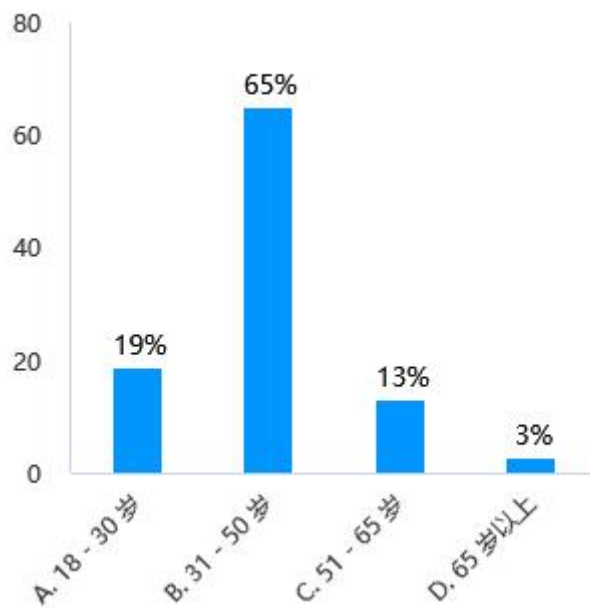
问题分类	序号	项目责任单位	问题描述
			种水平以及每位患者的随访次数具体是多少。
效益	D101 家庭医生服务水平	市卫健委临港区管理办公室	汪疇镇中心卫生院的家庭医生签约绩效评价指标体系中，缺少基层就诊率和转诊率两个指标，且未得到改善。
	D201 长效管理机制健全性	市卫健委临港区管理办公室	通过评价组的调研发现，汪疇和黄岚两个卫生院的“六个拓展”落实重点人群村居分布导引图，未实现全覆盖；强化“六个拓展”扩大供给服务的资料中，无民营医疗机构参与家庭医生签约服务。
其他问题	/		
	/		
备注：			

附件 4:

家庭医生签约服务满意度调查表

第 1 题 您的年龄: [单选题]

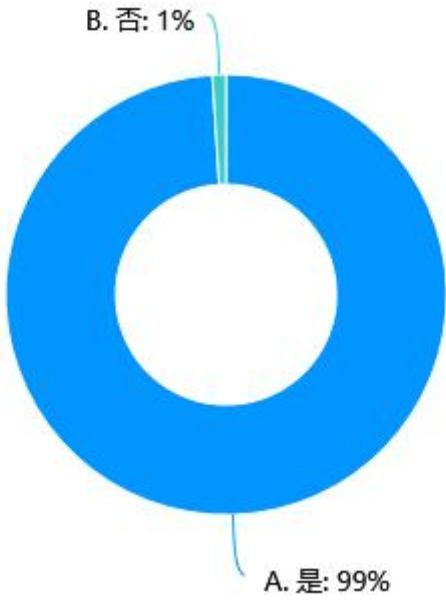
选项	小计	比例
A. 18 - 30 岁	19	19%
B. 31 - 50 岁	65	65%
C. 51 - 65 岁	13	13%
D. 65 岁以上	3	3%
本题有效填写人次	100	



第 2 题 您是否签约了家庭医生? [单选题]

