

附件4

2021年度部门整体支出绩效 自评报告

部门名称：乐昌市第二人民医院（公章）

单位负责人：杨克祥（签字）

填 报 人：张国富

联系电话：0751-5525101

填报日期：2022 年 1 月 26 日

一、部门的基本情况

（一）部门整体概况

1. 部门主要职责。

乐昌市第二人民医院前身为坪石镇中心卫生院，创立于1954年，于1987年转制为乐昌市第二人民医院。医院坐落于岭南第一镇—乐昌市坪石镇内，经省粤东北地区中心卫生院升级建设工程在2017年异地新建医院，并于2020年搬迁新院，新院址在坪石镇莲塘村牛鞍山，作为一所乐昌市北部地区规模最大、设备最先进、技术力量最雄厚的国家综合性二级医院。主要职能：一是担负着乐昌市北面地区11个乡镇近30万人的医疗、急救、预防、保健、康复、计划生育技术指导任务。二是承担境内京珠高速粤北路段、广乐高速公路、107国道等六大国省主干道交通意外及境内矿区灾难等突发性事故的医疗急救任务和境内公共卫生应急服务任务，有效控制传染病暴发与流行。三是完成乐昌市政府和卫生行政部门交付的其他任务。

2. 纳入预算编制范围下属单位。

我院没有下属单位

3. 部门人员编制构成。

根据乐昌市机构编制委员会印发的三定方案，乐昌市第二人民医院编制人数300名。目前，医院实际有在编人员217人，编外人员137人，退休人员76人。

（二）部门整体收支情况

1. 部门整体收入。

乐昌市第二人民医院 2021 年年度总收入 10106.04 万元，其中，一般公共预算财政拨款收入 249.17 万元，政府性基金预算财政拨款收入 800.96 万元，事业收入 9027.39 万元，其他收入 28.52 万元。

2. 部门整体支出情况。

2021 年我院总支出 10884.41 万元，其中，基本支出 9330.79 万元（包括人员经费支出 4801.65 万元，公用经费支出 4529.14 万元），项目支出 1553.62 万元。

3. 财政拨款收入支出情况。

2021 年年初结转上年度财政拨款结转和结余 503.49 万元，财政拨款收入 1050.13 万元，财政拨款支出 1553.62 万元，年末财政拨款结转和结余 0 万元。

（三）部门整体支出目标及任务

我院 2021 年度工作任务工作计划与部门职能相符，搬迁新医院后，持续深化公立医院综合改革，通过不断完善医院基础设施建设，改善患者就医环境，重点抓好乐昌市第二医共体建设、临床专科能力建设，大力开展和应用新技术、新项目，创建基层胸痛中心、基层卒中中心、急救中心等，全面强化医疗技术水平，提升医院综合影响力。

注重新建医院人才招聘和在职人员进修培训力度，不断提高医务人员专业技术能力，弘扬风清气正、救死扶伤、甘于奉献的职业精神，严格执行合理用药制度，提倡合理、安全用药，落实分级诊疗、按病种分值结算等，进一步严格规范诊疗服务。通过强化医德医风教育和行业自律，不断推动

医院高素质专业化人才队伍建设。

通过新冠疫情应急处置经费，做好新冠病毒疫情防控工作，紧扣“五个毫不松懈”，开展疫情防控常态化工作，将疫情风险对公众构成的危害降到最低。一是毫不松懈抓好医疗救治；二是毫不松懈抓好核酸检测；三是毫不松懈抓好发热门诊管理；四是抓好院感防控；五是抓好疫苗接种医疗保障。

二、自评结论

2021年在乐市委、市政府和卫生健康局的正确领导下，医院积极履职，强化管理，各方面工作稳步推进，部门履职及履职效益情况良好，较好地完成了年度工作目标。通过加强预算收支管理，不断建立健全内部管理制度，部门整体支出管理情况得到提升，整体支出使用效果达到了预期，2021年度整体支出绩效自评得分92分。

