

翁源县卫生健康局 翁源县财政局 文件

翁卫〔2022〕3号

关于翁源县 2022 年度国家基本公共卫生 服务项目暨家庭医生签约服务 绩效评价情况的通报

各卫生院、县直相关专业机构：

根据《广东省卫生健康委 广东省财政厅 广东省中医药局转发关于印发广东省 2022 年国家基本公共卫生服务项目实施方案的通知》（粤卫基层函〔2022〕6 号）、《关于印发翁源县 2022 年基本公共卫生服务项目实施方案的通知》（翁卫〔2022〕28 号）及《关于印发翁源县 2022 年国家基本公共卫生服务暨家庭医生签约服务绩效评价方案的通知》（翁卫〔2022〕2 号）等文件要求，县卫生健康局组织各相关业务股室、县直专业机构对全县 8 个镇卫生院的 2022 年度国家基本公共卫生服务项目工作开展情况进行了现场评价，现将评价结果通报如下：

一、评价基本情况

本次绩效评价从县级基本公共卫生服务项目指导机构和专家库抽调专家 16 名，于 2022 年 11 月 28 至 12 月 1 日对全县 8 个镇卫生院进行了现场评价。绩效评价内容包括组织管理、资金管理、项目执行、项目效果及家庭医生签约服务。绩效评价采取查阅资料、电话访谈、现场核实、随机调查等方式进行，现场抽查了各类健康档案 1796 份，开展居民满意度与知晓率调查 480 人。

经考核评估，全县基本公共卫生服务项目绩效评价平均分为 93.81 分，最高分新江镇卫生院（96.67 分），最低分翁城镇中心卫生院（92.06 分）。（绩效考核结果详见附件 1）

二、组织管理评价情况

（一）制度建设和分工协作。各卫生院能根据本院实际制定项目实施方案，成立了项目领导小组，并有具体的人员分工，制定了村卫生站的工作方案。建立了以全科医生为核心的基本公共卫生服务团队，团队有明确的责任区域划分、职责分工清晰，有团队的工作记录，有基本公共卫生与日常医疗服务相结合工作记录。

（二）项目宣传。各卫生院均能制定开展基本公共卫生服务宣传工作活动计划，并根据计划积极开展服务项目的宣传工作。有在显著位置张贴宣传壁报、在医疗机构内部播放国家基本公共

卫生服务公益广告、设置 LED 屏、悬挂宣传标语，通过各种宣传渠道向社会公开提供服务机构的基本信息，结合新冠疫苗接种，开展宣传，有开展基本公共卫生服务宣传活动的图片等资料。

（三）人员培训。各卫生院均能按要求组织本单位公卫人员和乡村医生进行基本公共卫生服务项目业务培训，大部分卫生院已完成基层高血压、糖尿病在线培训。但现场医务人员问卷测试成绩不够理想，全县综合平均 88.66 分，低于平均分以下的卫生院有铁龙卫生院（74.00 分）、翁城卫生院（83.63 分）、坝仔卫生院（83.64 分）官渡卫生院（85.45 分）；翁城卫生院内部人员、乡医培训中没有老年人及中医药健康管理的培训考试试卷；翁城基层高血压在线培训完成率为 87.69%，没有完成任务。

（四）问题整改。各卫生院均能针对上年度上级绩效评价中存在问题制定整改方案，落实整改措施，大部分卫生院能提供相关的整改佐证材料。翁城卫生院对部分项目执行存在问题的整改佐证材料提供不足。

（五）绩效评价工作进一步完善。各卫生院均能制定内部人员及村卫生站绩效考核方案，并根据考核结果落实奖惩机制。

三、资金管理

（一）项目资金预算执行率。据现场核查，截至 2022 年 12 月 2 日，全县基本公共卫生服务补助资金预算为 26752164 元，支出金额为 25159458 元，总体支出进度为 94%。

