**绥宁县卫生差额单位2022年度部门整体支出绩效自评报告**

为进一步规范和加强预算资金管理，提高财政资金使用绩效，根据县财政局《关于开展2022年度财政支出绩效自评工作的通知》（绥财绩〔2023〕1号）相关要求，我部门对部门整体支出情况实施了绩效自评，现将自评情况报告如下：

一、部门基本情况

**（一）部门职能职责**

1.主要职能是以公共卫生服务为主，综合提供预防、保健和基本医疗等职能，向辖区居民提供基本医疗服务和公共卫生服务。

**（二）机构设置情况**

2022年末，我部门所属事业单位27个。

所属事业单位分别是：绥宁县人民医院、绥宁县中医医院、武阳、李西、瓦屋、寨市、东山、河口6个中心卫生院，长铺乡、长铺镇、关峡、唐家坊、白玉、红岩、黄土矿、水口、金屋、党坪、竹舟江、麻糖、枫木团、联民、乐安、朝仪、黄桑、鹅公、梅坪19个乡镇卫生院。

**（三）人员编制情况**

2022年末，我部门共有编制1111人，其中行政编制0人，事业编制1111人。年末实有在职人员1005人，退休人员346人，离休人员0人。

二、一般公共预算支出情况

**（一）基本支出情况**

2022年基本支出共计7695.4万元，其中人员经费7065.3万元，公用经费支出630.1万元。

**1.人员经费7065.3万元。**主要用于在职人员工资津补贴、奖金、离休费、社保缴费、住房公积金缴费、老干医疗费、抚恤金等。人员经费支出严格按照相关政策和标准列支。

**2.公用经费630.1万元。**主要用于为保障基本运行而发生的办公费、印刷费、邮电费、水费、电费、物业管理费、取暖费、维修费、差旅费等。公用经费支出严格执行部门预算，厉行节约，控制运行成本。

**（二）项目支出情况**

2022年项目支出共计4422.47万元，其中业务工作经费886.71万元，专项资金3535.76万元。

**1.业务工作经费886.71万元。**主要用于疫情防控设备采购、核酸检测费用、新生儿结核病筛查、乡村振兴驻村工作队经费等方面。

**2.上级专项资金3535.76万元。**其中中央专项资金3535.76万元，主要用于绥宁县中医医院整体搬迁方面。

三、政府性基金预算支出情况

2022年度政府性基金预算支出4000万元，主要用于绥宁县人民医院提标扩能一期工程，于2022年12月底挡土墙工程已完工（还未结算）。感染楼项目进正招标，内科综合楼已在进行初步设计，看守所家属楼拆迁工作正在进行入户最后谈判中。

1. 国有资本经营预算支出情况

2022年度无国有资本经营预算支出。

1. 社会保险基金预算支出情况

2022年度无社会保险基金预算支出。

六、部门整体支出绩效情况

2022年，在县委、县政府的领导下，坚持依法行政、执法为民，稳中求进，改革创新，积极作为，突出抓改革强监管促发展，各方面工作稳步推进。根据部门整体支出绩效自评评分（详见附件2），得分94分，部门整体支出绩效为“优”。主要绩效如下：

1. **成绩一：**新冠疫情防控、疫苗接种、核酸检测各项工作按上级文件精神严格执行到位。
2. **成绩二：**钱随事走，绩效考核，专款专用。建立上下协调、部门联动、层层抓落实的工作职责，将绩效管理责任分解落实到具体项目单位、明确到具体责任人，确保每一笔资金花得安全、用得高效
3. **成绩三：**加强绩效监督问责机制。完善绩效目标、绩效监控、绩效评价、结果应用等管理流程，大力推进绩效信息公开，自觉接受社会监督。促进形成全社会“讲绩效、用绩效、比绩效”的良好氛围。提高财政资源配置效率和资金使用效益，做到“花钱必问效、无效必追责”。

七、存在的问题及原因分析

**（一）问题一：**过分强调公共卫生工作，导致卫生院精力分散，医疗业务能力下降。公共卫生工作很重要，加强公共卫生能力建设也应该。但是当前公共卫生工作占用了卫生院很大部分精力、财力和人力。大量的时间花在了居民健康体检、建立居民健康档案、开展慢性病（糖尿病、高血压、精神病）管理等三大类十二项指标的落实及考核。另外还要承担健康扶贫等事务性工作。

**（二）问题二：**基本药物制度的实施，更是让乡镇卫生院业务雪上加霜。基本药物制度本意是为了规范基层用药，降低老百姓的用药负担，有效缓解看病难、看病贵的问题。但是基本药物目录不全，卫生院能看的病却没有药，使得大量不应该流出的病人不得不涌入县市级大医院，造成了小病大治，增加了老百姓的负担，也浪费了医保基金。

