

 内部资料 禁止外传

2020 年度国家基本公共卫生服务项目绩效评价

# 工作手册

济宁高新区发展软环境保障局

2020 年 12 月

# 目 录

## 第一部分 组织管理

第一节	项目组织管理评价指标体系 .....	1
第二节	项目组织管理评价相关表格 .....	4

## 第二部分 资金管理

第一节	资金管理现场评价流程 .....	11
第二节	资金管理评价相关表格 .....	18

## 第三部分 项目执行

居民健康档案管理评价指标体系 .....	27
健康教育评价指标体系 .....	33
预防接种评价指标体系 .....	38
0-6 岁儿童健康管理评价指标体系 .....	43
孕产妇健康管理评价指标体系 .....	48
老年人健康管理评价指标体系 .....	53
高血压患者健康管理评价指标体系 .....	58
2 型糖尿病患者健康管理评价指标体系 .....	64
严重精神障碍患者管理评价指标体系 .....	69

传染病及突发公共卫生事件报告与处理评价指标体系	74
卫生监督协管评价指标体系 .....	78
老年人中医药健康管理评价指标体系 .....	83
0-36 个月儿童中医药健康管理评价指标体系 .....	85
结核病患者健康管理评价指标体系 .....	88
省级地方开展项目评价指标体系 .....	93

## 第四部分 项目效果

居民健康档案使用率指标体系 .....	97
高血压患者血压控制率指标体系 .....	99
糖尿病患者血糖控制率指标体系 .....	102
服务知晓率和综合满意度评价指标体系 .....	105

# 第一部分 组织管理

## （ 10 分 ）

# 济宁高新区国家基本公共卫生服务项目绩效评价组织管理指标体系

一级指标	二级指标	三级指标	评价对象	指标说明	数据资料来源
1. 组织管理 (10 分)	1.1 管理体系 (2 分)	1.1.1 制度建设 (1 分)	基层医疗卫生机构、其他相关服务提供机构	基层医疗机构制定本单位基本公共卫生服务项目实施方案、资金管理制度等文件。制定的方案、制度应符合山东 2017 版规范要求。	制定本单位基本公共卫生服务项目实施方案、完善问责制度、日常监督检查制度、人员培训制度和资金管理制度等。
		1.1.2 分工协作 (1 分)	基层医疗卫生机构、其他相关服务提供机构	基层医疗卫生机构按照规范要求开展工作。	基层医疗卫生机构提供与有关项目管理机构设置、人员分工、职责分工、督导、评价等的文件和资料。
	1.2 管理落实 (4 分)	1.2.1 信息系统建设与应用 (2 分)	基层医疗卫生机构、其他相关服务提供机构	建立以居民健康档案为基础的信息系统，逐步实现：及时录入和更新居民健康档案信息、健康管理服务信息，并向卫生健康行政部门或项目管理机构上传数据；实现诊间签约、履约、随访及查看居民健康档案等功能。开展与医疗卫生服务相关系统的信息共享；对基本公共卫生服务数据、专业公共卫生机构收集的有关数据，开展信息核对和共享工作并充分利用。	现场查看信息系统的实际使用情况，有关数据的收集和使用情况。
		1.2.2 人员培训 (0.5)	基层医疗卫生机构、其他相关服务提供机构	基层医疗卫生机构对职工和乡村医生进行基本公共卫生服务有关培训。	基层医疗卫生机构开展基本公共卫生服务有关培训的记录。
		1.2.3 医防融合 (0.5)	基层医疗机构参加《国家基层糖尿病防治管理指南（2018 版）》在线培训获证情况	基层医疗卫生机构职工和乡村医生参加培训获证情况	通过国家培训平台及现场查看
		1.2.4 项目宣传 (0.5)	基层医疗卫生机构、其他相关服务提供机构	基层医疗卫生机构、其他相关服务提供机构采用多种方式，宣传国家基本公共卫生服务项目和家庭医生签约服务，提高居民对项目的知晓率。	基层医疗卫生机构开展“十个一”宣传的有关文件、资料和活动记录。
		1.2.5 问题整改 (0.5)	基层医疗卫生机构	卫生健康行政部门对本机构在区级评价中发现问题的整改情况。	本机构上年度项目问题整改报告，整改落实有关文件和资料。
	1.3 绩效评价落实 (4 分)	1.3.1 绩效评价工作落实 (4 分)	基层医疗卫生机构、其他相关服务提供机构	建立机构内部绩效评价制度，开展内部绩效评价，主要是：社区卫生服务中心对内部及社区卫生服务站的绩效评价；乡镇卫生院开展对内部及村卫生室的绩效评价。	基层医疗卫生机构、其他相关服务提供机构开展绩效评价的评价工具、评价结果和有关补助资金分配凭据。

# 济宁高新区国家基本公共卫生服务项目绩效评价组织管理指标核查表

## 1.1.1 制度建设+1.1.2 分工协作

指标说明：制定基本公共卫生服务项目实施方案、资金管理制度等文件，有关项目工作要求和职责分工，开展工作。

评价对象：基层医疗机构

三级指标	数据资料来源	评分标准	评价对象	评价记录	分项得分	得分
制度建设 (1分)	制定本单位基本公共卫生服务项目实施方案、资金管理制度等文件。制定的方案、制度应符合山东 2017 年版规范要求。	制订项目实施方案、资金管理制度符合山东 2017 年版规范及 2020 年目标值的要求；实施方案中未包括服务规范的，应提供当地执行《国家基本公共卫生服务规范（山东 2017 年版）》：0.5 分。	基层医疗机构	制定项目实施方案或文件（0.2 分）。 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		
				项目实施方案符合要求（0.3 分） 是否至少包含 12 类 45 项服务内容。 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
		根据《国家基本公共卫生服务规范（山东 2017 年版）》及山东省卫健委《关于做好 2019 年度基本公共卫生服务项目的通知》等文件，完善工作问责制度、日常监督检查制度、人员培训制度和资金管理制度等：0.5 分。		1. 工作问责制度（0.1 分）。 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 2. 日常监督检查制度（0.1 分）有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 3. 人员培训制度（0.1）。 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 4. 资金管理制度（0.1 分） 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 5. 资金管理制度是否符合要求（0.1 分） 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
分工协作 (1分)	基层医疗卫生机构提供基本公共卫生服务的记录、资料。	按照卫生健康、财政部门有关项目要求和职责分工，开展工作。（1 分）	基层医疗机构；	1. 制订分工文件：基层医疗机构提供机构内部人员分工文件和乡村医生分工文件，分工文件有（0.25 分），无（0 分）。 2. 服务责任区域划分示意图和责任人（上墙）（0.25 分）；未上墙（0.1 分）。 3. 开展基本公共卫生服务项目工作的记录资料（0.25 分） 4. 建立以全科医师为核心的团队提供服务并与日常诊疗服务相结合 有（0.25 分）未结合（0.1 分）无（0 分）		

评价人：

评价时间： 年 月 日

### 1.2.1 信息系统建设与应用

指标说明：县级卫生健康行政部门制订或转发指导或规划以居民健康档案为基础的信息系统建设的文件或方案。

评价对象：基层医疗卫生机构

三级指标	数据资料来源	评分标准	评价对象	评价记录	分项得分	基层医疗机构得分
信息系统建设与应用 (0.5 分)	基层医疗卫生机构对信息系统的实际使用情况，有关数据的收集和使用情况。	完成 HIS 信息系统升级：得 0.5 分 ①实现诊疗信息同步更新至健康档案 ②实现医生诊间查看健康档案 ③实现医生诊间随访 ④实现医生诊间签约 ⑤手机终端 APP 使用 ⑥健康体检数据实现自动采集、上传和分析	基层医疗机构：	① 现场评价全科医生是否会操作信息系统 或 APP, 实现 0.1 分 诊间签约 ( 0.05 分) 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 诊间随访 ( 0.05 分) 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ② 现场评价全科医生是否会操作信息系统或健康济宁 APP, 熟练使用家医签约服务 0.3 分 ③ 慢病随访是否通过手机终端 APP 采集信息，并实现实时上传功能。(0.1 分)		

评价人：

评价时间： 年 月 日

### 1.2.2 人员培训+1.2.3 医防融合

指标说明：基层医务人员对基本公共卫生服务基本知识和技能的掌握程度，参加《国家基层糖尿病防治管理指南（2018 版）》在线培训获证情况和基层 2020 年高血压培训情况

评价对象：基层医疗机构

三级指标	数据资料来源	评分标准	评价对象	评价记录	扣分原因	得分
人员培训 (1.5 分)	镇卫生院（服务中心）对村卫生室（服务站）和内部人员培训情况。	1、卫生院（社区服务中心）对卫生室（服务站）基本公共卫生服务项目培训（0.7 分）： ①医疗卫生机构制定培训计划或方案（0.3 分）； ②查看培训过程资料（0.2 分）； ③培训频次、时间等符合计划或方案要求（0.2 分）。 2、现场抽查项目管理和专业技术人员考试（0.8 分）	基层医疗机构：	1. 制定培训计划或方案，得 0.3 分；未制定培训计划或方案该项不得分。 2. 培训过程资料（0.2 分） 培训通知（0.05 分）：有/无 培训课件或内容（0.1 分）：有/无 现场照片（0.05 分）：有/无 签到记录（0.1 分）：有/无 3. 培训频次、时间等符合计划或方案要求（0.2 分）；不符合计划或方案要求（0 分）。 4. 每个机构抽 5 人，机构平均低于 60 分，不得分（0.8 分）		
医防融合 (0.5 分)	基层医疗机构参加《国家基层糖尿病防治管理指南（2018 版）》在线培训获证情况	机构职工和乡村医生参加培训获证情况（0.5 分）。		通过国家培训平台查看 得分=获证率*0.5 分		

评价人：

评价时间： 年 月 日



### 1.2.4 “十个一”工作宣传

指标说明：基层医疗卫生机构、其他相关服务提供机构采用多种方式，宣传“十个一”工作，提高居民对项目的知晓率。

评价对象：基层医疗机构

三级指标	数据资料来源	评分标准	评价对象	评价记录	分项得分	机构得分
项目宣传（0.5分）	基层医疗卫生机构开展“十个一”宣传的有关文件、资料和活动记录。	1. 制定项目宣传活动方案（0.1分） 2. 开展“十个一”宣传活动（0.1分）； 3. 多渠道开展国家基本公共卫生服务项目宣传活动（0.3分）	基层医疗机构：	1. 制定项目宣传活动方案（0.1分） 是否有实施方案：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
				2. 开展“十个一”宣传活动5项以上（0.1分），5项以下（0分）： A 服务地图 B 服务手册 C 联系卡 D 签约仪式 E 宣传板 F 宣传标语 G 大讲堂 H 宣传板集中展示 I 提示卡 J 沟通平台 <b>大讲堂、宣传板、宣传板集中展示为国家基本公卫项目宣传，健康教育宣传不算。</b>		
				3. 多渠道开展国家基本公共卫生服务项目宣传活动（0.3分） A. 电视或电子屏播放国家基本公共卫生服务项目宣传片（0.05分） 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> B. 网站或微信公众号播放国家基本公共卫生服务项目宣传片（0.05分） 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> C. 入户宣传发放联系卡、宣传手册或明白纸（0.05分） 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> D. 印制发放12项项目宣传手册或折页，特别针对重点人群，高血压、糖尿病、结核病、严重精神障碍患者、孕产妇、0-6岁儿童、65岁以上老年人、贫困人口、计划生育特别家庭等服务对象进行宣传（0.05分） 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> E. 利用本单位微信公众平台、网站等网络形式，宣传国家基本公共卫生服务项目。（0.1分） 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>		

评价人：

评价时间： 年 月 日

### 1.2.5 问题整改

指标说明：基层医疗卫生机构问题整改情况及上报数据的真实性、及时性和规范性。

评价对象：基层医疗卫生机构

三级指标	数据资料来源	评分标准	评价对象	评价记录	分项得分	基层医疗机构得分
问题整改 (1分)	机构接受上级主管部门年度项目绩效评价过程中发现的问题，针对问题的整改报告，整改落实有关文件和资料。	1. 有整改过程的资料和整改报告（0.2分）； 2. 整改工作完成后，针对整改效果进行的评价验收或评价的资料（0.4分）； 3. 机构有老年人健康状况分析报告且符合要求：（0.4分）。	基层医疗机构：	1. 有整改过程的资料和整改报告（如整改分派表、整改报告等）（0.2分）； 有□ 无□。 2. 整改工作完成后，针对整改效果进行的评价验收或评价的资料（0.4分）； 有□ 无□。 3. 有机构老年人健康状况分析报告且符合要求（0.4分） 有□ 无□。		

评价人：

评价时间： 年 月 日

### 1.3.1 绩效评价工作落实

指标说明：建立机构内部绩效评价制度，开展内部绩效评价，主要是：社区卫生服务中心内部及对社区卫生服务站的绩效评价；乡镇卫生院开展对内部及村卫生室的绩效评价。

三级指标	数据资料来源	评分标准	评价对象	评价记录	分项得分	基层医疗机构得分
绩效评价工作落实 (4分)	基本医疗卫生机构开展本机构内部及村卫生室、社区卫生服务站2020年项目绩效评价制度、文件资料、评价工具、评价过程各类记录资料、评价报告、评价结果、评价结果应用的有关文件和有关财务凭证。	1、制度建设：得0.5分	基层医疗机构：	①有内部绩效评价制度（0.1分）②有绩效评价方案（0.1分）③有乡村两级项目任务分工（0.1分）④成本测算方案（0.2分） 缺少内容：内部绩效评价制度□ 绩效评价方案□ 乡村两级项目任务分工□ 成本测算方案□		
		2、评价指标：得0.2分		①本机构国家基本公共卫生服务项目绩效评价指标体系完整，包括指标、指标评分方法、指标评价标准，少一类扣0.2分，扣完为止（0.5） ②评价指标体系不完整 缺少的内容：指标□ 指标评分方法□ 指标评价标准□		
		3、评价的及时性：得0.2分		按照要求的时间和频次，开展项目的绩效评价，未按要求频次评价不得分。是否按要求频次评价：是□ 否□ 完成时间：		
		4、评价的过程资料：得2.0分		①评价过程资料内容完整，包括质量指标、数量指标和效果指标相结合，并进行真实性核查、满意度调查、评价人员签字、评价日期填写完整。（2分） ②评价过程资料内容不完整（少一项扣0.3分 扣完为止） 缺少的内容：质量指标□ 数据指标□ 效果指标□ 真实性核查□ 满意度调查□ 评价人员签字□ 评价日期填写完整□		
		5、评价结果：得0.4分		①有评价报告（0.2分） ②有各项服务完成数据（0.2分） 评价报告 有□无□ 任务完成数据 有□无□		
		6、评价结果应用：得0.7分		①评价结果公示，按照评价结果对内部职工和村卫生室分配项目资金（有关财务凭证等）（0.4分） 结果公示（0.2分）有□无□ 财务凭证（0.2分）有□无□ ②有奖罚（0.3分）少一类扣0.1分，扣完为止。 缺少应用方式为： 得分□ 排名□ 通报□ 报告□ 扣减/奖励资金□		

评价人：

评价时间： 年 月 日

编号：组统-1

济宁高新区基层医疗机构基本公共卫生服务项目评价统计表（组织管理）

评价对象名称	制度建设 (1分)	分工协作 (1分)	信息系统建 设与应用 (0.5分)	人员培训 (1.5分)	医防融合 (0.5分)	项目宣传 (0.5分)	问题整改 (1.0分)	绩效评价 (4分)	得分(10分)
合计									

评价人：

评价时间： 年 月 日

## 第二部分 资金管理

### （ 10 分 ）

## 资金管理现场评价流程

### 一、资金管理现场评价

#### （一）评价对象。

城市社区卫生服务机构和乡镇卫生院及提供基本公共卫生服务的其他医疗卫生机构。

#### （二）评价指标和工具。

1. 评价指标。基层机构指标共 4 个，包括：“预算执行进度”、“村卫生室补助到位情况”、“资金使用合规率”和“财务核算”。

2. 评价工具。共 4 个，包括：①《2020 年度济宁高新区基本公共卫生服务项目现场评价工具表—资金管理》。②《记录表（A）济宁高新区国家基本公共卫生服务项目资金管理现场抽查凭证记录表》。③《记录表（B1）济宁高新区国家基本公共卫生服务项目补助资金到位情况统计表》；《记录表（B2）国家基本公共卫生服务项目补助资金支出情况统计表（机构填报表）》。④《记录表（C）国家基本公共卫生服务项目现场综合评价（资金管理）汇总表》。

#### （三）评价流程。

#### 基层医疗卫生机构评价流程。

（1）听取汇报。听取该机构 2020 年度国家基本公共卫生服务项目进展情况汇报。

（2）收集资料。资金管理专家首先应从秘书手中获得相应评价备用资料，并对重要数据和资料，通过复印、拍照、收集原件或电子版等方式留存，以备复核。现场收集《记录表（B1）济宁高新区国家基本公共卫生服务项目补助资金到位情况统计表》；《记录表（B2）国家基本公共卫生服务项目补助资金支出情况统计表（机构填报表）》。

①与 2020 年度国家基本公共卫生服务项目资金收支有关的会计账簿、记账凭证和原始凭证、会计报表等。

②开展 2020 年度项目中对村医评价的结果、评价数据，评价结果应用情况和有关会计凭证。

(3) 评价“预算执行率”指标。查看 2020 年度账簿设置和会计凭证，核实该单位项目支出情况。

资金预算执行率=（实际支出资金总额/预算安排资金）×100%。

(4) 评价“村卫生室补助到位情况”指标。通过查阅基层医疗卫生机构的支出明细账、记账凭证、村医领款单和工资表等原始凭证，核实基层医疗卫生机构是否按照乡村两级分工分配村医任务，并按照对村医项目工作数量和质量的评价情况，足额补偿村医。

其中，村医补助确认须以村医领款签字或通过银行账户支付凭单为准，并通过电话访谈或面谈等形式，与村医进行沟通、核实。

(5) 评价“资金使用合规率”指标。核查 2020 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 28 日的项目支出明细账和会计凭证，总数不少于 30 笔（若不足 30 笔，全部抽取），在时间允许情况下尽可能全部核查。原则上抽查的凭证应平均分布在不同月份，优先抽查金额大、摘要记录不清（或可能存在违规支出类别）的凭证，并填写《记录表（A）国家基本公共卫生服务项目资金管理现场抽查凭证记录表》、《记录表（B）国家基本公共卫生服务项目补助资金支出情况统计表》（机构填报表）相应数据。发现违规现象要复印或照相记录相应证据。

资金使用合规率=（1-抽查到的违规支出金额/抽查资金总额）×100%。

项目资金使用范围评价。

对于基层医疗卫生机构，基本公共卫生服务项目资金是机构的财政补助收入，应按照规定使用与核算。在核定服务任务和补助标准，经绩效评价确定完成任务的基础上，基层医疗卫生机构获得的项目资金可根据服务提供情况和机构运转情况统筹用于经常性支出，即由基层医疗卫生机构统筹用于保障服务提供和维持机构运转的人员经费、公用经费和其他经常性支出等，具体使用范围包括：

①人员经费。包括基本工资、绩效工资、社会保障缴费、住房公积金、加班费、劳务费和咨询费等。

②公用费用。包括办公费、印刷费、水费、电费、邮电费、取暖费、物业管理费、差旅费、会议费等。

③其他经常性支出。包括耗材成本、能力建设支出和其他工作经费支出等。

耗材成本。是指基层医疗卫生机构为城乡居民免费提供各类基本公共卫生服务而发生的直接耗费，包括卫生材料、低值易耗品和其他材料成本等。

能力建设支出。是指提高服务提供能力，基层医疗卫生机构组织开展或参与的基本公共卫生服务相关培训工作，如参与上级部门和专业公共卫生机构组织培训发生的差旅费，基层医疗卫生机构组织城乡居民、机构相关工作人员和村医开展讲座、培训等；购置与基本公共卫生服务相关的低值设备，如办公设备、血压和血糖检测设备等。



其他工作经费支出，是指基层医疗卫生机构的医疗技术、医疗辅助和行政后勤等部门，为支持服务提供、维持机构运转而发生的其他间接耗费等，如采购办公用品、职工劳保用品和宣传品，以及印刷费、公共卫生服务用房租金和维修费等。

#### (6) 评价“财务核算”指标

(1) 基层医疗卫生机构、其他提供相关服务的机构按照财务制度和会计制度要求，对项目资金进行财务管理和会计核算的情况。

(2) 通过抽查凭证、访谈工作人员和查阅其他资料等方式核实基层医疗卫生机构的内部控制制度建设和落实情况。

3. 评价评分。按照现场评价指标要求，采用《2020 年度济宁高新区基本公共卫生服务项目现场评价工具表—资金管理》记录评价原始数据，对各指标进行评分，并将最终得分汇总至《记录表（C）现场综合评价（资金管理）汇总表》。

