

2025年度部门整体支出绩效 自评报告

部门名称：（公章）乐昌市妇幼保健院

单位负责人：李科卫

填 报 人：柏彩连

联系电话：07515571023

填报日期：2026-06-02

一、部门的基本情况

（一）部门整体概况

1. 部门主要职责。

根据《广东省县级公立医院机构编制标准（试行）》（粤机编办〔2013〕68号），经中共乐昌市委机构编制委员会同意，乐昌市妇幼保健院为市卫生健康局管理的公益二类事业单位，副科级，加挂乐昌市妇幼保健计划生育服务中心、乐昌市妇女儿童医院牌子。履行的主要职责共有11项，具体内容如表1所示：

表1 部门主要职责

序号	主要职责
1	履行公共卫生职责，掌握本辖区妇女儿童健康状况及影响因素，协助卫生健康行政部门拟订本辖区妇幼健康工作的相关政策、规章制度评估标准、技术规范和工作方案等。
2	承担辖区妇幼健康业务管理工作，对辖区妇幼工作进行技术指导、业务培训、质控分析、信息收集、统计，监测上报等工作。
3	负责本辖区孕产妇死亡、新生儿、婴儿及5岁以下儿童死亡、出生缺陷监测、妇幼公共卫生服务及技术管理等信息的收集、统计、分析、质量控制和汇总上报。
4	开展孕产保健服务。包括婚前、孕前、孕期、分娩期、产褥期等孕产保健服务及优生指导、医学遗传咨询与产前筛查。开展出生缺陷综合防治服务工作。
5	开展儿童保健服务。包括新生儿保健、儿童生长发育营养、心理卫生、五官保健、儿童康复和中医儿童保健等。
6	开展妇女保健服务。包括青春期保健、更年期保健老年期保健、乳腺保健、生殖保健和中医妇女保健等妇女保健服务。重点加强心理卫生咨询、营养

	指导、生殖道感染、性传播疾病等妇女常见病防治。
7	提供妇女儿童常见疾病诊治、计划生育技术服务助产技术服务、新生儿疾病筛查等基本医疗服务。
8	负责指导和开展本辖区的妇幼卫生健康教育与健康促进工作。组织实施本辖区母婴保健技术培训，对基层医疗卫生机构开展业务指导，并提供技术支持，接受转诊。
9	开展妇幼卫生、生殖健康的应用性科学研究并组织推广适宜技术。
10	负责全市基本避孕手术项目管理等计划生育技术服务。
11	完成市委、市政府及市卫生健康行政部门交办的其他事项。

2. 纳入预算编制范围下属单位。

我单位无纳入预算编制范围下属单位，部门预算为本级预算。

内设机构设置：我单位内设 18 个内设机构，其中内设行政管理机构 4 个，业务机构 14 个。具体设置如下：行政综合股、财务信息股、业务综合股、公共卫生与保健股、孕产保健科、产科、儿童保健科、儿科、妇女保健科、妇科、中医科、麻醉科、急诊科、门诊部、医学检验科、医学影像科、药剂科。

3. 部门人员编制构成。

根据部门“三定”方案，我单位人员事业编制为 120 名。其中，一类事业编制 12 名，人员经费按财政补助一类供给；二类事业编制 108 名，经费按财政补助二类供给。

2025 年 12 月末实有在职人员 161 名，其中，事业编制

106 名(一类事业编制 12 名，二类事业编制 94 名)，临聘 55 名。

(二) 部门整体收支情况

1. 部门整体收入。

根据“三定”方案以及市财政局相关文件，我单位属于公益二类事业单位，经费按财政补助二类拨付。其中，12 名事业一类人员经费由财政拨款并编入年初预算，其他人员及经费来自部门开展医疗业务收入等非财政拨款收入。因此，2025 年部门来自财政拨款收入年初预算数为 547.51 万元，决算总收入 3460.32 万元，其中财政拨款收入 407.42 万元、医疗业务收入等其他非财政拨款收入 3052.90 万元，详见表 2:

