

新疆维吾尔自治区中央专项彩票公益金支持  
地方社会公益事业发展（0—6 岁儿童  
先天性疾病筛查及救助）项目  
2025 年度绩效自评报告

（2025 年度）

项目名称：2025 年中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业  
发展（0—6 岁儿童先天性疾病筛查及救助）项目

实施单位（公章）：新疆医科大学第一附属医院

主管部门（公章）：新疆维吾尔自治区卫生健康委员会

项目负责人（签章）：热娜·买买提

填报时间：2026 年 3 月 1 日

# 新疆维吾尔自治区中央专项彩票公益金支持 地方社会公益事业发展（0—6 岁儿童 先天性疾病筛查及救助）项目 2025 年度绩效自评报告

为贯彻落实党中央全面实施预算绩效管理决策部署，根据财政部《财政部关于开展 2025 年度中央对地方转移支付绩效自评工作的通知》（财监〔2026〕1 号）工作要求，新疆医科大学第一附属医院高度重视，严格按规范要求组织开展了 2025 年度中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展（0—6 岁儿童先天性疾病筛查及救助）项目绩效自评工作，现将自评情况报告如下：

## 一、绩效目标分解下达情况

（一）中央下达中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展资金转移支付预算情况

### 1. 下达预算情况

2024 年 11 月，财政部《关于提前下达 2025 年中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展资金预算的通知》（财综〔2024〕47 号），下达新疆医科大学第一附属医院 2025 年中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展（医疗救助）资金—“0—6 岁儿童先天性疾病筛查及救助”项目资金 200 万元，用于在全疆范围内健全基层及社区儿童体检服务，普及儿童体检

中儿童疾病相关知识，提高民众认识，筛查高风险儿童，实现早发现、早治疗，改善不同残障患儿的预后，提高其生活质量。

## 2. 下达绩效目标情况

财政部随文下达新疆区域绩效目标，具体为：

中央对地方专项转移支付区域绩效目标表-汇总

(2025 年度)

专项名称	0—6 岁儿童先天性疾病筛查及救助项目			
中央主管部门	国家卫生健康委			
省级财政部门	新疆维吾尔自治区 财政厅	省级主管部门	新疆维吾尔自治区卫生健康委	
资金情况 (万元)	年度金额:	200		
	其中: 中央补助	200		
	地方补助			
年度总体目标	通过对 0—6 岁残障儿童筛查工作的开展，实现残障儿童早发现、早诊断、早干预，提高残障儿童康复救助的针对性、及时性和有效性。并对符合条件的住院治疗患儿给予一定的住院费用补助，以有效降低我区残障儿童给个人、家庭和社会带来的健康、经济等多重负担，推动我区残障防治工作的关口前移。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	视力、听力、骨密度、关节活动度	≥1000 例
			髋关节脱位、先天性心脏病、营养不良	≥500 例
			脑瘫评估、智力筛查、孤独症筛查	≥1000 例
			血液病、肿瘤、脑积水、小脑畸形救助	≥5 例
			新生儿早产、新生儿呼吸窘迫、新生儿窒息、新生儿颅内出血、新生儿感染性疾病、新生儿产伤性疾病救助	≥10 例
			残疾儿童康复救助	≥100 例

		质量指标	残障儿童筛查结果准确率	≥95%
		时效指标	项目完成时限	2025年12月1日
		成本指标	经济成本指标	≤200万元
	效益指标	社会效益指标	残障儿童及时诊治工作	不断完善
	满意度指标	服务对象满意度指标	患儿家庭满意	≥95%

## (二) 自治区资金安排、分解下达预算和绩效目标情况

### 1. 下达预算情况

2024年12月，自治区《关于提前下达2025年中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展（医疗救助）资金预算的通知》（新财综〔2024〕48号），下达新疆医科大学第一附属医院2025年中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展（医疗救助）资金—“0—6岁儿童先天性疾病筛查及救助”项目200万元。

### 2. 自治区分解下达绩效目标情况如下

中央对地方专项转移支付区域绩效目标表-汇总

(2025年度)

专项名称	0—6岁儿童先天性疾病筛查及救助项目		
中央主管部门	国家卫生健康委		
省级财政部门	新疆维吾尔自治区	省级主管部门	新疆维吾尔自治区卫生健康委
资金情况 (万元)	年度金	200	
	其中：中	200	
	地方补		

