

附件 1

2020 年度黄陂区妇幼保健院部门决算

2021 年 10 月 16 日

目 录

第一部分 部门名称概况

- 一、部门主要职能
- 二、部门决算单位构成
- 三、部门人员构成

第二部分 部门名称2020年度部门决算表

- 一、收入支出决算总表(表1)
- 二、收入决算表(表2)
- 三、支出决算表(表3)
- 四、财政拨款收入支出决算总表(表4)
- 五、一般公共预算财政拨款支出决算表(表5)
- 六、一般公共预算财政拨款基本支出决算表(表6)
- 七、一般公共预算财政拨款“三公”经费支出决算表(表7)
- 八、政府性基金预算财政拨款收入支出决算表(表8)
- 九、国有资本经营预算财政拨款支出决算表(表9)

第三部分 部门名称2020年度部门决算情况说明

- 一、收入支出决算总体情况说明
- 二、收入决算情况说明
- 三、支出决算情况说明
- 四、财政拨款收入支出决算总体情况说明
- 五、一般公共预算财政拨款支出决算情况说明

- 六、一般公共预算财政拨款基本支出决算情况说明
- 七、一般公共预算财政拨款“三公”经费支出决算情况说明
- 八、政府性基金预算财政拨款收入支出决算情况说明
- 九、国有资本经营预算财政拨款支出决算情况说明
- 十、机关运行经费支出情况
- 十一、政府采购支出情况
- 十二、国有资产占用情况
- 十三、预算绩效情况说明

第四部分 2020 年重点工作完成情况

第五部分 名词解释

第一部分 部门名称概况

一、部门主要职能

- 1、承担本辖区妇女保健、儿童保健、围产保健等妇幼保健服务和妇服务和妇女儿童常见病防治、助产技术服务、出生缺陷综合防治等医疗保健服务；
- 2、承担计划生育宣传教育、技术服务、优生指导、药具发放、信息咨询、随访服务、生殖保健、人员培训等任务；
- 3、开展婚前医学检查，孕前优生健康检查等工作；
- 4、承办上级交办的其他事项。

二、部门决算单位构成

从单位构成看，我单位部门决算由纳入独立核算的单位，无下属单位决算组成。

三、部门人员构成

我单位在职实有人数 288人，其中：行政0人，事业126人（其中：参照公务员法管理____人）。

离退休人员 63人，其中：离休0人，退休63人。

第二部分 部门名称 2020 年度部门决算表

- 一、收入支出决算总表(表 1)
- 二、收入决算表(表 2)
- 三、支出决算表(表 3)
- 四、财政拨款收入支出决算总表(表 4)
- 五、一般公共预算财政拨款支出决算表(表 5)
- 六、一般公共预算财政拨款基本支出决算表(表 6)
- 七、一般公共预算财政拨款“三公”经费支出决算表(表 7)
- 八、政府性基金预算财政拨款收入支出决算表(表 8)
- 九、国有资本经营预算财政拨款支出决算表(表 9)

见附表 1-9 表

第三部分 部门名称 2020 年度 部门决算情况说明

一、收入支出决算总体情况说明

2020 年度收、支总计 9207.91 万元。与 2019 年度相比，收、支总计各增加 2463.46 万元，增长 36%，主要原因是 2020 年度我院被定为非定点医疗机构，因为疫情原因本区内其他医疗机构不能接诊病人致我院业务收入大幅增长。

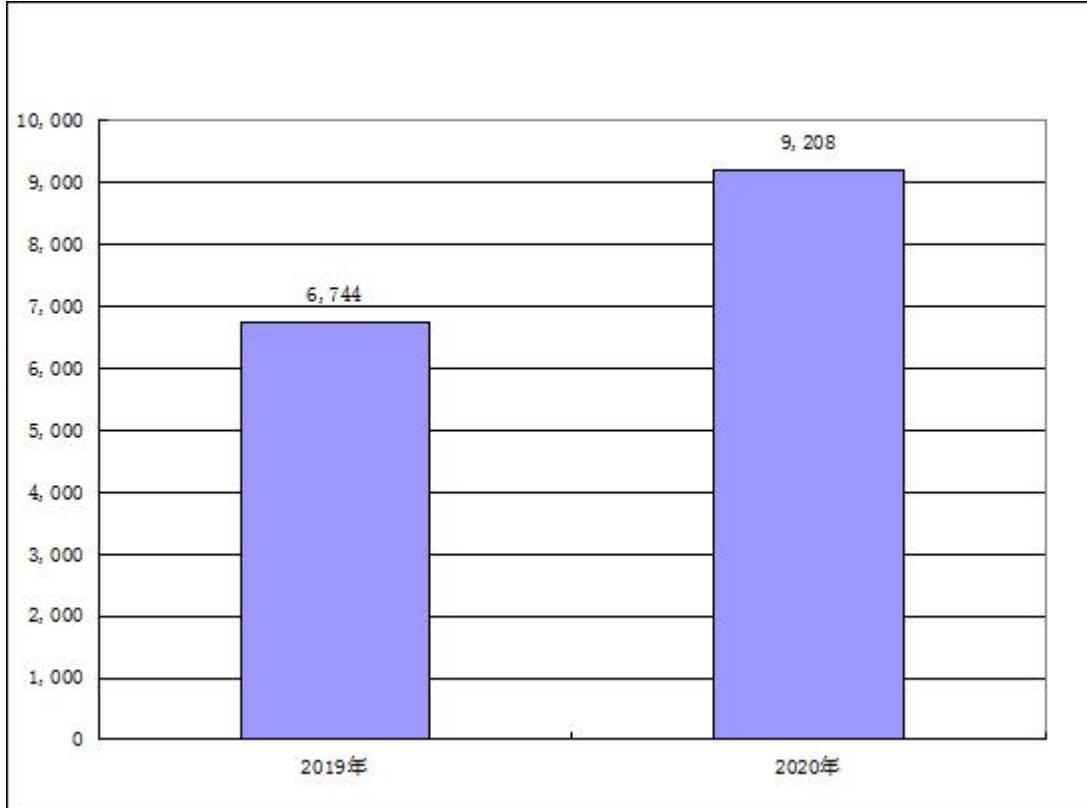


图 1：收、支决算总计变动情况(略)