#### (四) 其他问题。

(1) **服务间接成本的核算。**基层医疗卫生机构在会计核算中，对于日常运转费用和耗材费用，按照如下方法进行核算：提供服务发生的直接耗费应根据实际成本核算；提供服务或维持机构运转发生的间接耗费，原则上应根据用房面积、职工数量、材料用量、工作数量和质量等成本因素，按照谁受益谁承担的配比原则进行分配和归集，对基本医疗和基本公共卫生服务等成本进行分摊核算。

(2) **基层医疗卫生机构对结余（结转）资金的处理。**根据《中央对地方专项转移支付管理办法》（财预〔2015〕230号）规定，对于连续两年未使用的结转资金，财政部门按照规

定的流程收回。基层医疗卫生机构对超过两年未使用的结转资金，应将年度结转资金按照《基层医疗卫生机构会计制度》要求，在“财政补助结转（余）”等科目下进行核算，并由财政部门按照规定收回。

**（3）卫生健康部门和专业公共卫生机构是否可以使用项目资金。**根据《关于印发基本公共卫生服务项目等5项补助资金管理办法的通知》（财社〔2020〕113号），项目资金应主要用于基层医疗卫生机构提供国家基本公共卫生服务发生的成本补偿。省级评价认为，为节约成本、提高效率，基本公共卫生服务项目相关宣传品、印刷品和部分耗材的采购可由区县级卫生健康部门按照当地政府集中采购规定组织基层医疗卫生机构根据需要购买。

**（4）以下情况视作项目资金不到位或挪用项目资金。**

①项目资金以预算文件形式下达，但未实际拨付，滞留在财政部门，或拨付至卫生健康部门和其他项目管理机构；实行国库集中支付的地区，应将本级财政基本公共卫生服务项目支出指标时间与基层医疗卫生机构的预算申请时间综合考虑。

②项目资金下达后拨付卫生健康部门，且用于和提供服务无关的开支；项目资金拨付基层医疗卫生机构后，在结转资金达到收回条件前，提前收回（即假配套）；

③项目资金在预算下达文件中以国家基本公共卫生服务项目用途下达，但实际拨付时在拨款通知中以零差率补偿、工作经费、人员经费或其他财政拨款的用途下达，或未实际下达项目资金。

**（5）年度评价奖励资金的筹集和使用。**各级卫生健康和财政部门通过绩效评价核减部分地区和机构获得的资金，将作

为奖励资金拨付评价优秀的地区和机构。为保持服务水平和补偿标准，被核减的项目资金，应由当地财政部门补足。奖励资金应及时拨付，可用于基层医疗卫生机构的服务成本补偿和发放相关人员绩效奖励等支出。

**（6）项目资金不能使用的范围。**不得将项目资金用于基层医疗卫生机构的基本设施建设、医疗设备配备，以及行政部门和专业公共卫生机构开展的督导评价等其他支出。

**（7）**对于区县级财政和卫生健康部门出台的个性化创新制度，在省级有关财经法规范围内对制度细化、创新的，评价标准依据省级制度执行；对于与国家有关财经法规有冲突的，要依据国家有关规定执行。

## **二、数据录入**

每天现场评价结束后，评价人员应于当晚完成相应的现场评价工具表、记录表、核查表和电子版的机构小结（应根据“评价报告提纲”中的相关专业内容撰写），纸质版需本人签字后交组长审签确认，当晚将纸质交由本组秘书汇总。

## **三、评价工作中问题的处理**

对评价工作中遇到重大问题、技术困难和上述方案中未能预料到的突发情况，要及时向组长汇报并完整记录，通过复印、拍照等方式留存相关文字、照片资料，做到得分扣分有证可查。通过复印、拍照等方式，及时收集资金下达和拨付文件、银行入账通知、不合规的记账和原始凭证等相关材料。对评价中发现的亮点经验，要及时记录并收集、留存相关材料。

记录表（A）

济宁高新区资金管理现场抽查凭证记录表

抽查单位：

现场工作 记录	序号	年度	月份	凭证号	支出内容摘要	此笔凭证中在项目中 列支的总金额（元）	存在的问题	违规金额 （元）	备注
总计	—	—	—	—	—		—		—

评价人：

评价时间：      年      月      日

注：所有抽查凭证均须填列。

# 记录表（B1）

## 济宁高新区国家基本公共卫生服务项目补助资金到位情况统计表(机构填报表)

\_\_\_\_\_社区卫生服务中心（乡镇卫生院）（盖章）

金额单位：元

项目年度	期间	项目预算金额			到位金额			实际支出金额
		上级补助	本级级配套	合计	上级补助	本级配套	合计	合计
2020年度项目	2020.1.1-2020.12.28							
累计								

填表人：

填报日期： 年 月 日

### 填报说明：

1. 此表由使用项目资金的基层医疗卫生机构填报。其中，“实际支出金额”应包括本级使用金额。评价组现场收取表格。
2. “实际支出金额”是利用项目资金，支付因提供服务所发生的人员补助、耗材等实际费用成本，不含拨付下级和其他单位的经费。

记录表（B2） 济宁高新区国家基本公共卫生服务项目补助资金支出情况统计表

序号	机构名称	人力成本	耗材	小计	其它资金情况									村卫生室	备注
					原始凭证缺乏证据，如白条入账、领款人无签字等	基础设施建设、购买装修材料等	购置车辆	信息系统开发	一般设备和医疗设备	支付无关培训开支、会议差旅费、督导考核相关费用	非公共卫生服务项目所需耗材支出	无关人员支出	其他		
（一）															
1															
2															
3															
4															
合计															

评价专家：

评价时间：

记录表（C）

济宁高新区国家基本公共卫生服务项目现场综合评价（资金管理）汇总表

评价对象名称	2. 资金管理（10）				合计
	2.1 预算执行（10）				
	2.1.1 预算执行率（2）	2.1.2 村卫生室补助到位情况（4）	2.1.3 资金使用合规率（2）	2.1.4 财务核算（2）	
合计					

评价专家：

评价时间：

## 2020 年度济宁高新区国家基本公共卫生服务项目现场考核工具表--资金管理

### 2.1.1 预算执行率

指标说明：核实自 2020 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 28 日，基层医疗卫生机构对预算安排的年度项目资金的整体支出进度。

预算执行率=（2020 年项目实际支出资金总额/2020 年项目预算安排资金）×100%。

本指标最终得分：样本机构得分

评价对象：基层医疗卫生机构

三级指标	数据资料来源	评分标准	评价对象	评价记录	得分	扣分原因	县级得分
预算执行率（2 分）	查看基层机构会计账簿和凭证。	满分 2 分  得分=预算执行率×2 分；因未进行专项核算，导致不能核对项目资金支出进度的，本指标不得分。	机构：	实际支出金额（元）：			
				预算安排总额（元）：			
				执行率（%）			

评价人：

评价时间： 年 月 日



## 2020 年度济宁高新区国家基本公共卫生服务项目现场考核工具表--资金管理

### 2.1.2 村卫生室补助到位情况

指标说明：核实截至 2020 年 12 月 28 日，乡镇卫生院按照对村医完成项目工作的数量和质量的评价结果，支付相应的全年补助经费的情况。

本指标最终得分：机构得分

评价对象：基层医疗卫生机构

三级指标	数据资料来源	评分标准	评价对象	评价记录	备注	机构得分	县级得分
村卫生室补助到位情况（4 分）	查看乡村两级分工要求、经费分配有关文件、村医评价结果、乡镇卫生院专项支出明细账和村医补助发放有关凭证。 查看明细账时，必须以领款单（签字）或者银行工资支付凭条为依据。	满分 4 分 卫生院或中心按照评价结果，足额（全年 27 元/人）以上支付村卫生室补助：得 4 分； 卫生院或中心支付村卫生室补助达到 27 元/人：得 4 分； 补助达到 26 元/人以上：得 3 分； 补助达到 24 元/人以上：得 2 分； 补助达到 22 元/人以上：得 1 分； 补助低于 20 元/人：得 0 分。	机构：	补助到位情况： 卫生院或中心支付村卫生室补助达到 ____ 元/人			

评价人：

评价时间：    年    月    日

## 2020 年度济宁高新区国家基本公共卫生服务项目现场考核工具表--资金管理

### 2.1.3 资金使用合规率

**指标说明：**2020 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 25 日期间，基层医疗卫生机构是否存在违规使用资金的现象。包括扩大支出范围、挪用、虚报冒领、支付依据不充分等。资金使用合规率=（1—抽查到的违规资金额/抽查资金总额）×100%。本指标最终得分：县级得分为样本机构的平均分。

**评价对象：**基层医疗卫生机构（若全区拨付至专业机构资金超过总额的 50%，要抽查 1 个专业机构。统一购买耗材拨付专业机构的，视同拨款，要至少抽查 1 个专业机构核实违规率。

三级指标	数据资料来源	评分标准	评价对象	评价记录	得分	扣分原因备注	县级得分
资金使用合规率 (2 分)	2020 年 1 月 1 日至 2020 年 12 月 25 日期间，基层医疗卫生机构的国家基本公共卫生服务项目支出记账凭证和原始凭证。每个评价对象各抽查不少于 30 份项目支出的记账凭证及原始凭证（原则上凭证抽取应尽量平均在不同月份间，如凭证少于 30 份，则全部抽取）。	满分 2 分 得分=资金使用合规率×2 分； 若无专项核算，无法明确资金使用合规率：0 分。	机构 1:	抽查资金总额（元）：			
				违规支出金额（元）：			
				合规率（%）：			
						违规总额（元）： 1. 基本设施建设（元）： 2. 医疗设备配备（元）： 3. 行政部门和专业卫生机构开展的督导评价（元）： 4. 其他（元）：	

评价人：

评价时间：      年      月      日

## 2020 年度国家基本公共卫生服务项目现场考核工具表--资金管理

### 2.1.4 财务核算

指标说明：基层医疗卫生机构、其他相关服务提供机构按照财务制度和会计制度要求，对项目资金进行财务管理和会计核算的情况；核实基层医疗卫生机构执行会计法规以及内部控制的建设和落实情况。差错率=各基层医疗卫生机构错误填报金额绝对值之和/实际支出金额。注：错误填报金额为报表填报支出金额与实际支出金额之间的差额。

本指标最终得分：机构得分。

三级指标	数据资料来源	评分标准	评价对象	评价记录	机构得分	备注
2.2.4 财务核算（2分）	基层医疗卫生机构资金填报表格，机构支出明细账。	满分 2 分 1、财务内部控制制度建设：得 0.2 分； 2、会计和出纳岗位分离：得 0.2 分； 3、审签制度完全落实：得 0.2 分； 4、2020 年全年会计凭证装订、耗材有出入库登记：得 0.4 分； 5、差错率：得 1 分。	机构：	财务内部控制制度建设：0.2 分；		
				会计和出纳岗位分离：0.2 分；		
				审签制度完全落实：0.2 分；		
				2020 年会计凭证装订、耗材有出入库登记：0.4 分。		
				差错率：1 分		
				报表填报支出金额（元）		
				实际支出金额（元）		
				差错数（可为负数，元）		

评价人：

评价时间：

年 月 日

## 第三部分 项目执行 ( 60+2分 )

# 现场抽查评价工作流程

（居民健康档案现场评价流程）

（1）**评价内容。**核实居民档案数量、核查档案真实性（10 份不失访）、核查档案规范性（10 份）、核查档案动态使用情况（10 份）。

（2）**核对数据。**前往抽样机构前，通过信息员获取机构上报的 2020 年区健康档案项目有关数据。评价前与资金方面专家核对辖区服务人口数（区级拨付该机构 2020 年区项目结算资金人口数），作为底数。

①**核实档案数量。**通过电子健康档案管理系统，核实实际建立的电子健康档案数量并记录，计算建档率。复核上报数据，计算误差率。

②**抽样方法。**直接利用电子档案系统按照时间节点打开所查健康档案总数，等间隔方法随机抽样，也可根据提供的纸质花名册及其他电子档案底册进行抽档。

A. 了解样本机构居民电子健康档案基本情况，核实档案总数。

B. 采用等间隔抽样方法。根据在样本机构拟抽查的档案总数，在符合抽样要求的档案中进行等间隔抽样。如，抽查样本机构建立的居民健康档案为 50 份，拟抽查 5 份居民健康档案，则抽样间隔为 10 份。从第 1-10 份中随机抽取一个编码的样本，如 5 号，进行核查，并按照间隔数依次抽取其他样本，如 15 号、25 号，进行核查。

C. 如第一轮抽样完后，抽查的样本档案数量不满足评价需要，则再随机抽取一个编码的样本，如 6 号，进行核查，并按照间隔数依次抽取其他样本，如 16 号、26 号，进行核查。直至抽查的样本档案数量满足评价需要。

③**核查档案真实性和规范性。**按照评价要求，随机抽取 10 份档案，核实是否符合《国家基本公共卫生服务规范（山东 2017 年版）》

的要求，记录核实情况进行电话核查，每抽取一份样本后专家需现场拨打电话，一份结束后再重新进行下一份抽样，打电话。抽查 10 份不失访的档案的核实真实性和规范性，记录核查情况。

④**核查档案动态使用情况。**按照评价要求，重新随机抽查抽取 2020 年以前建立的健康档案，核查档案是否在 2020 年有相应动态记录，记录核实情况。

每个镇（街道）卫生院（服务中心）医疗机构共抽查 10 份健康档案。根据档案记录，核查其健康档案在 2020 年是否有动态使用记录，包括：诊疗、健康宣传、体检（首次建档体检不认为是动态使用）、随访。

⑤**评价评分。**按照现场评价指标要求，填写《2020 年济宁高新区基本公共卫生服务项目现场评价工具表-项目执行》对各有关指标进行评分。最后汇总居民健康档案管理得分工具表。

# 济宁高新区国家公共卫生服务项目评价指标体系（居民健康档案管理）

评价对象：基层医疗卫生机构

一级指标	二级指标	三级指标	分值	内容	量化指标和评价标准	评分办法	得分
项目执行 (60分)	3.1居民健康档案管理 (7分)	1. 电子健康档案建档率	2	规范化电子健康档案建档率=建立规范化电子健康档案人数/辖区内常住居民数×100%	电子健康档案建档率≥90%得2分 电子健康档案建档率<90%，得分=（健康档案建档率/90%）×2分	电子健康档案建档人数： 辖区常住居民数： 电子健康档案建档率：	
			1	报送数据复核情况	误差=自查报送电子健康档案建档率-现场评价电子健康档案建档率；允许误差范围为2%；误差≤2%，或自查报送结果小于现场评价结果的，复核情况得满分。	得分=1×（2%/误差的绝对值）； 自查报送建档率： 现场评价建档率： 误差：	
		2. 档案核查情况	4	档案规范性、真实性核查（4分）	随机抽查健康管理档案，核查个人基本信息记录表。每个机构随机抽查10份不失访健康管理档案（老年人2人、糖尿病患者2人、高血压患者2人、普通人群4人），核查真实性和规范性。 （1）电话核实档案是否真实。 （2）在真实档案中，根据档案记录，核查个人基本信息以及档案填写是否符合山东2017年版国家规范要求。 （3）3份或超过3份档案不真实，本项不得分。 得分=真实规范档案总数/10×4分-（不真实档案）×2分	共抽查档案总数： 失访档案数： 不失访档案数： 真实档案数： 不真实档案数： 合格档案数： 不合格档案数： 得分=真实合格档案总数/不失访档案总数×4分-不真实档案数×2分	

评价人（签字）：

评价时间： 年 月 日

编号：项核 3.1.1

### 核查表（1）济宁高新区居民健康档案真实性核查表

1. 被评价的样本机构随机抽查已经复核居民健康档案的人员。获得样本点已建立居民健康档案电子档案登记信息，从中抽取居民核查真实性和合格性。
2. 被访谈者核实姓名后，依据底册填写档案编号，按照核查表要求进行访谈，并如实记录根据档案记录和核查表访谈记录进行比对，核查档案真实性，填写完整核查表。根据核查情况，在各题的选择项上打“√”，将各题回答结果的选项序号填在“回答”栏中。

问卷 序号		回答
1	基础资料	
1.1	档案编号：	—
1.2	姓名：                                联系方式：	—
1.3	性别：①男            ②女	
1.4	档案种类：①老年人        ②高血压患者  ③糖尿病患者  ④普通人群	
1.5	居住地：       区/县                乡镇（社区）                街道（居委会/村）	
1.6	复核或建档时间：      年      月      日	
1.7	联系结果： ①联系上，接受访谈（不失访，继续问卷）    ②电话无法接通、关机、停机，未联系上（无效，结束问卷） ③联系上，不接受访谈/不是本人不了解情况（失访，结束问卷）  ④未联系上，电话错号、空号/不存在（失访，结束问卷）	
2	居民健康档案真实性	
2.1	回答问题者与核查对象的关系： ①本人                ②家属	
2.2	怎么给您建立的健康档案（建档方式：仅为询问记录） ①面对面问诊建档  ②个人基本信息表自己填写（下发表单后回收）    ③电话询问基本情况建档	



2.3	<p>是否存在提前进行应对性准备，如提前通知被访谈人员、诱导被访者提供与事实不符的信息、冒充被访谈人员等情况？ （在我们给您打电话之前，您知道我们找您访谈吗？谁通知的、和您怎么说的？）</p> <p>①有（认为不真实，跳转到3.3） ②没有</p>	
2.4	<p>根据访谈记录，与个人基本信息表记录进行比较（除①以外，其他选项可多选；任一项访谈情况与健康档案不符，为不真实）</p> <p>①访谈情况与个人基本信息表相符：个人基本信息提供情况与信息表记录一致（包括：承认检查（自己提供血型），有血型记录；承认签字，有签字记录；否认检查（自己提供）血型，无血型记录；否认签字，无签字记录；药物过敏史和既往史相符）</p> <p>②访谈情况与个人基本信息表不符：否认检查（自己提供）血型，有血型记录</p> <p>③访谈情况与个人基本信息表不符：否认签字，有签字记录</p> <p>④访谈情况与个人基本信息表不符：药物过敏史、既往史</p>	
3	<b>核查结果</b>	
3.1	访谈基础情况 ①不失访 ②失访 ③失访，电话错号/电话不存在	
3.2	建档方式 ①当面建档 ②居民自填建档 ③电话建档	
3.3	<b>真实性核查</b> ①真实 ②不真实	
4	<b>健康档案复核更新情况核查</b>	
4.1	<p>居民“个人基本信息表”填写空项、漏项或错项的有：（可多选，有1项及以上不符，即为不合格）</p> <p>①性别 ②出生日期 ③联系电话（空项、错号） ④血型（确为拒查不算） ⑤药物过敏史 ⑥既往史 ⑦家族史 ⑧残疾情况 ⑨本人签字 按手印、电子版上传照片等（电话复核信息可以不合适签字） ⑩身份证号码</p>	
4.2	<b>是否合格</b> ①合格 ②不合格	

评价人（签字）：

评价时间： 年 月 日

编号：项统 3.1

济宁高新区国家基本公共卫生服务项目评价统计表（居民健康档案管理）

机构名称	建立规范化电子健康档案人数	辖区内常住居民数	电子健康档案建档率（3分）					档案合格性、真实性核查（4分）								居民健康档案管理
			建档率（%）	得分（2分）	报表率（%）	误差（%）	复核得分（1分）	共抽查档案总数	失访档案数	不失访档案数	真实档案数	不真实档案数	合格档案总数	不合格档案数	得分（4分）	得分（7分）

评价人：

评价时间：            年            月            日

# 现场抽查评价工作流程

## （健康教育现场评价流程）

### 一、资料核查

评价专家前往被检机构前，通过联络员获取该机构上报 2020 年度基本公共卫生服务项目健康教育有关数据。

到被检机构后，由被检机构提供健康教育资料，逐项进行核查，每项拍照留证。

（一）健康教育计划和总结。查看健康教育工作计划和干预策略，内容符合山东 2017 年版服务规范要求，涵盖 7 项服务内容和 5 项服务形式，查看有无专（兼）职人员。

### （二）健康教育活动

1. 健康教育印刷资料。不少于 12 种（其中 4 种有中医药内容、1 种新冠肺炎防控内容、1 种艾滋病防治内容、1 种结核病防治内容）。

2. 健康教育音像资料。不少于 6 种（其中 2 种有中医药内容、1 种艾滋病防治内容），查看播放记录。

3. 健康教育咨询活动。中心或卫生院不少于 9 次（社区卫生服务站和村卫生室不作要求）。其中，包括 1 次中医药、1 次以上低盐膳食内容、1 次艾滋病防治内容、1 次结核病防治内容（全年指标），查看活动记录、图片、发放宣传资料记录等。

4. 健康教育宣传栏。宣传栏内容（包括 1 次中医药、1 种新冠肺炎防控内容、1 次减盐防控高血压、1 次艾滋病防治内容（全年指标）），每 2 个月更换 1 次，查看图片、内容。

