

# 子洲县 2022 年度单位整体支出 绩效自评报告

单位名称：子洲县驼耳巷中心卫生院

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 16 日

子洲县财政局（制）

# 一、整体支出绩效自评表

## (2022年度)


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	无重点项目
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调整、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	未使用公务卡
		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	①公共卫生辖区服务人数；②门诊住院就诊人数；③公共卫生服务覆盖率；④疫情防控制度；以上情况没出现一例不符合有关要求的扣3.25分，扣完为止。	公共卫生服务是否全面覆盖，住院门诊人数是否达标，疫情防控是否违规	13	13	
		单位职能工作	①确保本辖区内群众的医疗服务工作②确保医疗安全和卫生安全；③顺利完成国家基本公共卫生服务；以上情况每出现一例不符合有关要求的扣4分，扣完为止。	医院是否对群众的医疗服务做到位；是否能够保障群众的医疗卫生安全；是否完成公共卫生服务人数。	12	12	
效果 (20分)	履职效益 (20分)	社会效益	①治疗病人恢复率5分，否则不得分；②确保医疗卫生安全率得5分，否则不得分。	病人得回复率和医疗卫生安全是否达标	10	10	
		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	医疗废弃物是否按标准排放	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)履行职责而影响到部门、群体或个人。	5	3	满意度94%
总分					100	90	

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。

## 二、评价小组

姓 名	职务/职称	单 位	签 字
吴昊	院长	子洲县驼耳巷中心卫生院	吴昊
薛晓妮	公卫	子洲县驼耳巷中心卫生院	薛晓妮
拓媛媛	报账员	子洲县驼耳巷中心卫生院	拓媛媛

评价组组长（签字）：  


  
 吴昊  
 2023年3月20日

单位意见：  


  
 吴昊  
 2023年3月20日

### 三、评价报告

#### (一) 单位概况

子洲县驼耳巷中心卫生院是一所卫生行政兼医疗预防工作的综合性机构，主管单位是子洲县卫生健康局，其主要任务职能是医疗与护理，治疗防疫，妇幼保健，卫生防疫等服务工作。我单位编制人数8人，实有人员5人，退休人员1人。单位资产总额（账面净值）550.64万元，其中流动资产150.88万元，非流动资产399.76万元。2022年总收入为367.68万元，其中财政拨款177.89万元，业务收入110.95万元，非同级财政拨款收入78.34万元，其他收入0.5万元；2022年的总支出356.18万元，其中项目支出118.44万元，其他全部为基本支出，资金结余11.5万元。

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，我院在县卫健局和乡党委、政府的领导、关心、指导下，全面贯彻落实了党的群众路线教育实践活动、积极推进医药卫生体制改革，促进了医患关系的改变和医院的健康发展，顺利完成了各项目标任务，现将我院今年工作开展情况汇报如下：

1、行政管理 ①新型冠状病毒感染的肺炎疫情发生以来，我中心卫生院高度重视，组织学习，上情下达，开展预检分诊、新冠肺炎预防、新冠疫苗接种、严格落实新冠预防制度，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，加强宣传教育，提高防控意识。②加强领导，落实目标责任。年初召开了全乡基本公共卫生服务工作启动会暨项目培训班，成立了基本公共卫生服务项目领导小组，落实了责任，加强了项目领导和组织管理，为我乡的基本公共卫生工作的组织、协调、管理、实施提供了强大的组织保障。

### 2、公卫情况

我乡常住人口 6915 人，建立电子健康档案 6816 人，电子健康档案建档率 98.56%，累计核实死亡档案 118 人份，迁出档案 74 人份，迁入 9 人份。

健康教育：通过多种方式开展健康教育活动，利用集会、进村售药、老年人体检等活动开展健康教育工作。制作国家基本公共卫生服务项目 12 项宣传牌（标注“免费”字样），卫生院和 7 所村卫生室均有陈设。卫生院：个体化健康教育 33 人次，发放印刷资料 13015 份，更换宣传栏 6 期，公众咨询 9 次，知识讲座 12 次。七所村卫生室：更换宣传栏 42 次，开展知识讲座 42 次。（每所村卫生室每两月更新一次宣传栏，每两月开展一次知识讲座）