二、收入决算情况说明

2020 年度收入合计 9207.91 万元。其中：财政拨款收入 3750.30 万元，占本年收入 40%；上级补助收入 0 万元，占本年收入 0%；事业收入 5455.70 万元，占本年收入 59%。

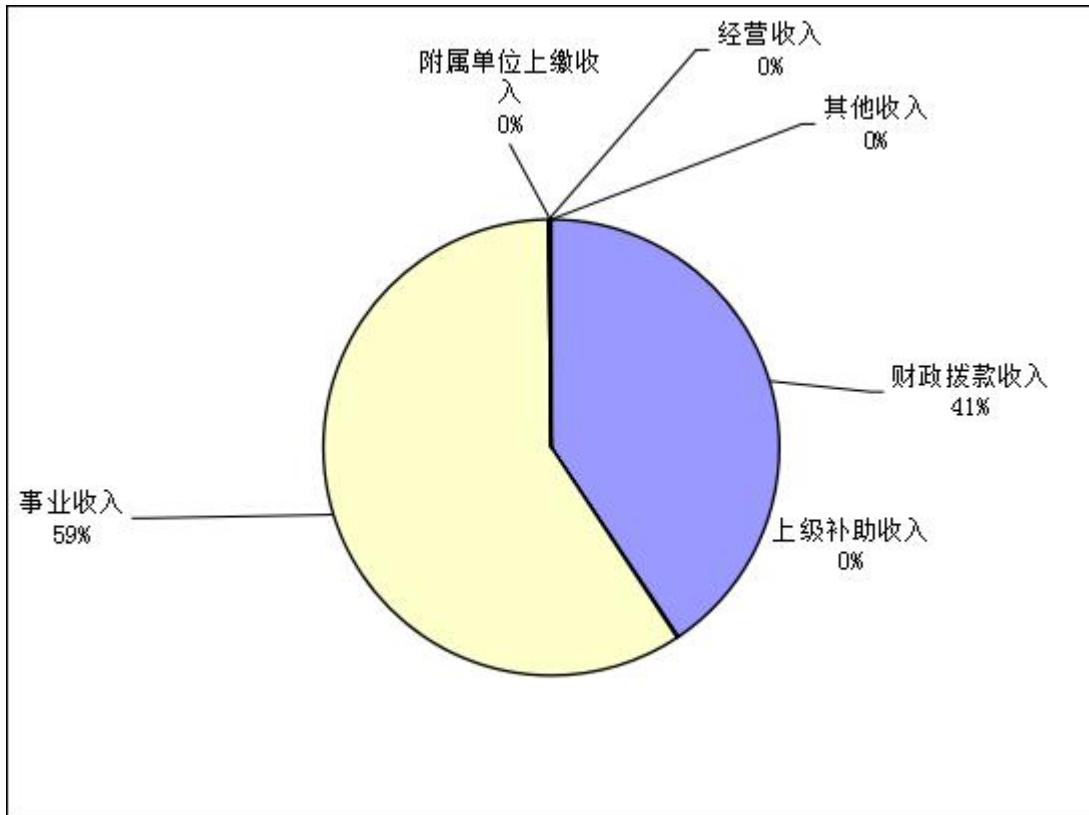


图 2：收入决算结构(略)

