

# 桃江县卫生健康局

---

## 桃江县 2022 年度基本公共卫生服务项目

### 自评报告

桃江县卫生健康局

(2023 年 1 月 31 日)

2022 年，我县基本公共卫生服务项目工作，在省、市卫生健康部门的精心指导下，在县委、县政府高度重视下，通过与同级财政等有关部门协调配合、精心组织、规范实施，取得了较好成效，有效保障了人民群众身体健康，人民群众获得感和满意度明显提高。现将有关情况报告如下：

#### 一、项目基本情况

(一)项目单位基本情况。桃江地处湘中偏北、资水中下游，素有“美人窝”“楠竹之乡”等美誉。县域面积 2068 平方公里，辖 15 个乡镇，247 个行政村（社区）。全县户籍总人口 87.57 万人，其中常住人口 68.56 万人，城镇化率 52%。全县三级公共卫生服务体系健全，有县级公共卫生专业技术指导机构 5 个、乡镇卫生院 15 所、卫生室 411 个。

(二)项目基本情况简介。基本公共卫生服务项目从 2009

年起实施，是针对城乡居民存在的主要健康问题，以儿童、孕产妇、老年人、慢性疾病患者为重点人群，面向全体居民免费提供的最基本的服务，由基层医疗卫生机构负责实施。主要内容有：

**1. 新冠肺炎疫情防控。**开展基层常态化疫情防控，充分发挥基层医疗机构“哨点”作用，强化预检分诊和首诊负责制，落实信息登记和报送，加强院感防控，规范新冠肺炎病毒疫苗接种，加强医务人员培训，提高疫情防控能力，筑牢城乡疫情防控第一道防线。

**2. 原基本公共卫生服务项目。**含居民健康档案管理服务、健康教育服务、预防接种服务、0-6岁儿童健康管理服务、孕产妇健康管理服务、老年人健康管理服务、慢性病患者健康管理服务（高血压、2型糖尿病）、严重精神障碍患者管理服务、肺结核患者健康管理服务、传染病及突发公共卫生事件报告和处理服务、卫生计生监督协管服务和中医药健康管理服务等12项。

**（三）项目绩效目标情况。**2022年，按照我县68.56万常住人口每人75元标准，应预算基本公共卫生服务项目资金5142万元。其中中央财政拨付3085.2万元，省级财政拨付1439.76万元，县财政配套617.04万元。到2022年底，中央、省、县三级财政实际划拨资金为5142万元，资金到位率100%。

## 二、项目实施及管理情况

### （一）资金管理情况。

**1. 分配情况。**项目资金5142万元按6:4比例分配至乡镇卫

生院和村卫生室。其中 4017.616 万元用于原 12 类基本公卫项目，411.36 万元用于新冠肺炎疫情常态化防控，713.024 万元用于家庭医生签约服务。

**2. 拨付情况。** 我县于 2022 年 1 月、3 月、6 月、9 月、12 月（12 月 12 日、12 月 21 日）和 2023 年 1 月，分 7 次分别下拨资金 1591 万元、397.75 万元、1096.45 万元、1028.4 万元、514.2 万元、383.11 万元、131.09 万元，共 5142 万元。其中拨付村卫生室项目经费 2056.8 万元，占比 40%。资金拨付到位率 100%。

### **3. 管理情况。**

（1）我县基本公共卫生服务经费严格按国家、省、市项目资金管理办法实行专款专用。县卫健局、县财政局联合印发了《2022 年基本公共卫生服务项目绩点制管理实施及资金分配方案》，将资金拨付与项目任务完成数量、质量以及群众满意度等指标严格挂钩。

（2）采取“按进度预拨、年终结算”的项目经费保障机制。由县财政局社保专户拨入县国库集中支付往来结算账户，再由县卫生健康局通过国库集中支付拨付给各乡镇卫生院。乡镇卫生院经考核后，将 40% 的资金拨付至村卫生室。

（3）实行财务集中核算。乡镇卫生院建立了项目资金专账，财务核算中心严把资金支出关，严格按照项目资金使用相关规定进行列支。财务核算中心每年进行单位财务审计，保障了项目资金的安全、合理使用。

## **（二）项目管理运行情况。**

**1. 持续健全公共卫生服务体系。**县级成立了基本公共卫生服务项目领导小组，县卫健局组建了系统内部的领导机构，县级公卫指导单位明确了基本公卫指导科室，乡镇卫生院设立了公卫职能科室，村级组建了公共卫生委员会，基本形成了“党委政府领导、部门分工协作、专业机构业务指导、基层机构具体落实”的分工协作机制。同时县、乡两级都将基本公共卫生服务工作分别纳入了镇村两级绩效考核。

