

子洲县 2022 年度部门（单位）整体支出 绩效自评报告

部门(单位)名称：子洲县苗家坪镇卫生院

评价方式：部门（单位）绩效自评

评价机构：部门（单位）评价组

徐彩莉

报告日期： 2023 年 3 月 17 日

子洲县财政局（制）

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=(在职人数/编制数)×100%。在职人数：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等。项目总支出：部门(单位)年度预算安排的项目支出总额。	5	5	
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	无公务卡业务
		管理制度健全性	①已制定或具有资产管理制度，且相关资产管理完整、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 (10分)	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	
		履职履行 (25分)	《政府工作报告》目标任务完成情况	按规定时间进行公开，得5分，每超一天扣1分，扣完为止。	按规定时间完成	15	15
产出 (25分)	重点工程和重大项目建设完成情况	重大项目按时保质保量完成。	保质保量完成	5	5		
	单位职能工作	加强医疗缺陷的管理、制定医疗技术、医疗缺陷材料的收集。全部达标，得5分，每达不到要求扣2分，扣完为止。	按规定管理及收集相关材料	5	5		
	效果 (20分)	经济效益	严格按照相关财务制度执行得5分，每发现一处不合规扣1分，扣完为止。	资金严格按照规定整合使用	5	5	
社会效益		肺结核患者管理率≥80%，得5分，少一个百分点扣一分，扣完为止。	肺结核患者管理率	5	5		
生态效益		按标准排放得5分，否则不得分。	医疗废弃物按标准排放	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	97

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
崔彩莉	院长	子洲县苗家坪镇卫生院	崔彩莉
蒲星星	公卫办主任	子洲县苗家坪镇卫生院	蒲星星
崔晓玲	报账员	子洲县苗家坪镇卫生院	崔晓玲
评价组组长(签字): 			
年 月 日			
部门(单位)意见:			
部门(单位)负责人(签章):			
年 月 日			

三、评价报告（文字部分）

（一）部门（单位）概况

我单位是全额财政拨款的二级预算单位，隶属于洲县卫健局，承担苗家坪镇区域内居民的预防、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 19 人，实有人员 19 人，退休 7 人。单位资产总额（账面净值）366.42 万元，其中流动资产 179.69 万元，非流动资产 186.72 万元。2022 年总收入为 705.92 万元，其中财政拨款 583.63 万元，捐赠收入 2 万元，业务收入 113.08 万元；2022 年的总支出为 689.25 万元，其中项目支出 218.83 万元，其余为基本支出，资金结余 16.67 万元。

（二）部门（单位）整体支出绩效实现情况

一、行政管理方面

在行政管理方面，我院通过大量的工作来提升管理水平：

1、根据业务内容划分职能部门，提升了工作效率，降低了内耗，但不够清晰明了的组织机构，也造成了一定程度的管理混乱和真空区域。2023 年将对组织机构进行更加科学规范的设立和划分。

2、通过制订人员职责，明确了工作人员的职责范围，促进工作成效的提升。

3、引入了电子考勤系统，院广大工作人员的出勤纪律有所好转，但因考勤结果未应用到行政及后勤人员，效果不是特别理想。在 2023 年，将继续严肃出勤纪律，考勤结果将严格应用到全体工作人员当中。

二、基本医疗服务方面

1、努力提升服务能力。

服务网络。2022年，我院形成了以镇卫生院为中心(1所)，中心卫生站(4所)和村卫生室(7所)相结合的网络布局，同步推进医保定点医疗机构的构建，辖区实现了医疗服务全覆盖，使辖区居民在家门口就可以享受优质的医疗卫生服务。在未来的2023年，我们将继续推进镇村一体化工作，提升服务网络的整体服务能力水平。

硬件建设。2022年，我院国医馆继续以中医诊疗、理疗适宜技术为主，中西医结合诊疗为辅，提供门诊和住院医疗服务，极大地方便辖区居民获取医疗服务，以及促进中医适宜技术推广和降低居民健康成本。

团队培养。2022年，我院两名医师先后外出学习，对于相关的理论知识、诊疗技巧、病案书写和医患沟通等多个方面有了长足的进步和提升。

2、标准化绩效考核。

为了充分调动医疗服务人员的工作积极性，2022年推行了绩效考核制度，制度采取标准化、规范化的考核模式，对人员的在岗纪律、业务数量、业务质量、服务满意度等各个方面进行考核，并依据既定的分配方案进行分配。绩效考核制度的建立和推行，提升了医疗服务人员工作的积极性和自律性，对提升我院整体形象和服务能力提升起到了积极的推动作用，但是根据2022年的试行情况来看，2023年依然要对其进行订正，使其更加科学和完善。

三、基本公卫服务方面

我院在 2022 年通过落实目标责任、做好业务培训、执行绩效考核等加强组织管理措施，继续做好国家基本公共卫生服务项目工作，为辖区居民提供完善基本公共卫生服务和人居环境。