表 2 部门整体收入基本情况

单位：万元

资金来源	预算数	决算数
财政拨款收入	547.51	407.42
非财政拨款收入	/	3052.90
合计	/	3460.32

2. 部门整体支出情况。

2025 年我单位部门编入年初预算支出数为 547.51 万元，本年度部门整体支出决算数为 3561.16 万元。其中财政拨款支出 407.42 万元(基本支出 236.98 万元，项目支出 170.44

万元)，非财政拨款支出 3153.74 万元。详见表 3：

表 3 部门整体支出基本情况

单位：万元

资金来源	预算数	决算数
财政拨款	547.51	407.42
基本支出	215.30	236.98
项目支出	332.21	170.44
非财政拨款	/	3153.74
合计	/	3561.16

（三）部门整体支出目标及任务

围绕年度重点工作任务，我单位设定了 2025 年部门整体支出目标及任务(见表 4)。

表 4 部门整体支出目标及任务指标计划情况表

任务	绩效目标	绩效指标预期值
建立健全孕产妇、0-6 岁儿童服务管理系统。	提高孕产妇系统和儿童系统管理水平，控制孕产妇和 0-5 岁以下儿童死亡率。	1. 孕产妇早孕建册率 $\geq 90\%$ 2. 孕产妇健康管理率 $\geq 90\%$ 3. 新生儿访视率 $\geq 90\%$ 4. 0-3 岁儿童系统管理率 $\geq 85\%$ 5. 0-6 岁儿童系统管理率 $\geq 90\%$
提供辖区内妇幼母婴保健技术培训及开展妇幼卫生计生服务质量考核评价。	为相关技术人员提供培训和技术支持工作，提升妇幼卫生计生服务质量。	1. 举办培训学习班 4 期 2. 业务督导质控 1 次/季度
提供免费基本避孕药具，实施免费放置/取出宫内节育器术、放置	规范计划生育免费提供避孕药具服务管理工作，提高基本避孕手术服务可及	1. 免费提供避孕药具发放覆盖率 $\geq 20\%$ 2. 放置宫内节育器术人数 50

取出皮下埋植剂术、输卵管绝育术/吻合术、输精管绝育术/吻合术。	性，保障常住育龄人群享有安全、有效、适宜的国家计划生育药具服务，获得规范、适宜的避孕服务。	3. 取出宫内节育器术人数 100
为乐昌市户籍人口、符合《中华人民共和国婚姻法》有关规定计划领取结婚证或已在我市婚姻登记机关进行结婚登记尚未婚检的新婚夫妇提供免费婚检项目。	提高优生优育水平，降低出生缺陷发生风险，提高出生人口素质。	婚检率 $\geq 70\%$
免费为计划怀孕夫妇提供提供优生健康教育、病史询问、体格检查、临床实验室检查、妇科超声检查、风险评估、咨询指导等 21 项服务。	建立免费孕前优生健康检查制度，让每一对计划怀孕夫妇都能享受到免费孕前优生健康检查服务，有效降低出生缺陷发生风险，提高出生人口素质。	孕前优生健康检查率 $\geq 80\%$
为符合条件者（孕妇及新生儿）免费提供产前筛查或新生儿疾病筛查服务。	为群众提供公平可及、优质高效的出生缺陷综合防治服务，预防和减少出生缺陷，提高出生人口素质和儿童健康水平。	1. 新生儿代谢性疾病筛查率 $\geq 98\%$ 2. 新生儿听力筛查率 $\geq 95\%$ 3. 孕妇产前结构畸形筛查率 $\geq 80\%$ 4. 孕妇产前唐氏筛查率 $\geq 80\%$ 5. 全市血常规筛查人数 1700 6. 免费地贫筛查目标人群覆盖率 $\geq 90\%$ 7. 筛查双阳夫妇的地贫基因检测率 $\geq 80\%$
为 35-64 岁适龄妇女进	普及“两癌”防治知识，	1. 宫颈癌筛查人数 5115

