

2026年度林州市医疗保障局部门

预算公开说明

目录

第一部分林州市医疗保障局部门概况

- 一、主要职能
- 二、部门预算单位构成

第二部分林州市医疗保障局部门2026年度部门预算情况说明

- 一、收入支出预算总体情况说明
- 二、收入预算总体情况说明
- 三、支出预算总体情况说明
- 四、财政拨款收支预算总体情况说明
- 五、一般公共预算支出预算情况说明
- 六、一般公共预算基本支出情况说明
- 七、一般公共预算“三公”经费支出预算情况说明
- 八、政府性基金预算支出情况说明
- 九、上年结转情况说明
- 十、其他重要事项的情况说明

第三部分名词解释

附件：林州市医疗保障局部门2026年部门预算表

一、部门收支总体情况表

二、部门收入总体情况表

三、部门支出总体情况表

四、财政拨款收支总体情况表

五、一般公共预算支出情况表

六、一般公共预算基本支出表

七、支出经济分类汇总表

八、一般公共预算“三公”经费支出情况表

九、政府性基金预算支出预算表

十、项目支出表

十一、部门整体绩效目标表

十二、部门预算项目绩效目标汇总表

第一部分

林州市医疗保障局部门概况

一、林州市医疗保障局部门主要职责

（一）负责拟订全市医疗保险、生育保险、医疗救助等医疗保障制度的政策、规划、标准并组织实施。

（二）监督管理全市医疗保障基金，建立健全医疗保障基金安全防控机制，推进医疗保障基金支付方式改革。

（三）组织制定全市医疗保障筹资和待遇政策，完善动态调整和区域调剂平衡机制，统筹城乡医疗保障待遇标准，建立健全与筹资水平相适应的待遇调整机制。健全完善大病保险制度，推进长期护理保险制度改革。

（四）组织制定城乡统一的药品、医用耗材、医疗服务项目、医疗服务设施等医保目录和支付标准，建立动态调整机制，制定医保目录准入谈判规则并组织实施。

（五）组织制定全市药品、医用耗材价格和医疗服务项目、医疗服务设施收费标准等政策，建立医保支付、医药服务价格合理确定和动态调整机制，推动建立市场主导的社会医药服务价格形成机制，建立价格信息监测和信息发布制度。

（六）制定全市药品、医用耗材的集中采购政策并监督实施，指导药品、医用耗材集中采购平台建设。

（七）制定全市定点医药机构协议和支付管理办法并组织实施，建立健全医疗保障信用评价体系和信息披露制度，监督管理纳入医保范围内的医疗服务行为和医疗费用，依法查处医疗保障领域违法违规行为。

（八）负责全市医疗保障经办管理、公共服务体系和信息化建设，组织制定和完善异地就医管理和费用结算政策，建立健全医疗保障关系转移接续制度。开展医疗保障领域对外合作交流。

二、林州市医疗保障局部门预算单位构成

林州市医疗保障局部门预算包括局机关本级预算和局属单位预算。

1. 林州市医疗保障局机关本级
2. 林州市社会医疗保险中心

第二部分

林州市医疗保障局部门2026年度部门预算情况说明

一、收入支出预算总体情况说明

林州市医疗保障局部门2026年收入总计9881.23万元，支出总计9881.23万元，与2025年相比，收、支总计各增加260.37万元，增长2.71%。主要原因：城乡居民医疗保险本级财政配套、医疗救助补助资金及医疗保障服务能力提升资金预算增加。

二、收入预算总体情况说明

林州市医疗保障局部门2026年收入合计9881.23万元，其中：一般公共预算9881.23万元；政府性基金预算0万元；国有资本经营预算0万元；上年结转结余0万元。

三、支出预算总体情况说明

林州市医疗保障局部门2026年支出合计9881.23万元，其中：基本支出906.21万元，占9.17%；项目支出8975.02万元，占90.83%。

四、财政拨款收支预算总体情况说明

林州市医疗保障局部门2026年一般公共预算收支预算9881.23万元，与2025年相比，增加260.37万元，增长2.71%，主要原因：城乡居民医疗保险本级财政配套、医疗救助补助资金及医疗

保障服务能力提升资金预算增加；政府性基金收支预算0万元，与

2025年相比增加0万元，增长0%，主要原因：我单位今年及上年无政府性基金预算。

五、一般公共预算支出预算情况说明

林州市医疗保障局部门2026年一般公共预算支出年初预算为9881.23万元。其中：基本支出906.21万元，占9.17%；项目支出8975.02万元，占90.83%。

