

# 南昌县卫生健康委员会办公室文件

南卫办字〔2023〕26号

## 南昌县 2023 年基本公共卫生服务项目半年 督导暨绩效评价通报

各乡镇卫生院、县医院银三角门诊部：

为持续推进我县基本公共卫生服务项目均等化，改进项目管理，提高服务质量，更好地满足城乡居民的基本公共卫生服务需求，县卫健委组织专业人员于 2023 年 7 月 3 日至 2023 年 7 月 7 日对各乡镇基本公共卫生服务项目工作进行了半年督导暨绩效评价，现将督导暨绩效评价结果通报如下：

### 一、督导评价内容及方法

县卫健委组织专业人员督导暨绩效评价小组，按照《2022 年度南昌县基本公共卫生服务实施方案》和《2022 年度南昌县基本公共卫生服务绩效考核方案》，采取听取汇报、现场查阅资料（纸质档案与电子档案、资料记录等）、电话访谈服务对象等方式，查看了 20 个项目承担机构的基本公共卫生服务项目管理

和执行情况，对本次督导中发现的问题进行现场指导并要求整改到位。本次考核以抽查电子档案为主，随机抽取各类人群档案共 2000 份，对建档服务的真实性、规范性，重点人群管理、家庭医生签约履约等情况进行了重点核查。

## 二、督导评价情况

### （一）项目开展总体情况

2023 年，各单位积极开展基本公共卫生服务工作。截止 6 月底，全县居民规范化电子健康档案 1067671 人，居民规范化电子健康档案覆盖率 87.00%（全年任务数 61%）；新生儿访视 1872 人，新生儿访视率 23.4%（全年任务数 85%）；管理 0-6 岁儿童 45870 人，健康管理率 41.78%（全年任务数 85%）；眼保健和视力检查的 0~6 岁儿童 45870 人，0~6 岁儿童眼保健和视力检查覆盖率 41.78%（全年任务数 90%）；0-36 月儿童中医管理 15071 人，管理率 27.45%（全年任务数 77%）；孕产妇早孕建册 2761 人，早孕建册率 34.51%（全年任务数 90%），产后访视产妇 1839 人，产后访视率 22.99%（全年任务数 90%）；65 岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务 66483 人，规范健康管理率 50.63%（全年任务数 72%），老年中医管理率 50.63%（全年任务数 70%）；规范管理高血压患者 63156 人，高血压患者规范管理率 85.30%（全年任务数 61%）；规范管理糖尿病患者 17793 人，糖尿病患者规范管理率 86.11%（全年任务数 61%）；严重精神障碍患者健康管理 3862 人，严重精神障碍患者健康管理率 96.19%（全年任务数 80%）。全县发放健康教育印刷资料 252 种，共发放 67350

册。累计报告法定传染病 109 例，管理肺结核患者 212 例。卫生监督协管 100%覆盖。辖区内已建立预防接种证 114246，建证率 100%，扩大国家免疫规划疫苗接种率均 > 90%，且含麻疹成分的疫苗接种率 > 95%。全县共组建家庭医生团队 348 个，全人群签约 769819 人，全人群签约率 62.73%，一般重点人群签约 206791 人，一般重点人群签约率 84.33%。65 岁以上红色重点人群签约 12852 人，签约率 97.14%；65 岁以上黄色次重点人群签约 14563 人，签约率 97.42%。

## **（二）项目执行亮点与特色**

0-6 岁儿童电子档案录入质量进一步提升，各项基础台账建立完善。蒋巷、向塘、武阳、八月服务中心儿童电子档案录入质量高，蒋巷、莲塘、黄马、冈上、三江、武阳体检台账登记清晰，充分体现了花名、纸质表、电子档一致性以及服务的真实性。

为调动群众参与到基本公卫的相关活动中来，东新、富山、南新、八一、莲塘、广福等多个单位，均配备了体检早餐或毛巾、牙刷等纪念品，形成了良好的宣传氛围，且更大程度上保证了工作任务的完成率及数据的真实准确性。

## **（三）项目执行存在的情况**

### **1. 组织管理**

大部分卫生院宣传月活动资料不完整，整改报告针对性不强，印证材料不全；部分卫生院考核通报存在无基本公共卫生服务完成情况数据或服务完成情况数据不全等情况。组织管理材料较差单位为：三江、八月湖、南新、八一、塔城。

## **2. 资金管理**

基本公卫资金支出率及村卫生室资金到位率均有待提高；各单位相关财务制度及内控制度均有制定，但执行力度不够，尤其是内控各项制度有时未切实执行到位；部分单位方案实际操作性不强，无具体的绩效考核评分工具；经费开支应如实核算，切勿因核算难度，而将应列入基本公卫开支的费用因金额小而混淆在单位业务经费中开支（如办公用品、印刷费等）。未及时拨付村卫生室补助资金单位为：东新。

## **3. 居民健康档案管理**

普通人群档案真实性普遍较差，大部分乡镇存在电话未接、空号、错号和否认接受体检服务等现象，电话接通率不高，有2023年动态管理档案否认体检或人在外地有动态管理等情况。档案规范性存在健康评价不规范、健康指导缺项等情况。

## **4. 慢性病（高血压、糖尿病）患者管理**

个别单位对糖尿病、高血压患者管理欠规范，对血压、血糖控制不满意的患者，未按照要求增加随访，塘南镇、广福镇该问题较为突出。随访体征中目标体重、BMI空项。部分患者随访记录填写出现错项，生活方式指导中运动频次及时间错误，如：15次/周、3分钟/次。已完成年度体检人群，大部分体检报告存在健康评价漏项情况；新联心电图机较为老旧，心电图报告干扰严重，无法准确读取结果。身高、体重等数据与往年比较，存在逻辑错误，如：体重波动超过10kg、身高相差5cm；随访与年度体检结果差距较大，如：身高、腰围、体质指数等。小蓝经开区、

东新乡、泾口乡、武阳镇的患者管理率较低、真实性有待提高。大部分乡镇血压、血糖控制率过高，与实际不符。电话联系仍有否认疾病、否认服务、随访用药与实际随访填写不符等情况。新联电话接通率较低。大部分乡镇医防融合仍只有方案，未进一步开展工作。

### **5. 严重精神障碍患者健康管理**

部分乡镇存在未更新补充表及随访表空项现象，重精体检率普遍偏低。南新档案管理较散乱，未能提供纸质材料，大部分档案填写不规范，个人信息补充表未及时更新，生化体检率低。

### **6. 老年人健康管理**

个别卫生院体检表存在缺项、错项（主要是健康评价、健康指导、危险因素控制存在缺项、错项）。个别卫生院电话接通率低，电话号码存在空号、号码错误情况。

### **7. 0-6岁儿童健康管理**

新生儿访视率仍较低，仅为 21.38%，新生儿上门访视服务较难开展，仍以电话访视为主。儿童健康管理率及管理频次难以达到要求。眼保健体检覆盖率较低，台账建立不全。大部分卫生院 0-3 岁儿童保健筛查工作未开展，无相关登记及报表。3-6 岁儿童视力异常基本无登记及转诊。儿童管理较差的单位：广福、塔城、南新、泾口。

### **8. 孕产妇健康管理**

孕妇产检在县级或以上单位为主；省市县级单位虽有给予孕妇首次建档，但大部分单位并未将产检记录动态录于系统；且部

分乡镇对于本辖区的孕产妇也未动态随访，导致系统中产检频次录入不够，尤其高危孕妇未做到重点跟踪随访。抽查各乡镇自备的10份档案普遍存在补录档案的情况，孕妇建册时间晚于初检时间不符合逻辑；档案填写空项漏项；孕产史记录错误，体重前后记录明显不符合逻辑；大部分单位系统中高危转诊无记录；未全面落实面对面访视。孕产妇管理较差的单位：广福、塔城、南新、泾口、三江、新联、幽兰、塘南。

### **9. 结核病患者管理**

大部分乡镇卫生院结防门诊相较于第一季度，有初诊、放射登记，仅少数没有对可疑病例进行登记、痰检及放射检查；部分乡镇存在病案记录、随访、服药卡记录不完整或信息不完善、错项等问题。泾口、三江部分患者首次入户随访时间超过72小时；富山、小蓝经开区、泾口病案记录不全；部分乡镇涂阳患者密切接触者筛查人数较少，银三角未做阳性患者密切接触者筛查工作。