行进行免费宫颈癌和乳腺癌检查。	增强农村妇女自我保健意识和技能，提高“两癌”早诊率和防治水平，逐步降低“两癌”死亡率，改善农村妇女健康状况。	2. 乳腺癌筛查人数 5115 3. 宫颈癌筛查率 100% 4. 乳腺癌筛查率 100%
通过婚前、孕前和早孕期检查，对服务对象进行艾滋病、梅毒和乙肝的免费检测，规范开展感染孕产妇及所生儿童的治疗、追踪管理，提供指导、咨询等服务	提高人群对预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播的认识，全面规范落实消除母婴传播综合干预服务，减少相关疾病母婴传播，不断提高妇女儿童健康水平和生活质量。	1. 艾滋病母婴传播率<2% 2. 先天梅毒发病率<50/10 万活产 3. 乙肝母婴传播率<1% 4. 孕产妇艾滋病、梅毒和乙肝检测率≥98% 5. 孕产妇孕早期艾滋病、梅毒和乙肝检测率≥90% 6. 艾滋病感染孕产妇抗艾滋病病毒用药率≥95% 7. 艾滋病感染孕产妇所生儿童抗艾滋病病毒用药率≥95% 8. 梅毒感染孕产妇治疗率≥95% 9. 梅毒感染孕产妇所生儿童预防性治疗率≥95% 10. 乙肝病毒表面抗原阳性孕产妇所生儿童乙肝免疫球蛋白及时注射率≥95% 11. 乙肝病毒表面抗原阳性孕产妇所生儿童首剂乙肝疫苗及时接种率≥95% 12. 艾滋病暴露儿童早期诊断检测率≥95%
提供妇女儿童常见病、多发病的诊治，孕产妇	提高辖区住院分娩率，保障母婴安全。	1. 门诊人次增长率≥8% 2. 出院人次增长率≥8%

分娩的助产技术等服 务。		3. 分娩人次辖区占有率 $\geq 40\%$ 4. 住院分娩率 $\geq 98\%$
-----------------	--	--

二、自评结论

2025 年，我单位通过加强预算收支管理，不断建立健全内部管理制度，梳理内部管理流程，部门整体支出管理水平得到提升。本年度支出的所有资金符合国家财经法规和财务管理制度规定以及有关专项资金管理办法的规定；资金拨付有完整的审批程序和手续；资金使用无截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。预决算信息按规定在单位公开，基础数据信息和会计信息资料真实、完整、准确。2025 年我单位部门整体支出绩效目标基本全部实现，充分履行部门职能职责，较好地完成了年度各项重点项目及工作任务，财政资金使用效果良好。根据年初设定的绩效目标，经综合评价，我单位 2025 年部门整体绩效综合评分为 98.30 分。

