



2025年度东西湖区将军路街卫生院部门整体绩效 自评结果

(缩略版)

一、自评结论

(一) 部门整体绩效自评得分

我院对照2025年度设定的部门整体绩效指标值,结合当年实际,认真开展了绩效自评工作。经查,我院部门整体绩效自评得分为91.46分。

(二) 部门整体绩效目标完成情况

1. 执行率情况

2025年,我院指标金额总计为10710.43万元(年初预算9226.51万元,年中追加1483.92万元),实际执行数为6352.26万元,整体预算执行率为59.31%。预算执行率未能达到预期,在预算管理和资金使用效率方面还有较大改进空间。

2. 完成的绩效目标

(1) 聘用制人员经费完成绩效目标:成本控制方面,严格按照文件标准执行聘用人员待遇,得分10分。产出方面,聘用人员待遇保障覆盖人数年初目标74人,实际完成71人,得分2.9分;工资足额发放率、年度考核合格率均达100%,得分4分;工资发放及时,得3分。效益方面,未发生聘用人员投诉事件,促进医疗服务水平提升,得15分。满意度方面,群众满意度达100%,得5分。

(2) 物业管理服务补助经费完成绩效目标：成本指标方面，严格按合同规定金额执行物业管理成本，得分10分。产出指标上，消防演练数量年初目标2次/年，实际完成3次/年，得分2分；物业覆盖面积达57000m²，得分2分；水电设备设施故障率为2%，得分1分；物业服务达标率为98%，得分1.9分；安保响应及时、水电设备维修及时，均得分。效益指标方面，无重大安保事故发生，物业投诉0次/年，有效保障居民就医环境和院内环境整洁，得15分。满意度指标方面，院内工作人员对物业服务满意度为86%，低于年初设定的≥90%目标，得4.8分。

3. 未完成的绩效目标

聘用制人员待遇保障覆盖人数未达目标（71人/74人）；物业服务达标率未达100%（实际98%）；物业服务满意度未达≥90%（实际86%）。

（三）存在的问题和原因

预算执行率低：预算编制不够精细化，年中资金调剂较多，部分项目执行进度滞后，同时受业务规模调整等因素影响导致整体预算执行率偏低。

聘用制人员覆盖人数未达标：年内有聘用人员流出，未能及时补充。

物业服务达标率及满意度未达标：服务细节管理不到位，保洁、服务态度及节能环保等方面存在短板。

（四）下一步拟改进措施

优化预算管理：加强预算编制的科学性和准确性，强化与财政部门的沟通，合理安排资金使用计划，提高预算执行率。

加强聘用人员管理：及时调整人员分工分配，组织开展培训和活动，提升职工归属感和队伍稳定性。

提升物业服务质量：加强对物业服务人员的管理，建立完善的服务质量监督考核机制，定期检查和评估各项服务工作，及时发现问题并整改，提高物业服务达标率和满意度。

强化绩效结果应用：将绩效评价结果与预算安排、绩效相挂钩，推动整改措施落实到位。

（五）拟与预算安排相结合情况

在2026年预算编制中，将充分考虑2025年绩效自评结果，对未达标项目进行重点整改，优化预算配置，设置合理绩效目标，提高资金使用效益。

附件：2025年度东西湖区将军路街卫生院部门整体绩效自评表

二、佐证材料

（一）基本情况

1. 部门支出情况

2025年度，我院部门整体支出主要包括基本支出和项目支出。基本支出总额为4439.56万元，主要用于保障卫生院的日常运营，包括人员经费、公用经费等。项目支出总额为1912.7万元，主要用于开展聘用制人员经费保障、物业管理服务等工作。在区委区政府的领导下，我院积极落实各项重点工作，持续加强基层医疗卫生服务体系建设，提升医疗服务质量，深入推进家庭医生签约服务，为辖区居民提供优质、便捷的医疗卫生服务。

2. 年度部门整体绩效目标

2025年度部门整体绩效目标主要包括两个方面：一是保障卫生院聘用制人员待遇，确保74人左右的聘用制人员待遇按文件标准正常发放，维护人员队伍稳定，促进医疗服务水平提升；二是通过开展物业管理服务工作，实现物业服务管理、保洁管理、水电维修管理、安全保障管理、园林绿化管理以及消防控制室值班和消防管理等工作目标，为我院提供良好的工作和就医环境。

（二）部门自评工作开展情况

我院高度重视绩效自评工作，及时召开专题会议部署2025年度绩效自评工作，明确了自评的目的、范围、方法、步骤和责任人。在自评过程中，相关科室根据职责分工，认真收集和整理

