华池县王咀子乡卫生院
2025年度部门整体绩效自评报告

一、基本情况

（一）部门主要职能

华池县王咀子乡卫生院主要职责是:(一)贯彻落实党和国家卫生健康法律法规和方针政策，配合拟订卫生健康、中医药事业发展地方性法规和县政府有关规章草案，统筹规划卫生健康资源配置，拟定并实施区域卫生健康规划以及推进卫生健康基本公共服务均等化、普惠化、便捷化等政策措施。(二)协调推进深化全乡医药卫生体制改革，研究提出深化医药卫生体制改革政策、措施的建议。加大公立医院综合改革力度，推进管办分离，落实现代医院管理制度，推动卫生健康公共服务提供主体多元化、提供方式多样化，提出医疗服务和药品价格政策的建议。(三)制定并组织落实全乡疾病预防控制规划、免疫规划以措施。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，制定全乡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，组织和指导全乡

突发公共卫生事件的预防控制和医疗卫生救援，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。(四)组织拟订并协调落实应对人口老龄化政策措施，负责推进全乡老年健康服务体系建设和医养结合工作。(五)贯彻落实国家、省、市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。(六)负责职责范围内的职业卫生、放射卫生、环境卫生、学校卫生、公共场所卫生、饮用水卫生等公共卫生的监测、调查、评估和监督，负责传染病防治督查，建立健全乡卫生健康综合监督体系。牵头实施《烟草控制框架公约》履约工作。(七)制定全乡各村医疗机构、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。会同有关部门贯彻执行国家及省、市卫生健康专业技术人员资格标准。制定并组织实施医疗机构服务规范、标准和卫生健康专业技术人员执业规则、服务规范。(八)完成乡政府及上级业务部门交办的其他事项。

二、绩效自评工作组织开展情况

为确保绩效自评工作落地见效，我院成立以院长为组长，分管院长为副组长，各科室负责人为成员的绩效自评工作领导小组，明确领导小组统筹协调，审核把关负责，各科室负责本科室指标梳理，数据填报及自评分析工作。

本次自评工作覆盖全院全部资金与业务范围，纳入自评

的资金包括年度财政拨款资金，兹有资金等，涵盖人员经费，公用经费及项目支出等全部支出类别。建立"科室自查领导小组复核-整体汇总"的三级审核工作机制，对绩效指标完成数据，目标达成情况，资金使用合规性等进行严格审核，确保自评数据真实，准确，完整。自评结果客观，公正。

三、部门整体支出绩效自评情况分析

（一）(一)部门决算情况

1.年度资金收支总体情况

2025 年度，华池县乡卫生院年初预算数 988207.05 元，全年预算数 2764195.43 元，全年执行数 1530901.41 元，执行率 55.38%，未完成预算数主要受项目支出执行进度滞后等因素影响。

2。支出结构分析

基本支出：全年预算数 1158547.84 元，全年执行数 1092418.89 元，执行率 94.29%。其中人员经费预算数 1138368.93 元，全年执行数 1087994.89，执行率 95.57%，人员经费支出严格遵循人事薪酬制度，保障医护人员薪酬足额发放；公用经费预算 20178.91 元，执行数 4424 元，执行率 21.92%，公用经费执行率偏低主要因部分帮耗材，水电维修等支出按实际发生结算，部分预算未发生实际支出。

项目支出：全年预算数 1605647.59 元，全年执行数 438482.52 元，执行率 27.3%。其中一般性项目预算 62343.34 元，执行数 0 元；重点项目预算 1543304.25 元，执行数

438482.52 元，执行率 28.41%，项目支出执行率偏低主要为部分项目实施进度延后，资金拨付流程及项目前期筹备等因素影响。

(二)总体绩效目标完成情况分析

2025 年度,我院围绕"提供基本医疗服务与公共卫生服务,完成国家基本公共卫生服务"两大核心目标开展工作,整体绩效目标完成情况如下:

（二）总体绩效目标完成情况分析

2025 年度，我院围绕"提供基本医疗服务与公共卫生服务，完成国家基本公共卫生服务"两大核心目标开展工作，整体绩效目标完成情况如下:

1。基本医疗服务目标：全年完成辖区内常见病，多发病诊疗服务服务 6525 人次，中医药服务 576 人次，基本医疗服务覆盖率 95%，满足辖区内群众日常就医需求。

2。公共卫生服务目标：完成辖区居民健康档案建立与更新 6225 份，预防接种 201 次剂次，65 岁以上老年人健康体检 662 人，高血压，糖尿病等慢性病患者规范管理 652 人，传染病报告率 100%，各项公共卫生服务指标均达到年度要求。

