

# 子洲县 2022 年度单位整体支出 绩效自评报告

单位名称： 子洲县槐树岔乡卫生院

评价方式： 单位绩效自评

评价机构： 单位评价组

报告日期： 2023 年 3 月 20 日

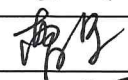
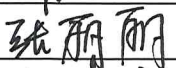
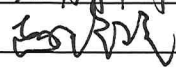



# 一、整体支出绩效自评表

一级指标	二级指标	三级指标	评分标准	指标解释	分值	得分	扣分原因
投入 (15分)	预算配置 (15分)	在职人员控制率	以100%为标准。在职人员控制率≤100%，计5分；每超过一个百分点扣0.5分，扣完为止。	在职人员控制率=(在职人员数/编制数)×100%。在职人员数：部门(单位)实际在职人数，以财政部门确定的部门决算编制口径为准。编制数：机构编制部门核定批复的部门(单位)的人员编制数。	5	5	
		“三公经费”变动率	“三公经费”变动率≤0，计5分；“三公经费”>0分，每超过一个百分点扣0.5分，扣完为止。	“三公经费”变动率=[(本年度“三公经费”总额-上年度“三公经费”总额)/上年度“三公经费”总额]×100%。	5	5	
		重点支出安排率	重点支出安排率≥90%，计5分；80%(含)-90%，计4分；70%(含)-80%，计3分；60%(含)-70%，计2分；低于60%不得分。重点支出安排率=(重点项目支出/项目总支出)×100%。	重点项目支出：单位职能工作、《政府工作报告》目标任务、省市重点工程和重大项目建设和等。项目总支出：部门(单位)年度预算安排的项目支出总额。	5	0	无重大支出
过程 (40分)	预算执行 (15分)	预算调整率	预算调整率=0，计3分；0-10%(含)，计2分；20%-30%(含)，计0.5分，大于30%不得分。预算调整率=(预算调整数/预算数)×100%。	预算调整率：部门(单位)在本年度内涉及预算的追加、追减或结构调整的资金总和(因落实国家政策，发生不可抗力、上级部门或本级党委政府临时交办而产生的调整除外)。	3	3	
		支付进度	春节前下达全部专项资金的50%。6月底前所有专项资金指标全部下达完，每出现一个专项未按进度完成资金下达扣0.5分，扣完为止。	按照相关规定，及时下达。	3	3	
		资金结余	无结余，得3分；有结余，但不超过上年结转，得2分；结余超过上年结转，不得分。	按照相关规定，足额下达。	3	3	
		“三公经费”控制率	以100%为标准。“三公经费”控制率≤100%，计6分；每超过一个百分点扣1分，扣完为止。	“三公经费”控制率=(“三公经费”实际支出数/“三公经费”预算安排数)×100%。	6	6	
	预算管理 (15分)	管理制度健全性	①已制定或具有预算资金管理办法，内部财务管理制度、会计核算制度等管理制度，1分；②相关管理制度合法、合规、完整，1分；③相关管理制度得到有效执行，1分。	按照相关文件要求，建立健全管理制度。严格执行相关制度。	3	3	
		资金使用合规性	①支出符合国家财经法规和财务管理制度规定以及有关专项资金管理办法的规定；②资金拨付有完整的审批程序和手续；③项目支出按规定经过评估论证；④支出符合部门预算批复的用途；⑤资金使用无截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。以上情况每出现一例不符合要求的扣1分，扣完为止。	部门(单位)使用预算资金是否符合相关的预算财务管理制度的规定，用以反映和考核部门(单位)预算资金的规范运行情况。	3	3	
		预决算信息公开性和完善性	①按规定内容公开预决算信息，1分；②按规定时限公开预决算信息，0.5分；③基础数据信息和会计信息资料真实，0.5分；④基础数据信息和会计信息资料完整，0.5分；⑤基础数据信息和会计信息资料准确，0.5分。	预决算信息是指与部门预算、执行、决算、监督、绩效等管理相关的信息。	3	3	
		政府采购执行率	政府采购执行率等于100%的，得3分；每减少一个百分点，扣0.2分，扣完为止。	政府采购执行率=(实际政府采购预算项目个数/政府采购预算项目个数)×100%。政府采购项目中非预算内安排的项目除外。	3	3	
		公务卡刷卡率	公务卡刷卡率达50%以上的，得3分；每减少一个百分点，扣0.2分，扣完为止。公务卡刷卡率=公务消费刷卡支出/授权支付*100%。	部门(单位)是否按照《榆林市市级预算单位公务卡管理暂行办法》、《关于进一步规范全市财政资金支付行为的规定》加强公务卡的使用和管理。	3	0	无公务卡
	资产管理 (10分)	管理制度健全性	①已制定或具有资产管理制度，且相关资产管理制度合法、合规、完整，2分；②相关资产管理制度得到有效执行，1分。	部门(单位)为加强资产管理，规范资产管理行为而制定的管理制度是否健全完整、用以反映和考核部门(单位)资产管理制度对完成主要职责或促进社会发展的保障情况。	3	3	
		资产管理安全性	①资产保存完整；②资产配置合理；③资产处置规范；④资产账务管理合规，帐实相符；⑤资产有偿使用及处置收入及时足额上缴；以上情况每出现一例不符合有关要求的扣1分，扣完为止。	部门(单位)的资产是否保存完整，使用合规、配置合理、处置规范、收入及时足额上缴，用以反映和考核部门(单位)资产安全运行情况。	4	4	
		固定资产利用率	每低于100%一个百分点扣0.1分，扣完为止。	固定资产利用率=(实际在用固定资产总额/所有固定资产总额)×100%	3	3	
	产出 (25分)	职责履行 (25分)	《政府工作报告》目标任务完成情况	是否全面完成工作任务	每少完成一项，扣1分。	10	10
重点工程和重大项目建设完成情况			重点工程和重大项目建设是否按要求完成	①有无预算；②资金支付是否合规；③工程进度是否跟进；④是否按照期限完成	5	5	
单位职能工作			疫情防控	各科室部门严格执行疫情期间防控制度得5分，一次违规得0分	5	5	
			健康脱贫	家庭医生签约率100%得5分，少一个百分点扣一分，扣完为止	5	5	
效果 (20分)	履职效益 (20分)	经济效益	资金使用是否规范	严格执行预算法和新政府财务制度得5分，每发现一处不合规扣1分，扣完为止。	5	5	
		社会效益	保障辖区居民健康	明显保障得5分，否则不得分	5	5	
		生态效益	医疗废弃物按标准排放	按标准排放得5分，否则不得分。	5	5	

