

2022 年莱山区基本公共卫生服务 专项经费评价报告

项目名称： 基本公共卫生服务专项经费

预算（主管）部门： 烟台市莱山区卫生健康局

委托部门： 烟台市莱山区财政局

评价机构： 山东华彬会计师事务所有限公司



二〇二三年十一月

报告撰写说明

本报告中的数据等来自项目评价期间烟台市莱山区卫生健康局、黄海路街道社区卫生服务中心、莱山街道社区卫生服务中心、解甲庄街道社区卫生服务中心、院格庄街道社区卫生服务中心、莱山经济开发区社区卫生服务中心等单位提供的项目资料和其他官方渠道公开的信息，项目资料提供方对所提供资料的真实性、准确性负责。我司秉承客观、公正、科学的原则，运用科学合理的工作思路和工作方法，在对项目进行深入调研、勘查的基础上，按照现行预算绩效管理有关规定撰写本报告，报告内容真实完整、可追溯。

本报告以纸质印刷版和电子版向烟台市莱山区财政局报送。未经山东华彬会计师事务所有限公司书面允许，不得随意翻印、发布、扩散。

机构负责人：



主评人：



参评人：朱良昱

质量控制：一级审核：朱良昱

二级审核：王小玮

三级审核：蒋树三

目 录

摘 要.....	1
一、项目基本情况.....	1
(一)项目立项背景及实施目的.....	1
(二)项目预算安排和支出情况.....	1
(三)项目绩效目标.....	2
二、绩效评价工作开展情况.....	2
(一)评价目的、对象和范围.....	2
(二)评价依据.....	3
(三)评价指标体系.....	4
(四)评价方法.....	5
三、评价结论及分析.....	5
(一)综合评价结论.....	5
(二)绩效分析.....	5
(三)取得成效.....	7
四、存在问题及原因分析.....	7
(一)组织管理方面.....	7
(二)项目执行方面.....	9
五、意见建议.....	11
(一)组织管理方面.....	12
(二)项目执行方面.....	12
正文部分.....	13
一、项目基本情况.....	13
(一)项目立项背景及实施目的.....	13
(二)项目预算安排和支出情况.....	13
二、项目绩效目标.....	14
(一)总体绩效目标.....	14
(二)年度绩效目标.....	14
三、绩效评价工作开展情况.....	14
(一)评价目的.....	14
(二)评价对象与范围.....	15
(三)评价依据.....	15
(四)评价原则.....	17
(五)评价方法.....	17
(六)评价指标体系.....	18
(七)主评人及评价人员组成.....	47
(八)绩效评价工作过程.....	47
四、评价结论及分析.....	51
(一)综合评价结论.....	51
(二)非现场评价情况分析.....	51

(三) 现场评价情况分析	51
(四) 分部门或分区市评价得分及结论	54
五、绩效评价指标分析	54
(一) 项目决策情况	54
(二) 项目过程情况	57
(三) 项目产出情况	61
(四) 项目效益情况	78
六、主要经验及做法	80
(一) 黄海小分队	80
(二) 解甲庄健康助理员	81
(三) 莱山经济开发区物业在行动	81
(四) 莱山糖尿病专科建设	81
(五) 院格庄特色宣传	82
七、存在的问题及原因分析	82
(一) 组织管理方面	82
(二) 项目执行方面	84
八、意见建议	87
(一) 组织管理方面	87
(二) 项目执行方面	87

摘 要

一、项目基本情况

（一）项目立项背景及实施目的

公共卫生服务是维护公众健康的重要手段，也是社会发展的重要基础保障。随着社会日益发展，居民对于公共卫生服务的需求日益增长。为统筹推进常态化疫情防控和基本公共卫生服务工作，持续提升基本公共卫生服务均等化水平，不断增强人民群众获得感，烟台市卫生健康委员会与烟台市财政局共同发布《关于做好2022年基本公共卫生服务工作的通知》（烟卫基层〔2022〕8号），以指导2022年基本公共卫生服务工作的开展。

通过开展基本公共卫生服务，满足人民对健康的需求，提高全民的健康水平，达到增强居民健康意识，促进健康生活方式的养成，加强疾病预防和控制，降低疾病发病率，提供全面、质量高、可及性强的医疗服务，加强健康教育和健康管理，提升慢性病管理水平，推进公共卫生紧急应急响应能力的目的。

（二）项目预算安排和支出情况

2022年，基本公共卫生服务经费人均财政补助标准为84元，莱山区辖区人口数量为389,494人，资金预算安排为3,271.80万元。

2022年莱山区财政局预算下达资金合计3,271.80万元。

2022 年莱山区卫生健康局对外拨付资金 2,514.91 万元。

（三）项目绩效目标

1. 总体绩效目标

莱山区卫生健康局基层卫生和服务健康科负责组织实施莱山区国家基本公共卫生服务项目工作，区疾病预防控制中心、区妇幼保健服务中心和区卫生健康监督所等专业卫生机构协助开展各项目工作，并为各项目工作提供技术指导。

社区卫生服务中心（站）、村卫生室等基层医疗卫生机构具体负责国家基本公共卫生服务项目工作的开展，为莱山区范围内常住居民（居住半年以上的户籍及非户籍居民）提供 12 大类服务内容，充分发挥基层医疗卫生机构各自的工作特性和职能，有效落实国家基本公共卫生服务各项工作。

2. 年度绩效目标

2022 年人均基本公共卫生服务经费补助标准为 84 元，莱山区国家基本公共卫生服务项目服务人口 389,494 人，省级补助经费 898.00 万元，区级配套经费 2,373.80 万元，共筹集到位补助经费 3,271.80 万元。

二、绩效评价工作开展情况

（一）评价目的、对象和范围

1. 评价目的

通过对 2022 年国家基本公共卫生服务项目的决策、过程、产出和效果四个方面进行客观、公正的评价，了解项目情况，总结项目实施过程中的经验，发现问题，进一步了解该项资金的使用效益，为下一步优化项目实施和资金支持提

供参考，以提高资金管理水平和使用效益，切实提高国家基本公共卫生服务质量，促进医改惠民政策的落实。

2. 评价对象和范围

评价对象：2022 年国家基本公共卫生服务项目 3,271.80 万元的使用绩效。

评价范围：该资金的使用仅涉及烟台市莱山区卫生健康局 1 个部门、国家基本公共卫生服务项目 1 个项目。

评价基准日：2022 年 12 月 31 日。

（二）评价依据

1. 《中华人民共和国预算法》；
2. 《国家基本公共卫生服务规范》（山东 2017 年版）；
3. 中共中央、国务院《关于全面实施预算绩效管理的意见》（中发〔2018〕34 号）；
4. 财政部《关于印发项目支出绩效评价管理办法的通知》（财预〔2020〕10 号）；
5. 财政部《关于委托第三方机构参与预算绩效管理的指导意见》（财预〔2021〕6 号）；
6. 财政部关于印发《第三方机构预算绩效评价业务监督管理暂行办法》的通知（财监〔2021〕4 号）；
7. 财政部等 5 部门《关于修订基本公共卫生服务等 5 项补助资金管理暂行办法的通知》（财社〔2022〕31 号）；
8. 《中共山东省委山东省人民政府关于全面推进预算绩效管理的实施意见》（鲁发〔2019〕2 号）；
9. 山东省财政厅《关于印发〈山东省省级项目支出绩效

单位自评工作规程》和《山东省省级项目支出绩效财政评价和部门评价工作规程》的通知》（鲁财绩〔2020〕4号）；

10.山东省财政厅关于印发《山东省省级部门委托第三方机构参与预算绩效管理工作暂行办法》的通知（鲁财绩〔2021〕12号）；

11.烟台市卫生健康委员会、烟台市财政局《关于做好2022年基本公共卫生服务工作的通知》（烟卫基层〔2022〕8号）；

12.烟台市莱山区卫生健康局、烟台市莱山区财政局关于印发《烟台市莱山区2022年度国家基本公共卫生服务项目绩效评价办法》的通知（烟莱卫健〔2022〕59号）；

13.烟台市莱山区卫生健康局、财政局制定的绩效评价和资金管理办办法；

14.项目年度绩效目标申报表、项目管理制度、申报材料、实施方案、合同、年度资金支付情况及相关证明资料、绩效自评报告，以及会计凭证、银行回单等；

15.其他资料。

（三）评价指标体系

评价指标体系整体框架分为决策、过程、产出、效益4个一级指标及其对应的23个二级指标、49个三级指标、78个四级指标组成，评价分值100分，其中决策10分、过程16分、产出58分、效益16分。每个指标根据相关情况设置不同的分值进行考核，指标数据来源于项目文件、电话回访、访谈等，详见附件绩效评价指标体系。

（四）评价方法

本次绩效评价遵循“客观、公正、科学、规范”的原则，通过对项目的决策、过程、产出和效益的比较和分析，对专项资金进行综合评价。主要使用了案卷资料对比、数据核查、实地核查、公众评判等方式进行评价。

三、评价结论及分析

（一）综合评价结论

评价组通过对提供的资料进行数据统计、核对资料和现场评价情况进行汇总分析，按照项目绩效评价体系表中的相关指标进行评价，计算项目绩效结果，经综合评价，国家基本公共卫生服务项目绩效评价得分 95.62 分，绩效评价等级为“优”。项目绩效评价综合得分情况如下表所示：

表 1 项目绩效评价综合得分表

序号	指标类别	标准分值	指标得分	指标扣分	得分率（%）
1	决策	10	10	0	100.00
2	过程	16	14.78	1.22	92.38
3	产出	58	54.94	3.06	94.72
4	效益	16	15.9	0.1	99.37
合计		100	95.62	4.38	95.62

（二）绩效分析

1. 决策指标

本项目决策指标分值 10 分，综合得分 10 分，得分率 100.00%。

项目立项依据充分，与国家、省、市发展规划相符；实

施必要性高，立项与主管部门职责相关；项目立项程序基本规范；项目绩效目标与国家相关法律法规、政策与规划相符；项目绩效目标与项目工作内容相符；预算内容合理，编制的程序规范。

2. 过程指标

本项目过程指标分值 16 分，综合得分 14.78 分，得分率 92.38%。

项目相关单位财务管理制度、资金管理制度基本健全，明确了资金支付审批流程，未发现截留、挤占、挪用、虚列支出的情况。项目单位业务管理制度基本完整、合规。项目主管部门对项目实施过程进行了日常监管，项目相关的资料进行档案管理。

项目过程主要存在问题：监督检查存在问题未整改，报账不及时。

3. 产出指标

本项目过程指标分值 58 分，综合得分 54.94 分，得分率 94.72%。

2022 年基本公共卫生服务项目主要包括指导基层医疗卫生机构结合基本公共卫生服务项目中传染病及突发公共卫生事件报告和处理，切实做好疫情防控相关工作，统筹实施好居民健康档案管理，健康教育，预防接种，0-6 岁儿童、孕产妇、老年人、高血压及 2 型糖尿病等慢性病患者、严重精神障碍患者、肺结核患者健康管理，中医药健康管理，卫

生监督协管等服务项目。

项目产出主要存在问题：一是部分工作覆盖率未达到要求，二是核查工作档案时存在不真实档案的情况。

4. 效益指标

本项目效益指标分值 16 分，综合得分 15.9 分，得分率 99.37%。

项目实施在社会效益方面取得了显著效果，医疗相关基本公共服务需求压力得到缓解，降低了工作重点人群的部分医疗支出，回访对象对于国家基本公共卫生服务项目均表示满意。

项目效益主要存在问题：健康档案动态使用率未达到要求。

（三）取得成效

2022 年莱山区卫生健康局围绕群众需求，提高规范化健康档案覆盖率，完善信息服务网络，加强重点人群健康管理，合理安排资金使用，全面落实家庭医生签约服务，基本完成了国家基本公共卫生服务项目的各项任务指标。

四、存在问题及原因分析

（一）组织管理方面

1. 问题整改不及时

2022 年底检查时，黄海路街道社区卫生服务中心、莱山经济开发区社区卫生服务中心、莱山街道社区卫生服务中心以及解甲庄街道社区卫生服务中心第三季度督导检查发现

的问题有部分未整改完毕。

主要原因：受疫情影响，2022 年基本公共卫生服务工作压力较大，工作开展受到一定限制，各级单位沟通交流不够通畅。

2. 项目宣传不到位

2022 年底检查时，黄海路街道社区卫生服务中心、莱山经济开发区社区卫生服务中心、莱山街道社区卫生服务中心、解甲庄街道社区卫生服务中心以及院格庄街道社区卫生服务中心的宣传工作均未做到宣传途径至少 3 种且份数 10 份的标准。

主要原因：各卫生服务中心宣传渠道有限，通过公众号、网络等互联网渠道宣传耗用人力资金成本较高。

3. 评价标准未更新

莱山街道社区卫生服务中心、解甲庄街道社区卫生服务中心以及院格庄街道社区卫生服务中心慢性病健康管理仍使用 2021 年的指标健康管理率作为评价标准。2022 年慢性病健康管理已改为任务数及任务完成率作为评价标准。

主要原因：新标准宣传不到位，导致部分社区卫生服务中心未能及时更新评价标准。

4. 报账不及时

各社区卫生服务中心的账务由莱山区卫健局核算中心进行处理，社区卫生服务中心财务人员仅为报账员。

2022 年黄海路街道社区卫生服务中心、莱山经济开发区

社区卫生服务中心、莱山街道社区卫生服务中心、解甲庄街道社区卫生服务中心以及院格庄街道社区卫生服务中心均存在报账不及时的情况。

主要问题：各级工作人员工作沟通不充分，导致报账员收集整理单据与核算中心记账人员记账工作衔接不畅。

（二）项目执行方面

1. 部分项目未达到工作目标

黄海路街道 8 月龄麻疹的及时率未达标，入学新生的查漏补种工作未开展，0-6 岁眼保健及视力筛查未达标，老年人城乡社区规范健康管理服务率未达到 61%工作目标，高血压患者管理任务完成率未达到 100%，2 型糖尿病患者管理任务完成率未达到 100%，严重精神障碍患者管理率不达标，老年人中医药健康管理率未达到 70%工作目标。

莱山经济开发区 24 月龄八苗全程接种率未达标，8 月龄麻疹及时率未达标，冷链温控系统审核率和预警处置及时率均未达到 100%，0-6 岁儿童保健及眼保健及视力筛查未达标，老年人城乡社区规范健康管理服务率未达到 61%工作目标，高血压患者管理任务完成率未达到 100%，2 型糖尿病患者管理任务完成率未达到 100%，严重精神障碍患者管理率不达标，老年人中医药健康管理服务率未达到 70%工作目标，部分单位四季度未巡查。

初家街道电子健康档案建档率未达到 90%工作目标，0-6 岁儿童保健及眼保健及视力筛查未达标，老年人城乡社区规

范健康管理服务率未达到 61%工作目标，严重精神障碍患者管理率不达标，老年人中医药健康管理服务率未达到 70%工作目标，0-36 个月儿童中医药健康管理服务率未达到 77%工作目标。

莱山街道电子健康档案建档率未达到 90%工作目标，8 月龄麻疹类疫苗的及时接种率不达标，冷链温控系统审核及时率未达标，老年人中医药健康管理服务记录表完整率未达到 90%工作目标。

解甲庄街道高血压患者管理任务完成率未达到 100%，2 型糖尿病患者管理任务完成率未达到 100%。

滨海路街道电子健康档案建档率未达到 90%工作目标，加强麻疹 1 的及时接种率和加强免疫接种率未达标，0-6 岁儿童保健及眼保健及视力筛查未达标，0-3 岁儿童大部分未进行血常规检查，老年人城乡社区规范健康管理服务率未达到 61%工作目标，严重精神障碍患者管理率不达标，老年人中医药健康管理服务率未达到 70%工作目标，0-36 个月儿童中医药健康管理率未达到 77%工作目标。

院格庄街道 8 月龄麻疹及时率未达标。

主要原因：部分街道人口流动性大，导致常住人口与辖区内统计人口数量差异较大，进而使得通过人口数计算得出的任务目标数与实际完成工作量之间存在差异。由于疫情原因，部分通过学校开展的工作受到影响较大。

2. 工作档案不规范

黄海路街道居民规范化电子健康档案覆盖率未达到 80% 工作目标，健康档案存在空项、错项档案，老年人档案存在空项档案，部分医疗机构信息不完整。

莱山经济开发区居民规范化电子健康档案覆盖率未达到 80% 工作目标，健康档案存在空项档案，0-6 岁儿童档案存在婴儿身高不符合逻辑、凶门大小不符合逻辑档案，孕产妇档案存在空项、错项档案，老年人档案存在空项档案，部分医疗机构信息需更新。

初家街道 0-6 岁儿童档案存在 3 月龄婴儿身高不符合逻辑档案，孕产妇档案存在录入电子档案不及时的情况。

莱山街道健康档案存在空项档案，孕产妇档案存在不规范档案，老年人档案存在空项、不合逻辑档案，学校基本信息填写不完整，部分公共场所巡查表材料不完整。

解甲庄街道健康档案存在空项档案，孕产妇档案存在不规范档案，孕产妇健康管理报表不及时，部分医疗机构基本信息需更新。

滨海路街道入托入学查验证工作没有督导记录表，孕产妇档案存在不规范档案。

院格庄街道健康档案存在空项、错项档案，孕产妇档案存在不规范档案，孕产妇健康管理报表不及时。

主要原因：基本公共卫生服务工作量较大，工作人员在进行数据整理、档案录入时可能存在疏漏。

五、意见建议

（一）组织管理方面

一是针对督导发现的问题，项目主管部门应给出一定的指导建议，方便项目部门进行整改；项目部门工作人员也应该加强主体责任，主动推进问题整改到位，并强化沟通意识，对于难以把握的情况应及时反馈主管部门进行讨论。

二是项目主管部门可以在宣传途径，尤其是公众号和网络等互联网渠道方面为各项目单位提供一定的支持。

三是项目主管单位应加强新政策、新标准的宣传，保证各项目单位可以按照新政策、新标准开展工作。

四是各项目单位应严格执行财务制度，加强各项目单位报账员和核算中心工作人员沟通，提高报账工作的及时性准确性。

（二）项目执行方面

项目主管单位在项目开展前应统筹考虑各地区的实际情况，制定切实可行的工作目标。在项目开展过程中，主管单位应定时不定时地对各项目单位的工作情况进行督导核查。项目单位工作人员也应当制定合理的工作计划，按照计划稳步推进工作进展，保障工作的完成率；加强督导检查，提高工作的合格率和规范性。

正文部分

一、项目基本情况

（一）项目立项背景及实施目的

公共卫生服务是维护公众健康的重要手段，也是社会发展的重要基础保障。随着社会日益发展，居民对于公共卫生服务的需求日益增长。为统筹推进常态化疫情防控和基本公共卫生服务工作，持续提升基本公共卫生服务均等化水平，不断增强人民群众获得感，烟台市卫生健康委员会与烟台市财政局共同发布《关于做好2022年基本公共卫生服务工作的通知》（烟卫基层〔2022〕8号），以指导2022年基本公共卫生服务工作的开展。

通过开展基本公共卫生服务，满足人民对健康的需求，提高全民的健康水平，达到增强居民健康意识，促进健康生活方式的养成，加强疾病预防和控制，降低疾病发病率，提供全面、质量高、可及性强的医疗服务，加强健康教育和健康管理，提升慢性病管理水平，推进公共卫生紧急应急响应能力的目的。

（二）项目预算安排和支出情况

2022年，基本公共卫生服务经费人均财政补助标准为84元，莱山区辖区人口数量为389,494人，资金预算安排为3,271.80万元。

2022年莱山区财政局预算下达资金合计3,271.80万元，2022年莱山区卫生健康局对外拨付资金2,514.91万元。

二、项目绩效目标

（一）总体绩效目标

莱山区卫生健康局基层卫生和服务健康科负责组织实施莱山区国家基本公共卫生服务项目工作，区疾病预防控制中心、区妇幼保健服务中心和区卫生健康监督所等专业卫生机构协助开展各项目工作，并为各项目工作提供技术指导。

社区卫生服务中心（站）、村卫生室等基层医疗卫生机构具体负责国家基本公共卫生服务项目工作的开展，为莱山区范围内常住居民（居住半年以上的户籍及非户籍居民）提供 12 大类服务内容，充分发挥基层医疗卫生机构各自的工作特性和职能，有效落实国家基本公共卫生服务各项工作。