5. 健康教育讲座。中心或卫生院举办不少于 12 次健康教育讲座（社区卫生服务站和村卫生室不少于 2 次），其中包括 1 次中医药、2 次以上低盐膳食与高血压、1 次艾滋病防治专题（全年指标）。查看通知、活动记录、签到表、图片、讲座内容等。

## 二、现场核查

1. 核查健康教育场所、设施、设备，且设施完好，设备能正常运转。

2. 健康教育宣传栏数量、面积、高度符合新版规定。卫生院和中心不少于 2 个，每个宣传栏面积不少于 2 平方米，宣传栏中心位置距地面 1.5-1.6 米高（必须符合新版的要求）。

3. 健康教育印刷资料在候诊区、诊室、咨询台有放置。

## 三、专家统计

1. 评价专家依据健康教育指标体系，根据现场评价情况填写工具表。

2. 填写评价统计表。

# 济宁高新区国家基本公共卫生服务项目绩效评价指标体系

## （健康教育）

评价对象：基层医疗卫生机构

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标及评价标准	评分办法
项目执行 (60分)	3.2健康 教育 (4分)	1. 健康教育计划	0.5	健康教育工作计划和干预策略符合国家规范要求；有专（兼）职人员；场地、设备落实到位，运转良好。	现场查看健康教育相关资料，并记录。
		2. 健康教育活动	3.5	发放不少于12种健康教育印刷材料（其中4种有中医药、1种新冠肺炎防控内容、1种艾滋病防治内容），在候诊区、诊室、咨询台有放置。（得0.5分）	现场查看健康教育相关资料，并记录、打分。
				（2）播放不少于6种的健康教育音像材料（包括2种中医药内容、1种孕期保健内容、1种艾滋病防治内容），能正常播放，查看播放记录。（得0.5分）	
				（3）截止到2020年组织不少于9次面向公众的健康教育咨询活动（社区卫生服务站和村卫生室不作要求），其中包括1次中医药、1次以上低盐膳食内容，1次艾滋病防治内容（全年指标）。查看活动记录、图片、发放宣传资料记录等。（得1分）	
				按照标准设置了健康宣传栏、宣传栏内容（包括1次中医药、1次减盐防控高血压、1种新冠肺炎防控内容、1次艾滋病防治内容（全年指标））每2个月更换1次，查看图片、内容。卫生院和中心宣传栏不少于2个，每个宣传栏面积不少于2平方米，宣传栏中心位置距地面1.5-1.6米高。（得0.5分）（注：1. 宣传栏版面首行写明期数；2. 底部右下角标明制作单位和日期（*年*月）；3. 背景采用统一标准样式设计制作；1项不符扣0.1分）	
				（5）截止到2020年举办不少于12次健康教育讲座（社区卫生服务站和村卫生室不少于6次）。其中，包括1次中医药、1次减盐防控高血压、一次艾滋病防治专题（全年指标）。查看通知、活动记录、签到表、图片、讲座内容等。（得1分）（按照新版要求使用通知单，不符每期扣.1分）	

编号：项核3.2

济宁高新区健康教育评价核查表

三级指标	数据资料来源	指标标准及评分办法	评价对象	评价记录	得分
1. 健康教育计划和总结（0.5分）	现场查看	健康教育工作计划和干预策略符合国家规范要求；有专（兼）职人员；场地、设备落实到位，运转良好。每有一项不合格扣0.1分。	机构：	制定健康教育计划和干预策略： 有专（兼）职人员 是□ 否□ 场地、设备落实到位 是□ 否□	
2. 健康教育活动（3.5分）	现场查看	（1）发放不少于12种健康教育印刷材料（其中4种有中医药、1种新冠肺炎防控内容、1种艾滋病防治内容），在候诊区、诊室、咨询台有放置。（0.5分）（每减少1种扣0.04分，扣完为止）		是否≥12种： 是□ 否□ 是否有4种中医药内容：是□否□ 是否有艾滋病内容：是□ 否□	
		（2）播放不少于6种的健康教育音像材料（包括2种中医药内容、1种孕期保健内容、1种艾滋病防治内容），能正常播放，查看播放记录。（0.5分）（无播放记录，不得分；每减少1种扣0.08分，扣完为止）		播放记录记录是否规范完整：是□否□ 是否≥6种：是□ 否□ 是否有中医药、孕前保健、艾滋病内容：是□ 否□	
		（3）截止到2020年组织不少于9次面向公众的健康教育咨询活动（社区卫生服务站和村卫生室不作要求），其中1次中医药、1次以上低盐膳食内容、1次艾滋病防治内容（全年指标）。查看活动记录、图片、发放宣传资料记录等。（1分）（活动现场是否达到要求（包括桌椅、条幅等），达不到要求按减少一期；每减少1次扣0.1分，扣完为止）		活动现场是否达到要求：是□ 否□ 是否≥9次：是□ 否□	
		（4）按照标准设置了健康宣传栏、宣传栏内容（包括1次中医药、1次减盐防控高血压、1种新冠肺炎防控内容、1次艾滋病防治内容（全年指标））每2个月更换1次，查看图片、内容。卫生院和中心宣传栏不少于2个，每个宣传栏面积不少于2平方米，宣传栏中心位置距地面1.5-1.6米高。（0.5分）（宣传栏设置应设在户外、候诊室、输液室或收费大厅等明显位置，否则不得分；每减少1期扣0.1分，扣完为止，注：1. 宣传栏版面首行右上角写明期数；2. 底部右下角标明制作单位和日期（*年*月）；3. 背景采用统一标准样式设计制作；1项不符扣0.1分）		位置是否明显： 是□ 否□ 是否按新版更换： 是□ 否□ 更换是否≥6次： 是□ 否□	
		（5）截止到2020年举办不少于12次健康教育讲座（社区卫生服务站和村卫生室不少于6次）。其中，包括1次中医药、1次减盐防控高血压、一次艾滋病防治专题（全年指标）。查看通知、活动记录、签到表、图片、讲座内容等。（1分）每减少1次扣0.1分，扣完为止。（注：未使用新版通知单每期扣.1分）		活动场地是否达到要求：是□ 否□ 参加人员是否达到要求：是□ 否□ 举办次数是否达到要求：是□ 否□	

评价人：

评价时间：

年 月 日

编号：项统 3.2

济宁高新区国家基本公共卫生服务项目评价统计表（健康教育）

机构名称	健康教育计划和总结（0.5分）	健康教育印刷材料（0.5分）	健康教育音像材料（0.5分）	健康教育咨询活动（1分）	健康教育宣传栏次（0.5分）	健康教育讲座（1分）	健康教育总得分（4分）

评价人：

评价时间： 年 月 日

# 现场抽查评价工作流程

## （预防接种现场评价流程）

### 一、确定承担机构

评价专家在到达县（市、区）后，应先与当地卫生行政部门核实预防接种工作是否下沉，承担机构为乡镇卫生院、社区卫生服务中心还是疾控专业机构，并核实资金拨付对象与承担机构是否相对应（按照第五项其它说明进行）。

### 二、建证率评价

1. 评价专家前往被查机构前，找联络员获取该机构上报 2020 年基本公共卫生服务项目预防接种相关数据。到达现场后逐项进行核对。

2. 抽样机构现场提供的预防接种工作原始资料包括：

（1）辖区应建证儿童数量，来源于免疫规划工作年报表中的应建证儿童数；

（2）实际建证数量，来源于儿童预防接种信息管理系统或儿童预防接种登记簿中当年建卡儿童数。

3. 现场查看预防接种原始资料，核实辖区应建证儿童数量、实际建证数量，并记录。

注：实际建证数量的确定可以来源于儿童预防接种信息管理系统（金苗免疫助手），也可以来源于儿童预防接种登记簿（大卡），由被评价机构提供。

### 三、接种率评价

在机构金苗系统中查看麻疹成分疫苗第二剂接种情况，并记录。

### 四、统计数据



1. 评价专家依据预防接种评价指标体系，根据现场评价情况收集数据并填写工具表。

2. 填写评价统计表。

## **五、其他说明**

1. 如抽样机构未开展该项工作，需由资金管理类专家核查项目经费去向，根据项目经费去向核查该项目开展情况。

2. 如抽样机构未开展该项工作，但项目经费已拨付至该机构，此项得0分。

3. 如项目经费拨付至专业公共卫生机构，评价专业公共卫生机构并为该机构赋分。

# 济宁高新区国家基本公共卫生服务项目绩效评价指标 体系 (预防接种)

评价对象：基层医疗机构

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标内容	量化指标和评价标准	评分办法
项目执行 (60分)	3.3预防接种 (3分)	1. 预防接种建证率	1.5分	建证率=年度辖区内建立预防接种证人数/年度辖区内应建立预防接种证人数×100%	建证率达到95%得1.5分，每下降1%扣0.2分，扣完为止	现场查看预防接种原始资料，核实辖区应建证数量、实际建证数量。
		2. 疫苗接种率、及时接种率及查补率	1.5分	某种疫苗接种率=年度辖区内某种疫苗年度实际接种人数/某种疫苗年度应接种人数×100%	接种率达到90%得1.5分，每下降1%扣0.2分，扣完为止	现场查看预防接种相关资料疫苗接种情况。

编号：项核3.3

济宁高新区预防接种评价核查表

指标说明：现场查看预防接种相关资料。建证率=年度辖区内建立预防接种证人数/年度辖区内应建立预防接种证人数×100%

三级指标	评价办法	评分标准	评价对象	评价记录	得分
1. 预防接种建证率（1.5分）	现场查看预防接种原始资料，核实辖区应建证数量、实际建证数量。	建证率达到95%得1.5分，每下降1%扣0.2分，扣完为止	机构：	应建立预防接种证人数：  实际建立预防接种证人数：	

指标说明：现场查看预防接种相关资料。某种疫苗接种率=年度辖区内某种疫苗年度实际接种人数/某种疫苗年度应接种人数×100%

三级指标	评价办法	评分标准	评价对象	评价记录	得分
2. 疫苗接种率、及时接种率及查补率（1.5分）	现场查看预防接种相关资料疫苗接种情况。	某种疫苗接种率=年度辖区内某种疫苗年度实际接种人数/某种疫苗年度应接种人数×100%	机构：	接种率达到90%得1.5分，每下降1%扣0.2分，扣完为止	

评价人：

评价时间： 年 月 日

编号：项统 3.3

济宁高新区国家基本公共卫生服务项目评价统计表（预防接种）

机构名称	年度辖区内建立预防接种证人数	年度辖区内应建立预防接种证人数	建证率（1.5分）		年度辖区内某种疫苗年度实际接种人数	某种疫苗年度应接种人数	某种疫苗接种率（1.5分）		预防接种得分（3分）
			率（%）	得分			率（%）	得分	

评价人：

评价时间：          年          月          日

# 现场抽查考核工作流程

## (0-6 岁儿童健康档案现场考核流程)

按照现场考核指标要求，随机抽查 0-6 岁儿童健康管理档案。使用相应的档案核查表和记录表进行核查，并记录抽查情况。对重要资料通过复印、拍照、收集原件或电子版等方式留存，以备复核。

(1) 核实档案数量。按照考核要求，核实活产数和实际建立的档案数量，并与妇幼年报相比对，记录核实情况。现场核实档案数则利用电子档案系统按照时间节点直接查询健康档案数。

(2) 抽样。直接利用电子档案系统按照时间节点打开健康档案总数，等间隔方法随机抽样，不再采用纸质及其他电子档案底册进行抽档。抽查样本机构 0-6 岁儿童健康档案，在电子档案系统中输入时间节点为 2020 年 1 月 1 日至 12 月 28 日总档案份数，从中拟抽查 10 份 0-6 岁儿童健康管理档案（新生儿 4 份、1 岁以内 3 份，1-3 岁 3 份，新生儿访视抽取的 4 份档案为考核产后时所抽取的 4 份档案、抽取的新生儿档案无孕产妇产后访视，则新生儿档案视为不真实档案），进行核查。

(3) 核查档案真实性。按照考核要求，通过电话核查的方式，核实其中不失访的档案的真实性，记录核查情况。为保证考核质量，每抽取一份样本后专家需现场拨打电话，根据核查表进行考核并记录。一份结束后再重新进行下一份抽样、打电话。

(4) 考核评分。按照现场考核指标要求，填写《2020 年基本公共卫生服务项目现场考核工具表-项目执行》对各有关指标进行评分。

(5) 统计表汇总。考核结束后以机构为单位，填写基本公共卫生服务项目考核统计表（0-6 岁儿童健康管理）得分统计表。

# 济宁高新区国家基本公共卫生服务项目绩效评价指标体系 (0-6岁儿童健康管理)

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标内容	量化指标和评价标准	评价记录	得分
项目执行 (60分)	3.4 0-6岁儿童健康管理 (7分)	1. 新生儿访视率 (4.5分)	4	新生儿访视率=年度辖区内接受1次及以上访视的新生儿人数/年度辖区内活产数×100% 从产后访视记录中抽查的10份不失访档案中记录新生儿相关信息,核查新生儿访视的真实性和产后访视管理服务的一致性	新生儿访视率≥90%,得分4分,新生儿访视率<90%,得分=(新生儿访视率/90%)×4分-(不真实档案*1.5分) <b>1份不真实档案扣1.5分</b>	现场核实该时间段接受访视新生儿数: 自查报送接受访视新生儿数: 该地该时间段活产数: 不失访档案数: ____ 失访档案数: 真实数: ____ 不真实数:	
			0.5	报表数据复核情况	得分= 0.5分×(2%/误差); 允许误差范围为2%; 误差≤2%,或自查报送数据小于现场评价结果的,复核情况得满分	现场核查的新生儿访视率: 自查报送接受访视新生儿率: 误差率:	
		2. 儿童健康管理率 (2.5分)	2	儿童健康管理率=年度辖区内接受1次及以上随访的0-6岁儿童人数/年度辖区内应管理的0-6岁儿童数×100%;	健康管理率≥90%,得分2分, 健康管理率<90% 得分=(儿童健康管理率/90%)×2分	机构核实儿童健康管理人数: 自查报送儿童健康管理人数: 年度辖区应管理的0-6岁儿童数:	
			0.5	报表数据复核情况	得分= 0.5分×(2%/误差); 允许误差范围为2%; 误差≤2%,或自查报送数据小于现场评价结果的,复核情况得满分	现场评价的儿童健康管理率: 自查报送儿童健康管理率(%): 误差:	

## 编号：项核3.4

### 济宁高新区新生儿访视核查表

1.随机抽取2020年出生的新生儿健康管理档案，每个中心或卫生院抽查10个不失访新生儿。儿童健康管理真实性，通过电话访谈形式进行核查。

2.被访谈者核实姓名后，依据底册填写档案编号，按照核查表要求进行访谈，并如实记录。根据核查情况，在各题的选择项上打“√”，将各题回答结果的选项序号填在“回答”栏中。

问卷 序号		回答
<b>1</b>	<b>基础资料</b>	
1.1	档案编号：	—
1.2	新生儿姓名：_____出生日期：____年____月____日 新生儿访视时间：____年____月____日 出生体重：	—
1.3	产妇姓名：_____ 分娩时间：____年____月____日 产后访视时间：____年____月____日 产妇档案编号：	—
1.4	性别 ①男 ②女 联系方式：	
1.5	居住地：____县（市、区）____乡镇（社区）____街道（居委会/村）	—
1.6	联系结果 ①联系上，接受访谈（不失访，继续问卷） ②联系上，不接受访谈（失访，结束问卷） ③电话无法接通、关机、停机（无效，结束问卷） ④未联系上，电话错号、空号/不存在（失访，结束问卷）	
<b>2</b>	<b>儿童健康管理档案真实性核查</b>	
2.1	与孕产妇信息比对： ①有孕产妇信息，且信息一致 ②有孕产妇信息，但信息不一致（不真实，结束问卷） ③无孕产妇访视信息（不真实，结束问卷）	

2.2	出院后一周左右，有医务人员到家中做过访视吗？ (未访视，有访视记录，视为不真实，结束问卷) ①到家里访视过 ②没有访视，不知道有 ③没有访视，知道有，但不在家或没时间 ④没有访视，其他原因：_____ ⑤记不清(视为失访)	
2.3	与 2020 年新生儿家庭访视记录表不符的内容 (可多选。根据档案记录核实，有 1 项与记录不符即为不真实) ①出生情况(顺产、剖宫、其他) ②新生儿听力筛查 ③出生体重、身长 ④喂养方式 ⑤心肺检查	
3	核查结果	
3.1	访谈基础情况 ①不失访 ②失访 ③失访，电话错号/电话不存在	
3.2	真实性核查 ①真实 ②不真实	

评价人(签字)：

陪考人(签字)

评价时间：



编号：项统 3.4

济宁高新区国家基本公共卫生服务项目评价统计表（0-6岁儿童健康管理）

机构名称	年度 辖区内接 受1次及 以上访视 的新生儿 人数	年度 辖区内活 产数	新生儿访视率 (4分)		新生儿访视率 复核情况 (0.5分)		抽查 的新生儿 访视档案 总数	失访 档案份 数	不失 访档案 份数	不失 访中不 真实份 数	不失 访中真 实份数	辖区 内实际 管理0- 6岁儿 童数	辖区 内应管 理0-6 岁儿童 总数	儿童健康管理 率 (2分)		儿童健康管理 率复核情况 (0.5分)		儿童健康 管理得分 (7分)
			率 (%)	得分	报表数 据复核 误差	复核 得分								率 (%)	得分	报表 数据 复核 误差	复核 得分	

评价人：

评价时间： 年 月 日

# 现场抽查评价工作流程

## (孕产妇健康管理档案现场评价流程)

按照现场评价指标要求，随机抽查孕产妇健康管理档案。使用相应的档案核查表和记录表进行核查，并记录抽查情况。对重要资料通过复印、拍照、收集原件或电子版等方式留存，以备复核。

(1) 核实档案数量。按照评价要求，核实活产数和实际建立的档案数量，并与妇幼年报相比对，记录核实情况。现场核实档案数则利用电子档案系统按照时间节点直接查询健康档案数。

(2) 抽样。直接利用电子档案系统按照时间节点打开健康档案总数，等间隔方法随机抽样，不再采用纸质及其他电子档案底册进行抽档。抽查样本机构孕产妇档案，在电子档案系统中输入时间节点为 2020 年 1 月 1 日-2020 年 12 月 28 日出现的总档案份数，从中随机抽取 10 份不失访的产后访视档案（即评价 0-6 岁儿童健康管理时所抽取的 4 份档案、抽取的产后访视档案无新生儿访视，则产后访视档案视为不真实档案）进行核查。

(3) 核查档案真实性。按照评价要求，通过电话核查的方式，核实其中不失访的档案的真实性，记录核查情况。为保证评价质量，每抽取一份样本后专家需现场拨打电话，根据核查表进行评价并记录。一份结束后再重新进行下一份抽样、打电话。

(4) 如辖区活产数和预防接种建证、建卡数量差距大于 20% 的，记录相关数据并在评价报告中予以指出。

(5) 评价评分。按照现场评价指标要求，填写《2020 年基本公共卫生服务项目现场评价工具表-项目执行》对各有关指标进行评分。最后汇总县（市、区）孕产妇健康管理得分工具表。

(6) 统计表汇总。评价结束后以机构为单位，填写基本公共卫生服务项目评价统计表（孕产妇健康管理）得分统计表。

# 济宁高新区国家基本公共卫生服务项目绩效评价指标体系

## （孕产妇健康管理）

评价对象：基层医疗机构

一级指标	二级指标	三级指标	分 值	指标内容	量化指标和评价方式	评价记录	得分
项目 执行  (60 分)	3.5 孕产妇 健康管理 (6 分)	1. 早孕 建册率 (1.5 分)	1分	早孕建册率=辖区内孕 13 周之前建册并进行第一次产前检查的人数/该地该时间段内活产数×100%	随机抽取 10 名产后访视的孕产妇健康管理档案，核实早孕建册真实性 得分=（早孕建册率/90%）×1-（不真实档案× 0.5 分）	现场核查该时间段辖区内孕13周之前建册并进行第一次产前检查的产妇人数： 自查报送该时间段辖区内孕13周之前建册并进行第一次产前检查的产妇人数： 该地该时间段内活产数： 不失访档案数：_____ 失访档案数： 真实数：_____ 不真实数：	
			0.5分	报表数据复核情况	得分= 0.5分×（2%/误差）； 允许误差范围为2%； 误差≤2%，或自查报送数据小于现场评价结果的，复核情况得满分	自报早孕建册率： 现场评价早孕建册率： 误差：	
		2. 产后 访视率 (4.5 分)	4分	产后访视率=辖区内产妇出院后28天内接受过产后访视的产妇人数/该地该时间段内活产数×100%	随机抽查至少10份不失访孕产妇健康管理档案，核查真实性（不足10份全部抽取，剩余份数随机抽查2019年档案补足）。 得分=（现场核查产后访视率/90%）×4分-（不真实档案数×1.5分） <b>1份不真实档案扣1.5分</b>	现场核查该时间段辖区内产妇出院后28天内接受过产后访视的产妇人数： 自查报送的该时间段辖区内产妇出院后28天内接受过产后访视的产妇人数： 该地该时间段内活产数： 不失访数：_____失访数： 真实数：_____不真实数：	
			0.5分	报表数据复核情况	得分= 0.5分×（2%/误差）； 允许误差范围为 2%； 误差≤2%，或自查报送数据小于现场评价结果的，复核情况得满分	现场评价产后访视率： 自查报送产后访视率： 误差：	