0-6 岁儿童管理：我乡常住儿童 180 人，管理 170 人，管理率 94.44%；本年度新生儿满月管理 18 人次，新生儿家庭访视率 100%。婴幼儿健康管理 129 人

次，学龄前儿童健康管理 79 人次，眼保健操和视力检查 221 人次。

孕产妇健康管理：孕产妇健康管理 17 人，孕中期随访 35 人次，孕晚期随访 35 人次，产后访视 32 人次；

老年人健康管理：辖区常住老年人 1026 人，管理 809 人，管理率 78.85%。

慢性病健康管理：辖区内已管理的高血压患者人数 764 人，按照规范要求进行管理的人数 656 人，高血压患者规范管理率 85.86%，最近一次随访血压达标人数 717 人，管理人群血压控制率 93.85%。最近一次血糖达标 134 人，血糖控制率 90.54%，随访频次 712 人次。（乔岔赵东，高血压患者，电子档案榆林建档，暂未迁回，已申请迁档案）

严重精神障碍患者健康管理；登记在册的确诊严重精神障碍患者人数为 123 人，辖区内按照规范要求进行管理的严重精神障碍患者人数 120 人，严重精神障碍患者规范管理率 97.56%。

中医药健康管理：老年人常住 1026 人，管理 804 人，管理率 78.36%。0-36 月龄儿童常住 92 人，中医调养 89 人，健康管理率 0-36 月龄儿童中医药健康管理率 96.74%。信息真实，保健指导到位，记录完整。

卫生健康监督协管：7 所村卫生室 1 所卫生院共计 8 所医疗机构，13 个集中供水点，1 所学校。本年度开展非法行医（非法采供血）巡查 32 次，开展食源性疾病预防巡查 32 次，开展计划生育巡查 32 次，开展饮用水安全巡查 26 次，学校卫生巡查 2 次，累计巡查 124 次。其中阳渠村后坪集中供水点，李家渠村庙山塔集中供水点、老山峁村阳湾集中供水点周围杂草丛生，成为饮水安全隐患，告知管水人员及时整改到位，其他未发现问题。

预防接种：管理儿童 104 人，接种 247 针次，定期督促未种儿童尽快接种疫苗，加大宣传力度，充分利用“4.24”宣传的导向作用，利用电子屏、横幅、发放宣传材料等多种形式，向群众宣传预防接种知识，提高应种儿童接种率。

### （三）单位整体支出绩效评价等次及绩效完成情况的分析

本次整体绩效评价主要涉及6个方面，满分100分，自评总得分为90分，优秀等级。其中单位预算编制方面共15分，得10分，重点支出安排率扣分5分，本单位无重点支出项目；预算执行方面15分，得分15分；预算管理15分，得分12分，公务卡刷卡率扣分3分，本单位未使用公务卡；资产管理10分，得分10分；履职尽责共25分，得分23分，群众满意度94%。数量、质量、时效指标方面共20分，得18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，主要体现在以下方面：主要体现在卫生保健宣传活动组织次数不达标；医务人员知识结构不合理。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，骨干医师较为缺少，人才缺乏，无后备力量。部分专业技术人员未取得专业证，给医疗质量带来隐患，村医综合素质不高，短时间内难以实现乡村一体化管理目标；我院医疗设备陈旧老化，影响我院服务能力的进一步提高；居民基本卫生服务认识存有距离，上门建档和随访主动配合存在一定困难；卫生院国债项目下欠款太大，实行药品零差率销售使业务收入低下，卫生院难以承受各项业务的正常开支。

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。

3. 明确和规范各岗位的职责，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。

#### （五）绩效自评结果拟应用和公开情况

本单位及时公开。