### **10. 预防接种**

因近年乡村人口急速城镇化，全县大部分乡级门诊建证率偏低，而城区门诊建证率偏高。部分单位存在江西省免疫规划系统平台儿童基本信息不全现象（缺父亲姓名、联系方式），疫苗出入库纸质与系统实际接种数不相符，接种非免疫规划疫苗未录入系统，个别单位缺流动儿童接种登记本和主动搜索流动儿童登记表。

### **11. 传染病与突发公共卫生事件**

**传染病：**向塘、武阳仅有一名疫情报告人员。少数单位传染病报告管理制度未更新、未进行传染病报告数据常规分析。传染病自查及培训：少数单位未开展每月自查，存在自查记录简单，或与实际各科室登记记录不符情况，未进行通报。少数单位尚未开展2023年传染病报告培训工作，未更新培训课件或试卷。三江无纸质门诊日志。纸质门诊日志登记量少，有的单位多个门诊医生仅1个医生使用纸质门诊日志。门诊日志项目设置不规范、登记不规范：缺“有效证件号、人群分类”栏，登记空项或省略号，人群分类填“儿童、青少年”等。存在传染病诊断病名，但经核实后诊断有误的情况。小蓝经开区人民医院无住院病例，部份单位出入院登记本登记不规范：空项、人群分类填“务农”，少数14岁以下儿童未登记家长姓名。新联、小蓝经开区人民医院、武阳未开展放射工作。少数检验科、放射科登记本项目设置不规范：无检验结果栏。检验科登记本、放射科登记本登记不规范：仅对部分来样登记，或未登记检查结果，项目填写存在省略号、送检医生未写全名等。部份单位无检验、放射阳性结果反馈记录。门诊、住院部、检验科、放射科原始资料登记不全给院内传染病自查带来较大困难。

**突发公共卫生事件：**大部分卫生院未开展新冠疫苗接种、穿脱隔离衣相关知识培训；少部分卫生院无演练预案；少数卫生院本单位应急处置无工作内容及相关工作记录；大部分卫生院发热门诊未规范开展，少数无独立发热门诊。

## 12. 健康教育

大部分乡镇卫生院健康教育印刷材料不足 12 种；健康教育宣传活动照片参与人数不达标，参与人数少，大多数乡镇照片不符合要求，在室内开展活动，照片未突出主题活动，部分照片和课件打印模糊；村卫生所未开展健康教育讲座，部分讲座均在室外开展，照片只有一张照片，未突出主题内容；部分乡镇村卫生所宣传栏未及时更新，少部分卫生所未见资料。

### **13. 中医药健康管理**

老年人中医：个别卫生院缺少保健指导处方，或保健指导处方不规范，未根据《国家基本公共服务规范（第三版）》最新标准更新保健指导处方内容。体质辨识不准确，部分高血压、糖尿病患者被错辨为平和质体质。

0-3 岁儿童中医：随访日期填写不规范，每次随访日期应间隔 6 个月，下次随访日期应根据儿童准确月龄填写。儿童中医记录表有错项，未满 18 月龄儿童却提前做了 18 月龄中医服务。或把 6 月龄中医服务记录写在 12 月中医服务记录表格里。

### **14. 家庭医生签约**

部分卫生院家庭医生签约服务组织管理材料未细化，个别卫生院无工作计划，少部分无家庭医生签约内部考核问题反馈及整改。

### **15. 卫生监督协管**

各协管单位普遍存在巡查时未制作指导意见书及组织协管人员卫生法律知识培训。

## **三、下一步工作要求**



### **(一) 进一步加强项目管理。**

各单位要积极发挥管理职能，进一步明确分工、落实职能，形成工作合力，坚持问题导向，根据考核发现的问题，落实整改措施，进一步完善日常管理，完善项目管理督查制度，加大对薄弱机构、薄弱项目和重点问题的指导检查力度，以提高服务质量和群众感受度为重点，提质增效、统筹推进基本公共卫生服务项目工作。

### **(二) 进一步优化资金管理。**

各单位要合理规划资金支出进度，及时结算项目资金，切实做好项目补助标准制定和经费分配工作，建立健全乡村两级分工协作机制，向乡村医生公布各类项目服务的补助标准，并按要求落实补助经费。

### **(三) 进一步强化项目执行。**

各单位要认真对照第三版《国家基本公共卫生服务规范》的要求开展工作，突出重点人群健康服务，强化家庭医生签约服务，不断提升居民对基本公共卫生服务项目及家庭医生签约服务的知晓率、感受度，推进提高项目服务覆盖率、满意度。要加强基本公共卫生服务人员培训和继续教育，创新培训模式，丰富培训内容，拓宽培训渠道，不断提高公共卫生服务人员的整体素质和业务能力，提升项目执行能力。

### **(四) 进一步加大项目宣传。**

要广泛利用广播、电视、标语、传单、短信、微信等手段，扎实开展基本公共卫生服务“进机关、进企业、进学校、进社区、

进乡村”活动，开展基本公共卫生服务项目及家庭医生签约服务宣传，结合实际开展主题宣传活动，创新基本公共卫生服务、家庭医生签约服务宣传方式方法，提高居民对基本公共卫生项目的知晓率和感受度。

#### **(五) 进一步强化结果运用。**

各单位要强化项目日常监督指导工作，将日常督导情况纳入全年绩效评价内容，将项目任务完成数量、服务质量等作为重点评价内容。加大评价结果的运用，并落实奖惩制度，激发工作积极性，保障基本公共卫生服务项目高质量发展。

- 附件：1. 南昌县各乡镇 2023 年基本公共卫生服务项目绩效评价半年评分结果
2. 南昌县各乡镇 2023 年基本公共卫生服务项目半年督导暨考核工作亮点及存在问题一览表

南昌县卫生健康委员会

办公室

2023 年 7 月 20 日

---

南昌县卫生健康委员会办公室

2023 年 7 月 20 日印发

---

附件 1:

## 南昌县各乡镇 2023 年基本公共卫生服务项目绩效评价半年考核评分结果

单位	半年得分	排名
银三角	91.49	1
蒋巷	91.22	2
向塘	91.20	3
黄马	91.19	4
莲塘	90.040	5
武阳	89.26	6
幽兰	88.14	7
广福	87.94	8
东新	87.36	9
八月湖	86.21	10
冈上	85.82	11
三江	85.79	12
塘南	85.52	13
小蓝经开	84.99	14
富山	84.31	15
泾口	83.40	16
八一	82.43	17
塔城	81.75	18
新联	80.96	19
南新	77.38	20

## 附件 2:

# 2023 年基本公共卫生服务项目半年督导暨考核工作亮点及存在问题一览表

序号	单位	工作亮点	存在的主要问题
1	南新		<p>1. 组织管理：经费测算不规范，村卫生室分工不明确；无辖区内公示，项目宣传月资料不全，无多种形式宣传。未逐条进行整改。评价内容不全，无数据完成情况；无院内人员考核资料。</p> <p>2. 财务管理：预拨比例不足，需增加乡医公卫预拨额；资金支出率有待提高。</p> <p>3. 老年人：抽查 10 份档案，1 份体检表不规范（健康评价、健康指导、危险因素控制缺项），1 人未接听。</p> <p>4. 家庭医生签约：无工作任务及流程，职责分工不明确，无考核结果公示，抽查 10 份签约协议，1 份存在缺项（档案号未填），1 人未接听。</p> <p>5. 重精管理：3 人只有 1 次随访，档案管理较散乱，不能提供纸质材料。</p> <p>6. 普通人群管理：档案动态率 6%，电话随访真实性高（2 人停机，其他真实有效），健康体检表存在空项错项（健康评价、健康指导无）。</p> <p>7. 中医药健康管理服务：儿童中医药管理率低，儿童及老年人中医药服务均缺少保健指导处方。</p> <p>8. 传染病：查门诊登记，因更换新系统，无法查询 7 月 1 日之前电子门诊工作日志数据，抽查纸质登记本，项目设置齐全，填写不规范，如存空较多（身份证号、发病日期、诊断日期、初/复诊、年龄，&lt;14 岁儿童缺家长姓名；出入院登记项目设置齐全，填写不规范，如务农；检验登记：HIV、梅毒、乙肝登记本缺失体检医生项，无异常结果反馈记录；血常规登记本较多用省略符代替结果、日期；放射登记字迹较潦草，未见异常结果反馈；自查记录缺出入院、肠道门诊记录；尚未开展传染病报告管理培训</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：除“院感”外其余培训均未开展、考核成绩未汇总、无传染病疫情处置登记本。</p> <p>10. 健康教育：健康教育印刷材料缺失和报纸；宣传活动在室内开展；村级讲座照片未突出主题。</p> <p>11. 结核病：1-6 月份初诊患者登记 8 例，有放射登记；抽查 10 例档案，部分患者的门诊病案取、服药记录填写有漏项；随访工作较规范。</p> <p>12. 慢病管理：高血压管理人数达标了，糖尿病管理人数 73%，随机抽查了各 10 份档案，糖尿病有 1 份未按要求做季度随访，血压，血糖控制率 100%。医防融合只有方案，没有实质性进展。</p> <p>13. 儿童管理：1、新生儿访视例数“0”。2、0-6 岁儿童管理率不达标。3、查 10 例 0-3 岁儿童健康档案，其中 9</p>

