

济南市莱芜区2021年度村卫生室标准化建设服 务能力提升工程项目绩效评价报告

山东誉楷绩效评字〔2022〕002号

委托单位：济南市莱芜区财政局

项目主管部门：济南市莱芜区卫生健康局

评价单位：山东誉楷项目管理有限公司

二〇二二年十月



目录

摘要	1
报告正文	8
一、项目基本情况	8
（一）项目立项背景及实施目的	8
（二）项目概述	10
二、项目绩效目标	16
（一）年度目标	16
（二）年度绩效指标	16
三、绩效评价工作开展情况	17
（一）绩效评价目的	17
（二）绩效评价对象与范围	17
（三）绩效评价依据	18
（四）绩效评价原则	19
（五）绩效评价指标体系	19
（六）综合绩效级次评定标准	20
（七）绩效评价标准	20
（八）绩效评价方法	22
（九）绩效评价工作过程	23
四、绩效评价结论、绩效分析	28
（一）综合绩效评价结论	28
（二）绩效指标分析	33
（三）政策实施效果	41
五、存在问题	42
六、改进措施	42
七、附件	44

摘要

为强化绩效预算管理，提高预算精细化、科学化管理水平，合理配置公共资源，发挥财政资金使用效益和引导作用，山东誉楷项目管理有限公司受莱芜区财政局的委托，对莱芜区 2021 年度村卫生室标准化建设服务能力提升工程（以下简称村卫生室标准化建设）项目财政支出情况实施绩效评价。通过审核项目实施单位提供的资料、现场材料以及经过现场访谈、综合评审等工作环节，该项目评价得分为：94.80 分，等级为：“优”。

一、项目基本情况

（一）项目立项背景及实施目的

《中共中央、国务院关于进一步加强对农村卫生工作的决定》中指出，农村卫生工作是我国卫生工作的重点，关系到保护农村生产力、振兴农村经济、维护农村社会发展和稳定的大局，对提高全民族素质具有重大的意义。由于我国幅员辽阔，各地区间的经济发展不平衡，尤其是城镇之间经济发展不平衡、卫生资源分布不均衡情况明显。基层农村卫生资源也由于经济、地域、环境等条件的差异使得作为提供基本医疗卫生服务和公共卫生服务的农村卫生室呈现各方面差异和变化。特别是在农村的贫困地区、偏远山区医疗卫生服务机构相对缺乏。村卫生室房屋简陋，医疗卫生器械配备单一，无法满足村民的就医需求，村民日益增长的健康需求和村卫生室的发展矛盾问题突出。

为进一步提升全区农村卫生室服务能力，推动村卫生室标准化建设，实现村卫生室（含村卫生服务点）房屋产权公有公建，根据市政府办公厅《关于推进基层医疗卫生机构规划建设工作的通知》（济政办函〔2020〕17号）和济南市卫生健康委员会等8部门《关于印发济南市基层医疗卫生服务能力提升行动三年规划通知》（济卫发〔2020〕37号）及区卫生健康局等8部

门《关于印发莱芜区基层医疗卫生服务能力提升行动三年规划通知》（莱芜区卫健发〔2021〕17号）等文件精神，认真贯彻落实新时期卫生与健康工作方针，以及市委、市政府深化医药卫生体制改革的总体要求，坚持以基层为重点，以“康养济南”建设为引领，以进一步健全基层医疗卫生服务体系、全面建立基本医疗卫生制度、实现人人享有基本医疗卫生服务目标，按照“保基本、补短板、促规范、提能力”的思路，利用三年时间，推动基层医疗卫生服务体系提档升级，逐步建立“以人为本”的县域整合型服务体系推动形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的就医新秩序。为群众提供更加安全有效、优质便捷的基本医疗卫生服务。

（二）项目概述

1. 项目范围及规模

项目建设范围涵盖莱芜区15个乡镇，共167个行政村。

2. 项目内容

项目内容为提升全区部分村卫生室标准化建设水平，通过“建、买、改、租”等多种形式推进村卫生室房屋产权公建，到2021年11月底前完成全区80%以上的村卫生室实现房屋产权公有。

3. 预算支出情况

（1）预算投资

本项目总预算投资835万元，项目资金来源地方财政（区级一般公共预算）拨款835万元。

（2）到位资金

项目实际到位资金835万元，资金到位率100%。

（3）拨付资金

本项目实际拨付资金835万元，预算执行率100%。

二、项目绩效目标

（一）年度目标

全区80%以上的村卫生室实现房屋产权公有

（二）年度绩效指标

（1）产出指标

①数量指标

建设公有卫生室167处

②质量指标

改善就医环境，提升基本医疗卫生服务能力

③时效指标

全年实施

④成本指标

按验收合格单位发放补助

（2）效益指标

①经济效益指标

民生事业，不产生经济效益，但可为群众提供就医方便

②社会效益指标

群众满意度提高

（3）满意度指标

群众满意度提高到95%

三、绩效评价结论

（一）综合绩效评价结论

评价人员依据绩效评价方案所确定的项目绩效评价指标体系进行综合评分，该项目得分94.80分，绩效评价等级为“优”，得分明细如下：

一级指标及权重	二级指标	三级指标	分值	得分	得分率
决策（14%）	项目立项 4分	立项依据充分性	2	2.00	100.00%
		立项程序规范性	2	2.00	100.00%
	绩效目标 6分	绩效目标合理性	3	3.00	100.00%
		绩效指标明确性	3	1.50	50.00%
	资金投入 4分	预算编制科学性	2	2.00	100.00%
		资金分配合理性	2	2.00	100.00%
过程（16%）	资金管理 10分	资金到位率	3	3.00	100.00%
		预算执行率	4	4.00	100.00%
		资金使用合规性	3	3.00	100.00%
	组织管理 6分	管理制度健全性	2	1.00	50.00%
		管理制度执行有效性	2	2.00	100.00%
		项目档案	2	1.30	65.00%
产出（35%）	产出数量 12分	房屋产权公有数量是否达到预期目标	6	6.00	100.00%
		房屋面积不低于80m ² 是否达到预期目标	6	6.00	100.00%
	产出质量 12分	房屋主体建设标准	4	3.00	75.00%
		基本诊疗设备标准	4	3.00	75.00%
		医务人员资格是否达到标准	4	4.00	100.00%
	产出时效 5分	完成及时性	5	5.00	100.00%
	产出成本 6分	按验收合格单位发放补助	6	6.00	100.00%
效益（35%）	社会效益 13分	提升医疗卫生设施服务能力	7	7.00	100.00%

		提高医疗服务人员服务的能力	6	6.00	100.00%
	可持续影响 10分	就医环境带来影响	5	5.00	100.00%
		就诊人数是否有所增加	5	5.00	100.00%
	社会公众满意度 12分	居民群众满意度	6	6.00	100.00%
		村级行政人员满意度	6	6.00	100.00%
小计			100	94.80	

（二）绩效指标分析

依据绩效评价指标体系，根据评价情况对各指标进行综合打分，并分别从决策、过程、产出、效益四个方面进行分析。

1. 决策绩效评价

该一级指标总分14分，得12.50分，得分率为89.29%。包括项目立项、绩效目标、资金投入3个二级指标。

该项目立项依据充分、立项程序规范，项目绩效目标与实际工作内容相关，项目预期产出效益和效果符合正常的业绩水平。

影响得分的主要原因：绩效目标申报表中长期目标未设立，部分绩效指标值未量化。

2. 过程绩效评价

过程部分总分16分，得14.30分，得分率为89.38%。包括资金管理和组织管理2个二级指标。该项目资金到位率100%，预算执行率100%，资金使用审批手续齐全，无截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。

影响得分的主要原因：项目后续监管制度、档案管理制度不完善。

3. 产出绩效评价

产出部分总分35分，得33.00分，得分率为94.29%。包括产出数量、产出质量、产出时效、产出成本4个二级指标。

根据村卫生室标准化建设服务能力提升工程项目的验收报告及自评报告，并通过现场抽查，所有建设项目已在规定时间内全部完成，均可正常使用，产出质量基本符合要求。

影响得分的主要原因：周家洼村卫生室墙壁墙皮脱落，马家庄村墙上有裂缝。水北东村卫生室基本诊疗设备未完全利用。

4. 效益绩效评价

效益部分总分35分，得35.00分，得分率为100.00%。包括社会效益、可持续影响、社会公众满意度3个二级指标。通过查阅资料并针对社会效益、可持续影响、社会公众和服务对象满意度设计了调查问卷，根据评价情况结合问卷调查结果进行了评分，经过综合分析，项目建设效益基本达到预期建设目标。

（三）政策实施效果

1. 通过村卫生室标准化建设，让村级医疗服务更加标准和规范，人员力量和服务项目实现了量和质的双提升。

2. 方便了村民在家门口就诊看病，又实现了村民预防疾病，小病不出村的心愿，体现了政府对农村医疗关注，有利于社会的稳定。为打造群众满意的基层医疗服务环境筑牢了基础。

3. 切实解决农村居民看病难、看病贵、就医难问题，缓解了村民群众日益增长的健康需求和卫生室发展不平衡的问题。

4. 通过村卫生室标准化建设项目的实施，满足村民群众对医疗卫生服务的需求，增加了村民的幸福指数，对推行美丽乡村建设有着推动作用。

五、存在问题

1. 绩效目标申报表中长期目标未设置，部分绩效指标值未量化。
2. 村卫生室标准化建设服务能力提升工程项目后续监管制度、档案管理制度不完善。
3. 个别卫生室墙壁墙皮脱落。

六、改进措施

针对上述问题，从提高绩效、改善管理的角度，项目组建议：

1. 建议后期设置绩效目标申报表时按照《关于印发〈济南市莱芜区区级部门和单位整体绩效管理暂行办法〉的通知》（莱芜区财绩[2021]2号）文件和项目特点进行设置，完善绩效目标的长期目标设置及指标值设置。

2. 完善相关制度，执行并留痕。健全档案管理规章制度，确保档案管理规范高效档案管理的规范化、制度化是《机关档案管理规定》的基本要求，建立健全了档案管理制度，如《各类档案立卷归档制度》、《档案保管制度》、《专职档案员岗位责任制》、《档案保密制度》、《档案鉴定、销毁制度》、《档案查、借阅制度》、《档案统计制度》等，从而使文件材料的收集、整理和归档工作做到有章可循，从立卷归档到保管统计，从档案利用到鉴定销毁，从档案移交到奖惩处罚等每个环节都有据可依，达到档案资料“收集齐全完整，整理规范有序，保管安全可靠，鉴定准确及时，利用简捷方便，开发实用有效”规定要求。

3. 严格控制建设质量，做好维护工作。

济南市莱芜区2021年度村卫生室标准化建设服务能力提升 工程项目绩效评价报告

山东誉楷绩效评字〔2022〕002号

一、项目基本情况

（一）项目立项背景及实施目的

健康是促进人类全面发展的必然条件，农民的健康问题是关系民生的重要问题。村卫生室作为最基层、最贴近人民群众的医疗卫生机构，是农村三级预防保健网络的网底，是十四项公共卫生服务项目的主要实施者，凭借着地缘优势、人缘优势在农村公共卫生服务和基本医疗服务中发挥着极其重要的作用，承担着辖区村民公共卫生服务和一般疾病的初级诊治等工作，卫生室虽小，却必不可少。加强村级卫生室的标准性，实现人人享有基本医疗卫生服务是农村卫生室存在的前提，是实现农村卫生室发展的出发点和落脚点。农村卫生室承担着农民常见病、多发病等基本医疗卫生服务工作和预防保健、健康教育等公共卫生服务工作。如何发展农村基本医疗卫生服务和公共卫生服务，实现人人享有初级卫生保健，是各级政府和医务工作者共同追求的目标。但随着农村经济的快速发展和卫生事业体制改革的深化，特别是在农村医疗卫生事业的市场化驱动下，村卫生室所有制的形式、管理制度已经呈现多样化的趋势，农村卫生室与私人诊所、乡镇医院的竞争加剧，在这种竞争的影响下农村卫生室的发展面临机遇和挑战并存的局面。通过建设标准化村卫生室是实现农村卫生室发展的重要手段。

《中共中央、国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定》中指出，农村卫生工作是我国卫生工作的重点，关系到保护农村生产力、振兴农村

经济、维护农村社会发展和稳定的大局，对提高全民族素质具有重大的意义。21世纪以来，我国农村医疗卫生事业取得了前所未有的成就，农民的健康意识以及健康水平有了明显的提高，农民走向病有所医的时代，这与各级政府加大对农村医疗卫生和公共卫生的投入力度以及新型农村合作医疗的发展等诸多因素密切相关。但是由于我国幅员辽阔，各地区间的经济发展不平衡，尤其是城镇之间经济发展不平衡、卫生资源分布不均衡情况明显。基层农村卫生资源也由于经济、地域、环境等条件的差异使得作为提供基本医疗卫生服务和公共卫生服务的农村卫生室呈现各方面差异和变化。特别是在农村的贫困地区、偏远山区医疗卫生服务机构相对缺乏。村卫生室房屋简陋，医疗卫生器械配备单一，无法满足村民的就医需求，村民日益增长的健康需求和村卫生室的发展矛盾问题突出。

为进一步提升全区农村卫生室服务能力，推动村卫生室标准化建设，实现村卫生室（含村卫生服务点）房屋产权公有公建，根据市政府办公厅《关于推进基层医疗卫生机构规划建设工作的通知》（济政办函〔2020〕17号）和市卫生健康委员会等8部门《关于印发济南市基层医疗卫生服务能力提升行动三年规划通知》（济卫发〔2020〕37号）及区卫生健康局等8部门《关于印发莱芜区基层医疗卫生服务能力提升行动三年规划通知》（莱芜区卫健发〔2021〕17号）等文件精神，认真贯彻落实新时期卫生与健康工作方针，以及市委、市政府深化医药卫生体制改革的总体要求，坚持以基层为重点，以“康养济南”建设为引领，以进一步健全基层医疗卫生服务体系、全面建立基本医疗卫生制度、实现人人享有基本医疗卫生服务目标，按照“保基本、补短板、促规范、提能力”的思路，利用三年时间，推动基层医疗卫生服务体系提档升级，逐步建立“以人为本”的县域整合型服务体系，推动形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的就医新秩序。为群

