和静县乃门莫敦镇中心卫生院乌拉斯台分院整体支出绩效自评报告

# 一、基本概况

## （一）部门单位基本情况

### 1.部门主要职能

和静县乃门莫敦镇中心卫生院乌拉斯台分院为全额事业单位，主要职责是：

（1）着力抓好辖区居民健康档案管理。

（2）积极开展居民健康教育活动，组建了一支健康教育队伍，利用讲座、 培训、咨询、多媒体、宣传窗和微信平台等方式，开展健康 教育活动。

（3）加强儿童预防接种服务，目前已全面使用 自治区统一的儿童预防接种信息管理系统（俗称“笑脸系 统”）实行接种信息电子化，在儿童接种时给家长提供下次 接种的预约单，并通过电话、微信平台等方式对即将到时限 接种儿童家长进行提醒和预约，确保辖 区儿童接种率。

（4） 逐步推进妇幼保健服务，以降低孕产妇、5 岁以下儿童死亡 为重点，认真做好儿童、孕产妇健康管理，逐步提升辖区妇 幼保健水平。

（5）大力加强传染病和突发公共卫生事件的 管理，有完整的传染病防治管理制度和上报流程，同时根据上级部门的文件精神中心制定了各类突发公共卫生事件的 应急预案成立了相关领导小组。

（6）逐步完善老年人健康 管理，开展老年人健康咨询，做好辖区老年人健康指导和中 医药管理服务。

（7）认真做好辖区慢性病患者健康管理。 各站成立签约式服务团队，对辖区糖尿病及高血压患者定期 上门随访，实施健康干预，安排督导组。

### 2.部门机构设置及人员构成

和静县乃门莫敦镇中心卫生院乌拉斯台分院单位无下属预算单位，下设13个处室，分别是：全科诊室、药房、收费室、妇幼科、公卫科、疾控科、康复科、B超室、心电图室、检验室、财务室、辅助科室、值班室。

和静县乃门莫敦镇中心卫生院乌拉斯台分院单位编制数20，实有人数18人，其中：在职18人，增加0人；退休15人，增加0人；离休0人，增加0人。

## （二）部门单位年度重点工作

2023年，我单位深入学习贯彻党的十九大精神，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，着力解决突出问题，深入推进干部能力建设。具体如下：

（1）深入开展工作，强化思想教育，提高整体素质务求工作实效

认真贯彻落实平安医院创建工作的要求，及时成立了以院长为组长的工作领导小组，设立了办公室，进一步完善我院治安综合治理工作和平安医院建设工作机制，全面推进治安防控体系建设，行程各个科室、部门齐抓共管协调建设平安工作，保障“平安医院”创建工作顺利开展。认真开展医德医风教育，引导全院医务人员，努力发扬人道主义精神和“严谨、求精、务实、奉献”的精神，大力弘扬白求恩精神、“病人至上、创优服务、凝聚力量、共建和谐”的精神。在医疗服务过程中真正体现“以人为本”的思想，从而做到尊重病人、关爱病人、方便病人、服务病人。

（2）深入开展医疗质量，提高管理水平和服务能力

成立领导小组，制定医院工作实施方案，贯彻落实“安全第一、预防为主、综合治理”的方针，大力开展卫生法律法规和医疗安全宣传教育，不断强化“三基三严”培训和考核工作，努力提高医务人员的理论水平和业务素质，增强医务人员法律、责任、质量意识和安全意识，全面提升医院质量安全管理能力。

(3）加强质量管理、保障医疗安全

　规范医务人员的医疗行为，严格做好依法执业。组织医务人员认真学习，结合我院实际，针对工作中存在的问题开展自查自纠，并制定切实可行的整改措施加以整改，促进了医院管理工作制度化、规范化、科学化。强化“三基三严”训练，认真落实核心制度，有计划、有目的的开展对医护人员进行“三基三严”训练和考核，组织业务学习，传输新的知识，训练业务技能。紧紧围绕加强“三基三严”训练、落实核心制度等重点工作，开展理论知识学习与考试、业务技术训练与比武工作，在全院营造了重学习、重安全、重质量、重技术、重服务、重实效的良好氛围。

## （三）部门单位整体预算规模及安排情况

**1.预算执行情况**

（1）年初预算执行情况

我单位年初预算数为377.34万元，实际预算执行数377.34万元，预算执行率为100%。

（2）全年预算执行情况

全年预算数为570.18万元，全年实际支出资金570.18万元，预算执行率为100%。

### 2.预算调整（追加减）情况

我单位年初批复预算数377.34万元，年中调整数192.84万元，调整后全年预算数570.18万元，预算调整率51.1%。（预算调整率=调整数/年初预算数\*100%=51.1%。）

### 3.资金使用主要内容、涉及的范围

我单位2023年度部门整体支出为570.18万元，其中：

基本支出494.59万元，资金的使用方向为我单位机关人员经费支出371.99万元，日常公用经费支出122.61万元，主要用于保障人员工资及人员医保、社保、住房公积金等缴费，单位办公用品购买及车辆燃油费及维修等方面支出。