		<p>份儿童健康档案未填写父母信息、儿童出生信息，6份档案儿童喂养相关信息未填写。</p> <p>14. 孕产妇管理：抽查10份结案档案较多出现孕建册时间晚于初检，孕产史记录有误，高危未动态更新；孕周记录前后矛盾，体重前后差距明显；产后访视以电访为主，部分指导意见见空。</p> <p>15. 预防接种：查江西省免疫规划系统2023年新办接种证儿童信息缺父亲姓名、电话等相关信息，非免疫规划疫苗未扫码出库、未规范填写疫苗出入库登记本登相关信息，冰箱结霜<math>\geq 4\text{mm}</math>。</p>
<p>2</p> <p>蒋巷</p>	<p>公共卫生考核细则比较具体；乡医公卫劳务下拨比较及时，收到项目资金的一个月内已完成乡医预拨，预拨到位率102%。儿童及老年人中医药服务记录表填写规范，老年人体质辨识准确。保健指导处方规</p>	<p>1. 组织管理：无经费测算及工作目标。问题整改不到位，未逐条整改。</p> <p>2. 财务管理：资金支出率有待提高。</p> <p>3. 预防接种：非免疫规划疫苗价格公示不全且未体现预防接种服务费，2023年江西省免疫规划相关制度未上墙，催种记录待完善。</p> <p>4. 家庭医生签约：职责分工不明确。</p> <p>5. 重精管理：2人只有1次随访录入，1人未管理，无法提供纸质材料。2023年体检录入不及时。</p> <p>6. 普通人群管理：档案动态率13%，电话核实真实性高（1人未接电话）。</p> <p>7. 中医药健康管理服务：儿童及老年人中医管理率均不达标。</p> <p>8. 传染病：传染病报告管理培训本级已开展，课件、试卷未更新，小结与实际不符，对村级传染病报告管理培训未体现；相关传染病报告管理制度未更新，半年传染病报告数据分析尚未开展；检验登记设置齐全，有异常结果反馈（HIV、乙肝），其它使用电子系统查询；出入院登记填写较规范，放射登记设置齐全，登记未见开单科室（2022年），未见2023年登记记录；因更换新系统，7月1日之前门诊日志数据无法查询，纸质登记本字迹潦草，填写不规范，身份证存空，肠道门诊就诊病人应鉴别诊断是否为传染病，传染病报告迟报5例；</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：无演练预案、部分培训未开展、考核成绩未汇总。</p> <p>10. 健康教育：健康教育音像资料播放记录未反映6种形式。</p> <p>11. 结核病：1-6月份初诊患者登记23例，有放射登记；抽查10例患者档案，部分患者的门诊病案服药记录填写有漏项；随访工作规范。</p> <p>12. 慢病管理：高血压，糖尿病管理人数都达标了，随机抽查了各10份档案，均完成年度体检和随访任务，血压控制率100%，糖尿病控制率100%，医防融合工作顺利开展。</p> <p>13. 儿童管理：1、新生儿访视率未达标。2、查10例0-3岁儿童健康档案，其中3份电子档案儿童出生信息未填写；4例0-3岁儿童健康管理频次不足。</p>

	范。	<p>14. 孕产妇管理：抽查 10 份结案档，档案填写空项，部分孕中期指导、产后指导意见无，孕产史记录不符，补建档案时间未修正，孕周产后访视天数出现逻辑错误。</p>
3	塘南  老年人服 务率和档 案完善度 均较好。	<p>1. 组织管理：实施方案中家庭医生签约指标未更新；整改报告内容不到位，图片无针对性。</p> <p>2. 财务管理：发放均在年底，不是很及时。</p> <p>3. 老年人：抽查 10 份档案，1 人为家属接听不清楚情况，1 人未接。</p> <p>4. 家庭医生签约：无工作任务、流程、分工、制度，抽查 10 份签约协议，1 人未接听，1 人挂断。</p> <p>5. 重精管理：老年人自我评估表未写姓名年龄日期医生签名，健康评价空。</p> <p>6. 普通人群管理：电话需及时更新（2 个未接），体检表有待完善（戒烟限酒体、重超重都未填）。</p> <p>7. 中医药健康管理服务：儿童服务率不达标。</p> <p>8. 传染病：1、传染病报告管理制度未更新；仅见 5 月、6 月自查记录，无通报奖励；2023 年传染病疫情报告试卷未更新，无小结；2、查纸质门诊日志 2 本，其中一本 2 例 14 岁以下儿童未登记家长姓名，2 例其它感染性腹泻病已网报；另一本 6 例人群分类不规范（3-4 是填写儿童），字迹潦草；3、出入院登记 1 例 14 岁以下儿童未登记家长姓名，少数出院日期、出院诊断存空，1 例肠炎需进一步鉴别诊断；4、检验科登记填写不规范（开单科室/送检医生存省略号）；放射科登记填写不规范（开单科室未填，日期存空，少数检查结果仅写拍片部位、未登记结果）；2、查 4-6 月传染病报卡 2 张，报告及时。</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：发热门诊消毒液失效、应急处置无相关工作记录。</p> <p>10. 健康教育：健康教育印刷材料杂志和报刊：村级讲座签到表为复印件，照片未突出主题，模糊不清；院内健康教育宣传栏面积不达标。</p> <p>11. 结核病：1-6 月份初诊患者 31 例，放射登记 32 例，漏登 1 例；已开展阳性患者密切接触者筛查工作，患者随访较规范；抽查 10 份患者档案，部分患者病案管理中的病程记录未按时填写。</p> <p>12. 慢病管理：高血压、糖尿病管理人数达标；随机抽查档案数各 10 份，1 例高、糖尿病患者未开展面对面随访。年度体检均有 1 例未完成高血压控制率 100%，糖尿病血糖不达标数 7 例，均未增加 2 次随访。纸质档案与电子档案均存在不一致情况，健康评价漏项。医防融合待进一步推进。</p> <p>13. 儿童管理：1、高危儿童管理质量不高，评估分级错误，例会督导虽有记录，但缺乏真实性。2、基本公共卫生：门诊真实体检数据未及时反馈给乡医，体检数据欠真实，血 HB 部分漏检。</p> <p>14. 孕产妇管理：抽查 10 份结案档早孕率 100%，大部分档案系补录外院产检内容，辅助检查空，高危漏评；产后访</p>

