

附件4

2022年度部门整体支出绩效 自评报告

部门名称：（公章）乐昌市人民医院

单位负责人：（签字）李瑞华

填 报 人：彭瑞英

联系电话：13192429892

填报日期：2023 年 1 月 28 日

一、部门的基本情况

（一）部门整体概况

1. 部门主要职责。乐昌市人民医院是一所集医疗、康复、预防、保健、教学、科研、急救等功能于一体的综合性二级甲等医院。

目前，医院编制病床 500 张，实际开放床位 380 张，病床使用率为 76.8%。设有一内科（含心血管内科、神经内科、ICU病房、血液净化中心），传染科，三内科（含呼吸、消化、内分泌、血液、泌尿），一外科（含创伤、骨科、颅脑、矫型、手外科、烧伤）、二外科（普通外科，含腹部、泌尿、肿瘤和微创外科），妇产科、儿科、中医科（含中医、康复、疼痛治疗专科），五官科、口腔科、急诊科、门诊、麻醉科（手术室）等临床科室，和放射科、CT室、药剂科、检验科、功能科（含病理、放免、B超、心电图、脑电图、胃镜、结肠镜等检查室）等医技科室，以及健康体检科、社区卫生服务中心。

2. 纳入预算编制范围下属单位。无

3. 部门人员编制构成。医院编制人员数 440 人，实有在岗人员数 453 人，其中卫生人员数 413 人，中高级职称卫生人员数 74 人，离退休人员 199 人。

（二）部门整体收支情况

1. 部门整体收入。总收入 26065.03 万元，同比减少

8867.43 万元，减幅 25.38%，其中财政项目拨款收 11619.51 万元，同比减少 9232.74 万元，减幅 44.28%（主要是异地新建人民医院资金减少）。医疗收入 14431.93 万元，同比增加 451.88 万元，增长 3.23%（主要是核酸检测费增加 428.9 万元），其他收入 13.59 万元。

2. 部门整体支出情况。总支出 28,235.11 万元，同比减少 7,485.38 万，其中药品支出 3174.04 万元，同比增加 75.31 万元，增长 2.43%，药品支出占医疗收入 21.99%，卫生材料支出 4044.53 万元，同比增加 1012 万元，增长 33.37%（主要是疫情期间防护耗材支出增加），卫生材料支出占医疗收入 28.02%，人员经费支出 6863.92 万元，同比增加 199.87 万元，增长 3.00%，人员经费支出占医疗收入 47.56%。

（三）部门整体支出目标及任务

（一）注重基础医疗质量管理。医院狠抓医疗质量全程质控，全面贯彻落实医疗质量核心制度，制定完善医疗质量和安全相关制度与预案流程。坚持依法执业，严格医疗准入管理，严格规范医疗行为，切实保障患者健康权益。开展医疗质量安全月督导检查，强化重点科室和关键环节的监控和排查，发现问题及时反馈限期整改，并对整改情况不断“回头看”，严堵漏洞隐患。全年无重大医疗差错及事故发生。

（二）加强病历质量管理。不断完善病历质量管理制度，优化病案管理流程，严格按照《病历书写基本规范》、《病

历质量评价标准》进行病历质量检查。坚持每周两次业务查房，通过业务查房提高病历书写质量，规范电子病历书写模板，规范卫生行业管理行为，整改不合理检查行为。持续进行病历质控工作和处方点评工作，今年1月至11月一共质控1397份病历，其中在架病历795份，归档病历（包括死亡病历）602份，乙级病历3份，比去年比例质量有大幅度提高，对存在乙级病历的医师及科室主任进行了处罚，并在通报进行了批评。

（三）加强护理管理。每月组织护理质量检查，将各项检查指标量化，对检查结果进行汇总，通报各科室检查情况。每季度针对护理质量控制五部分（护理不良事件、住院患者满意度、护理质量检查、临床护理质量指标、慢性伤口病人）进行分析总结发布，督导各科室根据存在问题持续改进护理质量，保障医疗护理安全。每月组织一次全院性护理查房和疑难病历讨论，加强护理队伍建设和素质提升。

（四）规范药事管理。持续跟进国家和省组织的药品和医用耗材集采工作，有效减轻群众就医负担。加强特殊药品管理，抗菌药物使用率和使用强度达标。实施并落实《药物应用动态监测和超常预警管理制度》，对不合理用药提出干预与改进措施，优化药物治疗方案。全面检查临床科室所备抢救药品，综合修订抢救药品目录，促进急救药品储备更合理化。加强药品不良反应监测，2022年度共上报药品不良反应报告49例，完成率达122%，医疗器械不良反应报告18例，化妆品不良反应3例。