三、支出决算情况说明

2020 年度支出合计 9207.91 万元。其中：基本支出 8803.40 万元，占本年支出 95.6%；项目支出 404.51 万元，占本年支出 4.6%。

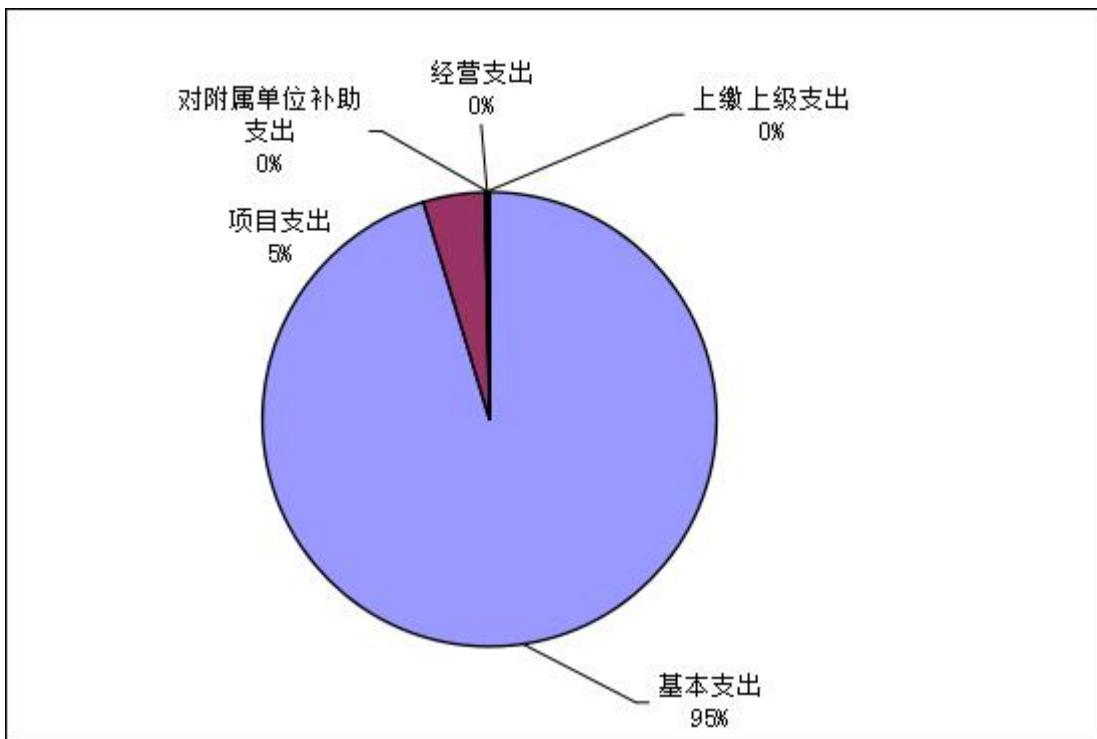


图 3：支出决算结构(略)

四、财政拨款收入支出决算总体情况说明

2020 年度财政拨款收、支总计 3750.30 万元。与 2019 年度相比，财政拨款收、支总计各增加 693.20 万元，增长(下降) 23%。主要原因是人员经费正常上涨，业务收入增加致成本上升。

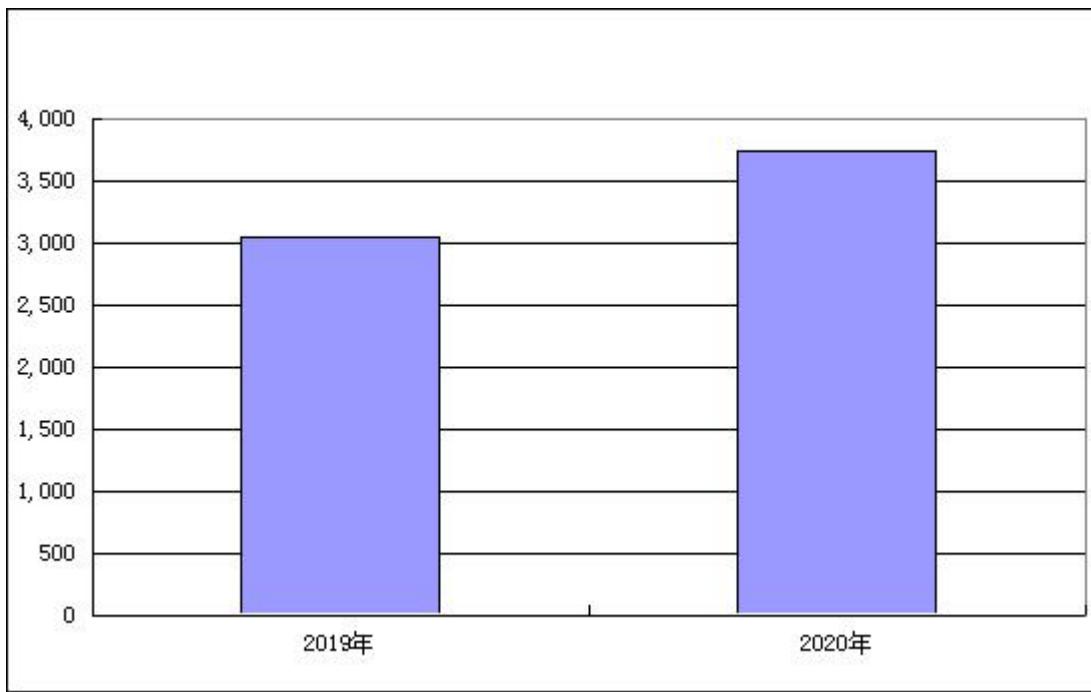


图 4：财政拨款收、支决算总计变动情况(略)

五、一般公共预算财政拨款支出决算情况说明

(一) 财政拨款支出决算总体情况。

2020 年度财政拨款支出 3750.30 万元，占本年支出合计的 41 %。与 2019 年度相比，财政拨款支出增加 6931.40 万元，增长 23 %。主要原因是人员经费正常上涨。

(二) 财政拨款支出决算结构情况。

2020 年度财政拨款支出 3750.30 万元，主要用于以下方面：一般公共服务(类)支出 3065.39 万元，占 81 %；社会保障和就业支出 491.04 万元，占 13%，住房保障支出 193.86 万元，占 5%。

(按一般公共预算财政拨款支出功能分类科目列举，简述本部门使用科目)

(三) 财政拨款支出决算具体情况。

2020 年度一般公共预算财政拨款支出年初预算为 3750.30 万元，支出决算为 3750.30 万元，完成年初预算的 100%。其中：基本支出 3345.79 万元，项目支出 404.51 万元。项目支出主要用于新生儿疾病筛查 126 万元，主要成效：筛查儿童人数 1637 人次，筛查病儿 2 人；婚检婚优 162 万元，主要成效：通过对孕前，孕中的监测有效地阻断新生儿的患病率。

1. 一般公共服务支出(类)。年初预算为 3750.30 万元，支出决算为 3750.30 万元。

六、一般公共预算财政拨款基本支出决算情况说明

2020 年度一般公共预算财政拨款基本支出 3750.30 万元，其中，人员经费 2549.21 万元，主要包括：基本工资、津贴补贴、奖金、伙食补助费、绩效工资、机关事业单位基本养老保险缴费、职业年金缴费、职工基本医疗保险缴费、公务员医疗补助缴费、其他社会保障缴费、住房公积金、医疗费、其他工资福利支出、离休费、退休费、退职(役)费、抚恤金、生活补助、救济费、医疗费补助、助学金、奖励金、个人农业生产补贴、代缴社会保险费、其他对个人和家庭的补助；公用经费 796.58 万元，主要包括：办公费、印刷费、咨询费、手续费、水费、电费、邮电费、取暖费、物业管理费、差旅费、因公出国(境)费用、维修(护)费、租赁费、会议费、培训费、公务接待费、专用材料费、被装