		<p>视以电话访视为主，且记录随访日期与产后天数不吻合；</p> <p>15. 预防接种：查漏补种工作正在进行，还有部分人未补种。</p>
4	新联	<p>1. 组织管理：实施方案中家庭医生签约指标未更新。</p> <p>2. 财务管理：公卫的卫生材料领用少。</p> <p>3. 老年人：抽查 10 份档案，1 人未接。</p> <p>4. 家庭医生签约：无制度、考核问题反馈及整改，抽查 10 份签约协议，1 人未接听。</p> <p>6. 普通人群管理：电话需及时更新（1 个停机、1 个无人接听），真实性有待提高（2 人常住莲塘，1 人高血压），血压只写了单侧。</p> <p>7. 中医药健康管理服务：上报的老年人中医药健康管理服务率达标，但抽查的档案中空项、漏项太多，体质辨识不明确，无指导处方；儿童随访不及时，服务率太低。</p> <p>8. 传染病：1、出入院登记人群分类不规范（务农）；未开展放射科工作；2、传染病报告管理自查有通报奖惩，但无相关证明；3、查 4-6 月传染病报卡 4 张，1 张迟报，2 张网报卡发病日期与肠道门诊登记不一致。</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：应急处置工作记录不全面、发热门诊未配置消毒液、无医师值班排班表。</p> <p>10. 健康教育：健康教育印刷材料杂志和报刊；卫生院健康教育讲座照片只有一张，照片主讲人与通知上不一致；村级讲座照片未突出主题，只有一张照片。</p> <p>11. 结核病：1-6 月份初诊患者登记 4 例，未见放射登记；已做密切接触者筛查，抽查 10 份患者档案，患者管理、随访工作较规范。</p> <p>12. 慢病管理：高血压任务完成情况：961/770（89.7%）、糖尿病任务完成情况：158/219（72.1%）；随机抽查高血压、糖尿病档案数各 10 份，均完成 2 次随访，血糖、血压首次随访控制满意率均为 100%，完成年度体检均为 4 人。电话错号 2 人。档案填写存在前后不一致情况。医防融合待进一步推进。</p> <p>13. 儿童管理：1、基本公卫：电子档案空项缺项较多的多，管理率较低。2、高危儿管理：评估分类错误，概念不清。</p> <p>14. 孕产妇管理：无高危转诊记录；电子档案信息录入不全，产检频次不够；</p> <p>15. 卫生监督：未组织协管员卫生监督知识培训。</p> <p>16. 预防接种：疫苗出入库填写不完善，涂改现象严重，接种门诊功能分区不明显。</p>
5	泾口	<p>1. 预防接种：接种门诊设置不规范，功能分区不明显，未见查漏补种资料。</p> <p>2. 财务管理：预拨比例不足，支出率有待提高。</p>

		<p>3. 老年人：抽查 10 份档案，1 人为家属电话（不清楚是否体检等情况）。</p> <p>4. 家庭医生签约：无制度，抽查 10 份签约协议，1 人未接听，1 份协议中签约时间未填。</p> <p>5. 重精管理：体重超重未指导合理减肥（减 10Kg），1 份档案肾功能未检查，健康指导中未写定期体检。</p> <p>6. 普通人群管理：电话未及时更新（1 个错号，1 个无法接通，1 个拒绝），个人信息表空项，只写了一侧血压。</p> <p>7. 中医药健康管理服务：儿童管理服务率太低，有较多空项。</p> <p>8. 传染病：1、传染病报告管理制度不完整、未更新；自查未通报奖罚；传染病疫情报告培训试卷未评分；2、查 4-6 月，纸质门诊日志一本，登记 2 例急性肠炎、出入院登记中 1 例急性胃肠炎，对“急性肠炎”“急性胃肠炎”诊断者需进一步鉴别诊断；3、检验科登记填写不规范（就诊日期、开单科室/送检医生存在省略号）；放射科工作人员未在，资料未查看；4、查 4-6 月传染病报卡 1 张，报告及时。</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：部分培训未开展、发热门诊设置不规范。</p> <p>10. 健康教育：健康教育印刷材料缺 3 种，杂志、报刊、挂图；健康教育音像资料缺 flash 动画片形式；部分村卫生室宣传栏未更新；23 个卫生室，只有 3 个卫生室开展健康讲座。</p> <p>11. 结核病：未开展结核病初诊工作；抽查 10 份患者档案，病案记录填写不规范，部分内容未填，如诊断结果、治疗情况等；首次入户随访时间超过 72 小时。</p> <p>12. 慢病管理：高血压任务完成情况：3210/3529（91.0%），糖尿病任务完成情况：666/1006（66.25）；随机抽查档案各 10 份，高血压 1 例未开展随访，1 例未完成第二季度随访；糖尿病 2 例未开展随访、2 例未完成第二季度随访；血糖血压控制满意率 100%。均有 5 例未完成年度体检。随访中生活方式指导填写错误。电话联系 1 例否认疾病。医防融合仅有方案，待进一步推进。</p> <p>13. 儿童管理：1、基本公卫：电子档案空项缺项较多的多，血 HB 基本未化验，0-3 岁眼保健未登记花名。2、高危儿管理：仅建档未管理。3、例会督导未会议及督导内容。</p> <p>14. 孕产妇管理：抽查 10 份结案档，较多空项，孕产史记录有误，高危漏评，产后访视电话为主，指导意见部分漏填。</p>
6	幽兰 各项资金 发放及时， 支出率高	<p>1. 组织管理：实施方案中家庭医生签约指标未更新。</p> <p>2. 预防接种：查漏补种资料不全。</p> <p>3. 老年人：抽查 10 份档案，1 人关机、1 人未接听。</p> <p>4. 家庭医生签约：无工作流程，无“进机关”活动总结，抽查 10 份签约协议，1 人关机，1 份协议签约时间未填。</p>



		<p>5. 重精管理：个人信息补充需完善（3份个人信息补充表中知情同意空项），化验未签字。</p> <p>6. 普通人群管理：电话需及时放更新（2个错号，4个未接）健康指导中未写定期体检。</p> <p>7. 中医药健康管理服务：儿童健康服务率太低，抽查档案漏项多，无保健指导处方，（不知道放哪里去了，平时怎么进行保健指导？）</p> <p>8. 传染病：1、未开展传染病报告数据的常规分析；自查未通报奖励，无领导签字；2023年传染病报告管理培训尚未开展，2022年培训资料齐全；2、纸质门诊日志未设置“有效证件号”栏；3、出入院登记本填写不规范（务农、青少年），1例人群分类有误（7岁、农民），14岁以下儿童未登记家长姓名；4、检验科常规检测登记本未登记检测结果，生化检测登记本异常结果未反馈签字；填写不规范（送检医生、年龄、检验日期少数存空/省略号）；5、查4-6月传染病报卡2张，报告及时。</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：部分培训未开展、发热门诊未配置消毒药品。</p> <p>10. 健康教育：少部分村级讲座未开展，29个卫生所中有7个未开展。</p> <p>11. 结核病：1-6月份初诊患者15人，已做胸片检查，但未登记放射记录本；已开展阳性患者密切接触者筛查工作，但筛查人数较少。抽查10份患者档案，结核病患者管理、随访较规范。</p> <p>12. 慢病管理：高血压、糖尿病管理人数已达标。随机抽查档案各10份。均有1例随访次数0；血糖血压控制率100%；各3例未开展年度体检。档案填写存在前后不一致。体检表中健康评价存在错项漏项。电话联系有2例错号。</p> <p>13. 儿童管理：1、基本公卫：个别电子档案空项，系统管理率较低。2、高危儿管理：管理缺乏个性化，非本级管理的未及时转诊。</p> <p>14. 孕产妇管理：抽查10份结案档入户访视4人，档案孕产史记录有误，高危截留，妊娠高血压对象产检无相关体征记录（如双下肢水肿），产后指导意见无勾选。</p>
7	小蓝 经开	<p>1. 组织管理：整改报告不规范，图片针对性不强。</p> <p>2. 财务管理：未及时预拨乡医公卫资金。</p> <p>3. 老年人：抽查10份档案，3份体检表不规范（主要是现主要健康问题、健康评价缺项）。</p> <p>4. 家庭医生签约：无年度工作计划、工作任务及流程，无制度及分工。无团队考核及公示，无考核问题反馈及整改。</p> <p>5. 重精管理：档案管理混乱，提供不了纸质材料，电子随访录入较规范。</p> <p>6. 普通人群管理：联系电话真实性较低（4人空号错号，4人未接）。</p> <p>7. 中医药健康管理服务：老年人中医体质辨识不准确，儿童中医药记录表随访日期填写不规范。儿童及老年人中医</p>