1、居民健康档案：在原有基础上，对常住户籍人口、流出户籍人口、流入外籍人口进行分类管理；年末规范化电子建档 15174 人。

2、健康教育：依托完善的服务网络，全镇开展各类规范健康教育活动 225 次，约 8000 余人受益。

3、预防接种：，全年累计完成国家免疫规划疫苗接种 2095 针次，无异常反应事件和接种事故的发生；并完成多次查漏补种工作，圆满完成国家计划免疫工作。

4、0-6 岁儿童保健管理：全年累计对 296 位儿童进行保健管理工作。项目质量和覆盖率进一步提高，儿童保健服务覆盖率和服务质量有了较大提升。

5、孕产妇保健管理：全年累计完成 95 位孕产妇保健管理工作。今年在供了产前检查服务的基础上提供了规范全面的健康管理服务。

6、老年人健康管理：全年累计管理 65 岁及以上老年人 2112 人。

7、慢性病管理：全年累计登记管理高血压患者 1398 人；登记管理 2 型糖尿病患者 287 人。在此基础上，建立了慢性病（高血压、II 型糖尿病）筛查制度，对高危人群进行病前管理、对新发现患病人群及时纳入慢性病管理。

8、严重精神障碍患者管理：全年累计管理严重精神障碍患者 117 人，现均处于稳定状态，无关锁控制人员。依托国家重性精神疾病基本数据收集分析系统对相关人员进行规范的筛查和管理工作。

9、结核病患者健康管理：全年累计对辖区的 5 名肺结核病人进行追踪督导管理，各类服务累计 40 余次。

10、中医药健康管理：全年累计为 1498 位 65 岁及以上老年人、237 位 6-36 月龄儿童提供中医药健康管理服务。

11、传染病及突发公共卫生事件报告及处理：全年上报 2 例丙类流行性感冒病例，无甲、乙类传染病、突发公共卫生事件发生。

12、卫生健康监督协管：饮用水安全巡查 16 次，两非巡查 56 次，公共场所巡查 20 次，未发现需上报线索；学校卫生服务 5 次；计划生育相关信息报告 48 次。

尽管我院基本公卫工作取得了良好的成绩，但也有明显的不足之处，在 2023 年，我们将着重开展以下工作：

1、加强人员的业务培训力度，增加知识测验环节，提升从业人员的业务知识、业务技能以及综合服务能力，尤其是保障医保工作的顺利开展。

2、继续完善考核机制，建立目标责任制度、奖惩制度，提高整体工作质量。

3、加强家庭医生管理，建立督查、回访、考核机制，杜绝造假、只签约不服务等不良情况发生。

四、健康扶贫同乡村振兴相衔接

2022年，我镇共管理脱贫户2017户（5786人）、全部签约并取得良好的服务效果。

1、为脱贫人口开展健康体检、建立健康档案、开展签约服务。5月起，县医院以及我院共同组织为辖区内农村脱贫人口开展一次免费健康体检，并建立健康档案，实行动态分类管理；同时，免费为脱贫人口开展家庭医生签约服务，签约已经达到100%。

2、开展脱贫人口三类户摸排，对脱贫不稳定户、边缘易致贫户和突发严重困难户进行重点监测，防止返贫致贫。

3、全面开展“一站式结算”窗口。我院让辖区的群众得以获利，脱贫人口就诊时免交住院押金，实行“先诊疗，后付费”；让患者看病少花钱，报销少跑路。

但是，因为部分脱贫人口常年在外、常住脱贫人口年龄较大且文化水平较低、镇内医疗水平低，以及医保政策调整等因素给医疗工作带来了一定的困难。但是在新的一年里，我们仍要进一步提高认识，强化责任，全力推动，继续加强镇医疗卫生服务网络的医疗救治水平、继续通过多种媒体渠道宣传各项政策措施与工作成效，努力巩固健康扶贫同乡村振兴相衔接。

五、疫情防控工作方面

我院积极响应上级防控部署，全面开展辖区的防疫工作，全体职工尽忠职守，打响打赢抗击新冠肺炎疫情战役：

1、总体部署，协商克难。我院在收到疫情防控通知后第一时间召开紧急会议，说明此次疫情的严峻性，明确当前任务与目标，协商制定紧急预案，成立疫情防控专项小组，以及多个专项工作小组。同时合理制定疫情防控期间的纪律与制度，实行严格的管控措施，以最大程度保障辖区人民的身体健康安全。

2、宣传动员，爱心活动。我院及时整理相关新冠病毒防控知识，并宣传疫情防控注意事项、发放疫情防控宣传页，张贴悬挂疫情防控宣传标语，营造出了积极应对疫情，坚决打好疫情防控阻击战的良好氛围。

3、措施落实，突出重点。疫情防控是现阶段最重要的任务，坚决做到抓漏洞，严落实。除做好医院的防控工作外，还配合政府组织的路卡检疫、风险地区返乡人员的管控等相关工作，做到紧抓重点、项项落实。

4、积极应战，精密安排。应对疫情的关键在于预防，我们将坚守自己的岗位，做好自己的本职工作，将新冠病毒阻挡在人墙之外，争取早日打赢这场疫情防控阻击战。

5、经验总结，深刻体会。在防控工作中，全体职工响应党的号召，服从党的安排，齐心协力共同对抗新冠病毒，及时总结经验、并调整工作部署，使我们的防疫工作不断完善，保障群众的健康安全。

（三）部门（单位）整体支出绩效评价等次及绩效完成情况的分析

本次整体绩效评价主要涉及6个方面，满分100分，自评总得分为97分，优秀等级。其中单位预算配置方面共15分，得15分；预算执行方面共15分，得15分；预算管理方面共15分，得12分，资产管理方面共10

分得 10 分；职责履行方面共 25 分，得 25 分；履职效益方面共 20 分，得 20 分。基本能完成县政府下达的各项工作任务，也能认真遵守各项法规，能认真遵守单位的的相关财务制度。

（四）部门（单位）整体支出绩效中存在问题及改进措施

2022 年，我们虽然取得了一定成绩，但存在着诸多差距，主要体现在：

1、医疗卫生基础设施条件较差，离目标管理要求仍有一定差距，尤其是水电、网络、排污、交通等基础设施欠缺，以及医疗设施设备的陈旧。

2、我院卫生技术综合素质偏低，全院中级以上职称的卫技人员比例不足，门诊医师尤其是骨干医师较为缺少，人才缺乏。

3、辖区居民以老弱病残为主，文化水平较低，对医疗卫生、健康扶贫、健康知识与技能的理解和记忆能力有限，严重掣肘全面提高健康素养水平。

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：

2023 年，我院将继续以改革为动力，倡导竞争、敬业、进取精神；以人才培养为根本，努力提高全员素质；以质量治理为核心，不断提高医疗服务水平；以安全治理为重点，切实保障医疗安全，全力完成各项工作任务，促进我院卫生事业全面、协调、可持续发展：

1、继续加强卫生院设施设备、人力资源的配置，努力提升服务能力和服务水平，将其打造为我院的医改先锋和服务模范，带动我院整体形象、服务能力、服务水平的提升。

2、进一步推进镇村一体化建设工作，加强中心卫生站及村卫生室运营

管理，提升服务水平，着力完善基础设施建设，形成卫生院为主体、中心卫生站为堡垒、村卫生室为尖兵的三级卫生服务网络，力争全部实现标准化建设。另外，采取例会、培训、督查等多种形式强化对基层工作人员和乡村医生的业务管理和技术指导，提高整体业务水平。

3、进一步加强人才兴院战略，不断提高卫技人员素质能力。一方面有计划的定期公派进修，并拓宽医疗领域（主要是中医理疗），增加公益效益；另一方面要加强院内业务学习质量管理，深入开展继续医学教育，不断提升职工技能水平；第三是积极探索高层次人才的引进工作，吸引部分离退、休假专家坐诊，提高卫生服务质量。

4、进一步加强医疗、护理和医技质量治理。一是要狠抓医疗质量和公共卫生核心制度落实。二是规范各种护理文书，严惩护理差错。三是利用现有设备，充分发挥使用价值。四是细化质量控制方案与质量考核标准，实行质量与效益挂钩的治理模式。达到服务能力不断提升，医德医风不断改善，基本满足农村居民基本医疗卫生服务需求。

5、进一步加强基本医疗服务质量。一是要把社会效益放在第一位，转变服务模式。二是严格执行基本用药目录和诊疗目录，做到合理用药、合理检查、合理收费。三是严肃考勤纪律，确保我院各项工作的正常有序开展。

6、进一步加强健康教育工作。推进多方位、多渠道的健康教育工作，将健康教育工作置于健康服务工作之前，提倡科学的生活方式，改善辖区居民的生活习惯，使其少得病、甚至不得病，保障人群健康。

7、进一步加强基本公共卫生服务项目考核体系的建设力度，依规开展

十四项公共卫生，努力完成各项工作指标。

8、继续加强健康扶贫工作力度，落实各项政策，提高贫困人口健康素养，减少因病致贫返贫发生率和人口数。

9、建立科学完善的统计调查制度，具体落实到人，为我院发展和各项工作的开展提供精准的数据。

总之，我们决心在县卫健局的正确领导下，明确工作目标，扎扎实实工作，把我镇卫生工作推上一个更高的台阶。

（五）绩效自评结果拟应用和公开情况

我单位按照上级部门工作部署及时公开。