（三）各项指标完成情况分析

结合部门整体绩效目标涉及的资金管理，履职效果，能力建设，服务满意度四大维度，具体指标完成情况分析如下:

1.资金管理指标

资金投入合规性：年度资金预算编制严格依据卫生院年度工作计划及基层医疗卫生机构经费标准，预算调整流程规范，资金拨付均遵循财政资金管理办法，无违规使用资金情况。

资金使用效率：整体资金执行率55.38%，基本支出执行率94.29%，人员经费保障到位；项目支出执行率27.3%,主要因部分项目未实施，后续将加快项目推进，提升资金使用效率。

2.履职效果指标

部门履职目标：基本医疗服务，公共卫生服务，乡村一体化管理等核心履职工作均按要求完成，辖区群众就医可及体化管理等核心履职工作均按要求完成，辖区群众就医可及性，公共卫生服务覆盖面持续提升。

部门效果目标：全年开展健康讲座12场，发放健康宣传资料500份，群众健康知识知晓率提升至88%；家庭医生签约服务覆盖率达90%，签约居民随访规范率达92%，辖区医疗服务满意度达98%.

社会影响：卫生院医疗服务质量，公共卫生服务效率获

辖区群众认可，无医疗纠纷及公共卫生安全事件发生，基层医疗卫生机构服务效能进一步凸显

3。能力建设指标

长效管理：完善医疗诊疗，公共卫生服务，财务资产管理等内部管理制度25项，制度执行率达95%，管理规范化

水平持续提升。

组织建设与信息化：完成医护人员继续教育 8 人次，组织业务培训 20 次，人员专业技能显著提升；推进基层医疗卫生信息化建设，电子健康档案录入，公共卫生服务数据

上报均实现线上化，信息化覆盖率达 90%.

4.服务对象满意度指标

通过问卷调查，现场访谈等方式对辖区群众及就诊患者开展满意度测评，共发放问卷 100 份，回收有效问卷 85 份，整体满意度达 90%，其中基本医疗服务满意度 92%，公共卫生服务满意度 88%，针对满意度较低的公共卫生服务部分，后续将优化服务流程，提升服务针对性。

(四)偏离绩效目标的原因及下一步改进措施 1,偏离原因分析项目支出执行率偏低：部分重点项目因前期筹备不充分，项目实施周期规划不合理，导致项目未按计划推进，资金未及时支出；一般性项目因政策调整，需求变化，未实际实施。

公用经费执行率偏低：部分办公耗材，水电维修等支出按实际发生结算，部分预算未发生实际支出，且未及时调整预算。

服务满意度存在短板：公共卫生服务宣传形式单一，部分群众对公共卫生服务知晓度不足；部分医疗服务流程仍需优化，服务效率有待提升。

2.下一步改进措施

加快项目推进：梳理未实施项目清单，明确项目实施时

限，加强与上级部门沟通协调，简化项目审批流程，确保2026年项目落地实施，提升项目资金执行率。

优化预算管理：加强预算编制的科学性与前瞻性，根据实际支出情况及时调整预算，严格预算执行监控，提升资金使用效率。

提升服务质量：丰富公共卫生服务宣传形式，采用线上线下结合方式开展宣传；优化医疗服务流程，缩短患者就诊等候时间；加强医护人员培训，提升服务技能与服务意识。

强化满意度管理：建立满意度常态化监测机制，及时收集群众意见建议，针对问题制定整改措施，持续提升服务对象满意度。

四，部门预算项目支出绩效自评情况

2025年，华池县王咀子乡卫生院预算支出项目共2个，当年财政拨款160.56万元，全年支出43.85万元，执行率27.3%。通过自评，0个项目结果为"优秀",1个项目结果为"良好",1个项目结果为"合格",0个项目结果为"不合格"。分项目自评情况分析如下:

(一)一般性项目

1.项目支出预算执行情况：该项目预算93,092.14元，全年执行数0元，执行率0%.

2.总体绩效目标完成情况分析

年初目标：完成辖区内基层医疗服务能力提升配套工作，完善医疗设备维护与补充，保障基本医疗服务有序开展。

实际完成情况：因年度政策调整及辖区医疗设备实际需求变化，该项目未实际实施，未发生支出。

3.各项指标完成情况

数量指标：项目实施数量为0，未认到年初目标。

质量指标：因项目未实施，医疗设备维护与补充工作未按计划推进，医疗设备保障水平未达预期。

时效指标：项目未按年度计划实施，时效未达标。

4.偏离绩效目标的原因及下一步改进措施

原因：政策调整导致项目实施需求变化，前期项目规划未及时跟进政策动态。

措施：加强政策研究，提前梳理项目实施可行性，结合政策调整优化项目计划，2026年根据实际需求重新申报项目，确保项目落地。

(二)重点项目

1。项目支出预算执行情况：该项目预算 1307196.31元，全年执行数378959元，执行率28.99%.