	社会公众或服务对象满意度	95%(含)以上计5分; 85%(含)-95%,计3分; 75%(含)-85%,计1分; 低于75%计0分。	社会公众或服务对象是指部门(单位)履行职责而影响到的部门、群体或个人。	5	5
总分				100	92

备注: 根据资金支出实际情况, 对“三级指标”进行增加或删除, 并将修改后的“评分标准”和“指标解释”进行细化, 总分为100分。

(2022年度)

二、评价小组			
姓名	职务/职称	单位	签字
曹军	院长	子洲县槐树岔乡卫生院	
张丽丽	防保专干	子洲县槐树岔乡卫生院	
赵玲玲	公卫专干	子洲县槐树岔乡卫生院	
评价组组长(签字): 			
2022年3月20日			
部门(单位)意见: <div style="text-align: right;">                部门(单位)负责人(签章):                2022年3月20日           </div>			

### 三、评价报告（文字部分）

#### （一）单位概况

子洲县槐树岔乡卫生院是全额财政拨款的二级预算单位，隶属于子洲县卫生健康局，主要承担槐树岔区域内居民的预防、医疗和保健任务，区域内传染病、职业病和非传染性慢性病的防控，区域内人群的健康教育工作，强化区域内医疗救治体系，有效应对各种突发性公共卫生事件。截至 2022 年 12 月 31 日，我单位编制人数 9 人，实有人员 6 人，退休 2 人。单位资产总额 180.81 万元，其中流动资产 60.48 万元，非流动资产 120.33 万元。2022 年总收入为 209.89 万元，其中财政拨款 113.99 万元，事业收入 49.63 万元；2022 年的总支出为 188.68 万元，基本支出为 141.11 万元，项目支出为 47.57 万元，资金结余 13.93 万元。

2022 年我单位年初设定总目标为：医疗质量进一步提高，为辖区居民提供完善基本公卫服务，扎实推进健康扶贫工作，科学有效进行疫情防控。2022 年我单位积极参加财政部门组织的绩效自评、绩效监控和绩效再评价等相关会议，认真对待绩效自评工作，成立自评小组结合单位实际情况，制定工作方案，严格按照指标进行绩效自评，并且将自评结果在子洲县门户网站进行了公示。

#### （二）单位整体支出绩效实现情况

2022 年，我院在县卫健局和医共体总院的正确领导下，用心开展了医德医风、医疗卫生、公共卫生、健康扶贫、家庭医生签约服务、无烟等工作，特别是在疫情防控方面，有效保障了全镇居民身心健康和生命安全，按照年初卫生院的工作计划，圆满的完成了各项工作任务，取得了一定的成绩，具体工作汇报如下：

一、自新型冠状病毒感染的肺炎疫情发生以来，我院迅速反应，周密安排，认真贯彻落实中央、省市、县和镇委、政府关于疫情防控工作相关部署和会议精神，全面贯彻，坚定信念，同舟共济，科学预防，精准施策的委求，为全乡打好这场疫情防控