**2. 持续加强公共卫生队伍配备。**县疾控中心等公卫指导单位按照每项目至少配备2名专业技术人员的要求，配强专业指导人员38人；各乡镇卫生院按照每万人口配备3名公卫专干的要求，共配备公卫专干225人；全县注册备案的乡村医生655人，其中在岗并承担公共卫生任务的462人。2022年通过高职单招和高考，分别录取29人参加大专层次乡村医生本土化培养，12人参加基层医疗卫生机构专科层次本土化人才培养，严格进退机制，稳定和充实公共卫生服务队伍。

**3. 持续推进医防融合。**印发《桃江县慢病医防融合项目实施方案》《桃江县高血压糖尿病大摸底大调查活动实施方案》《桃江县糖尿病医防融合暨国家糖尿病标准化防控中心项目建设试点工作方案》3个文件。全面开展两病“大摸底、大调查”活动，对省医保信息平台 and 医疗信息系统推送的“两病”患者摸底核实处理和建立专案，并进行医保备案。全县纳入健康管理的高血压

患者备案 79878 人，备案率 88.79%；糖尿病备案 26441 人，备案率 89.49%。

**4. 持续提升基层医疗服务能力。**县卫健局印发了培训方案，印制学习资料，开展线上线下全员培训，组织“云鹊医”“华医网”在线考试，完成了一系列能力提升培训项目。县级公卫指导单位在不断加强自身能力建设的同时，积极实施同质化提升培训工程，加强了对基层医务人员的业务培训和指导。通过开展“优质服务基层行”创建活动，全县 15 所乡镇卫生院 6 所达到国家推荐标准，9 所达到基本标准，其中灰山港、三堂街、武潭 3 所乡镇卫生院分别排名全省乡镇卫生院医疗服务能力 18、41、54 名，基层医疗卫生服务能力不断提升。

**5. 持续做好重点人群管理。**一是持续开展健康档案质量核查，完善个人信息，及时清理迁出、死亡等人口及重复档案，切实提高健康档案信息准确性。推进以家庭为单位归类整理，积极引导居民通过“湖南省居民健康卡”查阅个人电子健康档案，已有 545234 人查阅了档案，查阅率 76.15%。二是开展了 60 岁及以上老年人等重点人群健康状况排查，按照红黄绿分级标识，并上传至省公卫 3.0 系统。县财政支持发放老年人“防疫健康包”8 万余份，部分乡镇还自行发放了老年人“防疫健康包”。

**6. 持续抓实疫情防控。**一是加强了防控能力建设。指导乡镇卫生院、村卫生室科学合理设置发热诊室（哨点），严格落实首诊负责制，加强预检分诊和筛查。定期开展了新冠肺炎疫情应

急处置模拟演练；通过国培、掌上华医、云鹊医等 APP 开展疫情防控知识和实际操作技能培训，持续提升疫情防控能力。二是强化了院感防控。做好医护人员、住院患者及陪护人员的体温检测和防护管理，落实院感相关制度措施，做好医疗器械、污染物品、物体表面、地面和空气等的清洁与消毒，以及医疗废物的处置和管理。三是落实了疫情防控相关措施。完成疫情预警快速登记小程序每日登录，“四类”药品购买等相关信息报告，场所码申领和扫码进入，重点岗位按频次核酸检测，新冠肺炎疫苗接种等基层常态化疫情防控工作。

**7. 持续推进家庭医生签约服务。**印发了《关于做好 2022 年家庭医生签约服务的通知》《关于做好家庭医生签约服务近期工作的提示》等配套文件。组织开展了半年度电话调查和年终入户考核，组织开展了世界家庭医生日宣传活动，举办了家庭医生签约服务远程培训班。全县共组建签约服务团队 270 个，团队成员 1200 人，全面推进“健康医生”手机 APP 在线签约履约。2022 年，全县共签约 40.1 万人，签约率 58.49%。

**8. 持续强化项目宣传。**开展了“进机关、进学校、进社区、进乡村、进家庭”为主题的“五进”活动；通过“健康桃江”微信公众号，持续宣传基本公卫项目和新冠肺炎疫情常态化工作；在政府网站发布了多篇公共卫生服务材料；及时更新了人员密集区基本公卫项目专题宣传栏内容。乡镇卫生院通过设置咨询台、更新宣传栏、张贴宣传画报、发放宣传折页、悬挂宣传横幅、制作宣传音频、