三、绩效分析

根据2021年度部门整体支出情况的概述和分析，部门整体支出绩效情况如下：

（一）预算编制情况

1. 预算编制。指标分值18分，自评得分16分。

（1）预算编制合理性（5分）。

我院严格按照“以收定支、收支平衡”的原则，合理编制预算，符合本部门职责、符合市委市政府方针政策和工作要求。

（2）预算编制规范性（5分）。

我院根据《中华人民共和国预算法》及其实施条例、《广东省人民政府关于加强统筹进一步深化预算管理制度改革的实施意见》等法律法规和有关文件要求，扎实做好“六稳六保”工作任务，认真贯彻“以收定支”等基本原则，严格执行基本支出和项目支出编制标准，每笔支出预算准确对应业务股室及功能科目、经济科目，严格实施预算绩效源头管控，实行绩效目标申报全覆盖，有效确保预算编制符合市财政年度有关预算编制的原则。

（3）预算编制规划性（2分）。

根据医院发展规划和重点任务安排，并按照轻重缓急原则，合理规划，统筹安排，层层落实，组织编制中期财政规划。但各临床业务科室在规划的具体性和针对性上还有待加强。

（4）预算编制科学性（4分）。

医院预算编制紧紧围绕本年度新建医院搬迁发展和国家新冠肺炎疫情防控等重点工作合理规划，切实保障中央和省、市、县部署的重大改革、重要政策和重点项目资金需求。

2. 目标设置。指标分值 10 分，自评得分 8 分。

（1）绩效目标覆盖率（2分）。

医院编制每笔支出预算准确对应业务股室以及功能科目、经济科目，设置了绩效目标的项目占医院全部项目的比率为 100%。

（2）绩效目标合理性（3分）。

医院整体绩效目标能体现部门“三定”方案规定的部门

职能、中长期规划和年度工作计划，能分解成具体工作任务并形成相应的绩效指标，但对项目支出绩效目标缺少可行性报告研究和充分论证。

（3）绩效指标明确性（3分）。

医院绩效指标设有明确的指标名称、指标值，且包含可量化指标，指标值能通过调查、统计、测算予以获取。难以量化的指标，也具有一定衡量性，且符合客观实际情况。但部分项目缺少能体现部门履职效果的社会经济效益指标。

（二）预算执行情况

1. 资金管理。指标分值 22 分，自评得分 22 分。

（1）部门预算资金支出率（3分）。

2021 年医院支出预算额 10884.41 万元，实际支出 10884.41 万元，全年部门预算支出总进度为 100%。

（2）结转结余率（3分）。

根据医院部门决算报表是，上年财政拨款结转和结余 503.49 万元，本年财政拨款收入 1050.13 万元，财政拨款支出 1553.62 万元，年末财政拨款结转和结余 0 万元。

（3）国库集中支付结转结余存量资金效率性（3分）

医院财政存量资金变动率上年度为 0 的，本年度继续为 0。

（4）政府采购执行率（2分）。

政府采购计划采购金额 0 万元，实际采购金额 0 万元。

（5）财务合规性（4分）。

医院不断建立健全收入、支出、政府采购、资产管理以

及公务接待管理等财务管理制度，严格执行中央“八项规定”，坚决抵制铺张浪费，注重降低公务活动成本。严格执行《政府会计制度》，根据实际发生的业务事项进行会计核算，保证会计信息的真实、合法、有效。各项资金使用符合国家财经法规和财务管理制度规定。各项经费支出实行领导审批制度，有效杜绝了资金使用挤占、挪用、虚列支出等情况，确保了资金使用的规范性、安全性和有效性。

（6）资金下达合法性（3分）。

医院无下属单位，无下达转移支付资金。

（7）预决算信息，绩效评价结果公开性（4分）。

医院按时把2021年预算于2021年3月18日在乐昌市人民政府官网向社会公开，2020年决算于2021年7月26日在乐昌市人民政府官网向社会公开。医院严格按照市财政局规定内容和规范表格公开部门预决算，信息公开工作规范、及时。

2. 项目管理。指标分值7分，自评得分6分。

（1）项目实施程序（2分）。

医院严格遵守政府采购程序，加快各项目工作进程。由总务股拟定《乐昌市第二人民医院工程、设备采购规范操作流程》，从采购申报到项目付款全部程序进行详细操作流程说明，进一步规范我院工程、设备等的采购管理。对工程、设备采购项目未验收、不符合付款条件、资料不齐全的坚决不付款。