三、绩效分析

为使各项指标的得分情况更清晰，针对涉及的评价指标逐一进行分析。

（一）预算编制情况（28 分）

该指标主要对资金安排与部门履职的匹配性、项目支出及其绩效目标设置的合理性、科学性进行分析。指标分值 28 分，评价得分 27 分，得分率为 96.43%。

1. 预算编制。指标分值 18 分，该指标主要从预算编制合理性、预算编制规范性两方面进行考核。本指标自评得分 17 分，得分率 94.44%。

(1) 预算编制合理性（5 分）。

该项指标考核部门预算编制的合理性，即从是否符合本部门职责、是否符合市委市政府的方针政策和工作要求和资金有无根据项目的轻重缓急进行分配等三个方面进行考查。

按照市财政局的有关要求，2025 年我单位编入年初预算有两项，包括：一是公益一类人员基本支出经费 215.30 万元；二是落实《广东省卫生健康委 广东省财政厅关于印发〈广东省出生缺陷综合防控项目管理方案（2024-2026 年）〉的通知》（粤卫妇幼函〔2024〕2 号）出生缺陷综合防控项目资金 170.60 万元、《广东省卫生健康委 广东省财政厅 广东省妇联关于印发广东省适龄妇女“两癌”免费筛查项目实施方案（2023-2025 年）的通知》（粤卫妇幼函〔2022〕22 号）“两癌”筛查项目资金 142.61 万元、《广东省卫生健康委办公室关于印发〈广东省县级公立医院专科特设岗位计划实施方案（2023—2025 年）〉的通知》（粤卫办医函〔2023〕10 号）县级公立医院专科特设项目资金 10 万元和乐昌市人民政府办公室文件《关于印发乐昌市开展免费婚前医学检查服务工作方案的通知》（乐府办〔2009〕77 号）婚前医学检查项目资金 9 万元，共 332.21 万元。

总体而言，我单位 2025 年度预算编制及分配符合部门职责，与市委、市政府的方针政策和工作要求一致，遵照《关

于开展 2025 年部门预算编制工作的通知 》（乐财预〔2024〕21 号）的要求，能根据年度工作重点，在不同项目与不同用途之间进行资金分配，预算编制合理。本指标自评得分为 5 分，得分率为 100%。

（2）预算编制规范性（5 分）。

该项指标考核部门预算编制是否符合当年度预算编制的原则和要求。

我单位基本上能按韶关市的《关于深化市级预算编制执行监督管理改革的实施意见》《市级预算执行监督管理办法》和《关于开展 2025 年部门预算编制工作的通知》（乐财预〔2024〕21 号）等文件规定的编制原则和要求提出 2025 年度部门预算，预算编制比较规范。本指标自评得分为 5 分，得分率为 100%。

（3）预算编制规划性（4 分）。

该项指标考核部门（单位）预算的前瞻性和中期规划，即是否组织和汇总编制本部门管理领域的中期财政规划，研究提出未来三年涉及财政收支的重大改革和政策事项，并测算分年度收支数额。

我单位严格按照市委常务委员会精神，结合市财政局的要求，根据单位发展工作实际编制了 2025 年预算，制订了《乐昌市妇幼保健院中长期发展规划（2024-2028 年）》，但没有编制中期财政规划。本指标自评得分为 3 分，得分率为 75%。

（4）预算编制科学性（4分）。

该项指标考核部门（单位）预算编制是否切实保障中央和省、市、县部署的重大改革、重要政策和重点项目资金需求，不留“硬缺口”，优先在本部门预算跨部门相关资金中统筹解决当年新增专项支出需求。

我单位承担公共卫生职责，为群众提供免费婚检、孕前优生、出生缺陷防控、两癌筛查等工作，我单位预算编制切实保障这些重点项目资金需求，较有科学性。本指标自评得分为4分，得分率为100%。

2. 目标设置。指标分值10分，该指标主要从绩效目标合理性和绩效指标明确性两方面进行考核。本指标自评得分10分，得分率100%。

（1）绩效目标覆盖率（2分）。

该项指标考核部门（单位）设置了绩效目标的项目占部门（单位）全部项目的比率，用以反映和考核部门（单位）绩效目标设置的占比情况。

根据《中共广东省广东省人民政府关于全面实施预算绩效管理的若干意见》（粤发〔2019〕5号）、财政部《项目支出绩效评价管理办法》（财预〔2020〕10号）、《关于印发乐昌市财政支出绩效评价工作方案的通知》（乐财〔2018〕1号）、《乐昌市部门绩效评价管理工作考核方案（试行）》等文件规定，我单位各类项目均设置了绩效目标，绩效目标覆盖率为100%。本指标自评得分为2分，得分率为100%。