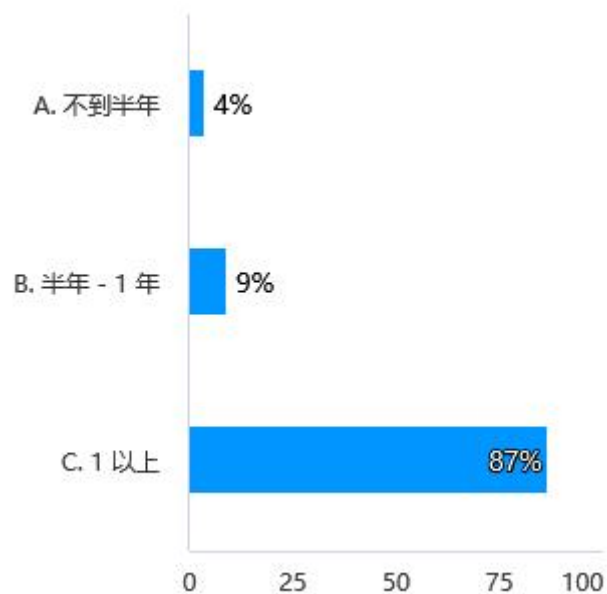
选项	小计	比例
A. 是	99	99%

B. 否	1	1%
本题有效填写人次	100	



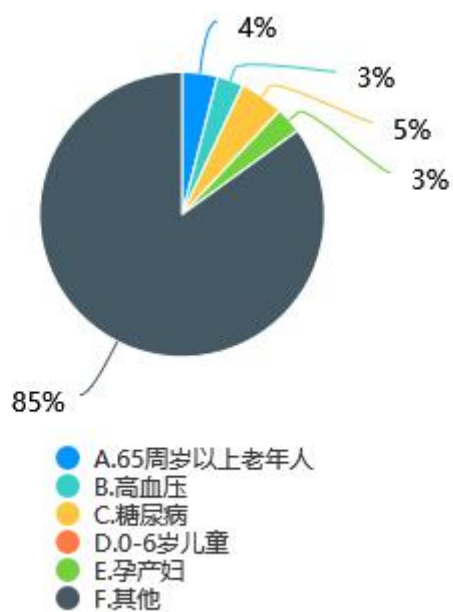
第 3 题 您签约家庭医生多久了? [单选题]

选项	小计	比例
A. 不到半年	4	4%
B. 半年 - 1 年	9	9%
C. 1 以上	87	87%
本题有效填写人次	100	



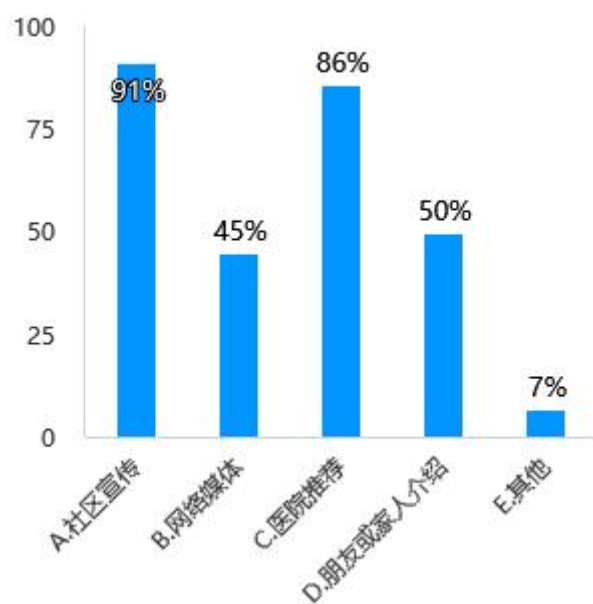
第 4 题 您属于下列哪一类人群 [\[单选题\]](#)

选项	小计	比例
A.65 周岁以上老年人	4	4%
B.高血压	3	3%
C.糖尿病	5	5%
D.0-6 岁儿童	0	0%
E.孕产妇	3	3%
F.其他	85	85%
本题有效填写人次	100	



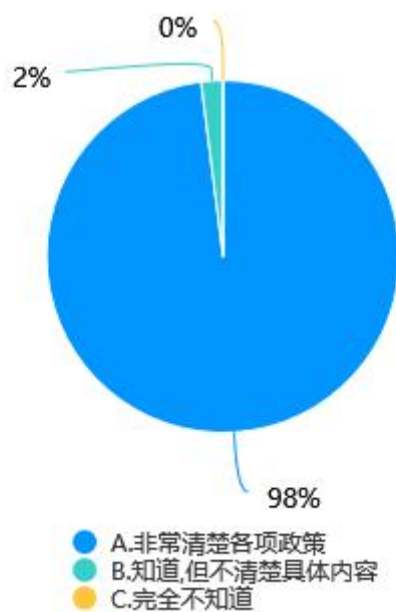
第 5 题 您是通过哪些渠道了解到“家庭医生签约服务”的？ [多选题]

选项	小计	比例
A.社区宣传	91	91%
B.网络媒体	45	45%
C.医院推荐	86	86%
D.朋友或家人介绍	50	50%
E.其他	7	7%
本题有效填写人次	100	



