附件2-1

华容县2021年度部门整体支出

绩效评价自评报告

部门(单位)名称： 华容县东山镇中心卫生院

预 算 编 码： 800020

评价方式：部门（单位）绩效自评

评价机构：部门（单位）评价组

报告日期：2022年10月 31日

华容县财政局（制）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、部门（单位）基本概况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | 傅爱文 | | | | | | 联络电话 | | | 13548901858 | | | | | |
| 人员编制 | | 43 | | | | | | 实有人数 | | | 31 | | | | | |
| 职能职责概述 | | 东山中心卫生院，是一所集医疗、预防保健、健康教育、康复为一体的综合性乡镇卫生服务机构；中心卫生院下设24村卫生室，全镇人口3.1万人，涵盖周边洪山头、塔市驿两个乡镇，承担本辖区内服务人口量达9万多人的医疗工作，切实履行公共卫生职责，为人民身体健康提供医疗与预防保健服务。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度主要  工作内容 | | 任务1：落实政府指令性任务  任务2：承担政府指定的公共卫生服务，积极参与公共卫生突发事件应急处理  任务3：为辖区居民提供基本医疗保障和预防保健服务  任务4：积极参与乡村振兴工作 | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度部门（单位）总体运行情况及取得的成绩 | | 2021年全镇共建立居民电子健康档案29282份，其中高血压管理档案2116份;糖尿病管理档案586份;儿童保健管理档案1494份;孕产妇管理档案197份; 重性精神疾病管理档案134份;老年人管理档案4105份。截止目前，健康档案(电子版)规范使用率达到90%。共举办各类健康教育知识讲座12场，共493人参加，在街道市场及学校、人口聚集地进行健康教育宣传咨询活动9次，共397人参加，开展健康教育宣传12次，共发放宣传资料10000余份，全镇共办健康教育专栏6期。为适龄儿童应建立预防接种证2447人次，建立预防接种证260人次，免费接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、麻疹类疫苗(麻风、麻腮风)、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、白破二联等国家免疫规划疫苗，共接种5605人次，在接种过程中，未出现过异常反应，对辖区内计划免疫疫苗预防疾病进行主动监测，本年度无病发生。6岁以下儿童保健管理情况:2020年我乡0-6岁儿童1494人，保健管理1489人，保健管理率 99%.1、今年新增孕产妇197人，孕产妇系统管理197人，系统管理率100 %;产后访视226人。本年度总计电子管理报表4105名65周岁以上老年人，进行了生活自理能力评估。已经免费为2872位老年人进行体检。此次体检除一般体格检查外，还积极开展血常规、肝功能、空腹血糖等辅助检查。对查出的高血压、糖尿病纳入慢性病规范管理，对查出的结石、占位等异常情况转诊到上级医疗单位进行确诊、治疗。慢性病管理，主要是针对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行健康指导。对35岁以上人群实行门诊首诊测血压。对确诊高血压和糖尿病的患者提供随机血糖监测，并针对辖区慢性病人群开展连续科学的健康评估、干预措施等，并对他们进行体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导。我辖区共管理高血压患者2116例、糖尿病患者586例，并按照规范对高血压、糖尿病患者进行了随访，高血压随访1910人次、随访率为90%;糖尿病随访583人次、随访率为99%。重性精神疾病管理，我们的主要任务是加强日常摸排，并对辖区内确诊的134例重性精神疾病患者进行随访管理。依据《传染病防治法》《传染病信息报告管理规范》以及传染病报告与处理规范要求，建立健全了传染病报告管理制度。是定期对本单位人员进行传染病防治知识、技能的培训;采取多种形式对辖区居民进行传染病防治知识的宣传教育，提高了辖区居民传染病知识的知晓率，无突发公共卫生事件发生。卫生院均实行了传染病和突发公共卫生事件预警应急机制，传染病疫情报告率100%，及时报告率100%；卫生计生监督协管信息报告率100%。全镇家庭医生团队签约人数9338人，完成总人口数签约率100%。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 二、部门（单位）收支情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年度收入情况（万元）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | | | 收入合计 | 其中： | | | | | | | | | | | | |
| 上年结转 | | 公共财  政拨款 | | 政府基金拨款 | 纳入专户管理的非税收入拨款 | | | | | 其他  收入 | | |
| 局机关及二级机构汇总 | | |  |  | |  | |  |  | | | | |  | | |
| 1、局机关 | | |  |  | |  | |  |  | | | | |  | | |
| 2、二级机构1 | | | 896.5 | 0 | | 533 | |  |  | | | | | 363.5 | | |
| 3、二级机构2 | | |  |  | |  | |  |  | | | | |  | | |
| **部门（单位）年度支出和结余情况（万元）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | | | 支出合计 | 其中： | | | | | | | | | 结余 | | | |
| 基本支出 | | 其中： | | | | | | 项目支出 | 当年结余 | | | 累计结余 |
| 人员支出 | | 公用支出 | | | |
