

财政项目支出绩效自评表

(2024年度)

项目名称		新建站点开办费及运行经费					
主管部门		上海市普陀区卫生健康委员会		实施单位	上海市普陀区长风街道白玉社区卫生服务中心		
项目资金 (万元)		年初预算数	全年预算数	全年执行数	分数	执行率(%)	得分
	年度资金总额	0.00	38.00	38.00	10.00	100.00	10.00
	其中：当年财政拨款	0.00	38.00	38.00	-	100.00	-
	上年结转资金	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-
	其他资金	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-
年度 总体 目标	预期目标			实际完成情况			
	<p>项目总体目标：在社区卫生服务中心的一体化管理下，为辖区居民提供社区基本公共卫生服务和社区基本医疗服务。以提升社区居民的健康水平为目标，使居民能够就近获得常见病、多发病的诊疗服务，推广应用中医药适宜技术，优化医疗资源配置，与上级医院开展双向转诊，实现分级诊疗。负责辖区内居民的健康档案管理、预防接种、传染病防控、慢性病管理、妇幼保健、老年人健康管理、精神卫生服务等公共卫生工作，提高居民的健康意识和自我保健能力。通过多种方式促进健康教育，普及健康知识，提高居民的健康素养，倡导健康生活方式，预防和控制疾病的发生。开展家庭医生签约服务，为居民提供个性化的健康管理服务，包括健康咨询、用药指导、转诊服务等，增强居民对社区卫生服务站的信任度和满意度。通过定期培训、引进人才、优化服务流程、质量控制等措施，不断提升社区卫生服务站的服务质量和效率，满足居民日益增长的医疗卫生需求。构建一个功能完善、服务优质、便捷高效的基层医疗卫生服务体系，为社区居民提供全方位、全周期的健康服务。</p>			<p>通过中心在一体化管理下，为辖区居民提供社区基本公共卫生服务和社区基本医疗服务，提升社区居民的健康水平为目标，使居民能够就近获得常见病、多发病的诊疗服务，推广应用中医药适宜技术，优化医疗资源配置，与上级医院开展双向转诊，实现分级诊疗。通过多种方式促进健康教育，普及健康知识，提高居民的健康素养，倡导健康生活方式，预防和控制疾病的发生。开展家庭医生签约服务，为居民提供个性化的健康管理服务，包括健康咨询、用药指导、转诊服务等，增强居民对社区卫生服务站的信任度和满意度。通过定期培训、引进人才、优化服务流程、质量控制等措施，提升了社区卫生服务站的服务质量和效率，满足居民日益增长的医疗卫生需求。截止到9月底，预期目标均已完成。</p>			
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	资金到位使用率	=100.00(%)	100.00(%)	20.00	20.00	
	质量指标	医疗服务质量	提高	达成指标	30.00	30.00	
效益指标	社会效益指标	居民健康水平	提高	达成指标	20.00	20.00	
满意度指标	服务对象满意度指标	病患满意度	≥90.00(%)	90.00(%)	20.00	20.00	
总分					100.00	100.00	
评分等级		优					

财政项目支出绩效自评表

(2024年度)

项目名称		社区基本公共卫生经费（市级家庭医生签约）													
主管部门		上海市普陀区卫生健康委员会		实施单位		上海市普陀区长风街道白玉社区卫生服务中心									
项目资金 (万元)				年初预算数		全年预算数		全年执行数		分数		执行率(%)		得分	
		年度资金总额		0.00		22.58		22.58		10.00		100.00		10.00	
		其中：当年财政拨款		0.00		22.58		22.58		-		0.00		-	
		上年结转资金		0.00		0.00		0.00		-		0.00		-	
		其他资金		0.00		0.00		0.00		-		0.00		-	
年度 总体 目标		预期目标						实际完成情况							
		<p>以绩效考核指标为基础，依托家庭医生签约服务，打赢慢病管理“联合作战”。将家庭医生服务团队融入慢病质控体系，做到医防融合，进一步拓展慢病管理的深度和广度。同时，以有效签约、有效服务、有效健康管理、有效控费等为重点，不断优化慢性病患者签约服务质量评价机制，完善评价指标体系。积极打造社区慢性病健康管理支持中心，完善慢性病筛查管理服务体系。积极推动社区传染病防控网络体系建设，完善社区发热哨点和肠道门诊室功能，健全社区监测预警网络。完善重性精神病防控工作体系建设，鼓励多方协作，共同参与，做好辖区精神病患者稳控工作。深化改革，调整方向，加快公共卫生人才培养。</p>						<p>按家庭医生签约要求，完成家庭医生签约服务，常住人口签约率、重点人群签约覆盖率达到预期目标，依托家庭医生签约服务，打赢慢病管理“联合作战”。将家庭医生服务团队融入慢病质控体系，做到医防融合，进一步拓展慢病管理的深度和广度。完善慢性病筛查管理服务体系。同时，积极推动社区传染病防控网络体系建设，完善社区发热哨点和肠道门诊室功能，健全社区监测预警网络，更好的为周边患者提供基本医疗保障服务。</p>							
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		重点任务完成数量		=3.00(个)		3		20.00		20.00			
		质量指标		医疗服务质量		提高		达成指标		20.00		20.00			
		时效指标		重点任务完成时效性		及时		达成指标		10.00		10.00			
效益指标		经济效益指标		经济运行分析能力		提升		达成指标		30.00		30.00			
满意度指标		服务对象满意度指标		病患满意度		≥90.00(%)		90		10.00		10.00			
总分										100		100			
评分等级		优													