**（三）问题三：**基层医卫人员配置不均衡。我县常住人口36.85万人，乡镇医卫人员468人（含临时人员，下同），平均每千服务人口配备1.27人，达不到1.4的水平。但有些中心卫生院虽然按辐射周边乡镇三分之一人口计算编制，但实际业务无法覆盖：如武阳中心卫生院现有医卫人员81人，按规定核编数为41人；有些乡镇配置远远不足，如红岩镇每千服务人口仅配置0.58人，现有医卫人员16人，按规定核编人数为38人。人员配置不均衡也是造成各乡镇卫生院贫富差距的原因之一。

八、下一步改进措施

一、加大投入力度，提升乡镇卫生院的服务能力，增加乡镇卫生院专业技术人员的待遇，使乡镇卫生院卫技人员能安心在基层工作。

　  二、加大项目资金的本级财政配套和保障力度，确保项目的监督和督查工作有效开展，确保项目工作有力推进。

附件：1.部门整体支出绩效评价基础数据表

2.部门整体支出绩效自评表

附件1

2022年度部门整体支出绩效评价基础数据表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **财政供养人员情况（人）** | **编制数** | **2022年实际在职人数** | **控制率** |
| 1111 | 1005 | 90.46% |
| **经费控制情况（万元）** | **2021年决算数** | **2022年预算数** | **2022年决算数** |
| **三公经费** | 　83.68 | 136 | 104.24　 |
|  1、公务用车购置和维护经费 | 51.3 | 　91 | 90.48 |
| 其中：公车购置 |  | 　 |  |
| 公车运行维护 | 51.3　 | 91 | 　90.48 |
| 2、出国经费 | 　 | 　 | 　 |
| 3、公务接待 | 32.38　 | 45 | 　13.76 |
| **项目支出** | 831.7 | 8442.47 | 8442.47 |
|  1、业务工作经费 | 831.7 | 　 |  |
| 2、运行维护经费 | 　 | 　 | 　 |
| 3、上级专项资金 | 　 | 8442.47　 | 8442.47　 |
| 其中：中央专项资金 |  | 8442.47 | 8442.47　 |
|  ××专项资金 | 　 | 　 |  |
| **公用经费** | 578.46 | 630.08 | 630.08 |
| 其中：办公经费 | 85.06 | 374.39 | 374.39　 |
|  水费、电费、差旅费 | 　238.46 | 　141.64 | 141.64　 |
|  会议费、培训费 | 　12.32 | 　 | 　 |
| **政府采购金额** | 　 | 　 |  |
| **部门基本支出预算调整** |  |  |  |
| **楼堂馆所控制情况（2022年完工项目）** | 批复规模（㎡） | 实际规模（㎡） | 规模控制率 | 预算投资（万元） | 实际投资（万元） | 投资概算控制率 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **厉行节约保障措施** | 预算决算及“三公”经费网上公开，接受社会监督；有“三公”经费管理制度；印发<关于进一步加强党风廉政建设工作的意见>　文件 |
| 说明：“项目支出”需要填报基本支出以外的所有项目支出情况，“公用经费”填报基本支出中的一般商品和服务支出。 |