2。总体绩效目标完成情况分析

年初目标：推进辖区公共卫生服务体系完善，完成慢性病患者规范化管理，基层公卫信息化升级等工作，提升公共卫生服务能力。

实际完成情况：已完成部分慢性病患者规范化管理，公卫信息化基础模块升级等工作，完成部分项目目标，整体进度未达年初计划。

3。各项指标完成情况

数量指标：完成慢性病患者规范化管理622人，完成公卫信息化基础模块升级，项目数量完成率60%.

质量指标：已完成的工作均符合基层公卫服务规范，质量达标；未完成部分因项目推进滞后，质量未达预期。

时效指标：项目推进进度滞后，年度内未完成全部计划内容，时效未达标。

成本指标：项目实际支出378959元，成本控制在预算范围内，成本指标达标。

4。偏离绩效目标的原因及下一步改进措施

原因：项目前期筹备耗时较长，项目实施团队人员配置不足，导致项目推进缓慢。

措施：优化项目实施团队，明确人员分工，加快项目剩余工作推进；建立项目进度周报机制，实时监控项目进度，确保2026年完成全部项目目标。

五，习惯过紧日子绩效自评情况

(一)落实习惯过紧日子情况

1。制度导向：制定《华池县林镇乡卫生院经费管理办法》《公务接待管理细则》《办公用品采购管理办法》等制度，明确经费使用，公务接待，物资采购等方面的节约要求，将"过紧日子"理念融入经费管理全流程，制度覆盖率达100%.2，执行机制：严格执行经费审批流程，所有支出均需经科室申请，分管领导审核，院长审批，大额支出需经院务

会研究决定；规范办公用品采购，实行按需申领，集中采购，杜绝浪费；公务接待严格按标准执行，无超标准接待情况。3。监督机制：成立经费监督小组，定期对经费使用情况进行内部审计，每季度公示经费支出明细，接受全院职工监督；结合绩效自评工作，对经费使用效率，节约情况进行考核，考核结果与科室绩效挂钩。

4。绩效机制：将"过紧日子"落实情况纳入部门整体绩效及科室绩效考核指标，设置经费节约率，资产利用率等考核指标，2025 年度经费节约率达 8%，资产闲置率控制在 5%以内，节约成效显著。

(二) 存在的问题及原因

存在的问题：部分科室节约意识有待加强，存在办公耗材浪费情况；资产精细化管理不足，部分医疗设备维护成本偏高；经费使用效率仍有提升空间，部分项目资金执行率偏低。

原因分析：部分职工对"过紧日子"理念认识不足，日常工作中节约自觉性不强；资产管理制度不够细化，缺乏设备维护成本管控的具体措施；项目管理机制不完善，项目推进滞后导致资金未充分使用。

(三) 改进计划:1.加强节约宣传：通过院务会，科室培训等形式，强化职工节约意识，倡导无纸化办公，按需领用耗材，杜绝资源浪费。2.细化资产管理制度：完善医疗设备维护，物资管理细则，建立设备维护成本台账，优化设备维护

流程，降低维护成本。3。完善项目与经费管理机制：加快项目推进，提升项目资金执行率；加强预算执行监控，合理压缩非必要支出，进一步提高经费使用效率。

(四) 绩效自评结果拟应用和公开情况(一)结果拟应用

(五) 本次项目绩效自评最终得分 91.88 分，自评结果为优秀。按照财政部门及上级卫生健康主管部门要求，我院将在内部公示本次绩效自评报告，接受全院职工监督；按规定时限将自评报告及相关指标完成情况报送上级部门审核，待审核通过后，按要求在官方平台进行公开。

(六) 本次绩效自评数据均来源于我院 2025 年度财务决算，业务台账及相关统计报表，数据真实，准确。

(七) 项目支出执行率偏低主要受项目实施进度影响，后续将加快项目推进，确保资金充分使用。

(八) 服务满意度存在的短板是我院 2026 年重点改进方向，将通过持续优化服务，加强宣传等方式提升满意度。

华池县五蛀子乡卫生院

2026 年 4 月 14 日