财政项目支出绩效自评表

(2024年度)

项目名称		社区卫生服务中心运营保障专项						
主管部门		上海市普陀区卫生健康委员会		实施单位		上海市普陀区长风街道白玉社区卫生服务中心		
项目资金 (万元)			年初预算数	全年预算数	全年执行数	分数	执行率(%)	得分
		年度资金总额	0.00	100.00	100.00	10.00	100.00	10.00
		其中：当年财政拨款	0.00	100.00	100.00	-	0.00	-
		上年结转资金	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-
		其他资金	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-
年度 总体 目标	预期目标			实际完成情况				
	<p>以绩效考核指标为基础，依托家庭医生签约服务，打赢慢病管理“联合作战”。将家庭医生服务团队融入慢病质控体系，做到医防融合，进一步拓展慢病管理的深度和广度。同时，以有效签约、有效服务、有效健康管理、有效控费等为重点，不断优化慢性病患者签约服务质量评价机制，完善评价指标体系。积极打造社区慢性病健康管理支持中心，完善慢性病筛查管理服务体系。积极推动社区传染病防控网络体系建设，完善社区发热哨点和肠道门诊诊室功能，健全社区监测预警网络。完善重性精神病防控工作体系建设，鼓励多方协作，共同参与，做好辖区精神病患者稳控工作。深化改革，调整方向，加快公共卫生人才培养。</p>			<p>按家庭医生签约要求，完成家庭医生签约服务，常住人口签约率、重点人群签约覆盖率达到预期目标，依托家庭医生签约服务，打赢慢病管理“联合作战”。将家庭医生服务团队融入慢病质控体系，做到医防融合，进一步拓展慢病管理的深度和广度。完善慢性病筛查管理服务体系。同时，积极推动社区传染病防控网络体系建设，完善社区发热哨点和肠道门诊诊室功能，健全社区监测预警网络，更好的为周边患者提供基本医疗保障服务。</p>				
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	完成任务数量	=1.00(个)	1	30.00	30.00		
	质量指标	医疗服务质量	提升	达成指标	20.00	20.00		
效益指标	经济效益指标	经济运行分析能力	提高	达成指标	30.00	30.00		
满意度指标	服务对象满意度指标	社区居民满意度	≥90.00(%)	90	10.00	10.00		
总分					100	100		
评分等级		优						

财政项目支出绩效自评表

(2024年度)

项目名称		社区卫生服务中心能力提升专项						
主管部门		上海市普陀区卫生健康委员会		实施单位		上海市普陀区长风街道白玉社区卫生服务中心		
项目资金 (万元)			年初预算数	全年预算数	全年执行数	分数	执行率(%)	得分
		年度资金总额	0.00	222.00		10.00	0.00	0.00
		其中：当年财政拨款	0.00	222.00		-	0.00	-
		上年结转资金	0.00	0.00		-	0.00	-
		其他资金	0.00	0.00		-	0.00	-
年度 总体 目标	预期目标			实际完成情况				
	为社区卫生服务中心相关人员继续教育培训的综合性 and 探索性实验课提供实验平台和技术指导，改进临床教学；提高相关人员的岗位胜任力，使中心成为在基本医疗、公共卫生、健康管理方面有质量、有特色的社区卫生服务中心，不断提升服务质量，丰富服务内涵，以实干实绩增强居民获得感、幸福感、安全感。			通过对中心相关人员继续教育培训的综合性 and 探索性实验课提供实验平台和技术指导，改进临床教学；提高了相关人员的岗位胜任力，使中心成为在基本医疗、公共卫生、健康管理方面有质量、有特色的社区卫生服务中心，不断提升服务质量，丰富服务内涵，以实干实绩增强居民获得感、幸福感、安全感。				
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	项目数量	=1.00(项)	1	30.00	30.00		
	质量指标	服务质量	提升	达成目标	20.00	20.00		
效益指标	社会效益指标	居民满意度	≥90.00(%)	90	30.00	30.00		
满意度指标	服务对象满意度指标	服务对象满意度	≥95.00(%)	95	10.00	10.00		
总分					100	100		
评分等级		优						

