庆城县桐川中心卫生院
2024年度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岁老年人、高血压、糖尿病 、0-6岁儿童免费体检、适龄儿童的预防接种、贫困户体检。

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

庆城县桐川中心卫生院是1个独立编制机构，纳入2024年度部门决算汇编独立核算单位。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。2024年末实有财政供养人数25人，其中：在职职工17人，市聘0人、县聘8人。遗属供养人员0人。

（三）年度绩效目标

1.部门总体目标

（1）提升基层医疗服务能力

完善全科医疗、慢病管理、妇幼保健等基础服务，打造区域性基层医疗示范点。

（2）优化公共卫生服务效能

落实国家基本公共卫生服务项目（如居民健康档案、老年人健康管理、慢病随访等），覆盖率达标。

（3）强化应急与疫情防控能力

建立传染病监测预警机制，提升突发公共卫生事件响应效率。

（4）改善患者就医体验

推动信息化建设（如电子病历、线上预约），缩短候诊时间，提高服务便捷性。

（5）促进人才队伍建设

加强医护人员技能培训，培养全科医生和公共卫生骨干人才。

2.年度绩效目标

（1）医疗服务类

门诊人次同比增长10%，住院患者满意度≥90%。

规范处方合格率≥95%，院内感染率≤3%。

家庭医生签约服务覆盖率≥60%，重点人群（老年人、慢病患者）签约率≥80%。

（2）公共卫生类

完成辖区65岁以上老年人健康体检率≥70%。

高血压、糖尿病患者规范管理率≥75%。

儿童计划免疫接种率≥95%。

（3）信息化与创新类

实现电子健康档案动态使用率≥70%。

（4）人才培养类

全年组织医护人员培训≥10次，参训率≥90%。

二、绩效自评工作组织开展情况

（一）自评工作组织管理情况

1.自评目的

部门整体预算绩效评价是围绕部门职能，洞悉部门人、财、物、资源与部门职能匹配情况，从更加宏观的层面把握我院的职能履行情况，从整体支出效益分析中更加精确地查找问题，进而有针对性地进行改进。

通过收集我院部门职能规划、部门管理、部门职能履行等信息，分析基本支出、项目支出对部门基本运转及部门职能履行的保障作用。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.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。参照我院以前年度部门预算安排及执行情况、部门管理及履职效能情况、履职目标达成情况等，确定可实现条件下的相对较高的评价标准。

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.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

庆城县桐川中心卫生院

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317.29万元，其中人员经费210.27万元，项目107.02万元。

三、部门整体支出绩效自评情况分析

（一）部门决算情况

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.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。参照我院以前年度部门预算安排及执行情况、部门管理及履职效能情况、履职目标达成情况等，确定可实现条件下的相对较高的评价标准。

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

根据我院预算公开及决算报表信息，2024年度财政拨款收入为317.29万元。与2023年度相比，减少178.51万元,下降63.9%。其中,一般公共预算基本支出财政拨款收入210.27万元，占一般公共预算财政拨款收入的66.27%。一般公共预算项目支出财政拨款收入107.02万元，占一般公共预算财政拨款收入的33.72%。2024年度财政拨款支出为317.29万元。与2023年度相比，减少178.51万元,下降63.9%。其中：一般公共预算财政拨款支出317.29万元,国有资本经营预算财政拨款支出0.00万元。一般公共预算财政拨款基本支出为210.27万元。与2023年度相比，减少86.33万元,下降70.89%，一般公共预算财政拨款项目支出为107.02万元。与2023年度相比，减少92.17万元，下降53.72%。

年末决算支出合计为317.29万元，按支出性质分析，基本支出210.27万元，占财政拨款支出的66.27%；项目支出107.02万元，占财政拨款支出的33.72%。按支出经济分类分析，工资福利支出206.98万元，占财政拨款支出的65.23%；商品和服务支出107.02万元，占财政拨款支出的33.72%；对个人和家庭的补助支出3.3万元，占财政拨款支出的1.04%。

（二）评价结论及绩效指标分析

1.评价结论

我院制定了《庆城县桐川中心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；全局工作职能均得到了较好的履行，绩效评价得分为90.55分，绩效评级为“优”。

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317.29万元，其中基本支出210.27万元，预算执行率为93.38%；项目支出107.02万元，预算执行率为54.51%；“三公经费”未超预算。

财务管理：我局制定了《财务管理制度》《公务卡管理制度》《专项资金项目申报拨付管理制度》《差费审批制度》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，业务科室填报采购申请，办公室负责编制采购计划，财务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13个（事业编制13个），现有在职职工25人。

重点工作管理：1.为全镇65岁老年人免费健康体检、贫困户体检。2.硬件设施优化：完成医疗设备更新，新增中医康复、中医理疗等设备，提升基础诊疗能力。改造升级门诊、急诊和住院环境，增设无障碍通道和便民服务设施，改善患者就医体验。3.人才队伍建设：组织医护人员参加市、县专业技能培训10余人次，安排赴市级医院进修全科医生1人，开展院内业务学习10次，通过培训、进修等方式，不断提升医护人员的专业技能和服务水平。4.服务流程优化：推行“一站式”服务，简化挂号、缴费流程，缩短患者等候时间。5.公共卫生协同：强化医防融合，

结合基本公卫服务，开展健康宣教、疾病筛查和健康档案动态管理，全年惠及居民超2000人次。

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：提高基本公共卫生服务、医疗服务质量，加强医疗服务能力。