六、一般公共预算基本支出情况说明

林州市医疗保障局部门2026年一般公共预算基本支出年初预算为906.21万元，其中：人员经费877.86万元，占96.87%；公用经费28.35万元，占3.13%。

七、一般公共预算“三公”经费支出预算情况说明

我部门2026年“三公”经费预算为2.4万元。2026年“三公”经费支出预算数比2025年减少4.0万元。

具体支出情况如下：

（一）因公出国（境）费0万元，主要用于单位工作人员公务出国（境）的住宿费、旅费、伙食补助费、杂费、培训费等支出。预算数比2025年增加0万元。主要原因：我部门无因公出国（境）费。

（二）公务用车购置及运行费2万元，其中，公务用车购置费0万元；公务用车运行维护费2万元，主要用于开展工作所需公务用车的燃料费、维修费、过路过桥费、保险费、安

全奖励费用等支出。公务用车购置费预算数比2025年增加0万元。公务用车运行维护费预算数比2025年减少4.0万元，主要原因：我部门公务用车数量减少2辆。

(三) 公务接待费0.4万元，主要用于按规定开支的各类公务接待(含外宾接待)支出。预算数比2025年增加0万元。主要原因：我单位厉行节约，控制招待费支出预算。

八、政府性基金预算支出情况说明

我部门2026年没有使用政府性基金预算拨款安排的支出。

九、上年结转情况说明

我部门2026年无上年结转资金。

十、其他重要事项的情况说明

(一) 机关(事业)运行经费支出情况

林州市医疗保障局2026年机关运行经费支出预算28.35万元，主要保障机构正常运转及正常履职需要所需支出，包含公用经费、公务交通补贴、工会经费、职工福利等。

(二) 政府采购支出情况

2026年政府采购预算安排0万元，其中：政府采购货物预算0万元、政府采购工程预算0万元、政府采购服务预算0万元。

(三) 绩效目标设置情况

我部门2026年预算项目从年度履职目标、年度主要任务、工作目标管理、预算和财务管理、绩效管理、重点工作任务完成、履职目标实现、履职效益、满意度等方面设置了部门整体绩效目标。部门整体纳入预算绩效管理的资金总额为9881.23万元，其中基本支出906.21万元，项目支出8975.02万元。年度履职目标为完善全市统一的城乡居民基本医疗保险制度和大病保险制度，完善医保筹资和报销调整机制，推行按病种付费为主的复合型支付方式，建立健全覆盖全民、城乡统筹的多层次医疗保障体系，不断提高医疗保障水平，确保医保资金合理使用、安全可控。

我部门2026年预算项目共7个，资金总额8975.02万元，均分别从项目成本、项目产出、项目效益、项目满意度等方面按要求设置了绩效目标。其中预算支出100万元及100万元以上重点项目共4个，重点项目绩效目标简述如下：

1. 项目名称：2026年医疗救助本级财政补助，项目金额：300万元，成本指标：2026年医疗救助本级财政补助为300万元；产出指标：重特大疾病医疗救助人次占直接救助人次比重 $\geq 25\%$ ，住院救助入次数 ≥ 7000 人次，重点救助对象政策范围内住院自付费用年度限额内救助比例 $\geq 70\%$ ，医疗救助覆盖面为困难人群医疗救助全覆盖，手续报销全年开展，资助参保人数 ≥ 20000 人次，市域内定点医疗机构就医“一站式”结算为出院即时结报，医疗救助对象参加医保人均补助标准 ≥ 80 元/人，重点救助对象政策范围内门诊自付费用年度限额内救助比例 $\geq 50\%$ ；效益指标：医疗救助对象医疗待遇保障情况为有效保障，其他医疗保障制度

衔接情况为有效衔接；满意度指标：政策知晓度 $\geq 85\%$ ，救助对象满意度 $\geq 85\%$ 。

2. 项目名称：离休干部、伤残军人医疗费（2026），项目金额：147万元，成本指标：项目金额147万元；产出指标：享受待遇人数73人，分两次报销按时完成，医保政策落实率100%，手续结报准确率 $\geq 98\%$ ，报销次数12次；效益指标：待遇人员政策知晓率100%，医疗保障服务能力稳步提高；满意度指标：参保人员对医保服务满意度 $\geq 85\%$ 。