（2）绩效目标合理性（4分）。

指标主要反映评价部门设立的整体绩效目标是否依据充分，是否符合客观实际，具体绩效目标是否与部门履职和年度工作任务的相符情况。

我单位在预算文件及说明中，能够按照“三定”方案规定的部门职能设定部门重点工作任务清单，并设置可量化的绩效目标(详见上表4)。本指标自评得分为4分，得分率为100%。

（3）绩效指标明确性（4分）。

该项指标反映和考核部门整体绩效目标的明细化情况。

我单位绩效指标中包含能够明确体现单位履职效果的社会经济效益指标，如免费筛查项目覆盖率、降低出生缺陷发生风险、提高出生人口素质、居民健康水平提高等；具有清晰、可衡量的指标值，如婚检率 $\geq 70\%$ 、新生儿代谢性疾病筛查率 $\geq 95\%$ 、乙肝免疫球蛋白及时注射率 $\geq 95\%$ 等；包含可量化的指标，如宫颈癌筛查人数5115人、乳腺癌筛查人数5115人等；绩效目标的目标值测算符合客观实际情况。本指标自评得分为4分，得分率为100%。

（二）预算执行情况（42分）

该指标主要考核预算过程中资金管理、项目管理和资产管理的执行情况，指标分值42分，评价得分41.57分，得分率为98.98%。

1. 资金管理。指标分值 22 分，该指标主要从部门预算资金支出率、结转结余率、政府采购执行率、财务合规性和预决算信息公开性等五方面进行考核。本指标自评得分为 21.57 分，得分率 98.05%。

(1) 部门预算资金支出率（3 分）。

该项指标是实际支出进度和既定支付进度的匹配情况，反映部门预算执行的及时性和均衡性。

我单位当年度支出预算 3804.80 万元、支出决算 3561.16 万元，支出进度 93.59%。因我单位无主管的一般性转移支付和专项转移支付资金，资金下达合规性的 3 分调至本指标，本指标分值增至 6 分，自评得分为 5.62 分，得分率 93.67%。

(2) 结转结余率（3 分）。

该项指标反映和考核部门对结转结余资金的实际控制程度。

我单位 2025 年年初财政拨款结余结转 0 万元，2025 年财政拨款收入 407.42 万元、财政拨款支出 407.42 万元，年末财政拨款结余 0 万元，结余结转率为 0%。本指标自评得分为 3 分，得分率 100%。

(3) 国库集中支付结转结余存量资金效率性（3 分）

该项指标反映部门（单位）的财政存量考核中国库集中支付结转结余存量资金的变动情况。

我单位本年度和上年度都没有国库集中支付结转结余

存量资金。本指标自评得分为 3 分，得分率 100%。

（4）政府采购执行率（2 分）。

该项指标反映和考核部门政府采购预算执行情况。

我单位政府采购实际金额 77.46 万元、计划金额 79.50 万元，政府采购执行率 97.43%。本指标自评得分为 1.95 分，得分率 97.50%。

（5）财务合规性（4 分）。

该项指标反映部门资金支出及会计核算规范性。

我单位预算执行符合规范性，能按规定履行预算调整报批手续，相关支出按相关制度及费用标准支出；重大项目支出经过逐级审批或集体决策，且按事项完成进度支付资金。事项支出具有合规性，资金管理、费用标准、支付符合有关制度规定，未发现超范围、超标准支出、虚列支出、截留、挤占、挪用资金等不合规情况。本指标自评得分为 4 分，得分率 100%。