财政项目支出绩效自评表

(2024年度)

项目名称		社区卫生服务中心综合改革经费					
主管部门		上海市普陀区卫生健康委员会		实施单位	上海市普陀区长风街道白玉社区卫生服务中心		
项目资金 (万元)		年初预算数	全年预算数	全年执行数	分数	执行率(%)	得分
	年度资金总额	0.00	457.66	457.66	10.00	100.00	10.00
	其中：当年财政拨款	0.00	457.66	457.66	-	0.00	-
	上年结转资金	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-
	其他资金	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-
年度 总体 目标	预期目标			实际完成情况			
	<p>以绩效考核指标为基础，依托家庭医生签约服务，打赢慢病管理“联合作战”。将家庭医生服务团队融入慢病质控体系，做到医防融合，进一步拓展慢病管理的深度和广度。同时，以有效签约、有效服务、有效健康管理、有效控费等为重点，不断优化慢性病患者签约服务质量评价机制，完善评价指标体系。积极打造社区慢性病健康管理支持中心，完善慢性病筛查管理服务体系。积极推动社区传染病防控网络体系建设，完善社区发热哨点和肠道门诊诊室功能，健全社区监测预警网络。完善重性精神病防控工作体系建设，鼓励多方协作，共同参与，做好辖区精神病患者稳控工作。深化改革，调整方向，加快公共卫生人才培养。</p>			<p>按家庭医生签约要求，完成家庭医生签约服务，常住人口签约率、重点人群签约覆盖率达到预期目标，依托家庭医生签约服务，打赢慢病管理“联合作战”。将家庭医生服务团队融入慢病质控体系，做到医防融合，进一步拓展慢病管理的深度和广度。完善慢性病筛查管理服务体系。同时，积极推动社区传染病防控网络体系建设，完善社区发热哨点和肠道门诊诊室功能，健全社区监测预警网络，更好的为周边患者提供基本医疗保障服务。</p>			
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	重点任务完成数量	=3.00(个)	3	20.00	20.00	
	质量指标	医疗服务质量	提高	达成指标	20.00	20.00	
	时效指标	重点任务完成时效性	及时	达成指标	10.00	10.00	
效益指标	经济效益指标	经济运行分析能力	提高	达成指标	30.00	30.00	
满意度指标	服务对象满意度指标	病患满意度	≥90.00(%)	90	10.00	10.00	
总分					100	100	
评分等级		优					

财政项目支出绩效自评表

(2024年度)

项目名称		社区基本公共卫生经费					
主管部门		上海市普陀区卫生健康委员会		实施单位	上海市普陀区长风街道白玉社区卫生服务中心		
项目资金 (万元)		年初预算数	全年预算数	全年执行数	分数	执行率(%)	得分
	年度资金总额	0.00	611.06	611.06	10.00	100.00	10.00
	其中：当年财政拨款	0.00	611.06	611.06	-	0.00	-
	上年结转资金	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-
	其他资金	0.00	0.00	0.00	-	0.00	-
年度 总体 目标	预期目标			实际完成情况			
	<p>以绩效考核指标为基础，依托家庭医生签约服务，打赢慢病管理“联合作战”。将家庭医生服务团队融入慢病质控体系，做到医防融合，进一步拓展慢病管理的深度和广度。同时，以有效签约、有效服务、有效健康管理、有效控费等为重点，不断优化慢性病患者签约服务质量评价机制，完善评价指标体系。积极打造社区慢性病健康管理支持中心，完善慢性病筛查管理服务体系。积极推动社区传染病防控网络体系建设，完善社区发热哨点和肠道门急诊室功能，健全社区监测预警网络。完善重症精神病防控工作体系建设，鼓励多方协作，共同参与，做好辖区精神病患者稳控工作。深化改革，调整方向，加快公共卫生人才培养。</p>			<p>按家庭医生签约要求，完成家庭医生签约服务，常住人口签约率、重点人群签约覆盖率达到预期目标，依托家庭医生签约服务，打赢慢病管理“联合作战”。将家庭医生服务团队融入慢病质控体系，做到医防融合，进一步拓展慢病管理的深度和广度。完善慢性病筛查管理服务体系。同时，积极推动社区传染病防控网络体系建设，完善社区发热哨点和肠道门急诊室功能，健全社区监测预警网络，更好的为周边患者提供基本医疗保障服务。</p>			
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	重点任务完成数量	=3.00(个)	3	20.00	20.00	
	质量指标	医疗服务质量	提高	达成指标	20.00	20.00	
	时效指标	重点任务完成时效性	及时	达成指标	10.00	10.00	
效益指标	经济效益指标	经济运行分析能力	提升	达成指标	30.00	30.00	
满意度指标	服务对象满意度指标	病患满意度	≥90.00(%)	90	10.00	10.00	
总分					100	100	
评分等级		优					