

庆城县卅铺卫生院

庆城县卅铺卫生院 2024年部门整体支出绩效自评报告

一、基本情况

(一) 部门主要职能

1. 认真贯彻县委县政府及县卫健局的工作方针、政策，制定实施办法和细则。为本院制定职工工作的政策规定提供情况和依据；负责职工的政治学习、文件传阅、组织参加有关会议和政治活动；落实职工的生活待遇；加强职工的学习教育，做好思想政治工作；组织指导职工在和谐社会建设中发挥作用；负责组织指导职工的文体健身活动及医疗保障工作；负责职工的来信来访工作；完成县委、县政府和上级职工工作部门安排的各项随机工作；

2. 制定并组织落实疾病预防控制规划、免疫规划以及严重危害人民健康公共卫生问题的干预措施。依据国家检疫传染病和监测传染病目录，制定本院卫生应急和紧急医疗救援预案、突发公共卫生事件监测和风险评估方案，负责卫生应急工作，组织全院职工及村医演练突发公共卫生事件，发布法定报告传染病疫情和突发公共卫生事件应急处置信息；

3. 贯彻落实国家药物政策和国家基本药物制度，开展药品使用监测、临床综合评价和短缺药品预警。组织开展食品

安全风险监测评估，负责国家食品安全标准的宣传贯彻和追踪评价；

4. 负责卫生健康宣传教育、健康促进和信息化建设等工作，依法组织实施卫生健康统计调查；

5. 负责卫生健康宣传教育、健康促进和信息化建设等工作，依法组织实施卫生健康统计调查；

6. 制定医疗机构、医疗服务行业管理办法并监督实施，建立医疗服务评价和监督管理体系，制定并组织实施医疗机构服务规范和卫生健康专业技术人员执业规则；

7. 组织职工政治学习，为职工订阅报刊杂志；为职工活动场所订阅了《人民日报》、《甘肃日报》、《陇东报》、《中医药报》、《健康报》、《党建报》、《党的建设》等党员、职工同志喜爱的报刊杂志，保证了党员、职工同志日常学习。

8. 为全乡 65 岁以上老年人、高血压、糖尿病、0-6 岁儿童免费体检、适龄儿童预防接种。

9. 更加注重提高服务质量和水平，推进卫生健康基本公共服务均等化、普惠化、便捷化

（二）内设机构及所属单位概况

庆城县卅铺卫生院内设办公室、财务室、医保办公室、中西药药房、理疗室、煎药室、全科门诊、住院部、公共卫生办公室、疫苗接种门诊等科室。庆城县卅铺卫生院是 1 个独立编制机构，纳入 2024 年度部门决算汇编范围的独立核算单位 1 个。比上年无增加及减少变化。2024 年末实有财政

供养人数 20 人，其中：在职职工 11 人，其中市聘 1 人、县聘 8 人。遗属供养人员 2 人。

（三）年度绩效目标

1. 部门总体目标

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大、二十届二中全会精神，严格落实中央和省、市、县各项决策部署，坚持“以患者为中心”的服务理念，不断优化服务流程，提高诊疗水平。通过加强医疗团队建设、开展新技术新业务、完善医疗质量监管体系等措施，使医疗服务质量及患者满意度得到显著提升。

2. 年度绩效目标

医疗业务的开展稳步提升，患者流量稳步增长，医疗收入持续增加，进一步提升卫生院的运营能力。积极开展新技术、新业务，不断拓宽服务领域。通过外出进修、线下培训等方式，使医务人员的技术水平得到显著提高。

二、绩效自评工作开展情况

（一）自评工作组织管理情况

1. 自评目的

根据评价内容，运用科学、规范、合理的评价方法、评价指标体系和评价标准，全面、真实、客观的对本部门预算执行情况以及部门履职效果进行综合评价。旨在全面反映资金使用成效，及时总结经验，发现不足，分析存在的问题及原因，并有针对性的提出进一步加强资金管理的意见建议，为以后年度的强化预算编制、优化财政支出结构、提高财政

资金使用效益、保障部门履行职责提供决策参考和依据。

2. 评价内容

本次部门绩效自评主要内容：一是部门预算执行情况；二是部门年度总体绩效目标完成情况；三是部门年度绩效指标完成情况，包括部门管理情况、部门履职效果、部门能力建设、服务对象满意度等。

3. 绩效自评标准

（1）计划标准。主要以 2024 年度部门预先制定的目标、计划、预算、定额等数据为评价标准，对部门整体支出进行绩效评价。此标准重点应用于部门管理和履职效果部分，以 2024 年度计划任务、绩效目标、指标目标值为依据，考核部门本年度基本运行、核心业务和重点项目的成本控制情况，考核部门年度履职效果目标的实现程度。