（6）资金下达合法性（3 分）。

该项指标反映部门下达其主管的一般性转移支付和专项转移支付的及时性。无转移支付的部门，本项指标不考核，3 分分值调整至“部门预算资金支出率”指标。

我单位为公益二类事业单位，二级预算单位，无主管的一般性转移支付和专项转移支付资金，本项指标不考核，3 分分值调整至“部门预算资金支出率”指标。

(7) 预决算信息,绩效评价结果公开性(4分)。

该项指标反映部门预决算管理的公开透明情况。

2025年,根据市财政部门要求,我单位及时的做好了2024年决算、2025年预算政府信息公开工作,预决算管理公开透明。本指标自评得分为4分,得分率100%。

2. 项目管理。指标分值7分,该指标主要从项目实施程序和项目监管两方面进行考核。本指标自评得分为7分,得分率100%。

(1) 项目实施程序(2分)。

该项指标反映部门所有项目支出实施过程是否规范;申报、批复程序是否符合相关管理办法;项目招投标、调整、完成验收等是否履行相应手续。

我单位项目的设立及调整按规定履行报批手续;项目招投标、建设、验收及方案实施严格执行相关制度规定,流程符合要求。本指标自评得分为2分,得分率100%

(2) 项目监管(5分)。

该指标反映部门对所实施项目的检查、监控、督促等管理等情况。

我单位建立有效管理机制并严格执行;对开展的项目实施有效的检查、监控、督促整改。本指标自评得分为5分,得分率100%。

3. 资产管理。指标分值7分,该指标主要从资产配置合

规性、资产盘点情况、固定资产利用率等方面进行考核。本指标自评得分为 7 分，得分率 100%。

(1) 资产配置合规性 (2 分)。

该项指标反映和考核单位办公室面积和办公设备配置是否超过规定标准情况。

我单位能按照《中央行政单位通用办公设备配置标准》合理配置资产，办公室面积和办公设备配置在标准范围内，保管完整，账实相符。本指标自评得分为 2 分，得分率 100%

(2) 资产盘点情况 (2 分)。

本指标反映单位是否每年按要求进行资产盘点。

我单位固定资产按年进行盘点，药品、卫生材料按季度进行盘点、化验试剂按月进行盘点。已完成 2025 年度资产盘点工作，各类资产账目清楚，账物相符，并有专人负责管理。本指标自评得分为 2 分，得分率 100%

(3) 固定资产利用率 (3 分)。

该项指标反映和考核部门固定资产使用效率程度。

我单位固定资产全为在用资产、无闲置固定资产，固定资产利用率 100%。本指标自评得分为 3 分，得分率 100%

4. 人员管理。指标分值 2 分，该项指标反映和考核部门财政供养人员控制率等情况。

我单位本年度在编人数（含工勤人员）106 人，核定编制数（含工勤人员）120 人，在编人数与核定编制数比率小

于 100%；无财政供养人员。本指标自评得分为 2 分，得分率 100%

5. 制度管理。指标分值 4 分，该项指标反映和考核部门管理制度健全性等情况。

我单位制订并严格执行《乐昌市妇幼保健院预算管理制度》《乐昌市妇幼保健院差旅费管理实施细则》《乐昌市妇幼保健院公务接待管理制度》《乐昌市妇幼保健院公务用车使用管理制度》《乐昌市妇幼保健院固定资产管理制度》《乐昌市妇幼保健院收入管理制度》《乐昌市妇幼保健院支出管理制度》等制度，各项管理制度健全，提高了医院工作制度化、程序化、规范化水平。本指标自评得分为 4 分，得分率 100%

（三）资金使用效益（30 分）

1. 经济性。指标分值 6 分，该指标是部门（单位）本年度实际支出的公用经费控制率、“三公”经费控制率和预算调整率，反映和考核部门对机构成本、“三公”经费、预算的实际控制程度。

我单位无财政拨款公用经费和“三公”经费，公用经费和“三公”经费以自筹资金为主。2025 年“三公”实际支出 49195.33 元，其中因公出国（境）费用 0 元、公务接待费 5682.00 元、公务用车运行维护费 43513.33 元。我单位严格贯彻落实中央八项规定精神，公务接待按照乐昌市规定标准