（2）项目监管（4分）。

医院严格按照制定的《医院专项资金使用管理规定》要求，做好资金管理和会计核算工作，随时掌握和监督项目资金支出情况，确保费用使用范围按规定开支，项目经费使用支出实行领导审批制度，开支必须有经办人、证明人、领导审批签字，确保专款专用。成立医院采购管理委员会和采购监督小组，加强对工程项目、政府采购的监督管理，严格执行相关招投标程序，有效防范各类风险。

3. 资产管理。指标分值 7 分，自评得分 7 分。

（1）资产管理合规性和盘点情况（4 分）。

医院注重加强资产管理，建立健全固定资产管理制度，无出租、出借的国有资产，严格执行国有资产处置相关规定，并按要求及时上缴处置收益。不定期开展资产盘点、清查工作，按会计制度要求及时做好增减变动资产的账务处理，做到账实相符。每月在省级资产管理信息系统进行资产月报，有效防止国有资产的流失。

（2）固定资产利用率（3 分）。

医院截至 2021 年 12 月 31 日固定资产总额 28604.57 万元（包含已投入使用的新建医院在建工程），实际在用固定资产总额 28604.57 万元，利用率 100%。

4. 人员管理。指标分值 2 分，自评得分 2 分。

根据三定方案核定编制人数 300 名。目前，医院实际有在编人员 217 人。

5. 制度管理。指标分值 4 分，自评得分 3 分。

医院制定了专项资金使用管理规定、内部控制等制度，

并严格执行，确保资金管理规范、使用安全。但暂未制定医院预算绩效管理制度。

（三）资金使用效益

1. 经济性。指标分值 6 分，自评得分 6 分。2021 年医院实际支出公用经费 4529.14 万元，日常公用经费预算数 4529.14 万元，公用经费控制率 100%。本单位为非参照公务员管理法的事业单位，无三公经费财政预算。

2. 效率性。指标分值 9 分，自评得分 9 分。医院积极贯彻落实市委市政府各项决策部署，在全体干部职工的共同努力下，按时完成了各项重点工作任务，达到预期绩效目标。

3. 效果性。指标分值 10 分，自评得分 8 分，所安排项目总体上按照预期开展或已完成，主要指标均体现效果，所有项目都能体现效果。2021 年医院运行平稳有序，根据年初工作计划，注重加强学科建设，狠抓医疗质量和医疗安全，不断完善医疗设备，提高诊疗水平，为患者提供更优质、高效、安全的医疗服务，同时也为实现医院经济效益持续增长奠定良好的基础，2021 年医院医疗业务总收入 9027.39 万元，较上年增长 15.74%，总诊疗人数 112131 人次，较上年增长 6.85%，达到年初设定的绩效目标。

4. 公平性。指标分值 5 分，自评得分 5 分。医院设立意见箱、公布投诉电话，畅通网上投诉渠道，规范信访来访举报工作流程，及时接收各类诉求信息，主动化解纠纷投诉隐患，本年度医务股接待医疗投诉 7 起，处理医疗纠纷 4 起，无医疗事故发生。医院每年委托第三方机构开展满意度调

查，本年度患者总体满意度评价为 88.18 分，职工总体满意度评价为 81.74 分，与 2020 年调查结果相比较，均有提升。

四、主要绩效

2021 年，医院坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真贯彻市委市政府和市卫健局决策部署，将党建工作和业务工作高度融合，不断的推动医院持续健康发展。新建医院项目基本完成，医院综合服务能力不断提升；2021 年“医院优质服务基层行”申报工作推进到推荐校准阶段；乐昌市第二医共体建设稳步推进；同时充分利用粤北人民医院对口帮扶机遇，启动开展卒中防治中心、胸痛中心建设。全年实现业务总收入 9027.39 万元，较上年增长 15.74%；总诊疗人数 112131 人次，较上年增长 6.85%；手术人数 3032 人次，较上年增长 4.95%。顺利完成我院年初部署的各项工作任务。