（五）加强院内感染安全管理。落实好环境和物体表面的清洁消毒措施，加强重点部门环境及重点人群后环境的清洁消毒。坚持“三防”融合，将三防理念融入到诊疗活动中，降低院内感染风险。做好医院感染与医务人员健康监测工作，加强消毒产品、无菌物品及消毒药械的管理，加强抗菌药物临床应用管理，加强医务人员职业暴露的防护，规范处置病区医用织物与医疗废物。强化感控培训，为提升医院干部职工的院感防控意识和水平，2022 年通过线上平台“广东感控课堂”以及线下形式开展了学习《如何开展医用防护口罩适合性检测》、《新型冠状病毒肺炎防控方案（第九版）》、规范进出发热门诊及正确个人防护培训、新冠肺炎感染防控系列强化培训等多项培训。

（六）做好传染病和慢性非传染性疾病的报告管理工作。认真做好传染病疫情监控和网络直报工作与艾滋病一站式服务管理工作。2022 年全年传染病报告 1180 例，新冠初筛阳性 2552 例，死亡 439 例，感染性腹泻 310 例，食源性疾病 50 例，心脑血管 119 例，肿瘤监测 131 例，HIV 阳性送检 8 例。

2022 年，我单位切实履行部门职能，高效完成各项重点项目及工作任务，合理合法的设立各项绩效指标，具体绩效目标设定如下：

1、公立医院综合改革项目，任务：实行公益性的改革，维护公立医院的公益性，为群众看好病，全面实行零差率销售，真正还利于百姓，目标 1：全面实行药品零差率销售，

目标 2：全面实行卫生材料零差率。

2、出生缺陷综合防控项目，任务：减少危险因素，防止出生缺陷发生，减少出生缺陷；目标 1：完成就诊孕妇唐氏综合症筛查率 $\geq 90\%$ ，目标 2：完成就诊新生儿疾病筛查率 $\geq 90\%$ 。

3、重大传染病防控补助项目，任务 1：减少艾滋病新发感染，降低艾滋病病死率，加强传染病疫情监测、流行病学调查和疫情分析研判，及时处置爆发疫情，逐步降低重点传染病的危害。任务 2：进一步提高重点急性传染病防治能力，提升重大疾病预警预测及干预水平，降低重大疾病发病率，确保传染病疫情总体平稳，保护人民群众生命健康安全。目标 1：减少艾滋病新发感染，降低艾滋病病死率，提高人民群众健康水平。目标 2：完成在治艾滋病病人病毒载量 $\geq 90\%$ ，完成在治艾滋病病人 CD4 检测 $\geq 90\%$ 。目标 3：每个星期留 6 例腹泻的标本，其中 5 岁以下 3 例、5 岁以上 3 例，每年不少于 300 例。

4、核酸检测补助项目，任务：主要是筛查新冠阳性感染者，及时发现病例，及时管控，避免大面积传播扩散，有利于新冠疫情的防控，确保疫情防控工作落实到位，目标 1：确保应检尽检人员得到检测，目标 2：确保市场冷库人员、产品得到检测。

5、公共卫生机构医疗补短板项目，任务：乐昌市公共卫

生机构医疗补短板项目建设，配置 76 种关键设备、必需设备、短缺设备，目标 1：确保消防整改工程顺利进行，目标 2：配置 76 种关键设备、必需设备、短缺设备。

6、全科医生培训项目及专科特设岗位资金，任务 1：通过理论讲座、临床轮转等一系列培训及考核，使所有参加培训医生进一步的提高业务水平，任务 2：引导和鼓励优秀人才到县级公立医院工作，有针对性地提升县级公立医院服务能力，使其能够承担常见病、多发病诊疗，急危重症抢救与疑难病转诊的任务，不断提高县域内就诊率，力争实现大病不出县的目标，目标 1：使所有参加培训医生进一步的提高业务水平，目标 2：专科特设岗位招聘到位。

7、异地新建人民医院项目，任务：按标准异地新建乐昌市人民医院，完善医院各项建设标准，提升基础公立医院服务质量，目标 1：通过 4 年按标准异地新建乐昌市人民医院，完善医院各项建设标准，提升基础公立医院服务质量，目标 2：做到“平战结合”，异地建设，占地约 130 亩，总建筑面积 70000 m²，设立 800 张床位。