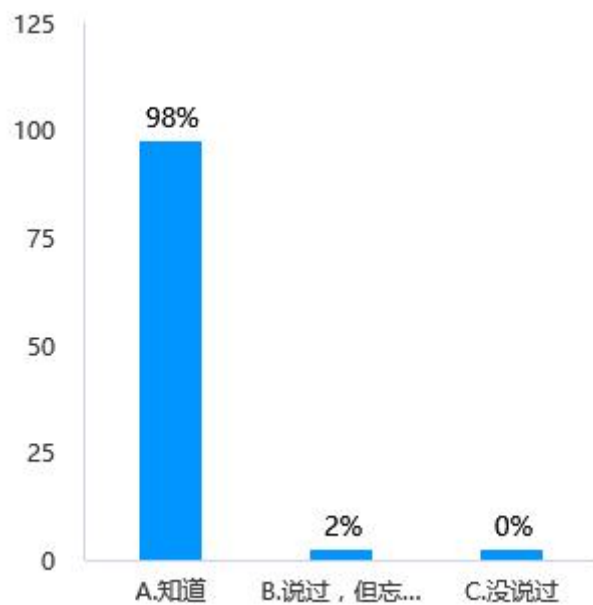
第 6 题 您是否了解家庭医生签约服务内容？ [单选题]

选项	小计	比例
A.非常清楚各项政策	98	98%
B.知道,但不清楚具体内容	2	2%
C.完全不知道	0	0%
本题有效填写人次	100	



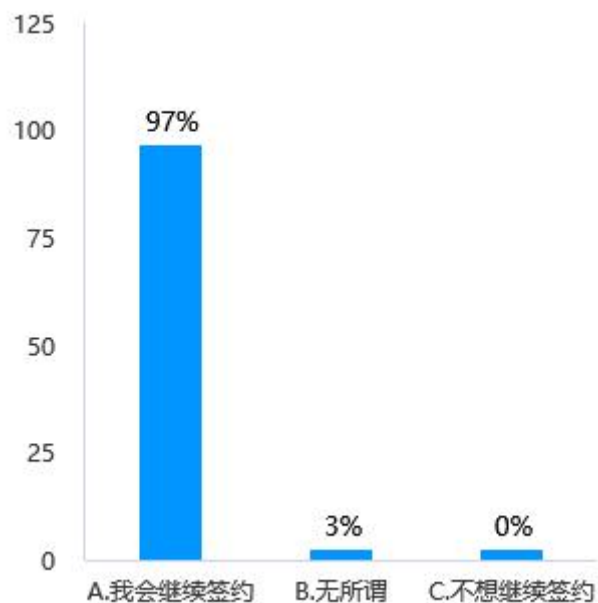
第 7 题 您是否知晓您的家庭医生及联系方式? [单选题]

选项	小计	比例
A.知道	98	98%
B.说过，但忘记了	2	2%
C.没说过	0	0%
本题有效填写人次	100	



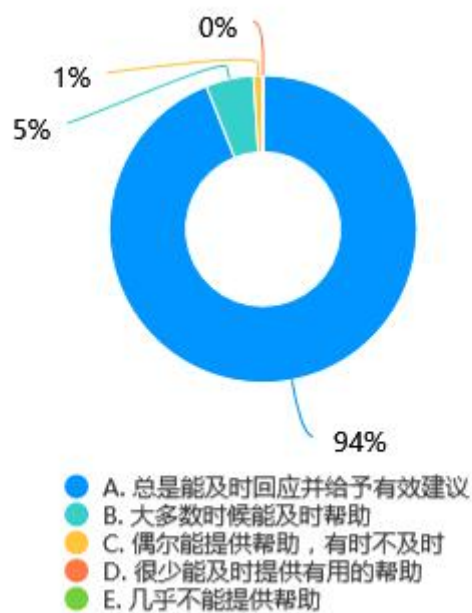
第 8 题 签约到期后您是否还会继续签约？ [单选题]

选项	小计	比例
A.我会继续签约	97	97%
B.无所谓	3	3%
C.不想继续签约	0	0%
本题有效填写人次	100	



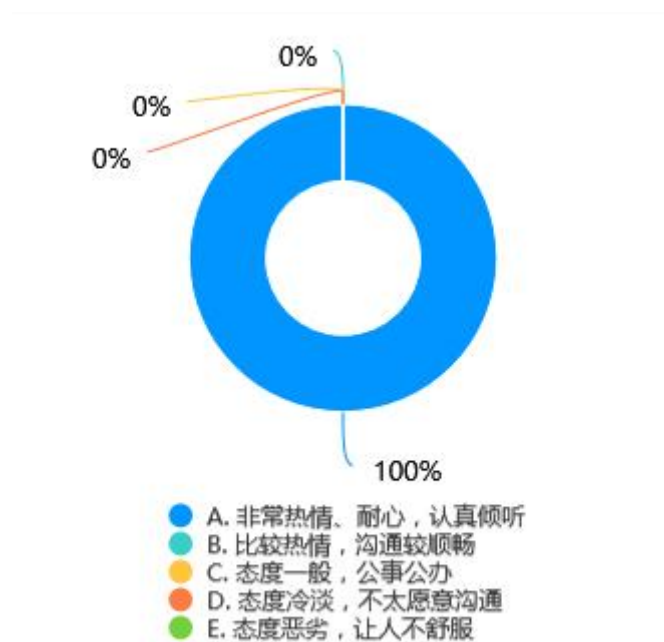
第 9 题 在您需要就医时，家庭医生能否及时提供帮助或建议？ [\[单选题\]](#)