众提供更加安全有效、优质便捷的基本医疗卫生服务。

（二）项目概述

1. 项目立项时间、批复单位

根据《关于健全完善公共卫生体系的意见》（鲁政发[2020]7号）和《关于贯彻落实国务院〈政府工作报告〉的若干措施》（鲁政发[2020]10号）要求，为进一步提高基层医疗卫生服务能力，指导各地精准实施基层医疗卫生设施提升项目，2020年7月9日，山东省卫生健康委员会等8部门印发了《关于印发〈山东省基层医疗卫生服务能力提升行动三年规划〉的通知》（鲁卫发[2020]8号）和2020年8月27日市政办公厅下发《关于推进基层医疗卫生机构规划建设工作的通知》（济政办[2020]17号）的文件精神，2020年11月5日山东省卫生健康委员会等8部门制定了《关于印发〈济南市基层医疗卫生服务能力提升三年行动实施方案〉的通知》（济卫发[2020]37号），2021年2月22日莱芜区卫生健康局等8部门印发了《关于印发〈济南市莱芜区基层医疗卫生服务能力提升三年行动实施方案〉的通知》（莱芜区卫健发[2021]17号），2021年4月22日莱芜区卫生健康局和莱芜区财政局印发了《莱芜区村卫生室标准化建设服务能力提升工程实施方案》的通知（莱芜区卫健发[2021]39号）。各行政村提出了标准化建设服务能力提升工程的申请。项目申报立项符合规定。

2. 项目主管单位、实施单位

（1）项目主管部门：莱芜区卫生健康局

莱芜区卫生健康局成立于2019年3月24日，近年来经多次机构整合，现主要负责全区医疗机构服务，承担卫生健康监督执法等职责，在本项目中贯彻执行国民健康政策和卫生事业发展有关法律、法规，统筹规划全区卫生健康资源配置，指导区域卫生健康规划的编制和实施。

(2) 项目实施单位：莱芜区各行政村

(3) 相关单位

①莱芜区各街镇卫生院：根据所管辖村居卫生室的建设计划，街镇卫生院给予认真审核，并在建设时期给予指导，并将结果上报给莱芜区卫生健康局。

②各镇街道经管服务中心。对于村卫生室标准化建设项目验收合格的村卫生室，区级财政给予补助资金5万元，由卫生健康局提出资金拨付申请，莱芜区财政局直接拨付资金到各个街镇卫生服务中心（卫生院），再由各街镇卫生中心下发到各街镇经管中心（集体三资委托中心），最后拨付到各村。

3. 项目建设范围及规模

项目建设地点位于莱芜区15个乡镇，共167处行政村

2021年莱芜区部分村卫生室建设名单		
乡镇	卫生室名称	卫生室数量 (处)
口镇	北街村卫生室、田庄村卫生室、郭陈村卫生室、垂阳村卫生室、赵家村卫生室、李家楼村卫生室、山头店村卫生室、桃花峪村卫生室、栖龙湾村卫生室、北江水村卫生室、崔家庄村卫生室	11
羊里	陈家庄村卫生室、红岭子村卫生室、杨王前村卫生室、辛庄子村卫生室、南魏庄村卫生室	5
牛泉	马家庄村卫生室、侯家沟村卫生室、东上庄村卫生室、东五斗村卫生室、大荒峪村卫生室、石门村卫生室、新张庄村卫生室、积家庄村卫生室、庞家庄村卫生室、渐河村卫生室、杨小庄村卫生室、吕小庄村卫生室、贺小庄村卫生室、中小庄村卫生室、王小庄村卫生室、双泉村卫生室、三官庙村卫生室、将山后村卫生室、西牛泉村卫生室	19
高庄	站里村卫生室、曹家庄村卫生室、岔河口村卫生室、高庄村卫生室、东汶南村卫生室、崖下村卫生室、北梨沟村卫生室、南梨沟村卫生室、羊庄村卫生室、石礮村卫生室、南十里河村卫生室、北王庄村卫生室、蔺家庄村卫生室、田家林村卫生室、薄板台村卫生室、石庙子村卫生室、白马峪村卫生室、东沟里村卫生室、关帝庙村卫生室、吴家楼村卫生室、沙埠子村卫生室、徐家峪村卫生室、王家峪村卫生室、小庄村卫生室、黑峪村卫生室、冢子村卫生室	26
苗山	南围村卫生室、南峪村卫生室、崮山村卫生室、东邢村卫生室、常庄村卫生室、北文字村卫生室、苏上坡村卫生室、大漫子村卫生室、苗山四村卫生室、南祝家洼村卫生室、东见马村卫生室、南柳子村卫生室、田家楼村卫生室、北龙角村卫生室、上方山村卫生室、上郭家沟	17

	村卫生室、北苗山村卫生室	
和庄	嵩泉村卫生室、马家峪村卫生室、大英章村卫生室、北麻峪村卫生室、老姑峪村卫生室、草庙头村卫生室	6
张家洼	小洛庄村卫生室、北王善村卫生室、西王善村卫生室、东王善村卫生室、张家洼第二村卫生室、古石沟村卫生室、沙家庄村卫生室、曹东村卫生室、曹西村卫生室	9
雪野	鹿野村卫生室、南双王村卫生室、南圈村卫生室、东峪村卫生室	4
杨庄	胡宅村卫生室、后郭庄村卫生室、朱屈街村卫生室、杨庄村卫生室、高家店村卫生室、刘家店村卫生室、燕家庄村卫生室、大埠头村卫生室、凤凰官庄村卫生室、上马泉村卫生室、张里村卫生室	11
茶业	尧舜村卫生室、下石臼村卫生室、东圈村卫生室、西圈村卫生室、逯家岭村卫生室	5
鹏泉	南孝义村卫生室、地里沟村卫生室、草沟村卫生室、莲河村卫生室、兴隆庄村卫生室	5
大王庄	前卞庄村卫生室、后卞庄村卫生室、虎口崖村卫生室、小王庄村卫生室、复宁街村卫生室、四合街村卫生室	6
寨里	周王许村卫生室、唐王许村卫生室、宜山村卫生室、公王庄村卫生室、前枯河村卫生室、陈大下村卫生室、曹大下村卫生室、刘大下村卫生室、大高庄村卫生室、周家洼村卫生室、水北东村卫生室、水北西村卫生室、方家庄村卫生室、和平村卫生室	14
方下	谢官庄村卫生室、雪官庄村卫生室、丰登官庄村卫生室、何官庄村卫生室、石家泉村卫生室、龙口东村卫生室、鲁西村卫生室、大辛庄村卫生室、卢家庄村卫生室、柳行沟村卫生室、蔺家楼村卫生室、陈家庄村卫生室、贾官庄村卫生室	13
凤城	孟花园汶阳社区卫生室、孟花园社区卫生室、吕花园社区卫生室、任花园社区卫生室、东方红社区卫生室、华冠社区卫生室、东升社区卫生室、官寺社区卫生室、东风社区卫生室、叶家庄社区卫生室、南十里铺社区卫生室、绿园社区卫生室、北埠社区卫生室、东风凤翔社区卫生室、御园社区卫生室、瑞馨园社区卫生室	16
合计		167

4. 项目建设内容

规范提升全区部分村卫生室标准化建设水平，重点突出业务用房修建、基本设备配置等，改善就医环境，提升基本医疗卫生服务能力，使农村居民能够获得更加安全、有效、方便、价廉的服务。通过“建、买、改、租”

等多种形式推进村卫生室房屋产权公建，到2021年11月底前完成全区80%以上的村卫生室实现房屋产权公有。

按照“镇级初审、区级验收”的原则，对于验收合格的167处村卫生室（其中新建36家，改建58家，租赁49家，提升24家）进行每处合格单位区财政给予5万元补助资金服务，财政共拨付补助资金835万元。

5. 建设标准

（1）基本条件

①村卫生室房屋产权及固定资产属村集体所有。

②卫生室房屋面积不低于80平方米。

③诊断室、治疗室、观察室、公共卫生室、药房“五室”分开，符合通水、通电、通路、通电话、通网络、通暖等条件。有条件的可增设康复治疗室。

④医务技术人员配备合理，能满足群众基本医疗需求。

（2）基本要求

院落独立，地面硬化，环境整洁、安静、舒适，外墙装饰美观；砖混结构，坚固耐用。墙壁、顶棚无裂隙，无渗水，内墙刮仿瓷或贴瓷砖；室内地面贴地砖，安装铝合金门窗，密封良好；服务流程合理，标识统一、明显；治疗室墙面贴瓷砖、清洁区、污染区分开，符合院内感染控制要求；水、电设施齐全；整体环境清洁卫生；资料齐全，建设资金专款专用。

（3）设备要求

具备诊查桌和椅、检查床、听诊器、体温计、血压计、血糖仪、出诊箱、压舌板，资料柜。

治疗室设备设施：无菌橱、无菌器械、可移动紫外线灯、污物桶、有盖方盘、消毒缸、操作台(桌)。

输液观察室设备设施：观察床(不低于3张)、输液椅、铁制输液架、健康教育宣传板，配备5种以上的急救药品。

公共卫生室设施设备：电脑、打印机、随访包、档案橱。

药房设备设施：药品柜、调剂台、药品品规不低于150种。

开展中医服务设施设备：中药橱、针灸、拔罐、神灯、康复设备等。

(4) 标识要求

村卫生室的门头标识要悬挂规范名称，即“XX镇(街道)XX村卫生室”；《医疗机构执业许可证》悬挂室内；至少有1名乡村医生或执业(助理)医师资格。

(5) 工作制度要求

制定各类人员岗位责任制、各类人员培训、考核与奖惩制度、服务差错及事故防范制度、抗生素使用原则、消毒隔离制度等。门诊登记、处方、收费单据齐全。

6. 预算支出情况

结合整体规划及年度计划申报项目预算，经区第十八届人民代表大会和区财政局审批后，项目共拨付835元，项目资金来源均为区级一般公共预算，项目实际支出财政资金835万元。

(1) 预算投资

项目实际到位资金835万元，资金到位率100%。

(3) 拨付资金

本项目实际拨付资金835万元。预算执行率100%。拨付明细如下：

莱芜区卫健委拨付各街镇、村资金明细表					
拨付时间	乡镇	村卫生室数量 (处)	补助标准	合计金额	备注 (行政村明细)

			(万元/处)	(万元)	
2021/12/27	口镇	11	5	55	北街村卫生室、田庄村卫生室、郭陈村卫生室、垂阳村卫生室、赵家村卫生室、李家楼村卫生室、山头店村卫生室、桃花峪村卫生室、栖龙湾村卫生室、北江水村卫生室、崔家庄村卫生室
2021/12/24	羊里	5	5	25	陈家庄村卫生室、红岭子村卫生室、杨王前村卫生室、辛庄子村卫生室、南魏庄村卫生室
2021/12/27	牛泉	19	5	95	马家庄村卫生室、侯家沟村卫生室、东上庄村卫生室、东五斗村卫生室、大荒峪村卫生室、石门村卫生室、新张庄村卫生室、积家庄村卫生室、庞家庄村卫生室、渐河村卫生室、杨小庄村卫生室、吕小庄村卫生室、贺小庄村卫生室、中小庄村卫生室、王小庄村卫生室、双泉村卫生室、三官庙村卫生室、将山后村卫生室、西牛泉村卫生室
2021/12/27	高庄	26	5	130	站里村卫生室、曹家庄村卫生室、岔河口村卫生室、高庄村卫生室、东汶南村卫生室、崖下村卫生室、北梨沟村卫生室、南梨沟村卫生室、羊庄村卫生室、石碓村卫生室、南十里河村卫生室、北王庄村卫生室、蔺家庄村卫生室、田家林村卫生室、薄板台村卫生室、石庙子村卫生室、白马峪村卫生室、东沟里村卫生室、关帝庙村卫生室、吴家楼村卫生室、沙埠子村卫生室、徐家峪村卫生室、王家峪村卫生室、小庄村卫生室、黑峪村卫生室、冢子村卫生室
2021/12/27	苗山	17	5	85	南围村卫生室、南峪村卫生室、崮山村卫生室、东邢村卫生室、常庄村卫生室、北文字村卫生室、苏上坡村卫生室、大漫子村卫生室、苗山四村卫生室、南祝家洼村卫生室、东见马村卫生室、南柳子村卫生室、田家楼村卫生室、北龙角村卫生室、上方山村卫生室、上郭家沟村卫生室、北苗山村卫生室
2021/12/24	和庄	6	5	30	嵩泉村卫生室、马家峪村卫生室、大英章村卫生室、北麻峪村卫生室、老姑峪村卫生室、草庙头村卫生室
2021/12/24	张家洼	9	5	45	小洛庄村卫生室、北王善村卫生室、西王善村卫生室、东王善村卫生室、张家洼第二村卫生室、古石沟村卫生室、沙家庄村卫生室、曹东村卫生室、曹西村卫生室
2021/12/24	雪野	4	5	20	鹿野村卫生室、南双王村卫生室、南圈村卫生室、东峪村卫生室

2021/12/27	杨庄	11	5	55	胡宅村卫生室、后郭庄村卫生室、朱屈街村卫生室、杨庄村卫生室、高家店村卫生室、刘家店村卫生室、燕家庄村卫生室、大埠头村卫生室、凤凰官庄村卫生室、上马泉村卫生室、张里村卫生室
2021/12/24	茶业	5	5	25	尧舜村卫生室、下石臼村卫生室、东圈村卫生室、西圈村卫生室、逯家岭村卫生室
2021/12/24	鹏泉	5	5	25	南孝义村卫生室、地里沟村卫生室、草沟村卫生室、莲河村卫生室、兴隆庄村卫生室
2021/12/24	大王庄	6	5	30	前卞庄村卫生室、后卞庄村卫生室、虎口崖村卫生室、小王庄村卫生室、复宁街村卫生室、四合街村卫生室
2021/12/27	寨里	14	5	70	周王许村卫生室、唐王许村卫生室、宜山村卫生室、公王庄村卫生室、前枯河村卫生室、陈大下村卫生室、曹大下村卫生室、刘大下村卫生室、大高庄村卫生室、周家洼村卫生室、水北东村卫生室、水北西村卫生室、方家庄村卫生室、和平村卫生室
2021/12/27	方下	13	5	65	谢官庄村卫生室、雪官庄村卫生室、丰登官庄村卫生室、何官庄村卫生室、石家泉村卫生室、龙口东村卫生室、鲁西村卫生室、大辛庄村卫生室、卢家庄村卫生室、柳行沟村卫生室、蔺家楼村卫生室、陈家庄村卫生室、贾官庄村卫生室
2021/12/27	凤城	16	5	80	孟花园汶阳社区卫生室、孟花园社区卫生室、吕花园社区卫生室、任花园社区卫生室、东方红社区卫生室、华冠社区卫生室、东升社区卫生室、官寺社区卫生室、东风社区卫生室、叶家庄社区卫生室、南十里铺社区卫生室、绿园社区卫生室、北埠社区卫生室、东风凤翔社区卫生室、御园社区卫生室、瑞馨园社区卫生室
合计		167	-	835	

二、项目绩效目标

（一）年度目标

全区80%以上的村卫生室实现房屋产权公有

（二）年度绩效指标

（1）产出指标

①数量指标

建设公有卫生室167处

②质量指标

改善就医环境，提升基本医疗卫生服务能力

③时效指标

全年实施

④成本指标

按验收合格单位发放补助

(2)效益指标

①经济效益指标

民生事业，不产生经济效益，但可为群众提供就医方便

②社会效益指标

群众满意度提高

(3)满意度指标

群众满意度提高到95%

三、绩效评价工作开展情况

(一)绩效评价目的

通过对建设资金评价，总结经验，发现问题，围绕项目发展规划，根据各级政府要求，提出改进项目管理和优化资金投入方向的建议，提高财政资金使用效益，提升部门和单位的全面管理和整体绩效水平，为下一步预算资金安排提供重要依据。