| 局机关及二级机构汇总 | | |  |  | |  | |  | | | |  |  | | |  |
| 1、局机关 | | |  |  | |  | |  | | | |  |  | | |  |
| 2、二级机构1 | | | 896.5 | 782.5 | | 413.78 | | 368.72 | | | | 114 | 0 | | |  |
| 3、二级机构2 | | |  |  | |  | |  | | | |  |  | | |  |
| 机构名称 | | | 三公经费  合计 | 其中： | | | | | | | | | | | | |
| 公务接待费 | | 公务用车运维费 | | 公务用车购置费 | | | | 因公出国费 | | | | |
| 局机关及二级机构汇总 | | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | |
| 1、局机关 | | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | |
| 2、二级机构1 | | | 0 |  | |  | |  | | | |  | | | | |
| 3、二级机构2 | | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | |
| 机构名称 | | | 固定资产  合计 | 其中： | | | | | | | | | | | 其他 | |
| 在用固定资产 | | | | 出租固定资产 | | | | | | |
| 局机关及二级机构汇总 | | |  |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 1、局机关 | | |  |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 2、二级机构1 | | | 456.5 | 456.5 | | | |  | | | | | | |  | |
| 3、二级机构2 | | |  |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 三、部门（单位）整体支出绩效自评情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 整体支出绩效定性目标及实施计划完成情况 | 预期目标 | | | | | | | 实际完成 | | | | | | | | |
| 目标1：保障职工工资福利发放，“五险一金缴纳”  目标2：公用经费确保工作正常运转  目标3：医疗收入保障医院日常工作开展 | | | | | | | 职工工资福利发放，“五险一金缴纳”到位  医疗和公卫工作圆满完成预期目标 | | | | | | | | |
| 整体支出  绩效定量目标及实施计划完成情况 | 评价内容 | | | | | | 绩效目标 | | | 完成情况 | | | | | | |
| 产出目标  （部门工作实绩，包含上级部门和县委县政府布置的重点工作、实事任务等，根据部门实际进行调整细化） | | | | 质量指标 | | 指标1：患者治愈率 | | | 95% | | | | | | |
| 指标2：公卫管理率 | | | 95% | | | | | | |
| …… | | |  | | | | | | |
| 数量指标 | | 指标1：工资福利发放率 | | | 100% | | | | | | |
| 指标2：“五险一金”缴纳率 | | | 100% | | | | | | |
| 指标3：日常公用经费使用率 | | | 100% | | | | | | |
| 时效指标 | | 指标1：年初计划门诊收入完成率 | | | 100% | | | | | | |
| 指标2：年初计划住院收入完成率 | | | 100% | | | | | | |
| …… | | |  | | | | | | |
| 成本指标 | | 指标1：工资福利到位率 | | | 100% | | | | | | |
| 指标2：“五险一金”缴纳到位率 | | | 100% | | | | | | |
| …… | | |  | | | | | | |
| 效益目标  （预期实现的效益） | | | | 社会效益 | | 指标1：患者治愈率  …… | | | ≧95% | | | | | | |
| 经济效益 | | 指标1：医院正常开展各项业务  …… | | | 100% | | | | | | |
| 生态效益 | | 指标1：环境污染处理率  …… | | | 100% | | | | | | |
| 社会公众或服务对象满意度 | | 指标1：患者满意度  指标2：居民满意度  …… | | | 100% | | | | | | |
| 绩效自评综合得分 | | | | | 95分 | | | | | | | | | | | |
| 评价等次 | | | | | 优秀 | | | | | | | | | | | |
| 四、评价人员 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 职务/职称 | | | | | | 单 位 | | 签 字 | | | | | | |
| 蔡志芳 | | 院长 | | | | | | 东山镇中心卫生院 | | |  | | | | | |
| 李杰荣 | | 副院长 | | | | | | 东山镇中心卫生院 | | |  | | | | | |
| 刘川 | | 副院长 | | | | | | 东山镇中心卫生院 | | |  | | | | | |
| 花良权 | | 工会主席 | | | | | | 东山镇中心卫生院 | | |  | | | | | |
| 评价组组长（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 部门（单位）意见：  部门（单位）负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 财政部门归口业务科室意见：  财政部门归口业务科室负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