（二）年度绩效目标

2022 年人均基本公共卫生服务经费补助标准为 84 元，莱山区国家基本公共卫生服务项目服务人口 389,494 人，省级补助经费 898.00 万元，区级配套经费 2,373.80 万元，共筹集到位补助经费 3,271.80 万元。

三、绩效评价工作开展情况

（一）评价目的

通过对 2022 年国家基本公共卫生服务项目的决策、过程、产出和效果四个方面进行客观、公正的评价，了解项目情况，总结项目实施过程中的经验，发现问题，进一步了解该项资金的使用效益，为下一步优化项目实施和资金支持提供参考，以提高资金管理水平和使用效益，切实提高国家基本公共卫生服务质量，促进医改惠民政策的落实。

（二）评价对象与范围

评价对象：2022 年国家基本公共卫生服务项目 3,271.80 万元的使用绩效。

评价范围：该资金的使用仅涉及烟台市莱山区卫生健康局 1 个部门、国家基本公共卫生服务项目 1 个项目。

评价基准日：2022 年 12 月 31 日。

本次绩效评价是在项目执行单位绩效自评的基础上，由山东华彬会计师事务所有限公司对所有项目资料进行书面评审，同时由于本项目管理层级少，资金使用单位数量少，地域相对集中，现场评价全覆盖，无非现场评价。现场评价涉及资金 3,271.80 万元，占项目总数比例 100.00%，占资金总额比例为 100.00%。现场评价对象情况详见下表：

表 1 项目绩效现场评价点详表

区市	资金使用单位	现场涉及金额（万元）
莱山区	烟台市莱山区卫生健康局	3,271.80

（三）评价依据

- 1.《中华人民共和国预算法》；
- 2.《国家基本公共卫生服务规范》（山东 2017 年版）；
- 3.中共中央、国务院《关于全面实施预算绩效管理的意见》（中发〔2018〕34 号）；
- 4.财政部《关于印发项目支出绩效评价管理办法的通知》（财预〔2020〕10 号）；
- 5.财政部《关于委托第三方机构参与预算绩效管理的指导意见》（财预〔2021〕6 号）；

6.财政部关于印发《第三方机构预算绩效评价业务监督管理暂行办法》的通知（财监〔2021〕4号）；

7.财政部等5部门《关于修订基本公共卫生服务等5项补助资金管理暂行办法的通知》（财社〔2022〕31号）；

8.《中共山东省委山东省人民政府关于全面推进预算绩效管理的实施意见》（鲁发〔2019〕2号）；

9.山东省财政厅《关于印发〈山东省省级项目支出绩效单位自评工作规程〉和〈山东省省级项目支出绩效财政评价和部门评价工作规程〉的通知》（鲁财绩〔2020〕4号）；

10.山东省财政厅关于印发《山东省省级部门委托第三方机构参与预算绩效管理工作暂行办法》的通知（鲁财绩〔2021〕12号）；

11.烟台市卫生健康委员会、烟台市财政局《关于做好2022年基本公共卫生服务工作的通知》（烟卫基层〔2022〕8号）；

12.烟台市莱山区卫生健康局、烟台市莱山区财政局关于印发《烟台市莱山区2022年度国家基本公共卫生服务项目绩效评价办法》的通知（烟莱卫健〔2022〕59号）；

13.烟台市莱山区卫生健康局、财政局制定的绩效评价和资金管理办法；

14.项目年度绩效目标申报表、项目管理制度、申报材料、实施方案、合同、年度资金支付情况及相关证明资料、绩效自评报告，以及会计凭证、银行回单等；

15.其他资料。

（四）评价原则

1.科学规范原则。绩效评价应当严格执行规定的流程步骤，做到指标合理、标准科学、方法适当、结果可信。

2.绩效相关原则。根据项目特点，从决策、过程、产出、效益四方面进行绩效评价，评价结果应当清晰反映绩效目标的实现情况以及预算支出和绩效之间的对应关系。

3.公开透明原则。评价结果应当符合真实、客观、公正的要求，依法依规公开并接受监督。我们在评价工作中，始终坚持独立的第三方立场，保持客观、公正，时刻接受相关部门的监督。

4.激励约束原则。评价结果及有关问题整改情况作为完善政策、安排预算和改进管理的重要依据。

（五）评价方法

绩效评价方法主要包括成本效益分析法、比较法、公众评判法等。本次绩效评价遵循“客观、公正、科学、规范”的原则，通过对项目的决策、过程、产出和效益的比较和分析，对专项资金进行综合评价。评价方法坚持定性分析与定量分析、全面评价与抽样调查、现场核查与综合分析相结合的方式进行评价，包括现场调研与核查、座谈、访谈、问卷调查、数据分析、专家评价等环节。评价方法如下：

（1）成本效益分析法，是将投入与产出、效益进行关联性分析的方法。

（2）比较法，是将实施情况与绩效目标、政府采购政

策功能目标、历史情况、不同部门和地区同类支出情况进行比较的方法。

（3）公众评判法，是通过专家评估、公众问卷及抽样调查等方式进行评判的方法。一是集体座谈。与主管部门、分管处室、其他利益相关方等利益群体进行集体座谈，全面了解项目在决策、实施过程中的相关考虑，实际需求情况，实施效果情况及对实施的相关建议等；二是问卷调查。为了更加客观、全面地评价项目实施效益，根据绩效评估内容，设计、制定调查问卷，经过委托方确认后，选取合适调查对象发放、收取和统计分析，以了解部门工作内容实施过程、绩效完成效果等情况。

（六）评价指标体系

1. 指标体系设计的总体思路

评价组按照项目绩效评价指标设定的总体要求，综合考虑总体绩效目标，在与项目主管部门充分沟通的基础上，以《烟台市莱山区财政局关于印发〈莱山区区级项目支出绩效财政评价和部门评价工作规程〉的通知》（烟莱财〔2022〕43号）为参考，从定性和定量两个维度对项目资金使用绩效进行评价，从决策、过程、产出、效益四个维度设定绩效评价指标体系，评价分值100分。

2. 数据来源、证据收集方式

数据来源于项目主管单位和实施单位提供的绩效目标申报表、项目管理制度、申报材料、实施方案、合同、年度资金支付情况及相关证明资料、绩效自评报告，以及会计凭

证、银行回单等资料，证据收集方式包括听取情况介绍、数据核查、问卷调查等。

(1) 听取情况介绍。听取项目单位对支出目标设定及完成程度、组织管理制度建立健全及落实情况、预算支出执行情况、财务管理状况、项目执行等情况介绍。

(2) 数据核查。根据评价依据的资料清单，收集制度建设情况、制度和管理责任落实情况、资金使用情况、项目产出和效益等相关的材料，评价资金使用和管理的状况。通过对相关单位上报的资料整理分析，形成系统化、高价值的体系信息，支撑对某一指标的评价。

(3) 问卷调查。根据绩效评价的内容，设计、制定调查问卷，经过委托方确认后，选取合适调查对象发放、收取和统计分析，以了解单位工作内容实施过程、绩效完成效果等情况。

3. 评价标准

绩效评价标准是绩效指标完成程度的标尺，一般包括计划标准、行业标准和历史标准等。本次绩效评价指标以预先制定的目标、计划、预算、定额等数据作为评价的标准。

4. 绩效评价指标体系

评价指标体系整体框架分为决策、过程、产出、效益 4 个一级指标及其对应的 23 个二级指标、49 个三级指标、78 个四级指标组成，评价分值 100 分，其中决策 10 分、过程 16 分、产出 58 分、效益 16 分。每个指标根据相关情况设置不同的分值进行考核，绩效评价指标体系详见下表：

表 2 联通医学、护理类劳务派遣经费绩效评价体系

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
决策 (10分)	项目立项 (4分)	立项依据充分性(2分)	\	2	项目立项是否符合法律法规、相关政策、发展规划以及部门职责,用以反映和考核项目立项依据情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①项目立项是否符合国家法律法规、国民经济发展规划和相关政策; ②项目立项是否符合行业发展规划和政策要求; ③项目立项是否与部门职责范围相符,属于部门履职所需; ④项目是否属于公共财政支持范围,是否符合中央、地方事权支出责任划分原则; ⑤项目是否与相关部门同类项目或部门内部相关项目重复	《关于做好2022年基本公共卫生服务工作的通知》(烟卫基层〔2022〕8号)	项目单位、项目主管单位、网站公示信息	案卷研究、网络检索
		立项程序规范性(2分)	\	2	项目申请、设立过程是否符合相关要求,用以反映和考核项目立项的规范情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①项目是否按照规定的程序申请设立; ②审批文件、材料是否符合相关要求; ③事前是否已经过必要的可行性研究、专家论证、风险评估、绩效评估、集体决策	项目请示文件及政府批示文件等	项目主管单位	案卷研究
	项目绩效目标 (3分)	绩效目标合理性	\	1.5	项目所设定的绩效目标是否依据充分,是否符合客观实际,用以反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①项目是否有绩效目标; ②项目绩效目标与实际工作内容是否具有相	项目目标和内容、预算批复文件、立项申请文件及有关材料、	项目主管单位	案卷研究

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
	分)	(1.5分)				关性; ③项目预期产出效益和效果是否符合正常的业绩水平; ④是否与预算确定的项目投资额或资金量相匹配	项目绩效目标申报表		
	绩效指标明确性 (1.5分)	\	1.5	考核绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等,用以反映和考核项目绩效目标的明细化情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①是否将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标; ②是否通过清晰、可衡量的指标值予以体现; ③是否与项目目标任务数或计划数相对应	绩效目标申报表、实施方案、绩效评价有关政策、规定	项目主管单位	案卷研究	
	资金投入 (3分)	预算编制科学性 (1.5分)	\	1.5	项目预算编制是否经过科学论证、有明确标准,资金额度与年度目标是否相适应,用以反映和考核项目预算编制的科学性、合理性情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①预算编制是否经过科学论证; ②预算内容与项目内容是否匹配; ③预算额度测算依据是否充分,是否按照标准编制; ④预算确定的项目投资额或资金量是否与工作任务相匹配	预算编制依据及标准、预算批复文件	项目主管单位	案卷研究、分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
		资金分配合理性 (1.5分)	\	1.5	项目预算资金分配是否有测算依据,与补助单位或地方实际是否相适应,用以反映和考核项目预算资金分配的科学性、合理性情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①预算资金分配依据是否充分; ②资金分配额度是否合理,与项目单位或地方实际是否相适应	预算编制依据及标准、预算批复文件	项目主管单位	案卷研究
过程 (16分)	资金管理 (4分)	资金到位率 (1分)	\	1	实际到位资金与预算资金的比率,用以反映和考核资金落实情况对项目实施的总体保障程度。	实际得分=资金到位率; 资金到位率=(实际到位资金/预算资金)×100%;实际到位资金:一定时期(本年度或项目期)内落实到具体项目的资金;偏差率≤10%得满分,每提升1%扣0.1分,扣完为止;预算资金:一定时期(本年度或项目期)内预算安排到具体项目的资金。	预算指标文件、财政拨款凭证、资金到账凭证	项目主管单位	案卷研究、统计分析
		预算执行率 (1分)	\	1	项目预算资金是否按照计划执行,用以反映或考核项目预算执行情况。	实际得分=预算执行率; 预算执行率=(实际支出资金/实际到位资金)×100%; 实际支出资金:一定时期(本年度或项目期)内项目实际拨付的资金。	预算指标文件、财政拨款凭证、资金到账凭证等	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
		资金使用合规性 (2分)	资金管理合规性 (1分)	1	项目资金管理是否符合相关财务管理制度规定,用以反映和考核项目资金的规范运行情况。	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①是否符合国家财经法规和财务管理制度以及相关专项资金管理办法的规定; ②是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况 ③是否按规定实施政府采购和政府购买服务	资金支出凭证、专项资金管理制度、审批流程	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
			资金拨付合规性(1分)	1	项目资金拨付是否符合相关财务管理制度规定,用以反映和考核项目资金的规范运行情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①是否符合国家财经法规和财务管理制度以及相关专项资金管理办法的规定; ②资金的拨付是否有完整的审批程序和手续; ③是否按照成本测算方案和考核实施方案计算服务站(村卫生室)考核拨款; ④资金拨付是否开展有效的绩效考核,并根据绩效考核结果进行奖惩。	资金支出凭证、专项资金管理制度、审批流程	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
	组织实施(12分)	管理制度健全性(4分)	业务管理制度健全性(2分)	2	制定项目实施方案符合山东2017年版规范要求,项目管理资料整理齐全、规范。机构领导分工明确,落实责任区域划分,有参与国家基本公共卫生服务项目的工作人员名单。	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①有项目实施方案; ②实施方案包括所有项目和内容; ③制定的方案、制度合法、合规、完整。	国家法律法规、政策等文件;项目单位制定的财务、业务管理制度	项目单位、项目主管单位	案卷研究
资金管理办健全性(2分)			2	根据基层医疗卫生机构财务会计制度规定,建立完善资金管理制度	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①是否已制定或具有相应的财务管理制度; ②制度是否明确资金支出范围; ③财务管理制度是否合法、合规、完整。	国家法律法规、政策等文件;项目单位制定的财务、业务管理制度	项目单位、项目主管单位	案卷研究	
制度执行有效(1分)		1	每月至少组织一次国家基本公共卫生服务项目培训,全年至少组织12次培训,包括机构内部各项	1、有培训方案,得0.2分; 2、每月开展1次培训,且材料整理完成及时,得0.1分,缺少1次不得分;	项目主管单位制定的工作内容	项目单位、项目主管单位	案卷研究		

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
		性(8分)	分)		目工作人员和村卫生室(社区卫生服务站)工作人员。	3、培训资料完整,包括:培训通知、签到表、培训资料、培训小结、培训照片(有日期)、培训试卷、成绩表,得1分,每缺少一项,扣0.2分,扣完为止。 4、照片无日期视为不合格,扣0.1分。 5、造假此项不得分。			
			督导检查(1分)	1	按照要求对村卫生室、社区卫生服务站进行督导检查。	1、有督导检查方案,且方案有针对性,切实可行,得0.2分; 2、每月开展1次督导检查,且材料整理完成及时,得0.1分,缺少1次不得分; 3、督导检查过程资料完整,包括:督导通知、通报、过程材料、照片(有日期)、整改报告,得1分,每缺少1项,扣0.2分,扣完为止。督导用表非印刷表,为手写表格的扣0.1分。 4、照片无日期视为不合格,扣0.2分。 5、造假此项不得分。	项目主管单位制定的工作内容	项目单位、项目主管单位	案卷研究
			数据管理(1分)	1	基层医疗卫生机构数据上报及时、准确。包含老年人体检分析报告。	上报数据每发现1处错误扣0.2分,扣完为止。年终绩效评价有老年人体检分析报告,并且内容全面,数据无逻辑性错误得0.2分。	项目主管单位制定的工作内容	项目单位、项目主管单位	案卷研究
			问题整改(1分)	1	对中心接受的省市区级抽查、督导、评价中发现问题进行整改的情况。	1、有自查报告或整改报告,得0.2分; 2、存在问题整改到位,得1分;存在一条问题未整改的,扣除0.2分,扣完为止。	项目主管单位制定的工作内容	项目单位、项目主管单位	案卷研究

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
			项目宣传（1分）	1	基层医疗卫生机构采用多种形式，宣传国家基本公共卫生服务项目，提高居民对项目的知晓率。	有公卫宣传月活动方案得0.1分；有活动总结得0.1分；有活动照片（有日期）得0.1分。有公益宣传片播放记录及照片得0.1分。宣传途径种类3项及以上且份数10份以上，得0.4分；种类3项以下或份数10份以下，得0.2分；种类3项以下且份数10份以下，得0.1分；无宣传材料不得分。有新颖宣传品得0.2分，没有不得分。	项目主管单位制定的工作内容	项目单位、项目主管单位	案卷研究
			家庭医生团队设置（1分）	1	基层医疗卫生机构家庭医生签约服务团队设置情况。	查阅家庭医生签约服务团队设置情况，提供责任分区、服务团队名单及职责分工等资料，得1分。	项目主管单位制定的工作内容	项目单位、项目主管单位	案卷研究
			会计核算规范性（2分）	2	根据基层医疗卫生机构财务会计制度规定，遵守资金管理制度，专款专用，账册清晰，原始凭证真实，资料符合规定。	1、资金拨付及时（6月30日前有拨付资金）得0.5分，其他情况不得分； 2、财务信息质量合格得1.5分，发现1项不合规，不得分；报账不及时，扣0.5分。	资金支出凭证、专项资金管理制度、审批流程	项目单位、项目主管单位	案卷研究