相关数据资料，对照绩效指标进行自评打分，确保自评结果的真实性和准确性。财务科负责汇总各项数据。

（三）绩效目标完成情况分析

1. 预算执行情况分析

从完成情况来看，2025年整体预算执行率为59.31%，未达到预期目标。偏离原因主要包括：预算编制不够精准，年中根据实际需求进行资金调剂；部分项目受客观因素影响，执行进度滞后；财政资金调配及拨付进度影响等。针对这些问题，我院将采取优化预算管理、加强项目管理和相关部门沟通联系等措施加以改进，提高预算执行率。

2. 产出指标完成情况分析

在聘用制人员经费项目中，聘用制人员待遇保障覆盖人数未达到年初目标，主要原因是年内有聘用人员流出，未能及时补充到位。在物业服务工作经费中，消防演练数量超额完成，物业覆盖面积达到目标，但物业服务达标率未达100%，主要是由于服务细节管理方面存在不足。针对这些问题，我院将通过加强人员调配、强化物业服务管理质量考核等措施加以改进，提高产出指标完成率。

3. 效益指标完成情况分析

在社会效益指标方面，未发生聘用人员投诉事件，无重大安保事故发生，有效保障了居民就医环境，达到了年初目标。在经济效益指标方面，通过规范管理，降低了潜在经济损失。在生态

效益指标方面，保障了院内环境干净整洁。针对这些情况，我院将继续保持和加强相关工作，进一步提升效益指标完成水平。

4. 满意度指标完成情况分析

受益对象满意度达到100%，说明我院在聘用制人员服务质量方面得到了群众的认可。但院内工作人员对物业服务满意度为86%，低于年初设定的90%目标，反映出物业服务质量仍有提升空间，需重点关注和整改。

通过本次绩效自评，我院总结了2025年度的工作成效和存在的问题，明确了下一步的改进方向和措施。在今后的工作中，我院将继续加强绩效管理，不断提升部门整体绩效水平，为医院事业的发展做出更大的贡献。

（四）上年度自评结果应用情况

2024年度，我院首次独立开展部门整体绩效自评工作，自评得分为91分。针对2024年度自评中发现的预算执行率偏低、劳务派遣人员覆盖人数不足、物业服务达标率未达100%等问题，我院在2025年工作中采取了以下改进措施：一是加强预算编制科学性，优化资金使用结构；二是加强人员管理和补充机制；三是提升物业服务质量监督考核。从2025年自评结果来看，部分指标有所改善，但预算执行率和物业服务满意度仍有待进一步提升。2025年自评结果将为2026年预算编制和绩效目标设定提供重要参考依据。



2025年度基本公共卫生服务项目补助经费绩效自评

结果

(缩略版)

一、自评结论

(一) 项目绩效自评得分

我院对照2025年度设定的基本公共卫生服务项目绩效指标值，结合当年实际，认真开展了绩效自评工作。经查，2025年度基本公共卫生服务项目补助经费绩效自评得分为90.73分。

(二) 项目绩效目标完成情况

1. 执行率情况

2025年，基本公共卫生服务项目补助经费预算总额为1022.28万元，实际执行数为855.28万元，项目预算执行率为83.66%。

2. 完成的绩效目标

基本公共卫生服务项目各项绩效指标完成情况较好：成本控制方面，项目计划总成本控制在预算经费总额内；产出方面，0-6岁儿童健康管理率达97.17%、儿童中医药健康管理率达96.6%、高血压患者规范管理率达91.14%、2型糖尿病患者规范管理率达90.06%、严重精神障碍患者规范管理率达96.57%、传染病和突发公共卫生事件报告率达100%；效益方面，基本公卫政策知识社会知晓率稳步提升；满意度方面，受益群众满意度达90%以上。

3. 未完成的绩效目标

本项目老年人健康管理率指标未达到年初目标值。年初设定目标为 $\geq 65\%$ ，实际完成值为58.89%。

（三）存在的问题和原因

老年人健康管理率未达标：主要原因是部分老年人流动性大、健康管理意识不强、上门服务配合度低，加之基层服务力量有限，影响了管理覆盖面。

（四）下一步拟改进措施

提升老年人健康管理水平：结合家庭医生签约服务，优化服务方式，加强宣传引导，建立动态管理台账，提升服务可及性。

强化绩效结果应用：将评价结果与绩效安排挂钩，推动整改措施落实。

（五）拟与预算安排相结合情况

在2026年预算编制中，将充分考虑2025年绩效自评结果，合理核定基本公共卫生服务项目资金规模，优化资金使用结构，重点保障老年人健康管理等薄弱环节，提高财政资金使用效益。