购置费、专用燃料费、劳务费、委托业务费、工会经费、福利费、公务用车运行维护费、其他交通费用、税金及附加费用、其他商品和服务支出、国内债务付息、国内债务发行费用、办公设备购置、专用设备购置、信息网络及软件购置更新、公务用车购置、其他交通工具购置、文物和陈列品购置、无形资产购置。

七、一般公共预算财政拨款“三公”经费支出决算情况说明

(一) “三公”经费的单位范围。

我院有一般公共预算财政拨款预算安排“三公”经费的单位无下属单位。

(二)一般公共预算财政拨款“三公”经费支出决算情况。

2020 年度“三公”经费财政拨款年初预算数为 7.24 万元，支出决算为 7.24 万元，完成年初预算的 100%，

1. 因公出国(境)费支出决算为 0 万元，完成年初预算的 0%，比年初预算增加(减少) _____ 万元。

2020 年度我单位无因公出国(境)团组

2. 我单位无公务用车购置及运行费支出

3. (1) 公务用车购置费 0 万元。

(2) 年末公务用车保有量 4 辆，为病人救护车辆，截止 2020 年 12 月 31 日。

3. 公务接待费支出决算为 7.24 万元，完成年初预算的 100%，主要用于单位往来正常接待。

2020 年度“三公”经费财政拨款支出决算数比 2019 年度(减少) 0.64 万元，(下降)8 %，其中：公务接待费支出决算减少的主要原因是加强了公务接待人员及范围的进一步控制，减少了不必要的招待。

八、政府性基金预算财政拨款收入支出决算情况

2020年度政府性基金预算财政拨款年初结转和结余0万元，

九、国有资本经营预算财政拨款支出决算情况

2020 年度国有资本经营预算财政拨款本年支出 0 万元。

本部门没有使用国有资本经营预算财政拨款安排的支出。

十、机关运行经费支出情况

2020年度部门名称机关运行经费支出 0 万元。

十一、政府采购支出情况

2020年度部门名称政府采购支出总额 883.4 万元，其中：政府采购货物支出883.4 万元。

十二、国有资产占用情况

截至 2020 年 12 月 31 日，我单位共有车辆 4 辆，全部为救护车；单价 50 万元(含)以上通用设备 16 台(套)，单价 100 万元(含)以上专用设备 4 台(套)。

十三、预算绩效情况说明

(一) 预算绩效管理工作开展情况。

根据预算绩效管理要求，我部门(单位)组织对 2020 年度一般公共预算项目支出全面开展绩效自评，共涉及项目 12_个，资金 404.36 万元，占一般公共预算项目支出总额的 11_%。从绩效评价情况来看，1、管理规范、设置合理，我院按照上级精神完成内部业务部门的改革重组，设置孕产保健部、儿童保健部、妇女保健部、计划生育部四大部按相关要求设置相应的辅助科室。规范服务流程划区明显，本着便民服务、一站式服务工作方针服务群众，每月由保健部督导考核“四大部”完成下达的工作任务。第季度区卫健局进行督导考核，第年再由市妇幼、卫健委进行绩效考核，对未完成和超额完成的进行绩效奖惩。

(二) 部门(单位)整体支出自评结果。

妇幼保健机构绩效考核指标体系由辖区管理、服务提供、运行效率、持续发展、满意度评价等 5 个方面 56 项指标构成，省卫生健康委确定各项指标的权重和赋值，并按照“三级妇幼保健院”和“二级及以下妇幼保健机构”两档分别确定各项绩效考核指标的基准值或基准区间。我院属于二级考核档区，通过以下几方面完成考核任务。

(一) 辖区管理。辖区妇幼卫生管理是妇幼保健机构的核心职责，主要考核妇幼保健机构辖区妇女儿童健康水平和辖区业务管理指标。我区 2020 年政府核心职责指标任务除孕产妇死亡率和剖宫产率外均已完，同时各类公共卫生妇幼保健服务目标任务已完成。

黄陂区 2020 年全年妇幼健康服务主要目标完成情况

项 目	完成情况	目标值
孕产妇死亡率 (/十万)	(1/9307) 10.74	≤10
2、婴儿死亡率 (%)	(20/9307) 2.15	≤3.0
3、五岁以下儿童死亡率 (%)	(27/9307) 2.79	≤4.0
4、孕产妇健康管理率达 (%)	(8857/9307) 96.68	≥95.16
5、儿童健康管理率达 (%)	(53378/54922) 97.18	≥95
6、目标人群叶酸服用率 (%)	(8949/9230) 96.95	≥95
7、孕妇免费 HIV/乙肝/梅毒筛查 (%)	(6470/6471) 99.98	≥95
8、新生儿五项疾病筛查率 (%)	(6432/6489) 99.12	≥96
9、新生儿听力筛查率 (%)	(6403/6489) 98.67	≥95
10、0—6 岁儿童视力筛查率 (%)	(49890/54922) 90.84	≥90
11、剖宫产率	(4162/6489) 64.14	≤55
12、出生缺陷发生率 (%)	(66/9330) 6.96	≤9.5

(二) 服务提供。提供高质量的医疗保健服务是妇幼保健机构的核心任务，主要考核妇幼保健机构服务能力与质量安全、优化服务模式情况和改善医疗服务效果。我院利用提档升级为抓手，充分考虑群众的看病难问题，优化各科室工作流程，方便群众一站式服务，考虑各类人群的健康服务需求，补齐不足的科室短板，拓宽各类健康服务项目，提升服务质量，完善医疗机构的不足。

