

附件 2:

## 2023 年财政预算项目支出绩效自评表

| 项目名称     |                                                          | 2023 年卫生健康管理事务项目 |                    |                                                         |       |         |    |             |
|----------|----------------------------------------------------------|------------------|--------------------|---------------------------------------------------------|-------|---------|----|-------------|
| 主管部门     |                                                          | 宁县卫健局            |                    | 实施单位                                                    |       | 宁县妇幼保健院 |    |             |
| 项目资金（万元） |                                                          | 年初预算数            | 全年预算数              | 全年执行数                                                   | 分值    | 执行率     | 得分 |             |
|          | 年度资金总额                                                   |                  | 0.23 万元            | 0.23 万元                                                 | 10    | 100%    | 10 |             |
|          | 其中：当年财政拨款                                                |                  | 0.23 万元            | 0.23 万元                                                 | —     | 100%    | —  |             |
|          | 上年结转资金                                                   |                  |                    |                                                         | —     |         | —  |             |
|          | 其他资金                                                     |                  |                    |                                                         | —     |         | —  |             |
| 年度总体目标   | 预期目标                                                     |                  |                    | 实际完成情况                                                  |       |         |    |             |
|          | 1、疫情防控工作遗留问题整改到位；<br>2、全面提升基层医疗卫生服务质量；<br>3、进一步加强特色科室建设。 |                  |                    | 1、疫情防控后续工作按时完成；<br>2、经过单位搬迁整改，基本设施愈加完善，基层医疗卫生服务质量大幅度提升。 |       |         |    |             |
| 绩效指标     | 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                                                     | 数量指标             | 疫情防控后续工作完成率(%)     | 98%                                                     | 98%   | 10      | 10 |             |
|          |                                                          |                  | 基层医疗卫生机构药品集中采购率(%) | 90%                                                     | 90%   | 10      | 10 |             |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
|          |                                                          | 质量指标             | 药品零差率实施率(%)        | 100%                                                    | 100%  | 10      | 10 |             |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
|          |                                                          | 时效指标             | 患者诊断符合率(%)         | 100%                                                    | 95%   | 10      | 9  | 诊断技术待改进     |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
|          |                                                          | 成本指标             | 服务性收入占比提升率%        | 30%                                                     | 20%   | 10      | 7  |             |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
|          | 效益指标                                                     | 经济效益指标           | 门诊次均费用控制率%         | 100%                                                    | 80%   | 10      | 8  | 加强特色科室建设    |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
|          |                                                          |                  | .....              |                                                         |       |         |    |             |
|          |                                                          | 社会效益指标           | 国家基本药物制度在基层持续实施%   | 100%                                                    | 100%  | 10      | 10 |             |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
|          |                                                          | 生态效益指标           | 居民生活质量提升度          | 良好                                                      | 良好    | 10      | 5  |             |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
| 可持续影响指标  |                                                          | 儿童疫苗免疫效果         | 良好                 | 良好                                                      | 5     | 5       |    |             |
|          | 居民健康指数提升度                                                | 良好               | 良好                 | 5                                                       | 5     |         |    |             |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
| 满意度指标    | 服务对象满意度指标                                                | 服务对象满意度          | 98%                | 98%                                                     | 10    | 10      |    |             |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
|          |                                                          |                  |                    |                                                         |       |         |    |             |
| 总分       |                                                          |                  |                    |                                                         | 100   | 85      |    |             |

说明 请在此处简要说明中央、省委巡视和市委巡察、各级审计和财政监督中发现的问题及其所涉及的金额，如没有填无。

填报单位主要负责人（签字）：李源

分管领导（签字）：郭海良

填报人（签字）：刘小妮

财政局归口股室（签章）：1

股室负责人（签字）：

审核人（签字）：