（二）村卫生站补助到位率。全县落实村卫生站补助资金总

额 5631195 元，占项目资金总额 13416845 元的 41.97%，7 个卫生院均能按照要求将 40%及以上的工作任务下沉给村卫生站，并进行考核。1 个卫生院的村卫生站补助资金下拨比例均未达到目标要求（40%），主要有新江卫生院（39.35%）。

（三）资金使用规范性。现场评价未发现基层医疗卫生机构提供基本公共卫生服务向居民收费的情况，未发现扩大开支范围等违规使用资金的情况。

四、服务项目评价情况

（一）健康档案

1. 居民健康档案建档率。全县 2022 年健康档案建档率报表数为 98.64%，达到目标要求（90%）；除龙仙镇中心卫生院（80.88%）未达到目标要求外，其余卫生院均达到目标要求。现场共抽查电子健康档案 80 份，核实有效档案数为 75 份，有效率为 93.75%。校正后，全县居家健康档案建档率为 94.31%，达标（90%）。

存在问题：一是部分卫生院居民健康档案建档率未达标，如龙仙镇中心卫生院（80.9%）；二是个别卫生院存在不真实档案，江尾镇卫生院 1 份、翁城镇中心卫生院 1 份，原因为：本人否认体检有听心肺、吸烟情况与实际不符及现存主要健康问题与记录不符等；三是部分卫生院存在无效档案，江尾镇卫生院、周陂镇中心卫生院、官渡镇卫生院、翁城镇中心卫生院、铁龙镇卫生院

各 1 份，无效档案原因主要有：1. 个人信息表存在 2 项及以上错漏项；2. 住院病人未填写血型；3. 死亡人员未注销居民健康档案；4. 存在不真实档案；四是部分卫生院存在缺漏错项，如户籍地址有门牌号未详细到门牌号、工作单位及职业等信息填写错误。

2. 居民规范化电子健康档案覆盖率。全县居民健康档案动态使用率为 77.50%，达到目标要求（61%）。全县抽查居民健康档案 160 份，124 份档案为规范化电子健康档案，8 个卫生院均达到了目标要求。

3. 居民健康档案动态使用率。全县居民健康档案动态使用率为 78.75%，达到目标要求（60%）。全县抽查居民健康档案 160 份，根据判定标准，126 份档案有动态使用记录，达到目标要求（60%），8 个卫生院均达到了目标要求。

（二）健康教育

1. 健康教育印刷资料有健康教育折页、健康教育处方、健康手册等三种，并且至少有 1 种中医药和出生缺陷防治知识资料；2. 健康教育宣传栏设置都符合要求，都按要求更换 6 次内容；3. 健康教育音像资料播放 6 种以上，播放内容、时间、播放时长等播放活动记录齐全；4. 公众健康咨询活动按要求达到 9 次，活动资料完整；5. 健康知识讲座达到每个镇卫生院每月至少举办 1 次。村卫生室每 2 个月至少举办一次要求，活动资料完整。

（三）预防接种

1. 建证建卡情况。抽查 8 个卫生院 80 名儿童的预防接种卡，信息系统建档率为 100%；信息不完整/不一致的有 10 名，接种证规范填写率为 87.5%。信息填写不规范的原因主要为生产企业及接种部位不完善。

2. 免疫规划疫苗接种情况。共抽查 8 个卫生院适龄儿童国家免疫规划疫苗的接种率，抽查满 7 岁儿童 240 名，流脑 AC2、白破疫苗、脊灰疫苗 4 接种率分别为 92.9%、98.3%、99.2%；抽查 3 岁儿童 240 名，卡介苗、乙肝第 3 剂、百白破 4、含麻疹成分 2、A 群流脑第 2 剂、甲肝疫苗、乙脑第 2 剂、接种率分别为 99.6%、99.2%、99.2%、99.2%、94.2%、99.2%、96.3%。除坝仔中心卫生院、新江中心卫生院 AC 群流脑第 2 剂接种率未达到 90%外，其余卫生院疫苗接种率均在 90%及以上。

新江中心卫生院 3 周岁 A 群流脑疫苗接种率未达 90%，其余卫生院疫苗接种率均在 90%及以上。

3. 查验接种证和疫苗接种情况。共抽查 8 个卫生院接种证查验登记，8 个卫生院 2022 年秋季新生入园入学查验证查验率达到 100%；8 家卫生院查验证资料完整；查验证补种率达 90%以上的单位有：江尾卫生院、铁龙卫生院、新江卫生院、龙仙镇卫生院。查验证补种未达标的单位有：官渡 81.4%，周陂 30%，坝仔

80%，翁城 60%。

4. 新冠病毒疫苗接种培训规范情况。共抽查 8 个卫生院接种登记培训情况，所有接种单位都举办了新冠疫苗接种的相关培训，接种单位使用电子签，签订规范，出入库填写规范。

（四）0-6 岁儿童健康管理

1. 新生儿访视率。全县 2022 年新生儿访视率报表数为 100.2%，达到目标要求（90%），所有卫生院均已达标。共抽查新生儿访视档案 120 份，核实有效档案数 104 份，校正后，全县 2022 年新生儿访视率为 86.84%。8 个镇卫生院校正后的新生儿访视率除坝仔、新江、铁龙卫生院外，其余卫生院均未达标。

存在问题：一是部分卫生院新生儿访视率未达标，如周陂镇卫生院（76.67%）、龙仙镇卫生院（82.28%）、江尾镇卫生院（86.67%）、官渡镇卫生院（86.67%）、翁城镇卫生院（87.87%）；二是个别卫生院存在不真实档案，翁城镇卫生院 1 份，原因是电话核实新生儿出院后未入户访视；三是部分卫生院存在不规范档案，周陂镇卫生院 4 份、龙仙镇卫生院 3 份、翁城镇卫生院、官渡镇卫生院、铁龙镇卫生院、江尾镇卫生院各 2 份、新江镇卫生院 1 份，不规范档案原因主要有：（1）体检时间不规范；（2）高危儿管理不规范；（3）轻度贫血未建议查明原因；（4）必检项目未检未建议复查或转诊；（5）儿童未体检未注明原因；（6）

儿童龋齿未建议转诊。四是全部卫生院存在缺漏错项。

2. 0-6 岁儿童健康管理率。全县 2022 年儿童健康管理率报表数为 89.55%，达到目标要求(85%)，除铁龙镇卫生院(80.65%)、坝仔镇卫生院(84.67%)未达标，其余卫生院均已达标。共抽查儿童健康管理档案 120 份，核实有效档案数 107 份，校正后，全县 2022 年儿童健康管理率为 79.85%。校正后，除翁城、新江卫生院达标外，其余卫生院均未达标。

存在问题：一是部分卫生院儿童健康管理率未达标，如江尾镇卫生院(62.40%)、周陂镇卫生院(65.65%)、坝仔镇卫生院(79.03%)、铁龙镇卫生院(80.65%)、龙仙镇卫生院(81.53%)、官渡镇卫生院(81.67%)；二是部分卫生院存在不规范档案，周陂镇卫生院 5 份、江尾镇卫生院 4 份、龙仙镇卫生院 2 份、官渡、坝仔镇卫生院各 1 份，不规范档案原因主要有：(1) 体检时间不规范；(2) 高危儿管理不规范；三是部分卫生院存在缺漏错项。

3. 0-6 岁儿童眼保健和视力检查覆盖率。共抽查已管理儿童健康档案 160 份，核实 2022 年度在“广东省妇幼健康信息平台”中《广东省 0-6 岁儿童视力健康电子档案》有眼保健和视力检查记录并且规范的档案数为 153 份。校正后，除官渡、江尾、铁龙卫生院未达到目标要求外，其余卫生院均已达到目标要求(90%)。

存在问题：一是部分卫生院 0-6 岁儿童眼保健和视力检查覆盖率未达标，如江尾镇卫生院(76.58%)、铁龙镇卫生院(86.36%)、官渡镇卫生院(88.91%)；二是部分卫生院存在不规范档案，新江镇卫生院(1份)、官渡镇卫生院(1份)、铁龙镇卫生院(2份)、江尾镇卫生院(2份)、周陂镇卫生院(1份)，不规范档案原因主要有：(1)体检时间不规范；(2)4岁儿童裸眼视力未达 4.8 未建议转诊；(3)5岁儿童裸眼视力未达 4.9 未建议转诊；(4)家庭访视眼保健结果未录入。

4.3 岁以下儿童健康管理率。全县 2022 年儿童健康管理率报表数为 86.85%，达到目标要求(85%)，所有卫生院均已达标。共抽查 3 岁以下儿童健康管理档案 120 份，核实有效档案数 100 份，校正后，全县 2022 年儿童健康管理率为 72.38%，未达标。除龙仙镇卫生院、江尾镇卫生院、坝仔镇卫生院、周陂镇卫生院外，其余卫生院均已达标。

存在问题：一是部分卫生院儿童健康管理率未达标，如江尾镇卫生院(57.8%)、周陂镇卫生院(56.91%)、龙仙镇卫生院(65.66%)、坝仔镇卫生院(77.47%)；二是部分卫生院存在不规范档案，江尾镇、周陂镇卫生院各 5 份，坝仔镇、龙仙镇卫生院各 3 份，官渡镇、翁城镇、新江镇、铁龙镇卫生院各 1 份，不规范档案原因主要是高危儿管理不规范；三是部分卫生院存在缺

漏错项。

（五）孕产妇健康管理

1. 早孕建册率。全县 2022 年早孕建册率报表数为 96%，达到目标要求（90%），所有卫生院均已达标。共抽查第 1 次产前检查服务记录档案 160 份，核实规范档案 156 份，不规范档案 4 份。校正后，除官渡镇卫生院外，其余卫生院均已达到目标要求（90%）。

存在问题：一是部分卫生院早孕建册率未达标，如官渡镇卫生院（88.78%）；二是个别卫生院存在不规范档案，江尾镇卫生院（2 份）、官渡镇卫生院（1 份）、周陂镇卫生院（1 份），原因为：（1）高危妊娠管理不规范，未做总体评估；（2）早孕建册不规范；（3）存在错漏项；（4）剖宫产未列入妇科手术史。

2. 产后访视率。全县 2022 年产后访视率报表数为 97.11%，达到目标要求（90%），所有卫生院均已达标。共抽查产后访视档案 160 份，核实的规范档案 158 份，不规范档案 2 份。校正后所有卫生院产后访视率均达到目标要求（90%）。

存在问题：一是个别卫生院存在不规范档案，龙仙镇卫生院（1 份）、官渡镇卫生院（1 份），原因为：（1）产后访视时间不规范；（2）产后访视未测量血压。

3. 孕产妇系统管理率。全县 2022 年系统管理率报表数为

96.33%，达到目标要求（90%）。共抽查产后访视档案 160 份，核实的规范档案 151 份，不规范档案 9 份。校正后所有卫生院系统管理率均达到目标要求（90%），除江尾镇卫生院（67.27%）、周陂镇卫生院（87.66%）、官渡镇卫生院（84.11%）外，其余卫生院均已达标。

存在问题：一是个别卫生院系统管理率未达标，如江尾镇卫生院（67.27%）、官渡镇卫生院（84.11%）、周陂镇卫生院（87.66%）；二是部分卫生院存在不真实档案，江尾镇、官渡镇、周陂镇卫生院 2 份，翁城镇、坝仔镇卫生院 1 份；三是部分卫生院存在无效档案，官渡镇、江尾镇、周陂镇卫生院各 2 份，龙仙镇、翁城镇、坝仔镇卫生院各 1 份，主要原因有：（1）产妇系统管理不规范；（2）早孕建册不规范；（3）存在错漏项；（4）辅助检查未做未指导检查；（5）轻度贫血未进行规范指导；（6）先兆早产未列入高危评分和高危管理；（7）产妇存在异常情况未建议 42 天回分娩医院复查；（8）血红蛋白异常 196g/L 未建议查明原因且未做特殊情况记录未填写异常。

（六）老年人健康管理

全县 2022 年老年人健康管理率报表数为 65.95%，达到目标要求（61%），除官渡镇卫生院、龙仙镇中心卫生院外，其余卫生院均已达标。共抽查已管理老年人档案 80 份，核实规范档案

数 65 份，不规范档案 15 份，校正后，除官渡、龙仙镇卫生院外，其余卫生院均已达到目标要求（61%）。

存在问题：一是部分卫生院老年人健康管理率未达标，如官渡镇卫生院（56.12%）、龙仙镇中心卫生院（59.14%）；二是部分卫生院存在不规范档案，江尾镇卫生院（2 份）、龙仙中心卫生院、翁城中心卫生院、铁笼卫生院各 1 份，不规范档案原因主要有：（1）健康评价错误；（2）辅助检查异常结果未评价；三是部分卫生院存在缺漏错项，如饮酒史、吸烟史、现存主要健康问题与既往史的填写错误等。

（七）高血压患者健康管理

1. 高血压患者管理任务完成情况。全县 2022 年已管理高血压患者报表数为 16367 人，任务完成率为 129.64%，达到国家要求（100%）；共抽查已管理的高血压患者档案 80 份，核实有效健康管理 79 份，校正后的任务完成率为 128.27%，已完成国家下达的任务。

2. 高血压患者规范管理率。全县 2022 年高血压患者规范管理率报表数为 79.85%，达到目标要求（61%）；全部卫生院的高血压患者规范管理率均达到目标要求。全县共抽取高血压患者健康管理档案 80 份，现场核实规范管理健康档案数 62 份，规范管理率 77.50%，达到国家目标要求（61%）。校正后，除翁城中心

卫生院（50%）、官渡镇卫生院（60%）规范管理率未达标外，其余卫生院均已达到目标要求。

存在问题：一是个别卫生院存在不真实档案，官渡镇卫生院1份，原因为：系统记录随访情况与访谈不符；二是部分卫生院存在不规范档案，除周陂镇卫生院外，其余卫生院均有不规范档案，其中翁城镇卫生院5份，官渡镇卫生院4份，江尾镇卫生院3份，坝仔、龙仙镇卫生院各2份，新江、铁龙镇卫生院各1份，不规范档案原因主要有：无体检记录、危险因素控制不正确、健康评价错误等；三是部分卫生院存在缺漏错项，如吸烟史缺项、确诊时间缺项等。

3. 血压控制率。共抽取已管理高血压患者健康管理档案80份，血压达标65份，血压控制率为81.25%，达到目标要求（40%）。全部卫生院血压控制率均达到目标要求。

4. 高血压门诊建档及报销核查情况。经随机抽查全县8镇门诊高血压患者就诊记录80条，已建档管理人数为73人，健康管理比例73%，未达到80%目标要求，其中江尾镇卫生院该指标为70%。

（八）糖尿病患者健康管理

1. 糖尿病患者管理任务完成情况。全县2022年已管理糖尿病患者报表数为6059人，任务完成率为118.80%，达到国家要

求（100%）；共抽查已管理的糖尿病患者档案 80 份，核实有效健康管理 78 份，校正后的任务完成率为 117.02%，已完成国家下达的任务。

2. 糖尿病患者规范管理率。全县 2022 年糖尿病患者规范管理率报表数为 79.25%，达到目标要求（61%）；除翁城镇卫生院（57.79%）之外，其余全部卫生院的糖尿病患者规范管理率均达到目标要求。全县共抽取糖尿病患者健康管理档案 80 份，现场核实规范管理健康档案数为 65 份，规范管理率 81.25%，达到国家目标要求（61%）。校正后，除翁城镇卫生院未达标外，其余卫生院均已达到目标要求。

存在问题：一是个别卫生院糖尿病患者健康管理率未达标，如翁城镇卫生院（60%）；二是个别卫生院存在不真实档案，官渡、江尾镇卫生院各 1 份，原因为：患者否认随访记录，而系统有记录；三是部分卫生院存在不规范档案，翁城镇卫生院 4 份，江尾、官渡镇卫生院各 3 份，铁龙镇卫生院 2 份，坝仔、龙仙、周陂镇卫生院各 1 份，无效档案原因主要有：随访次数不达标、无体检记录、现存主要健康问题缺项、健康评价错误等；四是部分卫生院存在缺漏错项，如吸烟情况、足背动脉搏触诊、用药情况等。

3. 血糖控制率。共抽取已管理糖尿病患者健康管理档案 80

份，血糖达标 40 份，血糖控制率为 50%，达到目标要求（40%）。除坝仔镇卫生院（20%）、翁城镇卫生院（30%）不达标外，其余卫生院血糖控制率均达到目标要求。

4. 糖尿病门诊建档及报销核查情况。经随机抽查全县 8 镇门诊 2 型糖尿病患者就诊记录 80 条，已建档管理人数为 71 人，健康管理比例 71%，未达到 80% 目标要求，其中官渡镇卫生院只有 60%。

（九）严重精神障碍患者管理

全县 2022 年社区在册居家严重精神障碍患者规范管理率为 95.51%，各卫生院均达到目标要求（80%）。随机抽查 80 份档案核查提供服务的真实性和规范性，规范档案 64 份，不规范 16 份。经校正，全县 2022 年社区在册居家严重精神障碍患者规范管理率为 80%，除坝仔、江尾卫生院外，其余均已达到目标要求。

存在问题：一是部分卫生院严重精神障碍患者健康管理率未达标，如坝仔、江尾卫生院（70%）；二是部分卫生院存在不规范档案，坝仔、江尾卫生院各 3 份，周陂、官渡、新江、铁龙卫生院各 2 份，龙仙、翁城卫生院各 1 份；三是存在其他问题，（1）部分档案仍存在半年无面访等工作规范基本工作要求未完成情况；（2）部分精防医生对患者症状识别、用药问题、危险性评估、药物不良反应等掌握度欠缺，出现多例病情评估不准确、危

险性评级错误、随访分类错误等不规范档案；（3）部分档案填写体检表用药情况与随访表不一致。（4）坝仔、周陂卫生院长效针入组人数未完成精分人数的 5%；（5）个别精防医生风险意识薄弱，责任心有待提高，报告卡未能及时接收和建档；部分乡镇由辖区乡村医生代为随访，但缺乏对乡村医生随访档案的质量控制，导致随访质量低，信息采集局限，无法有效掌握患者真实情况。

（十）肺结核病患者管理

1. 肺结核可疑症状转诊率。全县共抽查在卫生院就诊的肺结核可疑症状患者 72 人，72 人填写了转诊单，肺结核可疑症状转诊率为 100%，达到了目标要求（95%）。

2. 体检的老年人及已随访管理的糖尿病患者中肺结核可疑症状筛查率。全县共抽查 2022 年已体检的老年人 35885 人，开展了肺结核可疑症状筛查 29667 人，筛查率为 82.67%，全县卫生院均达到目标要求（80%），全县卫生院均达到目标要求。全县共抽查 2022 年已随访管理的糖尿病患者 6079 人，开展了肺结核可疑症状筛查 5530 人，筛查率为 90.96%，全县卫生院均达到目标要求（80%）。

存在问题：老年人及糖尿病随访管理患者肺结核筛查真实性核查抽查，有体检但未明确告知体检者有肺结核症状筛查项目。

3. 肺结核患者管理率。全县共抽查 2022 年通知基层医疗机构管理肺结核患者 84 人，84 人纳入了管理，经校对，全县卫生院均达到目标要求（90%）。

4. 肺结核患者规范管理率。全县共抽查 60 份肺结核患者档案核查规范性，60 份规范，全县卫生院肺结核患者规范管理率均达到目标要求（90%），无不规范档案。

存在问题：一是部分卫生院肺结核患者规范管理存在错漏项，如坝仔、翁城、官渡、周陂卫生院。二是个别卫生院存在健康指导错误，如翁城镇卫生院、铁龙镇卫生院指导下一次取药时间错误。三是部分卫生院存在逻辑错误，如翁城卫生院 1 份档案有药物不良反应却勾选无。

5. 肺结核患者规则服药率。共抽查全县肺结核患者 60 人，其中规则服药人数 60 人，规则服药率 99.98%，达到目标要求（95%），全县各卫生院肺结核患者规则服药率均达到目标要求。

（十一）中医药健康管理

1. 老年人中医药健康管理率。全县 2022 年老年人中医药健康管理率报表数为 67.83%，未达到目标要求（70%）；除龙仙镇卫生院外，其余卫生院均已达到目标要求。现场核查 80 份老年人中医药健康管理档案的规范性和真实性，规范档案 79 份，不规范档案 1 份，经过校正，全县老年人中医药健康管理率为

67.05%，除坝仔镇、龙仙镇卫生院外，其余卫生院均已达到目标要求。

存在问题：一是部分卫生院老年人中医药健康管理率未达标，如龙仙镇卫生院 60.98%、坝仔镇卫生院 65.32%；二是个别卫生院存在不规范档案，坝仔镇卫生院 1 份，无效档案原因为老年人的中医药健康指导内容未按要求进行指导高分体质对应的中医药健康指导内容。

2. 儿童中医药健康管理率。全县 2022 年儿童中医药健康管理率报表数为 77.92%，达到目标要求（77%）；除官渡镇、铁龙镇卫生院外，其余卫生院均已达到目标要求。核查 80 份 0-36 个月儿童中医药健康管理档案的规范性和真实性，规范档案为 77 份，不规范档案 3 份。经过校正，全县老年人中医药健康管理率为 76.31%，除官渡镇、铁龙镇卫生院外，其余卫生院均已达到目标要求。

存在问题：部分卫生院存在不规范档案，官渡镇卫生院（2 份）、铁龙镇卫生院（1 份），无效档案原因主要为 0-3 岁儿童未按要求进行一年两次的中医药健康管理。

（十二）传染病及突发公共卫生应急事件报告和处理

1. 传染病疫情报告率和及时率。全县共查基层医疗机构传染病 317 例，网络直报 314 例，传染病疫情报告率为 99.1%，达到

目标要求（95%）。全县及时报告 100 例，及时报告率为 100%，达到目标要求（95%）。

存在问题：一是个别基层医疗机构门诊日志填写不规范。二是个别基层医疗机构未开展传染病报告知识的培训。三是补报病例较多。四是存在漏报情况。

2. 突发公共卫生事件相关信息报告率。全县基层医疗机构应报告突发公共卫生事件相关信息数 2 起，实际报告 2 起。

（十三）卫生监督协管

全县共发现事件或线索 52 次，报告 52 次，报告率为 100%，达到目标要求；协助开展的食源性疾病预防、饮用水卫生安全、学校卫生、计划生育实地巡查次数 1006 次。

主要存在问题为各卫生院均存在少部分台账资料不齐全、不完善。

（十四）家庭医生签约服务

1. 签约情况。根据报表数据，截至 2022 年底，全县共 110014 人签订了家庭医生服务协议，签约服务覆盖率达到 35.4%，其中，共 9.1 万人老年人、孕产妇、儿童、慢性病患者、重点人群，重点人群签约服务覆盖率达 65.9%。我县残疾人签约服务覆盖率为 81%，全卫生院达到目标要求（80%），全县现场抽取 40 份脱贫人口档案核查签约履约情况，规范履约率为 91%，现场抽取 40

份残疾人口档案核查签约履约情况，规范履约率为 91%。全县签约居民对家庭医生签约服务的知晓率为 100%。

2. 签约履约方面的主要存在问题。一是个别建档脱贫人口、残疾人口未落实通知免费体检，或者通知情况记录不到位。二是档案管理欠规范：未能将精神病患者列入管理。三是签约居民对家庭医生签约服务知晓率不高，部分签约居民不知道签约服务，不知道签约的家庭医生姓氏，不了解签约收费服务包后可获得免费体检、免除一般诊疗费等服务。