（四）部门党务工作开展情况

筑牢根基，党风行风建设全面加强。

（一）坚持不懈抓思想政治建设，学习贯彻党的二十大精神不断走深走实。按照党委安排部署集中收看收听习近平总书记在中国共产党的第二十次全国代表大会上的报告。组织

院领导班子、中层干部、党员同志召开传达贯彻党的二十大精神引领医院高质量发展学习动员会，同时开展不同形式专题交流研讨、支部专题学习等，坚持用党的二十大精神武装头脑、指导实践、推动工作。

（二）树立典型、激发先进。为激发全院广大党员“守初心、争作为”，凝心聚力推进医院高质量发展，举办了庆祝中国共产党成立 101 周年暨“七一”表彰会，表彰优秀共产党员 11 名，优秀党务工作者 3 名，先进基层党组织 2 个。

（三）强化管理监督，落实党风廉政建设和反腐败各项工作。

1. 深入开展纪律教育学习月活动。开展群众反映强烈突出问题专项整治，坚决惩治医院职工身边腐败和作风问题。利用医院布谷鸟、粤政易等媒介，在特殊时间节点，对“四风”变异隐匿现象提前预警，发布廉洁过节信息，提高全院干部职工的廉洁意识和监督意识。

2. 加强谈话提醒，严格落实党内谈话制度。开展党员干部日常谈话 6 人，提醒谈话 3 人，落实好党风廉政建设主体责任。

3. 加强风险排查，堵塞廉政风险漏洞。加大重点领域，关键岗位和重要环节的风险防控。今年 6 月开展了对股级以上岗位廉政风险排查和防控，逐条确定风险级别，制定防范措施，全面排查存在廉政隐患，从源头强化腐败防治力度。

二、自评结论

1、2022 年，本年度本部门支出的所有资金符合国家财

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；资金拨付有完整的审批程序和手续；资金使用无截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。

2、预决算信息按规定在单位公开，基础数据信息和会计信息资料真实、完整、准确。部门预算决算公开情况，能按要求在本级政府财政部门批复后 20 日内向社会公开。

3、本单位履职及履职效益情况良好。一是对各项支出严格按照预算额度进行控制、努力节约经费；二是各项工作均能按时完成，且质量较高；三是部门整体支出使用效果达到预期。

2022 年我部门整体支出绩效目标基本全部实现，充分履行部门职能职责，较好地完成了年度各项重点项目及工作任务，财政资金使用效果良好。根据年初设定的绩效目标，我局部门整体支出绩效自评得分为 95 分。

三、绩效分析

为使各项指标的得分情况更清晰，针对涉及的评价指标逐一进行分析。

（一）预算编制情况（28 分）

1. 预算编制。指标分值 18 分，该指标主要从预算编制合理性、预算编制规范性两方面进行考核。

（1）预算编制合理性（5 分）

自评得分 5 分，部门预算编制、分配符合本部门职责、

符合市委市政府方针政策和工作要求，部门预算资金能根据年度工作重点，在不同项目、不同用途之间分配合理，专项资金编制细化程度合理，未出现因年中调剂导致部门预决算差异过大的问题，功能分类和经济分类编制准确，年度中间无大量调剂，项目之间是未频繁调剂。

（2）预算编制规范性（5分）。

自评得分5分，本部门预算编制符合市财政当年度有关预算编制的原则和要求，符合专项资金预算编制和项目库管理要求。

（3）预算编制规划性（4分）。

自评得分4分，本部门预算编制均为上级部门规划并分配给我部门的预算资金，是按专用用途拨付的。

（4）预算编制科学性（4分）。

自评得分4分，部门预算编制能保障中央和省、市、县部署的重大改革、重要政策和重点项目资金需求，不留“硬缺口”，优先在本部门预算跨部门相关资金中统筹解决当年新增专项支出需求。

