2023年度麻江镇卫生院部门整体支出

绩效自评报告

单位名称（盖章）： 双牌县麻江镇卫生院

1. 基本情况

（一）部门（单位）基本情况

根据县编委（双编发[2020]25号）核定，双牌县麻江镇卫生院是国家公益一类事业单位，主要承担麻江镇范围内人民群众的医疗卫生服务。2023年本单位年初编制人数14人，2023年年末实有编制数13人，全部纳入2023年部门决算编制范围。

（二）部门（单位）年度整体支出绩效目标，项目支出绩效目标

根据预算绩效管理要求，我单位组织对2023年度部门整体支出和专项资金实施了全覆盖性的绩效评价，撰写了整体支出绩效评价报告和项目支出绩效评价报告。一般公共预算财政拨款收入决算数269.24万元，其中涉及项目2个，涉及一般公共预算当年财政项目拨款269.24万元，自评覆盖率达到100%。绩效自评结果显示，上述项目支出绩效情况较为理想，均达到了项目申请时设定的各项绩效目标。

二、一般公共预算支出情况

（一）基本支出情况

基本支出：205.24万元，占总支出的比重为76.2%。一般公共预算财政拨款基本支出中人员经费205.24万元，主要包括：基本工资、津贴补贴、奖金、社会保障缴费、其他工资福利支出、离休费、退休费、抚恤金、奖励金、住房公积金、其他对个人和家庭的补助支出；一般公共预算财政拨款基本支出中公用经费58.8万元，主要包括：办公费、印刷费、邮电费、差旅费、维修（护）费、会议费、培训费、公务接待费、劳务费、工会经费、福利费、专用材料费等。

1. 项目支出情况

项目支出：64万元，占总支出的比重为23.8%，是指单位为完成特定行政工作任务或事业发展目标而发生的支出。

三、政府性基金预算支出情况

无

四、国有资本经营预算支出情况

无

1. 社会保险基金预算支出情况

无

六、部门整体支出绩效情况

2023年，本部门支出269.24万元，比上年增加29.81万元，增加12.5%；变化的主要原因：一般预算经费拨款增加。其中：基本支出完成205.24万元，比上年增加了53.31万元，增加35%，变化的主要原因：公用经费里的专项材料费开支增加。项目支出64万元，比上年减少23.5万元，减少26.86%；变化的主要原因：2023年基药补助支出及公卫支出减少。人员经费完成115.25万元，比上年减少6.68万元，减少5%，变化的主要原因：人员调整经费减少；公用经费完成58.8万元，比上年增加28.8万元，增加96%，变化的主要原因：2023年专项材料支出增加。

七、存在的问题及原因分析

预算编制不够明确和细化，资金使用效益有待进一步提高，绩效目标设立要进一步明确、细化和量化。

1. 下一步改进措施

严格按照政府会计制度准则实行财务运行和财务报账机制。提高财政资金的经济效益，使各项指标达到优化标准。

1. 部门整体支出绩效自评结果拟应用和公开情况

严格按照政府信息公开的有关要求，强化评价结果应用，逐步公开财政支出项目预算及绩效评价结果，接受社会公众对财政资金使用效益的监督。

附件2

2023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** | **2023年实际在职人数** | **控制率** |
| 　14 | 14　 | 100%　 |
| 经费控制情况（万元） | **2022年决算数** | **2023年预算数** | **2023年决算数** |
| 一、部门基本支出 | **151.93** | **205.24** | **205.24** |
| 其中：公用经费 | **30** | **58.8** | **58.8** |
| 其中：办公费 | 2.1　 | 3.2　 | 　3.2 |
| 水费、电费、差旅费 | 2.9 | 4.6 | 4.6　 |
| 会议费、培训费 | 　0.7 | 0　 | 0　 |
| 三公经费 | 　0 | 　0 | 0　 |
| 1.公务用车购置和维护经费 | 0　 | 0　 | 0　 |
| 其中：公务车购置 | 0　 | 0　 | 　0 |
|  公务车运行维护 | 0　 | 0　 | 0　 |
|  2.出国经费 | 0 | 0 | 0 |
|  3.公务接待 |  |  |  |
| 二、项目支出小计 |  | 64 | 64 |
|  1.（一个项目一行） |  |  |  |
| 基本公共卫生服务 |  | 64 | 64 |
| 2.（一个专项一行） | 　 | 　 | 　 |
| 国家基本药物制度补助 |  | 7.5 | 7.5 |
|  3.（一个项目一行）  |  |  |  |
| …… | 　 | 　 | 　 |
| 政府采购金额 | —— | 　 | 　 |
| 部门基本支出预算调整  | —— | 　 | 　 |
| 楼堂馆所控制情况（2023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 | 　 |