		<p>药管理率均不达标。</p> <p>8. 传染病：查门诊登记，因更换新系统，无法查询 4-6 月电子门诊日志，纸质登记本项目设置缺人群分类、有效证件号，字迹较潦草，填写不规范，如 &lt;14 岁儿童缺家长姓名，性别、地址、发病日期、初/复诊存空；放射未开展，出入院已开展，暂无住院病人，检验登记设置齐全，填写较规划，有异常结果登记本；已对本级医务人员开展传染病报告管理培训，缺签到表、成绩汇总、小结等，尚未开展对村级传染病报告管理培训；自查较简单，不能真实反映相关科室情况，无整改措施，缺领导签字；</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：部分培训未开展，演练无预案、通知、签到，无独立发热门诊。</p> <p>10. 健康教育：健康教育印刷材料杂志、手册、挂图；咨询宣传活动照片不符合要求，室内开展；村级宣传栏重复使用。</p> <p>11. 结核病：1-6 月份初诊患者登记 7 人，无放射设备；抽查 10 份患者档案，部分患者门诊病案的病程记录填写不全、缺少登记信息；取药、服药记录填写不规范；9 例阳性患者中有 4 例已做密切接触筛查工作。</p> <p>12. 慢病管理：高血压管理人数 42%，糖尿病管理人数 49%，均未达标，随机抽查了各 10 份档案，均完成体检和随访任务，血糖，血压控制率 100%。医防融合需进一步加强完善相关工作。</p> <p>13. 儿童管理：1、新生儿访视率不达标；2、加强电子档案质量的管理（抽查 10 份电子档案；其中有 6 份档案儿童信息未填写，1 份保健信息（喂养信息）不完整，1 份无家长信息）。</p> <p>14. 孕产妇管理：抽查 10 份结案档案表格空项化验无，较多系产后补建，出现建册时间晚于初检；访视以电话为主。</p> <p>15. 卫生监督：第一季度未开展协管巡查。</p> <p>16. 预防接种：查江西省免疫规划系统 2023 年新办接种证父亲姓名、电话等相关信息，缺流动儿童登记本，2022 年资料未装订成册。</p>
8	塔城	<p>1. 组织管理：内部人员考核无通知、排名等内容；整改报告不规范，图片针对性不强。</p> <p>2. 财务管理：乡村医生公共卫生项目资金发放及时率有待提高。</p> <p>3. 老年人：抽查 10 份档案，2 份体检表填写不规范（尿常规、健康评价缺项）。</p> <p>4. 家庭医生签约：工作计划、职责分工不明确，抽查 10 份签约协议，1 份协议服务项目未填。</p> <p>5. 重精管理：健康体检表缺项（胆固醇高、体重超重未写入健康评价中，一般体格检查缺项），本年度体检表、随访分开。有专门的资料室。</p> <p>6. 普通人群管理：电话未及时更新（4 个错号，1 个空号，1 个未接），1 居民常住莲塘也更新了动态。</p>

		<p>7. 中医药健康管理服务：老年人及儿童服务率都太低。</p> <p>8. 传染病：1、查4-6月纸质门诊日志2本，其中一本项目设置不规范（无“有效证件号”栏），部分14岁以下儿童未登记家长姓名，人群分类不规范（3-6岁填“学龄前”），流感1例已网报，“急性胃肠炎”5例需进一步鉴别诊断；另一本字迹潦草；2、检验科1月1日-7月5日仅登记39例，填写不规范（送检医生仅写“姓”或省略号）；放射科登记不规范（送检医生仅写“姓”或省略号），异常结果未反馈签字；3、传染病报告管理自查未通报奖励；培训课件未更新；4、查4-6月传染病报卡1张，报告及时。</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：发热门诊未正常开设、部分培训未开展。</p> <p>10. 健康教育：健康教育印刷材料杂志和报刊；卫生院讲座照片只有一张，村级讲座无通知、签到表。</p> <p>11. 结核病：1-6月份初诊患者登记55例，有放射登记；抽查10例患者档案，1例复治患者应管理8个月，实际管理、随访6个月，其余9例随访、管理工作较规范。</p> <p>12. 慢病管理：高血压任务完成情况1843/2037（90.5%）、糖尿病任务完成情况497/580（85.7%）；随机抽查档案各10份，高血压2例未完成第二季度随访，糖尿病1例未完成第二季度随访；均有1例血糖、血压控制不满意未增加2次随访。随访表中生活方式指导填写错误。均完成年度体检，体检表中健康评价填写错误。医防融合待进一步推进。</p> <p>13. 儿童管理：1、基本公卫：血HB有漏检，接受系统管理人数仅有几人，未留检查陪同人电话，随访效果不佳。2、高危儿管理：筛查3人均转诊，未建立转诊登记。3、婴幼儿喂养咨询：无个案咨询记录。</p> <p>14. 孕产妇管理：抽查10份结案档，较多系外院档，本院仅做产后，本院档案产检次数不达标，辅助检查不全面。</p>
9	武阳  各项资金 发放及时， 支出率高	<p>1. 组织管理：实施方案中家庭医生签约指标未更新。</p> <p>2. 预防接种：查漏补种工作正在进行，继续完善接种登记表。</p> <p>3. 老年人：抽查10份档案，1份体检表填写不规范（健康评价、危险因素控制缺项），2人未接听。</p> <p>4. 家庭医生签约：职责分工不明确。</p> <p>5. 重精管理：1人健康评价中胆囊结石未填写。</p> <p>6. 普通人群管理：电话需及时更新（2个错号，1个暂停服务）。</p> <p>7. 中医药健康管理服务：老年人服务率达标；儿童服务率不够。均无保健指导处方。</p> <p>8. 传染病：1、查4-6月纸质门诊日志2本，项目设置不规范（无“有效证件号”、“人群分类”），部分14岁以下儿童未登记家长姓名，字迹相对潦草，其中一本填写不规范（初/复诊、发病日期、就诊日期存在省略号）；3例</p>

		<p>感染性腹泻已网报，胃肠炎4例需进一步鉴别诊断；2、出入院登记中急性肠炎1例，需进一步鉴别诊断；3、检验科登记本用门诊日志登记，项目齐全，少数年龄空缺，乙肝两对半异常结果口头反馈医生，无相关记录；放射科未开展；4、传染病报告管理自查未通报奖励；5、查4-6月传染病报卡3张，报告及时。</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：无应急处置登记及相关工作记录、部分培训未开展。</p> <p>10. 健康教育：健康教育印刷材料缺杂志和报刊；村级讲座参与人数少，不足10人次。</p> <p>11. 结核病：1-6月份初诊患者登记35例，无放射医生；抽查10例患者档案，管理、随访工作较规范，有9例已录入电脑，部分随访有漏项错项。</p> <p>12. 慢病管理：高血压任务完成情况2635/3044（86.6%）、糖尿病任务完成情况604/867（69.7%）；随机抽查档案10份，1例高血压患者仅开展1次随访；2例糖尿病患者仅开展1次随访；均有4例未开展年度体检；血压控制不满意2例，未开展2次随访；血糖控制满意率100%。年度体检表存在与随访表不一致、空项、错项情况。医防融合待进一步推进。</p> <p>13. 儿童管理：1、基本公卫：门诊体检台账未建立，一份档案录入错误。2、高危儿管理：概念不清，评估分类错误。</p> <p>14. 孕产妇管理：抽查10份结案档案多系外院档，本院仅做产后，本院档案孕产史记录有误，产检次数不达标，辅助检查不全面。</p>
10	八一	<p>1. 组织管理：整改报告不全面，整改图片针对性不强，实施方案及绩效考核方案未更新，存在多处数据错误。</p> <p>2. 财务管理：乡村医生公共卫生服务项目资金发放及时率有待提高。</p> <p>3. 老年人：抽查10份档案，1人未接，1人号码错误。</p> <p>4. 家庭医生签约：无工作计划、任务、制度、职责分工、考核问题反馈及整改，抽查10份签约协议，1人未接听，1人关机。</p> <p>5. 重精管理：健康指导中未写定期体检，档案未及时更新，档案太厚，太破；个人信息补充表未及时更新（5份档案无），体重超重时未合理指导减肥（减13Kg）</p> <p>6. 普通人群管理：一份档案是高血压，电话未及时更新（1个错号），健康指导中未写定期体检。</p> <p>7. 中医药健康管理服务：老年人部分体质辨识不明确；不重视中医药方面迎检，儿童提供的可查询档案太少。</p> <p>8. 传染病：1、传染病报告组织管理无主管科室；2、查4-6月纸质门诊日志2本：1本登记9例、1本登记93例；3、出入院登记1例填写不规范（3岁、儿童）；4、检验科登记不规范（未登记检验结果）；放射科1例右上肺结核未反馈签字；5、传染病报告管理自查记录领导未签字，无通报奖励；传染病疫情上报培训试卷姓名存在涂改；6、查</p>

