

汕头大学医学院第二附属医院文件

汕大医附二〔2022〕46号

关于报送汕头大学医学院第二附属医院 单位整体支出绩效自评报告的报告

广东省卫生健康委：

《汕头大学医学院第二附属医院单位整体支出绩效自评报告》
已经院长办公会讨论通过，现将该报告进行上报，请予指导。

汕头大学医学院第二附属医院

2022年6月28日



单位整体支出绩效自评报告

单位名称：汕头大学医学院第二附属医院（公章）

预算单位数量：1

填报人：廖泓

联系电话：0754-88915828

填报日期：2022年6月1日

一、单位基本情况

（一）单位职能

1. 为群众提供医疗服务，患者覆盖粤东及邻近省份
2. 开展临床教学及科研活动
3. 开展预防保健、卫生健康科普教育及公共卫生服务
4. 支援抗疫、帮扶基层、建管医联体、开展医疗救助
5. 执行各项政府指令性任务

（二）年度总体工作和重点工作任务

1. 年度总体工作。

深入贯彻健康中国战略部署，继续以疫情防控常态化为重心，以医疗质量安全核心制度为抓手，强化医疗和护理质量建设，切实做好疫情防控和医疗质量管理工作，努力促进医院协调发展，构建质量和安全保障体系。

2. 重点工作任务。

（1）医疗工作高质量发展。主要实施内容：健全防控机制，筑牢防疫堡垒、深化绩效管理，完善质量体系建设、改善医疗服务，提升患者满意度。

（2）科教与学科建设再上新台阶。主要实施内容：提升教学水平，改善教学条件、转化医学中心及整形外科研究所等科研平台建设、高水平 GCP 项目建设、医学影像科及整形外科向国家临床重点专科方向建设。

(3) 信息化建设统筹规划有序推进。主要实施内容：研究规划智慧医院，结构电子病历/临床路径/互联网医院等系统建设、电子票据/银联一体化系统建设、完善电子签名使用、信息系统等保测评验收，关键信息系统通过三级测评。

(4) 人力资源配置科学管理有效。主要实施内容：加强高端人才引进、优化人力资源规划配置、推动人才库建设、健全人才动态管理激励机制。

(5) 医保工作管理水平明显提升。主要实施内容：修订医保管理相关制度、指导临床依规开展医保业务、加强医保违规收费分析和管理、与临床路径等有机结合，提升管理能效。

(6) 党风作风建设和医德医风建设。主要实施内容：加强党员不忘初心、牢记使命意识，大力弘扬优秀典型，树立党员标杆，开展党员、党组织推优活动。努力提升党组织活动方式多样化、吸引力，鼓励党支部开展生动活泼组织生活，结合职业特点开展义诊、扶贫医疗行动，组织到红色教育基地开展特色主题党日活动。

积极开展职业道德教育和法律法规教育，通过各种形式落实医德医风巡查、督查，畅通投诉渠道，通过设立意见箱和公开投诉电话、各类问卷和社会监督员、医德医风监督员等形式收集意见和建议。

(三) 单位整体支出绩效目标

表 1: 部门整体支出预算绩效目标

一级指标	二级指标	三级指标	目标值
产出指标	数量指标	诊疗人次数增长率	≥14%
		出院人数增长率	≥16%
	质量指标	临床路径入组病人占比	≥20%
		临床路径完成率	≥70%
		抗菌药物使用强度 (DDD)	≤40
		四级手术人数占出院患者比例	≥4%
	时效指标	预算资金执行率	≥90%
	成本指标	药品收入占医疗收入比例	≤29.5%
		百元医疗收入消耗的卫生材料 (不含药品)	≤20
效益指标	社会效益指标	公立医院绩效评价结果	粤东前列
	经济效益指标	次均住院费用	等于或低于当地同级同类医院平均水平
	可持续影响指标	医疗技术水平持续提升	CMI 值大于或等于上一年
	服务对象满意度指标	患者总体满意度	≥90%

(四) 单位整体支出情况 (以决算数为统计口径)

1. 部门整体支出预算

2021 年, 我院部门整体支出预算 134,403.04 万元。其中, 财政拨款收入 6,573.50 万元, 占 4.9%; 事业收入 115,634.56 万元, 占 86.0%; 其他收入 1,147.82 万元, 占 0.9%; 使用非财政拨款结余 10,426.07 万元, 占 7.8%; 年初结转和结余 621.09 万元, 占 0.5% (见图 1)。



