2016 年度新生儿疾病免费筛查 专项资金绩效评价简要报告

评价机构:广东惠正资产评估与房地产土地估价有限公司 二〇一八年四月

目 录

一、项目基本情况	. 2
(一) 项目概况	. 2
(二)项目绩效目标	. 3
(三)项目资金安排和使用情况	. 4
二、综合评价	. 5
(一) 主要绩效	10
(二) 存在问题	12
三、意见建议	15
(一) 相关法规细则保持统一, 避免互相冲突	15
(二)相关法规细则明确清晰,避免模棱两可	15
(三)各级财政专项资金应保证及时足额到位	16
(四)各级医疗机构应针对档案管理资料以及财务核算信息	
制定一套完善的管理体系	16
(五) 加大新生儿疾病筛查的宣传力度, 提高新生儿家庭的	
了解和认知	16
(六) 各医疗机构应根据《实施细则》的工作要求进行新生	
川疾病筛杏工作	17

一、项目基本情况

(一) 项目概况

1. 项目背景

新生儿疾病筛查是指在新生儿期对严重危害新生儿健康的先天性、遗传性疾病施行专项检查,提供早期诊断和治疗的母婴保健技术。筛查病种包括先天性甲状腺功能减低症、苯丙酮尿症等新生儿遗传代谢病和听力障碍。实施免费新生儿疾病筛查,目的是通过政府提供公共卫生服务的方式,为出生缺陷的新生儿提供早期诊断、干预和治疗,减少出生缺陷和残疾发生,这对提高我市出生人口素质,构建幸福家庭、和谐社会具有重大意义。

新生儿疾病筛查是妇幼保健工作的重要内容,是预防出生缺陷的第三道屏障。《惠州市儿童发展规划(2011-2020年)》提出 2020年我市新生儿遗传代谢性疾病筛查率达到95%以上,新生儿听力筛查率达90%以上。但 2010年全市新生儿遗传代谢病筛查率和听力筛查率仅为65.96%、23.86%。为此,市十届人大六次会议通过了《关于开展新生儿疾病免费筛查的议案》,并列入大会唯一议案,要求通过政府提供公共卫生服务的方式,为出生缺陷的新生儿提供早期诊断、干预和治疗,减少出生缺陷和残疾发生,以此推动我市儿童发展规划的实施,降低出生缺陷发生率,提高出生人口素质。

2. 项目实施情况

根据《惠州市开展新生儿疾病免费筛查议案办理方案的通知》文件精神,我市新生儿疾病免费筛查服务于2011年7月1日全面实施,在我市取得助产技术服务项目许可的医疗机构出生的新生儿(含流动人口),均可享受新生儿疾病免费筛查。

免费新生儿疾病筛查所需的经费,由市和县(区)两级财政共同承担。惠城区、惠阳区、大亚湾区和仲恺高新区由市财政和区财政按 5:5 比例分担,惠东县、博罗县、龙门县由市财政和县财政按 6:4 比例分担。市、县(区)财政将分担的经费列入年度预算。新生儿疾病筛查经费由财政部门根据卫生部门报送完成的筛查人数每半年拨付一次。市财政局每年将市级财政分担免费新筛费用按各县(区)筛查人数的比例预拨至县(区)级财政。2015年惠东县、博罗县、龙门县确定为省出生缺陷综合防控地区,补助新生儿人均132元/例,省:市:县财政按照 6:2:2 比例分担。

(二)项目绩效目标

1. 项目绩效总目标

根据《惠州市开展新生儿疾病免费筛查议案办理方案》, 实施免费新生儿疾病筛查,目的是通过政府提供公共卫生服 务的方式,威出生缺陷的新生儿提供早期诊断、干预和治疗, 减少出生缺陷和残疾发生,提高我市出生人口素质。

2. 项目阶段性目标

根据《惠州市开展新生儿疾病免费筛查议案办理方案》,到 2012 年,我市新生儿遗传代谢病筛查率和新生儿听力筛查率分别达到 93%和 88%以上(国家要求分别达到 90%和 80%以上);到 2013 年,分别达到 95%和 90%以上(国家要求 2015年分别达到 95%和 90%以上,省要求 2020年新生儿遗传代谢病筛查率达到 85%以上)。