## 编号：项核3.5

### 济宁高新区孕产妇健康管理档案核查表

1. 被评价的样本机构共随机抽查10名被管理的2020年已分娩产妇。获得样本点孕产妇健康管理档案电子档案登记信息，从中抽取2020年分娩的产妇，核查真实性。孕产妇健康管理真实性，通过电话访谈或面对面访谈形式进行核查。2. 根据核查情况，在各题的选择项上打“√”，将各题回答结果的选项序号填在“回答”栏中。

问卷 序号		回答
1	<b>基础资料</b>	
1.1	档案编号：	—
1.2	产妇姓名：_____ 分娩时间：____年____月____日 产后访视时间：____年____月____日	—
1.3	新生儿姓名：_____ 出生日期：____年____月____日 新生儿访视时间：____年____月____日 新生儿档案编号：	—
1.4	联系方式：	—
1.5	居住地：_____县（市、区）_____乡镇（社区）_____街道（居委会/	—
1.6	联系结果 ①联系上，接受访谈（不失访，继续问卷）      ②联系上，不接受访谈（失访，结束问卷） ③电话无法接通、关机、停机（无效，结束问卷）      ④未联系上，电话错号、空号/不存在（失访，结束问卷）	
1.7	回答问题者与核查对象的关系：      ①本人      ②家属	
2	<b>孕产妇早孕建册真实性核查</b>	—
2.1	您怀孕13周之前到医疗卫生机构建立过孕产妇档案、领取过母子保健康手册、进行过产前检查吗？ ①建立过孕产妇档案、领取过母子健康手册、进行过产前检查进入真实性核查）②没建立过孕产妇档案、领取过母子健康手册、进行过产前检查，不知道有（进入真实性核实）③记不清（视为失访）	

2.2	电话核实早孕建册情况（可以提示一下，根据回答核实档案记录，有1项与记录不符即为不真实） ①孕产史（第1次产前随访） ②接受产科检查（最后1次产前随访） ③是否测量血压（最后1次产前随访） ④是否检测血红蛋白（最后1次产前随访）	
4	核查结果	—
4.1	访谈基础情况 ①不失访 ②失访 ③失访，电话错号/电话不存在	
4.2	真实性核查 ①真实 ②不真实（不真实则进入产后访视核查）	
5	孕产妇产后访视真实性核查	—
3.1	与新生儿访视档案信息比对 ①有新生儿信息，且信息一致 ②有新生儿信息，但信息不一致（不真实，结束问卷） ③无新生儿访视信息（不真实，结束问卷）	
3.2	您产后出院28天内，有医务人员到您家里给您做过访视吗？ （EG：您产后出院28天内，有医生来家里为您提供过检查和保健指导吗？如果不是在家里，是在哪里做的？） （未访视，有访视记录，视为不真实，结束问卷） ①到家里访视过 ②没有访视，不知道有 ③没有访视，知道有，但不在家或没时间 ④没有访视，其他原因：_____ ⑤记不清（视为失访）	
3.3	都给您做了哪些检查？（可以提示一下，根据回答核实档案记录，有1项与记录不符即为不真实） ①体温（当时体温是正常或者偏高） ②血压（当时血压是正常、偏高或偏低） ③一般健康状况（当时有没有感冒或不舒服） ④子宫、伤口恢复情况	
5	核查结果	—
5.1	访谈基础情况 ①不失访 ②失访 ③失访，电话错号/电话不存在	
5.2	真实性核查 ①真实 ②不真实	

评价人（签字）：

陪考人（签字）：

评价时间：

年 月 日

编号：项统3.5

济宁高新区国家基本公共卫生服务项目评价统计表（孕产妇健康管理）

机构名称	该地该时间段内活产数	该地该时间段内13周内建册人数	早孕建册率(%)	抽查早孕建册档案总数	不失访档案份数	不失访中真实份数	不失访中真实份数	得分(1分)	早孕建册报表数据复核误差	复核得分(0.5分)	该地该时间段内产后访视人数	产后访视率(%)	抽查产后访视档案总数	不失访档案份数	不失访中真实份数	不失访中真实份数	得分(4分)	产后访视报表数据复核误差	复核得分(0.5分)	孕产妇健康管理得分(6分)

评价人：

评价时间： 年 月 日

# 现场抽查评价工作流程

## (老年人健康管理档案现场评价流程)

(1) **核实辖区常住 65 岁及以上老年人数量。**评价县（市、区）统计部门提供的当地《统计年鉴》等官方印制版刊物确定本辖区 65 岁及以上老年人常住人口数，如不能提供，则按照省统计局公布的 15.04%的比例进行核算。

(2) **核实健康管理老年人档案数量。**按照评价要求，被评价机构提供电子版的老年人健康管理花名册，评价专家随机抽取 3 名老年人名单进行重复查询，如有重复花名册视为无效，从电子档案中直接抽取。核查花名册老年人健康管理数量与电子系统中实际建立的老年人电子健康档案数量，如电子系统中老年人电子健康档案数量大于等于花名册老年人健康管理数量，则以花名册数量为准。记录核实情况。

(3) **档案核查抽样方法。**根据该基层医疗机构提供的 2020 年老年人健康管理花名册等间隔方法随机抽样，按照《老年人健康体检记录核查表》查看老年人健康管理情况。根据在该机构老年人健康档案总数，在符合抽样要求的档案中进行等间隔抽样。如 2020 年 1 月 1 日-2020 年 12 月 25 日管理的老年人档案份数为 100，拟抽查 10 份老年人健康档案，则抽样间隔为 10。从第 1-10 中随机抽取一个编码的样本，如 5 号，进行核查，并按照间隔数依次抽取其他样本，如 15 号、25 号，进行核查。如第一轮抽样完后，抽查的样本档案数量不满足评价需要，则再随机抽取一个编码的样本，如 6 号，进行核查，并按照间隔数依次抽取其他样本，如 16 号、26 号，进行核查。直至抽查的样本档案数量满足评价需要。

为保证评价质量，每抽取一份样本后专家需现场根据核查表进行评价并记录。一份结束后再重新进行下一份抽样。

**（4）核查档案真实性和规范性。**档案真实性核查的目的是通过现场与样本机构相关健康档案的服务对象进行电话（或面对面）访谈核查，评价样本机构相关基本公共卫生服务提供的真实性，并根据档案的有关服务记录，核查档案形式和档案填写是否符合《国家基本公共卫生服务规范（山东 2017 年版）》的要求，记录核实情况。

**（5）评价评分。**按照现场评价指标要求，填写现场评价工具表对各有关指标进行评分。



# 济宁高新区国家基本公共卫生服务项目绩效评价指标体系（老年人健康管理）

评价对象：基层医疗机构

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标内容	量化指标和评价标准	评分办法	得分
项目执行 (60分)	老年人健康管理 (7分)	老年人健康管理率	6	<p>老年人健康管理率=接受健康管理人数/年内辖区内 65 岁及以上常住居民数×100%</p> <p>注：接受健康管理是指建立了健康档案、接受了健康体检、健康指导、健康体检表完整。</p>	<p>现场评价 得分 6 分 得分=老年人健康管理率/70%×6； 核实数≥上报数的，按上报数计算； 老年人健康管理率≥70%，按管理率=70%计算，现场评价得满分。</p> <p>机构现场核实老年人人数=提供的老年人体检表花名册×校正系数； 校正系数=真实完整的老年人体检表/抽取的老年人体检表 得分=机构现场核实老年人人数/年内辖区内 65 岁及以上常住居民数×100%/70%×6 分 <b>1 份不真实档案扣 2 分，不真实档案≥2 此项得 0 分。</b> 老年人人数=服务人口×15.77% 年度老年人健康管理率 70%</p>	<p>现场查看管理相关记录，核实辖区老年人人数、实际管理人数，并记录、打分。</p> <p>现场核实老年人健康管理数： 机构报送老年人健康管理数： 辖区老年人人数：</p> <p>抽查不失访档案数：10 体检表完整数： 校正系数（体检表完整率）： 校正老年人健康管理数： 机构报送老年人管理率： 校正老年人健康管理率： 不真实档案份数：</p>	
			1	报表复核得分=1×（2%/误差）	<p>复核情况：1 分 允许误差范围为 2%；误差率≤2%，或自查报送数据小于现场评价结果的，复核情况得满分。误差率&gt;2%得分=现场核算误差率/2%×1 分</p>	老年人健康管理率报表数据与现场核实数据核对，并记录、打分。	

评价人：

评价时间： 年 月 日

编号：项核 3.6

## 济宁高新区老年人健康档案记录核查表

说明：

- 1、本表用于核查老年人健康档案真实性、规范性。
- 2、本表由老年人健康管理项目调查专家负责填写，并对本表真实性负责。
- 3、本表在 1 对 1 抽样的基础上通过电话进行核实。
- 4、本表同时对老年人健康体检表记录的完整性进行核查。
- 5、调查结束后项目专家统计评价结果，填写统计表，确认签字并。

问卷 序号		回答
<b>1</b>	基础资料	
1.1	地区：_____县/区 ____乡/社区_____（医疗卫生机构）	—
1.2	档案编号：	—
1.3	姓名：	
1.4	性别： ①男 ②女	—
1.5	联系方式：	
<b>2</b>	档案联系情况	
2.1	回答问题者与核查对象的关系： ①本人 ②家属 ③其他（_____） ④未联系上（结束问卷，作为失访）	
2.2	您个人/核查对象有居民健康档案吗？ ①有健康档案 ②记不清或不了解（结束问卷，作为失访） ③没有健康档案（视为不真实，结束问卷）	
2.3	档案是否失访 ①失访（结束问卷） ②不失访（转入真实性核查）	
<b>3</b>	档案真实性核查	
3.1	您自己/核查对象，在 2020 年是否接受过社区卫生服务中心（站）/乡镇卫生院的健康体检服务？ ①是 ②否（视为不真实，结束问卷）	
3.2	您还记得体检的时候，给您做了下列哪几项检查？（除⑥以外，其他选项可多选） ①测量血压 ②测量体重 ③抽血 ④测心电图 ⑤做 B 超 ⑥记不清（失访）	

3.3	这些体检服务是免费的吗 ①是      ②不是（收费金额及原因：	
3.4	是否存在提前进行应对性准备，如提前通知被访谈人员、诱导被访者提供与事实不符的信息、冒充被访谈人员等情况？（在我们来之前，您知道我们找您访谈吗？谁通知的？和您怎么说的？） ①有（视为不真实，结束问卷）      ②没有	
3.5	根据访谈记录，与健康档案记录进行比较（除①以外，其他选项为不真实） ①访谈情况与健康档案相符：有查体（血压、体重）和辅助检查记录 ②访谈情况与健康档案不符：未做查体（血压、体重），有查体记录 ③访谈情况与健康档案不符：未做心电图检查，有心电图记录 ④访谈情况与健康档案不符：未做 B 超，有 B 超记录 ⑤访谈情况与健康档案不符：未做健康体检，有体检记录	
3.6	居民健康档案是否真实      ①真实      ②不真实	
4	老年人健康体检记录规范性核查	
4.1	体检结果向您反馈了吗？  ①反馈，能大致说出体检结果    ②反馈，但不记得体检结果    ③未反馈体检结果(视为不规范)	
4.2	健康体检表相应表单及内容是否符合《国家基本公共卫生服务规范（山东 2017 年版）》的要求 ①是    ②否（视为不合格）	
4.3	2020 年健康体检表中的健康评价记录为：①体检有异常    ②体检无异常	
4.4	健康体检记录中填写空项、漏项或错项的栏目（可多选，3 项及以上空项、漏项或错项，或血压、空腹血糖、腹部 B 超、反馈医生签字、老年人本人（家属）签字任一项未填，视为不规范。其中电子档案与纸质档案辅助检查原始记录核对不一致，视为错项）  ①症状    ②血压    ③身高、体重    ④老年人生活自理能力评估（有评估表）    ⑤生活方式    ⑥视力、听力和运动功能    ⑦空腹血糖    ⑧血常规    ⑨尿常规    ⑩肝功能(血清谷草转氨酶、血清谷丙转氨酶、总胆红素)    ⑪肾功能（血清肌酐、血尿素氮）    ⑫血脂    ⑬心电图 ⑭腹部 B 超    ⑮主要用药情况    ⑯健康评价（超重肥胖以及辅助检查异常结果未评价） ⑰危险因素控制(无危险因素可空项，危险因素控制指导与体质指数、生活方式不符的为错项) ⑱反馈医生签字    ⑲老年人本人或家属签字	
4.5	健康体检记录中，是否有辅助检查结果报告单（原件、复印件或电子化验单均可） （除①以外，其他选项可多选；缺少任意一项辅助检查结果报告单，视为不规范） ①有    ②尿常规结果报告单    ③血常规报告单    ④空腹血糖报告单    ⑤血脂四项报告单    ⑥肝功能报告单    ⑦肾功能报告单    ⑧心电图报告单    ⑨B 超检查报告单	
4.6	是否规范      ①规范      ②不规范	

评价人：

评价时间： 年 月 日

编号：项统 3.6

济宁高新区国家基本公共卫生服务项目评价统计表（老年人健康管理）

机构名称	现场核 实老年 人健康 管理人 数	机构报 送老年 人健康 管理人 数	年内 辖区 内 65 岁及 以上 常住 居民 数	机构 报送 老年 人健 康管 理率 (%)	抽 样 总 份 数	失 访 份 数	不 失 访 份 数	不 失 访 中 不 真 实 份 数	不 失 访 中 真 实 份 数	不 失 访 中 不 规 范 份 数	不 失 访 中 规 范 份 数	健康体 检表完 整率 (校正 系数) (%)	现场 核实 老年 人健 康管 理率 (%)	校正 老年 人健 康管 理率	得分 (6 分)	复核 误差 (%)	复核 得分 (1 分)	老 年 人 管 理 得 分 ( 7 分)

评价人：

评价时间：      年      月      日

# 现场抽查评价工作流程

## （高血压患者健康档案现场评价流程）

按照现场评价指标要求，随机抽查高血压患者健康管理档案。使用相应的档案核查表和记录表进行核查，并记录抽查情况。对重要资料通过复印、拍照、收集原件或电子版等方式留存，以备复核。

### （1）核实档案数量。

①前往抽样机构前，通过信息员获取区级上报 2020 年高血压患者健康管理项目有关数据。

②到达机构听取汇报后，与资金方面专家核对辖区服务人口数，如发现问题现场提出并向组长汇报。

③如无问题，根据电子档案系统高血压患者健康管理档案底数，核实上报数据真实性。并记录相关数据，返回后交给信息员。评价专家要认真查看档案信息，注意重复建档情况。

注：①现场核实档案数则利用电子档案系统按照 2020 年 12 月 25 日的时间节点直接查询健康档案数。

②根据电子系统高血压患者健康档案数量核对时要输入 3 个人信息，查看是否存在重复建档情况，如发现该问题，立即向组长汇报。

③要求上报数据不能大于实际数据，如发现问题立即向组长反映。

（2）抽样方法。在基层医疗卫生机构，随机抽查 10 份高血压患者健康档案，进行规范性核查。

抽样方法：在符合抽样要求的档案中采用等间隔随机抽样。如该机构电子档案系统现有建立的高血压患者健康档案总数共 100 人，抽 10 份档案，则每 10 份档案中随机抽取 1

份。在档案抽样时，必须从电子档案系统按照时间节点直接查询的健康档案中抽取，任何人或评价专家不得自行核定比例或削减抽样底数。以上情况一经发现，视为无效。如第一轮抽样不足，再重复前一轮抽样。直至抽查的样本档案数量满足评价需要。

### **（3）档案规范性核查。**

基层医疗卫生机构电子档案系统中高血压健康管理患者档案的总数，作为抽查样本总数，等间隔随机抽样。对档案进行规范性核查，核查档案是否符合《国家基本公共卫生服务规范（山东 2017 年版）》的要求。

**（4）评价评分。**按照现场评价指标要求，填写现场评价工具表对各有关指标进行评分。

# 济宁高新区国家基本公共卫生服务项目绩效评价指标体系（高血压患者健康管理）

评价对象：基层医疗机构

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标内容	量化指标和评价标准	评分办法	得分
项目执行 (60分)	高血压 患者健 康管理 (7 分)	1. 高血压 患者健康 管理率	2.0	高血压患者健康管理率=年内已管理高血压人数/年内辖区内高血压患者总人数×100% 高血压患者健康管理率≥43%，按管理率=43%计算，现场评价得满分；高血压患者健康管理率≤21.5%，现场评价得0分。	高血压患者健康管理率≥43%得2.0分，高血压患者健康管理率<43%，得分=（高血压患者健康管理率/43%）×2.0分	现场查看高血压患者健康管理资料，核对辖区患者总数、实际管理人数，并记录、打分。 实际管理数：                      管理率：	
			0.5	报表复核得分=0.5×（2%/误差）	允许误差范围为2%；误差率≤2%，或自查报送数据小于现场评价结果的，复核情况得满分。	高血压患者健康管理率报表数据与现场核实数据核对，并记录、打分。	
		2. 高血压 患者规范 管理率	3.0	抽查的高血压患者规范管理率=抽查按照规范要求进行高血压患者管理的人数/抽查的已管理高血压患者人数×100%	随机抽查高血压患者健康管理档案，核查2020年服务记录。评价的机构随机抽查10份高血压患者健康管理档案，核查档案规范性，核查档案填写是否符合山东2017年版规范要求；	规范管理率≥60%，得分=3分； 规范管理率<60%，得分=抽查的规范管理率/60%×3分； 抽查档案数： 规范档案数： 规范管理率：	
			0.5	报表复核得分=0.5×（5%/误差）	允许误差范围为5%； 误差率≤5%，或自查报送数据小于现场评价结果的，复核情况得满分。	报表数据与现场核实数据核对，并记录、打分。	
		3. 高血压 “云鹊 医”相关 信息资料	1.0	核查社区卫生服务中心或卫生院2020年高血压培训学习时长完成情况	通过“云鹊医”平台，核查社区卫生服务中心或卫生院高血压培训情况，包括注册人数和完成率	2020年学习时长完成率=完成人数/注册人数*100% 得分=完成率/100%*1分	

评价人：

评价时间：      年      月      日

编号：项核3.7

## 济宁高新区高血压患者健康管理规范性核查表

1. 被评价机构随机抽查 10 名管理的高血压患者，核查规范性，原则上不超过 1 份高血压或糖尿病双患者。
2. 被访谈者核实姓名后，填写档案编号，根据核查情况，在各题的选择项上打“√”。
3. 根据 2020 年度档案记录，核查其档案填写是否符合山东 2017 年版规范要求。

问卷 序号		回答
1	基础资料	
1.1	档案编号	
1.2	姓名：                      性别：    ①男    ②女                      年龄：                      联系方式：	
1.3	患者情况                      ①高血压                      ②糖尿病和高血压                      ③其他	—
2	规范性核查	
2.1	根据档案记录，2020年健康体检记录中，填写空项、错项或漏项的栏目 (除⑦以外，其他选项可多选，出现下列任何一种情况均视为不规范) ① 血压未填写    ②现存主要健康问题未填写(空项，或未填高血压)    ③危险因素控制不正确    ④健康指导未填写    ⑤超重肥胖、中心型肥胖、血压高以及辅助检查异常结果未评价    ⑥无体检表    ⑦无空项、漏项或错项	
2.2	按照建档时间，2020年度记录中(面对面)随访次数 ①达到山东2017年版规范要求频次                      ②没有达到山东2017年版规范要求频次(视为不规范)	
2.3	2020年度最后1次随访记录中填写空项、漏项或错项(除⑩以外，其他选项可多选；出现③，或者2项及以上，视为不规范) ①随访日期                      ②症状                      ③ <u>血压</u> ④生活方式指导                      ⑤服药依从性                      ⑥目前用药情况 ⑦此次随访分类                      ⑧下一步管理措施                      ⑨随访医生签名                      ⑩无空项、漏项或错项	
2.4	2020年度随访记录中，对第一次出现血压控制不满意的患者，结合其服药依从性，是否调整药物剂量、更换或增加不同类的药物。 ①是                      ②否(视为不规范)	
2.5	2020年度随访记录中，对连续两次血压控制不满意的患者是否按山东2017年版规范要求建议转诊 ①是                      ②否(视为不规范)	
2.6	是否规范：    ①规范                      ②不规范	

评价人(签字)：

陪考人(签字)