(二)绩效评价对象与范围

评价对象为济南市莱芜区2021年度村卫生室标准化建设服务能力提升工程项目，评价范围涵盖莱芜区15个乡镇，共167个行政村。

（三）绩效评价依据

1. 财政绩效评价相关管理办法

- （1）《中华人民共和国预算法》；
- （2）《中共中央国务院关于全面实施预算绩效管理的意见》（财预[2018]34号）；
- （3）《财政部关于印发〈项目支出绩效管理办法〉的通知》（财预[2020]10号）；
- （4）《中共山东省委山东省人民政府关于全面推进预算绩效管理的实施意见》（鲁发[2019]2号）；
- （5）《关于印发山东省基层医疗卫生服务能力提升三年规划的通知》（鲁卫发[2020]8号）；
- （6）《关于推进基层医疗卫生机构规划建设工作的通知》（济政办函[2020]17号）
- （7）《济南市财政局关于印发〈济南市项目支出重点绩效评价管理办法〉的通知》（济财绩[2021]2号）；
- （8）《关于转发〈济南市财政局济南市卫生健康委员会关于转发‘山东省财政厅山东省卫生健康委员会关于印发山东省卫生健康资金管理暂行办法的通知’的通知〉的通知》莱芜区财社[2019]218号；
- （9）《关于印发〈济南市莱芜区区级部门和单位整体绩效管理暂行办法〉的通知》（莱芜区财绩[2021]2号）；
- （10）《关于印发〈济南市莱芜区区级预算绩效管理委托第三方机构管理办法（试行）〉的通知》（莱芜区财绩[2020]10号）；
- （11）《关于印发济南市基层医疗卫生服务能力提升三年行动实施方案的通知》（济卫发[2020]37号）；

(12) 《关于印发莱芜区基层医疗卫生服务能力提升三年行动实施方案的通知》（莱芜区卫健发[2021]17号）；

(13) 《关于印发<莱芜区村卫生室标准化建设服务能力提升工程实施方案>的通知》（莱芜区卫健发[2021]39号）；

(14) 《关于印发<济南市莱芜区预算绩效指标及标准体系说明>的通知》（莱芜区财绩[2022]15号）。

（四）绩效评价原则

1. 科学规范。严格执行规定的流程步骤，做到指标合理、标准科学、方法适当、结果可信。

2. 统筹兼顾。部门评价和财政评价应职责明确，各有侧重，相互衔接。部门评价和财政评价必要时可委托第三方机构实施；部门评价与财政评价应统筹安排，对同一项目、在同一预算年度，一般不得重复评价。

3. 公开透明。评价结果应当符合真实、客观、公正的要求，依法依规公开并接受监督。

4. 激励约束。评价结果与项目的设立、保留、整合、调整和退出相挂钩，作为改进管理、安排预算的重要依据。

（五）绩效评价指标体系

绩效评价体系是绩效评价工作的核心，直接影响评价人员所需获取的相关资料和分析数据的重点，以及最终绩效评价结论的科学性。本次评价对象为莱芜区村卫生室标准化建设项目，评价指标依据《济南市财政局关于印发<济南市项目支出重点绩效评价管理办法>的通知》（济财绩〔2021〕2号）文件中“项目支出绩效评价指标体系框架”。评价指标体系分别从项目决策、过程、产出、绩效四大维度对其财政支出进行评价，权重分别为14%、16%、35%和35%。其中一级指标未作修改，二级指标根据

项目具体情况局部调整，在深入研究项目政策文件、申报立项、预算批复、资金管理办法、实施方案等基本资料，考虑实用性、可操作性和可实现性等因素，对三级指标名称和权重进行了调整完善，以充分体现和真实反映项目的绩效状况和绩效目标的实现程度，准确、客观反映项目的产出和效果。

具体各层次指标及分值、指标解释、评价标准、数据来源、证据收集方式如下：

1. 决策。该部分包括3个二级指标和6个三级指标，所占权重分值共计14分。

2. 过程。该部分包括2个二级指标和6个三级指标，所占权重分值共计16分。

3. 产出。该部分共包括4个二级指标和7三级指标，所占权重分值共计35分。

4. 效益。该部分共包括3个二级指标和6个三级指标，所占权重分值共计35分。

（六）综合绩效级次评定标准

本次绩效评价综合绩效级别依据《济南市财政局关于印发〈济南市项目支出重点绩效评价管理办法〉的通知》（济财绩[2021]2号）确定，分为4个等级：

综合得分在90-100分（含90分）为“优”；

综合得分在80-90分（含80分）为“良”；

综合得分在60-80分（含60分）为“中”；

综合得分在60分以下为“差”。

（七）绩效评价标准

评价标准是确定评价结论的基本标尺，是判断绩效水平的客观依据。评价标准的确定主要包括标杆值和评分规则两部分内容：

1. 标杆值

（1）计划标准

计划标准指的是项目的实施在计划时间内要达到的目标及实现目标为标杆值的设计标准。资金是保障组织目标的财力保障，由于财政支出收到预算约束，组织的计划 and 目标必须与预算相互匹配，在预算约束的情况下实现效益的最大化。

（2）行业标准

行业标准是指参照国家公布的行业指标数据制定的评价标准。

（3）历史标准

历史标准是指参照同类指标的历史数据制定的评价标准。

（4）其他经财政部门确认的标准

通用标准：取值一般在0-100%之间，这类标准适用于一些管理类和部分产出类指标。比如“资金到位率”“到位及时率”等的标杆值通常要求达到100%。

2. 评分规则

主要采取与标杆值比较的方式，对每一指标进行个性化考虑，选择适合指标属性的合理得分区间和扣分区间。

（1）以极值为满分的指标：如“资金到位率”“到位及时率”“实际完成率”“质量达标率”“完成及时率”“满意度”等，可以用线性函数评分。

（2）合规性指标：遵从 $[0,1]$ 规则评分，如“资金使用合规性”“财务监控有效性”等。

(3) 合理性、健全性、规范性等定性指标：指标得分按照应有的制度或者关键条款（要素）数量进行加权合计，全部具备得满分，缺少扣相应权重分。

(4) 产出指标：数量指标以完成计划得满分，每低于1%或者低于一定区间范围扣减相应权重分。

(5) 效果类指标：有清晰行业标准的指标，可以按照正态分布原理设计评分规则。

(八) 绩效评价方法

主要运用因素分析法、比较分析法、专家评议法和公众调查法等方法，遵循“客观、公正、科学、规范”的原则，通过对专项的投入、过程、产出、效果的比较和分析，对专项资金进行综合评价。

本次绩效评价工作采取现场评价与核查、座谈、现场问卷调查、基础数据摸底等手段，现场评价和非现场评价相结合的综合评价方式。

1. 因素分析法

通过综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外因素，评价绩效目标的实现程度。许多支出项目运用因素分析法，通过不同因素的权重评比，进行综合分析。

2. 比较法

通过对绩效目标与实施效果、历史与当期情况、不同部门和地区同类支出的比较，综合分析绩效目标实现程度。比较法主要适用于财政项目资金管理，通常也通过案例对比分析进行评判。

3. 公众评判法

通过专家评估、公众问卷及抽样调查等对财政支出效果进行评判，评价绩效目标的实现程度。对于无法直接用指标计量其效益的支出项目，可

以选择有关专家进行评估并对社会公众进行问卷调查，以评价其效益，可用于对公共部门和财政投资兴建的公共设施进行评价。

实际过程中我们对2021年村卫生室标准化建设服务能力提升工程项目基本情况、资金投入明细及项目实施进度情况进行充分地了解、调研、交流和沟通；对实施单位报送的基础数据和相关资料进行核实和全面分析；听取项目实施单位情况介绍；综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外因素；通过专家评估、公众问卷及抽样调查等对财政支出效果进行评判，综合分析绩效目标实现程度。

（九）绩效评价工作过程

开展绩效评价工作的程序主要分为前期准备、组织实施、撰写与提交绩效评价报告三个阶段。

1. 前期准备

（1）成立绩效评价工作项目组

根据评价项目情况成立绩效评价工作项目组，并报委托方审核，负责人由熟悉评价项目相关情况、具有丰富绩效评价经验的资深执业人员担任，并配备相应数量和能胜任相关评价工作的项目组组成人员。

姓名	项目任职职务	资格证书及资质证书	备注
焦玉洁	技术负责人	造价师建[造]07370007300/ 绩效评价师 NAI2022CPEP2160/ 高级工程师	
王振华	专家组成员	房地产估价师 3720110193/ 土地估价师 2014370271	
朱平	专家组成员	莱建中-0030395/ 莱管初-0130060/ 工程师	
薛继辉	专家组成员	土地估价师 2010370010	
李念刚	组长	资产评估师 372000008/ 绩效评价师 NAI2022CPEP1594/ 工程师	

王景	成员	资产评估师 37220092	
徐丛	成员	财会人员	
池振霞	成员	财会人员	
李娜	成员	财会人员	
刘玉璇	成员	财会人员	

（2）开展前期调研

评价前通过座谈、调研等方式了解项目建设背景、绩效目标、预算安排、实施内容、组织管理、绩效指标设置等内容，确定评价的对象和范围、评价期间、评价重点及难点等，为制定切实可行的评价实施方案奠定基础。

（3）制定评价实施方案

根据前期调研了解的评价项目基本情况，与委托方及项目相关单位充分交流、共同研究拟订评价实施方案。实施方案主要包括评价对象、评价依据、评价方法、评价指标体系、实施步骤、评价人员及分工、工作进度及时间安排、社会调查、评价质量控制措施及工作纪律等内容。

绩效评价指标体系是绩效评价实施方案的核心。绩效评价指标体系包括绩效评价指标、指标权重和绩效评价标准等内容。绩效评价工作组根据项目绩效目标和项目具体情况，在与项目相关单位充分沟通的基础上，考虑完整性、重要性、相关性、可比性、可行性、经济性和有效性等因素，定量指标与定性指标相结合，科学制定系统反映项目社会效益、经济效益、生态效益和可持续影响的绩效评价指标体系，以充分体现和客观反映项目绩效状况和绩效目标实现程度。不同投向或不同类型的项目要分别设置个性指标。对有明确受益对象的绩效评价项目，编制社会调查方案，确定调查对象范围、样本数量、调查方式、抽样方法，设计问卷调查内容和访谈

提纲等。对绩效评价工作作出统筹规划，方案力争做到任务明确、分工得当、内容具体、措施得力、具有针对性、可操作性强。

（4）组织专家论证

组织召开论证会，对实施方案、评价指标体系和评价方法等进行论证评审，征求委托方及相关部门、行业专家和绩效专家的意见建议，根据论证会形成的意见进一步修改完善。修改完善后的评价实施方案应报经委托方审核同意后，组织实施评价。

（5）绩效评价前培训工作

通过绩效评价前调查，制定切实可行的绩效评价实施方案，组织绩效评价项目组全体成员进行培训、学习，全面了解绩效评价项目的基本情况，深刻领会项目支出绩效绩效评价的要点，要求绩效评价项目组全体成员全面掌握绩效评价计划、绩效评价目标、绩效评价内容及绩效评价要求。

（6）明确需要项目实施单位配合的事项及提供资料清单，及需要项目实施单位配合的事项，下达项目绩效绩效评价通知书，通知项目实施单位做好准备工作。

2. 组织实施

本次绩效评价工作拟采取现场访谈、现场抽查、问卷调查、非现场数据信息收集、行业领域专家绩效评价相结合的方式。项目绩效评价的组织实施工作主要包括数据资料采集、核实确认、问卷调查等，这其中重点工作是数据资料采集。

（1）下达绩效评价通知书

拟定绩效评价通知书，明确绩效评价任务、对象、内容、工作进程安排、需被评价单位提供的资料等。

(2) 非现场评价。绩效评价工作组对项目实施单位提交的基础数据进行汇总，对书面资料进行核查与记录，统计分析专项资金的下达、支出以及目标与产出情况。

(3) 现场评价

根据具体绩效评价要求确定现场绩效评价抽样范围，组成现场绩效评价工作小组，对项目进行实地勘察、资料核实、社会调查、分析绩效评价等。根据项目特点，按照绩效评价方案，通过案卷研究、数据填报、实地调研、座谈会及问卷调查等方法收集相关绩效评价数据。采集的绩效评价数据和资料经被绩效评价项目相关单位负责人现场签字并加盖公章后，记入绩效评价工作底稿；对数据进行甄别、汇总和分析；结合所收集和分析的数据，按绩效评价相关规定及要求运用科学合理的绩效评价方法对项目绩效进行综合绩效评价，对各项指标进行具体计算、分析并给出各指标的绩效评价结果及项目的绩效评价结论。

同时，现场绩效评价着重关注自评报告中提出的不足。

项目组从167处村卫生室标准化建设合格的单位中采取随机抽样的方式，抽取10处村卫生室进行现场勘察及问卷调查。

(4) 梳理绩效评价问题清单

根据现场评价和非现场评价情况，详列项目评价中发现的问题，送被评价项目单位就反映问题的真实性等征询意见，记入评价工作底稿。

(5) 形成评价初步结论

对现场评价和非现场评价情况进行梳理、汇总、分析，本着客观、公正、准确的原则，对项目总体情况进行综合评价，针对评价发现的问题提出意见建议，形成绩效评价初步结论。

(6) 交换意见

与被评价部门单位就绩效评价初步结论交换意见。

3. 撰写与提交绩效评价报告

(1) 撰写绩效评价报告初稿

在认真梳理、研究、分析现场绩效评价和非现场绩效评价情况的基础上,根据各指标的绩效评价结果及项目的整体绩效评价结论,按照规定格式撰写绩效评价报告。绩效评价报告要全面阐述所绩效评价项目的基本情况,说明绩效评价工作组织实施情况,对照绩效评价指标体系做出具体绩效分析和结论。对项目绩效、主要问题的分析等要做到数据真实、内容完整、案例详实、依据充分、分析透彻、结论准确,所提建议应具有针对性和可行性。

(2) 绩效评价报告初稿论证

绩效评价报告初稿撰写完成后,召开包括委托方、被绩效评价部门单位、有关行业专家和绩效专家参加的论证会,对绩效评价报告的完整性、合理性、充分性、逻辑性等征求意见。参考委托方、被绩效评价项目相关单位意见对绩效评价报告进行修改和完善。

(3) 履行内部审核程序

我公司实行项目小组负责人、总负责人、质量控制部门三级复核和报告出具前校对的制度;质量标准部门进行全过程监督,把执业质量考核与执业人员的晋升、薪金挂钩,强化执业人员的风险控制意识。有特别重大或疑难问题的,由管理委员会汇签。

(4) 提交绩效评价报告

按项目交付时间要求提交绩效评价报告,要求提交调研报告的项目在提交绩效评价报告的同时提交有数据、有分析、有建议的调研报告。

(5) 档案归集

按照档案管理制度归集档案，需要存档的资料应包括但不限于：绩效评价项目基本情况和相关文件、绩效评价实施方案、委托绩效评价协议（合同）、基础数据表、绩效评价工作底稿及附件、会议纪要、访谈记录、现场勘查记录、调查问卷、调查问卷统计结果、绩效评价指标体系及评分表、绩效评价报告、问题清单及所反映问题的佐证材料等。

四、评价结论和绩效分析

（一）综合评价结论

通过数据采集、归纳、分析，问卷调查及访谈等方法对2021年度济南市莱芜区村卫生室标准化建设服务能力提升工程项目专项资金绩效评价综合得分为94.80分，绩效评级为“优”。得分情况如下：

一级指标及权重	二级指标	三级指标	分值	指标解释	评分标准	得分	依据
决策 14%	项目立项 4分	立项依据充分性	2	项目立项是否符合法律法规、相关政策、及部门职责，用以反映和考核项目立项依据情况。	项目立项符合国家法律法规、国民经济发展规划和相关政策得0.5分；项目立项与部门职责范围相符，属于部门履职所需得0.5分；项目属于公共财政支持范围，符合中、地方事权支出责任划分原则，得1分。否则不得分。	2.00	立项办法或通知具体条款
		立项程序规范性	2	项目申请、设立过程是否符合相关要求，用以反映和考核项目立项的规范情况。	项目按照规定的程序申请设立得1分；审批文件、材料符合相关要求、项目资金经评审批复得1分；	2.00	申报办法或通知具体条款
	绩效目标 6分	绩效目标合理性	3	项目所设定的绩效目标是否依据充分，是否符合客观实际，用以反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况。	项目所设定的绩效目标符合国家相关法律法规、国民经济发展规划、部门发展政策与规划得1分；项目预期产出效益和效果符合正常的业绩水平得1分；绩效目标与预算匹配性。绩效目标是否与年度计划和预算确定的投资额或资金量相符匹配得1分。	3.00	绩效目标申报表
		绩效指标明确性	3	依据绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等，用以反映和考核项目绩效目标的细化情况。	在数量、质量、成本、实效、效益等方面设置细化的项目绩效目标，指标内容清晰合理，得1.5分，否则不得分；在数量、质量、成本、实效、效益等方面设置可以量化项目绩效目标，得1.5分，否则不得分。	1.50	绩效目标申报表
	资金投入 4分	预算编制科学性	2	项目预算资金分配是否有测算依据，与补助单位或地方实际是否相适应，用以反映和考核项目预算资金分配的科学性、合理性情况。	项目预算编制是否经过科学论证，测算依据充分；得1分，项目预算编制是否有明确标准，资金额度与年度目标相适应得1分。否则不得分。	2.00	项目预算编制标准、论证相关资料
		资金分配合理性	2	项目预算资金分配是否有测算依据，与补助单位或地方实际是否相适应，用以反映和考核项目预算资金分配的科学性、合理性情况。	预算资金分配依据充分，得1分；资金分配额度合理，与项目单位或地方实际相适应，得1分。否则不得分	2.00	资金分配文件、计算过程

过程 16%	资金管理 10分	资金到位率	3	实际到位资金与预算资金的比率,用以反映和考核资金落实情况对项目实施的总体保障程度。资金到位率=(实际到位资金/预算资金)×100%。	指标分值=资金到位率*指标满分值。财政预算资金到位率。实际到位资金与预算资金的比率,用以反映和考核资金落实情况对项目实施的总体保障程度。	3.00	资金到位金额、计划到位金额
		预算执行率	4	村卫生室标准化建设预算资金是否按照计划执行,用以反映或考核项目预算执行情况。预算执行率=(实际支出资金/实际到位资金)×100%。	指标分值=预算执行率*指标满分值;执行率不足80%,则二级指标整体不得分。	4.00	项目支出、预算到位资金
		资金使用合规性	3	村卫生室标准化建设资金使用是否符合相关的财务管理制度规定,用以反映和考核项目资金的规范运行情况。	①没有违规违纪的情况 ②存在资金截留、挪用等违规违纪行为,每发现1项扣0.5分,最多扣3分;若项目20%以上资金存在问题则二级指标整体不得分。	3.00	项目支出、相关政策法规
	组织管理 6分	管理制度健全性	2	项目实施单位的财务和业务管理制度是否健全,用以反映和考核财务和业务管理制度对项目顺利实施的保障情况。	①是否已制定或具有相应的财务和业务管理制度; ②财务和业务管理制度是否健全、合法、合规、完整。 存在问题的每发现一处扣1分	1.00	财务管理制度 业务管理制度
		管理制度执行有效性	2	项目实施是否符合相关管理规定,用以反映和考核相关管理制度的有效执行情况。	①是否遵守相关法律法规和相关管理规定; ②项目支出流程是否简洁、有效;③项目合同书、验收报告、等资料是否齐全并及时归档;④项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位。存在问题的每发现一处扣0.5分	2.00	财务管理制度 业务管理制度 项目支出、相关政策法规
		项目档案	2	档案归档制度完善,归档资料齐全并及时归档	档案归档制度完善得 0.5分, 档案及时归档得 0.5分 归档资料齐全完整得1分,每一项中资料不齐全、不完整的扣0.2分。	1.30	项目相关文件资料
产出 35%	产出数量 12分	房屋产权公有数量是否达到预期目标	6	项目实施的实际建设与计划建设的比率,用以反映和考核产出数量目标的实现程度。项目实际验收合格的数量与计划合格的数量的比率,用以反映产出数量目标的实现程度	指标分值=实际完成率*指标分值,实际完成率低于80%,本项不得分。	6.00	项目实际完成内容、计划完成内容

		房屋面积不低于80m²是否达到预期目标	6	项目实施的实际建设面积是否达到预期目标，用以反映和考核产出数量目标的实现程度。项目实际验收合格的数量与计划合格的数量的比率，用以反映产出数量目标的实现程度。	指标分值=实际完成率*指标分值，实际完成率低于80%，本项不得分。项目实际建设面积大于等于80平方米，为合格，否则不得分	6.00	实地考察、现场资料
	产出质量 12分	房屋主体建设标准	4	村卫生室标准化建设完成的质量达标产出数与实际产出数量的比率，用以反映和考核质量目标的实现程度	实地考察，经查实存在质量不合规的每发现一处扣1分，最多扣4分。	3.00	实地考察、现场资料
		基本诊疗设备标准	4	门头标识、基本设施、治疗室设备、观察室设施、药房设备、公共卫生设备、规章制度是否齐全能用	实地考察，经查实存在质量不合规的每发现一处扣1分，最多扣4分。	3.00	实地考察、现场资料
		医务人员资格是否达到标准	4	医务人员资格是否达到验收标准，能满足群众基本医疗需求	实地考察，经查实存在质量不合规的每发现一处扣1分，最多扣4分。	4.00	实地考察、档案资料
	产出时效 5分	完成及时性	5	反映预算单位发放补助资金的时间节点与计划建设完成进度的匹配情况；反映责任部门对于项目进度的监督情况	实际完成时间符合计划完成时间要求的得5分，实际完成时间晚于计划完成时间的，酌情扣分。	5.00	资金支付、会计凭证资料
	产出成本 6分	按验收合格单位发放补助	6	项目产出成本是否按照验收合格单位发放，数量、资金执行的准确率	实际完成绩效目标是否按照合格单位发放，	6.00	资金支付、档案资料、
效益 35%	社会效益 13分	提升医疗卫生设施服务能力	7	通过村卫生室进行标准化建设，完善医疗设备，提升了医疗卫生设施服务能力。	通过查阅文件资料和问卷调查，搜集村卫生室标准化建设的益处，每发现一处不合格扣1分，扣完为止。	7.00	项目档案资料、调查问卷
		提高医疗服务人员的服务能力	6	通过卫生室标准化建设项目的实施，对村医进行医疗技术培训，提高了医疗业务水平，可以更好的管理和服务村民。	通过查阅文件资料和问卷调查了解村卫生室标准化建设是否给村民带来了更优质便捷高效的服务。每发现一处不合适扣1分，扣完为止。	6.00	项目档案资料、调查问卷

	可持续影响 10分	就医环境带来影响	5	村民就医环境得到了改善，就医环境整洁、安静、舒适。	项目在就医环境有明显影响可持续性问题，每一项扣1分，最多扣6分。	5.00	单位提供的各种资料、实地评价获取的信息
		就诊人数是否有所增加	5	村卫生室标准化建设服务能力提升工程项目的实施，村卫生室增就诊人数增加	通过进行实地调查，问询，该项目的实施后，就诊人数有所增加，最高得5分。	5.00	实地调查
	社会公众满意度 12分	居民群众满意度	6	①社会公众的满意度 $\geq 90\%$ ；②受益服务对象满意度 $\geq 90\%$ ；项目建设后，村卫生室受益人对项目建设的满意程度	通过问卷调查，搜集村民对村卫生室标准化建设的总体满意程度，调查人员为项目区村民，平均分超过9分时得6分，每低1分，得分扣1分，扣完为止。	6.00	调查问卷
		村级行政人员满意度	6	①村级行政人员的满意度 $\geq 90\%$ ；②受益服务对象满意度 $\geq 90\%$ ；项目建设后，村行政人员对项目建设的满意程度	通过问卷调查，搜集村民对村卫生室标准化建设的总体满意程度，调查人员为项目区村行政人员，平均分超过9分时得6分，每低1分，得分扣1分，扣完为止。	6.00	调查问卷
总计 (100分)			100			94.80	

（二）绩效指标分析

依据绩效评价指标体系，根据评价情况对各指标进行综合打分，并分别从决策、过程、产出、效益四个方面进行分析。

1. 项目决策

项目决策一级指标总分值14分，得分12.50分。得分率为89.29%。项目决策主要括项目立项、绩效目标和资金投入3个二级指标。

（1）项目立项

①立项依据充分性

该指标满分2分，得分2.00分。根据《关于健全完善公共卫生体系的意见》（鲁政发[2020]7号）和《关于贯彻落实国务院〈政府工作报告〉的若干措施》（鲁政发[2020]10号）要求，为进一步提高基层医疗卫生服务能力，指导各地精准实施基层医疗卫生设施提升项目，2020年7月9日，山东省卫生健康委员会等8部门印发了《关于印发山东省基层医疗卫生服务能力提升行动三年规划的通知》（鲁卫发[2020]8号）和2020年8月27日市政办公厅下发《关于推进基层医疗卫生机构规划建设工作的通知》（济政办[2020]17号），2020年11月5日山东省卫生健康委员会等8部门制定了《关于印发济南市基层医疗卫生服务能力提升三年行动实施方案的通知》（济卫发[2020]37号），2021年2月22日莱芜区卫生健康局等8部门印发了《关于印发莱芜区基层医疗卫生服务能力提升三年行动实施方案的通知》（莱芜区卫健发[2021]17号），通过查阅项目建设方案等相关资料，本项目符合国家相关法律法规、国民经济发展规划和党委政府决策，与项目实施单位职责密切相关。依据指标评分标准，本指标得满分。

②立项程序规范性

该指标满分2分，得分2.00分。根据《中华人民共和国预算法》第二十四条“县级以上地方各级政府编制本级预算、决算草案；向本级人民代表大会作关于本级总预算总的报告。”、第三十二条“各部门、各单位应当按照国务院财政部门制定的政府收支分类科目、预算支出标准和要求，以及绩效目标管理等预算编制规定，根据其依法履行职能核事业发展的需要以及存量资产情况，编制本部门、本单位预算草案。”，山东省卫生健康委员会等8部门《关于印发山东省基层医疗卫生服务能力提升行动三年规划的通知》（鲁卫发〔2020〕8号）、《关于印发济南市贫困村卫生室(服务点)基础设施标准化建设奖补项目实施方案的通知》（济卫基卫发〔2019〕4号），和济南市人民政府办公厅《关于推进基层医疗卫生机构规划建设工作的通知》（济政办〔2020〕17号），莱芜区卫生健康局申请村卫生室建设资金，莱芜区财政局下发文件进行预算批复。项目申请、设立过程符合严格按照济南市相关要求执行。

（2）绩效目标

该二级指标满分6分，得分4.50分，得分率75.00%。包括绩效目标合理性、绩效目标明确性2个三级指标。

①绩效目标合理性

该指标满分3分，得分3.00分。根据莱芜区卫生健康局提供的莱芜区村卫生室标准化建设服务能力提升工程绩效目标申报表，项目的立项情况、实施进度计划、产出指标明确，产出目标细分为数量目标、质量目标、时效目标和成本目标四个方面。

项目目标与实际工作内容相关，预期产出效益和效果符合正常的业绩水平，与预算确定的资金量相匹配，与项目目标任务数或计划数相对应。

②绩效指标明确性

该指标满分3分，得分1.50分。根据莱芜区卫生健康局提供的莱芜区村卫生室标准化建设服务能力提升工程绩效目标申报表，在数量、质量、成本、实效、效益等方面设置了可细化的项目，指标内容清晰合理。影响得分的主要原因：绩效目标申报表中长期目标未设立，部分绩效指标值未量化。扣1.5分。

（3）资金投入

该二级指标满分4分，得分4.00分，得分率100.00%包括预算编制科学性和资金分配合理性2个三级指标。

①预算编制科学性

该指标满分2分，得分2.00分。该项目是对2021年村卫生室标准化建设项目的预算，预算编制内容与项目内容相符；项目预算编制经过科学论证、有明确标准，资金额度与年度目标相适应。

②资金分配合理性

该指标满分2分，得分2.00分。项目预算资金分配有测算依据，与地方实际相适应。

为优化财政资源配置，根据《中华人民共和国预算法》《中共中央国务院关于全面实施预算绩效管理的意见》、《中共山东省委山东省人民政府关于全面推进预算绩效管理的实施意见》、《济南市委市政府关于全面推进预算绩效管理的实施意见》等有关法律、法规及文件要求制定区级部门单位项目事前绩效评估报告，并进行资金预算。按照济南市人民政府办公厅《关于推进基层医疗卫生机构规划建设工作的通知》文件要求到2021年全区村卫生室房屋产权公有比列为80%以上。目前，全区共有村卫生室722

处，房屋产权公有数为410处。2021年全区共需建设公有村卫生室167处。按照村卫生室建设基本标准，遵循村民受益、集体投资、以奖代补的原则，对达到标准化建设要求的每处以奖代补补助资金5万元，共需资金835万元。项目预算资金分配有测算依据，与地方实际相适应。

2. 项目过程

项目过程一级指标总分值16分，得分14.30分。得分率为89.38%。项目决策主要括资金管理和组织管理2个二级目标。

（1）资金管理

该二级指标满分10分，得分10.00分，包括资金到位率、预算执行率、资金使用合规性3个三级指标。

①资金到位率

该指标满分3分，得分3.00分，本项目资金到位率100%。

莱芜区卫生健康局根据山东省卫生健康委员会等8部门《关于印发山东省基层医疗卫生服务能力提升行动三年规划的通知》，2021年初申请预算村卫生室建设资金835万元，根据《关于印发〈莱芜区村卫生室标准化建设服务能力提升工程实施方案〉的通知》（莱芜区卫健发[2021]39号）的工作要求区卫健局、财政局组成联合评审小组，对辖区内完成的2021年度村卫生室标准化建设任务进行验收。全区共有167处卫生室通过验收，达到标准化建设要求，按照先干后补，以奖代补的原则申请区级村卫生室标准化建设补助资金835万元。莱芜区财政局拨付2021年度村卫生室标准化建设区级补助资金835万元（莱芜区财社指[2021]388号），预算资金与实际到位资金相符合。

②预算执行率

该指标满分4分，得分4.00分。本项目到位资金835万元，实际支出资金835元，预算执行率100%。 $\text{预算执行率} = (\text{实际支出资金} / \text{实际到位资金}) / 100\% = (8350000 / 8350000) * 100\% = 100\%$

指标分值=预算执行率*指标满分值=100%*4=4分。

③资金使用合规性

该指标满分3分，得分3.00分。本项目的补助资金是由区财政直接拨付资金到各个街镇卫生服务中心（卫生院），再由各街镇卫生中心下发到各街镇经管中心（集体三资委托中心），最后拨付到各村。

资金使用审批手续齐全，无截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。

（2）组织管理

该二级指标满分6分，得分4.30分，得分率为71.67%，包括管理制度健全性、管理制度执行有效性、项目档案3个三级指标。

影响得分的主要原因：本项目业务制度不健全，后续监管制度不完善。

①管理制度健全性

该指标满分2分，得分1.00分。管理制度分为财务管理制度和业务管理制度，本项目业务制度不健全，后续监管制度不完善。扣1分。

②管理制度执行有效性

该指标满分2分，得分2.00分，管理制度执行的有效性遵守相关法律法规和相关管理规定，发放资金程序完善、项目验收报告、等资料齐全并及时归档。

③项目档案，该指标满分2分，得分1.30分。现场抽查中，档案资料齐全，但项目单位档案管理规章制度资料不完善，扣0.5分，档案资料中自评报告时描述全区共有卫生室726处，房屋产权公有数429处，与2021年村卫

生室建设预算数据全区共有卫生室722处，房屋产权共有数410，数据有所偏差，资料不对应，扣0.2分。

3. 产出

产出部分总分35分，得分33.00，得分率为94.29%。包括产出数量、产出质量、产出时效、产出成本4个二级指标。

对于村卫生室标准化建设工程，根据项目验收报告及自评报告，并通过现场抽查，所有建设项目已在规定时间内全部完成，均可正常使用；产出质量基本符合要求，项目未超过项目预算。

(1) 产出数量

该二级指标满分12分，得分12.00分。得分率为100.00%。包括房屋产权公有数量是否达到预期目标和房屋面积不低于80m²是否达到预期目标2个三级指标，根据项目验收标准及验收合格报告，并通过现场抽查，建设公有村卫生室167处，房屋建设面积都在80m²以上，年度计划全部完成。

①房屋产权公有数量是否达到预期目标

该指标满分6分，得分6.00分。房屋产权公有是通过“建、买、改、租”等方式实现，根据项目验收报告通过现场抽查，所有房屋产权都实现了公有。

指标分值=实际完成率*指标满分值=100%*6=6分。

②屋面积不低于80m²是否达到预期目标

该指标满分6分，得分6.00分。根据验收报告房屋建设面积不低于80平方米，根据项目验收报告通过现场抽查，现场资料，所有房屋面积都达到了80平方米。

指标分值=实际完成率*指标满分值=100%*6=6分。

（2）产出质量

该二级指标满分12分，得分10.00分，得分率83.33%。包括房屋主体建设标准、基本诊疗设备标准、医务人员资格是否达到标准3个三级指标。根据项目验收报告，并通过现场抽查，影响得分的主要原因：周家洼村卫生室墙壁墙皮脱落，马家庄村墙上有裂缝。水北东村卫生室基本诊疗设备未完全利用。

①房屋主体建设标准

该指标满分4分，得分3.00分。房屋主体建设标准根据验收报告及实地调查，主体建设基本达标，影响得分的主要原因：周家洼村卫生室墙壁墙皮脱落，马家庄村墙上有裂缝。扣1分。

②基本诊疗设备标准

该指标满分4分，得分3.00分。门头标识、基本设施、治疗室设备、观察室设施、药房设备、公共卫生设备、规章制度是否齐全能用影响得分的主要原因：水北东村卫生室基本诊疗设备未完全利用。扣1分。

③医务人员资格是否达到标准

该指标满分4分，得分4.00分。医务人员资格是否达到了验收标准，能满足群众基本医疗需求勘察，通过验收资料、实地勘察，村医护人员都有村医或执业（助理）医师证书，达到标准。

（3）产出时效

该二级指标满分5分，得分5.00分，得分率100.00%。该项目包含完成及时性1个三级指标，通过验收报告和自评报告，该建设项目在预定时间内全部建设完成。

（4）产出成本

该二级指标满分6分，得分6.00分，得分率100.00%。该项目包含按验收合格单位发放补助1个三级指标，该项目预算资金835万，到位资金835万元，实际支出835万元，项目按照验收合格单位发放，数量、资金执行准确。

4. 效益

效益部分总分35分，得35.00分，得分率为100.00%。包括社会效益、可持续影响、社会公众满意度3个二级指标。我们针对社会效益、可持续影响、社会公众和服务对象满意度设计了调查问卷，根据评价情况结合问卷调查结果进行了评分，调查结果显示，项目建设效益基本达到预期建设目标。

（1）社会效益，该二级指标满分13分，得分13.00分，得分率100.00%。包括提升医疗卫生设施服务能力和提高医疗服务人员的服务能力2个三级指标。

①提升医疗卫生设施服务能力

该指标满分7分，得分7.00分。通过卫生室标准化建设项目的实施，增加就诊设备、设施，提升了医疗卫生设施服务能力。

②提高医疗服务人员的服务能力

该指标满分6分，得分6.00分。通过卫生室标准化建设项目的实施，对村医进行医疗技术培训，提高了医疗业务水平，可以更好的管理和服务村民。

（2）可持续影响，该二级指标满分10分，得分10.00分，得分率100.00%。包括就医环境带来影响和就诊人数是否有所增加2个三级指标。

①就医环境带来影响

该指标满分5分，得分5.00分。通过卫生室标准化建设项目的实施，就医环境得到了改善，诊室、治疗室、观察室、药房等功能服务室一应俱全，环境整洁、安静、舒适。

②就诊人数是否有所增加

该指标满分5分，得分5.00分。针对卫生室标准化建设项目的实施，进行现场调查、问询、村医疗卫生服务条件改善后，就诊人数有所增加。

(3) 社会公众满意度，该二级指标满分12分，得分12.00分，得分率为100.00%。包括群民群众满意度、村级行政人员满意度2个三级指标。我们发放问卷进行了满意度调查，统计结果显示，受益乡村和群众对项目的平均满意度得分9.76分，满意度非常高。

①居民群众满意度，该指标满分6分，得分6.00分。通过村民群众对项目建设的满意度调查，项目目标是社会公众的满意度 $\geq 90\%$ ，受益服务对象满意度 $\geq 90\%$ ，此次问卷调查得分为9.76分，满意度为97.6%，得分6分，得分率为100%。

②村级行政人员满意度，该指标满分6分，得分6.00分。通过村行政人员对项目建设的满意度调查，项目目标是村级行政人员满意度 $\geq 90\%$ ，此次问卷调查得分为9.89分，满意度为98.9%，得分6分，得分率为100%。

(三) 政策实施效果

1. 通过村卫生室标准化建设，让村级医疗服务更加标准和规范，人员力量和服务项目实现了量和质的双提升。

2. 方便了村民在家门口就诊看病，又实现了村民预防疾病，小病不出村的心愿，体现了政府对农村医疗关注，有利于社会的稳定。为打造群众满意的基层医疗服务环境筑牢了基础。

3. 切实解决农村居民看病难、看病贵、就医难问题，缓解了村民群众日益增长的健康需求和卫生室发展不平衡的问题。

4. 通过村卫生室标准化建设项目的实施，满足村民群众对医疗卫生服务的需求，增加了村民的幸福指数，对推行美丽乡村建设有着推动作用。

五、存在问题

在项目实施的过程中仍然存在下列问题，值得引起重视：

1. 绩效目标申报表中长期目标未设置，部分绩效指标值未量化。
2. 村卫生室标准化建设服务能力提升工程项目后续监管制度、档案管理制度不完善。
3. 个别卫生室墙壁墙皮脱落，周家洼村卫生室墙壁墙皮脱落，马家庄村墙上有裂缝。

六、改进措施

针对上述问题，从提高绩效、改善管理的角度，项目组建议：

1. 建议后期设置绩效目标申报表时按照《关于印发〈济南市莱芜区区级部门和单位整体绩效管理暂行办法〉的通知》（莱芜区财绩[2021]2号）文件和项目特点进行设置，完善绩效目标的长期目标设置及指标值设置。
2. 完善相关制度，执行并留痕。健全档案管理规章制度，确保档案管理规范高效档案管理的规范化、制度化是《机关档案管理规定》的基本要求，建立健全了档案管理制度，如《各类档案立卷归档制度》、《档案保管制度》、《专职档案员岗位责任制》、《档案保密制度》、《档案鉴定、销毁制度》、《档案查、借阅制度》、《档案统计制度》等，从而使文件材料的收集、整理和归档工作做到有章可循，从立卷归档到保管统计，从档案利用到鉴定销毁，从档案移交到奖惩处罚等每个环节都有据可依，达

到档案资料“收集齐全完整，整理规范有序，保管安全可靠，鉴定准确及时，利用简捷方便，开发实用有效”规定要求。

3. 严格控制建设质量，做好维护工作。

山东誉楷项目管理有限公司

二〇二二年十月



七、附件：

1. 调查问卷统计分析
2. 绩效评价得分详表
3. 问题清单
4. 主要政策文件
5. 现场勘察照片

附件1：调查问卷统计分析

济南市莱芜区村卫生室标准化建设服务能力提升工程项目

财政补助绩效评价调查问卷（普通村民）

本次问卷调查村民共发放69份,共收回有效问卷69份,涉及10个村,每一项得分比例:很满意*10+满意*8+一般*6+不满意*4+非常不满意*2,项目整体得分=每一项得分之和/7,本项目整体得分为9.76,具体情况如下:

一、基本信息

1. 您所在的村名为:莱芜区_____村。

2. 您的姓名_____电话号码_____您的性别: _____

二、基本问题

1. 您现在居住的村居是否设立了村卫生室?

☐是 ☐否

选项	小计 (填写人次)	比例 (%)	分值	分项得分
是	69	100.00	10	10.00
否	0	0.00	8	0.00
-	0	0.00	6	0.00
-	0	0	4	0.00
	69	100		10.00

【分析】本项目是针对村卫生标准化建设服务能力提升补助项目。只有村里设立卫生室才有建设服务能力的提升。村里有卫生室比例达到了100%。

2. 您目前在村卫生室里看病就医方便吗?

☐感觉就医方便 ☐感觉一般 ☐感觉不方便

选项	小计 (填写人次)	比例 (%)	分值	分项得分
就医方便	69	100.00	10	10.00
感觉一般	0	0.00	8	0.00
不方便	0	0.00	6	0.00
-	0	0	4	0.00
	69	100		10.00

【分析】本项目让受访村民很认可，都体会到在村里就医很方便。村民就医方便率达到了100%。

3. 您对提供医疗卫生服务的医务人员(或村医)技术水平满意度:

☐很满意 ☐满意 ☐一般 ☐不满意 ☐非常不满意

选项	小计（填写人次）	比例（%）	分值	分项得分
很满意	57	82.61	10	8.26
满意	12	17.39	8	1.39
一般	0	0.00	6	0.00
不满意	0	0	4	0.00
非常不满意	0	0	2	
	69	100		9.65

【分析】本项目对村医务人员（村医）的技术水平得到受访群众普遍认可，认为满意、很满意率达到了100%。

4. 您对提供医疗卫生服务的医务人员(或村医)服务态度满意度:

☐很满意 ☐满意 ☐一般 ☐不满意 ☐非常不满意

选项	小计（填写人次）	比例（%）	分值	分项得分
很满意	63	91.30	10	9.13
满意	6	8.70	8	0.70
一般	0	0.00	6	0.00
不满意	0	0	4	0.00
非常不满意	0	0	2	0.00
	69	100		9.83

【分析】本项目对村医务人员（村医）的服务态度得到受访群众普遍认可，认为满意、很满意率达到了100%。

5. 您对村卫生室提供的服务环境和设施满意度:

☐很满意 ☐满意 ☐一般 ☐不满意 ☐非常不满意

选项	小计（填写人次）	比例（%）	分值	分项得分
很满意	53	76.81	10	7.68
满意	15	21.74	8	1.74
一般	1	1.45	6	0.09

不满意	0	0	4	0.00
非常不满意	0	0	2	0.00
	69	100		9.51

【分析】本项目对村卫生室提供的就以环境和就医设施得到受访群众普遍认可，认为满意、很满意率达到了 98.55%。

6. 您对村卫生室提供的服务价格满意度：

☐很满意 ☐满意 ☐一般 ☐不满意 ☐非常不满意

选项	小计（填写人次）	比例（%）	分值	分项得分
很满意	53	76.81	10	7.68
满意	15	21.74	8	1.74
一般	1	1.45	6	0.09
不满意	0	0	4	0.00
非常不满意	0	0	2	0.00
	69	100		9.51

【分析】本项目对村卫生室提供的服务价格得到受访群众普遍认可，认为满意、很满意率达到了 98.55%。

7. 您愿意由村卫生室（或者村医）继续为您提供基本公共卫生相关服务吗？

☐愿意 ☐不愿意 ☐无所谓

选项	小计（填写人次）	比例（%）	分值	分项得分
愿意	69	100.00	10	10.00
不愿意	0	0.00	8	0.00
无所谓	0	0.00	6	0.00
-	0	0	4	0.00
	69	100		10.00

【分析】本项目的实施效果满意度较高，得到受访群众普遍认可，愿意由村卫生室（或者村医）继续为提供服务率达到 100%。

8. 针对村卫生室提供的服务，您有什么建议或者意见？

均为无

济南市莱芜区村卫生室标准化建设服务能力提升工程项目 财政补助绩效评价调查问卷（村行政人员）

本次问卷调查村行政人员随机发放18份,共收回有效问卷18份,涉及10个村,每一项得分比例:很满意*10+满意*8+一般*6+不满意*4+非常不满意*2,项目整体得分=每一项得分之和/6,本项目整体得分为9.89,具体情况如下:

一、基本信息

1. 您所在的村为:莱芜区____村。
2. 您的姓名_____电话号码_____性别 _____

二、基本问题

1. 村里有没有分工负责医疗卫生工作的村干部?