(三)项目资金安排和使用情况

2016 年度惠州市新生儿疾病免费筛查经费市级补助资金 500 万元,及 2015 年 12 月 31 日该项目结余市补助资金 306.12 万元,市级财政资金到位率 100%。

2016年资金使用情况统计如下:

金额单位:人民币万元

单位名称	2015年12月 31日在县区 结余市补助 资金	2016 年市财 政已下达(惠 财社 (2016)114 号)	2016 年 发生费 用	其中: 市财政负 担经费	备注
惠城区	30. 69	210.00	391. 72	195. 86	2016 年下达的资金 中有 20 万元用于市 第二妇幼保健院印刷 工本费
惠阳区	13. 26	110.00	200. 67	100. 34	
惠东县	107. 21	120.00	85. 37	51. 22	
博罗县	105. 21	0.00	63. 63	38. 18	
龙门县	49. 21	0.00	17. 24	10. 34	
大亚湾区	-0. 23	10.00	13. 45	6. 73	2015 年预算申请较实 际发生少,造成 2015 年末

单位名称	2015年12月 31日在县区 结余市补助 资金	31 日在县区		其中: 市财政负 担经费	备注
					资金结余为负数
仲恺区	0.77	50.00	74. 14	37. 07	
合计	306. 12	500.00	846. 22	439. 74	

评价人员查看了各县区新生儿听力和遗传代谢病筛查 补贴审批表,并抽查核对了原始凭证,各县区资金实际发生 费用情况如下:

金额单位: 人民币元

	遗传	代谢病	筛查		听力筛查	Ē	· 两项金额	省级财	市财政负	负担经费
单位名称	2016 年例数 a	收费 标准 b	金额 c=a * b	2016 年例数 d	收费 标准 e	金额 f=d * e	合计 g=c+f	政负担 h	比例 i	金额 j=(g-h) *i
惠城区	30,384	64. 9	197. 19	17,045 11,971 1,197	81 73 38	138. 06 87. 39 4. 55	427. 19	-	50%	213. 60
惠阳区	14,879	64. 9	96. 56	14,228	73 38	103. 86 0. 24	200. 67	_	50%	100. 34
惠东县	15,904	64. 9	103. 22	2,540 13,135	38 73	9. 65 95. 89	208. 75	123. 39	60%	51. 22
博罗县	13,594	64. 9	88. 23	8,113 5,482	73 38	59. 22 20. 83	168. 28	104. 66	60%	38. 18
龙门县	3,348	64. 9	21.73	2,612 550	73 38	19. 07 2. 09	42.89	25. 65	60%/50%	9. 37
大亚湾区	949	64. 9	6. 16	901	81	7. 30	13. 46	-	50%	6. 73
仲恺区	5,454	64. 9	35. 40	5,102 396	73 38	37. 24 1. 50	74. 15	ı	50%	37. 07
合计	84,512		548. 48	83,336		586. 91	1,135.39	253. 69		456. 50

二、综合评价

本项目综合评价得分为 88.7 分。根据《广东省财政支

出绩效评价试行方案》评价结果分为优、良、中、低、差五等。本项目综合评价结果为良。各项指标评价得分见下表:

一级指标	权重 (%)	二级指标	权重 (%)	三级指标	权重 (%)	指标说明	评分标准	评分	
		决策	7	论证	7	反映各项资 金投入的结 构是否合理, 是否制定明	1.项目申报经科学论证, 并符合国家相关法律法 规和政策导向得满分,否 则酌情扣分,扣完为止。 (3分)	3	
		过程		V,Ж		确的实施方案,是否进行 科学论证。	2.项目有制定明确的实施 方案,并按照相关文件所 需资料申报,缺一项扣一 分。(4分)	4	
				目标		绩效目标设 置是否全面 体现资金属	1.总目标设置完整,具有 战略高度,有根据专项资 金属性和内容设置(1分)	1	
		20		完整性	3	性,包括总目 标和阶段性 目标两个层 次,是否设置 量化指标。	2.阶段性目标具体有明细,目标值能量化的有明确量化值。(2分)	2	
前期工作	20		7	目标科学	4	目标设置是 否明确,合 理、可行,是 否针对资金	1.目标与资金内容相符、 阶段性目标与总目标相 符得满分,否则酌情扣 分,扣完为止。(2分)	2	
				性	7	内容和属性,体现政策意图。	2.目标值合理可实现并提供论证依据得满分,否则酌情扣分,扣完为止。(2分)	2	
					组织机构	3	保障资金实 施的机构是 否健全、分工	1.机构健全,有设置或指 定专门机构或部门负责 (1.5分)	1.5
				p - 1 4		明确及规范 运行。	2.分工明确、规范运行。 (1.5 分)	1.5	
		保障 措施	6	6 制度 措施		是否针对各 专项制定了 相应的资金	1.按要求执行相关资金管 理办法的,得满分,否则 酌情扣分。(1分)	1	
					3	管理办法、财 务管理制度、 采购招投标 程序、验收办	2.项目单位制定了(项目) 财务管理制度的得满分; 参照执行国家、省、市相 关财务管理制度的,得	0.5	