评价时间：                      年                      月                      日



编号：项统3.7

国家基本公共卫生服务项目评价统计表（高血压患者健康管理）

机构名称	年内已管理高血压人数	年内辖区内高血压患者总数	高血压患者健康管理率（%）	得分2分	自报高血压患者健康管理率（%）	复核误差（%）	复核得分0.5分	抽样总份数	规范份数	不规范份数	抽查的高血压患者规范管理率（%）	得分3分	自报高血压患者规范管理率（%）	复核误差（%）	复核得分0.5分	云鹊医培训1分	高血压健康管理7分

评价人：

评价时间：            年            月            日

# 现场抽查评价工作流程

(糖尿病患者健康档案现场评价流程)

按照现场评价指标要求，随机抽查糖尿病患者健康管理档案。使用相应的档案核查表和记录表进行核查，并记录抽查情况。对重要资料通过复印、拍照、收集原件或电子版等方式留存，以备复核。

## (1) 核实档案数量。

①前往抽样机构前，通过信息员获取机构上报 2020 年糖尿病患者健康管理项目有关数据。

②到达机构听取汇报后，与资金方面专家核对辖区服务人口数，如发现问题现场提出并向组长汇报。

③如无问题，根据电子档案系统糖尿病患者健康管理档案底数，核实上报数据真实性。并记录相关数据，返回后交给信息员。评价专家要认真查看档案信息，注意重复建档情况。

注：①现场核实档案数则利用电子档案系统按照 2020 年 12 月 31 日的时间节点直接查询健康档案数。

②根据电子系统糖尿病患者健康档案数量核对时要输入 3 个人信息，查看是否存在重复建档情况，如发现该问题，立即向组长汇报。

③要求上报数据不能大于实际数据，如发现问题立即向组长反映。

(2) 抽样方法。在基层医疗卫生机构，随机抽查 10 份糖尿病患者健康档案，进行规范性核查。

抽样方法：在符合抽样要求的档案中采用等间隔随机抽样。如该机构电子档案系统现有建立的糖尿病患者健康档案总数共 100 人，抽 10 份档案，则每 10 份档案中随机抽取 1 份。

在档案抽样时，必须从电子档案系统按照时间节点直接查询的健康档案中抽取，任何人或评价专家不得自行核定比例或削减抽样底数。以上情况一经发现，视为无效。如第一轮抽样不足，再重复前一轮抽样。直至抽查的样本档案数量满足评价需要。

### **（3）档案规范性核查。**

通过现场等间隔抽查档案的形式，对档案进行规范性核查，核查档案是否符合《国家基本公共卫生服务规范（山东 2017 年版）》的要求

**（4）评价评分。**按照现场评价指标要求，填写现场评价工具表对各有关指标进行评分。

# 国家基本公共卫生服务项目绩效评价指标体系(2型糖尿病患者健康管理)

评价对象：基层医疗机构

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标内容	量化指标和评价标准	评分办法	得分
项目执行 (60分)	3.8 2型糖尿病患者健康管理 (6分)	1. 糖尿病患者健康管理率	1.5	糖尿病患者健康管理率=年内已管理糖尿病患者人数/年内辖区内糖尿病患者总人数×100%； 糖尿病患者健康管理率≥41%，按管理率=41%计算，现场评价得满分；糖尿病患者健康管理率≤20.5%，现场评价得0分。	健康管理率≥41%得1.5分，健康管理率<41%，得分=（健康管理率/41%）×1.5分	现场查看糖尿病患者健康管理资料，核对辖区患者总数、实际管理人数，并记录、打分。 实际管理数： 管理率：	
			0.5	报表复核得分=0.5×（2%/误差）	允许误差范围为2%；误差率≤2%，或自查报送数据小于现场评价结果的，复核情况得满分。	糖尿病患者健康管理率报表数据与现场核实数据核对，并记录、打分。	
		2. 糖尿病患者规范管理率	3.5	抽查的糖尿病患者规范管理率=抽查按照规范要求进行糖尿病患者管理的人数/抽查的已管理糖尿病患者人数×100%	随机抽查糖尿病患者健康管理档案，核查2020年服务记录。评价的机构随机抽查10份糖尿病患者健康管理档案，核查档案规范性，核查档案填写是否符合山东2017年版规范要求；	规范管理率≥60%，得分=3.5分； 规范管理率<60%，得分=抽查的规范管理率/60%×3.5分； 抽查档案数：10 规范档案数： 规范管理率：	
			0.5	报表复核得分=0.5×（5%/误差）	得分=0.5×（5%/误差）； 误差=自查报送糖尿病规范管理率-现场核查糖尿病规范管理率； 允许误差范围为5%；误差率≤5%，或自查报送数据小于现场评价结果的，复核情况得满分。	报表数据与现场核实数据核对，并记录、打分。	

编号：项核3.8

济宁高新区2型糖尿病患者健康管理规范性核查表

- 1. 被评价机构随机抽查 10 名管理的糖尿病患者，核查规范性，原则上不超过 1 份高血压或糖尿病双患患者。
- 2. 被访谈者核实姓名后，填写档案编号，根据核查情况，在各题的选择项上打“√”。
- 3. 根据 2020 年档案记录，核查其档案填写是否符合山东 2017 年版规范要求。

问卷 序号		回
1	基础资料	
1.1	档案编号	
1.2	姓名：                      年龄：                      性别：      ①男      ②女                      联系方式：	
1.3	患者情况      ①糖尿病      ②糖尿病和高血压      ③其他	—
2	规范性核查	
2.1	根据档案记录，2020年度健康体检记录中，填写空项、错项或漏项的栏目 (除 ⑨以外，其他选项可多选，出现下列任何一种情况均视为不规范) ① 血压未填写 ②现存主要健康问题未填写(空项，或未填糖尿病) ③危险因素控制不正确 ④健康指导未填写 ⑤超重肥胖、中心型肥胖、血糖高以及辅助检查异常结果未评价 ⑥无体检表 ⑦血糖未填写 ⑧足背动脉未填写 ⑨无空项、漏项或错项	
2.2	按照建档时间，2020年度记录中(面对面)随访次数 ①达到山东2017年版规范要求频次      ②没有达到山东2017年版规范要求频次(视为不规范)	
2.3	2020年度最后1次随访记录中填写空项、漏项或错项(除⑪以外，其他选项可多选；出现③或④，或者2项及以上，视为不规范) ①随访日期      ②症状      ③ <u>血压</u> ④ <u>空腹血糖</u> ⑤生活方式指导      ⑥服药依从性      ⑦目前用药情况 ⑧此次随访分类 ⑨下一步管理措施      ⑩随访医生签名      ⑪无空项、漏项或错项	
2.4	2020年度随访记录中，对第一次出现血糖控制不满意的患者，结合其服药依从性，是否调整药物剂量、更换或增加不同类的药物。 ①是                      ②否(视为不规范)	
2.5	2020年度随访记录中，对连续两次血糖控制不满意的患者是否按山东2017年版规范要求建议转诊 ①是                      ②否(视为不规范)	
2.6	是否规范：      ①规范                      ②不规范	

评价人(签字)：                      陪考人(签字)                      66                      评价时间：      年      月      日

编号：项统3.8

济宁高新区国家基本公共卫生服务项目评价统计表（2型糖尿病患者健康管理）

机构名称	年内已管理糖尿病人数	年内辖区内糖尿病患者总数	糖尿病患者健康管理率（%）	得分1.5分	自报糖尿病患者健康管理率（%）	复核误差（%）	复核得分0.5分	抽样总份数	不规范份数	规范份数	抽查的糖尿病患者规范管理率（%）	得分3.5分	自报糖尿病患者规范管理率（%）	复核误差（%）	复核得分0.5分	糖尿病患者健康管理6分

评价人：

评价时间： 年 月 日

# 现场抽查评价工作流程

## (严重精神障碍患者健康档案现场评价流程)

(1) 评价指标。评价机构严重精神障碍患者管理工作完成的数量、质量和成效。抽查的严重精神障碍患者规范管理率 $\geq 80\%$ 得满分。

(2) 评价工具共 2 个。包括：①《严重精神障碍患者评价评分记录表》。②《核查表七 严重精神障碍患者管理档案核查表》。

(3) 抽样。根据《国家严重精神障碍信息管理系统》管理严重精神障碍患者底数，等间隔抽取样本。如管理的严重精神障碍患者档案份数为 50，拟抽查 5 份严重精神障碍患者健康档案，则抽样间隔为 10。从第 1-10 中随机抽取一个编码的样本，如 5 号，进行核查，并按照间隔数依次抽取其他样本，如 15 号、25 号，进行核查。

(4) 核查档案规范性。按照现场评价指标要求，每机构从《国家严重精神障碍信息管理系统》随机抽查 5 份严重精神障碍患者管理档案，不足 5 份全部抽取，使用相应的《严重精神障碍患者评价评分记录表》和《核查表七 严重精神障碍患者管理档案核查表》进行核查，并记录是否符合国家要求。按照现场评价指标要求，对重要资料，通过复印、拍照、收集原件或电子版等方式留存，以备复核。

(5) 核查该机构《国家严重精神障碍信息管理系统》严重精神障碍患者服药管理率，根据评价指标计算其得分。

(6) 评价评分。按照现场评价指标要求，填写《2020 年县基本公共卫生服务项目现场评价工具表-项目执行》对各有关指标进行评分。最后汇总县严重精神障碍患者健康管理得分工具表。

(7) 县统计表汇总。评价结束后以县为单位，填写基本公共卫生服务项目评价统计表（严重精神障碍患者管理）得分统计表。

# 济宁高新区国家基本公共卫生服务项目绩效评价指标体系（严重精神障碍患者管理）

评价对象：基层医疗机构

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标内容	量化指标和评价标准	评分办法	得分
项目执行 (60分)	3.9 严重精神障碍患者管理 (3分)	1. 严重精神障碍患者管理率	1	严重精神障碍患者管理率=所有登记在册的确诊严重精神障碍患者数/（辖区常住人口数×患病率（4‰））×100%	严重精神障碍患者检出率达到辖区人口的4%，管理患者达到检出人数的100%。  省指标要求严重精神障碍患者健康管理率达到80%以上，此表未体现。	现场查看患者健康管理资料，核对辖区患者总数、实际管理人数，并记录、打分。得分=（患者管理率/4‰）*1.0分  辖区应检出人数：  实际管理数：                  管理率；	
		2. 严重精神障碍患者规范管理率	1.5	严重精神障碍患者规范管理率=抽查的每年按照国家规范要求进行管理的确诊严重精神障碍患者人数/抽查的登记在册的确诊严重精神障碍患者数×100%。	随机抽查确诊严重精神障碍患者管理档案，核查2020年服务记录。评价的每个机构随机抽查5份确诊的严重精神障碍患者档案。根据档案记录，核查所提供的服务是否符合（山东2017年版）规范要求，同时核查国家严重精神障碍疾病基本数据收集分析系统。	规范管理率≥80%得1.5分 规范管理率<80%得分=核查规范管理率/80%*1.5分 抽查档案数： 规范档案数： 规范管理率：	
		3. 严重精神障碍患者服药管理率	0.5	在册患者服药率70%， 规律服药率60% 精神分裂症患者服药率80%， 规律服药率60%。 面访率80%	在册患者服药率70%， 规律服药率60% 精神分裂症患者服药率80% 规律服药率60%。 面访率80%  某项指标达不到要求此项不得分	在册患者服药率≥70%得0.1分 规律服药率≥60%得0.1分 精神分裂症患者服药率≥80%得0.1分 规律服药率≥60%得0.1分 面访率≥80%得0.1分	



编号：项核3.9

## 济宁高新区严重精神障碍患者管理档案核查表

说明：1.表用于核查重型精神疾病患者规范性。

2.本表由重型精神疾病档案项目评价专家负责填写。

3.本表根据抽取档案逐项核查。

4.评价结束后项目专家统计评价结果，并填写统计表，经核实签字后于次日8:00之前 交联络员封存。

问卷 序号	_____	回答
<b>1</b>	<b>基础资料</b>	
1.1	地区： 市                      县/区    乡/社区 （医疗卫生机构）	
1.2	档案编号	
1.3	性别    ①男      ②女	
<b>2</b>	<b>严重精神障碍患者规范管理档案规范性核查</b>	
2.1	健康管理档案相应表单及内容是否符合《国家基本公共卫生服务规范（山东2017年版）》要求	
	①是    ②否（视为不规范）	
2.2	患者个人信息补充表填写空项、漏项或错项的栏目： （可多选，3 项及以上空项、漏项或错项为不规范）	
	①监护人姓名、电话      ②知情同意      ③既往主要症状 ④既往治疗情况 ⑤诊断情况      ⑥治疗效果 ⑦对家庭社会的影响      ⑧关锁情况      ⑨经济状况 ⑩专科医生意见 ⑪医生签字	
2.3	2020年健康体检记录	
	①有    ②没有，并注明原因（跳转到2.5） ③没有，且未说明原因（视为不规范）	
2.4	2020年健康体检记录中填写空项、漏项或错项的栏目，未做辅助检查项目需注明原因（可多选，3 项及以上空项、漏项或错项，或血压、血糖任一项未填，为不规范）	
	①症状 ②体重 ③血压 ④血糖 ⑤一般体格检查 ⑥血常规（含白细胞分类）      ⑦转氨酶 ⑧心电图      ⑨用药情况	
2.5	2020年记录中随访次数	
	达到山东2017年版规范要求次数 没有达到山东2017年版规范要求次数（视为不规范）	

	③ 没有随访（视为不规范）	
2.6	2020年随访记录中填写空项、漏项或错项的栏目：	
	（可多选，4项及以上空项、漏项或错项，为不规范）	
	①随访日期 ②危险性分级 ③症状 ④自知力 ⑤睡眠情况和饮食情况 ⑥社会功能情况 ⑦患病对家庭社会的影响 ⑧关锁情况 ⑨住院情况 ⑩实验室检查 ⑪服药依从性和药物不良反应 ⑫治疗效果 ⑬转诊 ⑭用药情况 ⑮康复措施⑯随访分类⑰随访医生签名	
2.7	对判断病情不稳定患者，是否按照国家规范要求转诊？	
	①是 ②否（视为不规范）	
2.8	没进行随访管理的原因是	
	①不知道 ②没时间 ③技术不够  ④患者或患者家属拒绝 ⑤其他（注明： ）	
2.9	是否规范 ①规范 ②规范	

评价人（签字）：

评价时间：

年

月

日

编号：项统3.9

济宁高新区国家基本公共卫生服务项目评价统计表（严重精神障碍患者管理）

机构名称	所有登记在册的确诊严重精神障碍患者数	国家严重精神障碍系统患者数（4‰）	严重精神障碍患者管理率（%）	得分 1.0分	抽查的登记在册的确诊严重精神障碍患者数	规范管理数	规范管理率（%）	得分 1.5分	在册患者服药数	服药率≥70%得0.1分	规律服药率≥50%得0.1分	精神分裂症患者服药率≥80%得0.1分	规律服药率≥60%得0.1分	面访率≥80%得0.1分	严重精神障碍患者健康管理得分（满分3分）

评价人：

评价时间： 年 月 日

# 现场抽查评价工作流程

(传染病及突发公共卫生事件报告和处理现场评价流程)

## 一、评价对象

社区卫生服务中心（站）、乡镇卫生院（村卫生室）。

## 二、核对数据

评价专家前往被查机构前，通过联络员获取该机构上报 2020 年基本公共卫生服务项目传染病报告以及突发公共卫生服务事件有关数据，到达后逐项进行核对。

## 三、资料查看

基层医疗卫生机构 2020 年度传染病报告卡。记录 2020 年各科门诊日志。《突发公共卫生事件相关信息报告卡》应急物资储备；传染病及突发公共卫生事件报告管理制度；配备专（兼）职人员负责传染病及突发公共卫生报告管理工作。

## 四、抽取样本

1. 从不同月份抽查 10 例传染病报告卡（相同病例不能超过 50%）与传染病报告登记簿、门诊日志进行核对。

2. 随机抽查某一月份门诊日志，核实是否有传染病漏报。

## 五、统计数据

1. 评价专家依据传染病报告和处理评价指标体系，根据现场评价情况收集数据并填写评价工具表。

2. 填写评价统计表。

编号：项核3.10

## 济宁高新区传染病及突发公共卫生事件报告和处置工具表

三级指标	评价办法	评分标准	评价对象	评价记录	得分
1、传染病疫情和突发公共卫生事件相关信息的发现、登记（0.5分）	被评价机构提供门诊日志、出入院登记簿、检验部门和影像部门的登记本等相关资料。	①门诊日志（含电子门诊日志）项目设置包括：就诊日期、姓名、性别、年龄、人群分类、有效证件号、现住址、病名（初步诊断）、发病日期、初诊或复诊。项目填写没有逻辑错误视为填写规范。（0.1分） ②入/出院登记*（含电子病历）项目设置包括：姓名、性别、年龄、人群分类、有效证件号、现住址、入院日期、入院诊断、出院日期、出院诊断、转归情况。项目填写没有逻辑错误视为填写规范。（0.1分） ③检测检验登记项目设置包括：送检科室/送检医师、病人姓名、检验结果、检验日期。有异常结果反馈机制视为规范（0.1分） ④放射影像登记项目设置包括：开单科室/开单医师、病人姓名、检查结果、检查日期。有异常结果反馈机制视为规范（0.05分）	机构：	抽查月份：	
2、传染病疫情报告率： 法定传染病报告率（%）=网络报告病例数/实查登记病例数×100。（0.5分）	提供2020年1-12月的门诊日志、住院记录等相关资料 and 资料清单；至少抽查10例，不足10例的全部查。病例分布包括不同月份的病例，相同病例不能超过50%。对医疗机构门诊、住院诊断登记的全部法定传染病进行调查，记录初诊为法定传染病的病历信息，使用电子病历系统的医疗机构可通过系统查阅或从数据库导出就诊病人信息；如系统不完善，结合纸质诊疗登记开展调查。	抽查的传染病疫情报告率=100%得0.5分；抽查的传染病疫情报告率<100%得0分。发现1例漏报则该项不得分		抽查病例数：  漏报病例数：  报告率（%）：	
3、传染病疫情报告及时率： 法定传染病报告及时率（%）=报告及时病例数/网络报告病例数×100；（0.5分）	法定传染病报告及时率查看2020年1-12月的传染病报告卡，根据评分标准进行打分。根据法定传染病不同分类的报告时限，若本次调查的网络直报病例按规定时限报告，计为及时。至少抽查10例，不足10例的全部查。病例分布包括不同月份的病例，相同病例不能超过50%。	抽查的传染病疫情报告及时率=100%得0.5分；抽查的传染病疫情报告及时率<100%得0分。		及时率（%）：	

4、报告卡有效证件号填写率： 报告卡有效证件号填写率（%）=填写有效证件号的报告卡数/实查纸质（电子）报告卡数×100。（0.5分）	由被评价医疗机构提供2020年1-12月传染病报告卡，随机抽取10张传染病报告卡（报告不足10例的抽取全年报告卡），核查法定传染病网络报告卡有效证件号字段是否填写完整（字符15位或18位），并与纸质报告卡进行核对，填写字迹清晰且无明显逻辑错误，无涂改则视为填写。直报卡或纸质卡该项缺失则视为未填写。	报告卡有效证件号填写率100%：得0.5分。低于100%，以实际填写率*0.5得分。		有效证件号填写率（%）：	
5、食源性疾病报告。（0.5分）	由被评价医疗机构提供2020年1-12月食源性疾病报告卡，随机抽取10张报告卡（报告不足10例的抽取全年报告卡），核查报告卡有效证件号字段是否填写完整（字符15位或18位），并与纸质报告卡进行核对，填写字迹清晰且无明显逻辑错误，无涂改则视为填写。直报卡或纸质卡该项缺失则视为未填写。	报告卡有效证件号填写率100%：得0.5分。低于100%，以实际填写率*0.5得分。		有效证件号填写率（%）：	
6、突发公共卫生事件报告和处理规范处置率：计算公式：规范处置率（%）=规范处置数/实查处置数×100。（0.5分）	被评价机构提供责任管理病种清单，对责任管理的病种（抽取2-3种），和上级要求本机构开展的突发公共卫生事件、预警信号协查等处置工作（附上级协查函），随机抽取5起（不足5起全部核查），核查流调表、隔离指导存根或健康教育明白纸、随访记录、消毒记录，缺少一项为处置不规范。 查看被评价机构应急物资储备现场及记录，应急物资储备清单、应急物资品种齐全、存放规范，缺少一项为不规范。	规范处置率100%：得0.5分。低于100%，以实际规范处置率*0.5得分。 应急物资储备不规范扣0.2分。		规范处置率（%）：	

评价人：

评价时间：        年    月    日

编号：项统3. 10

济宁高新区基本公共卫生服务项目评价统计表  
(传染病及突发公共卫生事件报告和处理)

机构名称	信息的发现、登记(0.5分)	报告率(0.5分)	报告及时率(0.5分)	报告卡有效证件号填写率(0.5分)	食源性疾病报告(0.5)	突发公共卫生事件报告、处理规范处置率(0.5)	合计得分(3分)