(三) 运行效率。主要考核医疗资源利用效率、经济运行管理情况、收入结构的合理性，引导妇幼保健机构合理控制费用。

我院严格按照各类各级部门要求，规范就诊项目和价格，合理利用医疗资源，全年无违纪违规就医和行医事件。

(四)持续发展。主要考核人才队伍建设与教学科研能力，是反映妇幼保健机构创新发展和持续健康运行的重要指标。我院在持续发展上加强人才队伍建设与人才储备，加强临床、保健、行管三类人员的学习和培训，通过选送进修、培训、外出参观学习等途径加强了各类人员的持续发展。

(五)满意度评价。妇幼保健机构满意度由服务对象满意度和医务人员满意度两部分组成。服务对象满意度是妇幼保健机构社会效益的重要体现，我院通过“双评议”等一系列活动提升群众对我院工作的满意度，接受社会各界的监督管理。利用绩效考核等方式刺激和提高医务人员妇幼保健机构的满意度，确保各类业务工作的顺利开展，同时也是提供高质量医疗保健服务的重要保障。

亮点特色服务

2.1 全区百名贫困妇女免费妇科手术

2018年9月19日，在市区卫健委指导下，武汉市妇幼保健院与黄陂区妇幼保健院，联合黄陂木兰爱心协会在黄陂区妇幼保健院隆重举行了黄陂区“百名贫困妇女免费妇科手术启动仪式”，活动旨在唤起全社会对妇女健康事业的关注与支持，尽可能地减轻我区贫困妇女妇科疾病的家庭负担。2019年度实施免费手术

41 例，诊断符合率 100%，治愈率 100%，满意度 100%。覆盖人群年龄 25—72 岁，地域分布于黄陂区 14 个乡镇场，疾病范围包括子宫肌瘤（腺肌瘤、腺肌症）、卵巢良性肿瘤、附件包块、子宫内膜息肉、子宫畸形、宫腔粘连、宫颈疾病、子宫脱垂、阴道前后壁脱垂、陈旧性会阴 III 度裂伤、复杂疑难节育环取出（节育环断裂、嵌顿、异位）等。

2.2 黄陂区急危重症孕产妇救治中心

黄陂区人民医院被评为爱婴医院，是黄陂区急危重症孕产妇救治中心，保证了急危重症孕产妇及新生儿抢救绿色通道畅通，提高了抢救成功率，降低了孕产妇和新生儿死亡率，为辖区危重孕产妇及新生儿提供生命安全保障。

2.3 全区婴儿 42 天免费先天性心脏病筛查

从 2019 年来，针对全区开展婴儿 42 天免费先天性心脏病筛查服务，所管辖区社区心脏听诊和脉搏血氧饱和度进行初筛，初筛阳性者开转诊单到区级妇幼保健院进行心脏彩超诊断，2019—2020 两年辖区社区先心病初筛人数共计 16797 人，初筛阳性者开转诊单到我院进行心脏彩超诊断共计 9263 人，转上级医院共计 274 人，其中发现阳性病例 145 人，心脏病手术 3 人，阳性病例我们进行了追踪随访，先心病的筛查使儿童先天性心脏病得到早期发现，早期治疗。

2.4 黄陂区残疾儿童康复中心

黄陂区儿童康复中心设有全套大运动项目，包括：坐位训练、爬行训练、站立训练、行走训练、综合评估等项目。通过生物反馈、脑循环、经颅磁、痉挛机、肌兴奋治疗仪，经络导平治疗仪等设备治疗，做好脑损伤高危儿的筛查，对筛查出的异常儿童进行早期干预，对早期诊断出的脑瘫儿进行全面康复治疗，形成了全新的临床-保健-康复相结合的脑损伤儿童治疗康复体系。同时开展儿童发育评估、智力测试项目。配备有训练器材，痉挛、肌兴奋治疗仪、经络导平治疗仪等理疗设备。为发育迟缓、智力障碍、脑瘫、孤独症等儿童进行早期筛查、早期干预、早期治疗和早期训练。主要针对脑瘫，孤独症，注意力缺陷多动症，小儿斜颈、发育迟缓的患儿，开展精细功能训练、言语功能训练、感觉统合训练、感知认知训练等项目。儿童配合药物治疗、理疗、中医推拿、针灸治疗，可有效的提高患儿的康复。为运动发育迟缓、智力障碍、脑瘫等儿童提供多学科、多专业合作的医疗保健康复，为保障儿童康复和早期发展提供优质专业服务。

2019 至 2020 年 5 月 14 日门诊就诊人数 500，早期干预治愈 80 人，重症转诊 6 人，享受残联基金 14 人，残疾儿童 14 人。目前康复训练人数约 42 人。

（三）存在问题

1、基层专业人才及设备严重不足。乡镇卫生院、社区卫生服务中心设备有限，新生儿访视时未及时进行血氧饱和度及黄疸

检测。基层妇幼保健工作人员流动性较大，素质也参差不齐，服务质量有待提高。

2、全面二孩政策实施后，高龄及高危产妇数量明显增加，再生育人群中高龄孕产妇比例高，发生孕产期合并症、并发症的风险增大。再加上基层医疗机构人才流失严重、服务能力不足、综合抢救能力薄弱等因素，孕产妇死亡控制难度和出生缺陷的防治难度进一步加大。

3、妇幼健康信息化建设落后。妇幼卫生信息化是发展妇幼健康事业的必然要求，目前我区妇幼健康服务项目信息管理系统功能单一，相关信息无法实现共享，大部分数据只能采用手工重复录入的方式上传至各系统，严重浪费人力且效率低下，造成了妇幼信息在横向传递和纵向传递上的低效能，制约了妇幼事业的发展。