年度总体目标	通过对0—6岁残障儿童筛查工作的开展，实现残障儿童早发现、早诊断、早干预，提高残障儿童康复救助的针对性、及时性和有效性。并对符合条件的住院治疗患儿给予一定的住院费用补助，以有效降低我区残障儿童给个人、家庭和社会带来的健康、经济等多重负担，推动我区残障防治工作的关口前移。			
绩效指标	一级指	二级指	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	视力、听力、骨密度、关节活动度	≥1000例
			髋关节脱位、先天性心脏病、营养不良	≥500例
			脑瘫评估、智力筛查、孤独症筛查	≥1000例
			血液病、肿瘤、脑积水、小脑畸形救助	≥5例
			新生儿早产、新生儿呼吸窘迫、新生儿	≥10例
			残疾儿童康复救助	≥100例
		质量指	残障儿童筛查结果准确率	≥95%
	时效指	项目完成时限	2025年12月1日	
	成本指	经济成本指标	≤200万元	
效益指	社会效	残障儿童及时诊治工作	不断完善	
满意度	服务对	患儿家庭满意	≥95%	

## 二、绩效目标完成情况分析

### （一）资金投入情况分析

#### 1.项目资金到位情况分析

2025年度下达新疆医科大学第一附属医院中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展（0—6岁儿童先天性疾病筛查及救助）项目200万元，资金到位200万元，到位率100%。

#### 2.项目资金执行情况分析

截至2025年12月31日，2025年度用于中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展（0—6岁儿童先天性疾病筛查及救助）项目资金共计执行200万元，执行率100%。

#### 3.项目资金管理情况分析

（1）**资金分配科学性：**在项目资金分配方面，我们采取了科学合理的策略。首先，通过详尽的项目评估和需求分析，确

保资金能够精准地流向最需要支持的环节。其次，在分配过程中充分考虑项目的预期效益，确保资源的有效配置。此外，还建立了完善的资金分配监督机制，定期对分配结果进行复审和调整，以确保资金分配的公平性和合理性。

**(2) 资金下达及时性：**资金下达严格按照中央和自治区文件要求，2024年11月，《财政部关于提前下达2025年中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展资金预算的通知》（财综〔2024〕47号）文件，2024年12月，自治区《关于提前下达2025年中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展（医疗救助）资金预算的通知》（新财综〔2024〕48号），将资金全部分解下达至相关单位，项目资金分解下达及时。

**(3) 资金拨付合规性：**在资金拨付环节，严格遵守国家财经法规和项目资金管理规定，确保每一笔资金的拨付都合法合规。建立了严格的拨付审核制度，对拨付申请进行逐项审查，确保拨付金额、用途等信息的准确性。同时，加强对拨付过程的监督和管理，保障资金的安全性和有效性。

**(4) 资金使用规范性：**注重资金使用的规范性，确保资金能够按照预定的计划和用途进行使用。制定了详细的项目资金使用计划，明确了各项支出的预算和范围。在项目执行过程中，加强了对资金使用的监管和检查，确保资金按照计划有序支出。同时，建立了资金使用反馈机制，确保资金使用的合规性和效益性。

**(5) 资金执行准确性：**在资金执行方面，注重提高执行的准确性和效率。通过建立完善的项目管理体系和资金使用监控机制，实时跟踪和记录资金的执行情况。定期对资金执行情况进行评估和分析，及时发现和纠正执行中的偏差和问题。同时，加强与项目团队的沟通和协作，确保资金能够按照预定的目标和计划进行执行，提高资金使用的效率和效果。

**(6) 预算绩效管理情况：**通过建立完善的预算绩效评价体系，对项目的预算执行情况进行定期评估和分析。通过设定明确的绩效目标和指标，对项目资金的使用效益进行量化评价。同时，加强对绩效评价结果的运用，将评价结果作为资金调整、项目优化和决策的重要依据。通过预算绩效管理，不断提高资金使用的效率和效益，推动项目的持续改进和发展。

**(7) 支出责任履行情况：**明确了各级管理部门和项目团队的支出责任，确保责任到人、落实到位。建立了完善的支出责任追究机制，对违反支出规定、造成资金损失的行为进行严肃处理。同时，加强对支出责任履行情况的监督和检查，确保各项支出都符合规定要求。通过加强支出责任管理，提高项目团队的责任感和执行力，确保项目资金的安全、有效使用。

## **(二) 总体绩效目标完成情况分析**

2025年年初设定总目标：通过对0—6岁残障儿童筛查工作的开展，实现残障儿童早发现、早诊断、早干预，提高残障儿童康复救助的针对性、及时性和有效性。并对符合条件的住院