项目支出共计75.59万元，主要用于保障基本公共卫生服务项目、重大公共卫生服务项目、全民健康体检项目等项目支出。

# 二、部门单位整体支出管理及使用情况

## （一）基本支出和使用情况

基本支出预算是指为保障部门正常运转、完成日常工作任务而制定的本单位人员薪酬福利支出计划和日常办公经费支出计划，可分为人员经费支出和公用经费支出。2023年我单位基本支出全年预算总额570.18万元，全年实际支出570.18万元，资金执行率100%。基本支出严格按照财务管理制度执行，其中：

人员经费支出371.99万元，主要包括：基本工资、津贴补贴、奖金、绩效工资、机关事业单位基本养老保险缴费、职业年金缴费、职工基本医疗保险缴费、公务员医疗补助缴费、其他社会保障缴费、住房公积金、其他工资福利支出、离休费、生活补助、医疗费补助、其他对个人和家庭的补助支出等。

公用经费支出122.61万元，主要包括：办公费、印刷费、水费、电费、邮电费、取暖费、物业管理费、差旅费、培训费、公务接待费、工会经费、福利费、公务用车运行维护费、其他交通费用、其他商品和服务支出。

## （二）政策、项目支出和使用情况

### 1.政策、项目支出的投入情况分析

我单位2023年度共安排项目支出预算75.59万元，其中：上级专项资金55.04万元，本级财政资金20.55万元。

### 政策、项目支出管理情况

1. 资金管理情况。我单位项目资金全部按财政国库集中支付制度要求使用和拨付，通过财政直接支付方式拨给项目实施单位。在拨付过程中严把监督审核关，建立健全内部审批制度，财务做好项目专账，严格实行专款专用，保证资金及时足额用到项目中。2023年上级财政下达我单位专项资金75.59万元，其中基本药物制度补助资金4.34万元、基本公共卫生服务资金57.45万元、重大传染病防治补助资金1.7万元。医务一线人员临时性工作补助资金0.56万元。地方公共卫生服务补助（全民健康体检）11.54万元。项目资金全部通过财政国库集中支付方式直接拨给项目实施单位。

（2）项目实施组织管理情况。我单位项目实施和资金使用分配坚持集体决策。对基本公共卫生服务配套资金制订工作方案，明确时间节点，开展项目规划设计、部署工作，认真落实项目任务。工作中突出重点，高标准规划、精细设计，通过政府采购，确定供货单位。该项目有效预防和控制主要传染病及慢性病，使城乡居民逐步享有均等化的公共卫生服务。

### 3.政策、项目支出总体实际使用情况

我单位2023年度安排项目支出资金75.59万元，实际支出75.59万元，其中：上级专项资金支出55.04万元，本级财政安排项目资金支出20.55万元，项目预算资金执行率100%，

我单位2023年度安排项目支出主要内容（按功能分类）：包括基层医疗卫生机构支出4.35万元，公共卫生支出71.24万元。

# 三、部门单位整体支出绩效分析

我单位2023年度部门整体支出绩效目标，共设置一级指标6个，二级指标6个，三级指标13个，其中已完成三级指标13个，指标完成率为100%。部门整体支出绩效情况如下：

## （一）项目支出预算执行率指标完成情况分析

项目支出预算执行率指标年初设定目标是100%，年中绩效运行监控时完成值90.91%，年终实际完成值是100%，指标完成率是100%，达到按时支付专项资金，顺利开展各项工作的预期目标。偏差原因：无偏差。

## 基本支出预算执行率指标完成情况分析

基本支出预算执行率指标年初设定目标是100%，年中绩效运行监控时完成值100%，年终实际完成值是100%，指标完成率是100%，达到了合理控制“三公经费”的预期目标。偏差原因：无偏差。

### 在职人员经费保障人数指标完成情况分析

## 在职人员经费保障人数指标年初设定目标是>=18人，年中绩效运行监控时完成值18人，年终实际完成值是18人，指标完成率是100%，达到了职工人员工资按时发放、社保按时缴纳的预期目标。偏差原因：无偏差。

### 门诊就诊患者人次指标完成情况分析

门诊就诊患者人次指标年初设定目标是>=13000人次，年中绩效运行监控时完成值12070人次，年终实际完成值是13140人次，指标完成率是100%，达到门诊量增加，医疗收入提高的预期目标。偏差原因：因2023年流感病毒反复，导致门诊患者大幅增加。改进措施：年初预算时充分考虑多方面因素，使预算更加精确。

### （五）基层医务人员培训人数指标完成情况分析

基层医务人员培训人数年初设定目标是>=650人次，年中绩效运行监控时完成值325人次，年终实际完成值是650人次，指标完成率是100%，达到了提升医务人员自身职业技能水平的预期目标。偏差原因：无偏差。