4、妇幼健康教育宣传力度有待提高。大部分农村居民普遍对妇幼健康教育认知不够，卫生保健意识不强。单纯的宣传教育，已不能满足当前妇女儿童生活状况和健康水平的要求。

(三) 项目支出自评结果。

我部门(单位)在 2020 年度部门决算中反映所有项目绩效自评结果(不包括涉密项目)，共涉及 12 个一级项目。

2. 项目绩效自评综述：

2021年黄陂区妇幼保健机构绩效考核工作，将按照属地化管理原则，全部纳入绩效考核范围。黄陂区妇幼保健院将以绩效考核为抓手，维护公益性，调动积极性，推进妇幼保健机构全面落实职责任务，引导妇幼保健机构进一步提升服务能力和管理运行水平，促进妇幼保健机构持续健康发展，努力为妇女儿童提供安全、有效、便捷、温馨的妇幼康服务。

(四)绩效自评结果应用情况。

黄陂区2020年政府核心职责指标任务中孕产妇死亡率和剖宫产率外均已完成目标。在今后的工作中黄陂区妇幼保健院将加强对基层保健人员的宣传和培训，利用保健员规范完善三级网络信息录入，确保妇女儿童的生命安全。同时将与卫健局不定期组织多次的医疗机构督导和巡查，规范各医疗机构的管理职业和人员执业问题，完善妇女儿童保健体系，及时向上级组织进行结果汇报，可以有效地杜绝各类目标值的超标管理情况。

加强项目规划、绩效目标管理，完善项目分配和管理办法、加强项目管理、结果与预算安排相结合。

2020年部门决算、财政专项支出、专项转移支付支出参照部门预算公开的范围、体例和内容进行公开。

第四部分 2020 年重点工作完成情况

一、重点工作事项标题

1.1 儿童保健状况

1.1.1 主要死亡指标（见表 1）

表 1 儿童主要死亡指标

指 标	2018 年	2019 年	2020 年
新生儿死亡率（‰）	1.41	1.7	1.29
婴儿死亡率（‰）	2.2	2.59	2.15
5 岁以下儿童死亡率（‰）	3.17	3.3	2.9

由表 1 可见，我区 2020 年比 2018 年婴儿与 5 岁以下儿童死亡率均有所下降，且保持了最低水平。反映我区近几年来加大卫生资源投入和建设力度、完善妇幼卫生网络、重视基层产科质量等措施。提高了农村地区妇幼医疗保健服务能力，改善了农村地区儿童健康状况。我区 5 岁以下儿童主要疾病死因中，先天性心脏病、早产低体重死亡率呈上升趋势。因此，一需健全网络服务体系，切实加强围产期保健和孕产妇系统化管理，认真筛查高危孕产妇，进行重点管理，实行早期干预。同时加强儿科建设，提高基层医疗保健机构新生儿窒息复苏技术和新生儿保健质量；二需全区各医疗保健机构

还应坚持开展孕妇学校，广泛宣传孕妇容易致畸的危险因素，提高孕产妇的自我保健意识，做到优生优育；三需开展免费遗传咨询及无创 DNA 筛查工作，做好孕早期出生缺陷的干预，降低先天异常发生率，从而降低儿童死亡的发生。

1.1.2 儿童保健服务指标（见表 2）

表 2 儿童保健服务情况

指 标	2018 年	2019 年	2020 年
新生儿访视率（%）	93.7	98.81	98.81
7 岁以下儿童保健管理率（%）	95.15	95.03	97.1
3 岁以下儿童系统管理率（%）	91.32	95.04	95.54

据表 2，我区儿童保健管理率与前两年相比有所上升，儿童的健康状况与儿童保健服务的提供和利用密切相关，由此说明基本公共卫生项目的实施极大地促进了我区儿童保健服务水平。我区的新生儿访视工作一直严格按照基本公共卫生服务规范，由街镇卫生院的妇保人员在规定的时间里上门防视，面对面进行健康宣教，督促儿童进行健康体检，对初筛阳性儿童积极转诊，并做好儿童的追踪随访工作。通过规范开展工作，我区儿童保健服务水平不断提升，全区儿童的健康状况得到较大改善。

1.1.3 5 岁以下儿童健康管理患病情况（见表 3）

表 3 5 岁以下儿童患病情况

指 标	2018 年	2019 年	2020 年
5 岁以下儿童生长发育迟缓率 (%)	0.53	0.69	0.59
5 岁以下儿童贫血患病率 (%)	3.59	3.59	1.99
5 岁以下儿童肥胖患病率 (%)	2.71	1.97	2.57

由上表可以看出，我区 5 岁以下儿童健康管理患病率较低，并呈下降趋势。分析原因：一是各街镇卫生院、社区卫生服务中心开展形式多样的宣传活动，并定期在幼儿园举办辅食添加、伤害预防、常见疾病防治等卫生保健知识讲座，为广大家长宣传儿童健康及冬春季儿童传染病的预防等卫生保健知识；二是加大了全区托幼机构的儿童保健工作，为 3-6 岁儿童进行体格检查、生长发育和心理行为发育评估，发现高危儿、体弱儿等阳性患儿，及时逐级转诊，并实行追踪动态管理，通过规范开展儿童健康检查，采取必要有效的干预，全区 5 岁以下儿童健康管理患病率较低。