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
产出 (58分)	健康档案 (7分)	电子健康档案建档率(2分)	\	2	电子健康档案建档率=电子健康档案建档数/辖区常住人口数×100%。	电子健康档案建档率≥90%，得2分； 电子健康档案建档率<90%，得分=(电子健康档案建档数/90%)×2分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
		健康档案核查(5分)	\	5	1. 居民规范化电子健康档案覆盖率=规范居民电子档案份数/抽取档案总数×100%。 2. 档案规范性、真实性核查。电话空号、错号、不存在、不接受访谈、不是本人不了解情况均为失访档案。	覆盖率≥80%时，得分=5-失访档案数×0.2分-不真实档案数×2分； 覆盖率<80%时，得分=(规范化电子健康档案覆盖率/80%)×5分-失访档案数×0.2分-不真实档案数×2分； 每发现1份失访档案扣0.2分，1份不真实档案扣2分，不真实档案同时判定不规范。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
	健康教育 (5分)	健康教育和总结(1分)	制定健康教育计划(1分)	1	有年度工作计划、总结、器材一览表、领导小组、专(兼)职人员表、高危人群干预策略、重点人群(0-6岁儿童、老年人、孕产妇)干预策略。	1、无健康教育工作计划、总结和干预策略不得分，其它缺一项扣0.2分； 2、工作计划、总结和干预策略具有较强的可操作性，内容全面，有专(兼)职人员，场地、设备落实到位，每缺少一项扣0.1分； 3、设备器材一览表要留有影像资料存档，无存档扣0.2分； 4、计划、总结、策略、通知等未加盖单位公章，缺少一份扣0.1分，扣完为止。	项目单位制定的健康教育工作计划、总结和干预策略	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
		健康教育	发放健康	0.8	每年发放不少于12种健康教育印刷材料(其中4种有中医药内容,1	1、宣传材料资料不全，每缺少一份扣0.2分； 2、宣传材料必须为当年印制，材料下方要有	印刷品领用、发放记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
		活动 (4分)	教育 印刷 材料 (0.8分)		种艾滋病防治内容)。宣传材料资料包括宣传材料目录、所有宣传材料按目录排序、宣传材料发票复印件、材料领发记录表等。	(**年*月印制)，体现出***社区卫生服务中心，无此项不得分； 3、必须有当年印制的发票复印件，缺少扣0.5分； 4、宣传材料发放记录表发放数据要真实，查出一项记录不真实此项不得分； 5、宣传材料要放置在村卫生室、社区卫生服务中心(站)的候诊区、诊室、咨询台等处，没有存放扣0.5分； 6、放置的宣传材料要留有影像资料备查，没有影像资料扣0.5分。			
			播放 健康 教育 音像 材料 (0.8分)	0.8	每年播放不少于6种健康教育音像材料(其中2种有中医药内容，1种孕期保健内容，1种艾滋病防治内容)。音像资料包括音像目录、所有音像制品、光盘、音像材料播放记录表等。	1、音像资料不全，每缺少一项扣0.2分； 2、音像资料为视听传播资料，如VCD、DVD等各种影音视频资料，要有光盘存档，无存档扣0.5分； 3、音像资料播放记录专人负责，内容需要全天播放，每天播放时间不少于6-8小时，播放记录要每天记录，记录不全缺一次扣0.1分，扣完为止； 4、留有当天的播放影像拍照存档，拍照要有时间显示，要看清当天播放内容，无照片存档缺少一次扣0.1分，扣完为止； 5、播放记录要每天更换不同内容，连续两天同一内容扣0.1分。	音像制品播放记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
			开展公众健康教育咨询活动（0.8分）	0.8	每年组织不少于9次面向公众的健康教育咨询活动（社区卫生服务站和村卫生室不作要求），其中包括1次中医药、2次低盐膳食内容、1次艾滋病防治内容。咨询活动资料包括目录、计划或方案、通知、活动记录表、活动总结、活动照片、宣传材料等。	1、咨询活动资料不全，每缺少一项扣0.2分； 2、活动通知要有贴出通知的照片，远近景各一张（远景拍上贴照片的人），照片不合格每一期扣0.1分； 3、活动照片要有时间显示，尽量选择人多时照，符合要求的照片数量最少4张，照片要拍有能体现举办活动名称及社区卫生服务中心名称的横幅，活动照片每一期不合格扣0.1分； 4、咨询活动必须在室外举行，要有桌椅等宣传用品，不合格每期扣0.2分； 5、附宣传材料要符合本次咨询活动内容，不符或没有宣传材料每一期扣0.2分； 6、活动通知单必须使用国家新版通知单，未使用每一期扣0.2分。	活动资料	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
			设置健康宣传栏（0.8分）	0.8	按照标准设置了健康宣传栏、宣传栏内容（包括1次中医药、1次减盐防控高血压内容、1次艾滋病防治内容），每2个月更换1次。宣传栏资料包括12期目录、宣传栏更换记录表、本期宣传栏电子版内容、宣传栏更换照片等。	1、宣传栏资料不全，每缺少一项扣0.2分； 2、必须安装按国家新要求更换的两块标准宣传栏，村卫生室、服务站更换一块标准宣传栏，未按标准设立，此项不得分； 3、中心宣传栏每年12期内容，每两月更换1次，一次更换2期内容，一年更换6次，每缺少一次扣0.2分； 4、宣传栏照片每期每块宣传栏要有两张照片，远景的要照出宣传栏固定脚（要拍到更换宣传栏的人），每一期照片不合	宣传栏印刷、领用、更新记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
						格扣 0.1 分； 5、每期宣传栏要有电子版存档，无存档一期扣 0.2 分，扣完为止。			
			举办健康教育讲座（0.8 分）	0.8	每年举办不少于 12 次健康教育讲座（社区卫生服务站和村卫生室至少开展 6 次），其中包括 1 次中医药专题、1 次低盐膳食与高血压防治专题、1 次艾滋病防治专题。	1、讲座活动资料包括讲座目录、通知、活动记录表、签到表、讲座课件、活动总结、活动照片、宣传材料，每缺少一份扣 0.2 分； 2、活动通知要有贴出通知的照片，远近景各一张（远景拍上贴照片的人），照片不合格每一期扣 0.1 分； 3、活动照片要有时间显示，尽量选择人多时照，符合要求的照片数量最少 4 张，照片要拍有能体现举办活动名称及社区卫生服务中心名称的横幅，照片显示人数要与记录表人数大致相同，活动照片每一期不合格扣 0.2 分； 4、讲座必须在室内举行，讲座签到人数要达到 30 人以上，讲座签到必须有联系电话，每一期不合格扣 0.2 分； 5、讲座课件要贴近实际，与本次讲座题目相符，每一期不合格扣 0.2 分； 6、附宣传材料要符合本次讲座活动内容，不符或没有宣传材料每一期扣 0.2 分； 7、活动通知单必须使用国家新版通知单，未使用每一期扣 0.2 分。	讲座资料	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
	预防接种 (3分)	预防接种证建证率 (0.25分)	\	0.25	建证率=年度辖区内建立预防接种证人数/年度辖区内应建立预防接种证人数×100%。	辖区所有儿童建卡建证率达到100%。 建证率每降低1%扣0.1分，扣完为止。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
疫苗接种率 (1.5分)		\	1.5	疫苗接种率=年度辖区内某种扩免疫苗年度实际接种人数/某种疫苗年度应接种人数×100%。	单苗计算，24月龄八苗全程接种率97%以上； 含麻疹成分疫苗全程接种率95%以上，及时接种率93%以上；加强免疫接种率达95%以上。 每种单苗接种率每降低1%扣0.1分，扣完为止。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析	
预防接种证查验率 (0.5分)		\	0.5	预防接种证查验率=已查验接种证的儿童数/年度辖区(或学校)新入托、入学儿童总数×100%； 漏种儿童免疫规划疫苗全程补种率=已完成全程补种儿童数/年度辖区应补种儿童总数×100%。	入托入学新生查验率达到100%，漏种儿童免疫规划疫苗全程补种率达到95%以上。 接种证查验率每降低1%扣0.1分，疫苗补种率有一类不达标扣0.1分，扣完为止。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析	
冰箱温度监测率 (0.5分)		\	0.5	冰箱温度监测率=及时查阅天数/应查阅天数×100%。	冷链温控系统查阅率达到100%，预警信息及时处理率100%。 查看冷链温度监测记录，发现一天未查阅扣0.1分，查看预警信息处置情况，发现一次未处置扣0.1分，扣完为止。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析	

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
		疑似预防接种异常反应报告率（0.25分）	\	0.25	疑似预防接种异常反应报告率=发现疑似预防接种异常反应后48小时内报告数/年度辖区报告数×100%。	及时发现、报告并协助处理预防接种异常反应，报告率达100%。及时报告率达不到要求不得分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
	0-6岁儿童健康管理（5分）	新生儿家庭访视率（2分）	\	2	新生儿访视率=年度辖区内接受1次及以上访视的新生儿人数/年度辖区内活产数×100%。	新生儿访视率≥85%，得分=2-（不真实档案×1分）； 新生儿访视率<85%，得分=（新生儿访视率/85%）×2分-（不真实档案×1分）； 真实档案≥2份，该项不得分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
		儿童健康管理率（2分）	\	2	儿童健康管理率=年度辖区内接受1次及以上随访的0-6岁儿童人数/年度辖区内应管理的0-6岁儿童数×100%。	健康管理率≥85%，得分=2分-失访的份数×0.2分-不规范的份数×0.5分-不真实份数×1分； 健康管理率<85%，得分=（儿童健康管理率/85%）×2分-失访的份数×0.2分-不规范的份数×0.5分-不真实份数×1分。 注：新生儿心率、囟门测量不符合新生儿生理特征的判为不规范。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
		0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率（1分）	\	1	0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率=年度辖区内接受1次及以上随访的0-6岁儿童人数/年度辖区内应管理的0-6岁儿童数×100%。	开展儿童眼保健及视力筛查服务，0.4分。筛查阳性儿童填写《儿童眼保健及视力筛查报告单》《0-6岁儿童眼保健及视力检查转介单》，并及时转诊到诊治机构并追踪随访转诊后结果，0.6分。（缺少1项扣0.2分。）	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
	孕产妇健康管理（5分）	早孕建册率（2.5分）	\	2.5	早孕建册率=辖区内孕13周之前建册并进行第一次产前检查的产妇人数/该地该时间段内活产数×100%。	得分=（早孕建册率/90%）×2.5-（不真实档案×0.5分）。辖区内活产数计算结合妇幼报表，计生数据，预防接种数据，管辖人口按1%来综合考量。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
		产后访视率（2.5分）	\	2.5	产后访视率=辖区内产妇出院后28天内接受过产后访视的产妇人数/该地该时间内活产数×100%。	得分=（现场核查产后访视率/90%）×2.5分-（不真实档案数×1分）。档案规范性考量：空项、错项每处扣0.05分。无妇幼报表扣1分。工作记录有亮点加0.5分，不规范、不明了扣0.5分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
	老年人健康管理	老年人城乡社区规	\	6	老年人城乡社区规范健康管理服务率=现场核实老年人健康管理数/辖区内65岁及以上常住居民数×100%。	老年人城乡社区规范健康管理服务率=现场核实老年人健康管理数/辖区内65岁及以上常住居民数×100%×校正系统。校正系统=规范完整的档案份数/抽查总档案	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
	(6分)	健康管理服务率(6分)			辖区内65岁及以上常住居民数=辖区服务人口数×15.13%。 注：接受健康管理是指建立了健康档案、接受了健康体检、健康指导、健康体检表完整。	数。 得分=现场核实老年人城乡社区规范健康管理服务率/61%×6分。			
	高血压患者健康管理(5分)	高血压患者健康管理率(3分)	\	3	高血压患者健康管理率=年内已管理高血压患者人数/年内辖区高血压患者总人数×100%。 辖区高血压患者总人数=辖区常住成年人口数(80%)×成年人高血压患病率(25.2%)。 误差率= 自查报送高血压健康管理率-现场核查高血压健康管理率 ，允许误差范围为2%。	高血压患者健康管理率≥43%，得3分； 高血压患者健康管理率<43%，得分=(健康管理率/43%)×3分。 误差率≤2%，或自查报送数据小于现场考核结果的，不扣分；误差率>2%，扣0.5分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
		高血压患者基层规范管理率(2分)	\	2	高血压患者基层规范管理服务率=按照规范要求进行管理的人数/年内管理高血压患者人数×100%。	高血压患者基层规范管理服务率≥65%，得2分； 高血压患者基层规范管理服务率<65%，得分=(规范管理率/65%)×2分。 每发现1份不真实，扣0.5分，扣完为止。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
	2 型糖尿病患者健康管理 (5 分)	糖尿病患者健康管理率 (3 分)	\	3	糖尿病患者健康管理率=年内已管理糖尿病患者人数/年内辖区内糖尿病患者总人数×100%。 辖区糖尿病患者总人数=辖区常住人口数(80%)×成年人糖尿病患病率(9.7%)。 误差率= 自查报送糖尿病健康管理率-现场核查糖尿病健康管理率 , 允许误差范围为2%。	糖尿病患者健康管理率≥41%, 得3分; 糖尿病患者健康管理率<41%, 得分=(患者管理率/41%)×3分。 误差率≤2%, 或自查报送数据小于现场考核结果的, 不扣分; 误差率>2%, 扣0.5分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
		糖尿病患者基层规范管理服务率 (2 分)	\	2	糖尿病患者基层规范管理服务率=按照要求进行糖尿病患者健康管理的人数/年内管理糖尿病患者人数×100%。	糖尿病患者基层规范管理服务率≥65%, 得2分; 糖尿病患者基层规范管理服务率<65%, 得分=(规范管理率/65%)×2分。 每发现1份不真实, 扣0.5分, 扣完为止。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
	严重精神障碍患者管理 (3 分)	严重精神障碍患者管理率 (1.5 分)	患者管理率 (1.5 分)	1.5	严重精神障碍患者管理率=在管的确诊严重精神障碍患者数/年内辖区严重精神障碍患者总人数×100% 年内辖区严重精神障碍患者总人数=辖区常住人口数×患病率	严重精神障碍患者管理率≥90%, 得1.5分 严重精神障碍患者管理率<90%, 得分=严重精神障碍患者管理率/90%×1.5分	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
	5分)	(1.5分)			(4.65%)				
		严重精神障碍患者规范管理率(2分)	患者规范管理率(1.5分)	1.5	严重精神障碍患者规范管理率=抽查的按照国家规范要求进行管理的确诊严重精神障碍患者人数/抽查的登记在册的确诊严重精神障碍患者数×100%。 随机抽查确诊严重精神障碍患者管理档案,核查2022年服务记录。根据档案记录,核查所提供的服务是否符合山东2017年版规范要求,核查档案完整性和动态使用情况。同时核查国家严重精神障碍疾病基本数据收集分析系统。	严重精神障碍患者规范管理率≥85%,不扣分; 严重精神障碍患者规范管理率<85%,不得分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
			双系统患者数量一致率(0.5分)	0.5	核对机构《国家严重精神障碍信息管理系统》和健康信息管理系统在管的严重精神障碍患者数量	得分=0.5-(0.5× 一致率-100%); 一致率-100% >50%,不得分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
	中医药健康管理	老年人中医药	老年人中医药	1	老年人中医药健康管理率=接受中医药健康管理服务的65岁及以上常住居民数/辖区内65岁及以	老年人中医药健康管理率≥70%,得1分; 老年人中医药健康管理率<70%,得分=(健康管理率/70%)×1分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
	理 (2.5分)	健康管理率 (1.5分)	健康管理率(1分)		上常住居民数×100%。 辖区内65岁及以上常住居民数=辖区服务人口数×15.13%。	注：接受中医药健康管理指建立了居民健康档案、接受了中医体质辨识、中医药保健指导且服务记录表填写完整。			
			老年人中医药健康管理服务记录表完整率 (0.5分)	0.5	老年人中医药健康管理服务记录表完整率=真实规范的老年人中医药健康管理服务记录表份数/抽查的份老年人中医药服务记录表×100%。	老年人中医药健康管理服务记录表完整率≥90%，得0.5分； 老年人中医药健康管理服务记录表完整率<90%，得分=(完整率/90%)×0.5分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
		0-36个月儿童中医药健康管理服务率 (1分)	0-36个月儿童中医药健康管理服务率(0.5分)	0.5	0-36个月儿童中医药健康管理服务率=按月龄接受中医药健康管理服务的0-36个月儿童数/辖区0-36个月儿童数×100%。	0-36个月儿童中医药健康管理服务率≥77%，得0.5分； 0-6岁儿童中医药健康管理率<77%，得分=(健康管理率/77%)×0.5分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
		分)	5分)						
			0-36个月儿童中医药健康管理服务记录表完整率(0.5分)	0.5	0-36个月儿童中医药健康管理服务记录表完整率=真实规范的0-36个月儿童中医药健康管理服务记录表份数/抽查的10份0-36个月儿童中医药服务记录表×100%。	0-36个月儿童中医药健康管理服务记录表完整率≥90%，得0.5分； 0-36个月儿童中医药健康管理服务记录表完整率<90%，得分=(完整率/90%)×0.5分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
	传染病及突发公共卫生事件报告和处置(3分)	传染病疫情报告(0.9分)	传染病疫情报告率(0.25分)	0.25	报告率=报告卡卡片数/登记传染病病例数×100%	传染病疫情报告率达到95%。每降低1%扣0.1分，扣完为止。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
传染病疫情报告			0.25	及时率=报告及时的病例数/报告传染病病例数×100%	传染病疫情报告及时率达到95%。每降低1%扣0.1分，扣完为止。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析	

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
			告及时率 (0.25分)						
			纸质报告卡填写 (0.1分)	0.1	纸质报告卡填写完整、准确。	完整准确率达100%。填写错误、漏项,发现一处扣0.1分,扣完为止。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
			登记项目完整规范 (0.1分)	0.1	门诊日志及出入院登记项目齐全,填写规范。查阅门诊日志、出入院登记、检验部门和影像部门登记。门诊日志包括:就诊日期、姓名、有效证件号、性别、年龄、人群分类、现住址、病名(初步诊断)、发病日期、初诊或复诊、联系方式共11项;出入院登记包括:姓名、有效证件号、性别、年龄、人群分类、现住址、入院日期、入院诊断、出院日期、出院诊断、转归情况、联系方式共11项;检验部门和影像部门登	各种登记不齐全,发现一处扣0.05分,扣完为止。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
					记包括：送检科室/送检医师、病人姓名、检验结果、检验日期、传染病诊断有关的异常检验结果的反馈记录共 4 项。				
		传 染 病 疫 情 处 理 (0. 6 分)	传 染 病 网 络 直 报 率 (0. 2 分)	0.2	直报单位每月至少报告一张有效的传染病报告卡；查看门诊日志、出入院登记、检验部门和影像部门登记中传染病病例报告。	传染病网络直报率要求达到 100%。每漏报、迟报、错报 1 例，扣 0.1 分，扣完为止	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
			流 行 病 学 调 查 (0. 1 分)	0.1	按照传染病防控有关文件要求对相关传染病病例开展流行病学调查。	个案调查完成率要求达到 100%。调查完成率每降低 10%扣 0.05 分，扣完为止	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
			传 染 病 疫 情 风 险 管 理 (0. 1 分)	0.1	定期对当地重点控制的传染病疫情进行分析，对可能存在的风险因素进行评估、排查，提出评估意见和干预措施。	按要求开展年、季度风险评估，缺少 1 次扣 0.01 分；风险评估不完整，每份扣 0.05 分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
			管 理 传 染	0.1	按照上级业务部门要求对传染病密切接触者和健康危害暴露人员	抽查传染病病例及传染病密切接触者，查看随访记录。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
			病密切接触者 和健康危害暴露人员 (0.1分)		进行管理。	每缺少1份扣0.01分，扣完为止；重点人群管理内容缺少1项扣0.01分。			
			疫点疫区处理 (0.1分)	0.1	按照上级业务部门要求，对传染病疫点、疫区开展消毒、环境整治、杀虫、灭鼠等工作。	要求疫点处置完成率达到100%。 抽查1现场疫点疫区处理工作记录。 缺少1份扣0.01分，扣完为止。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
			宣传教育 (0.1分)	0.1	及时发放传染病健康教育宣传资料，包括健康教育折页、宣传单、接种通知单等，每年发放至少5种健康教育印刷材料。其中必须包括艾滋病、肺结核病、手足口病、疟疾、狂犬病等及疫苗接种的健康教育工作。	宣传资料每少一种扣0.01分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
			应急接种	0.1	根据疾控部门要求开展有疫苗针对传染病应急接种；配合疾控部	根据配合疾控部门开展工作实际情况赋分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
			和预防性服药（0.1分）		门开展常规预防性服药（寄生虫病）和临时性预防服药（暴发疫情处置）。				
		突发公共卫生事件相关信息报告率（0.5分）	突发公共卫生事件相关信息报告率（0.5分）	0.5	突发公共卫生事件相关信息报告率=及时报告的突发公共卫生事件相关信息数/应报告突发公共卫生事件相关信息数×100%	突发公共卫生相关信息报告率95%。报告率<95%，此项不得分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
		应对突发公共卫生事件能力建设（0.5分）	\	0.5	具有应对突发公共卫生事件的预案，制度建设，专业人员及必备应急物品。现场处置常用的消杀灭器材、采样、预防药品、防护用品等物资齐全且可正常使用。	现场查看资料，一项不完善，扣0.1分。应急物资不齐全，每少一种扣0.1分；不能正常使用扣0.1分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
		突发公共卫生事件处理（0.5分）	协助开展传染病和突发公共卫生事件处置（0.5分）	0.5	<p>协助开展以下工作：</p> <p>（1）开展病例个案流行病学调查及密切接触者追踪、管理和实施医学观察。</p> <p>（2）病人医疗救治和管理。按要求落实隔离治疗或居家治疗管理等措施。</p> <p>（3）及时进行标本采集、送检。</p> <p>（4）及时采取控制措施，消杀灭方法正确。</p> <p>（5）开展有针对性的健康教育，发放相关宣传资料。</p> <p>（6）按要求开展应急接种、预防服药等特异性保护措施，有接种服药人数记录。</p>	<p>要求开展的传染病和突发公共卫生事件、预警信号协查等处置工作（附上级协查函）。</p> <p>核查流调表、隔离指导存根或健康教育明白纸、随访记录、消毒记录，缺少一项为处置不规范。</p> <p>协助开展传染病和突发公共卫生事件处置率100%。</p> <p>现场查看相关工作记录和资料，每缺一项扣0.1分。</p>	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
	肺结核患者健康管理（3分）	肺结核患者管理率（2分）	\	2	<p>肺结核患者管理率=已管理的肺结核患者人数/辖区同期内经上级定点医疗机构确诊并通知基层医疗卫生机构管理的肺结核患者人数×100%。</p> <p>核查真实性。</p>	<p>查阅结核病患者报表、档案（结核病患者管理本、健康联系手册）。</p> <p>1、开展此项工作，有资料、报表、档案，得2分；</p> <p>2、结核病患者管理率得分=（结核病患者管理率/100%）×2分。</p> <p>每发现1份不真实，扣0.5分，扣完为止。</p>	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
		肺结核患者	\	1	<p>肺结核患者规则服药率=按照要求规则服药的肺结核患者人数/</p>	<p>查阅结核病患者报表、档案，是否按照规范要求对患者进行随访管理，监督其规范服药。要</p>	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
		者规则服药率（1分）			同期辖区内已完成治疗的肺结核患者人数×100%。	求接到患者信息后三日内对患者开展入户随访，其后在强化期每十日一次，继续期每月一次随访。随访需对患者具体用药情况，用药副反应情况开展调查指导并填好各种表格。 肺结核患者规则服药率≥90%，得1分； 肺结核患者规则服药率<90%，得分=（肺结核患者规则服药率/90%）×1分。			
	卫生监督协管（2分）	档案管理情况（1分）	卫生监督协管人员配备（0.5分）	0.5	配备4名以上人员负责卫生监督协管工作，有聘任证书、聘任表，协管员全部持证上岗。	卫生监督协管人员配备不齐全，扣0.2分；无聘任证书（聘任表），扣0.2分；未持证上岗，扣0.1分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
卫生监督协管人员培训（0.5分）			0.5	定期组织培训，每年不少于4次培训，要清楚的保留会议通知、签名册、培训内容、培训总结、培训试卷及相关的影像资料。	4次培训，每缺一次扣0.2分；培训材料不完善，扣0.1分，扣完为止。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析	
巡查工作开展		健全档案资料	0.2	建立健全辖区协管单位分户档案，一户一档，建档率100%；建档内容符合要求，分行业登记，	公共场所，医疗机构，学校，饮用水，放射档案，每缺一项扣0.1分；材料不完善扣0.1分，建档率不到100%扣0.2分，内容不合格扣0.2	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析	