治疗患儿给予一定的住院费用补助，以有效降低我区残障儿童给个人、家庭和社会带来的健康、经济等多重负担，推动我区残障防治工作的关口前移。

截至 2025 年底，总体目标已如期按要求完成：分别在和田、喀什、阿克苏和哈密等 4 个地区顺利展开对 0—6 岁残障儿童的筛查及救助工作，完成筛查共 26349 人次，救助 326 人。

### **（三）绩效指标完成情况分析。**

#### **1.产出指标完成情况分析。**

##### **（1）数量指标。**

a.财政部随文下达视力、听力、骨密度、关节活动度，指标值 $\geq 1000$ 例，实际完成 6615 例，完成率 661.5%、偏差率 561.5%。偏差原因：受地域分布、医院等级及当地物价政策影响，各項目在执行过程中面临差异化的成本核算与收费标准。上述客观因素直接导致了指标完成效果的差异化表现。

b.财政部随文下达髌关节脱位、先天性心脏病、营养不良，指标值 $\geq 500$ 例，实际完成 13398 例，完成率 2679.6%、偏差率 2579.6%。偏差原因：各項目在执行过程中，因地域、医院等级及当地物价政策不同，成本核算与收费标准存在差异，进而直接导致指标完成效果表现不一。

c.财政部随文下达脑瘫评估、智力筛查、孤独症筛查，指标值 $\geq 1000$ 例，实际完成 3669 例，完成率 366.9%、偏差率 266.9%。偏差原因：成本核算与收费标准受医院等级和地方物价政策影

响，使得各项目在执行阶段面临差异化成本核算与收费标准，最终指标完成效果也呈现出显著差异。

d.财政部随文下达血液病、肿瘤、脑积水、小脑畸形救助，指标值 $\geq 5$ 例，实际完成 0 例，完成率 0%、偏差率 100%。偏差原因：由于部分儿童因突发疾病未能及时申请，或已获得其他相关救助。

e.财政部随文下达新生儿早产、新生儿呼吸窘迫、新生儿窒息、新生儿颅内出血、新生儿感染性疾病、新生儿产伤性疾病救助，指标值 $\geq 10$ 例，实际完成 0 例，完成率 0%、偏差率 100%。偏差原因：项目出现偏差值偏低，主要受多重外部因素与内部执行情况综合影响，地区差异、医院等级、物价及成本政策不同，导致执行进度与预期存在差距。同时，存在其他同类救助项目，工作内容存在一定冲突，进一步影响了本项目的推进效率，最终造成偏差值偏低。

f.财政部随文下达残疾儿童康复救助，指标值 $\geq 100$ 例，实际完成 326 例，完成率 326%、偏差率 226%。偏差原因：主要因前期指标测算相对保守，叠加各地区经济水平、医院等级、物价政策及服务成本存在差异，基层执行力度进一步加大，服务覆盖面有效拓展，实际开展情况显著优于预期目标，导致偏差值偏高。

## （2）质量指标。

a.财政部随文下达残障儿童筛查结果准确率，指标值 $\geq 95\%$ ，

实际完成 100%，完成率 100%、偏差率 0。

(3) 时效指标:

a.财政部随文下达项目完成时限，指标值为 2025 年 12 月 1 日，实际完成时间为 2025 年 12 月 1 日，完成率 100%、偏差率 0%。

(4) 成本指标。

a.财政部随文下达经济成本指标，指标值≤200 万元，实际完成 200 万元，完成率 100%、偏差率 0%。

**2.效益指标完成情况分析。**

(1) 经济效益。

财政部下达的绩效目标未设定经济效益指标。

(2) 社会效益。

a.财政部随文下达残障儿童及时诊治工作，指标值不断完善，实际完成 100%，完成率 100%、偏差率 0%。

(3) 生态效益:

财政部下达的绩效目标未设定生态效益指标。

(4) 可持续影响:

财政部下达的绩效目标未设定可持续影响指标。

**3.满意度指标完成情况分析。**

a.财政部随文下达患儿家庭满意度，指标值≥95%，实际完成 100%，完成率 105.26%、偏差率 5.26%。

### 三、偏离绩效目标的原因和下一步改进措施

#### 1. 偏离的绩效目标

a. 视力、听力、骨密度、关节活动度，指标值 $\geq 1000$ 例，实际完成 6615 例，完成率 661.5%、偏差率 561.5%。原因分析：受地域分布、医院等级及当地物价政策影响，各项目在执行过程中面临差异化的成本核算与收费标准。上述客观因素直接导致了指标完成效果的差异化表现。

b. 髋关节脱位、先天性心脏病、营养不良，指标值 $\geq 500$ 例，实际完成 13398 例，完成率 2679.6%、偏差率 2579.6%。原因分析：各项目在执行过程中，因地域、医院等级及当地物价政策不同，成本核算与收费标准存在差异，进而直接导致指标完成效果表现不一。