2. 目标设置。指标分值10分，该指标主要从绩效目标合理性和绩效指标明确性两方面进行考核。

（1）绩效目标覆盖率（2分）。

自评得分2分，本部门项目均设置了绩效目标。

（2）绩效目标合理性（4分）。

自评得分4分，本部门设立的整体绩效目标均是根据客

观实际设立，具体绩效目标与工作任务相符。

（3）绩效指标明确性（4分）。

自评得分4分，本部门整体绩效目标都有明细化。

（二）预算执行情况（42分）

1. 资金管理。指标分值22分，该指标主要从部门预算资金支出率、结转结余率、政府采购执行率、财务合规性和预决算信息公开性等五方面进行考核。

（1）部门预算资金支出率（3分）。

自评得分6分，本部门实际支出进度和既定支付进度的相匹配，均在年度内按要求支出。

（2）结转结余率（3分）。

自评得分3分，本部门本年度的所有资金均已支出，无结转结余。

（3）国库集中支付结转结余存量资金效率性（3分）

自评得分3分，本部门无结转结余存量资金。

（4）政府采购执行率（2分）。

自评得分2分，本部门能严格执行政府采购制度，并按预算进行采购物资工程。

（5）财务合规性（4分）。

自评得分4分，本部门的资金支出及会计核算均按规范执行。

（6）资金下达合法性（3分）。

该项指标反映部门下达其主管的一般性转移支付和专项转移支付的及时性。无转移支付的部门，本项指标不考核，3分分值调整至“部门预算资金支出率”指标。

（7）预决算信息,绩效评价结果公开性（4分）。

自评得分4分，本部门均能按要求在指定网站公开预决算情况。

2. 项目管理。指标分值7分，该指标主要从项目实施程序和项目监管两方面进行考核。

（1）项目实施程序（2分）。

自评得分2分，本部门所有项目支出实施过程均能按规范走申报、批复程序；项目招投标、调整、完成验收等均能履行相应手续。

（2）项目监管（5分）。

自评得分2分，本部门有建立有效管理机制，且执行情况良好。

3. 资产管理。指标分值7分，该指标主要从资产配置合规性、资产盘点情况、固定资产利用率等方面进行考核。

（1）资产配置合规性（2分）。

自评得分2分，本部门办公室面积和办公设备配置无超过规定标准情况。

（2）资产盘点情况（2分）。

自评得分2分，本部门每年均有按要求进行资产盘点。

(3) 固定资产利用率 (3 分)。

自评得分 3 分, 本部门的固定资产使用效率比率 $\geq 90\%$ 。

3. **人员管理**。指标分值 2 分, 该项指标反映和考核部门财政供养人员控制率等情况。

自评得分 2 分, 本部门无财政供养人员。

4. **制度管理**。指标分值 4 分, 该项指标反映和考核部门管理制度健全性等情况。

自评得分 4 分, 本部门按规定制定了乐昌市人民医院财政专项补助资金管理使用办法、乐昌市人民医院专项资金管理制度、基建维修管理制度、乐昌市人民医院行政物资采购、行政物资采购方案、总务股工程管理和政府采购管理制度、财务管理、内控等制度。

(三) 资金使用效益 (30 分)

1. **经济性**。指标分值 6 分, 该指标是部门 (单位) 本年度实际支出的公用经费控制率、“三公”经费控制率和预算调整率, 反映和考核部门对机构成本、“三公”经费、预算的实际控制程度。

自评得分 6 分, 2022 年公用经费实际支出小于预算数。

2. **效率性**。指标分值 9 分, 该指标主要从重点工作完成率、绩效目标完成率、项目完成及时性等方面进行考核。

(1) 重点工作完成率 (3 分)。

该项指标反映和考核部门重点项目的落实情况。重点工

作完成率是指部门（单位）完成省市民政局年度工作要点，以及市委、市政府交办或下达的工作任务，反映部门对重点工作的办理落实程度。

自评得分 3 分。一、2022 年圆满完成驰援工作。积极参加疫情防控外援工作，全年外派医务人员支援深圳、东莞等地核酸采样共 591 人次；支援广州方舱医院共计 9 人（1 个月）；支援韶关方舱 1 人（19 天）；支援粤北二院 1 人（16 天）；支援清远、广州流调 1 人；支援上海检测 1 人（45 天）。二、积极参加隔离酒店的疫情防控工作。2022 年医院共派出 36 名医务人员驻守兰花客栈、百信酒店、健康驿站、维也纳、金鸡宾馆等集中隔离酒店负责医疗保障工作。三、有序开展新冠疫苗接种。通过公众平台多渠道宣传、积极发动门诊老年人接种疫苗、慰问 60 岁以上退休职工等方式推进新冠疫苗接种工作，建立全民健康屏障。2022 年医院共完成新冠疫苗接种 26632 剂次。