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。

填表人：刘春燕 填报日期：2024.4.15 联系电话：13974614360 单位负责人签字：蒋崇国附件3

2023年度部门整体支出绩效自评表

|  |  |
| --- | --- |
| 县级预算部门名称 | 双牌县麻江镇卫生院　 |
| 年度预算申请（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 | 269.24 | 269.24 | 269.24 | 10 | 100% | 10 |
| 按收入性质分：269.24 | 按支出性质分：269.24 |
|  其中： 一般公共预算：115.24  | 其中：基本支出：205.24 |
| 政府性基金拨款：0 | 项目支出：64 |
| 纳入专户管理的非税收入拨款： |  |
| 其他资金： |  |
| 年度总体目标 | 预期目标 | 实际完成情况　 |
| 269.24　 | 　 269.24 |
| 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(50分) | 重点工作任务完成 | 基层医疗机构和村卫生室电子健康档案规范管理使用率和健康教育覆盖率 | 　100% | 　90% | 　10 | 9 |  |
| 7类重点人群健康管理服务率 | 　100% | 　100% | 　10 | 　10 |  |
| 基层医疗机构和村卫生室基本药物购销价格公示牌公示 | 　100% | 　100% | 　10 | 　10 |  |
| 零差率销售 | 　100% | 　100% | 　10 | 　10 |  |
| 严格实行药品采购“两票制” | 　100% | 　100% | 　10 | 　10 |  |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 履职目标实现 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 效益指标（40分）　 | 履职效益 | 按财务制度严格掌控 | 　100% | 　100% | 　10 | 　10 | 　 |
| 利于公共卫生事业发展 | 　100% | 　100% | 　10 | 　10 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 提高居民健康水平 | 　100% | 　100% | 　10 | 　10 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 项目能持续运行，项目依据的政策持续执行 | 　100% | 　100% | 　10 | 　10 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 满意度 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 麻江镇居民满意 | 　100% | 　90% | 　10 | 　9 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 总分 | 100 | 　98 | 　 |

填表人：刘春燕 填报日期：2024.4.15 联系电话：13974614360

单位负责人签字：蒋崇国

附件4

2023年度项目支出绩效自评报告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部门概况 | 专项名称 | 基本公共卫生服务、国家基本药物制度补助 |
| 年度预算金额 | 64万元 |
| 项目主管部门 | 双牌县卫生健康局 |
| 项目立项目的 | 推进国家基本公共卫生服务，药物药品零差价销售率。 |
| 绩效情况 | 项目支出管理和使用基本情况 | 2023年基本公共卫生服务支出56.5万元，国家基本药物制度补助7.5万元 |
| 项目绩效目标完成情况 | 项目绩效目标完成良好 |
| 存在的问题分析及改进措施 | 存在的问题 | 预算编制不够明确和细化，资金使用效益有待进一步提高。 |
| 改进措施 | 绩效目标设立要进一步明确、细化和量化。 |
| 其他需要说明问题 | 无 |

备注：每个项目支出分别填报自评报告和自评表。

填表人：刘春燕 填报日期：2024.04.15 联系电话：13974614360单位负责人签字：

附件5

2023年度项目支出绩效自评表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目支出名称 | 双牌县麻江镇卫生院　 |
| 主管部门 | 　双牌县卫生健康局 | 实施单位 | 　双牌县麻江镇卫生院 |
| 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　 | 　64 | 　64 | 　64 | 　10 | 　100% | 10 |
| 其中：当年财政拨款　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 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　 |
| 64　　 | 　 64 |
| 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 |
| 成本指标（20分） | 经济成本指标 | 年度基本公共卫生服务投入 | 80 | 　80 | 　10 | 10　 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 社会成本指标 | 基本药物资金 | 　7.5 | 　7.5 | 　10 | 10　 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 生态环境成本指标 |  | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 产出指标（40分） | 数量指标 | 基本药物制度覆盖乡镇 | 　1个 | 　 | 　10 | 10 |  |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 质量指标 | 按时完成各项工作。 | 90% | 　 | 　10 | 9 | 　 |
| …… | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 时效指标 | 资金支付及时率 | 100% | 100% | 　10 | 10 | 　 |
| …… |  |  | 　 | 　 | 　 |
| 效益指标（20分） | 经济效益指标 | 基层卫生医务人员满意度 | 80% |  | 　10 | 9 | 　 |
| …… | 　 |  |  | 　 | 　 |
| 生态效益指标 | 城乡公共卫生差距 | 不断缩小 | 　 | 　10 | 10 | 　 |
| …… | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 社会效益指标 | 降低城乡居民基本用药 | 有效降低 |  | 10 | 10 |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 满意度指标（10分） | 服务对象满意度指标 | 城乡居民满意度 | 麻江镇居民满意 | 麻江镇居民满意 | 　10 | 9 | 　 |
|  |  |  | 　 | 　 | 　 |
| 总分 | 100 | 　97 | 　 |

备注：每个项目支出分别填报自评报告和自评表。

填表人： 刘春燕 填报日期：2024.4.15 联系电话：13974614360 单位负责人签字：蒋崇国

附件6

**麻江镇卫生院预算绩效管理工作负责人名册**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **姓名** | **职务** | **办公电话** | **移动通讯号码** | 备注 |
| 分管领导 | 蒋崇国 | 院长 |  | 17346985237 |  |
| 联络员 | 刘春燕 | 报账员 |  | 13974614360 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |