

附件4

2025年度部门整体支出绩效 自评报告

部门名称：（公章）乐昌市第二人民医院

单位负责人：陈劲松

填 报 人：廖汉君

联系电话：0751-5525101

填报日期：2026 年 6 月 5 日

（一）部门整体概况

1.部门主要职责。

乐昌市第二人民医院综合性二级公立医院，担负着乐昌北面 11 个乡镇 20 多万人（占乐昌市半数人口）的医疗、急救、预防、保健、康复、计划生育技术指导任务，同时也是境内京珠高速公路、广乐高速公路、107 国道等六大国省主干道上交通意外、境内自然灾害和各种突发性事故的医疗抢救中心。

2.纳入预算编制范围下属单位。

我单位没有下属单位。

3.部门人员编制构成。

我单位事业编制人数 300 人，年末在职在编人员 211 人，编外人员 110 人，退休人员 80 人。

（二）部门整体收支情况

1.部门整体收入。

2025 年度收入 57181159.02 元。一般公共预算财政拨款 908560.00 元，占比 1.59%；事业收入 53092255.83 元，占比 92.85%；其他收入 3180343.19 元，占比 5.56%。

2.部门整体支出情况。

2025 年度支出 77467436.26 元。基本支出 76558876.26 元，占比 98.83%；项目支出 908560.00 元，占比 1.17%。

（三）部门整体支出目标及任务

保障乐昌北面区域人民基本医疗、健康保健，应急抢救等公共卫生服务，有效推进公立医院综合改革，健全现代医院管理制度，提升医疗服务质量，加强专科人才队伍建设。

二、自评结论

2025 年在医院党总支部的带领下，积极履职，强化管理，科学合理安排资金，确保各项工作顺利开展，部门履职及履职效益情况良好，无违规违纪行为，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，按照《部门整体支出绩效自评指标评分表》的评价指标，我院进行了认真自评分析，经研究，我院 2025 年度整体支出绩效自评得分为 91 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）。

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。2025 年部门预算收入 7523.56 万元,预算支出 7746.74 万元。

(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,年度中无大量调剂,预算编制基本符合市财政年度有关预算编制的原则。

(3) 预算编制规划性 (4 分)。

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。但对未来三年涉及财政收支的重大改革和政策事项研究规划少。

(4) 预算编制科学性 (4 分)。

医院预算编制紧紧围绕本年度公立医院综合改革、基层医疗服务水平提升和专科能力建设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,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)。

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 (4 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和本年度工作计划，能分解成具体工作任务并形成相应的绩效指标。

(3) 绩效指标明确性 (4 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。

(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)。

2024 年医院支出预算额 7933.73 万元，实际支出 8627.05 万元，全年部门预算支出总进度为 108.74%。

(2) 结转结余率 (3 分)。

根据医院部门决算报表是，本年财政拨款收入 93.74 万元，财政拨款支出 93.74 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)。

2025 年政府采购计划采购金额 134.09 万元，实际采购金额 133.67 万元，政府采购执行率 99.68%。

(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、公务接待和差旅费管理等财务管理制度，以制度促管理，促规范，严格执行中央八项规定，坚决抵制铺张浪费，严禁公款吃喝、违规发放福利补助等问题。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)。

我单位是二级预算单位，主管部门为乐昌市卫生健康局，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 2025 年预算、2024 年决算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，公开时间、内容及方式均符合规定要求。

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)。

医院严格遵守政府招投标采购程序，制定《乐昌市第二人民医院工程、设备采购规范操作流程》《小额工程、货物、服务采购规定》，对各金额项目从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、设备采购行为，完善了采购内部控制管理制度，确保采购工作规范有序进行。

(2) 项目监管 (5 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采购规定，加强内部审批，规范采购程序，建立验收制度，有效防范各类风险。

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)。

医院注重加强资产管理，严格执行固定资产管理制度，规范资产登记，给固定资产贴标签，建立资产台账，并在省统一的行政事业单位资产管理系统进行管理。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。

(2) 资产盘点情况 (2 分)。

年末对各科室固定资产开展清查工作，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。

(3) 固定资产利用率 (3 分)。

医院截至 2024 年 12 月 31 日固定资产总额 13649.86 万元，实际在用固定资产总额 13649.86 万元，利用率 100%。

4. 人员管理。指标分值 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 211 人，财政供养人员控制率为 70.33%。

5. 制度管理。指标分值 4 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 (25 分)

1. 经济性。指标分值 6 分

2025 年医院实际支出公用经费 3649.50 万元，日常公用经费预算数 3649.50 万元，公用经费控制率 100%。本单位为差额拨款二类事业单位，无三公经费财政预算。

2. 效率性。指标分值 6 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。

(1) 重点工作完成率 (2 分)。

门急诊人次下降 3.87%，出院人次下降 12.78%。继续聘用原 2 名首席专家，招聘到账专科特设岗位专家 1 人，使学科建设有力的推进，顺利通广东省胸痛中心验收。

(2) 绩效目标完成率 (2 分)。

较好的完成本年度制订的绩效目标。

(3) 项目完成及时性 (2 分)。

本年度共六个项目，4 个完成，2 个还在进行中。

3. 效果性。指标分值 8 分

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。2025 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，2025 年医院医疗业务总收入 5309.23 万元，门急诊人次 **118248** 人，出院人次 8418 人，达到部分年初设定的绩效目标。

4. 公平性。指标分值 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。

5. 加减分项。

无加减分项目。

三、主要绩效

2025 年，我们以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的党的二十大和二十届二中、三中、四中全会精神，忠诚履行党章赋予的职责；坚决维护以习近平同志为核心的党中央权威和集中统一领导；坚决贯彻落实中央、省市卫生健康工作方针。面对复杂严峻的国内外经济形势和有限的医疗资源，通过深入践行新的发展理念，认真贯彻市委市政府和市卫健局决策部署，坚持统筹协调、积极作为，长抓不懈，医院运行平稳有序，各项工作稳步推进，圆满完成了我院年初部署的各项工作任务。

严格执行“三重一大”事项集体决策制度，完善党总支部会议、院长办公会议事规则。班子成员每周召开碰头会，在重大事项决策、重要干部任免、重大项目安排、大额资金使用等重大决策中加强沟通协调。落实党总支部领导下的院长负责制执行情况报告机制，确保党的领导在医院治理各环节全面体现。2025 年，医院胸痛中心顺利通过省级评审，医养结合科正式开科运行，精神科建设加速推进，已完成人员转岗培训，新增疼痛门诊，为进一步加强血透室建设，对购置血透机及水处理机进行了充分论证，在满足群众健康需求方面达到了更上一层楼目的。按照国家、省、市的统一安排，圆满地完成 2025 年中小企业债务化解工作。为优化资源，完

成了儿科与妇产科合并办公，重症医学科与内一科合并办公，外一科与外二科护理团队合并。根据卫生健康系统整治殡葬领域腐败乱象专项行动精神，扎实做好了专项整治工作。

五、存在问题

预算绩效管理制度仍有待完善。医院应加强完善预算绩效管理规章制度，制定适合各类财政项目的量化评价指标，做到资金使用效果的准确衡量。加强预算管理制度建设与评价结果应用的衔接，将评价结果作为安排以后年度预算、完善管理制度的依据。