附件：2025年度基本公共卫生服务项目补助经费绩效自评表

卫生院基本公共卫生服务项目补助经费绩效自评表

单位名称：武汉市东西湖区将军路街卫生院

填报日期：2026年3月15日

单位：万元

项目名称		卫生院基本公共卫生服务项目补助经费					
主管部门		东西湖区卫生健康局		项目实施单位		将军路街卫生院	
项目类别		1、部门预算项目 ☒ 2、区直专项 ☐					
项目属性		1、持续性项目 ☒ 2、新增性项目 ☐					
项目类型		1、常年性项目 ☒ 2、延续性项目 ☐ 3、一次性项目 ☐					
预算执行情况（万元） （20分）			预算数（A）	执行数（B）	执行率（B/A）	得分 （20分*执行率）	
		年度财政资金总额	1022.28	855.28	83.7%	16.73	
年度绩效目标 （80分）	一级指标	二级指标	三级指标		年初目标值 （A）	实际完成值 （B）	得分
	成本指标 （20分）	经济效益指标	项目计划总成本（20分）		控制在预算经费总额内	控制在预算经费总额内	20
	产出指标 （20分）	数量指标	0-6岁儿童健康管理率（3分）		≥90%	97.17%	3
		数量指标	儿童中医药健康管理率（2分）		≥85%	96.60%	2
		数量指标	老年人健康管理率（3分）		≥65%	58.89%	1
		质量指标	高血压患者规范管理率（3分）		≥65%	91.14%	3
		质量指标	2型糖尿病患者规范管理率（3分）		≥65%	90.06%	3
		质量指标	严重精神障碍患者规范管理率（3分）		≥80%	96.57%	3
		质量指标	传染病和突发公共卫生事件报告率（3分）		≥95%	100%	3
	效益指标 （30分）	社会效益指标	基本公卫政策知识知晓率（30分）		稳步提升	稳步提升	26
满意度指标 （10分）	服务对象满意度指标	受益群众满意度（10分）		≥90%	≥90%	10	
总分		90.73					
偏差大或目标未完成原因分析							
改进措施及结果应用方案							
单位主要负责人 签批意见							

二、佐证材料

（一）基本情况

1. 项目支出情况

2025年度，基本公共卫生服务项目补助经费主要用于开展辖区基本公共卫生服务工作，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、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、严重精神障碍患者管理、传染病和突发公共卫生事件报告和处理、中医药健康管理等服务项目。项目资金总额1022.28万元，全部为部门预算资金。

2. 年度项目绩效目标

2025年度基本公共卫生服务项目绩效目标主要包括：确保项目总成本控制在预算经费总额内；完成各项服务数量和质量指标，包括0-6岁儿童健康管理率 $\geq 90\%$ 、老年人健康管理率 $\geq 65\%$ 、高血压患者规范管理率 $\geq 65\%$ 、2型糖尿病患者规范管理率 $\geq 65\%$ 、严重精神障碍患者规范管理率 $\geq 80\%$ 、传染病和突发公共卫生事件报告率 $\geq 95\%$ 、儿童中医药健康管理率 $\geq 85\%$ 等；稳步提升基本公卫政策知识社会知晓率；保持受益群众满意度在90%以上。

（二）自评工作开展情况

我院高度重视项目绩效自评工作，认真收集整理项目执行数据，对照绩效指标进行自评打分，确保自评结果真实准确。自评

工作严格按照《卫生院基本公共卫生服务项目补助经费绩效自评表》中的计分原则进行。

（三）绩效目标完成情况分析

1. 预算执行情况分析

2025年项目预算执行率为83.66%，未达100%。主要原因是根据执行区财政和上级部门对资金的统筹管理，资金执行率偏低。

2. 产出指标完成情况分析

各项产出指标中，6项指标完成年初目标：0-6岁儿童健康管理率完成97.17%，高于90%的目标；儿童中医药健康管理率完成96.6%，高于85%的目标；高血压患者规范管理率完成91.14%，高于65%的目标；2型糖尿病患者规范管理率完成90.06%，高于65%的目标；严重精神障碍患者规范管理率完成96.57%，高于80%的目标；传染病和突发公共卫生事件报告率完成100%，高于95%的目标。反映出我院在儿童保健、慢性病管理、传染病报告等方面工作较为规范。