☐有☐没有

选项	小计（填写人次）	比例（%）	分值	分项得分
有	18	100.00	10	10.00
没有	0	0.00	8	0.00
-	0	0.00	0	0.00
-	0	0	0	0.00
	18	100		10.00

【分析】本项目为实现全部村卫生室房屋产权公有公建,有专门负责的村干部可以有效的推进乡村卫生服务一体化管理。各村有负责医疗卫生工作的村干部的比率为 100%。

2. 您村的卫生室房屋产权公有是采取哪种方式实现的?

☐自建☐购买☐租赁

选项	小计（填写人次）	比例（%）	分值	分项得分
自建	18	100.00	10	10.00
购买	0	0.00	10	0.00
租赁	0	0.00	10	0.00
	18	100		10.00

【分析】本项目可以通过多种方式推进村卫生产权公有公建，自建、购买、租赁都可以，本题旨在了解房屋产权共有公建的实现方式。

3. 您认为目前在村卫生室里看病就医方便吗？

☐感觉就医方便 ☐感觉一般 ☐感觉不方便

选项	小计（填写人次）	比例（%）	分值	分项得分
就医方便	18	100.00	10	10.00
感觉一般	0	0.00	8	0.00
不方便	0	0.00	6	0.00
	18	100		10.00

【分析】本项目的实施，让村行政人员都体会到在村里就医很方便。就医方便率达到了 100%。

4. 您认为卫生室提供的服务环境需要进一步改善吗？

☐很好不用 ☐面积 ☐配套设施 ☐管理制度 ☐人员

选项	小计（填写人次）	比例（%）	分值	分项得分
很好不用	18	100.00	10	10.00
面积	0	0.00	8	0.00
配套设施	0	0.00	8	0.00
管理制度	0	0	8	0.00
人员	0	0	8	0.00
	18	100		10.00

【分析】本项目的实施，行政人员感受到目前的村卫生室提供的环境很好，能满足当下村里的服务。

5. 您对卫生室提供的就诊设施满意度：

☐很满意 ☐满意 ☐一般 ☐不满意 ☐非常不满意

选项	小计（填写人次）	比例（%）	分值	分项得分
很满意	14	77.78	10	7.78
满意	4	22.22	8	1.78
一般	0	0.00	6	0.00
不满意	0	0	4	0.00

非常不满意	0	0	2	0.00
	18	100		9.56

【分析】本项目对村卫生室提供的就医设施得到受访行政人员认可，认为满意、很满意率达到了100%。

6. 您对卫生室诊疗服务的满意度：

☐很满意 ☐满意 ☐一般 ☐不满意 ☐非常不满意

选项	小计（填写人次）	比例（%）	分值	分项得分
很满意	16	88.89	10	8.89
满意	2	11.11	8	0.89
一般	0	0.00	6	0.00
不满意	0	0	4	0.00
非常不满意	0	0	2	0.00
	18	100		9.78

【分析】本项目通过行政人员对诊疗服务的满意度的调查，认为很满意和满意率达到了100%。

7. 针对村卫生室标准化建设服务能力提升项目的资金补助，您有什么建议或者意见？

均为无

附件2：绩效评价得分详表

一级指标及权重	二级指标	三级指标	分值	指标解释	评分标准	得分	依据
决策 14%	项目立项 4分	立项依据充分性	2	项目立项是否符合法律法规、相关政策、及部门职责，用以反映和考核项目立项依据情况。	项目立项符合国家法律法规、国民经济发展规划和相关政策得0.5分；项目立项与部门职责范围相符，属于部门履职所需得0.5分；项目属于公共财政支持范围，符合中、地方事权支出责任划分原则，得1分。否则不得分。	2.00	立项办法或通知具体条款
		立项程序规范性	2	项目申请、设立过程是否符合相关要求，用以反映和考核项目立项的规范情况。	项目按照规定的程序申请设立得1分；审批文件、材料符合相关要求、项目资金经评审批复得1分；	2.00	申报办法或通知具体条款
	绩效目标 6分	绩效目标合理性	3	项目所设定的绩效目标是否依据充分，是否符合客观实际，用以反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况。	项目所设定的绩效目标符合国家相关法律法规、国民经济发展规划、部门发展政策与规划得1分；项目预期产出效益和效果符合正常的业绩水平得1分；绩效目标与预算匹配性。绩效目标是否与年度计划和预算确定的投资额或资金量相符匹配得1分。	3.00	绩效目标申报表
		绩效指标明确性	3	依据绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等，用以反映和考核项目绩效目标的细化情况。	在数量、质量、成本、实效、效益等方面设置细化的项目绩效目标，指标内容清晰合理，得1.5分，否则不得分；在数量、质量、成本、实效、效益等方面设置可以量化项目绩效目标，得1.5分，否则不得分。	1.50	绩效目标申报表
	资金投入 4分	预算编制科学性	2	项目预算资金分配是否有测算依据，与补助单位或地方实际是否相适应，用以反映和考核项目预算资金分配的科学性、合理性情况。	项目预算编制是否经过科学论证，测算依据充分；得1分，项目预算编制是否有明确标准，资金额度与年度目标相适应得1分。否则不得分。	2.00	项目预算编制标准、论证相关资料

		资金分配合理性	2	项目预算资金分配是否有测算依据，与补助单位或地方实际是否相适应，用以反映和考核项目预算资金分配的科学性、合理性情况。	预算资金分配依据充分，得1分；资金分配额度合理，与项目单位或地方实际相适应，得1分。否则不得分	2.00	资金分配文件、计算过程
过程 16%	资金管理 10分	资金到位率	3	实际到位资金与预算资金的比率，用以反映和考核资金落实情况对项目实施的总体保障程度。资金到位率=（实际到位资金/预算资金）×100%。	指标分值=资金到位率*指标满分值。财政预算资金到位率。实际到位资金与预算资金的比率，用以反映和考核资金落实情况对项目实施的总体保障程度。	3.00	资金到位金额、计划到位金额
		预算执行率	4	村卫生室标准化建设预算资金是否按照计划执行，用以反映或考核项目预算执行情况。预算执行率=（实际支出资金/实际到位资金）×100%。	指标分值=预算执行率*指标满分值；执行率不足80%，则二级指标整体不得分。	4.00	项目支出、预算到位资金
		资金使用合规性	3	村卫生室标准化建设资金使用是否符合相关的财务管理制度规定，用以反映和考核项目资金的规范运行情况。	①没有违规违纪的情况 ②存在资金截留、挪用等违规违纪行为，每发现1项扣0.5分，最多扣3分；若项目20%以上资金存在问题则二级指标整体不得分。	3.00	项目支出、相关政策法规
	组织管理 6分	管理制度健全性	2	项目实施单位的财务和业务管理制度是否健全，用以反映和考核财务和业务管理制度对项目顺利实施的保障情况。	①是否已制定或具有相应的财务和业务管理制度； ②财务和业务管理制度是否健全、合法、合规、完整。 存在问题的每发现一处扣1分	1.00	财务管理制度 业务管理制度
		管理制度有效性	2	项目实施是否符合相关管理规定，用以反映和考核相关管理制度的有效执行情况。	①是否遵守相关法律法规和相关管理规定；②项目支出流程是否简洁、有效；③项目合同书、验收报告、等资料是否齐全并及时归档；④项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位。存在问题的每发现一处扣0.5分	2.00	财务管理制度 业务管理制度 项目支出、相关政策法规
		项目档案	2	档案归档制度完善，归档资料齐全并及时归档	档案归档制度完善得 0.5分， 档案及时归档得 0.5分 归档资料齐全完整得1分，每一项中资料不齐全、不完整的扣0.2分。	1.30	项目相关文件资料

产出 35%	产出数量 12分	房屋产权公有数量是否达到预期目标	6	项目实施的 actual 建设与计划建设的比率，用以反映和考核产出数量目标的实现程度。项目实际验收合格的数量与计划合格的数量的比率，用以反映产出数量目标的实现程度	指标分值=实际完成率*指标分值，实际完成率低于80%，本项不得分。	6.00	项目实际完成内容、计划完成内容
		房屋面积不低于80m²是否达到预期目标	6	项目实施的 actual 建设面积是否达到预期目标，用以反映和考核产出数量目标的实现程度。项目实际验收合格的数量与计划合格的数量的比率，用以反映产出数量目标的实现程度。	指标分值=实际完成率*指标分值，实际完成率低于80%，本项不得分。项目实际建设面积大于等于80平方米，为合格，否则不得分	6.00	实地考察、现场资料
	产出质量 12分	房屋主体建设标准	4	村卫生室标准化建设完成的质量达标产出数与实际产出数量的比率，用以反映和考核质量目标的实现程度	实地考察，经查实存在质量不合规的每发现一处扣1分，最多扣4分。	3.00	实地考察、现场资料
		基本诊疗设备标准	4	门头标识、基本设施、治疗室设备、观察室设施、药房设备、公共卫生设备、规章制度是否齐全能用	实地考察，经查实存在质量不合规的每发现一处扣1分，最多扣4分。	3.00	实地考察、现场资料
		医务人员资格是否达到标准	4	医务人员资格是否达到验收标准，能满足群众基本医疗需求	实地考察，经查实存在质量不合规的每发现一处扣1分，最多扣4分。	4.00	实地考察、档案资料
	产出时效 5分	完成及时性	5	反映预算单位发放补助资金的时间节点与计划建设完成进度的匹配情况；反映责任部门对于项目进度的监督情况	实际完成时间符合计划完成时间要求的得5分，实际完成时间晚于计划完成时间的，酌情扣分。	5.00	资金支付、会计凭证资料
	产出成本 6分	按验收合格单位发放补助	6	项目产出成本是否按照验收合格单位发放，数量、资金执行的准确率	实际完成绩效目标是否按照合格单位发放，	6.00	资金支付、档案资料、
效益 35%	社会效益 13分	提升医疗卫生设施服务能力	7	通过村卫生室进行标准化建设，完善医疗设备，提升了医疗卫生设施服务能力。	通过查阅文件资料和问卷调查，搜集村卫生室标准化建设的益处，每发现一处不合格扣1分，扣完为止。	7.00	项目档案资料、调查问卷

济南市莱芜区2021年度村卫生室标准化建设服务能力提升工程项目

		提高医疗服务人员的服务能力	6	通过卫生室标准化建设项目的实施，对村医进行医疗技术培训，提高了医疗业务水平，可以更好的管理和服务村民。	通过查阅文件资料和问卷调查了解村卫生室标准化建设是否给村民带来了更优质便捷高效的服务。每发现一处不合适扣1分，扣完为止。	6.00	项目档案资料、调查问卷
	可持续影响 10分	就医环境带来影响	5	村民就医环境得到了改善，就医环境整洁、安静、舒适。	项目在就医环境有明显影响可持续性问题，每一项扣1分，最多扣6分。	5.00	单位提供的各种资料、实地评价获取的信息
		就诊人数是否有所增加	5	村卫生室标准化建设服务能力提升工程项目的实施，村卫生室增就诊人数增加	通过进行实地调查，问询，该项目的实施后，就诊人数有所增加，最高得5分。	5.00	实地调查
	社会公众满意度 12分	居民群众满意度	6	①社会公众的满意度 $\geq 90\%$ ；②受益服务对象满意度 $\geq 90\%$ ；项目建设后，村卫生室受益人对项目建设的满意程度	通过问卷调查，搜集村民对村卫生室标准化建设的总体满意程度，调查人员为项目区村民，平均分超过9分时得6分，每低1分，得分扣1分，扣完为止。	6.00	调查问卷
		村级行政人员满意度	6	①村级行政人员的满意度 $\geq 90\%$ ；②受益服务对象满意度 $\geq 90\%$ ；项目建设后，村行政人员对项目建设的满意程度	通过问卷调查，搜集村民对村卫生室标准化建设的总体满意程度，调查人员为项目区村行政人员，平均分超过9分时得6分，每低1分，得分扣1分，扣完为止。	6.00	调查问卷
	总计 (100分)		100			94.80	

李金明

刘玉璇、邵峰、李峰

附件3：问题清单

1. 绩效目标申报表中长期目标未设置，部分绩效指标值未量化。
2. 村卫生室标准化建设服务能力提升工程项目后续监管制度、档案管理制度不完善。
3. 个别卫生室墙壁墙皮脱落，周家洼村卫生室墙壁墙皮脱落，马家庄村墙上有裂缝。

附件4. 主要政策文件

济南市莱芜区人民政府办公室文件处理笺

收文	QT954 号	收文时间	2020 年 07 月 10 日	密级	一般
来文单位	山东省卫生健康委员会	来文字号	省卫计委发文〔2020〕8 号		
文件标题	关于印发山东省基层医疗卫生服务能力提升行动三年规划的通知				
主要内容	为进一步提高基层医疗卫生服务能力，指导各地精准实施基层医疗卫生设施提升项目，制定《山东省基层医疗卫生服务能力提升行动三年规划》，具体内容如下：一、总体要求。二、规划目标。三、主要任务。1. 发挥县级医疗卫生机构龙头作用；2. 加强乡镇卫生院和社区卫生服务机构建设；3. 筑牢村级服务网底；4. 推进医防融合服务；5. 配齐配强基层机构人才队伍；6. 推进信息化赋能基层；7. 优化基层机构运行保障政策。四、保障措施。1. 落实工作责任；2. 加快推动实施；3. 强化监测指导。				
阅批:		拟办: 请秦芳、秋超、姬丽、学常、英伟同志阅示，刘双、尚帅、陈林、爱宾同志审核。拟由区卫生健康局牵头会同有关部门按照通知要求抓好贯彻落实。 李爱兵 10/17 李秋超 李尚帅			
经办人: 谢亮		电话: 76113096			

山东省卫生健康委员会
中共山东省委机构编制委员会办公室
山东省发展和改革委员会
山东省财政厅
山东省人力资源和社会保障厅
山东省自然资源厅
山东省住房和城乡建设厅
山东省医疗保障局

文件

鲁卫发〔2020〕8号

关于印发山东省基层医疗卫生服务能力 提升行动三年规划的通知

各市、县（市、区）人民政府，省直有关部门：

《山东省基层医疗卫生服务能力提升行动三年规划》已经省

— 1 —

山东省基层医疗卫生服务能力 提升行动三年规划

根据《关于健全完善公共卫生体系的意见》（鲁政发〔2020〕7号）和《关于贯彻落实国务院〈政府工作报告〉的若干措施》（鲁政发〔2020〕10号）要求，为进一步提高基层医疗卫生服务能力，指导各地精准实施基层医疗卫生设施提升项目，特制定本规划。