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
		情况 (1分)	(0.2分)		登记清楚齐全, 根据每月摸底情况及时补充完善材料。	分, 扣完为止。			
			巡查工作开展情况 (0.2分)	0.2	每月25日前上报巡查表, 信息报告率100%, 并留好相应的巡查影像资料。	信息报告率达不到100%, 扣0.2分, 没有影像资料扣0.1分, 资料不全扣0.1分, 上报表格不规范扣0.1分, 扣完为止。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
			建立协管单位巡查登记簿 (0.2分)	0.2	建立协管单位巡查登记簿, 每季度对全部协管单位巡查1次, 覆盖率100%, 填写巡查笔录、巡查意见书等文书归入档案。	覆盖率每降低1%, 扣0.1分, 扣完为止。巡查笔录, 缺一项扣0.1分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
			违法信息报告 (0.4分)	0.4	季度累计巡查登记表和信息登记表中违法信息, 不得为零报告。	零报告, 扣0.4分。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
	产出成本 (3)	项目总成本节	\	3	项目总成本节约率	成本节约率 $Y = [(\text{实际成本} - \text{计划成本}) / \text{计划成本}] \times 100\%$ 。成本节约率 $ Y < 5\%$ 时, 得满分; $5\% \leq \text{成本节约率} Y < 10\%$ 时, 得1分; 成本节	资金支出凭证、专项资金管理制度、审批流程	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
	分)	约率 (3分)				约率 $ Y \geq 10\%$ 不得分。			
效益 (16分)	社会效益 (6分)	健康档案应用 (3分)	健康档案动态使用率 (3分)	3	健康档案动态使用率=有动态使用电子健康档案数/抽查电子健康档案总数 $\times 100\%$ 。	健康档案动态使用率 $\geq 60\%$ ，得3分； 动态使用率 $< 60\%$ ，得分=(动态使用率/60%) $\times 3$ 分。 注：有动态使用记录包括：健康教育、健康查体(建档体检不认为是动态使用)、随访、接诊记录、转诊记录、会诊记录等。	公共卫生平台记录	项目单位、项目主管单位	案卷研究、统计分析
		居民知晓率 (3分)	居民对基本公共卫生服务的知晓程度 (3分)	3	了解城乡居民对国家基本公共卫生服务、家庭医生签约、健康知识的知晓程度。	同居民健康档案核查、老年人、新生儿、孕产妇、高血压、2型糖尿病健康档案核查一起，进行电话调查。 得分=公共卫生平均分/100 $\times 1$ 分+家医签约平均分/100 $\times 1$ 分+健康知识平均分/100 $\times 1$ 分。	电话回访	电话回访	电话回访
	经济效益 (2分)	降低居民就医费用效果 (2分)	\	2	按常住人口人均84元(75+9)补助标准用于开展基本公共卫生服务。降低居民就医费用。	完全开展各项工作，并免费向居民提供基本公共卫生服务，得满分，每有一项不合格扣0.2分，扣完为止。	电话回访	电话回访	电话回访

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	指标解释	评价标准	依据	依据来源	资料收集方式
		分)							
	可持续影响(6分)	重点人群管理效果(6分)	血压控制率(3分)	3	血压控制率=最近一次随访血压达标人数/已管理的高血压人数×100%。 血压控制达标为<140/90mmHg。	血压控制率≥45%，得3分； 血压控制率<45%，得分=(血压控制率/45%)×3分。	电话回访	电话回访	电话回访
			血糖控制率(3分)	3	血糖控制率=最近一次随访空腹血糖达标人数/已管理的糖尿病患者人数×100%。 空腹血糖控制达标值为<7.1mmol/L，随机血糖控制达标值<11.1mmol/L。	血糖控制率≥35%，得3分； 血糖控制率<35%，得分=(血糖控制率/35%)×3分。	电话回访	电话回访	电话回访
	社会公众或服务对象满意度(2分)	居民满意度(2分)	居民对基本公共卫生服务满意度(2分)	2	了解城乡居民对基层医疗卫生机构所提供基本公共卫生服务的服务态度、方便性、及时性、服务质量等的综合满意程度。重点调查接受基本公共卫生服务的重点人群。	同居民健康档案核查、老年人、新生儿、孕产妇、高血压、2型糖尿病健康档案核查一起，进行电话调查。 得分=(满意度平均分/100)×2分。	电话回访	电话回访	电话回访
总计				100					

（七）主评人及评价人员组成

为使绩效评价工作顺利开展，较好地完成本次绩效评价工作，我所成立项目工作组，负责本次绩效评价的组织实施工作。成员具备了良好的绩效评价知识和经验，熟悉评价项目、评价规范和技术规范。具体人员及分工详见下表：

表 3 绩效评价人员名单及分工明细表

序号	姓名	单位	职务	职称/ 职业资格	分工
1	孙春华	山东华彬会计师事务 务所有限公司	主评人	高级会计师 /注册会计 师	负责整个评价工作的监 督与控制，把控阶段性成 果及最终成果的质量
2	蔡安民	山东华彬会计师事 务所有限公司	项目复 核人	高级会计师 /注册会计 师	负责整个评价工作的监 督与控制，把控最终成果 的质量
3	蒋树三	山东华彬会计师事 务所有限公司	项目经 理	高级会计师 /注册会计 师	负责项目的具体实施，主 要负责现场评价、报告部 分内容撰写等
4	梁萌	山东华彬会计师事 务所有限公司	评价专 员	高级会计师 /注册会计 师	负责项目的具体实施，主 要负责资料收集分析、现 场评价、实地勘查
5	朱良昱	山东华彬会计师事 务所有限公司	评价助 理		负责现场调查问卷、实地 勘察、并对调查结果进行 梳理

（八）绩效评价工作过程

按照评价要求，对整个评价周期进行阶段性划分，工作程序主要包括前期准备、组织实施、分析评价、撰写与提交评价报告、档案归集与质量控制等五个阶段。

1. 前期准备

（1）成立评价工作组。我们充分考虑了人员数量、专业结构、业务能力、利益关系回避、成员稳定性等因素，成

立由相关行业的专业人员组成的评价工作组，在评价过程中基本上做到了保持工作组成员的稳定。

(2) 开展前期调研。通过座谈，我们了解了被评价项目及相关单位业务情况，收集相关资料，全面了解项目立项、预算安排、实施内容、组织管理、绩效目标设置等情况，为编制评价方案奠定基础。

(3) 制定评价实施方案。在前期工作基础上，与主管部门、业务单位充分沟通，制定评价实施方案。我们本着评价实施方案可行、全面和简洁高效原则，评价内容、方法、步骤和时间节点尽量安排得科学合理，具有可操作性。实施方案主要包括项目概况、项目绩效目标、评价思路、绩效评价指标体系、社会调查、组织实施、资料清单、其他需要说明和解决的问题等内容。包括：

①设计绩效评价指标体系。评价工作组考虑完整性、重要性、相关性、可比性、可行性、经济性和有效性等因素，科学设置绩效评价指标，合理分配指标权重，明确评价标准，充分体现和客观反映项目绩效状况。

②确定现场评价范围。

现场评价，我们采取了现场勘察、询查、复核等方式，进一步核实、查证、分析、论证有关情况和问题，进行评价。

③编制社会调查方案。社会调查方案是针对具体评价项目涉及的利益相关方开展各种形式调查的工作计划。根据项目情况，我们编制了社会调查方案。围绕调查目的、调查对象范围、样本数量、调查方式、抽样方法等，我们设计了调

查问卷等。

④确定评价资料清单。根据评价工作需要，根据评价工作需要，我们确定了被评价部门和单位需要提供的资料清单及其他需要配合的事项，达成了一致的意见。

（4）评价方案论证。在制定了初步评价方案的基础上，我们召开了评价方案论证会，征求相关部门和专家的意见建议，根据论证意见和建议，我们对评价实施方案进行了进一步修改完善。

2. 组织实施

根据烟台市莱山区财政局下达的评价通知，我们明确了评价任务、对象、实施机构、时间和工作安排等，项目单位根据我们的要求准备了绩效评价所需资料，对资料报送、指标理解等方面的疑问，指定项目负责人直接与项目单位对接，双方通过电话或网络通信等方式进行了初步沟通。

评价阶段。对资金使用单位提交的资料，围绕项目立项、资金管理、业务管理、项目产出、项目效果等指标，通过查阅相关政策法规、行业标准文件、相关网站信息和数据披露等手段，对项目进行分析评价，并将取得的资料 and 评价情况记入了评价工作底稿。同时对项目进行实地勘察、资料核实、社会调查、分析评价等，对项目的有关情况进行核实，对所掌握的有关信息资料进行分类、整理和分析，对所获取的所有文件资料提出评价意见。针对材料初审工作中产生的疑问或缺漏的材料，评价小组要求项目单位补充相关材料。

3. 分析评价

评价小组在评价实施阶段结束后，对所收集到的评价资料进行梳理、汇总、分析，详列出项目评价中发现的问题，梳理绩效评价问题清单，送至评价项目单位就反映问题的真实性等征询意见，记入评价工作底稿。

绩效评价工作组在对评价项目绩效情况进行全面分析的基础上，本着客观、公正、准确的原则，进行综合评分，针对评价发现的问题提出意见建议，形成绩效评价结果。

绩效评价结果采取评分和评级相结合的方式，总分100分，分值和对应等级划分为四档：90（含）-100分为“优”、80（含）-90分为“良”、60（含）-80分为“中”、60分以下为“差”。

4. 撰写与提交评价报告

（1）撰写形成评价报告。我们在认真梳理、研究、分析项目情况的基础上，按照规定格式撰写绩效评价报告。这份绩效评价报告主要是依据工作底稿、工作记录等，对照评价指标体系，全面客观分析项目支出绩效状况，做出了具体绩效分析和结论。

（2）提交评价报告。评价报告由项目主评人签字确认后，加盖我所单位公章后，按项目交付时间要求提交。

5. 档案归集与质量控制

根据相关文件规定，结合我所档案管理制度要求，我们将与本项目相关的文本资料，包括但不限于评价实施方案、委托协议、基础数据表、工作底稿、工作日志、座谈记录、调查问卷、绩效评价报告、问题清单、佐证资料等整理归档，移交专人保管。其中，评价基础数据表、评价报告、问题清

单等重要资料保存期限为 10 年，其他资料保存期限为 5 年。档案存续期内，我单位积极配合省审计部门、省纪检监察部门等随时查阅、调取、复印受托项目相关资料。

在健全评价质量控制机制的基础上，自觉接受委托方在评价工作过程中的全程监督指导，按要求及时向委托方反馈评价工作相关情况、提供相关材料。

四、评价结论及分析

（一）综合评价结论

评价组通过对提供的资料进行数据统计、核对资料和现场评价情况进行汇总分析，按照项目绩效评价体系表中的相关指标进行评价，计算项目绩效结果，经综合评价，国家基本公共卫生服务项目全周期绩效评价得分 95.62 分，绩效评价等级为“优”。项目绩效评价综合得分情况如下表所示：

表 4 项目绩效评价综合得分表

序号	指标类别	标准分值	指标得分	指标扣分	得分率 (%)
1	决策	10	10	0	100.00
2	过程	16	14.78	1.22	92.38
3	产出	58	54.94	3.06	94.72
4	效益	16	15.9	0.1	99.37
合计		100	95.62	4.38	95.62

（二）非现场评价情况分析

由于该项目管理层级少，资金使用单位数量少，地域相对集中，现场评价全覆盖，不再单独展开非现场评价。

（三）现场评价情况分析

1. 现场评价基本情况

我们于 10 月 27 日-11 月 10 日开展现场评价工作，现场评价涉及资金 3,271.80 万元，占资金总额比例为 100.00%。

我们现场收集项目相关的文件和佐证材料，根据项目相关单位提交的资料，评价小组围绕项目立项、资金和业务管理、项目产出、项目效益等方面，将项目单位报送的材料与绩效目标、实施方案、政策文件进行对比分析，按照绩效评价指标体系进行打分。通过与相关单位人员谈话了解项目管理、执行和资金使用情况。发放调查问卷，对问卷反馈的信息进行分类、整理和分析，了解项目相关人员对项目的满意度和意见建议。

2. 现场评价结果

评价人员对提供的资料进行汇总、对比、分析，满意度指标根据电话回访情况进行计算、分析，得出现场评价结果，项目绩效评价现场得分情况如下表所示：

表 5 项目绩效评价现场得分表

序号	指标类别	标准分值	指标得分	指标扣分	得分率 (%)
1	决策	10	10	0	100.00
2	过程	16	14.78	1.22	92.38
3	产出	58	54.94	3.06	94.72
4	效益	16	15.9	0.1	99.37
合计		100	95.62	4.38	95.62

1. “决策”得分率为 100.00%。

项目立项依据充分，与国家、省、市发展规划相符；实

施必要性高，立项与主管部门职责相关；项目立项程序基本规范；项目绩效目标与国家相关法律法规、政策与规划相符；项目绩效目标与项目工作内容相符；预算内容合理，编制的程序规范。

2. “过程”得分率为 92.38%。

项目相关单位财务管理制度、资金管理制度基本健全，明确了资金支付审批流程，未发现截留、挤占、挪用、虚列支出的情况。项目单位业务管理制度基本完整、合规。项目主管部门对项目实施过程进行了日常监管，项目相关的资料进行档案管理。

项目过程主要存在问题：监督检查存在问题未整改，报账不及时。

3. “产出”得分率为 94.72%。

2022 年基本公共卫生服务项目主要包括指导基层医疗卫生机构结合基本公共卫生服务项目中传染病及突发公共卫生事件报告和处理，切实做好疫情防控相关工作，统筹实施好居民健康档案管理，健康教育，预防接种，0-6 岁儿童、孕产妇、老年人、高血压及 2 型糖尿病等慢性病患者、严重精神障碍患者、肺结核患者健康管理，中医药健康管理，卫生监督协管等服务项目。

项目产出主要存在问题：一是部分工作覆盖率未达到要求，二是核查工作档案时存在不真实档案的情况。

4. “效益”得分率为 99.37%。

项目实施在社会效益方面取得了显著效果，医疗相关基本公共服务需求压力得到缓解，降低了工作重点人群的部分医疗支出，回访对象对于国家基本公共卫生服务项目均表示满意。

项目效益主要存在问题：健康档案动态使用率未达到要求。

（四）分部门或分区市评价得分及结论

国家基本公共卫生服务项目仅涉及莱山区一个区市、烟台市莱山区卫生健康局一个部门。

五、绩效评价指标分析

（一）项目决策情况

决策指标分值 10 分，综合得分 10 分，得分率 100.00%，各指标得分情况如下表所示：

表 6 决策指标得分情况表

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	得分	得分率 (%)
决策 (10 分)	项目立项 (4 分)	立项依据充分性 (2 分)	\	2	2	100.00
		立项程序规范性 (2 分)	\	2	2	100.00
	项目绩效目标 (3 分)	绩效目标合理性 (1.5 分)	\	1.5	1.5	100.00
		绩效指标明确性 (1.5 分)	\	1.5	1.5	100.00
	资金投入 (3 分)	预算编制科学性 (1.5 分)	\	1.5	1.5	100.00
		资金分配合理性 (1.5 分)	\	1.5	1.5	100.00

1. 项目立项，分值 4 分，综合得分 4 分，得分率 100.00%

(1) 立项依据充分性, 分值 2 分, 综合得分 2 分, 得分率 100%

公共卫生服务是维护公众健康的重要手段, 也是社会发展的重要基础保障。随着社会日益发展, 居民对于公共卫生服务的需求日益增长。为统筹推进常态化疫情防控和基本公共卫生服务工作, 持续提升基本公共卫生服务均等化水平, 不断增强人民群众获得感, 烟台市卫生健康委员会与烟台市财政局共同发布《关于做好 2022 年基本公共卫生服务工作的通知》(烟卫基层〔2022〕8 号), 以指导 2022 年基本公共卫生服务工作的开展。

烟台市莱山区卫生健康局的机构职能包括: 负责全区传染病总体防治和突发公共卫生事件应急工作。健全卫生健康综合监督体系。指导各街道(园区)卫生健康工作, 指导基层医疗卫生、妇幼健康服务体系和全科医生队伍建设。统筹规划全区卫生健康资源配置。国家基本公共卫生服务项目与其机构职能切实相关。

(2) 立项程序规范性, 分值 2 分, 综合得分 2 分, 得分率 100%

烟台市卫生健康委员会与烟台市财政局共同发布《关于做好 2022 年基本公共卫生服务工作的通知》(烟卫基层〔2022〕8 号)。该项目立项程序基本规范。

2. 项目绩效目标分值 3 分, 综合得分 3 分, 得分率 100.00%

(1) 绩效目标合理性, 分值 1.5 分, 综合得分 1.5 分, 得分率 100.00%

绩效目标为按照 2022 年人均基本公共卫生服务经费补助标准为 84 元以及莱山区国家基本公共卫生服务项目服务人口 389,494 人的标准开展国家基本公共卫生服务。项目设定绩效目标, 且项目绩效目标符合国家相关法律法规、国民经济发展规划, 无超项目范围的内容纳入绩效目标。

(2) 绩效指标明确性, 分值 1.5 分, 综合得分 1.5 分, 得分率 100.00%

烟台市莱山区卫健局制定的《2022 年度国家基本公共卫生服务项目绩效评价指标体系》。

评价对象为承担国家基本公共卫生服务项目的社区卫生服务中心、社区卫生服务站和村卫生室等基层医疗卫生机构。

体系根据项目组织管理、资金管理、项目执行、项目效果四个部分分别制定了量化的绩效指标, 绩效指标与项目目标任务数或计划数相对应。

3. 资金投入分值 3 分, 综合得分 3 分, 得分率 100.00%

(1) 预算编制科学性, 分值 1.5 分, 综合得分 1.5 分, 得分率 100.00%

烟台市莱山区卫健局下辖 5 家卫生服务中心均以《山东省基本公共卫生服务项目经费测算和任务分工指导意见表(2022 版)》为基准, 按照地区特点填报了当地的《基本公

共卫生服务项目经费测算和任务分工表》。预算编制科学合理。

(2) 资金分配合理性, 分值 1.5 分, 综合得分 1.5 分, 得分率 100.00%

烟台市莱山区卫健局下辖 5 家卫生服务中心填报的《基本公共卫生服务项目经费测算和任务分工表》分项明细描述了各项工作的工作内容以及资金分配情况。测算表中与省指导意见分配不一致的情况在现场均得到合理解释。资金分配基本合理。

(二) 项目过程情况

过程指标, 分值 16 分, 综合得分 14.78 分, 得分率 92.38%, 各指标得分情况如下表所示:

表 7 过程指标得分情况表

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	得分	得分率 (%)
过程 (16 分)	资金管理 (4 分)	资金到位率(1 分)	\	1	1	100.00
		预算执行率(1 分)	\	1	1	100.00
		资金使用合规性 (2 分)	资金管理合规性 (1 分)	1	1	100.00
			资金拨付合规性 (1 分)	1	1	100.00
	组织实施 (12 分)	管理制度健全性 (4 分)	业务管理制度健全性(2 分)	2	2	100.00
			资金管理辦法健全性(2 分)	2	2	100.00
		制度执行有效性 (8 分)	人员培训 (1 分)	1	1	100.00
			督导检查 (1 分)	1	0.88	88.00
			数据管理 (1 分)	1	1	100.00
			问题整改 (1 分)	1	0.6	60.00
项目宣传 (1 分)	1	0.8	80.00			

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	得分	得分率 (%)
			家庭医生团队设置 (1 分)	1	1	100.00
			会计核算规范性 (2 分)	2	1.5	75.00

1. 资金管理, 分值 4 分, 综合得分 4 分, 得分率 100.00%
 (1) 资金到位率, 分值 1 分, 综合得分 1 分, 得分率 100.00%

项目资金指标文情况如下:

预算单位	指标文号	预算金额 (万元)
烟台市莱山区卫生健康局	莱财预指字 (2022) 1 号	2,373.80
烟台市莱山区卫生健康局	莱财预指字 (2022) 10 号	660.00
烟台市莱山区卫生健康局	莱财预指字 (2022) 33 号	238.00
合计		3,271.80

2022 年莱山区财政局预算下达资金合计 3,271.80 万元。
 资金到位率 100.00%。

(2) 预算执行率, 分值 1 分, 综合得分 1 分, 得分率 100.00%

2022 年莱山区卫健局拨付给辖区 5 家社区卫生服务中心 2,478.26 万元, 直接拨付给各街道资金 0.94 万元, 直接使用资金 35.71 万元。

各社区卫生服务中心资金收支情况如下:

名称	收到资金数 (万元)	费用列支数 (万元)
黄海路街道社区卫生服务中心	700.89	721.47
莱山街道社区卫生服务中心	246.81	246.81
解甲庄街道社区卫生服务中心	698.38	698.38
院格庄街道社区卫生服务中心	122.15	122.15

名称	收到资金数（万元）	费用列支数（万元）
莱山经济开发区社区卫生服务中心	710.03	731.98
合计	2,478.26	2,520.79

资金支出合计 2,514.91 万元。

（3）资金使用合规性，分值 1 分，综合得分 1 分，得分率 100.00%

该指标包括资金管理合规性和资金拨付合规性两个四级指标，具体分析如下：

①资金管理合规性，分值 1 分，综合得分 1 分，得分率 100.00%

莱山区卫健局与各社区卫生服务中心均制定了资金管理制度以及相关专项资金管理办法的规定。

②资金拨付合规性，分值 1 分，综合得分 1 分，得分率 100.00%

莱山区卫健局与各社区卫生服务中心拨付资金的凭证均附有相关的审批流程和发票单据，资金拨付手续齐全。

2. 组织实施，分值 12 分，综合得分 10.78 分，得分率 89.83%

（1）管理制度健全性，分值 4 分，综合得分 4 分，得分率 100.00%

该指标包括业务管理制度健全性和资金管理办法健全性两个四级指标，具体分析如下：

①业务管理制度健全性，分值 2 分，综合得分 2 分，得

分率 100%

莱山区卫健局与各社区卫生服务中心均制定了符合省标准的业务管理制度。

②资金管理办法健全性，分值 2 分，综合得分 2 分，得分率 100%

莱山区卫健局与各社区卫生服务中心均建立了基本完善的资金管理办法。

(2) 制度执行有效性，分值 8 分，综合得分 6.78 分，得分率 84.75%

该指标包括七个四级指标，具体分析如下：

①人员培训，分值 1 分，综合得分 1 分，得分率 100%

各社区卫生服务中心均按期开展了相关人员培训。

②督导检查，分值 1 分，综合得分 0.88 分，得分率 88.00%

莱山街道社区卫生服务中心、解甲庄街道社区卫生服务中心以及院格庄街道社区卫生服务中心慢性病健康管理仍使用 2021 年的指标健康管理率作为评价标准。2022 年慢性病健康管理已改为任务数及任务完成率作为评价标准。

存在问题的各中心扣 0.2 分，综合得分 0.88 分。

③数据管理，分值 1 分，综合得分 1 分，得分率 100%

各中心数据上报及时准确。

④问题整改，分值 1 分，综合得分 0.6 分，得分率 60.00%

2022 年底检查时，黄海路街道社区卫生服务中心、莱山经济开发区社区卫生服务中心、莱山街道社区卫生服务中心

以及解甲庄街道社区卫生服务中心第三季度督导检查发现的问题有部分未整改完毕。

上述中心分别扣 0.4 分、1 分、0.4 分、0.2 分，综合得分 0.6 分。

⑤项目宣传，分值 1 分，综合得分 0.8 分，得分率 80.00%

黄海路街道社区卫生服务中心、莱山经济开发区社区卫生服务中心、莱山街道社区卫生服务中心、解甲庄街道社区卫生服务中心以及院格庄街道社区卫生服务中心的宣传工
作均未做到宣传途径至少 3 种且份数 10 份的标准。

上述中心各扣 0.2 分，综合得分 0.8 分。

⑥家庭医生团队设置，分值 1 分，综合得分 1 分，得分率 100%

各中心均设置了符合要求的家庭医生团队。

⑦会计核算规范性，分值 2 分，综合得分 1.5 分，得分率 75.00%

各中心均存在报账不及时的情况，扣 0.5 分，综合得分 1.5 分。

（三）项目产出情况

产出指标，分值 58 分，综合得分 54.94 分，得分率 94.72%，各指标得分情况如下表所示：

表 8 产出指标得分情况表

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	得分	得分率 (%)
产出 (58	健康档案	电子健康档案建	\	2	1.93	96.5

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	得分	得分率 (%)	
分)	(7分)	档率(2分)					
		健康档案核查(5分)	\	5	4.57	91.4	
	健康教育(5分)	健康教育计划和总结(1分)	制定健康教育计划(1分)		1	1	100
		健康教育活动(4分)	发放健康教育印刷材料(0.8分)		0.8	0.8	100
			播放健康教育音像材料(0.8分)		0.8	0.8	100
			开展公众健康教育咨询活动(0.8分)		0.8	0.8	100
			设置健康宣传栏(0.8分)		0.8	0.8	100
			举办健康教育讲座(0.8分)		0.8	0.8	100
			预防接种证建证率(0.25分)	\	0.25	0.25	100
	预防接种(3分)	疫苗接种率(1.5分)	\	1.5	1.28	85.33	
		预防接种证查验率(0.5分)	\	0.5	0.46	92	
		冰箱温度监测率(0.5分)	\	0.5	0.4	80	
		疑似预防接种异常反应报告率(0.25分)	\	0.25	0.25	100	
		0-6岁儿童健康管理(5分)	新生儿家庭访视率(2分)	\	2	1.94	97
	儿童健康管理率(2分)		\	2	1.94	97	
	0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率(1分)		\	1	0.88	88	
	孕产妇健康管理(5分)	早孕建册率(2.5分)	\	2.5	2.42	96.8	
		产后访视率(2.5分)	\	2.5	2.22	88.8	
	老年人健康管理(6分)	老年人城乡社区规范健康管理服务率(6分)	\	6	5.38	89.67	
	高血压患	高血压患者健康	\	3	2.84	94.67	

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	得分	得分率 (%)	
	者健康管理 (5分)	管理率 (3分)					
		高血压患者基层规范管理服务率 (2分)	\	2	1.94	97	
	2型糖尿病患者健康管理(5分)	糖尿病患者健康管理率 (3分)	\	3	2.86	95.33	
		糖尿病患者基层规范管理服务率 (2分)	\	2	1.98	99	
	严重精神障碍患者管理 (3.5分)	严重精神障碍患者管理率(1.5分)	患者管理率 (1.5分)		1.5	1.36	90.67
			患者规范管理率 (1.5分)		1.5	1.36	90.67
		严重精神障碍患者规范管理率 (2.5分)	双系统患者数量一致率 (0.5分)		0.5	0.5	100
	中医药健康管理 (2.5分)	老年人中医药健康管理率(1.5分)	老年人中医药健康管理率 (1分)		1	0.89	89
			老年人中医药健康管理服务记录表完整率 (0.5分)		0.5	0.5	100
		0-36个月儿童中医药健康管理服务率 (1分)	0-36个月儿童中医药健康管理服务率 (0.5分)		0.5	0.47	94
			0-36个月儿童中医药健康管理服务记录表完整率 (0.5分)		0.5	0.5	100
	传染病及突发公共卫生事件报告和处置 (3分)	传染病疫情报告 (0.9分)	传染病疫情报告率 (0.25分)	传染病疫情报告率 (0.25分)	0.25	0.25	100
				传染病疫情报告及时率 (0.25分)	0.25	0.25	100
			纸质报告卡填写 (0.1分)	0.1	0.1	100	
			登记项目完整规范(0.1分)	0.1	0.1	100	
			传染病网络直报率(0.2分)	0.2	0.2	100	
		传染病疫情处理 (0.6分)	流行病学调查 (0.1分)	流行病学调查 (0.1分)	0.1	0.1	100
				传染病疫情风险管理 (0.1分)	0.1	0.1	100
			管理传染病密切接触者和健康危害暴露人员(0.1分)	管理传染病密切接触者和健康危害暴露人员(0.1分)	0.1	0.1	100
				疫点疫区处理 (0.1分)	0.1	0.1	100
宣传教育 (0.1分)			0.1	0.1	100		

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	得分	得分率 (%)
			应急接种和预防性服药 (0.1分)	0.1	0.1	100
		突发公共卫生事件相关信息报告 (0.5分)	突发公共卫生事件相关信息报告率(0.5分)	0.5	0.5	100
		应对突发公共卫生事件能力建设 (0.5分)	\	0.5	0.5	100
		突发公共卫生事件处理(0.5分)	协助开展传染病和突发公共卫生事件处置(0.5分)	0.5	0.5	100
	肺结核患者健康管理(3分)	肺结核患者管理率(2分)	\	2	2	100
		肺结核患者规则服药率(1分)	\	1	1	100
	卫生监督协管(2分)	档案管理情况(1分)	卫生监督协管人员配备(0.5分)	0.5	0.5	100
			卫生监督协管人员培训(0.5分)	0.5	0.5	100
		巡查工作开展情况(1分)	健全档案资料(0.2分)	0.2	0.1	50
			巡查工作开展情况(0.2分)	0.2	0.2	100
			建立协管单位巡查登记簿(0.2分)	0.2	0.2	100
			违法信息报告(0.4分)	0.4	0.32	80
	产出成本(3分)	项目总成本节约率(3分)	\	3	3	100

1. 健康档案, 分值 7 分, 综合得分 6.5 分, 得分率 92.86%
- (1) 电子健康档案建档率, 分值 2 分, 综合得分 1.93 分, 得分率 96.50%
- 2022 年度, 莱山区共建立居民电子健康档案 353,299 份, 电子档案建档率 90.7%。
- 莱山街道、滨海街道未达到电子档案建档率 90% 的工作要求。综合得分 1.93 分。
- (2) 健康档案核查, 分值 5 分, 综合得分 4.57 分, 得

分率 91.40%

各街道均存在空项、错项档案的情况。综合得分 4.57 分。

2. 健康教育，分值 5 分，综合得分 5 分，得分率 100.00%

通过各社区卫生服务中心（站）和村卫生室定期为城乡居民提供健康教育宣传材料和健康教育咨询服务，设置健康教育宣传栏并定期更新内容，开展健康知识讲座等健康教育活动。2022 年度，莱山区共设置健康教育专栏 145 块，共更新内容 882 次，发放健康教育宣传资料 90182 本，开展公众健康咨询活动 48 次，举办健康知识讲座 858 次。通过进行健康指导和干预，很大程度上改变了一些群众的不良卫生习惯，真正做到疾病从预防开始。

（1）健康教育计划和总结，分值 1 分，综合得分 1 分，得分率 100.00%

各中心均制定了符合要求的健康教育工作计划、总结和干预策略。

（2）健康教育活动，分值 4 分，综合得分 4 分，得分率 100.00%

该指标包括发放健康教育印刷材料、播放健康教育音像材料、开展公众健康教育咨询活动、设置健康宣传栏和举办健康教育讲座五个四级指标，具体分析如下：

①发放健康教育印刷材料，分值 0.8 分，综合得分 0.8 分，得分率 100.00%

各中心均按要求发放了健康教育印刷材料。

②播放健康教育音像材料，分值 0.8 分，综合得分 0.8 分，得分率 100.00%

各中心及卫生室、卫生服务站均按要求进行健康教育音像材料。

③开展公众健康教育咨询活动，分值 0.8 分，综合得分 0.8 分，得分率 100.00%

各中心均按要求开展公众健康教育咨询活动。

④设置健康宣传栏，分值 0.8 分，综合得分 0.8 分，得分率 100.00%

各中心均按要求设置健康宣传栏并更新。

⑤举办健康教育讲座，分值 0.8 分，综合得分 0.8 分，得分率 100.00%

各中心均按要求举办健康教育讲座。

3. 预防接种，分值 3 分，综合得分 2.64 分，得分率 88.00%

开展预防接种门诊调研，查找计划免疫工作存在的问题和薄弱环节，2022 年度，共建立预防接种证 2327 人，建证率达 100%，报告疑似预防接种异常反应 28 例。开展了疫苗信息追溯系统建设，完成了所有预防接种门诊扫码接种，实现了疫苗信息全程可追溯。全年无预防接种差错事故发生。

(1) 预防接种证建证率，分值 0.25 分，综合得分 0.25 分，得分率 100.00%

各中心预防接种证建证率均达到目标要求。

(2) 疫苗接种率，分值 1.5 分，综合得分 1.28 分，得分率 85.33%

黄海路街道、滨海路街道、莱山经济开发区、莱山街道、院格庄街道部分疫苗接种率未达到要求。综合得分 1.28 分。

(3) 预防接种证查验率，分值 0.5 分，综合得分 0.46 分，得分率 92.00%

黄海路街道入学新生的查漏补种工作未开展。综合得分 0.46 分。

(4) 冰箱温度监测率，分值 0.5 分，综合得分 0.4 分，得分率 80.00%

莱山经济开发区冷链温控系统审核率和预警处置及时率均未达到 100%，莱山街道冷链温控系统审核及时率未达到 100%。综合得分 0.4 分。

(5) 疑似预防接种异常反应报告率，分值 0.25 分，综合得分 0.25 分，得分率 100.00%

各中心均能做到及时发现、报告并协助处理预防接种异常反应，报告率达 100%。

4. 0-6 岁儿童健康管理，分值 5 分，综合得分 4.76 分，得分率 95.20%

莱山区认真开展 0-6 岁儿童“4-2-1”健康体检，按照相应频次免费进行物理检查并就其辅食添加等进行膳食指导，免费检查血常规，并进行中医药保健指导。2022 年度，新生儿访视 1749 人，访视率 95.36%；管理 0-6 岁儿童 15970

人，健康管理率 77.65%。

(1) 新生儿家庭访视率，分值 2 分，综合得分 1.94 分，得分率 97.00%

莱山经济开发区、初家街道存在儿童访视未入户的情况

(2) 儿童健康管理率，分值 2 分，综合得分 1.94 分，得分率 97.00%

莱山经济开发区、初家街道存在儿童档案不合逻辑的情况。综合得分 1.94 分。

(3) 0-6 岁儿童眼保健和视力检查覆盖率，分值 1 分，综合得分 0.88 分，得分率 88.00%

黄海路街道、滨海路街道、莱山经济开发区、初家街道 0-6 岁眼保健及视力筛查未达标。解甲庄街道视力阳性追踪不规范。综合得分 0.88 分。

5. 孕产妇健康管理，分值 5 分，综合得分 4.64 分，得分率 92.80%

每年对辖区内孕产妇进行孕期全程保健管理工作，为孕妇提供不少于 5 次的孕期保健服务和 2 次产后访视，建立孕产妇沟通交流群，了解产后恢复情况并对产后常见问题进行指导，增强了孕产妇的获得感和满意度。2022 年度，孕 13 周前建册 1742 人，早孕建册率 94.98%；为 1741 名孕产妇提供产后 28 天访视，产后访视率 94.92%。

(1) 早孕建册率，分值 2.5 分，综合得分 2.42 分，得分率 96.80%

莱山经济开发区、初家街道、解甲庄街道、院格庄街道存在孕妇档案不规范的情况。综合得分 2.42 分。

(2) 产后访视率，分值 2.5 分，综合得分 2.22 分，得分率 88.80%

莱山经济开发区、初家街道存在访视未入户的情况。综合得分 2.22 分。

6. 老年人健康管理，分值 6 分，综合得分 5.38 分，得分率 89.67%

莱山区引进查体车或查体软件，优化查体流程，落实服务内容，完善查体项目，增强服务实效，加大宣传力度，鼓励老年人积极参与查体工作，提高老年人健康管理率。2022 年度共为 31,638 名 65 岁及以上老年人提供健康查体服务，健康查体率 70.56%。

(1) 老年人城乡社区规范健康管理服务率，分值 6 分，综合得分 5.38 分，得分率 89.67%

黄海路街道、莱山经济开发区、初家街道、滨海路街道老年人城乡社区规范健康管理服务率未达到 61% 工作目标。

黄海路街道、莱山经济开发区、莱山街道老年人档案存在空项、错项的情况。

综合得分 5.38 分。

7. 高血压患者健康管理，分值 5 分，综合得分 4.78 分，得分率 95.60%

主要是对高血压人群进行健康指导。对 35 岁以上人群

实行门诊首诊测血压。对确诊高血压的患者进行登记管理，定期进行随访，并提供体格检查、用药、饮食、运动及心理等健康指导。2022年度，已管理高血压患者21072人，管理率71.54%，最近一次随访血压达标患者13296人，血压控制率63.09%。

(1) 高血压患者健康管理率，分值3分，综合得分2.84分，得分率94.67%

黄海路街道、莱山经济开发区、解甲庄街道高血压患者健康管理任务完成率未达到100%。综合得分2.84分。

(2) 高血压患者基层规范管理服务率，分值2分，综合得分1.94分，得分率97.00%

院格庄街道存在高血压患者档案不规范的情况。综合得分1.94分。

8.2 型糖尿病患者健康管理，分值5分，综合得分4.84分，得分率96.80%

主要是对2型糖尿病等慢性病高危人群进行健康指导。对确诊糖尿病的患者进行登记管理，定期进行随访，并提供体格检查、用药、饮食、运动及心理等健康指导。2022年度，已管理2型糖尿病患者10078人，管理率86.41%，最近一次随访血糖达标患者5567人，血糖控制率55.23%。

(1) 糖尿病患者健康管理率，分值3分，综合得分2.86分，得分率95.33%

黄海路街道、莱山经济开发区、解甲庄街道糖尿病患者

健康管理任务完成率未达到 100%。综合得分 2.86 分。

(2) 糖尿病患者基层规范管理服务率，分值 2 分，综合得分 1.98 分，得分率 99.00%

院格庄街道存在糖尿病患者档案不规范的情况。综合得分 1.98 分。

9. 严重精神障碍患者管理，分值 3.5 分，综合得分 3.22 分，得分率 92.00%

开展精神卫生义诊，提升全民精神卫生和心理健康意识，宣传精神障碍诊治康复措施，规范严重精神障碍患者管理，促进公众心理健康和社会和谐发展。2022 年度，莱山区共登记在册的严重精神障碍患者 990 例，全部录入国家严重精神障碍基本数据收集分析系统，对 984 名患者进行了规范管理，规范管理率 99.39%。

(1) 严重精神障碍患者管理率，分值 1.5 分，综合得分 1.36 分，得分率 90.67%

黄海路街道、莱山经济开发区、初家街道、解甲庄街道管理率不达标。综合得分 1.36 分。

(2) 严重精神障碍患者规范管理率，分值 2 分，综合得分 1.86 分，得分率 93.00%

该指标包括患者规范管理率和双系统患者数量一致率两个四级指标，具体分析如下：

①患者规范管理率，分值 1.5 分，综合得分 1.36 分，得分率 90.67%

黄海路街道、莱山经济开发区、初家街道、解甲庄街道管理率不达标。综合得分 1.36 分。

②双系统患者数量一致率，分值 0.5 分，综合得分 0.5 分，得分率 100.00%

各中心《国家严重精神障碍信息管理系统》和健康信息管理系统在管的严重精神障碍患者数量均一致。

10. 中医药健康管理，分值 2.5 分，综合得分 2.36 分，得分率 94.40%

(1) 老年人中医药健康管理率，分值 1.5 分，综合得分 1.39 分，得分率 92.67%

该指标包括老年人中医药健康管理率和老年人中医药健康管理服务记录表完整率两个四级指标，具体分析如下：

①老年人中医药健康管理率，分值 1 分，综合得分 0.89 分，得分率 89.00%

黄海路街道、莱山经济开发区、初家街道老年人中医药健康管理服务率未达到 70%工作目标。综合得分 0.89 分。

②老年人中医药健康管理服务记录表完整率，分值 0.5 分，综合得分 0.5 分，得分率 100.00%

各中心抽查的老年人中医药健康管理服务记录表均达到规范要求。

(2) 老年人中医药健康管理服务记录表完整率，分值 1 分，综合得分 0.97 分，得分率 97.00%

该指标包括 0-36 个月儿童中医药健康管理服务率和

0-36 个月儿童中医药健康管理服务记录表完整率两个四级指标，具体分析如下：

①0-36 个月儿童中医药健康管理服务率，分值 0.5 分，综合得分 0.47 分，得分率 94.00%

黄海路街道、初家街道 0-36 个月儿童中医药健康管理服务率未达到 77%工作目标。综合得分 0.47 分。

②0-36 个月儿童中医药健康管理服务记录表完整率，分值 0.5 分，综合得分 0.5 分，得分率 100.00%

各中心抽查的 0-36 个月儿童中医药健康管理服务记录表均达到规范要求。

11. 传染病及突发公共卫生事件报告和处理，分值 3 分，综合得分 3 分，得分率 100.00%

及时发现、登记并报告辖区内发现的传染病病例和疑似病例，参与现场疫点处理；开展结核病、艾滋病等传染病防治知识宣传和咨询服务。2022 年度，共报告传染病 12 例，传染病网络直报报告率及报告及时率均为 100%，为传染病的防控起到了积极的作用。