1.1.4 出生缺陷监测情况（见表 4）

表 4 出生缺陷检测情况

指 标	2018 年	2019 年	2020 年
-----	--------	--------	--------

出生缺陷发生率(%)	5.62	6.77	6.96
------------	------	------	------

我国是出生缺陷高发国家之一，出生缺陷的发生给家庭和社会造成沉重负担，是严重影响人口素质的一个重要因素。减少出生缺陷，预防是关键。从上表可以看出，出生缺陷的发生率有些许上升趋势。这个跟开放二胎以来，高危孕产妇明显增多有一定关系。今后对策：一是认真落实出生缺陷的“三级预防”策略，即孕前及孕早期综合干预，减少出生缺陷的发生，通过孕期检查和产前诊断识别胎儿的严重先天缺陷，减少缺陷儿的出生；二是提高婚前健康检查质量，对新婚及准备再生育夫妇进行适时孕前优生检查及优生、遗传咨询指导，提高怀孕夫妇的孕前检查率，确保检查质量，科学评估，并提出有针对性的个体建议。三是增强基层妇幼保健工作人员的专业素质，提高产科的质量。

1.2 孕产妇健康状况

孕产妇死亡率是衡量一个地区经济、文化以及健康的主要指标，也是反映母亲安全的一项重要指标。近年来我国妇幼健康服务质量不断提升，妇女儿童生存权、健康权和发展权得到充分保障。而孕产妇保健服务的好坏直接影响孕产妇死亡率的高低。

1.2.1 孕产妇死亡率（见表 5）

表 5 孕产妇死亡率

指 标	2017 年	2018 年	2019 年	2020 年
孕产妇死亡率 (/10 万)	19.38	8.8	0	10.74

近几年来我区孕产妇死亡率总体呈现为平稳下降态势，我们的主要做法是：首先是强化母婴安全保障措施，从源头严防风险，全面开展妊娠风险筛查与评估，强化首诊医疗机构妊娠风险筛查责任，严格妊娠风险分级管理，紧盯重点人群，实行专人专案管理，确保做到发现一例、管理一例、救治一例；二是要加强妇幼卫生能力建设，特别是要加强区、乡、村妇幼卫生网络的建设，以改善卫生机构产科设施设备条件，畅通危重孕产妇的转诊急救通道，同时要加强管理提高产科的服务能力和服务质量，结合各单位实际，定期组织开展应急演练。三是要加强健康教育工作力度，使每个孕产妇成为自身健康第一责任人，积极参与配合医疗保健活动，提升自我保健和风险防范意识。还需保证流动人群孕产妇享受到本地良好的基本医疗保健服务。

1.2.2 孕产妇服务保健指标（见表 6）

表 6 孕产妇保健服务指标

指 标	2018 年	2019 年	2020 年
产前检查率 (%)	100	100	100
产后访视率 (%)	99.6	99.84	98.68

孕产妇系统管理率 (%)	94.45	94.49	95.16
--------------	-------	-------	-------

2020 年我区产后访视率及孕产妇系统管理率相比前二年一直保持在较高水平，产前检查率维持在 100%，分析原因：一是全区孕妇学校的规范开展，提高了孕产妇的自我保护意识；二是对首次就诊的孕妇建立《母子健康手册》，进行相应规范的免费健康检查及优生优育指导，同时进行妊娠风险评估，发现高危孕妇及时干预，做好定期追踪随访服务；三是产后访视由辖区街镇的妇保人员上门，对产妇进行面对面健康服务及指导，保证了产后访视的规范实施。

1.2.3 孕产妇贫血患病情况（见表 7）

表 7 孕产妇贫血患病情况

指 标	2018 年	2019 年	2020 年	
孕产妇贫血患病率 (%)	0.08	0.13	0.65	

由表 7 看出，我区孕产妇的贫血患病率 2020 年较前二年有所上升，但还是保持较低水平，还需加强孕产妇健康管理力度，通过分析，对孕产妇贫血患病漏筛、漏登、漏管现象进行严格整改，逐步规范此项工作。

1.2.4 孕产妇产前筛查情况（见表 8）

表 8 孕产妇产前筛查情况

指 标	2018 年	2019 年	2020 年	—
孕产妇艾、梅、乙筛查率 (%)	97.85	93.68	99.98	
孕产妇产前筛查率 (%)	74.68	59.87	70.09	

由上表看出，我区孕产妇免费产前筛查工作开展较好，原因分析：一是我区各医疗机构开展了孕妇学校，增强了孕产妇的自我保护意识。二是完善了工作机制，认真落实了免费产前检查工作。

1.3 两免项目的开展情况（见表 9）

表 9 两免项目的开展情况

指 标	2018 年	2019 年	2020 年	—
婚前医学检查率 (%)	70.82	68.2	78.37	
孕期优生检查覆盖率 (%)	107.02	107.87	105.15	

我区免费婚前医学检查和免费孕前优生健康检查率呈上升状态。两免是一项惠民政策，是提高出生人口素质，降低出生缺陷的重要举措，其目的是查找可能导致出生缺陷等不良妊娠结局的风险因素，有助于了解待孕夫妇双方的健康状况，得到较为全面的健康指导。因此，需要长期开展多种形式的健康教育活动，提高群众对免费孕优检查和婚检的知晓率，推广“一站式”便民措施，优化服务流程，拓展服务内容，经过全社会共同努力，确保两免项目工作取得积极进展和成效。

1.4 妇女常见病筛查情况（见表 10）

表 10 妇女常见病筛查情况

指 标	2018 年	2019 年	2020 年	
妇女常见病筛查率 (%)	80.48	82.35	86.07	
宫颈癌免费筛查完成率 (%)	104.77	106.53	99.76	
乳腺癌免费筛查完成率 (%)	106.67	107.31	100.47	

我区近三年妇女常见病筛查圆满完成工作任务，适龄妇女“两癌”免费筛查是市政府为民办实事项目：一是统筹规划，明确职责任务，制定区级筛查工作方案并将任务分解量化；二是加大宣传，提高群众对项目工作的知晓率；三是强化培训，严格督导，为项目落实提供有力保障。