一、总体要求

（一）指导思想。

牢固树立以人民为中心的发展思想，深入贯彻“以基层为重点”的新时期卫生与健康工作方针，坚持政府主导、部门协作、共建共享，以实施基层医疗卫生设施提升项目为契机，对县域医疗卫生资源进行整体谋划和系统建设，利用三年时间，推动基层医疗卫生服务体系提档升级，实现县域公共卫生和医疗服务能力全面提升，逐步建立“以人为本”的县域整合型服务体系，构建“大病不出县、小病不出乡”的分级诊疗格局，为群众提供更加安全有效、优质便捷的基本医疗卫生服务。

（二）基本原则。

1. 县域统筹，系统推进。以县域为单位，以提供全方位、

— 3 —

全生命周期健康服务为目标，按照分级诊疗制度建设要求，统筹规划辖区机构布局，完善服务体系，缩小服务半径，让群众就近获得系统连续的医疗卫生服务。

2. 问题导向，精准施策。以基层卫生短板、弱项问题为导向，坚持底线思维，按照“缺什么补什么”原则，科学精准确定建设目标，精准投资，精准补短板，严防重复建设，避免造成资源浪费。

3. 医防协同，均衡发展。统筹提升县域公共卫生和医疗服务能力，强化医防在机制、人员、信息和资源等方面协同，为群众提供预防、治疗、康复、健康促进等一体化的综合服务。

4. 中西医并重，优势互补。健全县域中医药服务体系，推动中医药和西医药发挥各自优势，相互补充，协调发展，促进中西医结合，共同为群众健康提供保障。

二、规划目标

力争到 2023 年 6 月底实现以下目标：

——全省 90% 以上县（市）综合医院和 60% 以上中医医院达到国家医疗服务能力推荐标准，2021 年、2022 年分别达到 80%、85% 和 30%、45%；50% 以上的县级妇幼保健机构达到二级甲等水平，2021 年、2022 年分别达到 30%、40%。

——以市为单位，全部乡镇卫生院、社区卫生服务中心达到国家基本标准，20% 以上达到国家推荐标准。

——乡镇卫生院、社区卫生服务中心全部设立发热哨点诊

— 4 —

室，县域医疗服务次中心和达到国家推荐标准的乡镇卫生院设立发热门诊。发热哨点诊室建设力争在2020年9月底前完成。

——政府办综合医院、妇幼保健院、传染病院中医药科室全覆盖，乡镇卫生院、社区卫生服务中心中医药综合服务区全覆盖。

三、主要任务

（一）发挥县级医疗卫生机构龙头作用。对照国家相应标准，全面提升县级综合医院、中医院、妇幼保健院、精神卫生机构、疾病预防控制机构等综合能力，70%以上县（市）综合医院和45%以上中医医院达到三级乙等医院医疗服务水平，2021年、2022年分别达到50%、60%和25%、35%。到2022年底，每个县（市）要完成胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治、癌症等其中5个以上中心的建设。按照国家发展改革委等部门印发的《公共卫生防控救治能力建设方案》（发改社会〔2020〕735号）要求，改善1所县级医院传染病救治基础设施条件，建设相应规模的传染病救治病床、负压病房和重症监护病房；补齐县级综合医院发热门诊、感染性疾病科、精神（心理）科和病原微生物检测、急诊急救、创伤救治等服务短板；完善县级中医院治未病科、康复科、急诊科、重症医学科等和妇幼保健机构应急隔离产房建设，提高常见病、多发病、传染病和急危重症救治能力；优化县级疾控机构设置与职能，全面提升疾病预防和控制、健康危害因素检测与干预能力。完善精神卫生服务体系，以现有机构转型改、扩建为主，原则上较大的县（市）

— 5 —

设置1所精神卫生中心，没有精神卫生中心的县（市、区）要明确一所综合医院或市级精神卫生机构为居民提供精神卫生服务。充分发挥县级医院医共体牵头作用，实现人才、技术等资源下沉，提高医学影像、远程心电、远程会诊、检查检验、病理诊断、药品供应保障、消毒供应、后勤服务等中心运行效能，拓展对医疗质量及院感控制、健康管理、中药饮片、教育培训的县域统筹管理，进一步提升县域医疗服务和管理同质化水平，县域就诊率达到90%以上。

（二）加强乡镇卫生院和社区卫生服务机构建设。

1. 提升乡镇卫生院服务能力。在每个乡镇办好1所政府办卫生院的基础上，县域面积大、交通不便捷的涉农县（市、区），根据地域和人口分布，选择1—3个乡镇卫生院，将服务能力提升到二级医院标准，作为县域医疗服务次中心，构建农村地区30分钟重点疾病救治服务圈。乡镇卫生院在达到国家基本标准或推荐标准的同时，重点加强基础设施、设备床位、科室及发热哨点诊室（标准见附件1）等建设（提升标准见附件2）。

2. 拓展社区卫生服务功能。常住人口3万以上的城市街道，至少设置1所社区卫生服务中心。每个县（市、区）至少建成1家社区医院。2021年起，新建或由卫生院转型的社区卫生服务中心参照社区医院标准建设。落实新建小区配套社区卫生服务用房政策，严格验收程序，保障机构业务用房。根据服务人口、服务半径、周边医疗资源配置等情况，合理增设社区卫生服务站，

— 6 —

并实行社区卫生服务中心、站一体化管理（提升标准见附件3）。

（三）筑牢村级服务网底。按照乡村振兴战略有关要求，以县（市、区）为单位结合服务人口规模，科学统筹村卫生室布局，原则上以2.5公里服务半径为宜，建成以中心村卫生室为主体、一般村卫生室和村卫生室服务点为补充，公益特色鲜明的村级医疗卫生服务体系，形成农村地区15分钟健康服务圈。积极推进村卫生室产权公有和紧密型乡村一体化管理，鼓励乡镇卫生院领办或延伸举办村卫生室。村卫生室应在现有规划基础上进行调整提升完善（具体见附件4）。

（四）推进医防融合服务。健全完善医疗机构与专业公共卫生机构密切协作的工作机制，搭建信息互通共享的业务支撑平台，探索建立机构间人员培训交流机制。将疾控中心等专业公共卫生机构纳入紧密型县域医共体，推动形成上下贯通、医防融合的防病体系。整合服务流程，把疾病预防和健康促进作为临床医疗服务的重要环节，探索推行医疗处方和健康处方“双处方”，逐步建立预防、医疗、慢病管理、康复为一体的服务链。按照国家统一部署，统筹基本医疗保险基金和公共卫生服务资金使用，推动公共卫生服务和医疗服务有效衔接。

（五）配齐配强基层机构人才队伍。积极推动基层卫生人才公开招聘、岗位设置、职称评聘、收入分配等优惠政策落地见效，增强基层岗位吸引力。落实县疾控中心、乡镇卫生院、社区卫生服务中心人员编制标准，以县为单位空编率降至5%以下。

— 7 —

设立基层首席公共卫生医师，为每个乡镇卫生院配备1—2名专兼职公共卫生医师。乡村医生以县（市、区）为单位按照服务人口1—1.5‰配备，积极推行县招乡管村用。新进乡村医生应当具备执业助理医师以上资格或全日制医学专业专科以上学历，同等条件下乡镇卫生院可优先聘用符合条件的乡村医生，三年内具备专科及以上学历或执业助理医师及以上资格的乡村医生达到50%以上。健全完善县、乡、村三级卫生健康网格化监管体系，整合卫生监督、计生执法、职业健康等执法队伍，充分发挥乡村医生、计生专干作用，推动卫生监督执法力量向基层延伸。

（六）推进信息化赋能基层。完善县级全民健康信息平台，功能均要达到《省统筹区域人口健康信息平台应用功能指引》的80%以上；县域内健康数据实现互联互通，形成融合公共卫生、电子病历等数据的全生命周期电子健康档案；基本医疗和公共卫生服务均实现在线预约、双向转诊和数据自动采集。全面推广电子健康卡应用，县级医疗机构电子病历应用水平分级评价全面达到3级以上，其中县级综合医院达到4级以上。推进基层检查、上级诊断，远程医疗覆盖全部乡镇卫生院、社区卫生服务中心和中心村卫生室。推进“互联网+综合监管”，提升医疗卫生、医疗保障行业综合监管效能。

（七）优化基层机构运行保障政策。完善公共卫生事业投入机制。政府办乡镇卫生院、社区卫生服务机构基本建设和设备购置等发展建设支出，由同级政府根据发展规划统筹安排。推

进紧密型县域医共体建设，完善县乡一体、乡村一体管理体制机制。按照“两个允许”要求，统筹平衡基层医疗卫生机构与当地县级公立医院绩效工资水平的关系，合理确定绩效工资总量和水平，基层机构人员收入逐步达到县级医院同职级人员水平。落实一般诊疗费，调整医疗服务价格，提高医务性收入占比。改革医保支付方式，发挥医保调节医疗服务行为、引导医疗资源配置的杠杆作用，落实总额控制指标向基层医疗卫生机构适当倾斜等政策，支持基层首诊，按照功能定位推进分级诊疗。

四、保障措施

（一）落实工作责任。市级政府要承担统筹责任，推动县（市、区）基层医疗卫生服务能力均衡协调发展。县级政府要根据国家和我省医疗卫生领域财政事权和支出责任改革要求，切实承担起基层医疗卫生机构发展建设支出主体责任，结合当地实际和已经申报基层卫生设施提升项目，制定工作计划，明确目标任务和时间表、路线图，推动工作落地落实。卫生健康部门要编制好医疗卫生服务体系规划，完善机构设置，大力提升基层医疗卫生服务能力，机构编制部门配合做好相关工作。发展改革部门要按规定做好基层医疗卫生建设项目立项批复工作。财政部门要按规定落实好政府卫生投入责任。人力资源社会保障部门要会同卫生健康等部门做好基层医疗卫生人员招聘和职称评聘、薪酬等政策的调整和完善工作。自然资源部门在编制国土空间规划时，要统筹考虑卫生、医疗等因素，合理布局公共服务设施。住房城乡

建设部门负责依法加强医疗卫生机构房屋建筑施工的监督管理。医保部门负责推进医保支付方式改革，制定和落实强基层相关倾斜支持政策。

（二）加快推动实施。各市、县（市、区）要按照工作目标和任务，在调研论证基础上，于2020年9月底前制发当地工作计划。在选址规划、项目论证、政策支持等方面，加大工作力度，推动尽早落地。对财力较弱、完成任务确有困难的县（市、区），由县级政府提出申请，经设区市政府同意后可适当延期，并向省卫生健康委备案。鼓励将基层医疗卫生服务能力提升建设内容整合打包以项目形式推进，鼓励以市、县为单位集中高标准采购仪器设备，提高工作效率。

（三）强化监测指导。各地要围绕三年规划确定的目标和任务，依托各级卫生健康信息平台以及其他信息系统，开展三年规划指标动态监测，及时掌握规划实施情况。要根据进展情况，加强重点地区、重点项目的督促指导，帮助解决实施中的困难和问题。要及时总结工作中的好经验、好做法，并做好宣传推广。省级将于2023年下半年对各市进行评估验收。

- 附件：1. 山东省基层医疗卫生机构发热哨点诊室基本标准
2. 山东省乡镇卫生院服务能力提升标准
3. 山东省社区卫生服务机构服务能力提升标准
4. 山东省村卫生室服务能力提升标准

济南市莱芜区人民政府办公室文件处理笺

收文	JZFB237 号	收文时间	2020 年 08 月 27 日	密级	一般
来文单位	市政府办公厅秘书二处	来文字号	济政办函〔2020〕17 号		
文件标题	关于推进基层医疗卫生机构规划建设工作的通知				
主要内容	为进一步健全基层医疗卫生服务体系,不断满足居民基层医疗卫生服务需求,有关事项通知如下。一、任务目标。二、建设要求。三、移交管理。四、保障措施。1.强化责任落实;2.强化资金支持;3.强化督导考核。				

办：

请秦雷、秋超、姬丽、
李常、时波、新建、英伟
同志阅示，刘双、尚帅、
军伟、志颖、陈林、爱宾
同志审核。拟由区卫生健
康局牵头会同有关部门按
照通知要求抓好贯彻落实

老志報

经办人： 谢亮

电话: 76113096

济南市人民政府办公厅

济政办函〔2020〕17号

济南市人民政府办公厅 关于推进基层医疗卫生机构规划建设 工作的通知

各区县人民政府，市政府有关部门（单位）：

为进一步健全基层医疗卫生服务体系，不断满足居民基层医疗卫生服务需求，全面完成《济南市民生服务设施三年建设规划（2019—2021年）及2020、2021年建设计划》（济政字〔2020〕10号）明确的基层医疗卫生机构项目建设任务，经市政府同意，现将有关事项通知如下。

一、任务目标

以新时期卫生健康工作方针为指引，强化政府主体责任，全力解决基层医疗卫生机构业务用房不符合要求等问题，进一步健全基层医疗卫生服务体系。每个街道应至少设置1处公建公有或政府租赁且建筑面积不小于1400平方米的社区卫生服务中心，社区卫生服务中心难以覆盖的社区，

— 1 —

采取多种形式设置社区卫生服务站作为补充；每个镇按每千常住人口配备不低于 1.2 张床位的标准建设 1 处镇卫生院；原则上每个行政村按照不低于 60 平方米的标准设置 1 处村卫生室。到 2021 年，全市筹建 77 家社区医院，新建、改扩建 27 处社区卫生服务中心、5 处镇卫生院和 35 处社区卫生服务站，全市 80% 以上的村卫生室实现房屋产权公有。

二、建设要求

通过“建、买、改、租”等多种方式推进基层医疗卫生机构建设。位于已建小区范围内的项目，选址新建的，当年要完成选址、立项、招标开工，次年 12 月底前建成；购买或改建的，一年内完成改扩建和装修改造；确需租赁的，由区政府（含代管镇、街道的功能区管理机构，下同）签订长期合同，区县财政承担租赁费用，租赁工作应于 2021 年年底完成。位于新建小区内的项目，要按照原济南市卫生计生委、国土资源局、规划局和城乡建设委联合印发的《关于加强社区卫生服务设施用房规划建设和移交管理的通知》（济卫发〔2018〕54 号）执行，确保社区卫生服务机构与小区同步规划、同步建设、同步交付使用。

鼓励社会力量利用自有房屋或租赁等方式承办社区卫生服务站。将村卫生室建设纳入镇（街道）、村居体系规划，与乡村振兴战略、美丽乡村标准化建设和健康扶贫等工作紧密结合，到 2020 年、2021 年年底，村卫生室公建比例分别

不低于 50% 和 80%。

选择条件较好的社区卫生服务中心和城乡一体化程度较高地区的镇卫生院，开展试点社区医院（建筑面积 ≥ 4000 平方米）建设，到 2021 年年底完成 77 家社区医院筹建。