老年人健康管理率完成58.89%，低于65%的目标。主要原因是辖区部分老年人在下去居住时间不长，无法按时参与本地健康管理服务；部分老年人对健康管理的重视程度不够，参与体检和随访的积极性不高；部分老年人及家属对上门服务存在顾虑，配合度较低；基层服务力量有限，难以覆盖全部老年人群。

3. 效益指标完成情况分析

项目有效提升了辖区居民对基本公共卫生服务政策的知晓程度。为各项公共卫生服务项目的顺利开展奠定了群众基础。

4. 满意度指标完成情况分析

受益群众满意度达90%以上，辖区居民对基本公共卫生服务项目的认可度较高，说明我院在基本公共卫生服务方面得到了群众的肯定。

（四）上年度自评结果应用情况

我院在2025年工作中加强了资金使用管理，优化了服务流程，但受实际条件影响，相关问题仍有待进一步解决。2025年自评结果将为2026年预算编制和项目管理提供重要参考依据。



2025年度往来资金项目绩效自评结果

(缩略版)

一、自评结论

(一) 项目绩效自评得分

我院对照2025年度设定的往来资金项目绩效指标值，结合当年实际，认真开展了绩效自评工作。经查，2025年度往来资金项目绩效自评得分为90.19分。

(二) 项目绩效目标完成情况

1. 执行率情况

2025年，往来资金项目预算总额为5000万元，实际执行数为2546.57万元，项目预算执行率为50.93%。预算执行率未能达到预期，在资金使用效率和项目管理方面还有较大改进空间。

2. 完成的绩效目标

往来资金项目各项绩效指标均完成较好：成本控制方面，往来结算金额控制在预算范围内，得分20分；产出方面，往来款应结算金额完成率、往来结算准确率、往来拨付及时率均达到100%，工资按月及时发放，得分20分；效益方面，有效保障了单位经济业务正常运转，得分30分；满意度方面，往来单位满意度达到95%，高于年初设定的90%目标，得分10分。

3. 未完成的绩效目标

本项目各项绩效指标均已达成，无未完成的绩效目标。但预算执行率偏低。

（三）存在的问题和原因

预算执行率偏低：主要原因是关联业务实际发生量未达预期，业务规模变化，相应减少支付。。

（四）下一步拟改进措施

加强预算编制科学性：合理测算往来资金规模，提高预算精准度。

强化资金使用管理：建立进度监控机制，及时调度资金。

优化资金支付流程：提前做好支付准备，提高拨付效率。

强化绩效结果应用：将评价结果与预算安排挂钩。

（五）拟与预算安排相结合情况

在2026年预算编制中，将充分考虑2025年绩效自评结果，合理核定往来资金预算规模，加强资金使用管理，提高财政资金使用效益。

附件：2025年度往来资金项目绩效自评表

2025年度往来资金项目绩效自评表									
单位名称：武汉市东西湖区将军路街卫生院 填报日期：2026.3.11 单位：万元									
项目名称		往来资金							
主管部门		武汉市东西湖区卫生健康局		项目实施单位		武汉市东西湖区将军路街卫生院			
项目类别		1、部门预算项目 ☒ 2、区直专项 ☐							
项目属性		1、持续性项目 ☒ 2、新增性项目 ☐							
项目类型		1、常年性项目 ☒ 2、延续性项目 ☐ 3、一次性项目 ☐							
预算执行情况（万元） （20分）			年初预算数（A）	年中追加数+/-调减数-（B）	小计（C）	实际执行数（D）	执行率（D/C）	得分（20分*执行率）	
		年度资金总额	5000	0	5000	2546.57	50.93%	10.19	
年度绩效目标（80分）	一级指标	二级指标	三级指标		年初目标值（A）	年中追加数+/-调减数-（B）	小计（C）	实际完成（D）	得分
	成本指标（20分）	经济成本指标	往来结算金额（20分）		控制在预算范围内	无	控制在预算范围内	控制在预算范围内	20
		产出指标（20分）	数量指标	往来款应结算金额（5分）		100%	0	100%	100%
	质量指标		往来结算准确率（5分）		100%	0	100%	100%	5
			往来拨付及时率（5分）		100%	0	100%	100%	5
	时效指标		工资及时发放（5分）		按月及时发放	无	按月及时发放	按月及时发放	5
		效益指标（30分）	经济效益指标	保障单位经济业务正常运转（30分）		正常运转	无	正常运转	正常运转
	满意度指标	服务对象满意度指标	往来单位满意度（10分）		≥90%	0	≥90%	95%	10
总分		90.19							
偏差大或目标未完成原因分析									
改进措施及结果应用方案									
单位主要负责人签批意见									