评价人：

评价时间：            年    月    日

# 现场抽查评价工作流程

## （卫生监督协管现场评价流程）

### 一、评价对象

社区卫生服务中心（站）和乡镇卫生院（村卫生室）。

### 二、评价流程

按照现场评价指标要求，抽查档案和资料，查看工作现场。

核对数据。评价专家前往被检机构前，找联络员获取该机构上报 2020 年基本公共卫生服务项目卫生监督协管有关数据，到达机构后逐项进行核对。

基层医疗卫生机构应建立健全卫生监督协管服务有关工作制度，配备专（兼）人员负责卫生监督协管服务工作，明确责任分工；查阅是否开展人员培训（参加上级专业机构培训的记录、内容等）；卫生监督协管服务（食源性疾病及相关信息报告、计划生育相关信息报告、饮用水卫生安全巡查、学校卫生服务、非法行医和非法采供血信息报告）做好相关工作记录，记录内容应齐全完整、真实准确、书写规范。对重要资料，通过复印、拍照、收集原件或电子版等方式留存，以备复核。

如有事件报告，应没有漏项，尤其是报告时间，初步诊断结果、事件涉及的患者的联系方式等。

各项服务的具体抽查评价要求见各指标表和核查表。

### 三、统计数据

1. 评价专家依据指标体系，根据现场评价情况收集数据并填写工具表。
2. 填写评价统计表。



编号：项核3.11

## 济宁高新区卫生监督协管评价工具表

指标说明：了解基层医疗卫生机构的卫生监督协管服务有关工作制度建设和落实情况。

三级指标	评价办法	评分标准	评价对象	得分
卫生监督协管（1分）	基层医疗卫生机构开展卫生监督协管服务的制度、方案和服务记录。服务记录包括：食源性疾病及相关信息报告、计划生育相关信息报告、饮用水安全巡查、学校卫生服务、非法行医和非法采供血信息报告的相关工作记录。	是否开展卫生监督协管服务： 开展服务种类： 1. 食源性疾病及相关信息报告 2. 计划生育相关信息报告 3. 饮用水安全巡查 4. 学校卫生服务 5. 非法行医和非法采供血信息报告 每缺一项者扣0.1分，无制度、方案扣0.25分，扣完为止。	机构：	

指标说明：了解基层医疗卫生机构的卫生监督协管服务有关工作制度建设和落实情况。卫生监督协管信息报告率=报告的事件或线索次数/发现的事件或线索次数×100%

注：报告事件或线索包括食源性疾病、饮用水卫生安全、学校卫生、非法行医和非法采供血、计划生育。

三级指标	评价办法	评分标准	评价对象	评价记录	得分
卫生监督协管信息报告率（1分）	基层医疗卫生机构开展卫生监督协管服务的制度、方案和服务记录。服务记录包括：食源性疾病及相关信息报告、计划生育相关信息报告、饮用水安全巡查、学校卫生服务、非法行医和非法采供血信息报告的相关工作记录	现场查阅机构资料，卫生监督协管信息报告率=100%得1分；报告率<100%得0分。	机构：	发现的事件或线索次数： 报告的事件或线索次数： 报告率：	

评价人：

评价时间：

年

月

日

编号：项统3.11

# 济宁高新区基本公共卫生服务项目评价统计表（卫生监督协管服务）

机构名称	卫生监督协管 (1 分)	发现的事件或线索 次数	报告的事件或线索 次数	报告率 (%)	报告率得分 (1 分)	卫生监督协管 (总分 2 分)

评价人：

评价时间： 年 月 日

# 现场抽查评价工作流程

## （老年人中医药健康管理现场评价流程）

（1）**核实老年人中医药健康管理档案数量。**按照评价要求，被评价机构提供电子版的老年人中医药健康管理花名册，评价专家随机抽取3名老年人中医药名单进行重复查询，如有重复视为无效，从电子档案中直接抽取。

核查花名册老年人中医药健康管理数量与电子系统中实际建立的老年人中医药电子健康档案数量，如电子系统中老年人中医药电子健康档案数量大于等于花名册老年人中医药健康管理数量，则以花名册数量为准。

如核实老年人中医药健康管理档案数量低于2020年度中医药健康管理服务目标人群40%的覆盖率，评价专家要记录核实情况。

（2）**档案核查抽样方法。**根据该基层医疗机构提供的2020年度老年人中医药健康管理花名册等间隔方法随机抽样。

了解该机构老年人中医药健康管理基本情况，采用等间隔抽样方法。根据在该机构老年人中医药健康档案总数，在符合抽样要求的档案中进行等间隔抽样。如2020年管理的老年人中医药档案份数为100，拟抽查10份老年人中医药健康档案，则抽样间隔为10。从第1-10中随机抽取一个编码的样本，如5号进行核查，并按照间隔数依次抽取其他样本，如15号、25号进行核查。如第一轮抽样完后，抽查的样本档案数量不满足评价需要，则再随机抽取一个编码的样本，如6号进行核查，并按照间隔数依次抽取其他样本，如16号、26号进行核查。直至样本数量满足评价需要。

为保证评价质量，每抽取一份样本后专家需现场根据核查表进行评价并记录。一份结束后再重新进行下一份抽样。

（3）**核查档案规范性。**按照评价要求，随机抽查档案，根据档案的有关记录，核查档案形式和档案填写是否符合国家老年人中医药健康管理服务规范，填写《老年人中医药健康管理规范核查表》，记录核实情况。

（4）**评价评分。**按照现场评价指标要求，填写现场评价工具表对各有关指标进行评分。

编号：项核3.12.1

济宁高新区老年人中医药健康管理评价核查表

指标说明：老年人中医药健康管理服务率＝接受中医药健康管理服务65岁及以上居民数/年内辖区内65岁及以上常住居民数×100％。

三级指标	评价办法	评分标准	评价对象	评价记录	扣分原因	备注
1.老年人中医药健康管理服务率（0.5分）	现场查看老年人健康管理资料。	老年人中医药健康管理服务率≥40%得0.5分，老年人中医药健康管理服务率<40% 得分=(老年人中医药 健康管理服务率/40%)×0.5分	机构：	接受中医药健康管理服务65岁及以上居民数：		
				65岁及以上常住老年居民数：		
				老年人中医药健康管理服务率：		
2.老年人中医药健康管理服务记录表完整率（0.5分）	现场查看老年人健康管理资料	老年人中医药健康管理服务记录表（33项内容）。老年人中医药健康管理服务记录表完整率90%得0.5分，老年人中医药健康管理服务记录表完整率<90%得分=(老年人中医药健康管理服务记录表完整率/90%)×0.5分		抽查中医药健康管理服务65岁及以上常住居民档案份数：		
				抽查中医药健康管理服务记录表中完整档案份数：		
				老年人中医药健康管理服务记录表完整率：		

评价人：评价时间：年 月 日

编号：项统3.12.1

济宁高新区国家基本公共卫生服务项目评价统计表  
(老年人中医药健康管理)

机构名称	接受中医药健康管理服务 65 岁及以上居民数	年内辖区内 65 岁及以上常住居民数	老年人中医药健康管理服务率 (%)	得分 0.5 分	抽查中医药健康管理服务档案中记录表填写完整份数	抽查中医药健康管理服务 65 岁及以上常住居民档案份数	老年人中医药健康管理服务记录表完整率 (%)	得分 0.5 分	得分 1 分

评价人：

评价时间： 年 月 日

## 编号：3.12.1

# 济宁高新区老年人中医药健康管理规范性核查表

1. 被评价的样本机构随机抽查10名已接受中医药健康管理的老年人。获得样本机构老年人中医药健康管理档案的人员名单或建档登记记录，从中抽取档案，核查规范性。
2. 根据 2020年档案记录，核查其 2020年1月1日以后的中医药健康管理服务记录表是否符合中医药健康管理服务规范的要求。
3. 根据核查情况，在各题的选择项上打“√”，将各题回答结果的选项序号填在“回答”栏中。

问卷 序号		回答
1	<b>基础资料</b>	
1.1	档案编号：	—
1.2	姓名：	—
1.3	性别：      ①男              ②女	
1.4	联系方式：	—
2	<b>老年人中医药健康管理规范性核查</b>	
2.1	健康管理服务记录表及相应表单的内容是否符合《中医药健康管理服务规范》（国卫基层发〔2013〕7号）的要求 ①是              ②否（视为不合格）	
2.2	2020年中医药健康管理记录表中，33项问题信息是否完整采集 ①是              ②否（视为不合格）	
2.3	2020年中医药健康管理记录表中，是否根据体质判定标准表的记录情况，完整且正确的填写体质类型和体质辨识 ①是              ②否（视为不合格）	
2.4	2020年中医药健康管理记录表中，是否填写中医药保健指导 ①是              ②否（视为不合格）	
2.5	<b>是否合格      ①合格                      ②不合格</b>	

评价人（签字）：

评价时间：    年    月    日

# 现场抽查评价工作流程

## (0-36 个月儿童中医药健康管理档案现场评价流程)

(1) 核实 0-36 个月儿童中医药健康管理档案数量。按照评价要求，被评价机构提供电子版的 0-36 个月儿童中医药健康管理花名册，评价专家随机抽取 3 名 0-36 个月儿童中医药名单进行重复查询，如有重复花名册视为无效，从电子档案中直接抽取。

核查花名册 0-36 个月儿童中医药健康管理数量与电子系统中实际建立的 0-36 个月儿童中医药电子健康档案数量，如电子系统中 0-36 个月儿童中医药电子健康档案数量大于等于花名册 0-36 个月儿童中医药健康管理数量，则以花名册数量为准。

如核实 0-36 个月儿童中医药健康管理档案数量低于中医药健康管理服务目标人群 40%的覆盖率，评价专家要记录核实情况。

(2) 评价评分。按照现场评价指标要求，填写现场评价工具表对各有关指标进行评分。

济宁高新区0~36 个月儿童中医药健康管理评价工具表

指标说明：3.12.2

0~36 个月儿童中医药健康管理服务率=年度辖区内按照月龄接受中医药健康管理服务的 0~36 月儿童数/年度辖区内的 0~36 个月儿童数×100%。

三级指标	评价办法	评分标准	评价对象	评价记录	机构得分
0~36个月儿童中医药健康管理服务率(1分)	现场查看儿童健康管理相关记录。	0~36 个月儿童中医药健康管理服务率≥40%，得1分；0~36 个月儿童中医药健康管理服务率<40%得分=(0~36 个月儿童中医药健康管理服务率/40%)×1 分。	基层机构：	按照月龄接受中医药健康管理服务的 0~36 月儿童数：	
				0~36 个月儿童数：	
				0~36 个月儿童中医药健康管理服务率：	

评价人：

评价时间：          年          月          日



编号：项统 3.12.2

基本公共卫生服务项目评价统计表  
(0-36 个月儿童中医药健康管理)

机构名称	年度辖区内的 0~36 个月儿童数	年度辖区内按照月龄接受中医药健康管理服务的 0~36 个月儿童数	0~36 个月儿童中医药健康管理服务率	得分 1 分

评价人：

评价时间： 年 月 日

# 现场抽查评价工作流程

(肺结核患者健康档案现场评价流程)

## 一、评价对象

社区卫生服务中心(站)、乡镇卫生院(村卫生室)。

## 二、核对数据

评价专家前往被检机构前,通过联络员获取该机构上报 2020 年济宁高新区基本公共卫生服务项目肺结核患者管理报告有关数据,到达后逐项进行核对。

## 三、资料查看

已管理的肺结核患者人数、辖区内经上级定点医疗机构确诊并通知基层医疗机构得肺结核患者人数、按要求规则服药的肺结核患者人数、同期辖区内已完成治疗的肺结核患者人数。

## 四、档案核查患者管理情况和服药情况

根据被评价机构提供的肺结核患者健康管理花名册进行抽样。按照《肺结核患者第一次入户随访记录表》、《肺结核患者随访服务记录表》及患者服药记录卡查看肺结核患者管理或规则服药情况。每个机构抽取 5 份肺结核患者健康档案,如被评价机构肺结核患者健康档案数不足 5 份,全部抽取,核查肺结核患者管理情况和服药情况。

## 五、统计数据

1. 评价专家依据肺结核患者健康管理评价指标体系,根据现场评价情况收集数据并填写评价工具表。

2. 填写评价统计表。

编号：项核3.13

济宁高新区肺结核病患者健康管理评价工具表

三级指标	数据资料来源	评分标准	评价对象	评价记录	得分
1. 肺 结 核 病 患 者 管 理 率（1.5 分）	现场查看机构提供资料	肺结核患者的管理率≥90%，得分=1.5分×合格率 若管理率<90% 得分=管理率/90%×1.5分×合格率 合格率=合格档案数/抽查档案总数*100%	机构：	已管理的肺结核患者人数：	
				辖区内经上级定点医疗机构确诊并通知基层医疗机构得肺结核患者人数：	
				肺结核患者管理率：	
				抽查档案总数	
				合格档案数：	
				不合格档案数：	
2. 肺 结 核 患 者 规 则 服 药 率（ 1.5 分）	现场查看机构提供资料	肺结核患者的服药率≥90%，得分=1.5分×合格率 若规则服药率< 90% 得分=服药率/90%×1.5分×合格率 合格率=合格档案数/抽查档案总数*100%	机构：	按要求规则服药的肺结核患者人数：	
				同期辖区内已完成治疗的肺结核患者人数：	
				肺结核患者规则服药率（%）：	
				抽查档案总数	
				合格档案数：	
				不合格档案数：	

评价人：

评价时间： 年 月 日

## 济宁高新区肺结核患者管理情况核查表

1. 被评价的乡镇卫生院（中心）随机抽查5名2020年度管理的肺结核患者，核查管理情况。
2. 根据档案记录，核查其是否符合国家基本公共卫生规范要求。
3. 根据核查情况，在各题的选择项上打“√”

问卷 序号		回答
1	基础资料	
1.1	档案编号：	—
1.2	姓名：	—
1.3	性别 ①男 ②女	
1.4	联系方式：	
1.5	治疗期间居住地：        区县                乡镇（社区）                街道（居委会/村）	
1.6	患者情况        ①初治患者                ②复治患者                ③耐多药患者	
2	肺结核患者第一次随访记录表核查	
2.1	随访是否有首次入户随访记录        ①是（视为合格）        ②否 （视为不合格）	
2.2	随访次数是否达到规范要求        ①是（视为合格）        ②否 （视为不合格）	
2.3	是否合格        ①合格                ②不合格	

评价人（签字）

评价时间：        年        月        日

## 济宁高新区肺结核患者服药情况核查表

1. 被评价的乡镇卫生院（中心）随机抽查2020年完成疗程的肺结核患者健康管理档案，同时抽取其患者治疗记录卡。
2. 根据档案记录及治疗记录卡填写，核查其是否符合国家基本公共卫生规范要求。
3. 根据核查情况，在各题的选择项上打“√”

问卷序号		回答
1	基础资料	
1.1	档案编号：	—
1.2	姓名：                    年龄：                    性别     ①男     ②女	—
1.3	联系方式：	
1.4	治疗期间居住地：      区县                乡镇（社区）                街道（居委会/村）	
1.	患者情况     ①初治患者     ②复治患者     ③耐多药患者	
2	肺结核患者健康管理档案及患者治疗记录卡填写规范性核查	
2.1	按照建档时间，随访记录中的随访次数 ①达到山东2017年版国家规范要求频次（视为合格） ②没有达到山东2017年版国家规范要求频次（视为不合格）	
2.2	最后1次随访记录中填写空项、漏项或错项的栏目（可多选，空项、漏项或错项在2项及以下视为不合格） ①随访日期   ②治疗月序   ③督导人员   ④症状及体征   ⑤生活方式指导   ⑥用药情况 ⑦药物不良反应   ⑧并发症或合并症   ⑨随访医生签名   ⑩停止治疗及原因   (11)全程管理情况	
2.3	肺结核患者治疗记录卡（耐多药肺结核患者服药卡）服药记录中实际服药次数。（肺结核患者应每日服药，应服药次数为全疗程的天数）。①达到应服药次数的90%以上（视为合格）     ②没有达到应服药次数的90%以上（视为不合格）	
	是否合格     ①合格     ②不合格	

评价人（签字）

评价时间： 年 月 日

编号：项统3. 13

济宁高新区基本公共卫生服务项目评价统计表  
(肺结核病患者健康管理)

机构名称	已管理得肺结核患者人数	辖区内经上级定点医院确诊并通知基层医疗机构得肺结核患者人数	肺结核患者管理率(%)	得分(1.5分)	抽查档案总数	合格档案数	不合格档案数	按要求规则服药得肺结核患者人数	同期辖区内已完成治疗得肺结核患者人数	肺结核患者规则服药率(%)	抽查档案总数	合格档案数	不合格档案数	得分(1.5分)	肺结核病患者管理得分(3分)

评价人：

评价时间：            年    月    日

编号：项统 3.14

## 济宁高新区国家基本公共卫生服务项目绩效评价指标体系 (省级地方开展项目)

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标内容	量化指标和考核方式	评分办法
项目执行 (60分)	3.18 省级 地方开展 项目 (2分)	1. 辖区常住15—49岁妇女系统管理率	0.5	接受妇女保健咨询与健康指导人数/辖区内常住15—49岁妇女人数×100%	查看门诊日志、健康教育等有关资料是否有育龄妇女系统管理的记录。	辖区常住15—49岁妇女系统管理率≥30%得1分，辖区常住15—49岁妇女系统管理率<30%得分=(辖区常住15—49岁妇女系统管理率/30%)×1分
		2. 冠心病患者系统管理率	0.5	接受冠心病健康指导人数/辖区内冠心病患者总数×100%	现场查看机构相关资料并记录。	冠心病患者系统管理率≥30%得1分，冠心病患者系统管理率<30%得分=(冠心病患者系统管理率/30%)×1分
		3. 脑卒中患者系统管理率	0.5	接受脑卒中健康指导人数/辖区内脑卒中患者总数×100%	现场查看机构相关资料并记录。	脑卒中患者系统管理率≥30%得1分，脑卒中患者系统管理率<30%得分=(脑卒中患者系统管理率/30%)×1分
		4. 残疾人康复指导率	0.5	残疾人接受康复指导与训练的人数/辖区内残疾人数×100%	查看残疾人名单、康复场地、康复器材以及康复记录。	残疾人康复指导率≥30%得1分，残疾人康复指导率<30%得分=(残疾人康复指导率/30%)×1分。

编号：项统 3. 14

济宁高新区省级开展项目现场评价操作表

机构名称： 被评价单位签字： 评价人： 评价时间： 年 月 日

三级指标	数据资料来源	评分标准	评价记录	分项得分
15—49 岁妇女管理率 (0.5 分)	接受妇女保健咨询与健康指导人数/辖区内常住15—49岁妇女人数×100%	查阅花名册及门诊日志中有对15-49岁妇女的健康指导及保健咨询，辖区常住15—49岁妇女管理率≥30%得1分，  辖区常住15—49岁妇女管理率<30%得分=(辖区常住15—49岁妇女管理率/30%)×0.5分	辖区妇女保健服务人数： 辖区 15—49 岁妇女人数： 管理率（%）：	
冠心病患者管理率（患病率以2.4%为准） (0.5 分)	接受冠心病健康指导人数/辖区内冠心病患者总数×100%	冠心病患者管理率≥30%得 1 分， 冠心病患者管理率<30%得分＝（冠心病患者管理率/30%）×0.5 分	接受冠心病健康指导人数： 辖区内冠心病患者总数： 冠心病患者系统管理率（%）：	
脑卒中患者管理率（患病率以1.8%为准） (0.5 分)	接受脑卒中健康指导人数/辖区内脑卒中患者总数×100%	脑卒中患者管理率≥30%得1分， 脑卒中患者管理率<30%得分＝（脑卒中患者管理率/30%）×0.5 分	接受脑卒中健康指导人数： 辖区内脑卒中患者总数： 脑卒中患者系统管理率（%）：	
残疾人康复指导率（发现率以6.3%为准） (0.5 分)	残疾人接受康复指导与训练的人数/辖区内残疾人数×100%	根据实际开展工作情况，现场查看康复场地和设备，查阅资料，开展相关工作。无康复场地和设备的该项评价不得分。  残疾人康复指导率≥30%得 1 分， 残疾人康复指导率<30%得分＝（残疾人康复指导率/30%）×0.5 分	是否有康复场地和设备：是 否 残疾人接受康复指导与训练人数： 辖区内残疾人数： 残疾人康复指导率（%）：	

编号：项统3. 14



# 济宁高新区基本公共卫生服务项目评价统计表

## （省级地方开展项目）

机构名称	辖区内常住 15—49 岁妇女人数	接受妇女保健咨询与健康指导人数	辖区内常住 15—49 岁妇女系统管理率	得分 0.5 分	辖区内冠心病患者总数	接受冠心病健康指导人数	冠心病患者系统管理率	得分 0.5 分	辖区内脑卒中患者总数	接受脑卒中健康指导人数	脑卒中患者系统管理率	得分 0.5 分	辖区内残疾人数	残疾人接受康复指导与训练的人数	残疾人康复指导率	得分 0.5 分	省级开展项目得分（2 分）