五、项目效果

通过电话调查方式，随机抽查每个卫生院的孕产妇、儿童家长、高血压患者、糖尿病患者、老年人、一般人群进行满意度和知晓率调查。全县基本公共卫生服务项目总体满意度为 84.16%，低于平均数以下的卫生院有江尾卫生院（78.97%）、铁龙卫生院（80.95%）、新江卫生院（84.13%）、龙仙卫生院（83.33%）。全县基本公共卫生服务项目总体知晓率为 84.31%，其中项目知晓率为 86.62%，健康知识知晓率为 75.06%。

六、下一步工作要求

（一）加强组织管理，完善绩效评价。各卫生院要提高对基本公共卫生服务项目工作的认识，由院长亲自抓，责任到人，层层抓落实。要根据《关于印发翁源县基本公共卫生服务项目奖惩

制度指导意见的通知》（翁卫办〔2022〕33号）文件要求，制定切实可行的绩效考核方案，在国家基本公共卫生服务经费拨付和分配方面，相关工作人员的绩效工资分配要与评价结果挂钩，且奖罚资金合理，体现多劳多得、优劳优酬，并通过有效的激励措施鼓励临床医务人员参与基本公共卫生服务。

（二）加快资金支出进度，及时拨付村医补助。加强基本公共卫生服务项目资金的管理，各卫生院、县直专业机构要按照《广东省财政厅 省卫生健康委关于印发广东省基本公共卫生服务补助资金管理实施细则的通知》（粤财社〔2020〕202号）等有关文件精神，严格做到专款专用，禁止将专项资金挪作他用，完善各项支付凭证，提高资金使用率。

（三）梳理存在问题，落实问题整改。2022年绩效评价结果显示，各卫生院对2021年度市、县两级绩效评价中的部分项目存在问题整改不力，相关问题依然存在。各卫生院要认真梳理本次评价及市级绩效评价的问题清单，针对薄弱项目，明确责任主体，细化落实措施，及时整改，并且要做到举一反三，未抽查到档案存在的类似的问题也要落实整改，确保各项任务指标如期完成。

（四）加强培训学习，提升业务能力。各县直专业机构要充分发挥机构职能，加强对基层医疗卫生机构的项目培训、技术指

导，提升基本公共卫生服务规范化水平，以保障和增强服务的质量和效率。各卫生院要结合《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》、《广东省居民健康档案规范填写参考指南》、家庭医生签约服务规范等资料，每季度至少要组织一次本单位人员和乡村医生的学习培训，提高医务人员对基本公共卫生服务基本知识和技能和家庭医生签约服务的掌握，规范档案信息的填写，提高服务水平和服务能力。

(五)加大宣传力度，提高满意度知晓率。在国家越来越重视居民满意度、知晓率的情况下，各卫生院要更加注重国家基本公共卫生服务项目和家庭医生签约服务的宣传工作，要制定国家基本公共卫生服务项目和家庭医生签约服务的宣传计划，通过服务团队服务区域的公示、集中义诊、主流媒体宣传等形式，继续加大国家基本公共卫生服务项目和家庭医生签约服务的宣传，同时要求本单位人员和乡村医生在为居民提供各项服务时，要进行项目的宣传，将项目宣传日常化、常态化，切实提高居民对基本公共卫生服务项目的满意度、知晓率。

附件：1. 翁源县 2022 年度基本公共卫生服务项目绩效评价
结果

2. 翁源县 2022 年度基本公共卫生服务项目绩效评价

评分表

3. 翁源县 2022 年度基本公共卫生服务项目绩效评价情况表

4. 翁源县 2022 年度基本公共卫生服务项目绩效评价各指标完成情况表



2022 年 12 月 27 日

公开形式：依申请公开

翁源县卫生健康局办公室

2022 年 12 月 27 日印发

校对：基层卫生健康股 黄博

（共印 3 份）