二、佐证材料

（一）基本情况

1. 项目支出情况

2025年度，往来资金项目主要用于保障我院日常经济业务运转所需的各项往来款项结算，包括与供应商、服务商、合作单位

等的资金往来结算，以及人员工资发放等。项目资金总额5000万元。

2. 年度项目绩效目标

2025年度往来资金项目绩效目标主要包括：确保往来结算金额控制在预算范围内；保障往来款应结算金额、往来结算准确率、往来拨付及时率达到100%；确保工资按月及时发放；保障单位经济业务正常运转；提升往来单位满意度至90%以上。

（二）自评工作开展情况

我院高度重视项目绩效自评工作，认真收集整理项目执行数据，对照绩效指标进行自评打分，确保自评结果真实准确。

（三）绩效目标完成情况分析

1. 预算执行情况分析：2025年项目预算执行率为50.93%，未达预期。主要原因是关联业务实际发生量未达预期，业务规模变化，相应减少支付。

2. 产出指标完成情况分析：各项产出指标均完成年初目标，往来款应结算金额、结算准确率、拨付及时率均达100%，工资按月及时发放，项目管理工作较为规范。

3. 效益指标完成情况分析：项目有效保障了单位经济业务正常运转，为卫生院各项工作的顺利开展提供了资金保障。

4. 满意度指标完成情况分析：往来单位满意度达95%，高于年初目标，我院在往来款项结算方面得到了合作单位的认可。

（四）上年度自评结果应用情况

我院在2025年工作中加强了资金使用管理，但受业务调整等影响，执行率较低，2025年自评结果将为2026年预算编制和项目管理提供重要参考依据。

附件 3:

2025 年度卫生院编外辅助用工项目绩效自评结果

(缩略版)

一、自评结论

(一) 自评得分

2025 年度卫生院劳务派遣人员经费项目绝大部分指标完成年初制定的指标值，2025 年根据区财政整体调度及主管部门统筹安排使用相关资金，导致资金执行率不高，但各项指标均已完成，自评得分为 87.46 分。