一级指标	权重(%)	二级指标	权重(%)	三级指标	权重(%)	指标说明	评分标准	评分			
						法等。	0.5 分。(1分) 3. 依据相关项目管理制度、细则或方案的(如采购法、招投标法、验收办法等),得满分;无相关具体制度、细则或方案的,不得分。(1分)	1			
							1.资金到位 3 分,评分等 于到位率*3 分,到位率= 实际到达的市补助资金/ 计划安排或下达的市补 助金额*100%(3 分)	3			
		资 () ()		资金到位	5	反映各专项 资金到位和 及时情况,包 括市财政资	2.配套资金到位 1 分,评 分等于到位率*1 分,按要 求无需配套但有配套的 得满分。(1 分)	0. 5			
实施过程	30				17			金到位和各 级配套资金 到位。	3.到位及时性 1 分,市级与配套资金到位率均100%并且到位及时(从资金文件下达日开始计算30日内)得满分,资金到达当地同级财政视同到位,否则酌情扣分。(1分)	0. 5	
				资金 使用	4	反映各专项 资金的实际 支出情况。	2.其他资金支出情况 2 分,支出率=(其他资金 实际支出金额/其他资金 实际 到 位 总 金 额) *100%,评分等于 2 分* 支出率,支出率超过 100%按 100%计算。(2 分)	2			

一级指标	权重 (%)	二级指标	权重 (%)	三级指标	权重 (%)	指标说明	评分标准	评分		
							1.预算执行规范性 2 分, 按项目预算或计划的内容、进度支付的,得满分, 否则酌情扣分。(2 分)	2		
			资金管理		8	反映各专项 资金支出规范 程是否搏然国 军人等等 法规,符合器	2.项目支出的合规性 3 分,资金支付方式、支付 标准、支出内容等符合有 关制度规定的得满分;超 范围、超标准支出,虚列 支出,截留、挤占、挪用 资金的,以及其他不符合 制度规定支出的,视情节 严重情况扣分,直至扣完 为止。(3分) 3.账目清晰 2 分,补助资	2		
								级地方管理 要求,支出凭 证是否健全 有效,账目记 录是否清晰。	金单独设账核算,或统一设置能清晰反映各类资金核算情况,科目使用规范的,得满分;账目不清晰或科目使用不规范的,视情节严重情况扣分,扣完为止。(2分)	1.5
									4.凭证健全有效 1 分,凭证健全、支出票据合法有效的,得满分; 无凭证或票据无效的,发现一份扣0.1 分,扣完为止。(1分)	1
						反映资金实 施过程是否 规范,是否严	1.根据项目要求规定实行 申报、审批、支付等的, 得满分;未按要求执行 的,则视情况酌情扣分。 (3分)	3		
	实施 情况 13	组织 情况	8	格执行相应 管理制度,包 括按规定程 序和要求实 施。	2.能严格按照国家相关法律及规范的要求组织实施。项目实施过程中严格按照国家规定的程序和有关医疗技术规范和管理制度执行,得满分;若未能按要求执行的,视情况酌情扣分,扣完为止。	3				