(1) 传染病疫情报告，分值 0.9 分，综合得分 0.9 分，得分率 100.00%

该指标包括传染病疫情报告率、传染病疫情报告及时率、纸质报告卡填写、登记项目完整规范和传染病网络直报率五个四级指标，具体分析如下：

①传染病疫情报告率，分值 0.25 分，综合得分 0.25 分，

得分率 100.00%

未出现传染病疫情不报告的情况。

②传染病疫情报告及时率, 分值 0.25 分, 综合得分 0.25 分, 得分率 100.00%

未出现传染病疫情报告不及时的情况。

③纸质报告卡填写, 分值 0.1 分, 综合得分 0.1 分, 得分率 100.00%

纸质报告卡填写完整、准确

④登记项目完整规范, 分值 0.1 分, 综合得分 0.1 分, 得分率 100.00%

各中心的登记项目齐全。

⑤传染病网络直报率, 分值 0.2 分, 综合得分 0.2 分, 得分率 100.00%

传染病网络直报率达到 100%。

(2) 传染病疫情处理, 分值 0.6 分, 综合得分 0.6 分, 得分率 100.00%

该指标包括流行病学调查、传染病疫情风险管理、管理传染病密切接触者和健康危害暴露人员、疫点疫区处理、宣传教育和应急接种和预防性服药五个四级指标, 具体分析如下:

①流行病学调查, 分值 0.1 分, 综合得分 0.1 分, 得分率 100.00%

各中心做到按照传染病防控有关文件要求对相关传染

病病例开展流行病学调查。

②传染病疫情风险管理，分值 0.1 分，综合得分 0.1 分，得分率 100.00%

各中心做到定期对当地重点控制的传染病疫情进行分析，对可能存在的风险因素进行评估、排查，提出评估意见和干预措施。

③管理传染病密切接触者和健康危害暴露人员，分值 0.1 分，综合得分 0.1 分，得分率 100.00%

各中心做到按照上级业务部门要求对传染病密切接触者和健康危害暴露人员进行管理。

④疫点疫区处理，分值 0.1 分，综合得分 0.1 分，得分率 100.00%

各中心做到按照上级业务部门要求，对传染病疫点、疫区开展消毒、环境整治、杀虫、灭鼠等工作。

⑤宣传教育，分值 0.1 分，综合得分 0.1 分，得分率 100.00%

各中心做到及时发放传染病健康教育宣传资料，包括健康教育折页、宣传单、接种通知单等。

⑥应急接种和预防性服药，分值 0.1 分，综合得分 0.1 分，得分率 100.00%

各中心做到根据疾控部门要求开展有疫苗针对传染病应急接种；配合疾控部门开展常规预防性服药（寄生虫病）和临时性预防服药（暴发疫情处置）。

(3) 突发公共卫生事件相关信息报告, 分值 0.5 分, 综合得分 0.5 分, 得分率 100.00%

各中心突发公共卫生相关信息报告率达到要求 95%。

(4) 应对突发公共卫生事件能力建设, 分值 0.5 分, 综合得分 0.5 分, 得分率 100.00%

各中心具有应对突发公共卫生事件的预案, 制度建设, 专业人员及必备应急物品。

(5) 突发公共卫生事件处理, 分值 0.5 分, 综合得分 0.5 分, 得分率 100.00%

各中心能够要求开展的传染病和突发公共卫生事件、预警信号协查等处置工作。

12. 肺结核患者健康管理, 分值 3 分, 综合得分 3 分, 得分率 100.00%

莱山区对新发结核病患者都纳入了管理, 并按要求在强化期每十日一次, 在继续期开展每月一次的随访服务。2022 年度, 我区经上级定点医疗机构确诊并通知基层医疗卫生机构管理的肺结核患者 46 人, 已管理的肺结核患者 46 人, 已完成治疗且按照要求规则服药的肺结核患者 23 人。

(1) 肺结核患者管理率, 分值 2 分, 综合得分 2 分, 得分率 100.00%

各中心肺结核患者管理率达到要求。

(2) 肺结核患者规则服药率, 分值 1 分, 综合得分 1 分, 得分率 100.00%

各中心肺结核患者规则服药率均达到要求。

13. 卫生监督协管，分值 2 分，综合得分 1.82 分，得分率 91.00%

莱山区为 5 所社区卫生服务中心配备多名业务骨干，提升服务环境，服务内容和工作职责等相关管理规定向居民公开，并接受广大居民的监督。2022 年度，各社区服务中心的月报表和实际情况都在规定时间内上报，共开展卫生监督巡查 2579 次，发现线索 16 次。

(1) 档案管理情况，分值 1 分，综合得分 1 分，得分率 100.00%

该指标包括卫生监督协管人员配备和卫生监督协管人员培训两个四级指标，具体分析如下：

①卫生监督协管人员配备，分值 0.5 分，综合得分 0.5 分，得分率 100.00%

各中心按要求配备了卫生监督协管人员。

②卫生监督协管人员培训，分值 0.5 分，综合得分 0.5 分，得分率 100.00%

各中心按要求进行了卫生监督协管人员培训。

(2) 巡查工作开展情况，分值 1 分，综合得分 0.82 分，得分率 82.00%

该指标包括健全档案资料、巡查工作开展情况、建立协管单位巡查登记簿和违法信息报告四个四级指标，具体分析如下：

①健全档案资料，分值 0.2 分，综合得分 0.1 分，得分率 50.00%

各中心巡查工作档案资料均存在不完善或需要更新的情况。综合得分 0.1 分。

②巡查工作开展情况，分值 0.2 分，综合得分 0.2 分，得分率 100.00%

各中心每月 25 日前上报巡查表，信息报告率 100%

③建立协管单位巡查登记簿，分值 0.2 分，综合得分 0.2 分，得分率 100.00%

各中心做到建立协管单位巡查登记簿，每季度对全部协管单位巡查 1 次，覆盖率 100%，并将填写好的巡查笔录、巡查意见书等文书归入档案。

④违法信息报告，分值 0.4 分，综合得分 0.32 分，得分率 80.00%

莱山经济开发区、莱山街道、解甲庄街道、院格庄街道缺少部分巡查记录。

14. 产出成本，分值 3 分，综合得分 3 分，得分率 100.00%

(1) 项目总成本节约率，分值 3 分，综合得分 3 分，得分率 100.00%

各中心支出未超过收到资金。

(四) 项目效益情况

效益指标，分值 16 分，综合得分 15.90 分，得分率 99.37%，各指标得分情况如下表所示：

表 9 效益指标得分情况表

一级指标	二级指标	三级指标	四级指标	分值	得分	得分率 (%)	
效益 (16分)	社会效益 (6分)	健康档案应用 (3分)	健康档案动态使用率(3分)	3	2.9	96.67	
		居民知晓率(3分)	居民对基本公共卫生服务的知晓程度 (3分)	3	3	100	
	经济效益 (2分)	降低居民就医费用效果 (2分)	\	2	2	100	
	可持续影响 (6分)	重点人群管理效果 (6分)	血压控制率 (3分)		3	3	100
			血糖控制率 (3分)		3	3	100
	社会公众或服务对象满意度 (2分)	居民满意度(2分)	居民对基本公共卫生服务满意度 (2分)		2	2	100

1. 社会效益, 分值 6 分, 综合得分 5.9 分, 得分率 98.33

(1) 健康档案应用, 分值 3 分, 综合得分 2.9 分, 得分率 96.67%

莱山经济开发区健康档案动态使用率未达到 60%工作目标。综合得分 2.9 分。

(2) 居民知晓率, 分值 3 分, 综合得分 3 分, 得分率 100.00%

根据电话回访情况, 各中心居民知晓率得分均为满分。

2. 经济效益, 分值 2 分, 综合得分 2 分, 得分率 100.00%

(1) 降低居民就医费用效果, 分值 2 分, 综合得分 2 分, 得分率 100.00%

各中心均开展了国家基本公共卫生服务中要求的各项工作, 且未向服务对象收取任何费用。

3. 可持续影响, 分值 6 分, 综合得分 6 分, 得分率 100.00%

(1) 重点人群管理效果, 分值 6 分, 综合得分 6 分, 得分率 100.00%

该指标包括血压控制率和血糖控制率两个四级指标, 具体分析如下:

① 血压控制率, 分值 3 分, 综合得分 3 分, 得分率 100.00% 各中心血压控制率均达到 45% 的目标要求。

② 血糖控制率, 分值 3 分, 综合得分 3 分, 得分率 100.00% 各中心血糖控制率均达到 35% 目标要求。

4. 社会公众或服务对象满意度, 分值 2 分, 综合得分 2 分, 得分率 100.00%

(1) 居民满意度, 分值 2 分, 综合得分 2 分, 得分率 100.00%

电话回访显示各项工作的被服务对象均对服务表示满意。

六、主要经验及做法

(一) 黄海小分队

为了进一步落实莱山区卫健局“创新服务模式、打造服务精品”的要求, 打通服务群众一公里, 结合城区社区卫生服务中心的特点, 黄海路街道社区卫生服务中心成立了“社区服务小分队”(以下简称“黄海小分队”), 小分队具体分为: 党员服务小队、应急救护小队、家庭医生签约小队、家庭访视小队、预防应急小队。黄海小分队服务范围涵盖了家庭医生签约、0-6 岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、预

防接种、老年人查体、送医送药、疫情防控等方方面面的工作。

（二）解甲庄健康助理员

解甲庄街道社区卫生服务中心优先启动村级健康助理员制度，聘用各村计生主任担任本村健康助理员，承担起国家基本公共卫生服务联络人和家庭医生团队联络人的作用，进一步解决辖区乡村医生短缺、乡村医生老龄化严重的问题。健康助理员启用后，充分发挥其密切联系群众的优势，在老年人查体、家庭医生签约履约、预防接种、残疾人健康管理、健康教育、“两癌”筛查等工作中发挥了重要作用，进一步提升了辖区国家基本公共卫生服务水平。2022年协助社区卫生服务中心开展了新冠肺炎疫情防控知识宣传和防疫物资的发放工作。

（三）莱山经济开发区物业在行动

为解决城市社区大多封闭式管理，入户建档、签约困难的问题，莱山经济开发区社区卫生服务中心以取得各物业公司的支持为突破口，在街道办事处的协调下，与辖区各物业公司建立长期稳固的联通服务机构，签订“共创健康莱山，物业在行动”服务协议，要求物业公司协助开展多种形式的宣传活动，协助组织开展健康查体，提供宣传、查体活动场地等，让小区居民了解国家基本公共卫生服务项目，提高社区居民的知晓率和感受度，打通服务群众的最后一公里。

（四）莱山糖尿病专科建设

莱山街道社区卫生服务中心副主任医师王玲同志在毓璜顶医院进修后，多年开展糖尿病治疗工作，整个医疗团队对糖尿病治疗积累了一定的临床经验，在当地群众心中有一定的知名度，且有毓璜顶医院及滨州医学院内分泌科专家的业务支持。针对莱山街道在管随访的近千名糖尿病病人，莱山街道社区卫生服务中心成立糖尿病特色专科，并成立了“莱山街道社区卫生服务中心控糖营”微信群，与慢性病管理、家庭医生签约工作有机结合，方便了辖区居民的就诊及广大糖尿病病人的后期管理随访工作，促进了“知、信、行”理念的传播，更有利于公共卫生工作的健康有序开展。

（五）院格庄特色宣传

院格庄街道社区卫生服务中心通过开展“爱碘日”进校园大型健康教育活动，“懂健康知识，做健康老人”大型健步走活动，“全民参与急救”医护联合下乡等特色健康宣传活动，下村庄、进校园，面对面传授、手把手教学，始终把“多一人知晓、增一份生机”作为各项活动的中心思想，从娃娃抓起，从重点人群抓起，不断提高城乡居民的基础知识和基本技能

七、存在的问题及原因分析

（一）组织管理方面

1. 问题整改不及时

2022年底检查时，黄海路街道社区卫生服务中心、莱山经济开发区社区卫生服务中心、莱山街道社区卫生服务中心

以及解甲庄街道社区卫生服务中心第三季度督导检查发现的问题有部分未整改完毕。

主要原因：受疫情影响，2022 年基本公共卫生服务工作压力较大，工作开展受到一定限制，各级单位沟通交流不够通畅。

2. 项目宣传不到位

2022 年底检查时，黄海路街道社区卫生服务中心、莱山经济开发区社区卫生服务中心、莱山街道社区卫生服务中心、解甲庄街道社区卫生服务中心以及院格庄街道社区卫生服务中心的宣传工作均未做到宣传途径至少 3 种且份数 10 份的标准。

主要原因：各卫生服务中心宣传渠道有限，通过公众号、网络等互联网渠道宣传耗用人力资金成本较高。

3. 评价标准未更新

莱山街道社区卫生服务中心、解甲庄街道社区卫生服务中心以及院格庄街道社区卫生服务中心慢性病健康管理仍使用 2021 年的指标健康管理率作为评价标准。2022 年慢性病健康管理已改为任务数及任务完成率作为评价标准。

主要原因：新标准宣传不到位，导致部分社区卫生服务中心未能及时更新评价标准。

4. 报账不及时

各社区卫生服务中心的账务由莱山区卫健局核算中心进行处理，社区卫生服务中心财务人员仅为报账员。

2022年黄海路街道社区卫生服务中心、莱山经济开发区社区卫生服务中心、莱山街道社区卫生服务中心、解甲庄街道社区卫生服务中心以及院格庄街道社区卫生服务中心均存在报账不及时的情况。

主要问题：各级工作人员工作沟通不充分，导致报账员收集整理单据与核算中心记账人员记账工作衔接不畅。

（二）项目执行方面

1. 部分项目未达到工作目标

黄海路街道8月龄麻疹的及时率未达标，入学新生的查漏补种工作未开展，0-6岁眼保健及视力筛查未达标，老年人城乡社区规范健康管理服务率未达到61%工作目标，高血压患者管理任务完成率未达到100%，2型糖尿病患者管理任务完成率未达到100%，严重精神障碍患者管理率不达标，老年人中医药健康管理率未达到70%工作目标。

莱山经济开发区24月龄八苗全程接种率未达标，8月龄麻疹及时率未达标，冷链温控系统审核率和预警处置及时率均未达到100%，0-6岁儿童保健及眼保健及视力筛查未达标，老年人城乡社区规范健康管理服务率未达到61%工作目标，高血压患者管理任务完成率未达到100%，2型糖尿病患者管理任务完成率未达到100%，严重精神障碍患者管理率不达标，老年人中医药健康管理服务率未达到70%工作目标，部分单位四季度未巡查。

初家街道电子健康档案建档率未达到90%工作目标，0-6

岁儿童保健及眼保健及视力筛查未达标，老年人城乡社区规范健康管理服务率未达到 61%工作目标，严重精神障碍患者管理率不达标，老年人中医药健康管理服务率未达到 70%工作目标，0-36 个月儿童中医药健康管理服务率未达到 77%工作目标。

莱山街道电子健康档案建档率未达到 90%工作目标，8 月龄麻疹类疫苗的及时接种率不达标，冷链温控系统审核及时率未达标，老年人中医药健康管理服务记录表完整率未达到 90%工作目标。

解甲庄街道高血压患者管理任务完成率未达到 100%，2 型糖尿病患者管理任务完成率未达到 100%。

滨海路街道电子健康档案建档率未达到 90%工作目标，加强麻疹 1 的及时接种率和加强免疫接种率未达标，0-6 岁儿童保健及眼保健及视力筛查未达标，0-3 岁儿童大部分未进行血常规检查，老年人城乡社区规范健康管理服务率未达到 61%工作目标，严重精神障碍患者管理率不达标，老年人中医药健康管理服务率未达到 70%工作目标，0-36 个月儿童中医药健康管理率未达到 77%工作目标。

院格庄街道 8 月龄麻疹及时率未达标。

主要原因：部分街道人口流动性大，导致常住人口与辖区内统计人口数量差异较大，进而使得通过人口数计算得出的任务目标数与实际完成工作量之间存在差异。由于疫情原因，部分通过学校开展的工作受到影响较大。

2. 工作档案不规范

黄海路街道居民规范化电子健康档案覆盖率未达到 80% 工作目标，健康档案存在空项、错项档案，老年人档案存在空项档案，部分医疗机构信息不完整。

莱山经济开发区居民规范化电子健康档案覆盖率未达到 80% 工作目标，健康档案存在空项档案，0-6 岁儿童档案存在婴儿身高不符合逻辑、囟门大小不符合逻辑档案，孕产妇档案存在空项、错项档案，老年人档案存在空项档案，部分医疗机构信息需更新。

初家街道 0-6 岁儿童档案存在 3 月龄婴儿身高不符合逻辑档案，孕产妇档案存在录入电子档案不及时的情况。

莱山街道健康档案存在空项档案，孕产妇档案存在不规范档案，老年人档案存在空项、不合逻辑档案，学校基本信息填写不完整，部分公共场所巡查表材料不完整。

解甲庄街道健康档案存在空项档案，孕产妇档案存在不规范档案，孕产妇健康管理报表不及时，部分医疗机构基本信息需更新。

滨海路街道入托入学查验证工作没有督导记录表，孕产妇档案存在不规范档案。

院格庄街道健康档案存在空项、错项档案，孕产妇档案存在不规范档案，孕产妇健康管理报表不及时。

主要原因：基本公共卫生服务工作量较大，工作人员在进行数据整理、档案录入时可能存在疏漏。

八、意见建议

（一）组织管理方面

一是针对督导发现的问题，项目主管部门应给出一定的指导建议，方便项目部门进行整改；项目部门工作人员也应该加强主体责任，主动推进问题整改到位，并强化沟通意识，对于难以把握的情况应及时反馈主管部门进行讨论。

二是项目主管部门可以在宣传途径，尤其是公众号和网络等互联网渠道方面为各项目单位提供一定的支持。

三是项目主管单位应加强新政策、新标准的宣传，保证各项目单位可以按照新政策、新标准开展工作。

四是各项目单位应严格执行财务制度，加强各项目单位报账员和核算中心工作人员沟通，提高报账工作的及时性准确性。

（二）项目执行方面

项目主管单位在项目开展前应统筹考虑各地区的实际情况，制定切实可行的工作目标。在项目开展过程中，主管单位应定时不定时地对各项目单位的工作情况进行督导核查。项目单位工作人员也应当制定合理的工作计划，按照计划稳步推进工作进展，保障工作的完成率；加强督导检查，提高工作的合格率和规范性。

附件:

1. 绩效评价得分表
2. 问题清单
3. 项目评价情况汇总表
4. 项目评价结果汇总表
5. 绩效评价报告征求意见稿

山东华彬会计师事务所有限公司



附件 1

国家基本公共卫生服务绩效评价得分表

一级指标及分值	二级指标及分值	三级指标及分值	四级指标	分值	指标解释	评价标准	综合得分
决策(10分)	项目立项(4分)	立项依据充分性(2分)	\	2	项目立项是否符合法律法规、相关政策、发展规划以及部门职责,用以反映和考核项目立项依据情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①项目立项是否符合国家法律法规、国民经济发展规划和相关政策; ②项目立项是否符合行业发展规划和政策要求; ③项目立项是否与部门职责范围相符,属于部门履职所需; ④项目是否属于公共财政支持范围,是否符合中央、地方事权支出责任划分原则; ⑤项目是否与相关部门同类项目或部门内部相关项目重复	2
		立项程序规范性(2分)	\	2	项目申请、设立过程是否符合相关要求,用以反映和考核项目立项的规范情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①项目是否按照规定的程序申请设立; ②审批文件、材料是否符合相关要求; ③事前是否已经过必要的可行性研究、专家论证、风险评估、绩效评估、集体决策	2
	项目绩效目标(3分)	绩效目标合理性(1.5分)	\	1.5	项目所设定的绩效目标是否依据充分,是否符合客观实际,用以反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①项目是否有绩效目标; ②项目绩效目标与实际工作内容是否具有相关性; ③项目预期产出效益和效果是否符合正常的业	1.5