流动宣传车、“村村通”等多种方式加强了项目宣传，提高了项目知晓率和满意度。

### 三、项目绩效自评开展情况

**（一）强化管理，明确标准。**在县级层面，印发了《桃江县2022年基本公共卫生服务项目绩点制管理实施及资金分配方案》《关于做好2022年基本公共卫生服务项目的通知》《关于下发2022年度全县基本公共卫生服务项目绩效目标的通知》《关于印发桃江县推进家庭医生签约服务高质量发展实施方案的通知》等明确绩效目标的文件。在乡镇层面，实行由政府主导，政府分管领导、村委会干部和乡村医生代表参与考核的联动模式，制定了方案和绩效考核细则，对村卫生室开展季度督导、年度考核。

**（二）逐级考核，抽查复核。**一是乡镇卫生院每季度对辖区村卫生室进行1次以上督查和业务指导；二是县级公卫指导单位在一、三季度对乡镇卫生院开展督查指导；三是县卫健局联合县医保局、县财政局等单位，开展半年度集中考核（7月份）和年终现场考核（12月份）。形成单位自查、指导单位定期督查、县级全面考核、领导小组抽查复核的督查考核格局。

**（三）奖罚并重，钱随事走。**坚持督查考核结果与绩点制补助经费挂钩，建立激励约束机制，推行奖优罚劣，以考核评价推动项目落实。对工作中有创新亮点、取得优异成绩的单位给予通报表彰和经费奖励；对工作开展滞后、工作质量差的单位进行通报批评并约谈主要领导，年终考核排名后4位的乡镇卫生院不得

评选先进单位；考核所扣减的经费，年终按半年度、年度考核综合成绩分别奖励给前 5 名乡镇卫生院。

#### 四、项目目标实现情况

##### （一）项目产出分析。

1. **居民健康档案管理服务。**2022 年末，在管电子健康档案 724628 万份，电子健康档案建档率 105.69%。动态更新 428722 份，档案使用率 59.88%。

2. **健康教育服务。**全县设置健康教育宣传栏 379 个、内容更新 2073 次，举办健康知识讲座 1691 次，接受服务 50538 人次；公众健康咨询 161 次；播放音像 272 种 7514 次；发放健康教育资料种类 495 种 636320 份。

3. **预防接种服务。**全县适龄儿童国家免疫规划疫苗总接种 112050 针次，免疫规划疫苗单苗接种率均达到 95%以上。

4. **0-6 岁儿童健康管理服务。**全县新生儿访视率 99.06%，0-6 岁儿童健康管理率 95.17%，0-6 岁儿童眼保健和视力筛查覆盖率 91.06%。

5. **孕产妇健康管理服务。**全县孕产妇早孕建册率 92.99%，产后访视率 97.13%，系统管理率 95.49%。

6. **老年人健康管理服务。**规范管理 65 岁及以上老年人 57544 人，健康管理率 69.19%。

##### 7. 慢性病患者健康管理服务。

（1）高血压患者。规范管理高血压患者 61507 人，规范管

理率 68.8%。

(2) 糖尿病患者。规范管理糖尿病患者 19054 人，规范管理率 64.97%。

**8. 严重精神障碍患者管理服务。**规范管理严重精神障碍患者 3455 人，规范管理率 89.37%。

**9. 肺结核患者健康管理服务。**新发活动性肺结核患者 360 例，管理率 100%，规则服药率 96.76%。

**10. 中医药健康管理服务。**完成 65 岁及以上老年人中医药健康管理 66143 人，管理率 79.53%。0-36 个月儿童中医药健康管理 18641 人，管理率 74.32%。

**11. 传染病及突发公共卫生事件报告和处理服务。**全县突发公共卫生事件及相关信息报告报告率、及时率、处置率均为 100%。

**12. 卫生计生监督协管服务。**对辖区内 1002 家协管对象进行了巡查，巡 6694 次，报告信息 444 条，报告率 100%。

## (二) 有效性和社会性分析。

1. 通过科学精准开展新冠病毒肺炎疫情常态化防控工作，直至 2022 年 11 月 11 日国务院联防联控机制综合组发布《关于进一步优化新冠肺炎疫情防控措施 科学精准做好防控工作的通知》以前，我县近 3 年内未发生本土病例。

