

淮南市八公山区卫生健康委员会

2021 年度八公山区基本公共卫生服务项目绩效自评报告

一、项目基本情况

(一) 项目概况

按照《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》要求，在全区乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心和社区卫生服务站开展了建立居民健康档案、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理、卫生监督和协管等 12 类项目。

(二) 项目绩效目标情况

通过实施基本公共卫生服务 12 类项目，对影响居民健康的主要卫生问题实施干预，减少主要健康危险因素，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。

二、项目实施及管理情况

我区根据《转发〈关于规范基本公共卫生服务项目“两卡制”工作的通知〉的通知》（淮卫基层[2020]12号）文件，开展“两卡制”公卫绩效考核工作。升级完善基本公共卫生服务信息系统，提升基本公共卫生服务质量，真正实现资金分配标准由“按常住人口数量”转变为“按实际工作量”，考核方式由“现场人工检查为主”转变为“系统数据分析为主”，努力实现各业务系统信息互联互通，有效预防和控制主要传染病及慢性病，使居民逐步享有均等化的公共卫生服务。实施范围：八公山区内常住人口及在我区连续居住半年以上的流动人口，均可免费享受基本公共卫生服务。

三、项目绩效自评开展情况

通过对基本公共卫生服务项目开展情况和实际效果进行考核，发现项目实施中存在的问题，提出解决问题的意见和建议，及时总结经验，规范项目管理，提高组织化程度。坚持客观、真实、公平、公正原则，坚持一个标准、一样尺度，科学反映社区公共卫生服务的过程、结果和投入产出情况，准确评价单位落实社区基本公共卫生服务项目的数量、质量和效果。

四、项目目标实现情况分析

（一）项目资金情况分析

八公山区本年度下达国家基本公卫项目（原12大类）资金1294.4万元，其中：中央补助798.8万元，省级补助247.8万元，市级补助123.9万元，县区级补助123.9万元。达到人均73的补助

标准。实际到位资金 1294.4 万元，其中：中央补助 798.8 万元，省级补助 247.8 万元，市级补助 123.9 万元，县区级补助 123.9 万元。国家基本公共卫生服务项目新增 5 元经费是用于基层、村和社区的疫情防控工作。截至 2 月底，已拨付开展基本公共卫生服务的基层医疗卫生机构 1229.3 万元补助经费，预拨经费达 95%。基层医疗卫生机构本年度基本公共卫生服务项目资金已支出 1229.3 万元，支出率达 95%。

（二）项目绩效指标完成情况分析

1. 2021 年辖区居民 177000 人，共建立居民健康档案 156148 份，纳入电子管理 156148 份，建档率 88.22%。

2. 全区各级医疗机构印刷发放健康教育宣传品 89 种，发放健康教育印刷资料 27600 份；播放健康教育音像资料 147 种，播放健康教育音像资料 1064 次，播放健康教育音像资料 6220 小时；设置健康教育宣传栏 62 数，健康教育宣传栏内容更新 287 次；举办健康教育讲座 240 次，参加健康教育讲座 5700 人；举办健康教育咨询活动 58 次，参加健康教育咨询活动 6906 人。

3. 辖区内应建立预防接种证人数 460 人，已建立预防接种证人数 460 人，建册率 100%，适龄儿童接种率达 90%以上，针对传染病控制在 1/10 万以下，降低了传染病发病率，受种儿童家长满意度达 90%，统一配送一类疫苗，疫苗冷链运转贮存温度合格率达 100%，培训下级人员 146 人次，培训考核合格率达 100%，督导各接种单位数 5 个，完成预定目标。

4. 全区活产 400 人,按照规范要求接受 1 次及以上访视的新生儿人数 360 人,新生儿访视率 90%; 0-6 岁儿童数 5843 人,儿童体检 5310 人次,儿童健康管理率 90.88%;应管理的 0-3 岁儿童数 1864 人,接受中医药健康管理服务人数 1788 人,0-3 岁儿童中医药健康管理服务率 95.92%。

5. 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 360 人,早孕建册率 90%; 产妇出院后 28 天内接受过产后访视的产妇人数 367 人,产后访视率 91.75%。

6. 65 岁及以上常住居民数 26904 份,建立健康档案的 65 岁及以上老年人数 24230 人,接受健康管理人数 17791,规范管理率 73.43%,中医药服务完成 15743 人,老年人中医药健康管理率达 58.52%。

7. 年内辖区已管理的高血压人数 19146 人,建档规范管理人数 18244 人,规范管理率 95.29%,最近一次随访血压达标人 15653 人;管理人群血压控制率 81.76%;已管理的 2 型糖尿病患者人数 9307 人,建档规范管理人数 7142 人,规范管理率 76.74%,最近一次随访空腹血糖达标人 58551 人,管理人群血糖控制率 62.91%。