填报人（签名）：傅爱文 联系电话：13548901858

|  |
| --- |
| 五、评价报告综述（文字部分）  **华容县东山镇中心卫生院**  **2021年整体支出绩效评价报告**  据华容县财政局根《关于开展2021年度财政支出绩效自评工作的通知》（华财函〔2022〕37号），通过对华容县卫生健康局2021年度部门整体支出开展绩效自评，现将情况汇报如下：  一、部门概况  　 （一）部门基本情况  　 1、东山中心卫生院成立于1950年，主要职能是以公共卫生服务为主，综合提供预防、保健和基本医疗等职能，向辖区居民提供基本医疗服务和公共卫生服务。  2、本单位为华容县卫健局下属二级预算单位。2021年年末编制人数35人，（本年度退休2人）。年末实有人数49人，其中在编在岗人员32人，临聘人员14人，计时工3人，（退休职工20人。）编制床位数65张，实有床位数90张。内设机构包括：内科、外科、妇产科、高血压门诊、骨伤科、口腔科、中医理疗科、预防接种室、公卫科、儿保科、妇保、化验室、放射科、B超室等科室。  （二）**部门主要职能及支出使用方向和内容**  我院是一所集医疗、预防保健、健康教育、康复为一体的综合性乡镇卫生服务机构；中心卫生院下设24村卫生室，全镇人口3.1万人，涵盖周边洪山头、塔市驿两个乡镇，承担本辖区内服务人口量达9万多人的医疗工作，切实履行公共卫生职责，为人民身体健康提供医疗与预防保健服务。  2021年我院在卫健局党委及镇党委、政府的正确领导和大力支持下，着力推进疫情防控、深化医改、业务扩容、项目保质、健康惠民等各项工作，取得了预期成效。  **一是狠抓医疗质量、强化医德医风**、狠抓医疗质量与服务水平提高以创建“平安医院”、“群众满意卫生院”等活动为载体，进一步完善医疗核心制度，加强卫生法律法规、医疗核心制度的学习、培训，强化医务人员医疗安全意识，提高医疗技术水**。**二**是加强基础设施建设、改善就医环境** 近年来，随着社会经济的发展，人民生活水平的进一步提高，辖区居民的健康意识不断增强，人们对医疗服务的需求增大，2021年投入1320万元新建了一栋高标准医疗综合大楼，医疗业务用房不足得到了缓解、基础设施得到了进一步完善和优化，同时也给前来就医的患者提供更加温馨舒适的环境。**三是疫情防控常态化工作**。加强组织领导，强化防控责任，严格预检分诊，规范防控流程，加强业务培训，提升防控能力，严格规范操守，落实管控责任。**四是公共卫生服务工作：**一是大力推进建立居民健康档案工作；二是积极开展健康教育；三是加强妇幼管理工作；四加强老年人、慢性病和重性精神病管理工作。五加强疾病预防控制工作。六有效履行卫生监督协管职责；七加强死因报告工作；**五是其他方面：**加强人才培养与梯队建设，鼓励在职人员参加继续教育，提高个人学历，提升单位整体素质。抓好生产安全工作，确保实卫生院各项工作的顺利进行。加强财务管理、降低费用成本堵塞各种漏洞，降低费用成本，减少消耗，杜绝不必要的开支。  二、部门整体支出管理及使用情况  （一）基本支出  　　基本支出用于为保障机构正常运转、完成日常工作任务而发生的支出，包括人员经费和公用经费。  