执行，公务用车实行定点维修，公用经费控制情况较好。本指标自评得分为 6 分，得分率 100%

2. 效率性。指标分值 9 分，该指标主要从重点工作完成率、绩效目标完成率、项目完成及时性等方面进行考核。

（1）重点工作完成率（3 分）。

该项指标反映和考核部门重点项目的落实情况。重点工作完成率是指部门（单位）完成省市民政局年度工作要点，以及市委、市政府交办或下达的工作任务，反映部门对重点工作的办理落实程度。

我单位 2025 年重点工作有 9 项（见表 4），基本完成了 2025 年市委市政府部署的各项工作任务，如出生缺陷防控、两癌筛查、婚检、孕前优生健康检查等工作。但在提供妇女儿童常见病、多发病的诊治，孕产妇分娩的助产技术等服务任务方面，门诊人次和出院人次增长率未达标。本指标自评得分为 2.85 分，得分率 95.00%。

（2）绩效目标完成率（3 分）。

该项指标反映部门（单位）整体绩效目标完成的情况。

我单位 2025 年部门整体支出绩效目标设置了 50 项绩效指标，完成了 48 项，其中“宫颈癌筛查率”和“乳腺癌筛查率”以自筹资金超额完成上级下达的指标任务。未完成的 2 项绩效指标为门诊人次增长率、出院人次增长率，绩效目标总体完成率 96.00%。本指标自评得分为 2.88 分，得分率

96.00%。

(3) 项目完成及时性（3分）。

该项指标反映部门（单位）项目完成情况与预期时间对比的情况。

2025年，除公用经费和人员经费基本支出外，我单位还有出生缺陷防控、两癌筛查、孕前优生健康检查、避孕药具发放等专项项目，都已按要求及时完成。本指标自评得分为3分，得分率100%。

3. 效果性。指标分值10分，该项指标反映部门（单位）项目完成情况产生的社会、经济、环境效益，主要通过项目资金使用效果的个性指标完成情况反映。

社会效益方面：通过开展免费“两癌”筛查、孕前优生健康检查、地贫防控、出生缺陷防控、婚检、避孕服务药具管理等项目工作，有效降低孕产妇和5岁以下儿童死亡率，改善全市妇女儿童的保健环境，提高优生优育水平，降低出生缺陷发生风险，提高出生人口素质，居民健康水平提高。

经济效益方面：为群众提供免费“两癌”筛查、孕前优生健康检查、地贫防控、出生缺陷防控、婚检等公共卫生服务，可以降低直接医疗成本，减轻家庭和社会的间接负担，提高妇女儿童健康水平。

环境效益方面：不会对环境造成影响。

4. 公平性。指标分值5分，该项指标反映部门（单位）对群众信访意见的完成情况及及时性，反映部门（单位）对

服务群众的重视程度。社会公众或部门的服务对象对部门履职效果的满意度。

2025 年我单位认真执行《乐昌市妇幼保健院信访工作制度》《医疗纠纷登记报告制度》等工作制度，累计办理信访系统信访件 0 宗、受理群众来访事项 0 宗、重复信访倒流件 0 宗，目前已全部办结，办结率 100%；受理 12345 热线投诉和咨询共 15 宗，目前已全部办结，办结率 100%。我单位在接到群众的来信来访时，能高度重视，指定专人负责，积极及时处理，认真对反映的问题进行实地调查了解、核实情况，并耐心细致做好解释回复工作，按照办理时限要求及时进行办结，社会公众及服务对象对我院履职效果的满意度为 100%。本指标自评得分为 5 分，得分率 100%。

5. 加减分项。该项指标反映部门工作受到表彰或批评问责的情况（省韶表彰各得 1 分，本市表彰得 0.5 分）。累计加分最多 3 分。

我单位无加减分项。

四、主要绩效

（一）运营管理平稳有序，专科服务优势持续提升。

2025 年全院实现业务总收入 2568.69 万元，较好地完成了年度经济及各项既定目标任务。受人口出生率逐年走低客观因素影响，辖区妇幼就诊量减少，全年门诊人次同比下降 3.3%、出