一级指标	权重 (%)	二级指标	权重 (%)	三级指标	权重 (%)	指标说明	评分标准	评分					
							(3分)						
							3.按规定手续开展检查、 监控、整改得满分,未按 要求提供的,则视情况酌 情扣分。(2分)	2					
				管理 情况	5	反映资金使 用单位内部 管理及自查 情况。	项目用款单位管理制度 完善,能提供自评报告及 相关佐证材料,得满分, 不能提供自评报告及相 关佐证材料的则视情况 酌情扣分。(5分)	4					
		经济性	5	成本 (预 算)控 制	5	反映专项资 金/项目是否 按计划支出, 完成相应目 标及成本节 约情况。	成本节约(超支)率=(预 算总额-实际支出总额)/ 预算总额*100%,实际每 超支5%扣1分,扣完为 止;每节约5%加0.5分, 超过5分计5分。	5					
		50		项目 实施 进度	4	项目实施的 进度是否达 标	专项资金如期按计划使 用。(2分) 新生儿免费筛查按计划 时间进行。(2分)	1.5					
项目绩效	50		游銮	泑茲	效率	效率	效率	效率					在我市取得助产技术服 务项目许可的医疗机构 出生的新生儿(含流动人 口),是否均可享受新生 儿疾病免费筛查。(2.5 分)
		性	15	产出数量	5	项目产出数 量是否达到 绩效目标	在新生儿出生后 48 小时 至出院前完成初筛,未通 过者及漏筛者于 42 天内 均应当进行双耳复筛,复 筛仍未通过者,应告知在 出生后 3 个月内到听力障 碍诊断机构接受进一步 诊断。(2.5 分)	2. 5					
				产出质量	6	项目产出质 量是否达到	根据《实施细则》所述方法进行评分(6分)	5					

一级指标	权重 (%)	二级指标	权重 (%)	三级指标	权重(%)	指标说明	评分标准	评分						
						绩效目标								
				项 预 目 完 程 程 程	5	项目是否按 预期目标完 成	根据已完成的新生儿疾 病筛查率所占比例进行 评分(5分)	5						
							提高新生儿疾病筛查率, 并保证其有效性(3分)	2						
				项目			新生儿疾病筛查信息管理系统有效性,提高筛查效率(3分)	2						
	效果 性	25	25	的影	14	14	项目实施是 否产生社会 综合效益	举办新生儿疾病筛查技术培训班,规范全市相关 医务人员的诊治技能,并制定督导评估方案,确保 筛查质量(5分)	4					
					响			加强宣传工作,提高群众 对新生儿疾病筛查知识 的知晓率和进行筛查的 依从性(3分)	2					
										项目可持		后续人员机 构安排和管	人员机构安排可持续(2 分)	2
												理措施等完善情况,项目	管理措施完善(2分)	2
				续影响	6	实施对人、自 然、资源是否 带来可持续 影响	筛查经费可持续性(2分)	2						
		公平性	5	服务 对象 满意 度	5	项目预期服 务对象对项 目实施的满 意程度	调查对象包括受益新生 儿家长、医护人员,开展 方式包括网上调查(5分)	4						
		总分			100		评价得分	88.7						

(一) 主要绩效

1. 新生儿疾病遗传代谢病和新生儿听力筛查率达到

国家和省里要求。通过政府提供公共卫生服务的方式,为出生缺陷的新生儿提供早期诊断、干预和治疗,减少出生缺陷和残疾发生,提高我市出生人口素质。

- 2.2011 年项目实施至今,市新生儿疾病筛查中心共筛查了全市新生儿 552834 例,全市整体筛查率达 95%,共确诊了听力障碍患儿 215 例、葡萄糖 6 磷酸脱氢酶缺乏症患儿 23647 例,确诊了严重影响儿童体格和智力发育障碍的先天性甲状腺功能减低症患儿 327 例和苯丙酮尿症患儿 10 例,对这些确诊的阳性患儿进行规范追踪和治疗,避免了这些患儿致残致障情况的发生,减轻了社会和家庭的负担。
- 3.2016年,全市筛查标本 84512例,新生儿代谢病筛查率为 97.29%,确诊甲低患者 29例,苯丙酮尿症 2例,葡萄糖 6 磷酸脱氢酶缺乏症 2080例。对 2080例葡萄糖 6 磷酸脱氢酶缺乏症患儿进行了健康宣教和告知,29 例甲低患儿和苯丙酮尿症 2 例患儿通过市新儿疾病筛查中心联系追踪均得到有效治疗,目前生长发育良好,实现了阳性召回率达 100%。每例甲低患儿给社会造成的经济损失平均为 913737元、每例苯丙酮尿症患儿平均为 926568元(参考《广州市新生儿疾病筛查评估(2012年)》),通过筛查,共为社会和家庭挽回经济损失约 2835 万元,挽救了 31 个家庭,避免了这些家庭悲剧的发生。在听力

