

蒙城县紧密型医共体基本公共卫生与家庭医生签约服务经费总额预算方案

为规范和加强全县基本公共卫生与家庭医生签约服务项目资金管理，提高资金使用效率，更好地为全县居民提供“两卡制”服务，依据《中共蒙城县委办公室 蒙城县人民政府办公室关于印发蒙城县紧密型医共体集团建设实施方案的通知》（蒙办〔2019〕88号）文件精神，结合我县实际，制定本办法。

一、基本原则

基本公共卫生及家庭医生签约服务资金是政府向基层医疗卫生机构购买服务而设的专项资金，主要用于基层医疗卫生机构从事基本公共卫生与家庭医生签约服务的成本及补助，实行按医共体常住人口总额预算，由医共体统筹管理和使用。

二、经费来源及预算

（一）基本公共卫生服务经费来源及预算

基本公共卫生服务经费按常住人口进行拨付，由中央、省级、地方共同负担，其中中央资金占比60%、省级资金占比20%，县级配套20%。

县财政局和卫健委将基本公共卫生服务经费按医共体常住人口数和当年人均筹资标准，全额预算安排资金，由医共体

包干统筹，用于基本公共卫生服务和家庭医生签约服务，促进医防融合。

计算公式如下：

医共体按人头总额预付服务经费=医共体辖区内常住人口数×当年人均筹资标准

（二）家庭医生签约服务来源及预算

家庭医生签约服务经费由基本公共卫生服务经费中的签约服务资金、居民自付资金以及新农合补偿资金三部分组成。其中基本公共卫生服务经费中的签约服务资金来源及分配标准与基本公共卫生服务总资金相同；居民自付资金于年初集中签约完成后收取到各医共体牵头医院用于统筹分配；农合补偿资金由医保局打包发放到医共体牵头医院后，各医共体牵头医院按照辖区有偿签约人数预留足额专项资金用于年终结算。

三、拨付流程

（一）县卫健委测算提出当年度医共体总额预付服务经费的预算。

（二）经县财政局审核后，按季度预拨至县卫健委（季度预拨经费=医共体总额预付服务经费÷4）。

（三）县卫健委在经费到账十个工作日内预拨至医共体牵头医院专用账户。

（四）根据乡镇卫生院辖区内常住人口数，牵头医院按70%的预算比例（季度预拨经费=乡镇卫生院辖区内常住人口数

\times 当年人均筹资标准 $\div 4 \times 70\%$), 将乡镇卫生院和村卫生室预算经费按季度预拨至乡镇卫生院。

(五) 在县卫健委和疾控中心、妇幼保健计划生育服务中心及卫生计生监督所的指导下, 医共体牵头医院健康促进中心负责组织医共体内乡镇卫生院、村卫生室开展基本公共卫生服务和家庭医生签约服务等工作。

四、结算流程

(一) 医共体内经费结算流程

1. 基本公共卫生服务项目经费, 根据“两卡制”经费拨付流程要求及“按劳分配”的原则, 由医共体集团按镇村两级承担比例进行预拨, 其中村级经费严格按工分兑现, 年终清算, 多退少补, 确保一个年度内每工分的价值一致。

2. 家庭医生签约服务三种来源资金均为专项资金, 具体比例为:

来源于基本公共卫生服务经费部分 (人均 A 元): 医共体辖区内常住人口数 \times A 元, 全部根据“两卡制”工分考核结果拨付到村卫生室 (社区卫生服务站)。(具体流程同基本公共卫生服务经费)。

来源于居民自付资金部分 (人均 B 元): 每有偿签约 1 人, 乡镇卫生院 (社区卫生服务中心) 扣除 20% 用于物化成本, 40% 按照签约人数拨付给签约村医, 40% 用于辖区内考核后统筹分配。

来源于新农合补偿资金部分:于第四季度按照 7:3 的比例拨付给乡镇卫生院(社区卫生服务中心)和村卫生室(社区卫生服务站)。

(二) 医共体之间经费结算流程

1. 县卫健委对医共体之间实际发生的公共卫生服务,按照数量和质量标准进行考核。

2. 根据考核情况,由县卫健委核算医共体之间的服务经费结算额度。

3. 根据结算额度,医共体牵头医院之间完成经费拨付。

4. 医共体牵头医院按县卫健委考核情况,将服务经费据实拨付至乡镇卫生院。

5. 乡镇卫生院及时完成经费分配。

(三) 专业公共卫生机构经费结算流程

1. 公共卫生机构参与辖区基本公共卫生服务的,由医共体牵头医院根据公共卫生机构提供服务的类别、数量和服务质量,按季度进行考核。

2. 根据考核情况,按季度与公共卫生机构考核结算经费。经费从医共体基本公共卫生总额预算中支出。县卫健委负责协调结算工作。

(四) 结余经费使用

基本公共卫生服务经费结余部分,按规定统筹用于医共体医防融合服务人员奖励。具体分配应与绩效考核结果挂钩。

五、工作要求

(一)基本公共卫生服务及家庭医生签约服务经费均为政府购买公共卫生服务支出的专项经费,医共体不得以任何方式、理由截留或冲抵办公经费。

(二)因基本公共卫生及家庭医生签约服务“两卡制”坚持“按劳分配”的原则,实行工分制,因此纳入“两卡制”管理的项目要严格按照工分值分配服务资金,医疗卫生机构及个人的年度工分值必须通过信息系统获得,且需经绩效考核校正。

(三)医共体内“两卡制”工作实行党政领导责任制,牵头医院主要负责人是医共体内“两卡制”工作第一责任人,医共体牵头单位应将“两卡制”工作作为重要内容纳入医共体内部绩效评价考核体系,医共体牵头医院应严格落实“两卡制”经费管理、使用和分配等工作。