11	八月湖	<p>4-6月传染病报卡2张（原始记录因更换新的电子门诊系统，无法查询）。</p> <p>9.突发公共卫生（应急）：未开展新冠疫苗接种培训、部分培训无考核、未规范设立发热门诊。</p> <p>10.健康教育：健康教育印刷材料缺失；咨询活动无记录表，大多数在室内开展；卫生院讲座照片未突出主题，只有一张照片；村级宣传栏照片均一致；健康教育音像制品只有一套365，缺5种其他形式。</p> <p>11.结核病：1-6月份初诊患者登记5例，有放射登记；肺结核管理登记本未填写等级分类；已开展阳性患者密切接触者筛查工作；抽查10份患者档案，患者随访工作较规范。</p> <p>12.慢病管理：高血压、糖尿病管理人数均未达标。随机抽查档案数各10例，高血压2例为电话随访，1例仅完成1次随访；糖尿病2例未开展随访，2例均为电话随访，2例仅完成1次随访。血压控制率100%、血糖控制率87.5%。均有7人完成年度体检。健康评价填写错误（高血压、糖尿病）。电话联系：一人诉血糖控制情况与实际随访血糖不一致。医防融合待进一步推进。</p> <p>13.儿童管理：1、婴幼儿喂养咨询：无个案咨询记录。2、基本公卫：眼保健检查未开展。表中空项缺项较多，血HB基本未化验。3、高危儿管理：缺高危管理花名册，个案管理无针对性。</p> <p>14.孕产妇管理：抽查10份结案档，录入信息有误，如孕产史记录错误，建册时间晚于初检时间，产检频次不达标；</p> <p>15.卫生监督：未组织协管人员卫生法律知识培训。</p>
11	老年人中医药记录表填写规范,中医体质辨识准确。	<p>1.组织管理：无经费测算及工作目标，辖区内无公示。</p> <p>2.财务管理：公卫的卫生材料领用少。</p> <p>3.老年人：抽查10份档案，1人未接听。</p> <p>4.家庭医生签约：职责分工不明确，无内部考核问题反馈及整改，抽查10份签约协议，1人未接听。</p> <p>5.重精管理：2人无2023年补充表，档案管理较规范。</p> <p>6.普通人群管理：电话接通率低（2人错误，2人未接，1人否认接受服务）</p> <p>7.中医药健康管理服务：儿童中医药记录表随访日期填写不规范。</p> <p>8.传染病：查门诊登记，电子日志设置齐全，填写不规范，如身份证件号较多存空，人群分类逻辑错误（13岁写工人，5-6岁写幼儿、儿童、职工等）；较多诊断命名为急性性结膜炎、结膜炎未网报情况（应鉴别诊断）；放射、出入院未开展，检验设置齐全；传染病自查记录较简单，与实际有出入，传染病报告数据半年分析与实际有出入；</p> <p>9.突发公共卫生（应急）：无培训计划、部分培训未开展，演练无通知、签到，无独立发热门诊。</p> <p>10.健康教育：健康教育印刷材料缺失；咨询宣传活动未突出宣传主题。</p>

		<p>11. 结核病：抽查 10 份患者档案，患者治疗记录卡内取药、服药记录未填，患者随访工作较规范。</p> <p>12. 慢病管理：高血压管理人数 68%，糖尿病管理人数 82%，均未达标，随机抽查了各 10 份档案，均完成体检和随访任务，血压控制率 100%，血糖控制率 90%。</p> <p>13. 儿童管理：1、新生儿访视率不达标；2、本机构例会资料不完整。</p> <p>14. 孕产妇管理：抽查 10 份结案档案表格填写欠完整，较多档案孕晚期补录，出现注册时间晚于初检，高危错评，随访电访为主。</p> <p>15. 预防接种：查江西省免疫规划系统 2023 年新办接种证儿童信息缺父亲姓名、电话等相关信息。</p>
12	莲塘  儿童保健 指导处方 印制了宣 传画张贴 墙上	<p>1. 预防接种：接种门诊建设不达标，麻腮风第二剂接种率 90% 未达标。</p> <p>2. 财务管理：公卫资金使用率较低。</p> <p>3. 老年人：抽查 10 份档案，1 人未接听。</p> <p>4. 家庭医生签约：无考核问题反馈，无“进机关”活动总结，抽查 10 份签约协议，2 人关机。</p> <p>5. 重精管理：个人信息补充表未及时更新（6 份档案无个人信息补充表），有份档案只做了 1 次随访（不是 2023 新建），只写了一侧血压。</p> <p>6. 普通人群管理：电话未及时更新（2 个错号，1 个拒绝，2 个未接），只写了一侧血压，健康指导未写定期体检。</p> <p>7. 中医药健康管理服务：老年人和儿童中医药健康管理服务率均不达标。</p> <p>8. 传染病：1、查纸质门诊日志 2 本，其中 1 本项目设置不规范（无“有效证件号”栏）；检验科仅对异常结果进行登记；2、传染病报告管理自查未通报奖励；3、查 4-6 月传染病报卡 1 张，报告及时。</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：发热门诊设置不规范（观察室在 3 楼）。</p> <p>10. 健康教育：卫生院讲座照片只有一张，模糊不清，部分课件模糊不清楚；村级讲座缺一次，照片只有一张。</p> <p>11. 结核病：1-6 月份初诊登记 16 人，有放射登记；抽查 10 份患者档案，结核病患者管理、随访工作规范；已开展阳性患者密切接触者筛查工作，但筛查人数较少。</p> <p>12. 慢病管理：高血压管理人数达标，糖尿病管理人数 94.4%，随机抽查档案各 10 份，均完成当季随访任务及年度体检。血压控制率 100%，血糖控制率 80%。医防融合未有实质工作记录。</p> <p>13. 儿童管理：1、基本公卫：部分儿童无血常规检查，眼保健花名漏登及报表漏报。门诊散居建档人数较少。2、3、婴幼儿喂养咨询：无个案咨询记录。</p> <p>14. 孕产妇管理：抽查 10 份结案档案，档案记录空项，产检频次不达标，产后随访电话随访为多。</p>

13	银三角	<p>儿保体检 发放健美 儿童礼品， 增强了群 众体检积 极性。老年 人及儿童 服务率均 较好，儿童 服务率高 达91%。</p>	<p>1. 预防接种：疫苗出入库，个别多人份疫苗电脑与纸质出入库不相符。 2. 财务管理：加大乡医公卫劳务发放力度。 3. 老年人：抽查10份档案，1人未接听，无体检表不规范档案，但健康评价存在缺项。 4. 家庭医生签约：工作计划未细化，抽查10份签约协议，1人未接听，1人不配合。 5. 重精管理：健康评价中未写定期体检。 6. 普通人群管理：电话真实性较好，只有1个未接，但是有1个电话真实但是未接受过服务，健康评价中未写定期体检。 7. 中医药健康管理服务：均未见保健指导处方。 8. 儿童管理：1、基本公卫：0-3岁儿童眼保健无花名登记。2、高危儿管理：部分个案无需管理，概念未理解清晰。 9. 孕产妇管理：系统中无双向转诊记录；本中心无产科医师坐诊，孕期不提供产检服务，仅建册后做产后随访工作，访视尚规范均有入户。 10. 健康教育：健康教育印刷材料缺杂志和报刊；村级讲座只开展一次，其他村未开展。 11. 结核病：抽查8例患者档案，1例病例未建立纸质档案，部分病案填写不规范；未做阳性患者密切接触者筛查工作。 12. 慢病管理：高血压管理人数未达标，随机抽查档案各10份，均完成当年度体检，糖尿病1例未完成当季度随访任务。血糖血压控制率100%。</p>
14	东新	<p>保健指导 处方规范， 老年人保 健指导处 方有个性 化指导。</p>	<p>1. 组织管理：实施方案无经费测算，辖区内无项目公示，项目宣传月资料不规范。问题整改措施针对性不强，图片与问题不符，无数据完成情况，通报无项目存在问题，考核过程材料未签字及时间。 2. 财务管理：乡医公卫劳务下拨不及时，收到项目资金的一个月内未预拨到位；需增加乡医公卫预拨额；资金支出率有待提高。 3. 老年人：2份档案体检表不规范，抽查10份档案，2个空号、2各未接、1个号码错误。 4. 家庭医生签约：无内部考核的问题反馈及整改，2份签约协议服务项目填写缺项，抽查10份签约协议，2个空号、2各未接、1个号码错误。 5. 重精管理：2人只有1次随访。 6. 普通人群管理：电话真实性一般，停机、电话错误2人，3人否认接受服务。 7. 中医药健康管理服务：老年人中医药和儿童中医药管理服务管理率不达标。</p>