评价人：

评价时间：          年          月          日

## 第四部分 项目效果 ( 20分 )

## 济宁高新区居民健康档案动态使用率指标体系

评价对象：基层医疗卫生机构

一级指标	二级指标	三级指标	分值	内容	量化指标和评价标准	评分办法	得分
项目效果 (20分)	4.1居民健康档案管理 (2分)	4.11健康档案动态使用率(1分)	1	健康档案动态使用率=抽查档案中有动态记录的档案份数/抽查档案总份数	评价的每个机构随机抽取2019年12月31日及以前建立的10份档案，根据档案记录，核查在2020年1月1日至2020年12月28日前是否有动态使用情况。	健康档案动态使用率 $\geq 60\%$ ，得1分；健康档案动态使用率 $< 60\%$ ，得分=抽查的健康档案使用率/ $60\% \times 1$ 分 动态档案数：	
		4.12电子健康档案向居民开放情况(1分)	1	电子健康档案开放查询工作	对辖区内已建档人群电子档案向居民开放，通过各种形式向居民宣传，对查询情况进行统计，。	根据全民健康信息平台数据评价	

评价人：

评价时间：      年      月      日

编号：项核 4.1

## 济宁高新区居民健康档案动态使用情况核查表

1. 被评价的样本机构随机抽查10名2019年12月31日以前建立居民健康档案，根据档案记录情况，核查其健康档案在2020年1月1日至2020年12月25日是否有动态使用情况。动态使用记录包括体检（建档体检除外）、随访记录、健康教育、诊疗记录。

2. 根据核查情况，在各题的选择项上打“√”，将各题回答结果的选项序号填在“回答”栏中。

问卷 序号		回答
1	基础资料	
1.1	档案编号：	—
1.2	姓名：	—
1.3	档案种类：①一般人群 ②高血压患者 ③糖尿病患者 ④0-6岁儿童 ⑤孕产妇 ⑥老年人 ⑦严重精神障碍患者	
2	居民健康档案使用情况	
2.1	2020年是否有动态记录 ①有 ②没有（结束问卷）	
2.2	动态记录种类（可多选） ①健康体检记录（建档体检除外） ②随访记录 ③健康教育记录 ④就医诊疗记录（包括其他医疗机构） ⑤其他（需说明：）	
2.4	是否合格 ①合格 ②不合格	

评价人（签字）：

评价时间： 年 月 日

## 济宁高新区高血压患者血压控制率指标体系

1. 接受健康管理的35岁及以上原发性高血压患者，最近一次随访血压达标人数的比例。
2. 抽查的高血压患者控制率=抽查的最近一次随访血压达标人数/抽查的年内以管理高血压人数×100%

一级指标	二级指标	一级指标	数据资料来源	评分标准	评价对象	评价记录	分项得分
项目效果 (20分)	高血压健康管理	高血压患者血压控制率(4分)	<p>1. 每个（卫生院，中心）现场抽取5名已管理的真实高血压患者，采取随机入户或门诊测量的方法，统一现场测量血压并记录：核对档案的真实性，不真实档案按 比例扣分：</p> <p>2. 同时记录实际测量患者的档案中，2020年最后一次随访记录的血压情况。</p>	<p>满分4分 得分=现场测量高血压患者血压控制率/45%×4分×（随访血压和现场测量血压控制达标一致率/70%）；抽查的高血压患者血压控制率&gt;45%，按控制率=45%计算，随访血压和现场测量血压控制达标一致率&gt;70%，按70%计算；</p> <p>血压控制率达标值为&lt;140/90mmHg(收缩压&lt;140mmHg且舒张压&lt;90mmHg)。65岁及以上老年人为&lt;150/90mmHg 1份不真实档案扣1分 不真实档案≥3，现场评价不得分。</p>	机构：	<p>随访血压和现场测量血压控制一致率：</p> <p>随访记录控制达标数：</p> <p>现场测量人数：5</p> <p>现场测量达标人数：</p> <p>真实档案数：</p> <p>不真实档案数：</p>	

## 高血压患者健康管理真实性和血压控制情况核查表

1. 被考核机构随机抽查5名管理的高血压患者,核查真实性,并现场测量患者血压。原则上不超过1份高血压和糖尿病双患患者。
2. 被访谈者核实姓名后,填写档案编号,根据核查情况,在各题的选择项上打“√”。
3. 返回被考核机构后,调阅访谈人员的档案,根据 2020年档案记录和核查表访谈记录进行比对,核查档案真实性,填写完整核查表。

问卷序号		回答
<b>1</b>	<b>基础资料</b>	
1.1	档案编号:	—
1.2	姓名:                      年龄:	—
1.3	性别        ①男        ②女	
1.4	联系方式:	—
1.5	患病情况        ①高血压        ②高血压和糖尿病        ③其他	
1.6	居住地: _____ 乡镇(社区) _____ 街道(居委会/村)	—
<b>2</b>	<b>高血压患者健康管理档案真实性</b>	
2.1	您知道自己患有什么慢性病吗? (EG: 您以前知道自己血压高吗? 什么时候知道的? 怎么诊断的? 血压高到多少? 还有其他的疾病吗?) ①高血压        ②高血压和糖尿病        ③高血压和其他疾病        ④无高血压或不知道	
2.2	2020年社区卫生服务中心/乡镇卫生院给您做过健康体检吗? 有没有测量血压、血糖、听诊心肺? ①体检过(进行了血压、血糖测量和心肺听诊)(跳转到2.4)        ②没有体检	
2.3	没有体检的原因是: ①不知道有体检, 没有通知    ②知道有体检, 但没时间或觉得没必要    ③其他原因(_____)	
2.4	2020年, 本地的社区卫生服务中心/乡镇卫生院/村医对您的随访情况? (包括医生通过上门或门诊等多种形式的面对面随访服务; 随访医生仅通过电话询问的不算在内, 记为⑥) ①大约每月随访一次(含不到一个月)    ②大约每两个月随访一次    ③大约每季度随访一次    ④大约每半年随访一次 ⑤大约每年随访一次                      ⑥仅进行电话随访                      ⑦没有随访过(跳转到2.6)	
2.5	2020年, 社区卫生服务中心/乡镇卫生院/村医在给您随访时, 向您提供了下列哪些服务?(除⑥以外, 其他选项可多选) ①测量血压                      ②询问您近期身体情况                      ③询问您的生活方式(如: 吸烟、饮酒、运动、饮食等) ④询问您服药情况    ⑤对您进行健康指导(如: 生活方式指导) ⑥没有提供这些服务	

2.6	没有随访的原因是：① 不知道有随访，没有通知 ②知道有随访，但没时间或觉得没必要 ③其他原因（_____）	
3	<b>真实性核查</b>	
3.1	是否存在提前进行应对性准备，如提前通知被访谈人员、诱导被访者提供与事实不符的信息、冒充被访谈人员等情况？ （在我们来之前，您知道我们找您访谈吗？谁通知的？和您怎么说的？） ①有（ <b>为不真实，跳转到3.4</b> ） ②没有	
3.2	根据访谈记录，与健康档案中个人基本信息表（既往史）、健康体检表（现存主要健康问题）进行比较 ①问题2.1访谈情况为否认/不知道有高血压，但个人疾病史中有高血压病史 ②问题2.1访谈情况为否认/不知道有高血压，个人疾病史中也没有高血压病史（ <b>为不真实，跳转到3.4</b> ）	
3.3	根据访谈记录，与健康档案记录进行比较（除①以外，其他选项可多选；任一项访谈情况与健康档案不符，为不真实） ①访谈情况与健康档案相符：体检和随访服务提供情况与档案记录一致（包括：承认体检，有体检记录；承认随访，有随访记录；否认体检，无体检记录；否认随访，无随访记录） ②访谈情况与健康档案不符：否认体检，有体检记录 ③访谈情况与健康档案不符：否认随访，有随访记录 ④访谈情况与健康档案不符：随访中未测量血压，有血压记录 ⑤访谈情况与健康档案不符：电话随访，记录为门诊/家庭随访	
3.4	是否真实： ①真实 ②不真实（跳转到4.3）	
4	<b>核查结果</b>	
4.1	现场测量血压值：_____mmHg	
4.2	2020年最后一次随访记录的血压值：_____mmHg	
4.3	<b>真实性核查</b> ①真实 ②不真实	
4.4	<b>高血压患者血压控制情况：</b> ①达标 ②不达标	
4.5	<b>真实档案中，按照档案记录，2020年最后一次随访血压控制情况：</b> ①达标 ②不达标	

评价人：

评价时间： 年 月 日

# 济宁高新区血压控制情况核查表

说明：每个机构抽查 5 名高血压患者到现场统一测量控制情况，如发现较严重、较典型问题或亮点经验的，在备注中详细记录, 及时留取证据、资料。

机构	编号	测量对象姓名	实足年龄	现场测量血压			最近一次随访血压值			血压控制达标是否一致		备注
				测量值 (mmHg)	血压是否达到控制要求		血压值 (mmHg)	血压是否达到控制要求		是	否	
					是	否		是	否			
	1											
	2											
	3											
	4											
	5											
	6											
	7											
	8											
	9											
	10											
抽查情况汇总：                  抽查总数：                  现场测量达标数：                  现场测量未达标数：                  与随访记录血压控制一致数：												

评价人：

评价时间：      年    月    日



济宁高新区国家基本公共卫生服务项目评价统计表  
 高血压控制率统计表

单位	血压控制满意 人数	抽查总人数	测量血压控 制率	实际测量血压与档案最后 一次随访血压相符数	血压控制一致 率	高血压控制得分 (4 分)

评价人：

评价时间：    年    月    日

编号：项核 4.3

济宁高新区糖尿病患者血糖控制率指标体系

一级指标	二级指标	一级指标	数据资料来源	评分标准	评价对象	评价记录	分项得分
项目效果 (20分)	糖尿病患者健康管理	糖尿病患者血糖控制率(4分)	1. 每个（卫生院，中心）现场抽取5名已管理的真实糖尿病患者，采取随机入户或门诊测量的方法，统一现场测量血糖并记录：核对档案的真实性，不真实档案按比例扣分：  2. 同时记录实际测量患者的档案中，2020年最后一次随访记录的血糖情况。	满分4分  得分=现场测量糖尿病患者血糖控制率/45%×4分（随访血糖和现场测量血糖控制达标一致率/70%）；抽查的糖尿病压患者血糖控制率≥45%，按控制率=35%计算，随访血糖和现场测量血糖控制达标一致率≥70%，按70%计算；  餐后血糖控制达标值为≤10.0mmo/L。  不真实档案>3份，现场评价不得分。	机构：	随访血糖和现场测量血糖控制一致率：  随访记录控制达标数：  现场测量人数：5  现场测量达标人数：  真实档案数：  不真实档案数：	

## 2 型糖尿病患者健康管理真实性和血糖控制情况核查表

1. 被考核机构随机抽查 5 名管理的糖尿病患者，核查真实性，并现场测量患者血糖。原则上不超过 1 份高血压或糖尿病双患患者
2. 被访谈者核实姓名后，填写档案编号，根据核查情况，在各题的选择项上打“√”。
3. 返回被考核的机构后，调阅访谈人员的档案，根据 2020 年档案记录和核查访谈记录进行比对，核查档案真实性，填写完整核查表。

问卷 序号		回答
1	基础资料	
1.1	档案编号	
1.2	姓名：                        年龄：	
1.3	性别：    ①男    ②女	—
1.4	联系方式：	
1.5	患者情况        ①糖尿病        ②糖尿病和高血压        ③其他	—
1.6	居住地：①区：                        ②乡镇：                        ③ 街道（村）：	
2	糖尿病患者健康管理档案真实性	
2.1	您知道自己患有什么病吗？ （你以前知道自己血糖高吗？什么时候知道的？怎么诊断的？还有其他的疾病吗？） ①糖尿病        ②糖尿病和高血压        ③糖尿病和其他疾病        ④否认糖尿病        ⑤不知道（视为不真实）	
2.2	今年，社区卫生服务中心/乡镇卫生院给您做过健康体检吗？有没有测量血压、血糖、听诊心肺？ ①体检过(进行了血压、血糖测量和心肺听诊)（跳转到 2.4）        ②没有体检	—
2.3	没有体检的原因是：①不知道有体检，没有通知 ②知道有体检，但没时间或觉得没必要 ③其他原因（                        ）	
2.4	今年，本地的社区卫生服务中心/乡镇卫生院/村医对您的随访情况？ （包括医生通过上门或门诊等多种形式的面对面随访服务；随访医生仅通过电话询问的不算在内，记为⑥） ①大约每月随访一次（含不到一个月） ②大约每两个月随访一次 ③大约每季度随访一次 ④大约每半年随访一次 ⑤大约每年随访一次 ⑥仅进行电话随访 ⑦没有随访过（跳转到 2.6）	
2.5	今年，社区卫生服务中心/乡镇卫生院/村医在给您随访时，向您提供了下列哪些服务？ （除以⑧外，其他选项可多选） ①测量血压        ②询问您近期身体情况        ③询问您的生活方式（如：吸烟、饮酒、运动、饮食等）                        ④询问您服药情况 ⑤测量血糖        ⑥ 检查足背动脉搏动（按压足背）        ⑦ 对您进行健康指导（如：生活方式指导）                        ⑧没有提供这些服务	



# 济宁高新区血糖控制情况核查表

说明：每个机构抽查 5 名糖尿病患者到现场统一测量控制情况，如发现较严重、较典型问题或亮点经验的，在备注中详细记录,及时留取证据、资料。

机构	编号	测量对象姓名	现场测量随机血糖			最近一次随访血糖值			血糖控制达标是否一致		备注	
			测量值 (mmol/L)	血糖是否达到控制要求		血糖值 (mmol/L)	血糖是否达到控制要求		是	否		
				是	否		是	否				
	1											
	2											
	3											
	4											
	5											
	6											
	7											
	8											
	9											
	10											
抽查情况汇总：抽查总数：现场测量达标数：现场测量未达标数：与随访记录血糖控制一致数：												

评价人：

评价时间： 年 月 日

济宁高新区国家基本公共卫生服务项目评价统计表  
 糖尿病控制率统计表

单位	血糖控制满意人数	抽查总人数	测量血糖控制率	实际测量血糖与档案最后一次随访血糖相符数	血糖控制一致率	糖尿病控制得分（4分）

评价人：
 评价时间：
 年
 月
 日

## 济宁高新区国家基本公共卫生服务项目绩效评价综合满意度指标体系

一级指标	二级指标	三级指标	指标说明	评价方法	评分标准
4. 项目效果 (20分)	4.2 综合满意度 (10分)	建立健康档案知晓率 (1分)	建立健康档案知晓率调查, 全面地掌握建立健康档案的实施效果。	通过入户、电话或拦截调查等形式, 随机访谈常住居民。被访谈居民是抽查的基层医疗卫生机构辖区内常住居民, 并获得过国家基本公共卫生服务项目提供的服务。	满分1分。 知晓率=访谈对象知晓率得分/访谈的总人数*100%。 得分=知晓率/100%*1分。
		健康档案开放查询知晓率 (1分)	开展健康档案开放查询知晓率调查, 全面地掌握建立健康档案的开放查询情况。		满分1分。 知晓率=访谈对象知晓率得分/访谈的总人数*100%。 得分=知晓率/100%*1分。
		健康知识知晓率调查 (2分)	健康知识知晓率调查, 全面地掌握健康知识的总体状况和实施效果。		满分2分。 知晓率=访谈对象知晓率得分/访谈的总人数*100%。 得分=知晓率/100%*2分
		国家基本公共卫生服务项目知晓率 (2分)	基本公共卫生服务项目的知晓率调查, 全面地掌握基本公共卫生服务项目的总体状况和实施效果。		满分2分。 知晓率=访谈对象知晓率得分/访谈的总人数*100%。 得分=知晓率/100%*2分。
		抽查的服务对象综合满意度 (2分)	了解服务对象对基层医疗卫生机构提供的基本公共卫生服务的综合满意程度。 了解服务对象对基本公共卫生服务的知晓情况。		满分2. 分。 得分=抽查的服务对象综合满意度×2分。 抽查的服务对象综合满意度=综合满意度问卷总得分/综合满意度问卷总分×100%。
		医务人员满意度 (2分)	了解基层医疗卫生机构中从事基本公共卫生服务项目的医务人员对基本公共卫生服务各项工作的综合满意程度。 综合满意=工作环境+服务管理+培训机会+发展前景。	通过匿名问卷的形式, 随机抽查访谈医务人员社区卫生服务中心/乡镇卫生院5人, 被访谈医务人员是抽查的基层医疗卫生机构中从事基本公共卫生服务工作的人员。	评价的每个机构随机抽查访谈医务人员。其中每个机构访谈2名村医, 了解村医是否提供基本公共卫生服务并获得了相应的补助经费。得分=抽查的医务人员综合满意度×2分。 抽查的医务人员综合满意度=综合满意度问卷总得分/综合满意度问卷总分×100%。

编号：知晓率和满意度调4.1

## 济宁高新区知晓率和满意度调查问卷-居民健康档案

问卷编码：\_\_\_\_\_

您好！我们正在开展居民卫生服务方面的调查，耽误您几分钟的时间，感谢您的配合与支持！

### 一. 建立健康档案知晓率

1. 您是否知晓“自己建立了健康档案”？ 是（50分）否（0分）

2. 您是否知道“居民健康档案管理”这个名词？ 是（50分）否（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 二. 居民健康档案开放查询知晓率

1. 您查询过自己的健康档案吗？ 查询过（50分） 没查询（0分）

2. 您知道如何查询自己的健康档案吗？ 知 道（50分） 不知道（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 三. 健康知识知晓率

1. 您知道饮食要少吃盐、少吃油吗？ 知道（30分）不知道（0分）

2. 您知道吸烟和被动吸烟会导致癌症、心血管疾病、呼吸系统疾病等多种疾病吗？

知道（30分）不知道（0分）

3. 您知道超重和肥胖对身体有影响吗？ 知道（40分）不知道（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 四. 国家基本公共卫生服务项目知晓率

1. 该机构是否给你提供过建档案、查体等免费服务？ 是（50分）否（0分）

2. 您是否知道“居民健康档案管理”这个项目名词？ 是（50分）否（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 五. 综合满意度

总体而言，您对基层医疗卫生机构提供的服务整体满意程度，请您评分，

（1）非常满意 100分 （2）满意 80分 （3）一般 50分 （4）不满意 0分。

如果不满意，请回答不满意的原因：

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

调查人：

调查时间： 年 月 日



编号：知晓率和满意度调 4.2

## 济宁高新区知晓率和满意度调查问卷-新生儿访视

问卷编码：\_\_\_\_\_

您好！我们正在开展居民卫生服务方面的调查，耽误您几分钟的时间，感谢您的配合与支持！

### 一. 建立健康档案知晓率

1. 您是否知晓“自己建立了健康档案”？ 是（50分）否（0分）

2. 您是否知道“居民健康档案管理”这个名词？ 是（50分）否（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 二. 居民健康档案开放查询知晓率

1. 您查询过自己的健康档案吗？ 查询过（50分） 没查询（0分）

2. 您知道如何查询自己的健康档案吗？ 知 道（50分） 不知道（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 三. 健康知识知晓率

1. 您知道儿童出生后应当按照免疫程序接种疫苗吗？ 知道（30分）不知道（0分）

2. 您知道母乳喂养优于奶粉喂养吗？ 知道（30分）不知道（0分）

3. 知道通过多晒太阳可以预防儿童佝偻病吗？ 知道（40分）不知道（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 四. 国家基本公共卫生服务项目知晓率

1. 您是否知道孩子在 0-6 岁期间有免费体检？ 是（30分）否（0分）

2. 您是否知道“新生儿家庭访视”这个名词？ 是（30分）否（0分）

3. 您是否知道“儿童健康管理”这个名词？ 是（40分）否（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 五. 综合满意度

总体而言，您对基层医疗卫生机构提供的服务整体满意程度，请您评分，

（1）非常满意 100 分 （2）满意 80 分 （3）一般 50 分 （4）不满意 0 分。

如果不满意，请回答不满意的原因：

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

调查人：

调查时间： 年 月 日

编号：知晓率和满意度调 4.3

## 济宁高新区知晓率和满意度调查问卷-孕产妇

问卷编码：\_\_\_\_\_

您好！我们正在开展居民卫生服务方面的调查，耽误您几分钟的时间，感谢您的配合与支持！

### 一. 建立健康档案知晓率

1. 您是否知晓“自己建立了健康档案”？ 是（50分）否（0分）

2. 您是否知道“居民健康档案管理”这个名词？ 是（50分）否（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 二. 居民健康档案开放查询知晓率

1. 您查询过自己的健康档案吗？ 查询过（50分） 没查询（0分）

2. 您知道如何查询自己的健康档案吗？ 知 道（50分） 不知道（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 三. 健康知识知晓率