（2）历史标准。以庆城县卅铺卫生院 2024 年度部门预算支出情况相关数据为参考，与 2024 年度部门预算支出情况对比分析进行绩效评价。

4. 自评方法

本次绩效自评采用定量与定性相结合的方式将资金使用产出及效果与年初指标值相比较，完成相应指标值的，得该项指标所赋全部分值；对完成值高于指标值较多的，分析其形成原因，如果是由于年初指标值设定明显偏低造成的，按照偏离度适度调减分值；未完成指标值的，按照完成值与指标值的比例记分。

定性指标根据指标完成情况分为达成年度指标、部分达

成年度指标并具有一定效果、未达成年度指标且效果较差三档，分别按照该指标对应分值区间 100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。

5. 绩效自评开展情况：我院成立绩效评价工作小组，负责对单位绩效自评工作的组织领导和具体实施，明确工作职责和分工，制定切实可行得评价方案，对部门执行整体财政预算资金开展自评。

（二）自评范围

1. 自评单位

庆城县卅铺卫生院

2. 自评范围

对我院人员经费、基本公共卫生服务项目、其他基层医疗卫生机构支出项目资金进行绩效自评。

3. 自评资金

自评总金额 274.27 万元，其中人员经费 156.94 万元，项目经费 117.33 万元。

三、部门整体支出绩效自评情况分析

（一）部门决算情况

2024 年度收、支总计均为 274.27 万元。与上年度相比，收、支总计各减少 60.27 万元，减少 18.02%，，主要原因是：财政拨款收入减少。

2024 年度收入合计 274.27 万元，其中：财政拨款收入 274.27 万元，占 100%；上级补助收入 0.00 万元，占 0.00%；经营收入 0.00 万元，占 0.00%；附属单位上缴收入 0.00 万元，

占 0.00%；其他收入 0.00 万元，占 0.00%。

（二）评价结论及绩效指标分析

1. 评价结论

我院制定了《庆城县卅铺卫生院预算绩效管理制度》等相关制度，制度得到有效执行，岗位职责明确。2024 年按照绩效管理要求，完成了部门和项目绩效目标设定、监控、自评、结果应用等工作。结合部门职责、年度工作计划，在申报年度预算时设定了 2024 年度部门整体支出绩效目标表，绩效目标符合部门职能及事业发展计划，年度工作任务内容明确；重点项目支出绩效目标与实际工作内容相关，但项目绩效目标中项目实施内容不够详细，指标值在细化量化方面有待进一步提升。

经评价，我院部门履职整体完成情况较好，工作任务目标与部门职责、中长期规划相符，部门运行成本合理控制，资产管理、业务管理制度较健全且管理较为规范；全院工作职能均得到了较好的履行，绩效评价得分为 89.39 分，绩效评级为“良”。

2. 绩效指标完成情况分析

（1）部门管理情况

2024 年度部门整体支出绩效评价部门管理分别从资金投入、财务管理、采购管理、人员管理、重点工作管理、资产管理六个方面进行综合分析。

资金投入：我院 2024 年总支出 274.27 万元，其中基本支出 156.94 万元，预算执行率为 93.78%；项目支出 117.33

万元，预算执行率为 41.06%。

财务管理：我院制定了《财务管理制度》《专项资金项目申报拨付管理制度》等，制度健全，内部监控制度完善，我院严格遵循“专款专用、厉行节约”原则，经查阅财务和相关会议纪要资料，项目的重大开支经过会议集体讨论决议，资金使用符合部门预算批复的用途，资金使用不存在截留、挤占、挪用、虚列支出等问题，资金使用合规。

采购管理：我院采购流程规范，业务股室填报采购申请，办公室负责编制采购计划，财务股室和分管领导负责审核，报院务会议审批，通过询价和招投标的方式进行采购。严格执行政府采购法相关规定，按照政府采购程序制定采购计划、确定采购形式，有序规范开展政府采购活动，按照政府采购规定程序进行政府采购申请及备案或者审批，采购手续齐全。按照政府采购法律法规发布采购信息并公示采购结果，采购各项审批文件及资料完整合规，按照政府采购要求及时完成相关合同的签订、备案、归档，政府采购信息系统填报及时完整准确。

人员管理：我院现有编制 6 个，2024 年末实有财政供养人数 20 人（其中：在职职工 11 人，其中市聘 1 人、县聘 8 人）。

重点工作管理：我院在医疗服务质量方面，严格遵守医疗核心制度，强化诊疗流程，始终坚持“以患者为中心”的服务理念，不断优化服务流程，提高诊疗水平。通过加强医疗团队建设、开展新技术新业务、完善医疗质量监管体系等

