

附件 3

基本公共卫生服务项目

绩效自评报告

部门名称： 始兴县卫生健康局

填报人： 钟小娟

联系电话： 3313436

填报日期： 2025.5.6

一、项目用款单位简要情况。

基本公共卫生服务项目经费用于各项目实施单位开展基本公共卫生服务，我局严格按照考核方案要求拨付基本公共卫生服务项目资金，我县基本公共卫生服务项目县级承担的补助资金 180 万元。

二、项目资金投入和使用情况。

在各项目实施单位建立专账管理的基础上，加强对资金使用规范性的管理，全面落实基本公共卫生服务资金管理办法，规范使用资金，确保专款专用，杜绝资金使用不规范现象。项目资金投入 180 万，支出 180 万，支出率 100%。

三、项目实施主要内容及实施程序。

全县辖区内常住人口均可免费享受基本公共卫生服务。10 个乡镇卫生院承担城乡基本公共卫生服务项目，内容包括居民健康档案管理、健康教育、预防接种、0-6 岁儿童健康管理、孕产妇健康管理、65 岁以上老年人健康管理、高血压患者健康管理、2 型糖尿病患者健康管理、慢性阻塞性肺疾病患者健康管理、重性精神疾病患者健康管理、传染病及突发公共卫生事件报告与处置、卫生监督与协管、避孕药具管理、健康素养促进、中医药健康管理服务 15 项。

按照深化医改和国家基本公共卫生服务规范的要求，在城乡基本公共卫生服务成效的基础上，继续以实施重点人群、重点疾病和特殊人群的健康管理为主要工作目标，全面推进

我县基本公共卫生服务均等化。

四、绩效目标完成情况。

围绕各项政策，制定了各项目方案、制度，采取多项举措扎实开展基本公共卫生服务项目工作。

（一）基本公共卫生服务项目，2024 年度，全县常住人口数 198500 人，电子健康档案建档率 100.71%。预防接种疫苗接种率达 99%以上。新生儿访视率 99.07%，孕产妇健康管理早孕建册率 94.99%，产后访视率 98.23%。65 岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率 70.95%。高血压患者基层规范管理服务率 88.44%，管理人群血压控制率 78.27%。Ⅱ型糖尿病患者基层规范管理服务率 84.36%，管理人群血糖控制率 60.2%。社区在册居家严重精神障碍患者健康管理率 98.41%。肺结核患者管理率 98.07%，肺结核患者规则服药率 95.45%。老年人中医药健康管理率 75.92%，传染病疫情报告率 100%，传染病疫情报告及时率 99.57%。慢性阻塞性肺疾病患者健康管理按照 2024 年度任务数管理率为 100%。

家庭医生签约服务，2024 年度，共组建“家庭医生服务”团队 73 个。常住人口签约数为 93172 人，签约率 46.94%。0-6 岁儿童签约 9014 人，签约率 84.36%。65 岁及以上常住居民签约 21778 人，签约率 78.63%。孕产妇签约 1020 人，签约率 99.61%。高血压患者签约 10727 人，签约率 99.93%。糖尿病患者签约数 3984 人，签约率 99.85%。肺结核患者签约数 51 人，签约率 100%。严重精神病患者签约 1444 人，签约率 97.04%。残疾人签约 7094 人，签约率 84.33%。计划生

育特殊家庭自愿签约数 118 人, 签约率 85.51%, 特困人口签约数 444 人, 签约率 94.07%。各乡镇卫生院均已设立家庭医生签约服务区, 开通了就诊绿色通道, 提供预约就诊、双向转诊和随访服务。确保我县的家庭医生签约服务工作的持续推进和健康发展。

五、主要绩效

2024 年度, 我县根据上级下达的目标要求已全面落实完成, 并在市级基本公共卫生服务项目绩效考核中排名第一, 具体考核结果详见《关于韶关市 2024 年度国家基本公共卫生服务项目监测情况的通报》。基本公共卫生服务项目自评分 100 分。

六、下一步工作打算

(一) 加大基本公共卫生服务项目的考核力度。定期组织检查督导, 及时通报, 并要求及时落实整改, 使服务项目质量得到保障。把各项绩效考核落到实处, 提高工作人员的积极性, 推动基本公共卫生服务项目可持续健康发展。

(二) 加大宣传力度, 加强签约履约服务。认真开展基本公共卫生服务与家庭医生签约服务项目工作, 通过宣传一服务一再宣传, 全面深入巩固基本公共卫生服务项目。切实做好签约履约服务工作, 根据签约服务情况加强履约效果, 实现贫困人口家庭医生签约服务全覆盖。要真正做到签约一人、履约一人、做实一人, 保障签约服务的质量和效果, 提高居民对签约服务的获得感和满意度。