附件1-2

2022年度部门整体支出绩效自评表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** | 　 |
| **年度预算申请（万元）** |  | 年初预算数 | 全年预算数(A) | 全年执行数(B) | 分值 | 执行率(B/A) | 得分 |
| 年度资金总额 | 17605593 | 161178724.9 | 161178724.9 | 10 | 100% | 10 |
| 按收入性质分：161178724.9 | 按支出性质分：161178724.9 |
| 其中：一般公共预算：121178724.9 | 其中：基本支出：76954000.9 |
| 政府性基金拨款：40000000 | 项目支出：84224724 |
| 纳入专户管理的非税收入拨款： |  |
| 其他资金： |  |
| **年度总体目标** | 年初目标设定 | 全年实际完成情况 |
| 坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持以人民为中心，坚持政府主导，坚持基本医疗卫生公益属性，以满足人民群众就近享有公平可及、系统连续卫生健康服务为目标，以改革创新为动力，积极探索基层医疗卫生发展新路径不断提升基层医疗卫生服务能力，推动基层卫生健康事业高质量发展。 | 1.构建了县域整合性医疗卫生服务体现；2.优化了基层医疗卫生机构规划布局；3.改善了基层基础设施和设备调件；4加强了基层医疗卫生机构疫情应对能力建设。 |
| **绩效****指标（90分）** | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 年度指标值 | 实际完成值 | 分值 | 得分 | 偏差原因分析及改进措施 |
| 产出指标（50分） | 数量 指标 | 国家基本公共卫生服务工作 | 1：为全县城乡居民免费提供基本公共卫生服务，建立健全均等化服务体系。 2：继续实施建立居民健康档案、健康教育、预防接种、儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压和2型糖尿病等慢性病患者健康管理、严重精神障碍患者管理、肺结核患者健康管理、中医药健康管理、传染病和突发公共卫生事件报告和处置、卫生计生监督协管12类项目3：提高服务质量，合理确定乡村两级任务分工，做好绩效考评。 | 1：为全县城乡居民免费提供基本公共卫生服务，建立健全均等化服务体系。 2：继续实施建立居民健康档案、健康教育、预防接种、儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、高血压和2型糖尿病等慢性病患者健康管理、严重精神障碍患者管理、肺结核患者健康管理、中医药健康管理、传染病和突发公共卫生事件报告和处置、卫生计生监督协管12类项目3：提高服务质量，合理确定乡村两级任务分工，做好绩效考评。 | 7 | 6 |  |
| 实施国家基本药物制度 | 基本药物是适应基本医疗卫生需求，剂型适宜，价格合理，能够保障供应，公众可公平获得的药品，医疗机构从基药招标平台采购药品，实施零差率销售。结果予以分配 | 基本药物是适应基本医疗卫生需求，剂型适宜，价格合理，能够保障供应，公众可公平获得的药品，医疗机构从基药招标平台采购药品，实施零差率销售。卫生院由基药股按照常住人口数、基药考核评价、全年销售基药量3：3：4进行分配，村卫生室由乡镇卫生院根据辖区内卫生室实施基本药物制度考核结果予以分配 | 7 | 6 |  |
| 医疗服务能力提升 | 提升医疗机构服务能力，更好地为群众提供医疗服务 | 1. 使用农村适宜医疗技术和中医药技术，正确处理常见病、多发病，对疑难重症进行恰当的处理并转诊。承担乡村现场应急救护、转诊服务和康复服务。 2. 一般卫生院具备处理孕产妇顺产能力，有条件的中心卫生院应具备处理孕产妇难产的能力。能完成外科的止血、缝合、包扎、骨折固定等处置，能开展阑尾、疝气等常见下腹部手术，有条件的中心卫生院还应能开展部分上腹部手术。 3. 健全消毒、隔离制度，遵守无菌操作规程，加强医疗质量管理。做好医疗废物处理和污水、污物无害化处理。4.对本乡镇内传染病防治、学校卫生、食品卫生、饮水卫生、职业卫生，以及村级预防保健工作进行指导、培训、考核与监督。 5. 严格执行新型农村合作医疗政策规定，履行定点医疗机构职责，做好有关的政策宣传、监督及服务工作。6. 深入推进乡村卫生服务一体化管理，对村卫生室实行以行政、人员、业务、药品、财产为基本内容的“五统一”规范管理；负责村卫生室的技术指导和乡村医生培训等工作。7.在当地政府和上级卫生行政部门领导下，依据当地社会经济发展规划，协助制定和实施社区的初级卫生规划。 8.配合有关部门动员组织群众开展爱国卫生活动，逐步改善本镇卫生状况。 9.贯彻执行国家各种卫生法规，对本镇内有关行业实行监督管理。 10.负责本乡镇内村级卫生室的管理和培训工作。 | 6 | 6 |  |
| 质量 指标 | 资金到位率 | 100% | 100% | 10 | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 时效指标 | 资金拨付 | 及时 | 及时 | 10 | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 成本指标 | 预算执行数 | 100% | 100% | 10 | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 效益指标（30分） | 经济效益指标 | 医疗服务能力水平持续提升，群众就诊成本降低 | 医疗服务能力水平持续提升，群众就诊成本降低 | 100% | 8 | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 社会效益指标 | 给全县人民创造一个良好的就医环境。 | 持续良好发展 | 按时间节点完成 | 8 | 7 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 生态效益指标 | 创造一个良好的的生态环境，杜绝医疗废物对环境产生影响 | 创造一个良好的的生态环境，杜绝医疗废物对环境产生影响 | 100% | 7 | 6 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 可持续影响指标 | 推动实施健康绥宁战略，把以治病为中心转变到以人民健康为中心，为人民群众提供全方位全周期健康服务。 | 健康绥宁 | 100% | 7 | 7 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 满意度指标（10分） | 服务对象满意度指标 | 群众满意度 | ≥96% | 97% | 10 | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 总分 | 100 | 94 |  |

说明：1.分值设定100分，其中预算执行率10分、产出指标50分、效益指标30分、满意度指标10分。除预算执行率外的指标应根据权重自行合理设定分值。

      2.综合评价等级分为优秀（大于90分）、良好（80-90分）、较差（60-80分）、 差（小于60分）。

      3.三级绩效指标按需自行增减行。个别不涉及的二级指标可删除不要。