措施，医疗服务质量及患者满意度得到了显著提升。在专业技术方面，我们积极开展新技术、新业务，不断拓宽服务领域。通过外出进修、线下培训等方式，医务人员的技术水平得到了显著提高。

资产管理：我院制定了《国有资产和固定资产管理制度》《资产管理流程图》等资产管理制度，明确要求单位固定资产应实行分类管理，单位应建立固定资产实物登记卡，详细记载固定资产的购入、使用、调拨、报废、维修等情况，明确保管（使用）人的责任，保证固定资产完整，防止固定资产流失。明确岗位职责，落实相关责任。规范建设项目相关文件、材料的收集、整理、归档和保管工作，按规定要求及时入账，做好相关资产管理。2024年固定资产科目明细表与固定资产总账和决算数据相符。

（2）履职效果

2024年度部门整体支出绩效评价履职效能分别从部门履职目标完成情况、部门效果目标完成情况、社会影响、服务对象满意度四个方面进行综合分析。

部门履职目标：制定医疗质量管理的考核体系和管理流程，提高质控质量，督导到科、落实到人，细化质控环节。建立双向转诊绿色通道，优化诊疗流程，缩短患者等待时间，以积极主动的心态接待患者，主动关心和了解患者就诊需求，解决患者诉求。加强落实医联体工作，疑难杂症可联系上级医院会诊、转诊，加强出院患者一级随访工作。开展健康教育活动，提高居民健康意识，落实国家基本公共卫生服

务项目，确保服务质量，落实乡村卫生健康服务一体化管理，建立管理及工作制度并严格落实，加强对各类重点人群的规范管理。加强传染病防控，完善预警机制，建立健全传染病和突发公共卫生事件报告管理制度，制定突发公共卫生事件应急预案，提高传染病疫情报告率和及时率。定期开展健康体检，提高居民健康水平，定期向老年人提供自我保健、伤害预防和自救等健康指导。积极推广参与式健康教育的方法，通过开设健康教育宣传栏、健康知识讲座、健康教育咨询服务等方式向居民传授健康素养、优生优育等基本知识和技能。制定家庭医生签约服务实施方案、绩效考核方案，成立相关组织及服务团队，并定期开展质量考核，确保健康帮扶工作顺利开展。

部门效果目标：在医疗服务质量方面，我们严格遵守医疗核心制度，强化诊疗流程，始终坚持“以患者为中心”的服务理念，不断优化服务流程，提高诊疗水平。通过加强医疗团队建设、开展新技术新业务、完善医疗质量监管体系等措施，医疗服务质量及患者满意度得到了显著提升。在专业技术方面，我们积极开展新技术、新业务，不断拓宽服务领域。通过外出进修、线下培训等方式，医务人员的技术水平得到了显著提高。在公共卫生服务方面，我们积极履行职责，加强与上级部门的协作，确保了各项公共卫生项目的顺利实施。通过广泛宣传和教育，提高了居民的卫生意识和健康素养。

社会影响：为不断提高医务人员的专业素养和技能水

平，我院积极开展政治学习及业务学习培训与教育工作。通过院内培训、外出进修、线上培训等多种形式，提高了医务人员的医疗技术水平和处理复杂病例的能力。同时，鼓励医务人员参加各类继续教育和职业培训，为医院的可持续发展提供人才保障。我们注重规范化、科学化、人性化管理。通过完善制度、规范流程、加强监督等方式，提高了医院的管理效能。

服务对象满意度：我院始终将患者满意度作为工作的核心目标之一。通过优化服务流程、提高诊疗质量、加强医患沟通等措施，患者满意度得到了明显提升。同时，定期开展患者满意度调查，及时了解患者需求和意见，针对性地进行改进和完善。

（3）能力建设

2024 年度部门整体支出绩效评价能力建设分别从长效管理、人力资源建设、档案管理三个方面进行综合分析。

长效管理：医疗业务的开展稳步提升，患者流量稳步增长，医疗收入持续增加，进一步提升卫生院的运营能力。

人力资源建设：制定人才培养计划，柔性招录优秀专业技术人员，提升现有医护人员业务能力，建立激励机制，鼓励医护人员提升学历和职称，定期开展学术交流活动，拓宽医护人员视野。与周边卫生院建立协作关系，实现资源共享，学习先进经验，多开展和参与公益活动，提高社会影响力。推进分级诊疗制度建设，引导患者合理就医，参与医联体培训和学术交流活动，提升整体医疗水平。