（一）以党建工作为统领，聚焦思想组织建设。加强政治引领，坚定政治立场，夯实政治根基，始终旗帜鲜明讲政治。充分发挥医院党总支把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用，构建团结和谐班子。抓好党组织理论中心组学习，严格党员干部日常教育管理，结合党史学习教育，开展理论学习中心组学习 27 次，党总支委员会会议落实第一议题学习 12 次，落实基层党组织书记讲专题党课活动 4 次，开展“我为群众办实事”实践活动 9 项，全院各党支部、各职能部门、各临床科室结合自身特色开展各类服务群众活动，开展了义诊服务进社区、医保政策宣传、医疗知

识进单位和学校、无偿献血、白内障患者免费诊疗、与粤北人民医院专家“组团式”帮扶工作队下基层、疫情防控、疫苗接种等活动，受到群众的一致好评。落实全面从严治党。严肃党内政治生活，落实“三会一课”制度；强化党风廉政建设，落实“一岗双责”，对反映干部职工工作作风和廉洁自律等苗头性、倾向性问题，及时约谈提醒；加强医德医风和行风建设，规范权力运行；抓实意识形态工作，每年年初召开意识形态专题研究部署会议，落实意识形态监管责任；抓基层支部建设，每年开展支部书记培训，开展支部达标创优和党员评星定级工作，开展优秀共产党员和优秀支部评选活动，推选出 8 名优秀共产党员，行政党支部评为先进基层党组织。

（二）加强人才队伍建设。召开职工代表大会，广泛征求全院职工意见，在此基础上修改完善《2021 年奖励性绩效工资考核分配实施方案》，注重医院内部各类职工收入统筹平衡，提高职工工作积极性，充分吸引、留住人才。派出医生骨干共 11 人次到上级医院进修学习，为医院引进新技术，新方法和新经验，以进一步规范和加强助理全科医生培训实施工作，提高建设和管理水平，提升培训质量。举办了各种业务学习 10 余场次，内容包括：临床抗菌药物合理用药培训班、手术病人护理安全管理培训班、医保知识培训、年院感质量管理、医疗质量安全核心制度、冬春季人流感防控工作等内容，不断提高了医务人员的业务技能和服务水平，今年医务人员医疗教育一卡通覆盖率为 100%，321 名医务人员

医疗教育一卡通学分达标。

（三）完善基础设施建设，营造安全诊疗环境。至 12 月 31 日止，医院完成了补短板设备采购（330.03 万元）的采购工作，总务股组织院外技术人员或自行安装、维修或保养血透机、CT 机、DR 机、中心供氧系统、中心负压系统等医疗仪器、设备 190 多台次，保证了仪器设备的正常运转，提高了设备的完好率和使用率；完成了高压消毒炉、安全阀、压力表、血压计、B 超机、血球计数仪、心电监护仪、心电图机等压力容器和计量仪器、器具的校验检测工作，保证了计量仪器的准确可靠及压力容器的安全性；完成了新院区部分项目的验收：如供氧、负压、呼叫安装工程，发热门诊装修工程等。更新国家医保系统、广州医保系统，增加电子健康码、电子发票、发热及流感监测网、省工伤医保接口等系统功能，完善自助机、微信公众号等线下线上便民服务设施；积极完成广东省全民健康信息平台数据采集接口测试、公立医院绩效考核与医疗质量管理住院病案首页数据采集接口改造、远程视频会议系统采购安装调试等工作，使医院信息化建设整体工作迈上了新的台阶，为规范和促进我院信息化建设，加快提升全省医院信息化建设水平提供了保障。

（四）医院狠抓医疗质量与医疗安全。加大对各科室督查、培训教育力度，开展医疗安全活动月活动和医疗安全会议培训，不断提高诊疗水平，在核心制度落实、病案书写质量、处方质量和科室自身能力建设上有了全面提高。定期开展医疗质量监督检查，抽查归档病历，大力提高医务人员医

疗质量安全意识和行业自律意识。加强学科建设，大力开展和应用新技术、新项目，儿科新生儿气管插管、新生儿心肺复苏、外科腹腔镜技术及输尿管镜技术得到较大提高，在粤北人民医院神经内科杨志副主任医师的下乡帮扶下，我院成立了卒中防治中心管理委员会，部署了各项工作，努力创建卒中防治中心。