						绩水平; ④是否与预算确定的项目投资额或资金量相匹配	
		绩效指标明确性 (1.5分)	\	1.5	考核绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等,用以反映和考核项目绩效目标的明细化情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①是否将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标; ②是否通过清晰、可衡量的指标值予以体现; ③是否与项目目标任务数或计划数相对应	1.5
	资金投入 (3分)	预算编制科学性 (1.5分)	\	1.5	项目预算编制是否经过科学论证、有明确标准,资金额度与年度目标是否相适应,用以反映和考核项目预算编制的科学性、合理性情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①预算编制是否经过科学论证; ②预算内容与项目内容是否匹配; ③预算额度测算依据是否充分,是否按照标准编制; ④预算确定的项目投资额或资金量是否与工作任务相匹配	1.5
		资金分配合理性 (1.5分)	\	1.5	项目预算资金分配是否有测算依据,与补助单位或地方实际是否相适应,用以反映和考核项目预算资金分配的科学性、合理性情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①预算资金分配依据是否充分; ②资金分配额度是否合理,与项目单位或地方实际是否相适应	1.5
过程(16分)	资金管理 (4分)	资金到位率 (1分)	\	1	实际到位资金与预算资金的比率,用以反映和考核资金落实情况对项目实施的总体保障程度。	实际得分=资金到位率; 资金到位率=(实际到位资金/预算资金)×100%;实际到位资金:一定时期(本年度或项目期)内落实到具体项目的资金;偏差率≤10%得满分,每提升1%扣0.1分,扣完为止; 预算资金:一定时期(本年度或项目期)内预算安排到具体项目的资金。	1

		预算执行率 (1分)	\	1	项目预算资金是否按照计划执行,用以反映或考核项目预算执行情况。	实际得分=预算执行率; 预算执行率=(实际支出资金/实际到位资金)×100%; 实际支出资金:一定时期(本年度或项目期)内项目实际拨付的资金。	1
		资金使用合规性 (2分)	资金管理合规性 (1分)	1	项目资金管理是否符合相关财务管理制度规定,用以反映和考核项目资金的规范运行情况。	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①是否符合国家财经法规和财务管理制度以及相关专项资金管理办法的规定; ②是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况 ③是否按规定实施政府采购和政府购买服务	1
			资金拨付合规性 (1分)	1	项目资金拨付是否符合相关财务管理制度规定,用以反映和考核项目资金的规范运行情况	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①是否符合国家财经法规和财务管理制度以及相关专项资金管理办法的规定; ②资金的拨付是否有完整的审批程序和手续; ③是否按照成本测算方案和考核实施方案计算服务站(村卫生室)考核拨款; ④资金拨付是否开展有效的绩效考核,并根据绩效考核结果进行奖惩。	1
	组织实施 (12分)	管理制度健全性 (4分)	业务管理制度健全性 (2分)	2	制定项目实施方案符合山东2017年版规范要求,项目管理资料整理齐全、规范。机构领导分工明确,落实责任区域划分,有参与国家基本公共卫生服务项目的工作人员名单。	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①有项目实施方案; ②实施方案包括所有项目和内容; ③制定的方案、制度合法、合规、完整。	2
			资金管理办法健全性 (2分)	2	根据基层医疗卫生机构财务会计制度规定,建立完善资金管理制度	评价要点:以下评分项符合得满分,否则不得分; ①是否已制定或具有相应的财务管理制度; ②制度是否明确资金支出范围; ③财务管理制度是否合法、合规、完整。	2

		制度执行有效性（8分）	人员培训（1分）	1	每月至少组织一次国家基本公共卫生服务项目培训，全年至少组织12次培训，包括机构内部各项目工作人员和村卫生室（社区卫生服务站）工作人员。	<ul style="list-style-type: none"> 1、有培训方案，得0.2分； 2、每月开展1次培训，且材料整理完成及时，得0.1分，缺少1次不得分； 3、培训资料完整，包括：培训通知、签到表、培训资料、培训小结、培训照片（有日期）、培训试卷、成绩表，得1分，每缺少一项，扣0.2分，扣完为止。 4、照片无日期视为不合格，扣0.1分。 5、造假此项不得分。 	1
			督导检查（1分）	1	按照要求对村卫生室、社区卫生服务站进行督导检查。	<ul style="list-style-type: none"> 1、有督导检查方案，且方案有针对性，切实可行，得0.2分； 2、每月开展1次督导检查，且材料整理完成及时，得0.1分，缺少1次不得分； 3、督导检查过程资料完整，包括：督导通知、通报、过程材料、照片（有日期）、整改报告，得1分，每缺少1项，扣0.2分，扣完为止。督导用表非印刷表，为手写表格的扣0.1分。 4、照片无日期视为不合格，扣0.2分。 5、造假此项不得分。 	0.88
			数据管理（1分）	1	基层医疗卫生机构数据上报及时、准确。包含老年人体检分析报告。	上报数据每发现1处错误扣0.2分，扣完为止。年终绩效评价有老年人体检分析报告，并且内容全面，数据无逻辑性错误得0.2分。	1
			问题整改（1分）	1	对中心接受的省市区级抽查、督导、评价中发现的问题进行整改的情况。	<ul style="list-style-type: none"> 1、有自查报告或整改报告，得0.2分； 2、存在问题整改到位，得1分；存在一条问题未整改的，扣除0.2分，扣完为止。 	0.6

			项目宣传（1分）	1	基层医疗卫生机构采用多种形式，宣传国家基本公共卫生服务项目，提高居民对项目的知晓率。	有公卫宣传月活动方案得0.1分；有活动总结得0.1分；有活动照片（有日期）得0.1分。 有公益宣传片播放记录及照片得0.1分。 宣传途径种类3项及以上且份数10份以上，得0.4分；种类3项以下或份数10份以下，得0.2分；种类3项以下且份数10份以下，得0.1分； 无宣传材料不得分。 有新颖宣传品得0.2分，没有不得分。	0.8
			家庭医生团队设置（1分）	1	基层医疗卫生机构家庭医生签约服务团队设置情况。	查阅家庭医生签约服务团队设置情况，提供责任分区、服务团队名单及职责分工等资料，得1分。	1
			会计核算规范性（2分）	2	根据基层医疗卫生机构财务会计制度规定，遵守资金管理制度，专款专用，账册清晰，原始凭证真实，资料符合规定。	1、资金拨付及时（6月30日前有拨付资金）得0.5分，其他情况不得分； 2、财务信息质量合格得1.5分，发现1项不合规，不得分；报账不及时，扣0.5分。	1.5
产出(58分)	健康档案（7分）	电子健康档案建档率（2分）	\	2	电子健康档案建档率=电子健康档案建档数/辖区常住人口数×100%。	电子健康档案建档率≥90%，得2分； 电子健康档案建档率<90%，得分=(电子健康档案建档率/90%)×2分。	1.93
		健康档案核查（5分）	\	5	1.居民规范化电子健康档案覆盖率=规范居民电子档案份数/抽取档案总数×100%。 2.档案规范性、真实性核查。电话空号、错号、不存在、不接受访谈、不是本人不了解情况均为失访档案。	覆盖率≥80%时，得分=5-失访档案数×0.2分-不真实档案数×2分； 覆盖率<80%时，得分=(规范化电子健康档案覆盖率/80%)×5分-失访档案数×0.2分-不真实档案数×2分； 每发现1份失访档案扣0.2分，1份不真实档案扣2分，不真实档案同时判定不规范。	4.57

健康教育（5分）	健康教育计划和总结（1分）	制定健康教育计划（1分）	1	有年度工作计划、总结、器材一览表、领导小组、专（兼）职人员表、高危人群干预策略、重点人群（0-6岁儿童、老年人、孕产妇）干预策略。	<p>1、无健康教育工作计划、总结和干预策略不得分，其它缺一项扣0.2分；</p> <p>2、工作计划、总结和干预策略具有较强的可操作性，内容全面，有专（兼）职人员，场地、设备落实到位，每缺少一项扣0.1分；</p> <p>3、设备器材一览表要留有影像资料存档，无存档扣0.2分；</p> <p>4、计划、总结、策略、通知等未加盖单位公章，缺少一份扣0.1分，扣完为止。</p>	1
	健康教育活动（4分）	发放健康教育印刷材料（0.8分）	0.8	每年发放不少于12种健康教育印刷材料（其中4种有中医药内容，1种艾滋病防治内容）。 宣传材料资料包括宣传材料目录、所有宣传材料按目录排序、宣传材料发票复印件、材料领发记录表等。	<p>1、宣传材料资料不全，每缺少一份扣0.2分；</p> <p>2、宣传材料必须为当年印制，材料下方要有（**年*月印制），体现出***社区卫生服务中心，无此项不得分；</p> <p>3、必须有当年印制的发票复印件，缺少扣0.5分；</p> <p>4、宣传材料发放记录表发放数据要真实，查出一项记录不真实此项不得分；</p> <p>5、宣传材料要放置在村卫生室、社区卫生服务中心（站）的候诊区、诊室、咨询台等处，没有存放扣0.5分；</p> <p>6、放置的宣传材料要留有影像资料备查，没有影像资料扣0.5分。</p>	0.8
		播放健康教育音像材料（0.8分）	0.8	每年播放不少于6种健康教育音像材料（其中2种有中医药内容，1种孕期保健内容，1种艾滋病防治内容）。 音像资料包括音像目录、所有音像制品、光盘、	<p>1、音像资料不全，每缺少一项扣0.2分；</p> <p>2、音像资料为视听传播资料，如VCD、DVD等各种影音视频资料，要有光盘存档，无存档扣0.5分；</p>	0.8

				音像材料播放记录表等。	<p>3、音像资料播放记录专人负责，内容需要全天播放，每天播放时间不少于 6-8 小时，播放记录要每天记录，记录不全缺一次扣 0.1 分，扣完为止；</p> <p>4、留有当天的播放影像拍照存档，拍照要有时间显示，要看清当天播放内容，无照片存档缺少一次扣 0.1 分，扣完为止；</p> <p>5、播放记录要每天更换不同内容，连续两天同一内容扣 0.1 分。</p>	
		开展公众健康教育咨询活动（0.8 分）	0.8	<p>每年组织不少于 9 次面向公众的健康教育咨询活动（社区卫生服务站和村卫生室不作要求），其中包括 1 次中医药、2 次低盐膳食内容、1 次艾滋病防治内容。</p> <p>咨询活动资料包括目录、计划或方案、通知、活动记录表、活动总结、活动照片、宣传材料等。</p>	<p>1、咨询活动资料不全，每缺少一项扣 0.2 分；</p> <p>2、活动通知要有贴出通知的照片，远近景各一张（远景拍上贴照片的人），照片不合格每一期扣 0.1 分；</p> <p>3、活动照片要有时间显示，尽量选择人多时照，符合要求的照片数量最少 4 张，照片要拍有能体现举办活动名称及社区卫生服务中心名称的横幅，活动照片每一期不合格扣 0.1 分；</p> <p>4、咨询活动必须在室外举行，要有桌椅等宣传用品，不合格每期扣 0.2 分；</p> <p>5、附宣传材料要符合本次咨询活动内容，不符或没有宣传材料每一期扣 0.2 分；</p> <p>6、活动通知单必须使用国家新版通知单，未使用每一期扣 0.2 分。</p>	0.8
		设置健康宣传栏（0.8 分）	0.8	按照标准设置了健康宣传栏、宣传栏内容（包括 1 次中医药、1 次减盐防控高血压内容，1 次艾滋病防治内容），每 2 个月更换 1 次。	<p>1、宣传栏资料不全，每缺少一项扣 0.2 分；</p> <p>2、必须安装按国家新要求更换的两块标准宣传栏，村卫生室、服务站更换一块标准宣传栏，未</p>	0.8

				宣传栏资料包括 12 期目录、宣传栏更换记录表、本期宣传栏电子版内容、宣传栏更换照片等。	按标准设立,此项不得分; 3、中心宣传栏每年 12 期内容,每两月更换 1 次,一次更换 2 期内容,一年更换 6 次,每缺少一次扣 0.2 分; 4、宣传栏照片每期每块宣传栏要有两张照片,近远景各一张,远景的要照出宣传栏固定脚(要拍到更换宣传栏的人),每一期照片不合格扣 0.1 分; 5、每期宣传栏要有电子版存档,无存档一期扣 0.2 分,扣完为止。	
		举办健康教育讲座(0.8 分)	0.8	每年举办不少于 12 次健康教育讲座(社区卫生服务站和村卫生室至少开展 6 次),其中包括 1 次中医药专题、1 次低盐膳食与高血压防治专题、1 次艾滋病防治专题。	1、讲座活动资料包括讲座目录、通知、活动记录表、签到表、讲座课件、活动总结、活动照片、宣传材料,每缺少一份扣 0.2 分; 2、活动通知要有贴出通知的照片,远近各一张(远景拍上贴照片的人),照片不合格每一期扣 0.1 分; 3、活动照片要有时间显示,尽量选择人多时照,符合要求的照片数量最少 4 张,照片要拍有能体现举办活动名称及社区卫生服务中心名称的横幅,照片显示人数要与记录表人数大致相同,活动照片每一期不合格扣 0.2 分; 4、讲座必须在室内举行,讲座签到人数要达到 30 人以上,讲座签到必须有联系电话,每一期不合格扣 0.2 分; 5、讲座课件要贴近实际,与本次讲座题目相符,每一期不合格扣 0.2 分;	0.8

						6、附宣传材料要符合本次讲座活动内容，不符或没有宣传材料每一期扣 0.2 分； 7、活动通知单必须使用国家新版通知单，未使用每一期扣 0.2 分。	
预防接种（3分）	预防接种证建证率（0.25分）	\	0.25	建证率=年度辖区内建立预防接种证人数/年度辖区内应建立预防接种证人数×100%。	辖区所有儿童建卡建证率达到 100%。 建证率每降低 1%扣 0.1 分，扣完为止。	0.25	
	疫苗接种率（1.5分）	\	1.5	疫苗接种率=年度辖区内某种扩免疫苗年度实际接种人数/某种疫苗年度应接种人数×100%。	单苗计算，24月龄八苗全程接种率 97%以上；含麻疹成分疫苗全程接种率 95%以上，及时接种率 93%以上；加强免疫接种率达 95%以上。 每种单苗接种率每降低 1%扣 0.1 分，扣完为止。	1.28	
	预防接种证查验率（0.5分）	\	0.5	预防接种证查验率=已查验接种证的儿童数/年度辖区(或学校)新入托、入学儿童总数×100%； 漏种儿童免疫规划疫苗全程补种率=已完成全程补种儿童数/年度辖区应补种儿童总数×100%。	入托入学新生查验率达到 100%，漏种儿童免疫规划疫苗全程补种率达到 95%以上。 接种证查验率每降低 1%扣 0.1 分，疫苗补种率有一类不达标扣 0.1 分，扣完为止。	0.46	
	冰箱温度监测率（0.5分）	\	0.5	冰箱温度监测率=及时查阅天数/应查阅天数×100%。	冷链温控系统查阅率达到 100%，预警信息及时处理率 100%。 查看冷链温度监测记录，发现一天未查阅扣 0.1 分，查看预警信息处置情况，发现一次未处置扣 0.1 分，扣完为止。	0.4	
	疑似预防接种异常反应报告率（0.25分）	\	0.25	疑似预防接种异常反应报告率=发现疑似预防接种异常反应后 48 小时内报告数/年度辖区报告数×100%。	及时发现、报告并协助处理预防接种异常反应，报告率达 100%。及时报告率达不到要求不得分。	0.25	
0-6 岁儿童健康管理（5分）	新生儿家庭访视率（2分）	\	2	新生儿访视率=年度辖区内接受 1 次及以上访视的新生儿人数/年度辖区内活产数×100%。	新生儿访视率≥85%，得分=2-(不真实档案×1分)；	1.94	

	分)	分)				新生儿访视率<85%，得分=(新生儿访视率/85%)×2分-(不真实档案×1分)； 真实档案≥2份，该项不得分。	
		儿童健康管理率(2分)	\	2	儿童健康管理率=年度辖区内接受1次及以上随访的0-6岁儿童人数/年度辖区内应管理的0-6岁儿童数×100%。	健康管理率≥85%，得分=2分-失访的份数×0.2分-不规范的份数×0.5分-不真实份数×1分； 健康管理率<85%，得分=(儿童健康管理率/85%)×2分-失访的份数×0.2分-不规范的份数×0.5分-不真实份数×1分。 注：新生儿心率、囟门测量不符合新生儿生理特征的判为不规范。	1.94
		0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率(1分)	\	1	0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率=年度辖区内接受1次及以上随访的0-6岁儿童人数/年度辖区内应管理的0-6岁儿童数×100%。	开展儿童眼保健及视力筛查服务，0.4分。 筛查阳性儿童填写《儿童眼保健及视力筛查报告单》《0-6岁儿童眼保健及视力检查转介单》，并及时转诊到诊治机构并追踪随访转诊后结果，0.6分。(缺少1项扣0.2分。)	0.88
	孕产妇健康管理(5分)	早孕建册率(2.5分)	\	2.5	早孕建册率=辖区内孕13周之前建册并进行第一次产前检查的产妇人数/该地该时间段内活产数×100%。	得分=(早孕建册率/90%)×2.5-(不真实档案×0.5分)。 辖区内活产数计算结合妇幼报表，计生数据，预防接种数据，管辖人口按1%来综合考量。	2.42
		产后访视率(2.5分)	\	2.5	产后访视率=辖区内产妇出院后28天内接受过产后访视的产妇人数/该地该时间内活产数×100%。	得分=(现场核查产后访视率/90%)×2.5分-(不真实档案数×1分)。 档案规范性考量：空项、错项每处扣0.05分。 无妇幼报表扣1分。工作记录有亮点加0.5分，不规范、不明了扣0.5分。	2.22
	老年人健康管理	老年人城乡社区规范健	\	6	老年人城乡社区规范健康管理服务率=现场核实老年人健康管理数/辖区内65岁及以上常住居	老年人城乡社区规范健康管理服务率=现场核实老年人健康管理数/辖区内65岁及以上常住居	5.38

	(6分)	健康管理服务率(6分)			民数×100%。 辖区内65岁及以上常住居民数=辖区服务人口数×15.13%。 注:接受健康管理是指建立了健康档案、接受了健康体检、健康指导、健康体检表完整。	民数×100%×校正系统。 校正系统=规范完整的档案份数/抽查总档案数。 得分=现场核实老年人城乡社区规范健康管理服务率/61%×6分。	
	高血压患者健康管理(5分)	高血压患者健康管理率(3分)	\	3	高血压患者健康管理率=年内已管理高血压患者人数/年内辖区高血压患者总人数×100%。 辖区高血压患者总人数=辖区常住成年人口数(80%)×成年人高血压患病率(25.2%)。 误差率= 自查报送高血压健康管理率-现场核查高血压健康管理率 ,允许误差范围为2%。	高血压患者健康管理率≥43%,得3分; 高血压患者健康管理率<43%,得分=(健康管理率/43%)×3分。 误差率≤2%,或自查报送数据小于现场考核结果的,不扣分;误差率>2%,扣0.5分。	2.84
		高血压患者基层规范管理服务率(2分)	\	2	高血压患者基层规范管理服务率=按照规范要求进行高血压患者管理的人数/年内管理高血压患者人数×100%。	高血压患者基层规范管理服务率≥65%,得2分; 高血压患者基层规范管理服务率<65%,得分=(规范管理率/65%)×2分。 每发现1份不真实,扣0.5分,扣完为止。	1.94
	2型糖尿病患者健康管理(5分)	糖尿病患者健康管理率(3分)	\	3	糖尿病患者健康管理率=年内已管理糖尿病患者人数/年内辖区内糖尿病患者总人数×100%。 辖区糖尿病患者总人数=辖区常住成年人口数(80%)×成年人糖尿病患病率(9.7%)。 误差率= 自查报送糖尿病健康管理率-现场核查糖尿病健康管理率 ,允许误差范围为2%。	糖尿病患者健康管理率≥41%,得3分; 糖尿病患者健康管理率<41%,得分=(患者管理率/41%)×3分。 误差率≤2%,或自查报送数据小于现场考核结果的,不扣分;误差率>2%,扣0.5分。	2.86
		糖尿病患者基层规范管理服务率(2分)	\	2	糖尿病患者基层规范管理服务率=按照要求进行糖尿病患者健康管理的人数/年内管理糖尿病患者人数×100%。	糖尿病患者基层规范管理服务率≥65%,得2分; 糖尿病患者基层规范管理服务率<65%,得分=(规范管理率/65%)×2分。 每发现1份不真实,扣0.5分,扣完为止。	1.98

