

项目支出绩效目标表（含转移支付项目）

单位名称：广州市海珠区滨江街社区卫生服务中心

单位：万元

项目名称（资金使用单位）	总计	财政拨款	财政专户拨款	其他资金	绩效目标	绩效指标
合计	3,688.49	3,688.49	0.00	0.00		
广州市海珠区滨江街社区卫生服务中心	3,688.49	3,688.49	0.00	0.00		
药品支出	2,580.03	2,580.03	0.00	0.00	提供更多更全面的基本药品种类和药品数量，实施中成药、西药药品成本零差价，逐步满足居民基本医疗服务需求，切实缓解群众看病贵问题。	1、1-产出指标；11-数量指标；基本药物使用零差价；实施周期指标值:0；年度指标值:0。2、1-产出指标；11-数量指标；基药使用占比；实施周期指标值:≥60%；年度指标值:≥60%。3、2-效益指标；21-经济效益；抗菌素合理使用应用；实施周期指标值:≤20%；年度指标值:≤20%。4、2-效益指标；21-经济效益；静脉注射比率（%）；实施周期指标值:≤20%；年度指标值:≤20%。
医疗服务业务经费	441.39	441.39	0.00	0.00	通过开展基本医疗服务项目，加强机构人才素质工程，强化人员培训，改进服务流程，提高辖区居民健康水平，改善居民健康理念与保健意识。	1、1-产出指标；11-数量指标；医师日均担负诊疗人次；实施周期指标值:≥16人次；年度指标值:≥16人次。2、1-产出指标；11-数量指标；在职人员资格情况；实施周期指标值:中心至少有1名副高级以上任职资格的执业医师、1名中级以上任职资格的中医类别执业医师、1名公共卫生执业医师、1名中级以上任职资格的注册护士；年度指标值:中心至少有1名副高级以上任职资格的执业医师、1名中级以上任职资格的中医类别执业医师、1名公共卫生执业医师、1名中级以上任职资格的注册护士。3、1-产出指标；11-数量指标；职工人均年门诊人次；实施周期指标值:≥1500；年度指标值:≥1500人次。4、2-效益指标；22-社会效益；医疗差错事故数；实施周期指标值:0起；年度指标值:0起。
基本公共卫生服务财政补助项目	239.92	239.92	0.00	0.00	区级经费。通过构建以家庭签约服务团队、慢病健康小屋、重点人群体检、医联体建设、网络跟踪平台以及双向转诊制度组成的社区公共卫生服务管理模式，对居民健康问题实施干预，减少主要健康危险因素，有效预防和控制主要传染病及慢性病，提高卫生监督和突发公共卫生事件应急处理能力，使全体居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务。	1、1-产出指标；11-数量指标；儿童保健管理率(%)；实施周期指标值:目标值≥85%；年度指标值:≥85%。2、1-产出指标；11-数量指标；各人群免疫规划疫苗接种率(%)；实施周期指标值:≥95%；年度指标值:≥95%。3、1-产出指标；11-数量指标；开展健康讲座；实施周期指标值:目标值≥12次；年度指标值:≥12次。4、2-效益指标；22-社会效益；糖尿病患者管理人群血糖控制率=年内最近一次随访血糖达标人数/年内已管理的2型糖尿病患者人数*100%；实施周期指标值:≥40%；年度指标值:≥40%。5、2-效益指标；22-社会效益；血压患者管理人群血压控制率=年内最近一次随访高血压达标人数/年内已管理的高血压患者人数*100%；实施周期指标值:≥40%；年度指标值:≥40%。
基本公共卫生服务财政补助项目	239.92	239.92	0.00	0.00	市级经费。通过构建以家庭签约服务团队、慢病健康小屋、重点人群体检、医联体建设、网络跟踪平台以及双向转诊制度组成的社区公共卫生服务管理模式，对居民健康问题实施干预，减少主要健康危险因素，有效预防和控制主要传染病及慢性病，提高卫生监督和突发公共卫生事件应急处理能力，使全体居民逐步享有均等化的基本公共卫生服务。	1、1-产出指标；11-数量指标；7岁以下儿童保健覆盖人数÷7岁以下儿童数×100%；实施周期指标值:≥85%；年度指标值:≥85%。2、1-产出指标；11-数量指标；各人群免疫规划疫苗接种率(%)；实施周期指标值:≥95%；年度指标值:≥95%。3、1-产出指标；11-数量指标；开展健康讲座；实施周期指标值:≥12次；年度指标值:≥12次。4、2-效益指标；22-社会效益；糖尿病患者管理人群血糖控制率=年内最近一次随访血糖达标人数/年内已管理的2型糖尿病患者人数*100%；实施周期指标值:≥40%；年度指标值:≥40%。5、2-效益指标；22-社会效益；血压患者管理人群血压控制率=年内最近一次随访高血压达标人数/年内已管理的高血压患者人数*100%；实施周期指标值:≥40%；年度指标值:≥40%。
老年人医养结合服务经费（基本公卫）	24.76	24.76	0.00	0.00	开展65岁及以上老年人医养结合服务，总服务人数≥7075人，项目服务内容包含按国家标准规定开展老年人医养结合服务，社区认知功能筛查、健康保健咨询，识别高危人群并开展管理，进行社区科普健康教育，增强老年人预防老年痴呆，减少失能发生。	1、1-产出指标；11-数量指标；65岁及以上老年人医养结合服务率；实施周期指标值:65岁及以上老年人医养结合服务率≥38%；年度指标值:65岁及以上老年人医养结合服务率≥38%。2、2-效益指标；22-社会效益；科普教育；实施周期指标值:年度不少于1次；年度指标值:年度不少于1次。3、2-效益指标；22-社会效益；组织健康教育讲座；实施周期指标值:年度不少于1次；年度指标值:年度不少于1次。
医疗机构编外人员	162.48	162.48	0.00	0.00	通过开展基本医疗服务项目，加强机构人才素质工程，强化人员培训，改进服务流程，提高辖区居民健康水平，改善居民健康理念与保健意识。	1、2-效益指标；13-时效指标；及时发放率；实施周期指标值:100%；年度指标值:100%。2、2-效益指标；22-社会效益；基层组织运转情况；实施周期指标值:正常运转；年度指标值:正常运转。

备注：本表金额单位转换时可能存在尾数误差。