

附件 1

2024年度乡村医生专业技术专项项目自评表

单位名称武汉市蔡甸区卫生健康教育培训服务中心填报日期：2025. 4. 15

项目名称		乡村医生专业技术培训					
主管部门		武汉市蔡甸区卫生健康局		项目实施单位		武汉市蔡甸区卫生健康教育培训服务中心	
项目类别		1、部门预算项目 ☐ 2、市直专项 ☐ 3、市对下转移支付项目 ☐					
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	2.2	2.2	100%	20	
年度绩效目标1 (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
	产出指标	数量指标	乡医培训人次覆盖率		95%	95%	28
		质量指标	乡医培训合格率		95%	95%	18
	效益指标	社会效益	乡医培训占比		100%	100%	10
		可持续性	培训教师稳定率		95%	95%	9
	满意度指标	乡村医生培训满意度	乡村医生培训满意度		90%	90%	9
总分		94					
偏差大或目标未完成原因分析		偏差大。一是政策调整影响，调整后预算实际拨付2.2万。二是部分乡医年龄较大，知识更新慢，接受新技能（如电子健康档案信息化操作、新型诊疗技术）难度大，难以达到预期目标。					



改进措施及 结果应用方 案	改进措施：一是精准预算，结合历史数据与实际需求编制经费；二是筛选急需培训对象，三是强化人员培训，设立培训奖励，对考核优秀的乡医给予荣誉表彰（颁发“优秀学员”证书），激发学习动力。
---------------------	---

备注：

1. 预算执行情况口径：预算数为调整后财政资金总额(包括上年结余结转)，执行数为资金使用单位财政资金实际支出数。

2. 定量指标完成数汇总原则：绝对值直接累加计算，相对值按照资金额度加权平均计算。定量指标计分原则：正向指标(即目标值为 $\geq X$ ，得分=权重 $\times B/A$)，反向指标(即目标值为 $\leq X$ ，得分=权重 $\times A/B$)，得分不得突破权重总额。定量指标先汇总完成数，再计算得分。

3. 定性指标计分原则：达成预期指标、部分达成预期指标、未达成预期指标三档，分别按照该指标对应分值区间 100%-80%($\geq 80\%$)、80%-50%($\geq 50\%$ ， $< 80\%$)、50%-0%($< 50\%$)合理确定分值。汇总时，以资金额度为权重，对分值进行加权平均计算。

4. 基于经济性和必要性等因素考虑，满意度指标暂可不作为必评指标。





(四) 下一步拟改进措施

1、进一步抓好组织和管理工作。今后，区卫健培训中心要在乡村医生队伍的业务技能现状的调研上，培训教材的编写、课题筛选上加大力度，要拿出更能符合我区乡村医生业务技能现状、更能满足乡村医生现实需要的培训方案来，以保证乡村医生岗位培训质量，维持岗位培训工作较长的生命力。区卫健培训中心会在今后的工作中开拓性的开展继续医学教育工作，争取各单位领导对职工继续教育的管理工作，落实继续教育工作中的规章制度，使之健康有序的发展，把蔡甸区的继续医学教育工作推向一个新的台阶。

2、拟将实际拨付与预算安排相结合。避免资金浪费或短缺，保障培训师资、设备采购等开支合理匹配，提升资金使用效率，确保培训项目顺利推进，如确保乡医实操培训的设备购置资金精准到位，不超支也不闲置。根据年度培训目标（如新增中医适宜技术培训模块），预估新增开支。若计划扩大培训规模，增加参训乡医人数，需在预算中相应增加费用，确保预算贴合实际需求。

二、佐证材料

（一）基本情况

1. 项目立项目的和年度绩效目标



附件 2



2024年度乡村医生培训项目自评结果

一、自评结论

(一) 自评得分

项目自评等级为“优”，综合自评 94 分，其中执行率总分 20 分，得分 20 分；年度绩效指标总分 80 分，得分 74 分。

(二) 绩效目标完成情况

1. 执行率情况。

本项目全年调整后预算支出总额 2.2 万元，全年实际执行数 2.2 万元，预算执行率为 100%。

2. 完成的绩效目标。

本项目数量指标、质量指标、时效指标、社会效益指标及可持续性影响指标等完成情况较好。

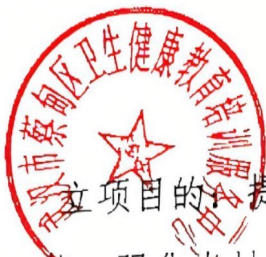
3. 未完成的绩效目标。

无

(三) 存在的问题和原因

经核实，部分资金因政策调整未到位。评述结果应用发现，资源分配更合理，但仍存优化空间。本年度绩效问题突出，如：1、乡医培训组织和管理工作需要进一步提高。2、部分工作仅停留在表面，落实不到位。





立项目的：提升乡村医生专业诊疗、公共卫生服务等核心技能，强化农村基层医疗服务能力，规范常见病诊疗、慢性病管理、急救技术及传染病防控操作，切实保障农村居民基本医疗健康需求。

年度绩效目标：完成 850 人次乡村医生系统化技能培训，确保理论与实操考核合格率达 95% 以上；参训乡医熟练掌握多项关键技能（如心肺复苏、慢性病随访规范），并有效应用于日常诊疗，显著提升农村患者服务体验。

2. 项目资金情况

资金结构：资金由财政拨款构成。

投向与用途：资金用于师资授课、学员餐补等。如师资费用占比 30%，实训设备采购占比 25%，学员补贴占比 45%。

结果：资金按时拨付，支撑培训全流程运作，无显著资金浪费或闲置问题。

（二）部门自评工作开展情况

成立由培训部门负责人、财务人员、业务科室组成的自评小组，制定包含预算执行、培训效果等指标的自评方案。通过查阅培训记录、核对资金账目、收集学员反馈、分析考核数据等方式，对项目筹备、实施、结项全流程评估，确保自评客观全面。





(三) 绩效目标完成情况分析

1. 预算执行情况分析

完成情况：本项目全年调整后预算数 2.2 万元，全年执行数 2.2 万元，预算执行率 100%。

2. 绩效目标完成情况分析

产出指标：

完成 850 人次乡村医生培训，目标达成率 95%；

效益指标：

乡医诊疗规范率提升 95%，农村常见病处理效率提高（如高血压规范管理人数增加）。

满意度指标：

学员满意度达 95%，通过问卷反馈，乡医对培训内容、师资认可度较高。

(四) 上年度部门自评结果应用情况

针对上年度自评发现的部分工作仅停留在表面，落实不到位。本年度增加场地设备采购预算，优化培训教室环境，更新培训知识，让乡村医生可以学以致用，更好服务基层医疗。

(五) 其他佐证材料

1. 培训通知、课程表、学员签到表。2. 师资资质证明（执业资格证、职称证书）、授课现场照片。3. 理论考试试卷、实





考核评分表及成绩汇总。4. 资金使用凭证（发票、拨款文件、报销记录）。5. 学员满意度问卷。