2021年基本支出合计782.5万元，主要是用于人员工资、社会保障缴费、临时工工资以及为保障医疗卫生机构正常运转、完成日常工作任务而发生的商品和服务支出等，占总支出的87.28%；  （二）项目支出  　 1、项目资金安排落实、总投入等情况分析  我院项目资金按照年初预算的安排，按照月度与项目建设资金的建设进度等安排资金落实，2021年华容县治河渡镇卫生院项目支出114万元，占12.72%，主要是用于应急接诊点建设。     1. **部门专项组织实施情况**   为顺利开展绩效评价工作，我院成立了以院长蔡志芳为组长、副院长李杰荣、刘川、工会主席花良权为副组长，各科室负责人为成员绩效管理工作领导小组，负责绩效评价的组织管理和实施工作，填制基础表格、收集资料、汇总数据，按照年初上级部门下达的工作目标，结合部门预算支出情况进行绩效评价并撰写绩效评价报告。  **四、部门整体支出绩效情况**  1.部门整体收支情况：  （1）收入情况：2021年度收入合计896.5万元，其中：一般公共预算财政拨款收入533万元，占59.45%；事业收入363.5万元，占40.5%；。  （2）支出情况:2021年度支出合计896.5万元，其中：基本支出782.5万元，占87.28%；项目支出114万元，占12.72%；  2.三公经费支出情况：2021年“三公”经费财政拨款支出预算为0万元，支出决算为0万元。  3.政府性基金预算财政拨款项目支出情况：2021年本单位没有使用政府性基金预算财政拨款安排的收支。  4.部门整体绩效目标完成情况：  (一)居民健康档案管理  全镇共建立居民电子健康档案29282份，其中高血压管理档案2116份;糖尿病管理档案586份;儿童保健管理档案1494份;孕产妇管理档案197份; 重性精神疾病管理档案134份;老年人管理档案4105份。截止目前，健康档案(电子版)规范使用率达到90%   1. 健康教育   我镇共举办各类健康教育知识讲座12场，共493人参加，在街道市场及学校、人口聚集地进行健康教育宣传咨询活动9次，共397人参加，开展健康教育宣传12次，共发放宣传资料10000余份，全镇共办健康教育专栏6期。  (三)计划免疫  为适龄儿童应建立预防接种证2447人次，建立预防接种证260人次，免费接种乙肝疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、百白破疫苗、麻疹类疫苗(麻风、麻腮风)、甲肝疫苗、流脑疫苗、乙脑疫苗、白破二联等国家免疫规划疫苗，共接种5605人次，在接种过程中，未出现过异常反应，对辖区内计划免疫疫苗预防疾病进行主动监测，本年度无病发生。  (四)儿童保健管理与健康情况  1、6岁以下儿童保健管理情况:2020年我乡0-6岁儿童1494人，保健管理1489人，保健管理率 99%.  2、对查出的所有疾病进行了治疗，无体弱儿。  (五)孕产妇管理与健康情况  1、今年我乡共新增孕产妇197人，孕产妇系统管理197人，系统管理率100 %;产后访视226人。  (六)老年人保健  本年度总计电子管理报表4105名65周岁以上老年人，进行了生活自理能力评估。已经免费为2872位老年人进行体检。此次体检除一般体格检查外，还积极开展血常规、肝功能、空腹血糖等辅助检查。对查出的高血压、糖尿病纳入慢性病规范管理，对查出的结石、占位等异常情况转诊到上级医疗单位进行确诊、治疗。  (七)慢性病管理  慢性病管理，主要是针对高血压、糖尿病等慢性病高危人群进行健康指导。对35岁以上人群实行门诊首诊测血压。对确诊高血压和糖尿病的患者提供随机血糖监测，并针对辖区慢性病人群开展连续科学的健康评估、干预措施等，并对他们进行体格检查及用药、饮食、运动、心理等健康指导。  我辖区共管理高血压患者2116例、糖尿病患者586例，并按照规范对高血压、糖尿病患者进行了随访，高血压随访1910人次、随访率为90%;糖尿病随访583人次、随访率为99%。  (八)重性精神病管理  重性精神疾病管理，我们的主要任务是加强日常摸排，并对辖区内确诊的134例重性精神疾病患者进行随访管理。  (九)传染病及突发公共卫生事件报告和处理  一是依据《传染病防治法》《传染病信息报告管理规范》以及传染病报告与处理规范要求，建立健全了传染病报告管理制度。  二是定期对本单位人员进行传染病防治知识、技能的培训;采取多种形式对辖区居民进行传染病防治知识的宣传教育，提高了辖区居民传染病知识的知晓率。  这半年来传染病，无突发公共卫生事件发生。  (十)卫生监督协管  2021年已全建立基本资料，认真按要求开展巡查工作和信息上报工作。  五、存在的主要问题及下一步工作规划  （一）、存在的问题  1、预算编制有待更严格执行。预算编制与实际支出项目有的存在差异。有些工作未能找到适当的量化方式，对绩效管理量化评价方面略显不足。通过县财政局组织的预算绩效管理培训，逐步找到适合的方法对本单位的工作进行合理的分类量化，以便适应将来的预算绩效管理工作。  2、加强卫生院基础设施及能力建设，抓好医疗质量安全、医疗纠纷第三方调解机制、医疗机构布局、医疗废物集中处置等工作。  **（**二）、工作规划  **1.**进一步加大宣传力度，让广大城乡居民更全面了解项目的益处，提高群众知晓率，鼓励群众积极参与，自愿配合医疗卫生服务工作的开展。  **2.**按照预算规定的项目和用途严格财务审核，经费支出严格按预算规定项目的财务支出内容进行财务核算，在预算金额内严格控制费用的支出。  **3.**将预算财务分析常态化，定期做好预算支出财务分析，做好部门整体支出预算评价工作。  **4.**积极宣传和引导居民群众对医疗卫生服务的认知度和信任度，激发公众的参与度，从而积极献计献策。  5、继续巩固“全国百佳乡镇卫生院”成果，加强医疗安全服务意识与医德医风行风建设。  6、加强公共卫生工作管理力度，提高群众满意度，力争我院的公共卫生工作再上新台阶。  7、加强我院全体医务人员的教育管理，大力提倡医务人员微笑式服务、视病友为亲人，争取把每项工作做细做实做精。  8、下大力抓好卫生院服务功能建设，改善和优化就医环境。  9、继续发展壮大中医药服务能力建设。  华容县东山镇中心卫生院  2022年10月 |