（2）绩效目标完成率（3 分）。

自评得分 3 分。1、公立医院综合改革项目，全面实行药品、卫生材料零差率销售。

2、出生缺陷综合防控项目，完成就诊孕妇唐氏综合症筛查率 $\geq 90\%$ ，完成就诊新生儿疾病筛查率 $\geq 90\%$ 。

3、重大传染病防控补助项目，完成在治艾滋病病人病毒载量 $\geq 90\%$ ，完成在治艾滋病病人 CD4 检测 $\geq 90\%$ ，每个星

期留 6 例腹泻的标本，其中 5 岁以下 3 例、5 岁以上 3 例，每年不少于 300 例。

4、核酸检测补助项目，2022 年核酸检测人次 1935233 人，其中应检尽检人员核酸检测人次 1230418 人，市场冷库人员、产品检测 2583 份。

5、公共卫生机构医疗补短板项目，购置关键设备、必需设备、短缺设备共 280 台（套），包含高压注射泵、PCR 检测仪、移液器、冷藏箱、医用低温保存箱、心电图机、单摇中控铝护栏床、抢救车、电子消化道内窥镜、病人监护仪、血透机等设备。

6、全科医生培训项目及专科特设岗位资金，培训助理全科医师 5 人，全科医师转岗培训 2 人，助理全科医师岗位培训 2 人，专科特设岗位招聘到位 1 人。

7、异地新建人民医院项目，异地建设，占地约 130 亩，总建筑面积 70000 m²，设立 800 张床位。

（3）项目完成及时性（3 分）。

自评得分 3 分。本部门项目任务均在年度内完成。

3. 效果性。指标分值 10 分，该项指标反映部门（单位）项目完成情况产生的社会、经济、环境效益，主要通过项目资金使用效果的个性指标完成情况反映。

自评得分 8 分。1、公立医院综合改革项目，全面实行药品、卫生材料零差率销售。

2、出生缺陷综合防控项目，完成就诊孕妇唐氏综合症筛查率 $\geq 90\%$ ，完成就诊新生儿疾病筛查率 $\geq 90\%$ 。

3、重大传染病防控补助项目，完成在治艾滋病病人病毒载量 $\geq 90\%$ ，完成在治艾滋病病人 CD4 检测 $\geq 90\%$ ，每个星期留 6 例腹泻的标本，其中 5 岁以下 3 例、5 岁以上 3 例，每年不少于 300 例。

4、核酸检测补助项目，2022 年核酸检测人次 1935233 人，其中应检尽检人员核酸检测人次 1230418 人，市场冷库人员、产品检测 2583 份。

5、公共卫生机构医疗补短板项目，购置关键设备、必需设备、短缺设备共 280 台（套），包含高压注射泵 1 台、PCR 检测仪 1 套、移液器 1 台、冷藏箱 1 台、医用低温保存箱 1 台、心电图机 7 台、单摇中控铝护栏床 250 套、抢救车 1 台、电子消化道内窥镜 3 台、病人监护仪 3 台、血透机 2 台等设备。

6、全科医生培训项目及专科特设岗位资金，培训助理全科医师 5 人，全科医师转岗培训 2 人，助理全科医师岗位培训 2 人，专科特设岗位招聘到位 1 人。

7、异地新建人民医院项目，异地建设，占地约 130 亩，总建筑面积 70000 m²，设立 800 张床位。

4. 公平性。指标分值 5 分，该项指标反映部门（单位）对群众信访意见的完成情况及及时性，反映部门（单位）对

服务群众的重视程度。社会公众或部门的服务对象对部门履职效果的满意度。

自评得分 5 分。本部门能高度重视服务群众的信访问题，并及时处理答复，建立满意度调查工作制度和要求，每周调查两个临床科室，全年参与满意度调查病人数 776 人次，患者参与率 100%，全年临床科室平均满意度 99.24 %。

5. 加减分项。该项指标反映部门工作受到表彰或批评问责的情况（省韶表彰各得 1 分，最多得 3 分，本市表彰得 0.5 分，最多得 2 分）。**加分项总分为 5 分。**

四、主要绩效

五、存在问题 无

六、相关建议：目前核酸检测项目经费财政结算部分只落实到 2022 年第一季度，拨款进度较慢，2022 年我院因疫情收入减少，也因疫情支出增加，目前医院周转困难，还望财政及时拨付 2022 年剩余未拨付的核酸检测费用。