1. 您知道怀孕前和早孕期需要口服补充叶酸片吗？ 知道（30分）不知道（0分）

2. 您知道您领取的《母子健康手册》需要登记您和宝宝的健康体检记录吗？  
知道（30分）不知道（0分）

4. 您知道在怀孕 4-5 个月需要做免费产前筛查吗？ 知道（40分）不知道（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 四. 国家基本公共卫生服务项目知晓率

1. 您是否知道“孕产妇健康管理”这个名词？ 是（50分）否（0分）

2. 您怀孕时这个机构是否定期对您随访？ 是（50分）否（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 五. 综合满意度

总体而言，您对基层医疗卫生机构提供的服务整体满意程度，请您评分，

（1）非常满意 100分 （2）满意 80分 （3）一般 50分 （4）不满意 0分。

如果不满意，请回答不满意的原因：

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

调查人：

调查时间： 年 月 日

## 济宁高新区知晓率和满意度调查问卷-老年人

问卷编码：\_\_\_\_\_

您好！我们正在开展居民卫生服务方面的调查，耽误您几分钟的时间，感谢您的配合与支持！

### 一. 健康知识知晓率

1. 您知道低盐饮食吗？低盐饮食对身体有哪些好处，你知道吗？

知道（30分） 不知道（0分）

2. 您是否知道在流感流行季节前接种流感疫苗可减少患流感的机会或减轻患流感后的症状？

知道（30分） 不知道（0分）

3. 您是否知道肥胖与高血压、糖尿病等慢性病有关？

知道（40分） 不知道（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 二. 居民健康档案开放查询知晓率

1. 您查询过自己的健康档案吗？

查询过（50分） 没查询（0分）

2. 您知道如何查询自己的健康档案吗？

知道（50分） 不知道（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 三. 国家基本公共卫生服务项目知晓率

1. 机构是否每年给您提供一次免费查体服务？

是（50分） 否（0分）

2. 您是否知道“老年人健康管理”这个名词？

是（50分） 否（0分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 四、综合满意度

总体而言，您对基层医疗卫生机构提供的服务整体满意程度，请您评分，

(1)非常满意 100分 (2)满意 80分 (3)一般 50分 (4)不满意 0分。

如果不满意，请回答不满意的原因：

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

调查人：

调查时间： 年 月 日

编号：知晓率和满意度调4.5

## 济宁高新区知晓率和满意度调查问卷-高血压

问卷编码：\_\_\_\_\_

您好！我们正在开展居民卫生服务方面的调查，耽误您几分钟的时间，感谢您的配合与支持！

### 一. 健康知识知晓率

1. 您知道高血压患者的饮食要少盐吗？ 知道（30分） 不知道（0分）
2. 您知道肥胖、年龄、吸烟、饮酒与高血压疾病有关吗？ 知道（30分） 不知道（0分）

3. 您知道您的血压值达到多少时算高血压吗？ 140/90mmHg（40分） 不知道（0分）
- 总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 二. 居民健康档案开放查询知晓率

1. 您查询过自己的健康档案吗？ 查询过（50分） 没查询（0分）
  2. 您知道如何查询自己的健康档案吗？ 知道（50分） 不知道（0分）
- 总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 三. 国家基本公共卫生服务项目知晓率

1. 您是否知道每年给您至少提供免费测量4次血压？ 是（30分） 否（0分）
  2. 您是否知道“高血压患者健康管理”这个名词？ 是（30分） 否（0分）
  3. 您是否参加过卫生院（服务中心）和卫生室（服务站）举办的健康教育讲座，听过有关慢性病防治知识的讲课吗？ 是（40分） 否（0分）
- 总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 四. 综合满意度

总体而言，您对基层医疗卫生机构提供的服务整体满意程度，请您评分，

（1）非常满意 100分 （2）满意 80分 （3）一般 50分 （4）不满意 0分。

如果不满意，请回答不满意的原因：

调查人：

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

调查时间： 年 月 日

## 济宁高新区知晓率和满意度调查问卷-糖尿病

问卷编码：\_\_\_\_\_

您好！我们正在开展居民卫生服务方面的调查，耽误您几分钟的时间，感谢您的配合与支持！

### 一. 健康知识知晓率

1. 您是否知晓饮食要清淡少盐吗？ 知道（30 分） 不知道（0 分）
2. 您是否知晓糖尿病的并发症（卒中、心肌梗死、视网膜病变、糖尿病肾病、糖尿病足）？ 知道（30 分） 不知道（0 分）
3. 您知道高血压和糖尿病有关系吗？ 知道（40 分） 不知道（0 分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 二. 居民健康档案开放查询知晓率

1. 您查询过自己的健康档案吗？ 查询过（50 分） 没查询（0 分）
2. 您知道如何查询自己的健康档案吗？ 知道（50 分） 不知道（0 分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 三. 国家基本公共卫生服务项目知晓率

1. 机构是否给您提供了一年四次免费测量血糖服务？ 是（30 分） 否（0 分）
2. 您是否知道“糖尿病患者健康管理”这个名词？ 是（30 分） 否（0 分）
3. 您是否参加过卫生院（服务中心）和卫生室（服务站）举办的健康教育讲座，听过有关慢性病防治知识的讲课吗？ 是（40 分） 否（0 分）

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

### 四. 综合满意度

总体而言，您对基层医疗卫生机构提供的服务整体满意程度，请您评分，

（1）非常满意 100 分 （2）满意 80 分 （3）一般 50 分 （4）不满意 0 分。

如果不满意，请回答不满意的原因：

总分 100 分 实际得分：\_\_\_\_\_分

调查人：

调查时间： 年 月 日

# 基层医务人员调查问卷

说明：

1、通过匿名问卷的形式，随机抽查访谈医务人员。被访谈医务人员是抽查的基层医疗卫生机构中从事基本公共卫生服务工作的人员。每机构至少随机抽查访谈社区卫生服务中心/卫生院5人。每个机构至少访谈2名村医，了解村医是否提供基本公共卫生服务并获得了相应的服务经费。

2、将各题选择结果填在“回答”栏中；将“基础问题”的总得分填在“总得分”栏中。

3、问卷内容由被访谈医务人员回答，严禁调查人员代答。

先生/女士：您好！我是济宁高新区卫健局基本公共卫生服务调查人员。为了了解基层医务人员对基本公共卫生服务的评价和建议，我们现正在开展调查访问。您是我们随机抽选到的访问对象，您的观点和意见对基本公共卫生服务的改善非常重要。我们将对您提供的信息严格保密，希望能得到您的支持和帮助。

衷心感谢您的支持与合作！

问卷序号					回答
1.1	①社区卫生服务中心 ⑤村卫生室	②街道卫生院 ⑥妇幼保健院	③中心乡镇卫生院 ⑦疾病预防控制中心	④一般乡镇卫生院	基础资料
1.2	联系电话				—
1.3	您从事的主要基本公共卫生服务工作是（可多选）				
	①基本公共卫生服务项目综合管理 ②建立健康档案 ③健康教育 ④妇幼保健 ⑤预防接种 ⑥传染病和突发公共卫生事件报告和处置 ⑦老年人管理 ⑧慢性病管理 ⑨卫生监督协管 ⑩乡村医生（还需访谈扩展问题）				
您对您所从事的相关基本公共卫生服务工作，在以下几方面的评价为：					
2.1	目前您所在机构，对基本公共卫生服务的整体管理水平（满分 100 分）				
2.2	开展基本公共卫生服务的工作环境的满意程度（满分 100 分）				
2.3	开展基本公共卫生服务项目后，您获得的培训机会的满意程度（满分 100 分）				
2.4	开展基本公共卫生服务项目后，您获得的发展前景的满意程度（满分 100 分）				
2.5	总体而言，您对目前基本公共卫生服务工作的整体满意程度为（满分 100 分）				
2.6	总体而言，与开展基本公共卫生服务前相比，您认为个人在工作中获得的满足感				
	①变得更好 ②变得稍好 ③基本没变化 ④变得稍差 ⑤变得更差 ⑥不清楚				
2.7	总体而言，与开展基本公共卫生服务前相比，您认为个人获得的发展机会				
	①变得更好 ②变得稍好 ③基本没变化 ④变得稍差 ⑤变得更差 ⑥不清楚				
2.8	总体而言，与开展基本公共卫生服务前相比，您认为辖区居民、患者与医务人员的关系				
	①变得更好 ②变得稍好 ③基本没变化 ④变得稍差 ⑤变得更差 ⑥不清楚				
2.9	问卷实际得分（满分 500 分）				

3	乡村医生扩展问题	
3.1	您是否提供基本公共卫生相关服务？	
	①是            ②否（未提供的原因是：_____）	
3.2	您提供的基本公共卫生服务种类包括	—
	①建立健康档案    ②健康教育    ③预防接种    ④妇幼保健    ⑤老年人管理    ⑥慢性病管理 ⑦传染病防治    ⑧突发公共卫生事件报告和处置    ⑨卫生监督协管	
3.3	开展基本公共卫生服务项目以后，您的工作量有什么变化？	
	①增加，可以承担                      ②增加，难以承担                      ③没有感觉变化                      ④减少	
3.4	开展基本公共卫生服务项目以后，您的收入有什么变化？	
	①增加            ②没有感觉变化            ③减少（主要减少的收入部分：_____）	
3.5	您是否获得了开展基本公共卫生服务的相应补助经费	
	①是            ②否（原因是：_____）（跳转到3.7）    ③不清楚（跳转到3.7）	
3.6	您获得的基本公共卫生服务补助经费的发放方式是	
	①按每月完成任务量发放                      ②每月固定额度发放                      ③一次性发放全年 ④按评价时间，每次评价以后发放                      ⑤不清楚                      ⑥其它	
3.7	您获得了乡镇卫生院提供的哪些指导和管理（可多选）	
	①例会            ②乡镇卫生院医生提供技术指导                      ③基本公共卫生服务工作日常检查 ④基本公共卫生服务工作评价                      ⑤收集、审核基本公共卫生服务有关任务数据	
3.8	您对目前开展基本公共卫生服务项目的方法，有什么想法和建议	
3.9	您认为目前还需要提供哪些条件，用于支持开展基本公共卫生服务项目？	

调查员（签字）：

调查时间：        年    月    日

编号：项统4

**济宁高新区基本公共卫生服务项目评价统计表  
(项目效果)**



居民健康 档案开放 查询率 (1分)	高血压患 者血压控 制率得分 (4分)	糖尿病患 者血糖控 制率得分 (4分)	居民健康 档案建档 知晓率 (1分)	居民健康 档案开放 查询知晓 率(1分)	健康知识 知晓率得 分(2分)	国家基本 公共卫生 服务知晓 率 (2分)	居民满意 度得分(2 分)	医务人员 满意度得 分(2分)	总 (2分)

评价人：  
年      月      日

评价时间：

济宁高新区基本公共卫生服务项目绩效评价统分表

序号	单位名称	1. 组织管理（10分）	2. 资金管理（10分）	3.项目开展情况（60+2分）	4.项
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					

评价人：  
评价时间：     年     月     日

## 第五部分 家庭医生签约服务项目 (附加)

(20 分)

## 2020 年度济宁高新区家庭医生签约服务评价指标体系

一级指标	二级指标	分值	指标含义	评价方法	评价标准
组织管理 (4.5分)	有工作方案和规划，并严格执行。	0.2	制定出台本地家庭医生签约服务实施方案和工作落实台账，并严格按照时间节点推进相关工作。	查阅资料	无实施方案不得分；
	团队建设符合要求	1	按照相关要求规范组建“3+X”签约团队；责任区域和职责分工明确；有团队开展工作的记录资料	查阅资料	1. 无团队组建方案扣 0.2 分 2. 团队组建数量不符合《指南》要求扣 0.2 分（数量=总服务人口数÷2000）； 3. 团队组建人员不符合要求扣 0.2 分（不能提供相关资格证书扣 0.1 分） 4. 责任区域或职责分工不明确或无相关文件扣 0.2 分； 5. 无团队开展的工作记录资料扣 0.2 分
	签约团队对外公示	0.4	在医院和村卫生室公示团队成员姓名、联系电话、分工、服务时间及内容、监督机构及电话。	现场查看	1、医院未上墙公示扣 0.2 分； 2、卫生室未公示扣 0.2 分。
	培训宣传	0.3	医疗机构每年至少开展 2 次培训活动。采取多种形式、通过多种媒体平台宣传基本公卫项目和免费服务政策	查阅资料	1、每少开展 1 次培训活动，扣 0.1 分； 2、未开展基本公卫和免费服务政策宣传的，扣 0.2 分。
	签约流程和签约居民就诊流程上墙	0.6	签约流程和签约居民就诊流程在医院门诊上墙公示	现场查看	未上墙公示不得分
	成立家庭医生工作室、建立健康驿站	1.5	悬挂“家庭医生工作室”科室牌；有家庭医生的各项工作制度并上墙；有家庭医生固定排班表，并上墙公示。有家庭医生值班工作记录和资料。健康驿站按照标准要求建设完成。	现场查看并查阅资料	1、未成立家庭医生工作室，未悬挂“家庭医生工作室”科室牌扣 0.2 分； 2、无家庭医生的各项工作制度并未上墙扣 0.4 分； 3、家庭医生固定排班表未上墙公示扣 0.2 分。 4、不能提供家庭医生值班工作记录和资料或查阅门诊日志及处方记录与排班表不相符扣 0.2 分。 值班工作记录包括居民就诊记录、居民家庭医生服务手册记录、门诊登记、处方等资料。 5、未按照标准要求建立健康驿站扣 0.5 分。

	与二级以上医院的转诊流程	0.5	基层医疗卫生机构与二级以上医院形成分工协作关系；职责分工；双向转诊流程。	查阅资料	1、无方案扣 0.2 分； 2、不能提供开展工作的相关记录资料扣 0.3 分。
签约数量 (2 分)	全人群签约率	0.4	签约人数占辖区服务人口数量的比重。 全人群签约率=签约人数/辖区服务人口数*100%	查看系统数据	签约率 $\geq 35\%$ 得 0.4 分， $\langle 35\%$ 得分=实际签约率/35% $\times 0.4$ 分
	贫困人口、计生特殊家庭、残疾人签约率	0.8	贫困人口、计生特殊家庭及残疾人签约率=签约贫困人口、计生特殊家庭及残疾人数/辖区内贫困人口、计生特殊家庭及残疾人数*100%	查看签约花名册	1. 无花名册扣 0.4 分；死亡、迁出等人员未详细登记扣 0.1 分。 2. 签约率=100%得 0.5 分， $\langle 100\%$ 得分=实际签约率/100% $\times 0.5$ 分。
	65 岁及以上老年人签约率	0.8	老年人签约率=年度签约老年人数/辖区内老年人数*100%	查看签约花名册	1. 无花名册扣 0.2 分；签约后死亡、迁出等人员未详细登记扣 0.1 分。 2. 签约率 $\geq 70\%$ 得 0.6 分， $\langle 70\%$ 得分=实际签约率/70% $\times 0.2$ 分。
签约质量 (2.5 分)	家庭医生签约质量	2.5	要求签约一人、履约一人、做实一人。	按照花名册随机抽取 5 名签约居民（1 名老年人、1 名高血压患者、1 名糖尿病患者，1 名贫困户，1 名计划生育特殊家庭）查看已签约居民协议书内容，并电话核实签约及履约真实性及服务满意度。	真实性得分 1 分 得分=抽查的真实份数/5 $\times 1$ 分
					签约协议完整率 0.5 分 得分=抽查协议完整份数/5 $\times 0.5$ 分
					签约居民服务知晓率 0.5 分，60%以上得满分 得分=实际知晓率/60% $\times 0.5$ 分
					履约得分 0.5 分 得分=抽查的履约份数/5 $\times 0.5$ 分 注：不真实和不满意均作为未履约
考核 (1 分)	家庭医生签约团队评价	1.0	有家庭医生签约团队绩效评价办法，有评价记录，有绩效分配方案。	查看绩效评价资料	1、未制定绩效评价办法扣 0.5 分。 2、不能提供评价资料扣 0.5 分。

## 2020 年度济宁高新区家庭医生签约服务评价工具表

机构名称:

一级指标	二级指标	分值	评分标准	评价记录	得分
组织管理 (4.5分)	有工作方案和规划，并严格执行。	0.2	无实施方案不得分；	实施方案 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	
	团队建设符合要求	1	1. 无团队组建方案扣 0.2 分； 2. 团队组建数量不符合《指南》要求扣 0.2 分（每个团队签约人数不超 2000 人）； 3. 团队组建人员不符合要求扣 0.2 分（不能提供相关资格证书扣 0.2 分） 4. 责任区域或职责分工不明确或无相关文件扣 0.2 分； 5. 无团队开展工作的记录资料扣 0.2 分。	1. 无团队组建方案 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 2. 团队组建数量是否符合《指南》要求 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 3. 团队组建人员是否符合要求 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是否提供相关资格证书 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 4. 责任区域或职责分工或相关文件 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 5. 团队开展工作的记录资料 有 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/>	
	签约团队对外公示	0.4	1. 医院未上墙公示扣 0.2 分； 2. 服务站未公示扣 0.2 分。	1. 医院上墙公示 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 服务站上墙公示 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	培训宣传	0.3	1、每少开展 1 次培训活动，扣 0.1 分； 2、未开展基本公卫和免费服务政策宣传的，扣 0.2 分。	1. 开展培训次数： 2. 开展宣传次数：	
	签约流程和签约居民就诊流程上墙	0.6	未上墙公示不得分	上墙公示 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	成立家庭医生工作室建立健康驿站	1.5	1. 未成立家庭医生工作室，未悬挂“家庭医生工作室”科室牌扣 0.2 分；	1. 是否成立家庭医生工作室并悬挂“家庭医生工作室”科室牌 是 <input type="checkbox"/>	



签约质量 (2.5分)	家庭医生签约质量	2.5	真实性得分 1.0 分 得分=抽查的真实份数/5×1.0 分	共抽查份数：5 真实份数： 真实率：	
			签约协议完整率 0.5 分 得分=抽查协议完整份数/5×0.5 分	共抽查份数：5 协议完整份数： 完整率：	
			签约居民服务知晓率 0.5 分，60%以上得满分 得分=实际知晓率/60%×0.5 分	共抽查份数：5 知晓份数： 知晓率：	
			履约得分 0.5 分 得分=抽查的履约份数/5×0.5 分 注：不真实和不满意均作为未履约	共抽查份数：5 履约份数： 履约率：	
签约服务激励与 考评 (1分)	家庭医生签约团队评价	1.0	1、未制定绩效评价办法扣 0.5 分。 2、不能提供评价资料扣 0.5 分。	1、是否制定绩效评价办法   是□   否□ 2、是否提供评价资料       是□   否□	

评价人：

评价日期：   年   月   日



## 家庭医生签约服务情况核查表

被评价的样本机构随机抽查5名签订家庭医生签约服务的服务协议书，原则上每个机构抽查1份老年人、1份高血压和1份糖尿病、1名计划生育特殊家庭、1名贫困户家庭服务协议书。获得样本机构签约花名册，从中抽取签约居民，核查签约情况。

问卷序号		回答
<b>1</b>	<b>基础资料</b>	
1.1	姓名：	—
1.2	协议种类：①老年人      ②高血压      ③糖尿病      ④贫困人口      ⑤计划生育特殊家庭	—
1.3	签订协议时间：___	
1.4	联系电话：	
1.5	是否失访：（1）失访（无人接听、未联系本人、家属不了解情况）（2）不失访	
<b>2</b>	<b>签约服务真实性核查</b>	
2.1	基层医疗机构或医生有没有和您签订家庭医生签约服务协议书？ ①有      ②没有（视为不真实）      ③电话错话、空号及本人不了解情况（视为不真实） ④记不清了（失访，结束问卷）	
2.2	您的家庭医生姓名？（至少准确说出团队中1名医生的名字或者说出姓氏） ①与协议书一致    ②与协议书不一致（视为不真实）	
2.3	签约期间，您的家庭医生有没有给您联系过、提供过健康指导或随访服务？（可多选） ①健康教育讲座      ②定期随访      ③门诊就诊      ④入户面对面	
<b>3</b>	<b>核查情况</b>	
3.1	与协议书记录不符的内容（①项不符，则判断不真实；②③项不符，则判断履约效果差） ①未签约，有签约协议      ②不能准确说出医生姓名或姓，签约未履约 ③签约期间，家庭医生未联系过	
3.2	访谈基础情况    ①不失访      ②失访      ③失访，电话错号、电话不存在	
3.3	真实性核查      ①真实      ②不真实	
3.4	满意度核查      ①非常满意      ②基本满意      ③不满意	
3.5	履约情况      ①履约，群众两知晓      ②未履约	

评价人（签字）：

评价时间：      年      月      日

2020 年度济宁高新区家庭医生签约评价统计表

单位名称	组织管理（4.5分）	签约数量（2.0分）	签约质量（2.5分）	效果评价（1.0分）	得分10分

评价人：

评价日期： 年 月 日