筛查方面,2016年全市新生儿听力筛查83336例,全市 听力筛查率达95.94%,确诊听力障碍患儿36例,36例 患儿均得到有效的追踪及随访。

- 4. 市新生儿疾病筛查中心引进了一套新生儿疾病筛查信息管理系统,使所有筛查对象的监护人可以足不出户,通过互联网查询到筛查结果。方便群众,推动医院便民筛查服务。
- 5. 举办了全市新生儿疾病筛查技术培训班,邀请行业专家授课,规范了全市相关医务人员的对新生儿遗传代谢性疾病。

(二) 存在问题

1. 涉及到专项资金使用的相关文件中的市县两级财政资金补助标准存在比例不一致的情况。

根据《惠州市出生缺陷综合防控项目管理方案的通知》(惠市卫(2015)225号),我市出生缺陷综合防控项目中新生儿的补助标准为新生儿人均132元/例,省:市:县财政按照6:2:2比例分担。

而根据《惠州市开展新生儿疾病免费筛查议案办理方案》(惠府办(2011)40号),新生儿疾病筛查所需经费,由市和县(区)两级财政共同承担。分担办法为惠城区、惠阳区、大亚湾开发区和仲恺高新区由市财政和区财政按5:5比例分担,惠东县、博罗县、龙门县由市财政和县财政按6:4

比例分担。

上述两个文件,市县两级财政对新生儿疾病筛查所需经费的承担比例不一致,导致龙门县卫计局按照市级财政分担50%的比例上报,而市卫计局按照市级财政分担的60%比例下拨,造成两者数据不一致。

2. 本次专项资金项目的相关制度规定的制定不够详细及明确,导致部分医疗机构普遍存在"有钱不敢用"的情况。

《实施细则》中明确了遗传代谢筛查的补助资金的可使 用范围,但未对听力筛查的补助资金用途作出明确规定,评 价人员在现场走访时发现,部分医疗机构相关工作人员反映 听力筛查补助专项资金的可使用范围不明确,导致各医疗机 构的结余资金较多。

3. 专项资金中部分县级财政资金配套到位相对滞后。

评价人员核查各县区支付 2016 年度新生儿筛查经费的进度,发现惠东县的支付进度较慢,原因是在 2016 年本应下拨 2015 年下半年和 2016 年上半年的财政专项资金,但实际中只下拨了 2015 年下半年的专项资金,而 2016 年上半年的县级专项资金尚未下拨各医疗机构。2016 年 1-6 月财政审批表(用于申请资金分配的依据)已于 2016 年 8 月 1 日上交惠东县财政局,截止至 2016 年 12 月 31 日,惠东县财政未拨付经费,因分配前县级经费已结余不足,导致无法分配2016 年上半年工作量补贴,由此相应造成市级资金滞留。

4. 个别县区基层医疗机构的档案资料管理和财务信息核算存在衔接断层、资料丢失的情况。

在评价人员现场随机抽查的各县区医疗机构中,惠阳玛莱妇产医院由于相应的档案资料管理人员的人事变动,导致医疗机构的相关台账未能提供齐全,档案资料管理存在一定漏洞,出现了资料衔接断层的情况。博罗县罗阳镇卫生院未能提供专项资金相应的明细账册,专项资金的使用支出情况记录不够清晰。

5. 新生儿听力初次筛查结果中普遍存在高假阳性率的情况。

听力筛查是为了早期发现听力损害呈阳性的患儿,以便早期防治,听力异常的新生儿可通过及时佩戴助听器,早期接受声音刺激,并坚持康复训练,大多数智力健全的聋儿能在学龄前获得语言能力,同时促进智力发展。新生儿听力筛查作为一个筛查项目,目的是找出阳性患者,由于新生儿先天性听力损害发生率低,因此医疗机构一般会提高通过的上限值,以避免漏诊。根据《实施细则》,设有听力筛查的医疗机构要按照《新生儿听力筛查技术规范》的要求,在新生儿出生后 48 小时至出院前完成初筛。但依据评价人员走访的实际情况看,我市各医疗机构新生儿听力初筛完成时间多为新生儿出生后 48 小时内。并且结合初筛以及复筛结果来看,初筛结果中的阳性多为假阳性,较高的假阳性率也会