(图 1 部门整体支出预算图)

2. 部门整体支出情况

根据《汕头大学医学院第二附属医院 2021 年部门决算报表》，全院 2021 年度整体支出决算数为 134,403.04 万元。按支出的功能分类：科学技术支出 60.00 万元，社会保障和就业支出 5543.00 万元，卫生健康支出 128170.53 万元，结余分配 5.27 万元，年末结转和结余 624.23 万元。按支出性质和经济分类：基本支出 132,073.67 万元（包括人员经费 48672.55 万元、日常公用经费 83401.12 万元），项目支出 1699.86 万元，结余分配¹5.27 万元，年末结转和结余²624.23 万元（见图 2）。

¹ 结余分配为部门预决算术语，对我院为缴交企业所得税

² 结转和结余为部门预决算术语，对我院为财政、科教项目拨入经费余额



(图 2 按支出性质和经济分类决算情况)

二、绩效自评情况

(一) 自评结论

按照省卫健委转发《广东省财政厅关于开展 2022 年省级财政资金绩效自评工作的通知》有关要求，我院对 2022 年度部门整体支出绩效进行多维分析和客观评价，综合评定自评得分 94.24 分，其中，履职效能 48.96 分，得分率 97.92%（其中产出、效益指标实现情况见表 2）；管理效率 45.28 分，得分率 90.56%，绩效等级为“优”。

(二) 履职效能分析

2021 年我院坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚决贯彻习近平总书记重要指示精神和上级决策部署，坚持新形势下卫生与健康工作方针，坚持以人民健康为中心，以医改为动力，以绩效为抓手，以社会需求为导向，按年初既

定目标扎实开展工作，保持高质量发展喜人态势，在全省三级公立医院绩效评价中连年在粤东地区位列首位。

1. 医疗业务高质量发展

医疗业务明显增长：2021年总诊疗人次（包括核酸检测人数）1013288，同比增长17.38%；入院人数56555，同比增长10.16%；出院人数56540，同比增长9.77%；手术台数15598，同比增长5.38%。2021年四级手术人数2433，增加22%。2021年审批准入新技术新项目20项。

专科建设硕果累累：“中国心衰中心”落户我院；被授牌国家首批“癫痫专科门诊”；烧伤外科获评广东省美容外科培训基地。在粤东地区率先实施普通外科亚专科标准化建设，严格按照亚专科设置范围收治入院，新开设妇产科内分泌门诊等亚专科门诊。规划儿童医院建设，成立儿科四病区和小儿外科二病区，满足粤东儿童就诊需求。2021年审批准入新技术新项目20项。

2. 医疗质量持续提升

全院共开展135个临床路径病种，临床路径入组率80.24%，入组病人占比21.55%，完成率达到77.43%；单病种数量扩展至46个。四级手术增加22.20%。上线DRGs管理信息系统，推广多学科诊疗模式、推行日间手术。全年开展15项临床新技术，开展助产士门诊等专科护理门诊，成立“互联网+护理”管理小组。

国家基本药物配备品种数占比为 46.42%，国家基本药物使用金额占比为 31.72%；国家集采中标药品使用比例为 83.43%。2021 年抗菌药物使用强度为 37.49DDDs/百人天，较 2020 年下降了 21.26%，优于 40DDDs/百人天的国家要求。2021 年药占比为 25.73%（不含中药饮片、国家谈判药品），较 2020 年的降了 2%。

3. 医疗服务模式不断创新

完善自助机配备；通过公众号实现预约、缴费、报告查询、流行病学调查、注册健康码等服务，健康码就诊达 20 万人次。

医院在医疗中心大楼一楼大厅开设“医疗行政服务中心”，整合医务科等五个部门对外业务功能，“一站式”服务让就医群众“足不出厅”便可办完相关手续，极大提高了办事效率和就医体验感，汕头电视台对此进行报道。

在粤东地区率先践行了国家“十四五”积极应对人口老龄化战略，完成我院与汕头市龙湖区粤康颐养医院的医疗合作，开展派驻医生团队、转诊服务及技术指导等业务。

4. 坚定实施人才战略，成果不断涌现。

2021 年度引进博士后 4 位，博士 6 位，硕士 55 位，为医院学科建设再添新生力量。2021 年已派出 36 位专业技术骨干到全国高水平医院进修，7 人读博士，其中 5 人在国外攻读博士学位；加大博士后进站人员的吸引力度。