	严重精神障碍患者管理 (3.5分)	严重精神障碍患者管理率(1.5分)	患者管理率(1.5分)	1.5	严重精神障碍患者管理率=在管的确诊严重精神障碍患者数/年内辖区严重精神障碍患者总人数×100% 年内辖区严重精神障碍患者总人数=辖区常住人口数×患病率(4.65%)	严重精神障碍患者管理率≥90%，得1.5分 严重精神障碍患者管理率<90%，得分=严重精神障碍患者管理率/90%×1.5分	1.36
		严重精神障碍患者规范管理率(2分)	患者规范管理率(1.5分)	1.5	严重精神障碍患者规范管理率=抽查的按照国家规范要求进行管理的确诊严重精神障碍患者人数/抽查的登记在册的确诊严重精神障碍患者数×100%。 随机抽查确诊严重精神障碍患者管理档案，核查2022年服务记录。根据档案记录，核查所提供的服务是否符合山东2017年版规范要求，核查档案完整性和动态使用情况。同时核查国家严重精神障碍疾病基本数据收集分析系统。	严重精神障碍患者规范管理率≥85%，不扣分； 严重精神障碍患者规范管理率<85%，不得分。	1.36
	中医药健康管理(2.5分)	老年人中医药健康管理率(1.5分)	老年人中医药健康管理率(1分)	1	老年人中医药健康管理率=接受中医药健康管理服务的65岁及以上常住居民数/辖区内65岁及以上常住居民数×100%。 辖区内65岁及以上常住居民数=辖区服务人口数×15.13%。	老年人中医药健康管理率≥70%，得1分； 老年人中医药健康管理率<70%，得分=(健康管理率/70%)×1分。 注：接受中医药健康管理指建立了居民健康档案、接受了中医体质辨识、中医药保健指导且服务记录表填写完整。	0.89
			老年人中医药健康管理服务记录表完整率	0.5	老年人中医药健康管理服务记录表完整率=真实规范的老年人中医药健康管理服务记录表份数/抽查的份数×100%。	老年人中医药健康管理服务记录表完整率≥90%，得0.5分； 老年人中医药健康管理服务记录表完整率<	0.5

			(0.5分)			90%，得分=(完整率/90%)×0.5分。	
	0-36个月儿童中医药健康管理服务率(1分)	0-36个月儿童中医药健康管理服务率(0.5分)	0.5	0-36个月儿童中医药健康管理服务率=按月龄接受中医药健康管理服务的0-36个月儿童数/辖区0-36个月儿童数×100%。	0-36个月儿童中医药健康管理服务率≥77%，得0.5分； 0-6岁儿童中医药健康管理率<77%，得分=(健康管理率/77%)×0.5分。		0.47
		0-36个月儿童中医药健康管理服务记录表完整率(0.5分)	0.5	0-36个月儿童中医药健康管理服务记录表完整率=真实规范的0-36个月儿童中医药健康管理服务记录表份数/抽查的10份0-36个月儿童中医药服务记录表×100%。	0-36个月儿童中医药健康管理服务记录表完整率≥90%，得0.5分； 0-36个月儿童中医药健康管理服务记录表完整率<90%，得分=(完整率/90%)×0.5分。		0.5
传染病及突发公共卫生事件报告和处理(3分)	传染病疫情报告(0.9分)	传染病疫情报告率(0.25分)	0.25	报告率=报告卡卡片数/登记传染病病例数×100%	传染病疫情报告率达到95%。每降低1%扣0.1分，扣完为止。		0.25
		传染病疫情报告及时率(0.25分)	0.25	及时率=报告及时的病例数/报告传染病病例数×100%	传染病疫情报告及时率达到95%。每降低1%扣0.1分，扣完为止。		0.25
		纸质报告卡填写(0.1分)	0.1	纸质报告卡填写完整、准确。	完整准确率达100%。填写错误、漏项，发现一处扣0.1分，扣完为止。		0.1
		登记项目完整规范(0.1分)	0.1	门诊日志及出入院登记项目齐全，填写规范。查阅门诊日志、出入院登记、检验部门和影像部门登记。门诊日志包括：就诊日期、姓名、有效证件号、性别、年龄、人群分类、现住址、病名(初步诊断)、发病日期、初诊或复诊、联系方式共11项；出入院登记包括：姓名、有效证件号、性别、年龄、人群分类、现住址、入院日期、入院诊断、出院日期、出院诊断、转归情况、联系	各种登记不齐全，发现一处扣0.05分，扣完为止。		0.1

				方式共 11 项；检验部门和影像部门登记包括：送检科室/送检医师、病人姓名、检验结果、检验日期、传染病诊断有关的异常检验结果的反馈记录共 4 项。		
		传染病网络直报率（0.2 分）	0.2	直报单位每月至少报告一张有效的传染病报告卡；查看门诊日志、出入院登记、检验部门和影像部门登记中传染病病例报告。	传染病网络直报率要求达到 100%。每漏报、迟报、错报 1 例，扣 0.1 分，扣完为止	0.2
	传染病疫情处理（0.6 分）	流行病学调查（0.1 分）	0.1	按照传染病防控有关文件要求对相关传染病病例开展流行病学调查。	个案调查完成率要求达到 100%。调查完成率每降低 10%扣 0.05 分，扣完为止	0.1
		传染病疫情风险管理（0.1 分）	0.1	定期对当地重点控制的传染病疫情进行分析，对可能存在的风险因素进行评估、排查，提出评估意见和干预措施。	按要求开展年、季度风险评估，缺少 1 次扣 0.01 分；风险评估不完整，每份扣 0.05 分。	0.1
		管理传染病密切接触者和健康危害暴露人员（0.1 分）	0.1	按照上级业务部门要求对传染病密切接触者和健康危害暴露人员进行管理。	抽查传染病病例及传染病密切接触者，查看随访记录。 每缺少 1 份扣 0.01 分，扣完为止；重点人群管理内容缺少 1 项扣 0.01 分。	0.1
		疫点疫区处理（0.1 分）	0.1	按照上级业务部门要求，对传染病疫点、疫区开展消毒、环境整治、杀虫、灭鼠等工作。	要求疫点处置完成率达到 100%。 抽查 1 现场疫点疫区处理工作记录。 缺少 1 份扣 0.01 分，扣完为止。	0.1
		宣传教育（0.1 分）	0.1	及时发放传染病健康教育宣传资料，包括健康教育折页、宣传单、接种通知单等，每年发放至少 5 种健康教育印刷材料。其中必须包括艾滋病、肺结核病、手足口病、疟疾、狂犬病等及疫苗接种的健康教育工作。	宣传资料每少一种扣 0.01 分。	0.1
		应急接种和预防性服药（0.1 分）	0.1	根据疾控部门要求开展有疫苗针对传染病应急接种；配合疾控部门开展常规预防性服药（寄生	根据配合疾控部门开展工作实际情况赋分。	0.1

			分)		虫病)和临时性预防服药(暴发疫情处置)。		
	突发公共卫生事件相关信息报告(0.5分)	突发公共卫生事件相关信息报告率(0.5分)	0.5	突发公共卫生事件相关信息报告率=及时报告的突发公共卫生事件相关信息数/应报告突发公共卫生事件相关信息数×100%	突发公共卫生事件相关信息报告率95%。 报告率<95%,此项不得分。		0.5
	应对突发公共卫生事件能力建设(0.5分)	\	0.5	具有应对突发公共卫生事件的预案,制度建设,专业人员及必备应急物品。现场处置常用的消杀灭器材、采样、预防药品、防护用品等物资齐全且可正常使用。	现场查看资料,一项不完善,扣0.1分。 应急物资不齐全,每少一种扣0.1分;不能正常使用扣0.1分。		0.5
	突发公共卫生事件处理(0.5分)	协助开展传染病和突发公共卫生事件处置(0.5分)	0.5	协助开展以下工作: (1)开展病例个案流行病学调查及密切接触者追踪、管理和实施医学观察。 (2)病人医疗救治和管理。按要求落实隔离治疗或居家治疗管理等措施。 (3)及时进行标本采集、送检。 (4)及时采取控制措施,消灭方法正确。 (5)开展有针对性的健康教育,发放相关宣传资料。 (6)按要求开展应急接种、预防服药等特异性保护措施,有接种服药人数记录。	要求开展的传染病和突发公共卫生事件、预警信号协查等处置工作(附上级协查函)。 核查流调表、隔离指导存根或健康教育明白纸、随访记录、消毒记录,缺少一项为处置不规范。 协助开展传染病和突发公共卫生事件处置率100%。 现场查看相关工作记录和资料,每缺一项扣0.1分。		0.5
肺结核患者健康管理(3分)	肺结核患者管理率(2分)	\	2	肺结核患者管理率=已管理的肺结核患者人数/辖区同期内经上级定点医疗机构确诊并通知基层医疗卫生机构管理的肺结核患者人数×100%。 核查真实性。	查阅结核病患者报表、档案(结核病患者管理本、健康联系手册)。 1、开展此项工作,有资料、报表、档案,得2分; 2、结核病患者管理率得分=(结核病患者管理率/100%)×2分。		2

						每发现 1 份不真实，扣 0.5 分，扣完为止。	
		肺结核患者规则服药率 (1 分)	\	1	肺结核患者规则服药率=按照要求规则服药的肺结核患者人数/同期辖区内已完成治疗的肺结核患者人数×100%。	查阅结核病患者报表、档案，是否按照规范要求对患者进行随访管理，监督其规范服药。要求接到患者信息后三日内对患者开展入户随访，其后在强化期每十日一次，继续期每月一次随访。随访需对患者具体用药情况，用药副反应情况开展调查指导并填好各种表格。 肺结核患者规则服药率≥90%，得 1 分； 肺结核患者规则服药率<90%，得分=(肺结核患者规则服药率/90%)×1 分。	1
卫生监督协管 (2 分)	档案管理情况 (1 分)	卫生监督协管人员配备(0.5 分)	0.5	配备 4 名以上人员负责卫生监督协管工作，有聘任证书、聘任表，协管员全部持证上岗。	卫生监督协管人员配备不齐全，扣 0.2 分；无聘任证书 (聘任表)，扣 0.2 分；未持证上岗，扣 0.1 分。	0.5	
		卫生监督协管人员培训(0.5 分)	0.5	定期组织培训，每年不少于 4 次培训，要清楚的保留会议通知、签名册、培训内容、培训总结、培训试卷及相关的影像资料。	4 次培训，每缺一次扣 0.2 分；培训材料不完善，扣 0.1 分，扣完为止。	0.5	
	巡查工作开展情况 (1 分)	健全档案资料 (0.2 分)	0.2	建立健全辖区协管单位分户档案，一户一档，建档率 100%；建档内容符合要求，分行业登记，登记清楚齐全，根据每月摸底情况及时补充完善材料。	公共场所，医疗机构，学校，饮用水，放射档案，每缺一项扣 0.1 分；材料不完善扣 0.1 分，建档率不到 100%扣 0.2 分，内容不合格扣 0.2 分，扣完为止。	0.1	
		巡查工作开展情况 (0.2 分)	0.2	每月 25 日前上报巡查表，信息报告率 100%，并留好相应的巡查影像资料。	信息报告率达不到 100%，扣 0.2 分，没有影像资料扣 0.1 分，资料不全扣 0.1 分，上报表格不规范扣 0.1 分，扣完为止。	0.2	

			建立协管单位巡查登记簿 (0.2分)	0.2	建立协管单位巡查登记簿,每季度对全部协管单位巡查1次,覆盖率100%,填写巡查笔录、巡查意见书等文书归入档案。	覆盖率每降低1%,扣0.1分,扣完为止。巡查笔录,缺一项扣0.1分。	0.2
			违法信息报告 (0.4分)	0.4	季度累计巡查登记表和信息登记表中违法信息,不得为零报告。	零报告,扣0.4分。	0.32
	产出成本 (3分)	项目总成本节约率 (3分)	\	3	项目总成本节约率	成本节约率 $Y = [(实际成本 - 计划成本) / 计划成本] \times 100\%$ 。成本节约率 $ Y < 5\%$ 时,得满分; $5\% \leq 成本节约率 Y < 10\%$ 时,得1分;成本节约率 $ Y \geq 10\%$ 不得分。	3
效益 (16分)	社会效益 (6分)	健康档案应用 (3分)	健康档案动态使用率 (3分)	3	健康档案动态使用率=有动态使用电子健康档案数/抽查电子健康档案总数 $\times 100\%$ 。	健康档案动态使用率 $\geq 60\%$,得3分;动态使用率 $< 60\%$,得分=(动态使用率/60%) $\times 3$ 分。 注:有动态使用记录包括:健康教育、健康查体(建档体检不认为是动态使用)、随访、接诊记录、转诊记录、会诊记录等。	2.9
		居民知晓率 (3分)	居民对基本公共卫生服务的知晓程度 (3分)	3	了解城乡居民对国家基本公共卫生服务、家庭医生签约、健康知识的知晓程度。	同居民健康档案核查、老年人、新生儿、孕产妇、高血压、2型糖尿病健康档案核查一起,进行电话调查。 得分=公共卫生平均分/100 $\times 1$ 分+家庭医生签约平均分/100 $\times 1$ 分+健康知识平均分/100 $\times 1$ 分。	3
	经济效益 (2分)	降低居民就医费用效果 (2分)	\	2	按常住人口人均84元(75+9)补助标准用于开展基本公共卫生服务。降低居民就医费用。	完全开展各项工作,并免费向居民提供基本公共卫生服务,得满分,每有一项不合格扣0.2分,扣完为止。	2
	可持续影响	重点人群管	血压控制率(3	3	血压控制率=最近一次随访血压达标人数/已管	血压控制率 $\geq 45\%$,得3分;	3

	(6分)	理效果(6分)	分)		理的高血压人数×100%。 血压控制达标为<140/90mmHg。	血压控制率<45%，得分=(血压控制率/45%)×3分。	
			血糖控制率(3分)	3	血糖控制率=最近一次随访空腹血糖达标人数/ 已管理的糖尿病患者人数×100%。 空腹血糖控制达标值为<7.1mmol/L，随机血糖控制达标值<11.1mmol/L。	血糖控制率≥35%，得3分； 血糖控制率<35%，得分=(血糖控制率/35%)×3分。	3
	社会公众或服务对象满意度(2分)	居民满意度(2分)	居民对基本公共卫生服务满意度(2分)	2	了解城乡居民对基层医疗卫生机构所提供基本公共卫生服务的服务态度、方便性、及时性、服务质量等的综合满意程度。重点调查接受基本公共卫生服务的重点人群。	同居民健康档案核查、老年人、新生儿、孕产妇、高血压、2型糖尿病健康档案核查一起，进行电话调查。 得分=(满意度平均分/100)×2分。	2
总计				100			95.62

附件 2

问题清单

问题分类	序号	项目责任单位	问题描述
组织管理方面存在的问题	1	黄海路街道社区卫生服务中心 莱山经济开发区社区卫生服务中心 莱山街道社区卫生服务中心 解甲庄街道社区卫生服务中心	问题整改不及时
	2	黄海路街道社区卫生服务中心 莱山经济开发区社区卫生服务中心 莱山街道社区卫生服务中心 解甲庄街道社区卫生服务中心 院格庄街道社区卫生服务中心	项目宣传不到位
	3	莱山街道社区卫生服务中心 解甲庄街道社区卫生服务中心 院格庄街道社区卫生服务中心	评价标准未更新
项目执行方面存在的问题	1	黄海路街道社区卫生服务中心 莱山经济开发区社区卫生服务中心 莱山街道社区卫生服务中心 解甲庄街道社区卫生服务中心 院格庄街道社区卫生服务中心	部分项目未达到工作目标
	2	黄海路街道社区卫生服务中心 莱山经济开发区社区卫生服务中心 莱山街道社区卫生服务中心 解甲庄街道社区卫生服务中心 院格庄街道社区卫生服务中心	工作档案不规范
备 注:			

注：转移支付项目细化到各区市，市级重点项目细化到各子项。

附件 3

项目评价情况汇总表

项目名称	国家基本公共卫生服务项目
(预算) 业务主管部门	烟台市莱山区卫生健康局
资金预算金额 (万元)	3271.80
资金涉及区市个数	1
项目个数或资金使用单位数	1
现场评价项目或资金使用单位数	1
现场评价项目预算金额 (万元)	3271.80
现场评价项目金额占预算金额%	100%
项目计划完成时间	2022.12.31
项目实际完成时间	2022.12.31
截至 2022 年底项目实际完成率	100%
截至评价基准日项目实际完成率	100%
项目完成及时率	100%
项目质量达标率	100%
资金到位及时率	100%
截止 2022 年底资金财政支出进度	100%
截止评价基准日资金财政支出进度	100%

附件 4

项目评价结果汇总表

单位：万元

序号	项目名称	资金情况（以指标文为准，与报告资金描述对应）				评价得分	评价等级	项目存在问题	意见或建议	主管部门
		预算金额	到位资金金额	执行金额（实际支出）	执行率（=支出金额/到位资金）					
1	国家基本公共卫生服务项目	3,271.80	3,271.80	2,514.91	76.87%	95.62	优	<p>①组织管理方面 一是针对督导发现的问题，项目主管部门应给出一定的指导建议，方便项目部门进行整改；项目部门工作人员也应该加强主体责任，主动推进问题整改到位，并强化沟通意识，对于难以把握的情况应及时反馈主管部门进行讨论。二是项目主管部门可以在宣传途径，尤其是公众号和网络等互联网渠道方面为各项目单位提供一定的支持。三是项目主管单位应加强新政策、新标准的宣传，保证各项目单位可以按照新政策、新标准开展工作。四是各项目单位应严格执行财务制度，加强各项目单位报账员和核算中心工作人员沟通，提高报账工作的及时性准确性。</p>	烟台市区 莱山区 卫生健康局	

									<p>②项目执行方面</p> <p>项目主管单位在项目开展前应统筹考虑各地区的实际情况，制定切实可行的工作目标。在项目开展过程中，主管单位应定时不定时地对各项目单位的工作情况进行督导核查。项目单位工作人员也应当制定合理的工作计划，按照计划稳步推进工作进展，保障工作的完成率；加强督导检查，提高工作的合格率和规范性。</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

附件 5

绩效评价报告征求意见稿

烟台市莱山区卫生健康局：

根据烟台市财政局与我单位的委托协议书，我单位于2023年10月27日起对你单位国家基本公共卫生服务项目组织开展了绩效评价工作。现将绩效评价报告送达你单位征求意见。请在收到绩效评价报告之日起3个工作日内提出书面意见，反馈我单位。如果在规定期限内没有提出书面意见的，视为无异议。

联系人： 蒋树三

联系电话： 18396619890

送达时间： 2023年11月20日

附件：绩效评价报告

山东华彬会计师事务所有限公司

2023年11月20日



营业执照

(副本)

2-1

统一社会信用代码
91370600764841328Y

扫描市场主体身份
码了解更多登记、
备案、许可、监管
信息，体验更多应
用服务。



名称 山东华彬会计师事务所有限公司
类型 有限责任公司(自然人投资或控股)
法定代表人 蔡安民

注册资本 叁佰万元整

成立日期 2004年07月27日

住所 山东省烟台市芝罘区二马路155号虹口大厦605室

经营范围 许可项目：注册会计师业务；代理记账。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动，具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准）
一般项目：工程造价咨询业务；税务服务；资产评估；企业管理咨询；企业信用调查和评估；企业信用管理咨询服务。（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）



登记机关

2023年07月03日

http://sd.gsxt.gov.cn

国家企业信用信息公示系统网址：

市场主体应当于每年1月1日至6月30日通过国家企业信用信息公示系统报送公示年度报告。

国家市场监督管理总局监制