3. 项目名称：城乡居民医疗保险本级财政配套2026，项目金额7534元。成本指标：2026年城乡居民医疗保险本级财政配套金额7534万元；产出指标：各级财政实际补助标准 ≥ 730 元/人，以常住人口数为基数计算的基本医保综合参保率 $\geq 95\%$ ，以户籍人口数为基数计算的基本医保综合参保率 $\geq 80\%$ ，参保人数 ≥ 860000 人，当年各级财政补助资金到位率100%，推行DRG国家试点实际付费为按国家规定时限，门诊统筹开展情况为全面开展，参保人政策范围内住院费用报销比例 $\geq 70\%$ ，参保人住院费用实际报销比例 $\geq 50\%$ ，重复参保人数较上年减少；效益指标：参保群众政策知晓率稳步提升，参保群众基本医疗待遇保障情况有效保障；满意度指标：定点医疗机构满意度 $\geq 85\%$ ，参保对象满意度 $\geq 85\%$ 。

4. 项目名称：提前下达2026年中央财政医疗救助补助资金-城乡医疗救助部分（豫财社25205号），项目金额：812万元，成本指标：医疗救助对象参加医保人均补助标准 ≥ 90 元/人，项目金额812万元；产出指标：住院救助人次 ≥ 7000

人次，手续报销全年开展，资助参保人次数 ≥ 20000 人次，医疗救助覆盖面指标值为医疗救助困难人群全覆盖，重点救助对象政策范围内门诊自付费用年度限额内救助比例 $\geq 50\%$ ，重点救助对象政策范围内住院自付费用年度限额内救助比例 $\geq 70\%$ ，重特大疾病医疗救助人次占直接救助人次比重 $\geq 25\%$ ，市域内定点医疗机构就医“一站式”结算指标值为出院即时结报；效益指标：医疗救助对象医疗待遇保障情况为有效保障，其他医疗保障制度衔接情况为有效衔接；满意度指标：政策知晓度 $\geq 85\%$ ，救助对象满意度 $\geq 85\%$ 。

（四）国有资产占用情况。

2025年末，我部门共有车辆1辆，其中：一般公务用车1辆、一般执法执勤用车0辆、特种专业技术用车0辆，其他用车0辆；单价50万元以上通用设备0台（套），单位价值100万元以上专用设备0台（套）。

（五）专项转移支付项目情况

我部门2026年没有专项转移支付项目。

第三部分

名词解释

一、财政拨款收入：是指同级财政当年拨付的资金。包括一般公共预算拨款、政府性基金预算拨款、国有资本经营预算拨款。

二、财政专户管理资金：是指缴入财政专户、实行专项管理的高中以上学费、住宿费、高校委托培养费、函大、电大、夜大及短训班培训费等教育收费。

三、事业收入：是指事业单位开展专业活动及辅助活动取得的收入，不包括教育收费。

四、事业单位经营收入：是指事业单位在专业业务活动及其辅助活动之外开展非独立核算经营活动取得的收入。

五、其他收入：是指部门取得的除“财政拨款”、“事业收入”、“事业单位经营收入”等以外的收入。

六、行政（事业）单位机构运转经费：是指为保障行政单位（包括行政单位和事业单位）运行用于购买货物和服务的各项资金，包括办公及印刷费、邮电费、差旅费、会议费、福利费、日常维修费及一般设备购置费、办公用房水电费、办公用房取暖费、办公用房物业管理费、公务用车运行维护费以及其他费用。

七、用事业基金弥补收支差额：是指事业单位在当年的“财政拨款收入”、“事业收入”、“经营收入”和“其他收入”不足以安排当年支出的情况下，使用以前年度积累的事业基金(即事业单位以前各年度收支相抵后，按国家规定提取、用于弥补以后年度收支差额的基金)弥补当年收支缺口的资金。

八、基本支出：是指为保障机构正常运转、完成日常工作任务所必需的开支，其内容包括人员经费和日常公用经费两部分。

九、项目支出：是指在基本支出之外，为完成特定的行政工作任务或事业发展目标所发生的支出。

十、“三公”经费：是指纳入同级财政预算管理，部门使用财政拨款安排的因公出国(境)费、公务用车购置及运行费和公务接待费。其中，因公出国(境)费反映单位公务出国(境)的住宿费、旅费、伙食补助费、杂费、培训费等支出；公务用车购置及运行费反映单位公务用车购置费及租用费、燃料费、维修费、过路过桥费、保险费、安全奖励费用等支出；公务接待费反映单位按规定开支的各类公务接待(含外宾接待)支出。