15	向塘	<p>8. 传染病：查4月1日-6月30日电子系统，电子就诊历史记录5252条，门诊工作日志1056条，门诊工作日志保存率低，缺身份证号，存在空项情况，诊断命名不规范，如发热、腹痛等，初/复诊填写不规范；查一例诊断为新型冠状病毒感染未网报（5月19日万海琦，单位已出具证明系用于预防开药），纸质门诊日志缺有效证件号，发病日期、初/复诊、人群分类、&lt;14岁儿童家长姓名存空，字迹较潦草，填写不规范，如人群分类（职工、散托）、疾病诊断（发热等）；出入院登记、检验登记、放射登记设置齐全，填写较规范；自查记录较简单，且与实际存在不一致，缺少参与人签名；传染病培训资料与实际存在不一致；</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：部分培训未开展，应急演练未开展，无传染病疫情处置登记本，无独立发热门诊。</p> <p>10. 健康教育：健康教育印刷材料缺失。</p> <p>11. 结核病：1-6月份初诊患者登记17人，有放射登记；抽查9例患者档案，服药记录、治疗记录卡填写不规范。</p> <p>12. 慢病管理：高血压管理人数70%，糖尿病管理人数65%，随机抽查了各10份档案，有四份档案存在空腹血糖缺项，均完成体检和随访任务，血压，向血糖控制率100%，医防融合较往年有进步，建议高危人群纳入登记干预与自助检测点联合开展。</p> <p>13. 儿童管理：1、新生儿访视无台账。2、查10例儿童健康档案，其中5例未完成相应管理频次</p> <p>14. 孕产妇管理：抽查10份结案档早孕率100%，档案录入注册时间晚于初检时间、孕产史记录有误、孕期指导意见空，高危未动态更新；均有访视；</p> <p>15. 预防接种：2023年新办理解种证儿童基本信息部分不全缺父亲姓名、联系电话等。；</p>
15	向塘	<p>1. 组织管理：无经费测算及工作目标。问题整改不到位，未逐条整改。项目宣传月资料不全。</p> <p>2. 财务管理：乡医补助到位情况不够直观。</p> <p>3. 老年人：抽查10份档案，1人未接听，</p> <p>4. 家庭医生签约：无内部考核问题反馈及整改，抽查10份签约协议，1人未接听。</p> <p>5. 重精管理：所有补充表无填表日期。（档案管理规范、整洁）。</p> <p>6. 普通人群管理：联系电话未及时更新，5人未接，1人否认服务。</p> <p>7. 中医药健康管理服务：儿童中医药记录表随访日期填写不规范。儿童中医药缺少保健指导处方。</p> <p>8. 传染病：查门诊登记，因更换新系统，无法查询7月1日以前门诊电子数据，抽查纸质登记本，填写不规范，如&lt;14岁儿童缺家长姓名，身份证号、发病日期、诊断日期存空等，字迹较潦草，存在诊断为胃肠炎、肠炎、结肠炎未网报情况；出入院登记设置齐全，较多诊断为胃肠炎（使用抗生素）未网报；检验登记中，血常规登记本设</p>



16	富山	<p>中医记录表填写规范。</p> <p>置齐全，主要以电子系统为主，异常结果登记；放射登记不规范，送检医生、检验医生用姓代替，存在检验结果空缺情况；传染病报告管理培训试卷未更新，评分汇总未体现；</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：部分培训未开展，无传染病疫情处置登记本。</p> <p>10. 健康教育：村级讲座签到表普遍为一人签名。</p> <p>11. 结核病：1-6月份初诊患者登记27人，无放射登记；抽查10份患者档案，部分病案管理书写不规范，如登记分类、治疗分类未选择。</p> <p>12. 慢病管理：高血压，糖尿病管理人数均达标，随机抽查了各10份档案，有一份档案有缺项，两份未按要求增加随访，血糖控制率60%，血压控制率90%。</p> <p>13. 儿童管理：1、0-6岁儿童管理率完成全年任务数的47.5%，</p> <p>14. 孕产妇管理：抽查10份结案档早孕率80%，产检频次较好，但档案录入孕产史记录有误、孕期指导意见部分空，高危漏评较多未转诊；均有访视；产房抢救药品不齐；叶酸登记尚规范。</p> <p>15. 预防接种：2023年新办接种证儿童基本信息部分不全缺父亲姓名、联系电话等。</p> <p>1. 组织管理：方案未及时更新，无经费测算及工作目标。项目宣传月资料不全。</p> <p>2. 财务管理：预拨比例不足，需增加乡医公卫预拨额；资金支出率有待提高。</p> <p>3. 老年人：抽查10份档案，1份档案体检表不规范。</p> <p>4. 家庭医生签约：无内部考核的问题反馈及整改，抽查10份签约协议，2份签约协议服务项目填写存在缺项、错项。</p> <p>5. 重精管理：2023年体检率较低，随访规范管理。</p> <p>6. 普通人群管理：档案真实性有待提高（3人未接，2人否认接受服务）。</p> <p>7. 中医药健康管理服务：儿童中医药保健指导处方不完善，内容未更新，缺少摩腹、捏脊、穴位按揉中医技法内容。服务率不达标。</p> <p>8. 传染病：查门诊登记，无纸质门诊登记本，因系统原因，无法查询4-6月电子门诊日志相关数据，查6月电子就诊历史记录1182条，缺身份证号，部分内容存空，查一例轻型麻疹未网报（6月13日邹海华，单位已出具情况说明系误录）；存在用症状代替疾病诊断情况（如腹痛、头晕等）；出入院登记、检验登记、放射登记设置齐全，填写较规范；传染病报告管理培训与实际存在差异，未见对村级培训记录；自查较简单，不能体现院内相关科室实际情况，未见通报处罚、整改措施，参与领导及相关人员未签字；部分传染病报告管理制度未更新；</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：未开展应急处置相关培训、对培训流程不熟悉。</p>
----	----	--

		<p>10.健康教育：健康教育印刷材料缺海报和挂图。</p> <p>11.结核病：1-6月份初诊患者登记5人，已做胸片检查；查看已完成治疗结核病患者档案，资料不全。</p> <p>12.慢病管理：高血压管理人数86%，糖尿病管理人数76%，均未达标，随机抽查了各10份档案，有一份档案存在缺项漏项，均完成体检和随访任务，血压控制率100%，血糖控制率80%。医防融合只有方案，未开展相关工作。</p> <p>13.儿童管理：1、新生儿访视率未达标。2、0-6岁儿童健康管理率不达标；3、查10例儿童健康档案，其中1例保健信息（喂养信息）不完整。</p> <p>14.孕产妇管理：抽查10份结案档案本院仅做产后，有入户，录入欠完善，产后指导意见空。2份档案孕产期体重记录极不符合逻辑；</p> <p>15.卫生监督：协管相关制度未上墙公示，未组织协管人员卫生法律知识培训。</p> <p>16.预防接种：2023年新办理解种证儿童基本信息部分不全缺父亲姓名、联系电话等，狂犬疫苗接种未录入系统、狂犬疫苗出入库填写不规范，未见狂犬疫苗接种注射器出入库，未公示接种门诊基本情况（如：上班时间、咨询电话等）。</p>
17	<p>资金开支 名目详细， 改善儿保 体检环境， 最大限度 发挥了项 目资金用 途。</p> <p>黄马</p>	<p>1.慢病管理：高血压、糖尿病管理人数均达标随机抽查高血压、糖尿病档案各10份，2例未开展年度体检及随访。余人均完成当季度随访任务及年度体检，血糖血压控制均达标。部分档案存在前后不一致，纸质档案与电子档案不一致，同一人近两年体重无波动等情况。年度体检中健康评价漏项。电话联系1人否认疾病、1人否认随访。</p> <p>2.儿童管理：1、基本公卫：血HB有漏检。2、高危儿管理：缺乏个性化管理。3、儿保例会：儿保人员未参与例会。</p> <p>3.孕产妇管理：抽查10份结案档，录入信息不全，产检频次不达标；</p> <p>4.家庭医生签约：职责分工不明确。</p> <p>5.重精管理：个人信息补充表缺医生签字，档案较散（2023的体检表、个人信息补充表、随访表分开存放）。档案柜布局较好。</p> <p>6.普通人群管理：档案真实性有待提高（一个在莲塘常住，一个在嫁外地，一个在深圳居住都已动态更新），健康指导中空项，未写定期体检。</p> <p>7.中医药健康管理服务：儿童档案漏项较多。</p> <p>8.传染病：1、查纸质门诊日志1本（4月1日-6月11日记录97条），填写不规范（少数身份证存空、1例人群分类有误），14岁以下儿童未登记家长姓名；导出电子门诊日志，身份证号未填，人群分类、现住址存在空缺，14岁以下儿童未登记家长姓名；1例感染性腹泻已网报，1例急性肠炎应进一步鉴别诊断；2、传染病报告管理自查无</p>