2. 全县启用北京热气球公司的智慧体检系统，体检数据通过系统直接上传省公卫 3.0，体检数据真实。

3. 县人民医院眼科派人参加乡镇老年人集中体检，免费眼底病筛查，惠及全县近 2200 名老年人。

4. 除 2020 年死亡 1 例外，我县已有 13 年未发生可避免孕产妇死亡。

5. 对 1366 名居民进行了基本公共卫生服务项目知晓率和满意度调查，知晓率 68.75%，满意度 90.83%，达到预期目标。

## 五、自评结论

### （一）评价结论。

2022 年度我县已全面完成国家基本公共卫生服务项目绩效目标任务。

### （二）存在的困难和原因。

1. 连续 3 年来，基层卫生健康工作人员工作任务重、压力大，尤其是疫情防控紧张时、疫苗接种高峰时，许多工作人员连续工作，得不到充分休息。导致卫技人员，甚至非卫技人员不愿意从事公卫工作，从而造成公卫岗位人员变动频繁，新手接触项目工作业务不熟悉，需经过长时间的学习和摸索才能得心应手。

2. 连续 3 年来，聚集性活动多数时间不允许开展，如集中培训、集中体检、健康宣教等工作，给项目工作的实施造成一定的影响。

## 六、建议

（一）加强人才培养。一是加强乡镇卫生院公共卫生医师培养、配备力度，争取每所乡镇卫生院至少配齐 1 名公共卫生专业

医师；二是加强全科专业住院医师规范化培训、助理全科医生培训、转岗培训，争取每个家庭医生签约服务团队配齐 1 名全科医生；三是加大本科农村订单定向免费医学生、大专层次本土化医学生、大专层次本土化乡村医生培养力度，充实基层医疗卫生机构人才队伍。

**（二）加强公共卫生委员会建设。**近年来村级公共卫生委员会已建立，但因无专项经费保障，工作维持难度大，建议加大投入，安排专项经费，为更好地履职提供保障。

**（三）加强政府责任。**公共卫生服务惠及民生，是一项繁杂的系统的工程，涉及到的部门单位特别多，项目也特别多，需政府主导开展，尤其是乡镇一级，仅靠乡镇卫生院不能达到理想效果。如新冠疫苗接种、突发传染病或公共卫生事件等等。建议顶层设计时进一步加强政府尤其乡镇人民政府和村（居）民委员会责任，进一步推进公卫项目更好落地落实。

附件：桃江县 2022 年度基本公共卫生服务项目资金绩效  
目标自评表

附件

## 桃江县 2022 年度基本公共卫生服务项目资金 绩效目标自评表

专项资金名称		基本公共卫生服务				
省级主管部门		湖南省卫生健康委				
市级财政部门		益阳市财政局	市级主管部	益阳市卫生健康委		
地方主管部门		桃江县卫生健康局	实施单位	乡镇卫生院和村卫生室		
项目资金（万元）		全年预算数	全年执行数	执行率		
		年度资金总额	5142.00	5142.00	100%	
		其中：中央补助	3085.20	3085.20	100%	
		省级资金	1439.76	1439.76	100%	
		其他资金	617.04	617.04	100%	
年度总体目标	年初设定目标		全年实际完成情况			
	按益阳市卫生健康委《关于印发益阳市 2022 年度基本公共卫生服务项目绩效目标的通知》（益卫便函〔2022〕18 号）文件要求，做好 12 项工作。		已完成 12 项工作指标。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	全年完成数	全年完成率值
	产出指标	数量指标	居民电子健康档案建档率	≥90%	724628 人	105.69%
			适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率	≥90%	112050 针次	≥95%
			0-6 岁儿童健康管理率	≥90%	47381 人	95.17%
			0-6 岁儿童眼保健和视力筛查覆盖率	≥90%	45339 人	91.06%
			孕产妇系统管理率	≥90%	3557 人	95.49%
			老年人健康管理率	≥61%	57544 人	69.19%
			高血压患者管理人数	5 万人	89399 人	178.8%
			2 型糖尿病患者管理人数	1.79 万人	29328 人	163.84%
			老年人中医药健康管理率	≥70%	66143 人	79.53%
			儿童中医药健康管理率	≥77%	18641 人	74.32%
	质量指标	高血压患者规范管理率	≥61%	61507 人	68.8%	
		2 型糖尿病患者规范管理率	≥61%	19054 人	64.97%	
		严重精神障碍患者规范管理率	≥80%	3455 人	89.37%	
		肺结核患者管理率	≥90%	360 人	100%	
		传染病和突发公共卫生事件报告率	≥95%	报告 1180 例	100%	
	满意度指标	服务对象综合知晓率	50%	调查 1366	68.75%	
		服务对象满意度	较上年提高	调查 1366	90.83%	
	社会效益指标	城乡居民公共卫生差距	逐步缩小		正在缩小	
	可持续影响指标	基本公共卫生服务水平	不断提高		正在提高	