（五）加强药政管理。健全药品器械的采购、管理和使用制度，建立健全临床药师制度，落实药品器械网上招标采购，确保网上招标采购药品总金额占医院购药总金额的 99% 以上；进行收入结构调整，严格控制药品比例，严格执行合理用药制度，提倡合理、安全用药，严格控制抗菌药物的使用，定期组织人员点评用药处方，加大对不规范用药行为的惩处力度，杜绝大处方、滥用药、滥检查的现象，药品比例持续下降，2021 年度药占比 20.07%，较去年下降 2 个百分点，有效控制了药品费用的不合理增长，切实减轻患者负担，保障临床用药安全。

（六）抓好疫情防控常态化工作，筑牢疫情防控屏障。医院积极承担疫情防控工作责任，制定疫情防控预案及相关制度：成立了医疗救治小组、专家组、护理组、消杀组、住院及陪护管理组、后勤保障组等，各组工作部署清楚，职责明确，落实到位。一是落实预检分诊、首诊负责制等工作。所有进入我院人员须佩戴口罩，在预检分诊时进行四查一询问，发现发热病人，立即到发热门诊进行核酸采样及就诊。二是完善发热门诊设置及管理。规范建设了发热门诊，按发

热门诊建设要求进行布局，规范医护人员、病人及污物三通道，设置了清洁区、半污染区及污染区三区。三是进一步强化核酸检测。完成了 PCR 实验室建设并投入使用，严格落实发热门诊患者随时采样、住院病人及陪护落实核酸检测、全体医务人员定期完成核酸检测机制，每天及时准确报送国家及省平台要求报告的发热门诊监测信息。四是加强了病房管理：病区大门设置了接诊处对住院病人及探视人员进行测体温、监督戴口罩及登记、宣教工作。完善探视陪护制度；落实了电子陪护证办理，并对陪护每天进行健康监测。五是物资储备充足：根据文件要求防护物资准备满足三十天日常工作储备量，符合行业标准，要求。药品、器械、消毒药械等购置根据阶段性工作的需要，随时补充以保证必要的储备，定期在省直报平台上报防控物资储备情况。六是成立本院疫苗接种门诊，有序、安全、高效地开展新冠疫苗接种工作，累计完成新冠疫苗接种达到 56521 剂次。毫不松懈抓好常态疫情防控，全力以赴守好广东“北大门”，为群众构筑一道疫情防控屏障。

五、存在问题

1. 部门整体绩效目标和项目绩效目标不够具体和量化，对项目支出绩效目标缺少可行性报告研究和充分论证，部分项目缺少能体现部门履职效果的社会经济效益指标。

2. 医院能按照财政部门制定的绩效管理工作流程和操作进行规范，但医院内部尚未建立比较完善的预算绩效管理制度，对目标如何分配及设定后如何科学制定考核评价标

准，特别是对于不能量化的目标如何评价有待进一步规范和加强。

六、相关建议

1. 严格落实预算法及实施条例规定，做好单位预决算编制工作。加强学习如何科学合理制定绩效目标和考核体系，细化预算编制工作，进一步加强内部预算管理意识，严格按照预算编制的相关制度和要求，本着“勤俭节约、保障运行”的原则进行预算的编制，预算尽可能全面、不漏项。

2. 持续加强财务会计核算，确保会计信息的真实、详细。为本单位各项工作的开展、总结、评估提供有效支撑，为各项业务工作更好地开展提供帮助。

3. 坚持医院的公益性，提高医疗服务水平，保证医疗服务质量，严控药占比和卫生材料消耗，减少病人的经济负担同时降低医院的医疗成本。制定科学合理、可实现的绩效目标，按照国家、省市有关绩效评价管理要求，加强绩效目标完整性、相关性、适应性、可行性审核，注重各指标的可衡量性，包括指标的量化和定性指标的分级分档表述。加强对绩效目标的监控，认真对绩效目标完成情况进行评价总结，使预算绩效管理落到实处。