8. 辖区内登记在册的确诊严重精神障碍患者人数 903 人,按照规范要求进行管理的严重精神障碍患者人数 761 人,严重精神障碍患者规范管理率 84.27%。

9. 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 27 人,已管理的肺结核患者人数 27 人,肺结核患者管理率 100%,同期已完成治疗的肺结核患者人数 24 人,按

照要求规则服药的肺结核患者人数 24 人，肺结核患者规则服药率 100%。

10. 社区传染病及突发公共卫生事件报告，年内登记传染病病例数 238 例，网络报告的传染病病例数 238 例，传染病疫情报告率 100%，报告及时的病例数 237 例，传染病疫情报告及时率 99.58%，报告突发公共卫生事件相关信息数 0 个。

11. 卫生计生监督协管服务管理，发现的事件或线索次数 180 个，报告的事件或线索次数 180 个，卫生监督协管工作建档率、巡查率、上报率均达 100%，协助开展的食源性疾病、饮用水卫生安全、学校卫生、非法行医和非法采供血、计划生育实地巡查次数 1022 次。

12. 家庭医生签约工作，全区已组建家庭医生团队数 40 个，常住人口签约人数 41043 人，签约率 23.19%；老年人签约人数 14039 人，签约率 56.1%；高血压签约人数 12,272 人，签约率 61.78%；糖尿病有偿签约人数 5,072 人，签约率 65.1%

五、项目绩效自评结论

（一）主要指标情况及结论

2021 年基本公共卫生服务总体指标完成，按需时进度均能完成评价指标，达到预期值。

（二）绩效自评工作的经验、问题和建议

机构缺乏公卫专业人才，人员流动性太强，对《国家基本公共卫生服务规范（第三版）》规范不熟悉，对公共卫生服务的质量有待加强；受新冠疫情的影响，基层基本公共卫生服务任务日益加重，很多

单位确实存在心有余而力不足的情况；进一步加大负责项目指导的单位对项目实施单位的培训和指导工作，稳定人员队伍。

六、绩效目标下一步改进措施

各基层医疗卫生机构主要负责人要进一步提高认识，把疫情防控常态化及国家基本公共卫生服务工作日常化，必须要严格保证工作质量，加强疫情防控及基本公共卫生服务项目的工作管理，确定相关责任人，组织人员学习疫情防控和国家基本公共卫生服务项目的各项规范操作，严格按照规范要求开展工作，确保疫情防控工作和基本公共卫生服务项目工作扎实有效的开展。积极宣传疫情防控和基本公共卫生服务的重要性，提高群众对疫情防控知识和基本公共卫生服务工作的认知率。

八公山区卫生健康委员会

2022年2月25日



附件 2

中央对地方专项转移支付绩效目标自评表

(2021 年度)

专项(项目)名称		国家基本公共卫生服务项目				
中央主管部门		国家卫生健康委				
地方主管部门		省市县三级卫生健康主管部门	实施单位	基层医疗卫生机构		
项目资金(万元)		全年预算数(A)	全年执行数(B)	执行率(B/A)		
	年度资金总额:	1294.4	1294.4	100%		
	其中:中央补助	798.8	798.8	100%		
	省级资金	247.8	247.8	100%		
	市级资金	123.9	123.9	100%		
	县级资金	123.9	123.9	100%		
	其他资金(包括结转结余)	0	0			
年度总目标	年初设定目标		全年实际完成情况			
	免费向城乡居民提供基本公共卫生服务。		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、中医药健康管理等基本公共卫生服务项目。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	全年完成值	未完成原因和改进措施
	产出指标	数量指标	适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%	90.8%	
			7岁以下儿童健康管理率	≥85%	90.88%	
			0-6岁儿童眼保健和视力检查覆盖率	≥90%	90.86%	
			孕产妇系统管理率	≥90%	90%	
			3岁以下儿童系统管理率	≥80%	86.85%	
			高血压患者管理人数	15954	19146	
			2型糖尿病患者管理人数	5309	9307	
			老年人中医药健康管理率	≥65%	71.37%	
			儿童中医药健康管理率	≥65%	95.92%	
	卫生监督协管各专业每年巡查(访)2次完成率	≥90%	100%			
	质量指标	居民规范化电子健康档案覆盖率	≥60%	88.22%		
		高血压患者基层规范管理服务率	≥60%	95.29%		
		2型糖尿病患者基层规范管理服务率	≥60%	76.74%		
		65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率	≥60%	80.66%		
		社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率	≥80%	84.27%		
		肺结核患者管理率	≥90%	100%		
	传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%	100%			
效益指标	满意度指标	服务对象满意度	不断提高	不断提高		
	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	不断缩小	不断缩小		
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高	不断提高		
说明						

注: 1. 定量指标, 资金使用单位填写本地区实际完成数。汇总时, 对绝对值直接累加计算, 相对值按照资金额度加权平均
 2. 定性指标根据指标完成情况分为: 全部或基本达成预期指标、部分达成预期指标并具有一定效果、未达成预期指标且效果较差三档, 分别按照 100%-80% (含)、80%-60% (含)、60%-0%合理填写完成比例。