c. 脑瘫评估、智力筛查、孤独症筛查，指标值 $\geq 1000$ 例，实际完成 3669 例，完成率 366.9%、偏差率 266.9%。原因分析：地域分布、医院等级及地方物价政策的不同，使得各项目在执行阶段面临差异化的成本核算与收费标准，受上述客观因素影响，最终指标完成效果也呈现出显著差异。

d. 血液病、肿瘤、脑积水、小脑畸形救助，指标值 $\geq 5$ 例，实际完成 0 例，完成率 0%、偏差率 100%。分析原因：针对部分儿童因突发疾病未及时申报、或已纳入其他救助范围的情况，

下一步将据实核调救助数量，做到应救尽救、精准施救。

e.新生儿早产、新生儿呼吸窘迫、新生儿窒息、新生儿颅内出血、新生儿感染性疾病、新生儿产伤性疾病救助，指标值 $\geq 10$ 例，实际完成 0 例，完成率 0%、偏差率 100%。分析原因：一是受地区发展差异、医疗机构等级、地方物价及成本核算政策等客观因素影响，项目执行成本与推进节奏与预期存在差距；二是辖区内同类救助项目较多、服务内容存在交叉重叠，一定程度分流服务对象，影响本项目实施进度，最终导致偏差值偏低。

f.财政部随文下达残疾儿童康复救助，指标值 $\geq 100$ 例，实际完成 326 例，完成率 326%、偏差率 226%。偏差原因：本次项目执行出现偏差值偏高，主要因前期指标测算相对保守，叠加各地区经济水平、医院等级、物价政策及服务成本存在差异，基层执行力度进一步加大，服务覆盖面有效拓展，实际开展情况显著优于预期目标，导致偏差值偏高。

## 2. 下一步改进措施：

为确保救助项目顺利进行且按时完成，拟重新评估并设定切实可行的目标例数，优化预算以匹配实际需求并加强成本控制，同时建立与签约医院的定期沟通机制，明确责任分工、加强信息共享并解决沟通障碍，以全面提升项目执行效率和成功

率。

#### **四、绩效自评结果及拟应用和公开情况**

1.按照财政部《项目支出绩效评价管理办法》（财预〔2020〕10号）规定，单位自评标准是：预算执行10分、产出指标50分、效益指标30分、服务对象满意度指标10分。经自评，2025年度中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展（医疗救助）资金-“0—6岁儿童先天性疾病筛查及救助”绩效自评价得分为90分，其中：预算执行10分、产出指标40分、效益指标30分、服务对象满意度指标10分，自评结果为“优”。

2.自评价中发现儿童救助问题，针对救助疾病问题，完善儿童救助制度，调整优化儿童救助相关政策。在预算资金方面，将根据这几年的经验，调整不同疾病的救助数量。

3.评价结果将在自治区卫生健康委、自治区财政厅门户网站进行公示，广泛接受社会监督。

#### **五、其他需要说明的问题**

中央巡视、各级审计和财政监督中未发现问题。

#### **六、附件**

附：转移支付区域（项目）绩效目标自评表

## 中央对地方专项转移支付区域绩效自评表

(2025 年度)

转移支付（项目）名称	0—6 岁儿童先天性疾病筛查及救助项目			
中央主管部门	国家卫生健康委员会			
地方主管部门	自治区卫生健康委	资金使用单位		新疆医科大学第一附属医院
资金投入情况（万元）		全年预算数（A）	全年执行数（B）	预算执行率 (B/A×100%)
	年度资金总额：	200	200	100.00%
	其中：中央财政资金	200	200	100.00%
	地方资金	0	0	
	其他资金	0	0	
资金管理情况		情况说明		存在问题和改进措施
	分配科学性	<p>在项目资金分配方面，我们采取了科学合理的策略。首先，通过详尽的项目评估和需求分析，确保资金能够精准地流向最需要支持的环节。其次，在分配过程中充分考虑项目的预期效益，确保资源的有效配置。此外，还建立了完善的资金分配监督机制，定期对分配结果进行复审和调整，以确保资金分配的公平性和合理性。</p>		无
	下达及时性	<p>资金下达严格按照中央和自治区文件要求，2024 年 11 月，《财政部关于提前下达 2025 年中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展资金预算的通知》（财综〔2024〕47 号）文件，2024 年 12 月，自治区《关于提前下达 2025 年中央专项彩票公益金支持地方社会公益事业发展（医疗救助）资金预算的通知》（新财综〔2024〕48 号）文件，将资金全部分解下达至相关单位，项目资金分解下达及时。</p>		无
	拨付合规性	<p>在资金拨付环节，严格遵守国家财经法规和项目资金管理规定，确保每一笔资金的拨付都合法合规。建立了严格的拨付审核制度，对拨付申请进行逐项审查，确保拨付金额、用途等信息的准确性。同时，加强对拨付过程的监督和管理，保障资金的安全性和有效性。</p>		无