		<p>通报奖励；3、查4-6月传染病报卡1张，报告及时。</p> <p>9.突发公共卫生（应急）：发热门诊无医师值班安排表、应急处置无相关工作记录。</p> <p>10.健康教育：村级讲座无课件；卫生院讲座参与人数少，大部分讲座只有一张照片，部分照片未突出主题，模糊不清。</p> <p>11.结核病：1-6月份初诊患者登记15人，有放射登记；患者管理、随访，重点人群结核病筛查工作规范开展。</p>
18	冈上	<p>1.组织管理：整改图片针对性不强，督导考核内容不全。</p> <p>2.财务管理：乡医发放占比有待提高。</p> <p>3.老年人：抽查10份档案，1份体检表不规范（健康评价、危险因素控制缺项），1人未接听。</p> <p>4.家庭医生签约：无内部考核的问题反馈及整改，抽查10分签约协议，1人未接听。</p> <p>5.重精管理：1人随访表随访医生未签名，2人补充表有空项。</p> <p>6.普通人群管理：电话随访真实性一般（1人停机，1人未接，3人否认接受服务），健康体检表只有一侧血压值。</p> <p>7.中医药健康管理服务：老年人中医药服务缺少保健指导处方，儿童中医药保健指导处方有空项。</p> <p>8.传染病：查门诊登记，因更换新系统，无法查询7月1日以前门诊电子数据，抽查纸质登记本，填写不规范，如&lt;14岁儿童缺家长姓名，身份证号、发病日期、诊断日期存空等，字迹较潦草，存在诊断命名为胃肠炎、肠炎、结肠炎未网报情况；出入院登记设置齐全，较多诊断为胃肠炎（使用抗生素）未网报；检验登记中，血常规登记本设置齐全，主要以电子系统为主，异常结果登记；放射登记不规范，送检医生、检验医生用姓代替，存在检验结果空缺情况；传染病报告管理培训试卷未更新，评分汇总未体现；</p> <p>9.突发公共卫生（应急）：演练记录无通知、签到，培训考核无成绩、无汇总，无独立发热门诊，无传染病疫情处置登记本。</p> <p>10.健康教育：健康教育印刷材料缺杂志；咨询活动照片不合格，在室内开展；村级讲座签到表重复使用；宣传栏未更新，面积不达2平面；未将资金保障纳入本院工作计划。</p> <p>11.结核病：1-6月份初诊患者登记7人，无放射登记；抽查10份患者档案，病案记录中，初治日期与首次随访日期相差过大；患者管理与随访工作较规范。</p> <p>12.慢病管理：高血压，糖尿病管理人数均达标，随机抽查了各10份档案，有一份档案存在缺项漏项，均完成季度体检和随访任务，高血压控制率90%，糖尿病控制率90%。医防融合需进一步加强完善相关工作。</p>

19	三江	<p>13. 儿童管理：1、查 10 例档案其中 2 例未完成相应管理频次。</p> <p>14. 孕产妇管理：抽查 10 份结案档 8 份系外院建，本院仅做产后访视，访视记录尚规范，1 份显示有系产后 1 天发卷即录入访视内容；2 份自建档产检内容空，仅有血压体重记录。</p> <p>15. 卫生监督：未组织协管人员卫生法律知识培训。</p> <p>16. 预防接种：缺主动搜索流动儿童登记表。</p> <p>1. 组织管理：方案未及时更新，无经费测算及工作目标。问题整改不到位，未逐条整改。绩效评价指标不全，评价过程材料不完整，无各项服务完成数据。</p> <p>2. 预防接种：缺流动儿童接种登记本。</p> <p>3. 老年人：抽查 10 份档案，4 份体检表不规范（主要是健康评价、健康指导、危险因素控制存在缺项）；2 份体检人员未见辅助化验单，4 人未接听。</p> <p>4. 家庭医生签约：无工作任务及流程，无内部考核的问题反馈及整改，抽查 10 分协议，4 人未接听。</p> <p>5. 重精管理：随访表存在空项现象；健康评价不规范，存在心电图异常、尿常规异常等描述；2 人 2023 年体检未做肝功能。</p> <p>6. 普通人群管理：联系电话未及时更新（4 人未接、4 人否认接受服务、2 人停机）。</p> <p>7. 中医药健康管理服务：把 6 月龄中医药服务记录写在 12 月龄中医药服务记录表格中。老年人体质辨识不准确，高血压糖尿病患者被错辨为平和质。儿童中医药均缺少保健指导处方。儿童中医药和老年人中医药管理服务率均不达标。</p> <p>8. 传染病：查门诊登记，无纸质门诊登记本，因系统原因，无法查询 4-6 月电子门诊日志相关数据，查 6 月电子就诊历史记录 1182 条，缺身份证号，部分内容存空，查一例轻型麻疹未网报（6 月 13 日邹海华，单位已出具情况说明系误录）；存在用症状代替疾病诊断情况（如腹痛、头晕等）；出入院登记、检验登记、放射登记设置齐全，填写较规范；传染病报告管理培训与实际存在差异，未见对村级培训记录；自查较简单，不能体现院内相关科室实际情况，未见通报处罚、整改措施，参与领导及相关人员未签字；部分传染病报告管理制度未更新；</p> <p>9. 突发公共卫生（应急）：演练记录无通知、签到，培训无成绩汇总、图片无主题。</p> <p>10. 健康教育：健康教育印刷材料缺杂志、报刊、手册。</p> <p>11. 结核病：1-6 月份初诊患者登记 1 例，未做胸片检查；抽查 10 部分患者首次入户随访时间超 72 小时，随访次数不足。</p>
----	----	---

		<p>12.慢病管理：高血压，糖尿病管理人数均达标，随机抽查了各10份档案，有一份档案有缺项，季度体检均完成，一份未按要增加随访，血压，血糖控制率100%。医防融只有方案，相关工作未开展。</p> <p>13.儿童管理：1、抽查10份电子档案；其中有6份档案保健信息（喂养信息）不完整，1份无家长信息。</p> <p>14.孕产妇管理：抽查10份结案档早孕率40%，档案记录空项较多，甚至仅有BP、体重，其它产科检查内容无；录入注册时间晚于初检时间、孕产史记录有误、产后天数与访视日不吻合，高危漏评；均有访视，但记录欠完善；</p>
20	老年人中医药保健指导个性化指导，老年人中医药管理达标。	<p>1.组织管理：经费测算不详细，未区分院内及乡医经费。</p> <p>2.财务管理：预拨比例不足，需增加乡医公卫预拨额。</p> <p>3.老年人：抽查10分档案，1人未接听。</p> <p>4.家庭医生签约：无内部考核的问题反馈及整改，抽查10分签约协议，1人未接听。</p> <p>5.预防接种：2023年新办接种证儿童基本信息部分不全缺父亲姓名、联系电话等。</p> <p>6.普通人群管理：联系电话未及时更新（电话错误空号3人、5人未接电话、1人否认接受服务），健康体检表只有一侧血压值。</p> <p>7.中医药健康管理服务：儿童中医药管理率低，儿童中医药记录表有错项：未满18月龄的儿童。却提前做了18月龄中医服务。</p> <p>8.传染病：查门诊登记，因更换新系统，无法查询电子系统门诊日志数据，纸质版门诊日志设置齐全，登记较规范，个别医生字迹潦草；出入院登记、检验登记、放射登记设置齐全，填写较规范，存在字迹潦草。</p> <p>9.突发公共卫生（应急）：部分培训未开展、培训考核成绩未汇总。</p> <p>10.健康教育：村级签到表一人签名的较多。</p> <p>11.结核病：1-6月份初诊患者登记3例，有1例做胸片检查；抽查8例患者档案，门诊病案取药记录填写不规范，随访工作较规范。</p> <p>12.慢病管理：高血压，糖尿病管理人数均达标，随机抽查了各10份档案，有一份档案存在缺项，季度体检均完成，一份未按要增加随访，血压控制率100%，血糖控制率80%。医防融合需进一步加强完善。</p> <p>13.儿童管理：1、新生儿访视率未达标。2、0-6岁儿童健康管理率不达标；3、查10例儿童健康档案，其中2例未完成相应管理频次。</p> <p>14.孕产妇管理：抽查10份结案档早孕率80%，均有访视，2份档案录入建册时间晚于初检时间，2份孕产史记录有误，产后天数与访视日不吻合，高危错评。</p>