档案管理：修订完善《庆城县卅铺卫生院档案工作制度》，加强档案工作业务建设，逐步实现档案工作规范化，不断提高科学化管理水平。

（四）偏离绩效目标的原因及下一步改进措施

1. 目标偏离原因

医护人员短缺或专业能力不足，导致服务效率低下。

2. 下一步改进措施

加强学习业务知识，定期培训，继续做好项目绩效目标设定、绩效分析评价工作。

四、部门预算项目支出绩效自评情况分析

2024年，本部门预算支出项目2个，当年财政拨款285.75万元，全年支出117.33万元，执行率41.06%。通过自评，有2个项目结果为“优”，0个项目结果为“良”，0个项目结果为“中”，0个项目结果为“差”。分项目自评情况分析如下：

1、2024年基本公共卫生服务项目项目资金145.68万元，已支付88.01万元，执行率60.4%。已完成公共卫生服务项目中重点人群管理服务。

2、其他基层医疗卫生机构支出3.24万元，已完成2024年度村卫生室的基本药物补助项目及中央转移支付补助。

五、绩效自评结果拟应用和公开情况

我单位将根据各类资金使用办法细化绩效目标，设定合理的评价指标，确保项目绩效分析的意义。本次评价结果按要求上报县财政局，于规定时间内公开。

六、相关附件

附件：部门整体支出绩效自评表





部门整体支出绩效自评表

(2024年度)

部门(单位)名称									
庆城县川铺卫生院									
年初预算数	全年预算数	全年执行数	执行率	得分	未完成原因分析				
年度资金总额	1810216.79	4530962.19	2742705.02	60.63	6.05				
基本支出	1810216.79	1673485.4	1569399.78	93.78	9.37				
1.人员经费	1810216.79	1673485.4	1569399.78	93.78	9.37				
2.公用经费	0	0	0	0	0				
(二)项目支出	0	2857476.79	1173305.24	41.06	4.1				
1.一般性项目	0	1747700	943503.64	53.98	5.39				
2.重点项目	0	1109776.79	229801.6	20.7	2.07				
预期目标	1、提升医疗服务水平，增强患者满意度；2、加强公共卫生服务，提高居民健康水平；3、加强医务人员培训，提升专业素质；4、更新和补充医疗设备，改善就医环境；5、合理安排资金，确保财务合规、透明								
实际完成情况	1、医疗服务水平提升，患者满意度增强；2、提高居民健康水平提高；3、医务人员专业素质提升；4、就医环境改善；5、资金安排合理，财务合规、透明								
评价指标			年度指标值	实际完成值	单位	分值	完成率	得分	未完成原因分析
一级指标	二级指标	三级指标							
部门管理	资金投入	基本支出预算执行率	=100%	100	%	2	100.00%	2	
		项目支出预算执行率	<=100%	100	%	2	100.00%	2	
		“三公”经费控制率	<=100%	100	%	2	100.00%	2	
		结转结余变动率	<=0%	0	%	2	100%	2	
	财务管理	财务管理制度健全性	健全	100%-80%(含)		2	100	1.8	
		资金使用规范性	规范	100%-80%(含)		2	100	1.8	
	采购管理	政府采购规范性	规范	100%-80%(含)		2	100	1.8	
人员管理	在职人员控制率	<=100%	100	%	2	100.00%	2		
重点工作管理	重点工作管理制度健全性	健全	100%-80%(含)		2	100	1.8		
资产管理	资产管理规范性	规范	100%-80%(含)		2	100	1.8		
履职效果	部门履职目标	医疗服务质量	提高	100%-80%(含)		10	100	9	
		基本公共卫生服务质量	提高	100%-80%(含)		10	100	9	
	部门效果目标	医疗服务效果	得到有效改善	100%-80%(含)		10	100	9	
		公共卫生效果，居民健康状况	得到有效改善	100%-80%(含)		10	100	9	
	社会影响	社会反响	良好	100%-80%(含)		10	100	9	
服务对象满意度	服务对象满意度	>=90%	90	%	10	100.00%	10		
能力建设	长效管理	医务人员素质	提高	100%-80%(含)		3.33	100	3	
	人力资源建设	人力资源结构	优化	100%-80%(含)		3.33	100	3	
	档案管理	档案管理	>=90%	90	%	3.34	100.00%	3.34	
总分						100		89.39	
说明 1.各部门可根据附件3《部门整体支出绩效评价指标体系框架》(参考)设置三级指标和指标 2.上述产出指标和效益指标根据年初设定的绩效目标既可以按照重点任务完成情况分别填列，也可以依据所有重点任务归纳提炼综合指标。									