三、移交管理

新建、改建和以购买方式取得的基层医疗卫生机构用房属公建产权，应移交卫生健康行政部门管理。卫生健康行政部门负责移交后的基层医疗卫生机构的登记管理，按程序提供给具有开展基层医疗卫生服务资质的单位或个人使用。基层医疗卫生机构用房未经区政府同意不得改变用途，确因城市拆迁或其他原因无法保留或需改变用途的，区政府应在该机构服务区域内提供不少于同等面积的用房，并报市卫生健康部门备案。

四、保障措施

（一）强化责任落实。各区政府为基层医疗卫生机构项目建设主体，对已规划项目，任何单位和个人不得变更，对确需变更的，须提交市政府常务会议研究确定。各区政府要根据年度目标任务制定具体实施方案，严格按照时间节点完成建设任务，对未完成目标任务的相关责任主体要按规定实施问责。

（二）强化资金支持。各区政府应将基层医疗机构建设所需资金列入财政预算，市级财政采取“以奖代补”方式予

— 3 —

以补贴。按照《济南市人民政府关于加快城市社区卫生服务发展的实施意见》（济政发〔2007〕46号）等有关规定，社区卫生服务机构水电暖等基本运行费用执行居民收费标准。

（三）强化督导考核。对所有列入年度基层医疗卫生机构建设任务以及新建小区配套建设项目，由市卫生健康委联合相关部门组织接收，并接受人大、政协、纪检监察机关的监督。

平阴县、商河县参照本通知执行。

附件：济南市基层医疗卫生机构2020—2021年建设任务

济南市人民政府办公厅

2020年8月25日

（此件公开发布）

济南市莱芜区财政局文件

莱芜区财〔2021〕3号

关于批复 2021 年区级部门预算的通知

莱芜区卫健局：

2021 年财政总预算已经莱芜区第十八届人民代表大会第五次会议审查通过，现将你单位 2021 年度部门预算批复如下：年度预算总收入 37,816.69 万元（其中财政拨款 45,097.90 万元，实行执收成本核算范围内的非税收入为 万元）；年度预算总支出 37,816.69 万元，其中应纳入政府集中采购预算的支出 2340 万元。具体明细收支项目见附表。

各单位在执行过程中，要严格执行国家财经纪律和财务制度，按照批复的部门预算，依法组织收入，平衡安排支出。牢固树立过紧日子的思想，厉行节约，努力提高资金使用效益。预算执行过程中遇到的具体问题，请及时与区财政局各有关业务主管科室联系。

1

附件：2021 年区级部门预算批复表

济南市莱芜区财政局
2021 年 2 月 10 日

关于拨付 2021 年度村卫生室标准化建设区级补助资金的申请

区政府：

按照区卫健局、财政局《关于印发莱芜区村卫生室标准化建设服务能力提升工程实施方案的通知》（莱芜区卫健发[2021]39号）的工作要求，区卫健局、财政局联合评审小组，对各镇卫生院（街道社区卫生服务中心）完成 2021 年度村卫生室标准化建设情况进行了逐一验收，经现场验收、资料审核等程序，全区共有 167 处卫生室通过验收，达到标准化建设要求。

按照先干后补、以奖代补的原则，区级财政每处村卫生室奖励 5 万元。现申请区级村卫生室标准化建设补助资金 835 万元。

请批示。

附：2021 年度全区村卫生室标准化提升工程区级补助资金分配表

李娅丽



王

济南市莱芜区财政局文件

莱芜区财社指[2021]388号

关于拨付 2021 年度村卫生室标准化建设区级补助 资金的通知

莱芜区卫健局：

根据年初预算，现拨付你单位 2021 年度村卫生室标准化建设区级补助资金 835 万元，此款列 2021 年“2100399 其他基层医疗卫生机构”项支出预算科目，政府预算经济科目列“502 机关商品和服务支出”，部门预算经济分类列“302 商品和服务支出”科目。请加强资金管理，确保专款专用，并做好相关绩效管理工作。

济南市莱芜区卫生健康局 文件 济南市莱芜区财政局

莱芜区卫健发〔2021〕39号

关于印发《莱芜区村卫生室标准化建设 服务能力提升工程实施方案》的通知

各镇（街道）卫生院（社区卫生服务中心）：

为进一步提升农村卫生室服务能力，根据市政府办公厅《关于推进基层医疗卫生机构规划建设工作的通知》（济政办函〔2020〕17号）和市卫生健康委员会等8部门《关于印发济南市基层医疗卫生服务能力提升行动三年规划通知》（济卫发〔2020〕37号）及区卫生健康局等8部门《关于印发莱芜区基层医疗卫生服务能力提升行动三年规划通知》（莱芜区卫健发〔2021〕17号）

— 1 —

的要求，区卫健局、区财政局制定了《莱芜区村卫生室标准化建设服务能力提升工程实施方案》，现印发给你们，请认真贯彻执行。

济南市莱芜区卫生健康局

（此件依申请公开）

济南市莱芜区财政局

2021年4月12日

莱芜区村卫生室标准化建设服务能力 提升工程实施方案

为进一步提升全区农村卫生室服务能力，推动村卫生室标准化建设，实现村卫生室（含村卫生室服务点）房屋产权公有公建，结合我区工作实际，制订本实施方案。

一、任务目标及时间安排

将村卫生室建设纳入镇（街道）、村居体系规划，与乡村振兴战略、美丽乡村标准化建设和健康扶贫等工作紧密结合，通过“建、买、改”等多种形式推进村卫生室房屋产权公建，选址新建，购买或改建的，到2021年11月底前完成建设任务，全区80%以上的村卫生室实现房屋产权公有。2022年11月底前所有村卫生室全部实现房屋产权公有。

二、建设标准

规范提升全区部分村卫生室标准化建设水平，重点突出业务用房修建、基本设备配置等，改善就医环境，提升基本医疗卫生服务能力，使农村居民能够获得更加安全、有效、方便、价廉的服务。

（一）基本条件

1. 村卫生室房屋产权及固定资产属村集体所有。

— 3 —

2. 服务人口 2000 人以上的村卫生室，房屋面积原则上不低于 150 平米；服务人口 800—2000 人，其卫生室房屋面积不低于 80 平方米。

3. 诊断室、治疗室、观察室、公共卫生室、药房“五室”分开，符合通水、通电、通路、通电话、通网络、通暖等条件。有条件的可增设康复理疗室。

4. 医务技术人员配备合理，能满足群众基本医疗需求。

（二）基本要求

院落独立，地面硬化，环境整洁、安静、舒适，外墙装饰美观；砖混结构，坚固耐用。墙壁、顶棚无裂隙，无渗水，内墙刮仿瓷或贴瓷砖；室内地面贴地砖，安装铝合金门窗，密封良好；服务流程合理，标识统一、明显；治疗室墙面贴瓷砖、清洁区、污染区分开，符合院内感染控制要求；水、电设施齐全；整体环境清洁卫生；资料齐全，建设资金专款专用。

（三）设备要求

具备诊查桌和椅、检查床、听诊器、体温计、血压计、血糖仪、出诊箱、压舌板，资料柜；治疗室设备设施：无菌橱、无菌器械、可移动紫外线灯、污物桶、有盖方盘、消毒缸、操作台（桌）；输液观察室设备设施：观察床（不低于 3 张）、输液椅、铁制输液架、健康教育宣传板，配备 5 种以上的急救药品；公共卫生室设施设备：电脑、打印机、随访包、档案橱；药房设备设施：药品柜、调剂台、药品品规不低于 150 种。

— 4 —

开展中医服务设施设备：中药橱、针灸、拔罐、神灯、康复设备等。

（四）标识要求

村卫生室的门头标识要悬挂规范名称，即“XX镇（街道）XX村卫生室”；《医疗机构执业许可证》悬挂室内；至少有1名乡村医生或执业（助理）医师资格。

（五）工作制度要求

制定各类人员岗位责任制，各类人员培训、考核与奖惩制度，服务差错及事故防范制度，抗生素使用原则，消毒隔离制度等。门诊登记、处方、收费单据齐全。

三、资金筹集

村卫生室标准化建设提升工程实行村委会集体出地出资建设、区级财政以奖代补的筹资机制。村卫生室新建或改扩建完成后区级进行评审验收，每处合格单位区财政给予5万元补助资金。

四、实施步骤

分为申报确定、组织实施、考核验收三个阶段。

（一）申报确定阶段（2021年4月）。4月上旬，召开全区村卫生室标准化建设服务能力提升工程启动会议，安排部署具体工作。建设单位的确定实行村级申报、镇级初审、区级复核的工作程序，各村民委员会要提交详实的建设计划，镇卫生院予以认真审核，确定拟建设单位，并将审核工作报告报区卫健局，区卫健局复审确定全区卫生室标准化建设单位名单。5月10日前，区

— 5 —

卫健局将公布全区卫生室标准化建设单位名单。

（二）组织实施阶段（2021年5-11月）。各村民委员会按照村卫生室标准化建设要求开展建设工作，各镇（街道）卫生院（社区卫生服务中心）对建设过程及时予以指导。

（三）考核验收阶段（2021年11月）。按照“镇级初审、区级验收”的原则，开展村卫生室标准化建设竣工验收工作。区卫健局、财政局组成联合评审小组，按照建设标准，于11月底前对辖区内完成2021年度村卫生室标准化建设任务的进行现场验收。2022年度村卫生室公建目标建设任务也按此时间节点进行，所有村卫生室全部达到房屋产权公有。

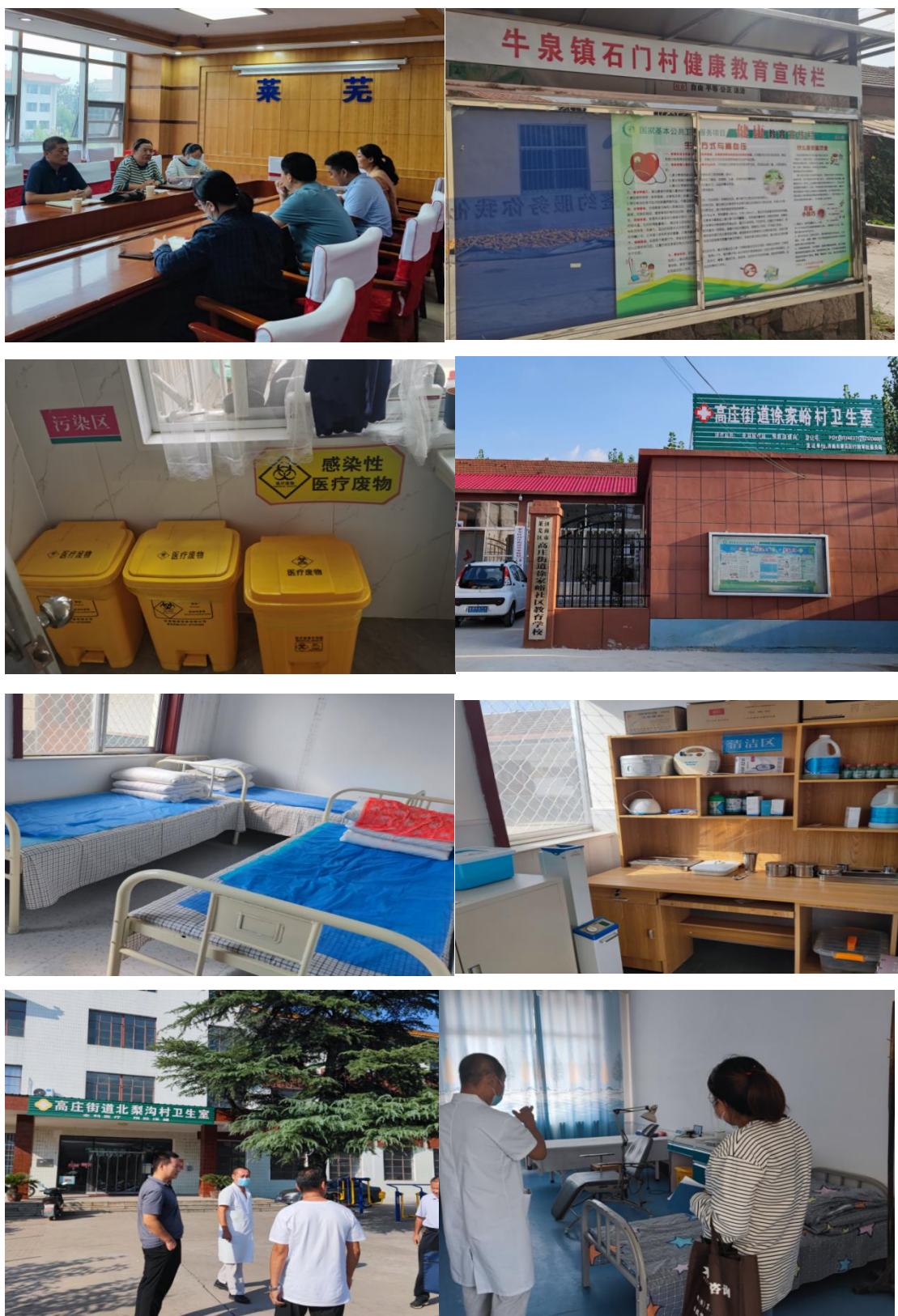
五、工作要求

（一）提高认识，加强领导。各镇（街）卫生院（社区卫生服务中心）积极与镇（街）对接，争取镇（街）动员村民委员会，与其充分沟通，按照“谁受益，谁投入”的原则，协调村民委员会加大投入公建标准化村卫生室。各单位指定专人与各村委会一起集思广益，解决出地出资等关键事项。

（二）强化监督，严格管理。在验收合格，准备投入使用前，各镇（街）卫生院（社区卫生服务中心）要与各村委会签订相关协议，确保房屋用途仅限于集体村卫生室使用，不得随意转卖或随意改变用途。各建设单位在建设过程中要留存有关票据、图片等资料。建设工作实行月调度制度，自5月份起，各单位每月25日前将本月项目进展情况报送区卫健局。

— 6 —

附件5：现场勘察照片





附件6：营业执照

	
营 业 执 照	
(副 本) 1-1	
统一社会信用代码 9137120279534624XL	 扫描二维码登录 “国家企业信用 信息公示系统” 了解更多登记、 备案、许可、监 管信息
名 称 山东誉楷项目管理有限公司	注 册 资 本 叁佰万元整
类 型 有限责任公司(自然人投资或控股)	成 立 日 期 2006 年 11 月 10 日
法定代表人 毕英德	住 所 山东省济南市莱芜区汶阳大街10号
经 营 范 围 工程造价咨询，工程咨询服务，工程项目管理，工程招标代理，工程监理，工程测量，政府采购代理；编制项目建议书，编制项目可研报告；BIM技术应用。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动）	
登 记 机 关 	
2022 年 07 月 27 日	
国家企业信用信息公示系统网址: http://www.gsxt.gov.cn	
市场主体应当于每年1月1日至6月30日通过国家企业信用信息公示系统报送公示年度报告	
国家市场监督管理总局监	