	使用规范性	注重资金使用的规范性，确保资金能够按照预定的计划和用途进行使用。制定了详细的项目资金使用计划，明确了各项支出的预算和范围。在项目执行过程中，加强了对资金使用的监管和检查，确保资金按照计划有序支出。同时，建立了资金使用反馈机制，确保资金使用的合规性和效益性。	无			
	执行准确性	在资金执行方面，注重提高执行的准确性和效率。通过建立完善的项目管理体系和资金使用监控机制，实时跟踪和记录资金的执行情况。定期对资金执行情况进行评估和分析，及时发现和纠正执行中的偏差和问题。同时，加强与项目团队的沟通 and 协作，确保资金能够按照预定的目标和计划进行执行，提高资金使用的效率和效果。	无			
	预算绩效管理情况	通过建立完善的预算绩效评价体系，对项目的预算执行情况进行定期评估和分析。通过设定明确的绩效目标和指标，对项目资金的使用效益进行量化评价。同时，加强对绩效评价结果的运用，将评价结果作为资金调整、项目优化和决策的重要依据。通过预算绩效管理，不断提高资金使用的效率和效益，推动项目的持续改进和发展。	无			
	支出责任履行情况	明确了各级管理部门和项目团队的支出责任，确保责任到人、落实到位。建立了完善的支出责任追究机制，对违反支出规定、造成资金损失的行为进行严肃处理。同时，加强对支出责任履行情况的监督和检查，确保各项支出都符合规定要求。通过加强支出责任管理，提高项目团队的责任感和执行力，确保项目资金的安全、有效使用。	无			
总体目标完成情况	总体目标		全年实际完成情况			
	通过对0—6岁残障儿童筛查工作的开展，实现残障儿童早发现、早诊断、早干预，提高残障儿童康复救助的针对性、及时性和有效性。并对符合条件的住院治疗患儿给予一定的住院费用补助，以有效降低我区残障儿童给个人、家庭和社会带来的健康、经济等多重负担，推动我区残障防治工作的关口前移。		分别在和田、喀什、阿克苏和哈密等4个地区顺利开展对0—6岁残障儿童的筛查及救助工作，完成筛查共26349人次，救助326人。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值	全年实际完成值	未完成原因和改进措施
	产出指标	数量指标	视力、听力、骨密度、关节活动度	≥1000例	6615例	受地域分布、医院等级及当

			髋关节脱位、先天性心脏病、营养不良	≥500 例	13398 例	地物价政策影响，各项目在执行过程中面临差异化的成本核算与收费标准。上述客观因素直接导致了指标完成效果的差异化表现。
			脑瘫评估、智力筛查、孤独症筛查	≥1000 例	3669 例	
			血液病、肿瘤、脑积水、小脑畸形救助	≥5 例	0 例	针对部分儿童因突发疾病未及时申报、或已纳入其他救助范围的情况，下一步将据实核调救助数量，做到应救尽救、精准施救。
			新生儿早产、新生儿呼吸窘迫、新生儿窒息、新生儿颅内出血、新生儿感染性疾病、新生儿产伤性疾病救助	≥10 例	0 例	一是受地区发展差异、医疗机构等级、地方物价及成本核算政策等客观因素影响，项目执行成本与推进节奏与预期存在差距；二是辖区内同类救助项目较多、服务内容存在交叉重叠，一定程度分流服务对象，影响本项目实施进度，最终导致偏差值偏低。
			残疾儿童康复救助	≥100 例	326 例	主要因前期指标测算相对保守，叠加各地区经济水平、医院等级、物价政策及服务成本存在差异，基层执行力度进一步加大，服务覆盖面有效拓展，实际开展情况显著优于预期目标，导致偏差值偏高。
			质量指	残障儿童筛查结	≥95%	100%

		标	果准确率			
		时效指标	项目完成时限	2025年12月	2025年12月	
		成本指标	经济成本指标	≤200万元	200万元	
	效益指标	社会效益指标	残障儿童及时诊治工作	不断完善	100%	
	满意度指标	服务对象满意度指标	患儿家庭满意	≥95%	100%	
说明	无					