部门效果目标：优化了医疗服务流程及资源配置，基本公共卫生服务效果得到有效改善。

社会影响：通过质效提升，社会反响良好。

服务对象满意度：通过质效提升，医患满意度达90%以上。

（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：注重以制度固化经验、以标准提升效能，长期提高医务人员职业素养。

人力资源建设：优化人力资源结构，打造专业化医疗队伍，提升医疗服务能力。

档案管理：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。同时积极参加档案管理机关和上级机关组织的各项档案管理活动，接受和服从档案管理机关和上级机关的指导、监督和检查，完成布置的相关任务。

（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

（1）资源配置不足

人力不足：医护人员短缺或专业能力不足，导致服务效率低下。

设备、资金不足：硬件设施老化、信息化建设滞后，影响诊疗效率和服务范围。

（2）管理流程问题

责任分工不明确，部门间协作效率低。

绩效考核机制不完善，缺乏动态跟踪和反馈机制。

（3）外部环境变化

政策调整或上级任务临时增加，挤占原定目标执行时间。

（4）人员积极性不足

激励机制缺失，员工缺乏主动改进的动力。新政策、新技术未能及时落地。

2.下一步改进措施

（1）分层落实责任

将年度目标分解到科室、个人，明确时间节点和阶段性任务。

（2）加强资源配置与统筹

争取上级支持，通过申报项目或专项经费，补充设备、信息化建设等短板。合理调配人力，优化排班制度，开展多岗位协作培训，缓解人手不足问题。简化服务流程，推广数字化办公，减少非必要事务性工作。

（3）完善绩效考核与动态管理

建立动态监控机制，每月/季度跟踪目标进展，及时调整策略。强化数据管理，规范数据采集流程，确保自评依据真实可靠。引入第三方评估，邀请上级部门或专业机构协助分析问题，提升客观性。

（4）提升人员能力与积极性

定期培训，组织专业技能、政策法规、服务意识等专题培训。完善激励机制，将绩效结果与评优评先、职称晋升挂钩，设立专项奖励基金。

（5）加强应急管理与政策响应

制定应急预案，针对突发公共卫生事件预留弹性资源，保障常规服务不受过度冲击。成立专项小组，及时解读并落实新政策

要求。

（6）强化患者满意度导向

定期开展患者满意度调查，针对反馈优化服务流程（如缩短候诊时间、改善医患沟通）。推广家庭医生签约、健康宣教等延伸服务，提升社区影响力。进一步强化绩效意识，绩效指标设置严格按照相关要求，确保绩效目标科学精准、可量化、可实现、可评价科学合理，切实提升单位预算绩效管理工作水平；加强项目建设监管，针对项目建设中的难点，完善协调解决机制，加快资金支付进度。

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 196.3 万元，全年支出 107.02 万元，执行率 54.51%。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 98.21 万元，已支付 76.47 万元，执行率 77.87%。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 30.54 万元，执行率 31.13%。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

庆城县桐川中心卫生院

2025年3月10日

部门整体支出绩效自评表

（2024年度）

部门（单	庆城县桐川中心卫生院						
		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
整体支出规模(元)	年度资金总额	2480583.67	4214793.8	3172904.11	75.28	7.52	
	(一)基本支出	2480583.67	2251774.99	2102722.09	93.38	9.33	
	1.人员经费	2480583.67	2251774.99	2102722.09	93.38	9.33	预算差额
	2.公用经费	0	0	0	0	0	无公用经费
	(二)项目支出	0	1963018.81	1070182.02	54.51	5.45	
	1.一般性项目	0	982100	764771.47	77.87	7.78	财政未安排支付
	2.重点项目	0	980918.81	305410.55	31.13	3.11	财政未安排支付
预期目标	1、提升医疗服务质量。2、加强公共卫生服务。3、推进医疗卫生体制改革。4、促进中医药发展。						
实际完成情况	完成						

评价指标			年度指标值	实际完成值	单位	完成率	得分	未完成原因分析
一级指标	二级指标	三级指标						
	资金投入	基本支出预算执行率	=100%	100	%	100.00%	2	
		项目支出预算执行率	<=100%	100	%	100.00%	2	
		“三公”经费控制率	<=100%	100	%	100.00%	2	

部门管理		结转结余变动率	<=0%	0	%	100%	2	
	财务管理	财务管理制度健全性	健全	100%-80%(含)		100	1.8	
		资金使用规范性	规范	100%-80%(含)		100	1.8	
	采购管理	政府采购规范性	规范	100%-80%(含)		100	1.8	
	人员管理	在职人员控制率	<=100%	100	%	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)		100	1.8	
	资产管理	资产管理规范性	规范	100%-80%(含)		100	1.8	
	部门履职目标	医疗服务质量	提高	100%-80%(含)		100	7.5	
		基本公共卫生服务	提高	100%-80%(含)		100	7.5	
		医疗服务能力	加强	100%-80%(含)		100	7.5	

履职效果	部门效果目标	医疗服务流程及资源配置	优化	100%-80%(含)		100	7.5	
		基本公共卫生服务效果	得到有效改善	100%-80%(含)		100	7.5	
	社会影响	社会反响	良好	100%-80%(含)		100	7.51	
	服务对象满意度	服务对象满意度	>=90%	90	%	100.00%	10	
能力建设	长效管理	医务人员职业素养	提高	100%-80%(含)		100	3	
	人力资源建设	人力资源结构	优化	100%-80%(含)		100	3	
	档案管理	档案管理	规范	100%-80%(含)		100	3.01	
总分							90.55	

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。