### （六）提供医疗与护理保健服务率指标完成情况分析

### 提供医疗与护理保健服务率数年初设定目标是>=90%，年中绩效运行监控时完成值为100，年终实际完成值是100%，指标完成率是100%，提高了患者就医医疗与服务水平的预期目标。偏差原因：无偏差。

### （七）人员经费足额发放率指标完成情况分析

### 人员经费足额发放率年初设定目标是=100%，年中绩效运行监控时完成值100%，年终实际完成值是100%，指标完成率是100%，达到了保障在职人员工资按时发放，社会保险及医疗保险按时足额缴纳的预期目标。偏差原因：无偏差。

### （八）药品差价政策执行率指标完成情况分析

药品差价政策执行率年初设定目标是=100%，年中绩效运行监控时完成值100%，年终实际完成值是100%，指标完成率是100%，降低患者看病成本，解决患者看病贵的问题。偏差原因：无偏差。

### （九）辖区基本公共卫生服务覆盖率指标完成情况分析

辖区基本公共卫生服务覆盖率年初设定目标是=100%，年中绩效运行监控时完成值100%，年终实际完成值是100%，指标完成率是100%，实现基本公共卫生辖区全覆盖的基本目标。偏差原因：无偏差。

### （十）医保政策知晓率指标完成情况分析

医保政策知晓率年初设定目标是>=90%，年中绩效运行监控时完成值100%，年终实际完成值是100%，指标完成率是100%，提高了居民对医保政策的理解和信任的预期目标。偏差原因：无偏差。

### （十一）提升本辖区居民健康水平指标完成情况分析

提升本辖区居民健康水平年初设定目标是>=90%，年中绩效运行监控时完成值未达监控节点，年终实际完成值是100%，指标完成率是100%，增强了居民健康意识和技能，促进健康行为的形成，从而提升整体健康水平。偏差原因：无偏差。

### （十二）居民满意度指标完成情况分析

居民满意度指标年初设定目标是>=90%，年中绩效运行监控时完成值未达监控节点，年终实际完成值是100%，指标完成率是100%，提升了患者满意度和就诊体验的预期目标。偏差原因：无偏差。

### 职工满意度指标完成情况分析

职工满意度年初设定目标是>=95%，年中绩效运行监控时完成值未达监控节点，年终实际完成值是100%，指标完成率是100%，增强了员工的积极性，提高了工作效率，减少人员流失的预期目标。偏差原因：无偏差。

# 四、评价结论

我单位2023年度部门整体支出绩效自评综合得分100分，评价结果为“优”。我单位2023年部门履职效果良好，主要体现在：

2023年，和静县乃门莫敦镇中心卫生院乌拉斯台分院坚持以习近平新时代中国特色社会主义重要思想为指导，深入贯彻党的二十大精神，在县党委、人民政府，卫健委党组的正确领导和支持下，以“服从领导，扎实工作，认真学习，团结同事”为标准，牢固树立全心全意为病人服务的宗旨，全面提高医疗服务质量，努力提升患者满意度，为全县人民的健康做出了积极贡献。今年，我院结合医院的实际状况，加强医疗业务收支管理，充分利用医疗技术设备，用心开展医疗服务。严格履行医保定点服务协议，主动承担起维护基金安全的法律责任及服务参保群众的社会责任，自觉合理使用医保基金。医疗服务管理方面打造“两专科一中心”特色专科，优化医疗服务流程，提高患者满意度。我院加强了医疗服务的规范化管理，完善了医疗文书书写和档案管理，进一步提高了医疗服务质量。

# 存在的主要问题及原因分析

在本年度整体绩效自评工作中，我单位客观、全面地完成了项目执行的实际情况和取得的成果的相关资料收集工作，并完成了资金实施偏差和项目完成可能性分析。但组织管理工作中我单位还存在以下问题：

1. 单位管理制度仍有漏洞，还需继续完善，对财务制度执行力有待加强，资金使用流程有待细化，单位财务人员专业有待提高。

# 2、年初预算的编制未细化到每个科室，医院属于业务型单位，突发公共事件、紧急采购、临时维修、培训学习等项目较多，因此对于追加的预算资金，没有进行预算分解，涉及追加预算资金的预算管理仅从总额进行控制。

# 六、改进措施和建议

1、加强管理制度对业务人员及财务人员的培训，加强理论研究，对绩效评价的范围，方法进行探索，形成理论和实践互为促进的良好局面， 一是制定和完善基本支出、项目支出等各项支出标准，严格按项目进度执行预算， 增强预算的约束力和严肃性，落实预算执行分析，及时了解预算执行差异，合理调整、纠正预算执行偏差，切实提高部门预算收支管理水平。尽可能地做到决算与预算相衔接。

# 2、加强预算管理意识，严格按照预算编制的相关制度和要求，公用经费根据单位的年度工作重点和项目专项工作规划，本着“勤俭节约、保障运转”的原则进行预算的编制。在预算编制时首先需满足固定性的、相对刚性的费用支出项目，尽量压缩变动性的、有控制空间的费用项目，进一步提高预算编制的科学性、合理性、严谨性和可控性。

# 七、附件上传