附件3-1

部门整体支出绩效评价评分表（参考样表）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一级指标** | **二级指标** | **三级指标** | **评分标准** | **分值** | **自评得分** | **扣分原因和其他说明** |
| 投 入  （15分） | 预算配置  （15分） | 财政供养人员  控制率 | 以100%为标准。在职人员控制率≦100%，计5分；每超过一个百分点扣0.5分，扣完为止。 | 5 | 5 |  |
| “三公经费”  变动率 | “三公经费”变动率≦0,计5分；  “三公经费”＞0，每超过一个百分点扣0.5分，扣完为止。 | 5 | 5 |  |
| 重点支出  安排率 | 重点支出安排率≥90%，计5分；80%（含）-90%，计4分；70%（含）-80%，计3分；60%（含）-70%，计2分；低于60%不得分。 | 5 | 5 |  |
| 过 程  （40分） | 预算执行  （15分） | 预算调整率 | 预算调整率=0，计3分；0-10%（含），计2分；10-20%（含），计1分；20-30%（含），计0.5分；大于30%不得分。 | 3 | 3 |  |
| 支付进度 | 每出现一个专项未按进度完成资金下达扣0.5分，扣完为止。 | 3 | 3 |  |
| 资金结余 | 无结余，3分；有结余，但不超过上年结转，2分；结余超过上年结转，不得分。 | 3 | 3 |  |
| “三公经费”  控制率 | 以100%为标准。三公经费控制率≦100%，计6分；  每超过一个百分点扣1分，扣完为止。 | 6 | 6 |  |
| 预算管理  （15分） | 管理制度  健全性 | ①已制定或具有预算资金管理办法，内部财务管理制度、会计核算制度等管理制度，1分；  ②相关管理制度合法、合规、完整，1分；  ③相关管理制度得到有效执行，1分。 | 3 | 3 |  |
| 资金使用  合规性 | ①支出符合国家财经法规和财务管理制度规定以及有关专项资金管理办法的规定；  ②资金拨付有完整的审批程序和手续；  ③项目支出按规定经过评估论证；  ④支出符合部门预算批复的用途；  ⑤资金使用无截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。  以上情况每出现一例不符合要求的扣1分，扣完为止。 | 3 | 3 |  |
| 预决算信息公开性和完善性 | ①按规定内容公开预决算信息，1分；  ②按规定时限公开预决算信息，0.5分；  ③基础数据信息和会计信息资料真实，0.5分；  ④基础数据信息和会计信息资料完整，0.5分；  ⑤基础数据信息和汇集信息资料准确，0.5分。 | 3 | 2 |  |
| 政府采购  执行率 | 政府采购执行率等于100%的，得3分；  每减少一个百分点，扣0.2分，扣完为止。 | 3 | 3 |  |
| 公务卡刷卡率 | 公务卡刷卡率达70％以上的，得3分。  每减少一个百分点，扣0.2分，扣完为止。 | 3 | 3 |  |
| 资产管理  （10分） | 管理制度  健全性 | ①已制定或具有资产管理制度，且相关资产管理制度合法、合规、完整，2分；  ②相关资产管理制度得到有效执行，1分。 | 3 | 3 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一级指标** | **二级指标** | **三级指标** | **评分标准** | **分值** | **自评得分** | **扣分原因和其他说明** |
| 过 程  （40分） | 资产管理  （10分） | 资产管理  安全性 | ①资产保存完整；  ②资产配置合理；  ③资产处置规范；  ④资产账务管理合规，帐实相符；  ⑤资产有偿使用及处置收入及时足额上缴；  以上情况每出现一例不符合有关要求的扣1分，扣完为止。 | 4 | 3 |  |
| 固定资产  利用率 | 每低于100%一个百分点扣0.1分，扣完为止。 | 3 | 3 |  |
| 产 出（25分） | 职责履行  （25分） | 实施“三高四新”战略目标任务完成情况 | 围绕部门和单位职责、年度重点工作任务，衡量评价部门和单位整体及核心业务实施效果  部门单位应根据部门实际进行调整，并将其细化成相应的个性化指标。。 | 8 | 7 |  |
| 《政府工作报告》目标任务完成情况 | 5 | 5 |  |
| 省市重点民生实事完成情况 | 4 | 4 |  |
| 省市重点工程和重大项目建设完成情况 | 4 | 4 |  |
| 其他工作实绩指标完成情况 | 4 | 3 |  |
| 效 果  （20分） | 履职效益  （20分） | 经济效益 | 此三项指标为设置部门整体支出绩效评价指标时必须考虑的共性要素。  部门单位应根据部门实际并结合部门整体支出绩效目标设立情况有选择的进行设置，并将其细化为相应的个性化指标。 | 15 | 4 |  |
| 社会效益 | 4 |  |
| 生态效益 | 4 |  |
| 社会公众或服务对象满意度 | 95%（含）以上计5分；  85%（含）-95%，计3分；  75%（含）-85%，计1分；  低于75%计0分。 | 5 | 5 |  |
| **总 分** |  |  |  | **100** | **93** |  |

备注：部门（单位）可根据本部门实际情况，对评价指标体系进一步完善、量化、细化个性指标，形成本部门的指标体系。