2021 年获得 4 项国家自然科学基金青年项目，3 项广东省

自然科学基金项目，8项广东省专项资金项目，以第一完成单位获2020年度省科技进步奖二等奖2项。陈有仁主任医师以并列第一作者在在世界顶级医学期刊《新英格兰医学杂志》发表论文。

表2：部门整体绩效产出、效益指标实现情况

一级指标	二级指标	三级指标	目标值	实现值	得分
产出指标	数量指标	诊疗人次增长率	≥14%	17.38%	1
		出院人数增长率	≥16%	9.77%	0.61
	质量指标	临床路径入组病人占比	≥20%	21.55%	1
		临床路径完成率	≥70%	77.43%	1
		抗菌药物使用强度（DDD）	≤40	37.49	1
		四级手术人数占出院患者比例	≥4%	4.30%	1
	时效指标	预算资金执行率	≥90%	95.40%	1
	成本指标	药品收入占医疗收入比例	≤29.5%	29.30%	1
		百元医疗收入消耗的卫生材料（不含药品）	≤20	29.80	0.67
产出指标完成情况					9.2
效益指标	社会效益指标	公立医院绩效评价结果	粤东前列	预计实现 ³	1
	经济效益指标	次均住院费用	等于或低于当地同级同类医院平均水平	实现	1
	可持续影响指标	医疗技术水平持续提升	CMI值大于或等于上一年	预计实现	1
		医疗盈余率	≥0	0.72%	1
	服务对象满意度指标	第三方调查患者总体满意度得分	≥90	94.57	1
效益指标完成情况					10

（三）管理效率分析

省卫健委于2021年2月6日批复2021年部门预算，同意我院2021年预算安排，并要求做好预算公开和执行工作。提

³ 2020年、2021年公立医院绩效考核结果尚未公布，20年“国考”进入全国前20%

出要应收尽收、盘活闲置资源资产、关键时间点支出进度不低于序时进度、严控一般性支出和“三公”经费、切实降低行政运行成本、提高资金使用效益等履职要求。提出做好预算基础工作、加强包括人员/资产信息/项目库等基础数据规范化和及时更新、强化绩效管理、要及时发现和有效解决采购、资产管理等领域问题等管理要求。

我院按照省卫生健康委和省财政厅要求，自2021年起建立起以全面强化归口管理为基础、以全过程绩效管理为主线、以战略目标为导向的全面预算管理体系。预算管理办公室每季度组织开展预算执行情况分析，及时通报各科室预算执行情况，研究解决预算执行中存在的突出问题，提出相应的建议或改进措施，预算年度终了时，全面考核预算执行结果、成本控制目标实现情况和业务工作完成情况，落实绩效评价。

以2021年公立医院管理年活动为契机，先后制定了《汕头大学医学院第二附属医院支出管理规定（2021年版）》、《汕头大学医学院第二附属医院运营管理制度》、《汕头大学医学院第二附属医院招标采购管理办法实施细则（试行）》、《汕头大学医学院第二附属医院采购内部控制管理制度》等制度；成立了招标采购办公室，全面加强采购管理，采购程序更加规范，采购效率得到提升；新增信息科作为资产管理部门，明确各资产管理部门的职责范围，加强资产管理部门对资产使用部门巡检、盘点，提高资产使用能效。始终坚持控制运行成本、厉行

节约，“三公”经费始终保持在低水平，在省卫健委的行政经费考核中保持合格。

（四）就单位整体支出绩效管理存在问题提出改进措施

目前整体绩效管理中还存在诸多不足：由于整体绩效的管理体系中绩效目标必须具备可比性和代表性，在缺乏行业绩效目标模板的情况下由医院制定的绩效目标在指标选择上难免存在不足，期待行业主管部门制定针对公立医院的整体绩效通用考核指标体系；我院预算管理体制较为健全，预算执行控制较为到位，但存在预算下达偏慢影响全年执行进度，2022年预算分解下达已经提前；政府采购的执行范围和规定要求还存在一些差距，随着医院采购内控体系的不断健全，针对自筹资金的政府采购目前正逐步按规范开展。

三、其他自评情况

无