(二) 绩效目标完成情况

1. 执行率情况。

将军路街卫生院 2025 年卫生院购买服务用工人员经费年初预算为 1241.42 万元，年末执行 462.95 万元，执行率为 37.29%。

2. 完成的绩效目标。

成本指标：按文件标准执行编外辅助用工人员待遇。

完成情况：2025 年我院编外辅助用工人员待遇均按照相关文件标准执行。

产出指标 1：购买服务用工人员待遇保障覆盖率 100%。

完成情况：2025 年我院购买服务用工人员待遇保障已完全覆盖。

产出指标 2：工资足额发放率 100%。

完成情况：2025 年我院购买服务用工人员工资已足额发放。

产出指标 3：年度考核合格率 100%。

完成情况：2025 年我院购买服务用工人员年度考核结果均为合格及以上。

产出指标 4：工资发放及时性 100%。

完成情况：2025 年我院购买服务用工人员工资每月按时发放，工资发放及时性达到 100%。

效益指标 1：不发生购买服务用工人员投诉事件。

完成情况：2025 年我院购买服务用工人员无人投诉，不发生购买服务用工人员投诉事件为 100%

效益指标 2：促进医疗服务水平。

完成情况：2025 年我院血透科、重症监护病房进行规范化管理，整体医疗服务水平得到促进。

效益指标 3：保障基层卫生院正常运转。

完成情况：2025 年我院正常运转，正常运转率达到 100%。

满意度指标：受益对象满意度大于等于 90%。

完成情况：2025 年我院服务满意度为 95%，受益对象满意度执行率达到 100%。

（三）存在的问题和原因

根据区财政整体调度及主管部门统筹安排使用相关资金，导致资金执行率不高。

（四）下一步拟改进措施

1. 下一步拟加强对职工人文关怀，积极与区财政及主管部门沟通，保障劳务派遣人员福利待遇，规范项目资金的使用，加快资金使用效率。

2. 拟与预算安排相结合。

附件：2025 年度卫生院劳务派遣人员经费项目自评表

2025 年度编外辅助用工项目绩效自评表

单位名称：武汉市东西湖区将军路街卫生院 填报日期：2026 年 3 月 13 日

单位：万元

项目名称		编外辅助用工							
主管部门		东西湖区卫生健康局		项目实施单位		武汉市东西湖区将军路街卫生院			
项目类别		1、部门预算项目 ☐ 2、区直专项 ☐							
项目属性		1、持续性项目 ☐ 2、新增性项目 ☐							
项目类型		1、常年性项目 ☐ 2、延续性项目 ☐ 3、一次性项目 ☐							
预算执行情况（万元） (20 分)			年初预算数 (A)	年中追加数+/ 调减数- (B)	小计 (C)	实际执行数 (D)	执行率 (D/C)	得分 (20 分*执行率)	
		年度资金总额	1241.42	0	1241.42	462.95	37.29%	7.46	
年度绩效目标 (80 分)	一级指标	二级指标	三级指标		年初目标值 (A)	年中追加数+/ 调减数- (B)	小计 (C)	实际完成 (D)	得分
	成本指标 (20 分)	社会成本指标	编外辅助用工人员待遇 (20 分)		按文件标准	无	按文件标准	按文件标准	20
	产出指标 (20 分)	数量指标	购买服务用工人员待遇保障覆盖率 (5 分)		100%	0	100%	100%	5
			工资足额发放率 (5 分)		100%	0	100%	100%	5
		质量指标	年度考核合格率 (5 分)		及格及以上	无	及格及以上	及格及以上	5
			工资发放及时性 (5 分)		按月及时发放	无	按月及时发放	按月及时发放	5
	效益指标 (30 分)	社会效益指标	不发生购买服务用工人员投诉事件 (10 分)		未发生	无	未发生	未发生	10
			促进医疗服务水平 (10 分)		促进	无	促进	促进	10
			保障基层卫生院正常运转 (10 分)		正常运转	无	正常运转	正常运转	10
	满意度指标 (10 分)	服务对象满意度指标	受益对象满意度 (10 分)		≥90%	0	≥90%	100%	10
总分		87.46							
偏差大或目标未完成原因分析									
改进措施及结果应用方案									
单位主要负责人 签批意见		签名： 年 月 日							

二、佐证材料

（一）基本情况

1.项目立项目的：在应对突如其来的新冠肺炎疫情过程中，暴露出基层卫生院公共卫生应急体系、医疗救治体系、疾病预防控制体系等方面存在的明显短板和不足。为了补短板、堵漏洞、强弱项，全面加强基层卫生院人才队伍建设，建立完善医疗卫生体系，保障基层卫生院人员薪酬、绩效、工会等待遇发放落实。

年度绩效目标：为保障卫生院购买服务用工人员待遇，保障正常发放，提高员工工作积极性，维护稳定。

2.项目资金情况：将军路街卫生院 2025 年卫生院购买服务用工人员经费年初预算为 1241.42 万元，包含人员工资、季度奖金、购买服务辅助岗年终一次性发放工资。当年卫生院 3 名购买服务用工人员离职，2025 年末根据区财政状况和区卫健局要求，统筹安排使用相关资金，导致资金执行率不高，年末执行 462.95 万元，执行率为 37.29%。

（二）部门自评工作开展情况

将军路街卫生院严格按照上级文件实施方案，成立卫生院项目自评小组，人事科签头负责具体工作落实，仔细对照卫生院购买服务用工人员经费项目，认真分析，确保自评结果客观、真实，为卫生院购买服务用工人员经费项目自评工作推进打下了坚实的基础。

（三）绩效目标完成情况分析

1.预算执行情况分析

将军路街卫生院 2023 年卫生院购买服务用工人员经费年初预算为 1241.42 万元，年末执行 462.95 万元，执行率为,37.%。2025 年末根据区

财政状况和区卫健局要求,统筹安排使用相关资金,导致资金执行率不高,但各项指标均已完成。

3. 绩效目标完成情况分析

(1) 成本指标完成情况分析

购买服务用工人员待遇按文件标准执行,成本指标全部完成。

(2) 产出指标完成情况分析

购买服务用工人员待遇保障覆盖率 100% , 工资足额发放率 100%, 2025 年度考核均为合格及以上,综合年度考核合格率 100%,购买服务用工人员工资每月按时发放,产出指标完成。

(3) 效益指标完成情况分析

2025 年我院建立了完善医疗卫生体系,规范化开设血透科,整体医疗服务水平得到促进,基层卫生院正常运转。未发生购买服务用工人员投诉事件,效益指标全部完成。

(4) 满意度指标完成情况分析

2025 年我院服务满意度为 95%,满意度指标完成。