第五部分 名词解释

(一)一般公共预算财政拨款收入：指市级财政一般公共预算当年拨付的资金。

(二)政府性基金预算财政拨款收入：指市级财政政府性基金预算当年拨付的资金。

(三)上级补助收入：指从事业单位主管部门和上级单位取得的非财政补助收入。

(四)事业收入：指事业单位开展专业业务活动及其辅助活动取得的收入。

(五)经营收入：指事业单位在专业业务活动及其辅助活动之外开展非独立核算经营活动取得的收入。

(六)其他收入：指单位取得的除上述收入以外的各项收入。

(七)用事业基金弥补收支差额：指事业单位在当年的一般公共预算财政拨款收入、事业收入、经营收入、其他收入不足以安排当年支出的情况下，使用以前年度积累的事业基金(事业单位当年收支相抵后按国家规定提取、用于弥补以后年度收支差额的基金)弥补本年度收支缺口的资金。

(八)年初结转和结余：指以前年度安排、结转到本年仍按原规定用途继续使用的资金。

(九)本部门使用的支出功能分类科目(到项级)

1. 社会保障和就业(类)行政事业单位离退休(款)归口管理的行政单位离退休(项)
2. 社会保障和就业(类)行政事业单位离退休(款)事业单位离退休(项)
3. 卫生健康支出(类)医疗卫生与计划生育支出管理事务(款)行政运行(项)
4. 卫生健康支出(类)公立医院(款)综合医院(项)
5. 卫生健康支出(类)公立医院(款)中医(民族)医院(项)
6. 卫生健康支出(类)基层医疗卫生机构(款)乡镇卫生院(项)
7. 卫生健康支出(类)公共卫生(款)疾病预防控制机构(项)
8. 卫生健康支出(类)公共卫生(款)卫生监督机构(项)
9. 卫生健康支出(类)公共卫生(款)妇幼保健机构(项)
10. 卫生健康支出(类)公共卫生(款)精神卫生机构(项)
11. 卫生健康支出(类)公共卫生(款)采血机构(项)
12. 卫生健康支出(类)公共卫生(款)基本公共卫生服务(项)
13. 卫生健康支出(类)公共卫生(款)重大公共卫生专项(项)
14. 卫生健康支出(类)医疗保障(款)行政单位医疗(项)
15. 卫生健康支出(类)医疗保障(款)事业单位医疗(项)
16. 卫生健康支出(类)计划生育事务(款)计划生育机构(项)
17. 卫生健康支出(类)计划生育事务(款)计划生育服务(项)

18. 住房保障支出(类)住房改革支出(款)住房公积金(项)

19. 住房保障支出(类)住房改革支出(款)提租补贴(项)

(十) 结余分配：指事业单位按照会计制度规定缴纳的所得税以及从非财政拨款结余或经营结余中提取的职工福利基金、事业基金等。

(十一) 年末结转和结余：指单位本年度或以前年度预算安排、因客观条件发生变化未全部执行或未执行，结转到以后年度继续使用的资金，或项目已完成等产生的结余资金。

(十二) 基本支出：指为保障机构正常运转、完成日常工作任务而发生的人员支出和公用支出。

(十三) 项目支出：指在基本支出之外为完成特定行政任务或事业发展目标所发生的支出。

(十四) 上缴上级支出：指事业单位按照财政部门和主管部门的规定上缴上级单位的支出。

(十五) 经营支出：指事业单位在专业活动及辅助活动之外开展非独立核算经营活动发生的支出。

(十六) “三公”经费：纳入财政一般公共预算管理的“三公”经费，是指用一般公共预算财政拨款安排的因公出国(境)费、公务用车购置及运行费和公务接待费。其中，因公出国(境)费反映单位公务出国(境)的国际旅费、国外城市间交通费、住宿费、伙食费、培训费、公杂费等支出；公务用车购置及运行费反

映单位公务用车购置支出(含车辆购置税、牌照费)及燃料费、维修费、过桥过路费、保险费、安全奖励费用等支出；公务接待费反映单位按规定开支的各类公务接待(含外宾接待)费用。

(十七)机关运行经费：指为保障行政单位(包括参照公务员法管理的事业单位)运行用于购买货物和服务的各项资金，包括办公及印刷费、邮电费、差旅费、会议费、福利费、日常维修费、专用材料及一般设备购置费、办公用房水电费、办公用房取暖费、办公用房物业管理费、公务用车运行维护费以及其他费用。

(十八)专用名词解释。

健康促进教育体系建设。按照《国家关于深化医疗卫生体系体制改革的意见》、《全国健康促进与教育体系建设和发展规划》要求重点创建健康支持性环境和健康促进场所的建设，开展健康教育和健康促进工作中的健康促进技能培训，单位内部业务培训、到基层单位开展培训等；开展基本公卫服务、健康黄陂全民行动、控烟履约、各卫生日宣传、媒体宣传、宣传资料设计制作以及交通租车费等；在每个街乡卫生院、社区服务中心制作各种不锈钢宣传栏、宣传橱窗，制作健康促进知识宣传画进社区、楼道等经费。

65周岁以上老年人免费体检。根据《黄陂区卫计委、财政局、民政局印发关于黄陂区65周岁以上老年人体检工作方案（2016年版）的通知》（陂卫生计生【2016年】23号）文件要求：从2014

年开始每两年开展一次全区65周岁以上老年人免费体检工作经费。

农村部分计划生育家庭奖励扶助。由《国务院办公厅转发人口计生委、财政部关于开展对农村部分计划生育家庭实行扶助制度试点工作意见的通知》（国办发【2004】21号）文件提出，本人及配偶均为农村户口的农村居民，年满60周岁的计划生育家庭每人每年发放1440元补助金。

咨询电话：63557626