选项	小计	比例
A. 总是能及时回应并给予有效建议	94	94%
B. 大多数时候能及时帮助	5	5%
C. 偶尔能提供帮助，有时不及时	1	1%
D. 很少能及时提供有用的帮助	0	0%
E. 几乎不能提供帮助	0	0%
本题有效填写人次	100	



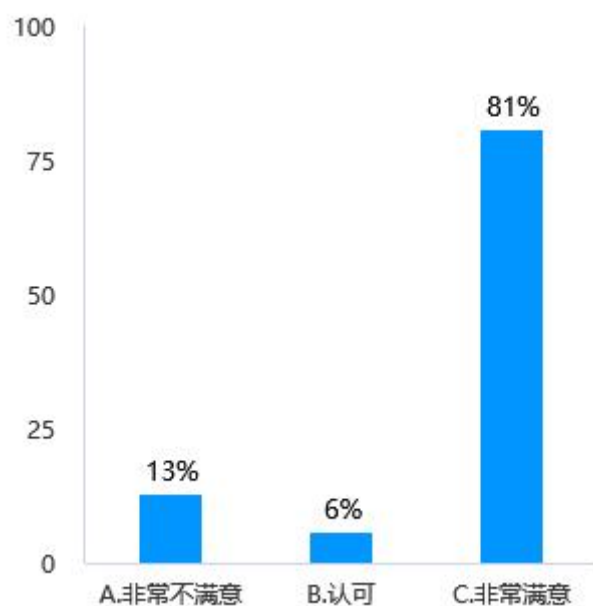
第 10 题 家庭医生与您沟通时的态度如何？ [单选题]

选项	小计	比例
A. 非常热情、耐心，认真倾听	100	100%
B. 比较热情，沟通较顺畅	0	0%
C. 态度一般，公事公办	0	0%
D. 态度冷淡，不太愿意沟通	0	0%
E. 态度恶劣，让人不舒服	0	0%
本题有效填写人次	100	



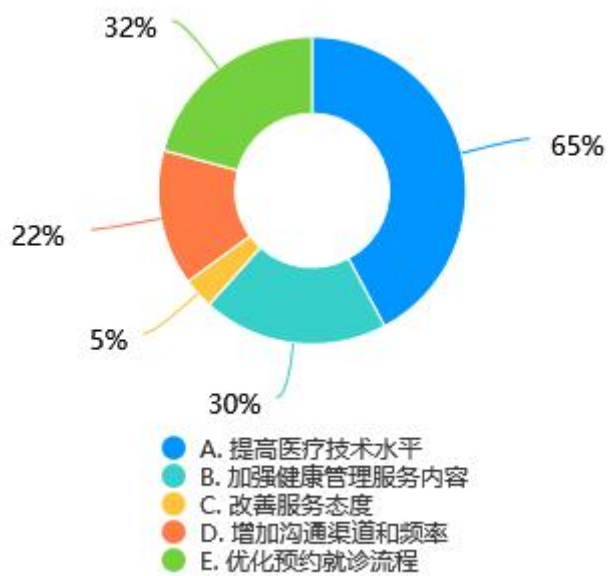
第 11 题 您对家庭医生签约服务的满意程度 [单选题]

选项	小计	比例
A.非常不满意	13	13%
B.认可	6	6%
C.非常满意	81	81%
本题有效填写人次	100	



第 12 题 您认为家庭医生服务目前最需要改进的方面是什么？ [多选题]

选项	小计	比例
A. 提高医疗技术水平	65	65%
B. 加强健康管理服务内容	30	30%
C. 改善服务态度	5	5%
D. 增加沟通渠道和频率	22	22%
E. 优化预约就诊流程	32	32%
本题有效填写人次	100	



第 13 题 对于家庭医生服务，您还有其他任何意见或建议吗？ [\[填空题\]](#)
填空题数据请通过下载详细数据获取