给新生儿家庭以及医院本身带来一些问题,比如增加患儿家属的思想负担,造成二次筛查的花费,重复浪费医护资源等。

三、意见建议

(一) 相关法规细则保持统一, 避免互相冲突。

新生儿疾病筛查作为一项长期利国利民的政策,在 长期的实施过程中难免会不断根据新的社会发展情况制 定对应的新政策,建议《实施细则》根据新政策制定新 的补充条款,作出合适的衔接。由于2015年省政府将出 生缺陷防控项目纳入省十件民生实事,我市博罗县、惠东县 和龙门县纳入省出生缺陷防控项目县,新生儿疾病筛查为项 目内容, 建议补助标准参照《惠州市出生缺陷综合防控项目 管理方案》(惠市卫〔2015〕225 号)的相关规定,其中省、 市、县财政为符合条件的孕妇和新生儿提供相应出生缺 陷防控补助,补助新生儿人均132元/例,省:市:县财 政按照 6: 2: 2 比例分担,新生儿疾病筛查补助费用结 合市卫计局、市财政局、市物价局《惠州市新生儿疾病 免费筛查实施细则》(惠市卫〔2011〕91号)执行。同 时,《实施细则》的修改或者新政策的出台,都应及时 下达至各级医疗机构,避免造成文件规定与实际操作情 况不一致,提高基层工作人员及医疗机构的运作效率。

(二)相关法规细则明确清晰,避免模棱两可。 专项资金相应的文件应对项目各方面都作出明确 清晰的规定和指示,使基层工作人员及医疗机构在工作过程中做到有章可循,提高工作效率,保证工作的顺利开展。

(三) 各级财政专项资金应保证及时足额到位。

各级财政部门应按广东省财政厅和广东省卫生和计划生育委员会印发的《省级财政卫生计生专项资金管理办法》(粤财社(2014)113号)的要求,及时将上级资金及本级配套资金及时清算至项目执行单位。

(四)各级医疗机构应针对档案管理资料以及财务 核算信息制定一套完善的管理体系。

相应的案资料管理人员的各级医疗机构因避免由于人事变动、岗位变动、资料交接等因素导致项目的相关档案资料、台账资料、财务信息等丢失的情况,应安排相应的专职档案管理人员,制定完善的资料保存及交接的工作制度,便于对档案的核查、保证相关信息衔接的完整性。

(五)加大新生儿疾病筛查的宣传力度,提高新生儿家庭的了解和认知。

不断加大对新生儿疾病筛查的宣传力度。根据辖区内居民的实际情况和特定人群,利用多种渠道、运用多种形式进行新生儿疾病筛查服务宣传,通过知识讲座、咨询会、发放宣传资料、医务人员上门随访服务、孕妇学校宣讲等方式,向新生儿或准新生儿家庭提供一些实

用的、有针对性的新生儿健康知识,提高新生儿家庭对新生儿疾病免费筛查的了解和认知,明白其意义和作用,自觉接受新生儿疾病免费筛查服务。

(六)各医疗机构应根据《实施细则》的工作要求 进行新生儿疾病筛查工作。

卫生行政部门要定期组织开展新生儿疾病筛查技术培训班,使医务人员都能掌握相关技术操作,确保新生儿疾病筛查工作质量。设有产科或者儿科的医疗机构,应当按照《新生儿疾病筛查技术规范(2010年版)》的要求,开展新生儿遗传代谢病血片采集及送检、新生儿听力初筛及复筛工作。

特别是在听力筛查方面,筛查机构应确保设置 1 间通风良好、环境噪声≤45 dB(A)的专用房间,并配备诊察床、筛查型耳声发射仪和/或自动听性脑干反应仪等设备。严格按照规范要求操作,尽量减少听力初筛结果假阳性的情况。

卫生行政部门组织制订考核评估方案,定期对筛查 机构进行监督检查,对新生儿疾病筛查的各个环节进行 质量控制,发现问题及时采取改进措施。