工作相关部署和会议精神，构筑起牢固的防线。

（一）高度重视

（二）组织学习，上情下达

（三）开展预检分诊，严格落实预检分诊制度

（四）对高风险地区返乡人员进行随访和居家隔离观察，并做好统计，积极宣传新冠肺炎的相关防范知识

（五）加强宣传教育，提高防控意识。

## 二、狠抓了制度建设和作风建设

首先，建立科学严密的管理制度，实行规范化管理实现规范化管理，是建立在完善的制度基础上的。规范各项工作流程，并力求做到凡事有章可循、凡事有据可查、凡事有人负责、凡事有人监督。通过制定和修订相关的制度程序，使各业务部门之间、业务部门内部工作人员之间形成相互制约和相互监督的关系，保障每项业务的运作都按照制度和程序执行，真正做到各项管理工作都“严格规范”。其次，建立科学授权体系，正确处理规范与效率的关系。要通过建立完整的授权体系，在行使权限时作出明确规定，提出明确要求，以解决权力过分集中、效率低下的问题。要通过授权，减少中间环节，在确保规范的前提下，努力提高办事效率。再次，建立严格的绩效考核机制，激发员工活力。绩效管理是用工分配制度改革过程中的基础性和关键性工作，也是需要集中力量分步攻关的难点工作。通过绩效管理，成就员工，为员工评优推先、选拔任用、薪酬调整提供可靠依据。要动态完善绩效考核指标体系，持续改进，切实激发员工的活力。最后，建立违规必究的处罚机制，解决责任追究问题。建立对事不对人的处罚标准，在企业上下实行统一标准。对于违反规定的应坚决按标准处罚，对屡查屡犯的应从重处罚，必要时给予通报批评，并追究相应责任。

## 二、完成各项工作任务：

1、门诊诊疗人次 1794 人，住院治疗人次 122 人；

2、完成公共卫生任务（1）孕产妇管理 6 人（2）新生儿出生 6 例（3）高血压管理 362 人（4）糖尿病管理 56 人（5）精神病管理 30（6）65 岁以上老年人健康体检 378 例。

3、扎实开展基本公共卫生服务项目。规范实施 14 大类 43 项基本公共卫生服务项目，以居民免费健康查体为抓手，做好重点人群的管理和工作。

2022 年，我院结合工作实际情况全面贯彻“以人为本”的管理与服务理念，坚持“医疗安全无小事，病人利益无小事”、“所有缺陷都是可以避免的”等质量理念。进一步完善各项规章制度，强化医疗质量管理，虽然我们取得了一些成绩，但距离上级领导和人民要求有一定差距，服务质量与服务条件有待改进，人才资源不足，影响了医院科学发展。接下来的一年我们将会明确各项目负责人岗位职责，年初制定年度公卫工作计划，利用村医工作例会及季度考核督促，指导，分期进行业务知识培训，特别是中医药相关知识，提高公卫人员的业务知识水平，严肃绩效考核制度。加强组织管理，完善公共卫生项各项制度；充分调动乡村医生的积极性，将各项工作进一步向村卫生室下放；规范健康教育宣传，对宣传资料的发放、讲座、咨询服务，进行严格登记；针对慢性病患者管理，每次随访都要进行严格考核，电话询问，绝不能出现空项、漏项、逻辑混乱；老年人健康管理更要做好个体评估，督促加强锻炼，改变生活习惯；加强孕产妇及 0 至 6 岁儿童健康管理，提高中医药服务水平。

2023 年进一步加强医院人才培养，妥善处理和解决好当前制约医院发展的各种问题，继续抓好公共卫生服务，打造公共卫生工作亮点均等化项目，做实做细医疗服务工作，从不同途径、不同方式竭力满足群众的医疗需求，不断提高服务质量，努力让继续做好医院综合管理工作，努力改善办医条件，提高管理效益。进一步加强新农合

群众满意，不折不扣贯彻落实好卫生和计划生育局的各项工作，坚持以人为本的理念，继续做好医院综合管理工作，努力改善办医条件，提高管理效益。进一步加强新农合政策学习和宣传，严格执行新农合政策。

### （三）单位整体支出绩效评价等次及绩效完成情况的分析

本次整体绩效自评满分 100 分，自评得分为 92 分，优秀等级。

自评主要涉及单位预算配置、预算执行、预算管理、资产管理、职责履行、履职效益等 6 个方面，具体如下：

预算配置共 15 分，得 10 分；预算执行共 15 分，得 15 分；预算管理共 15 分，得 12 分，资产管理共 10 分，得 10 分；职责履职共 25 分，得 25 分；履职效益共 20 分，得 20 分。

### （四）单位整体支出绩效中存在问题及改进措施

通过此次自评，各项绩效目标均已实现，但工作中仍有不足之处，主要体现在卫生保健宣传活动组织次数不达标。

针对此次自评发现的问题和原因，我单位应该在以下几个方面进行改进：

1、开展多种培训方式，加强对本单位业务人员的培训力度，建立完善责任考核制度，全面提升职工素质及执业水平。我单位进一步细化了业务人员对接预算单位的职责，并且准备初步研究制定《工作纪律》和《工作制度》，从而提高我单位的工作水平。

2、积极抽调人力，加大卫生保健活动宣传力度。

### （五）绩效自评结果拟应用和公开情况

本单位及时公开。