院人次同比下降 15.97%；辖区分娩占有率稳步提升，从 2024 年 42.44%提升至 51.86%，住院分娩率保持 100%。

医院聚焦内涵建设与服务提质，持续强化内部精细化管理。在整体就诊量受出生人口下行承压的形势下，本院辖区活产占比连年攀升，依托优质妇幼专科服务获得辖区群众广泛认可。

（二）质控体系日趋完善，医疗服务质效稳步提升。

一是完善治理架构、健全管理制度。梳理修订院内医疗管理制度，优化调整医疗质量安全等 13 个专项管理委员会，细化岗位职责与工作目标，筑牢医疗质量管理组织根基。

二是紧盯核心制度落地见效。严守十八项医疗核心制度，依托每周业务查房、每月行政查房、月度绩效考核常态化督导，下沉帮扶科室规范管理，压实科室主体责任，动态排查整改问题隐患，前移风险防控关口，持续提升医护质量。

三是做实院科两级质控管理。常态化开展质控督查、考核评价，对排查问题实行通报、整改、销号闭环管理；健全不良事件主动上报机制，引导科室自主上报医疗缺陷与护理不良事件，由院质量管理委员会集中研讨分析。2025 年累计上报医疗安全（不良）事件 19 例，全部整改到位。

四是巩固二甲创建成果，深耕医院内涵建设。多措并举强化医护人才梯队建设，全面推行责任制整体护理服务，为就诊群众提供连续、专业、人性化的全周期诊疗服务。

与此同时，护理院感管控、医技检查、病案质控、科教建设、健康宣教等各项配套工作稳步推进，成效良好。

（三）公卫项目圆满完成，全周期妇幼保健提质增效。

一是高标准完成年度公共卫生考核指标。扎实推进妇幼民生项目，两癌筛查超额完成：宫颈癌筛查 5330 例，完成年度任务 104.20%；乳腺癌筛查 5386 例，完成年度任务 105.30%。规范落实艾滋病、梅毒、乙肝母婴阻断项目，全年住院分娩产妇 1896 人，孕产期筛查检测率 100%，从源头阻断母婴传播风险。抓实婚前及孕前优生服务：全年婚姻登记 2536 人，免费婚检 2159 人，婚检率 85.13%，超 70%考核标准；备孕对象 3038 人，孕前优生检查 2679 人，检查率 88.18%，高于 80%既定指标；母子电子健康手册绑定率 97.71%，超 90%工作目标。出生缺陷防控、地贫防治、新生儿预防接种等专项工作全部达标，全年未发生疫苗接种安全事故。

二是优化全链条妇幼保健服务模式。常态化开展健康科普宣教，规范开设新婚学校、孕妇学校系列课程，强化基层业务培训与实地督导；持续发力婚前、孕前筛查动员，精细化落实 0-6 岁儿童健康管理、孕产期保健、产后康复等服务，构建婚前、孕前、孕产、产后、儿童五位一体生育全程保健服务体系，实现妇幼健康全周期闭环服务。

五、存在问题

预算编制前瞻性、系统性有待加强。年度预算编制多侧重于当年收支需求，对单位中长期发展规划、年度工作变动因素预判不足，预算编制的统筹性、前瞻性仍需提升。

六、相关建议

一是强化预算编制管理。进一步强化各股室预算责任意识，严格遵循“厉行节约、保障重点、提质增效”原则开展预算编制工作，严守过紧日子工作要求，严控一般性支出，精准保障重点履职支出。

二是提升预算编制科学性。结合医院年度工作任务、中长期发展规划、妇幼公卫政策变动及人口服务形势变化，充分开展前期调研研判，统筹年度收支需求，提高预算编制的合理性、精准性和前瞻性。

三是健全预算全过程管控机制。强化预算编制、执行、监督、绩效闭环管理，不断提升财政资金使用效率与绩效管理水平，充分发挥财政资金保障妇幼健康事业高质量发展的作用。