

## 附件 2

# 广州市番禺区第二人民医院 2021 年 部门整体支出绩效自评报告

## 一、基本情况

### （一）部门概况

广州市番禺区第二人民医院的主要职责是：作为一家由政府主办，集医疗、预防、保健、科研教学为一体的二级甲等综合医院，服务区域为大石街和洛浦街，服务区域面积为 44.72 平方千米。据统计，在服务区内重点和高新技术企业约有 94 家，大型专业市场群 22 个，大型居民社区 17 个，人口约 100 万。协助落实区域卫生事业发展规划；指导相关区域内的社区卫生服务机构、诊所、卫生站（室）的业务工作。全院设有预防保健科、内科、外科、妇产科、妇女保健科、儿科、儿科保健科、骨科、神经医学科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔科、皮肤科、传染科、急诊医学科、康复医学科、麻醉科、重症医学科、医学检验科、病理科、医学影像科、中医科、中西医结合科。我部门总人数 656 人，其中，医师 217 人，护士 272 人，药师及技师 102 人。

### （二）年度总体工作和重点工作任务

2021 年，我部门的科研项目《品管圈活动在区域性基层医院推广及应用研究》获得区科技计划医疗卫生重大项目

立项，骨二科魏世坤博士在中科院一区 Top 期刊《Acta Biomaterialia》（影响因子 7.242）发表高质量论文。质改团队同心圈、顽皮圈分别获第六届亚洲质量功能展开与创新研讨会暨第六届亚洲质量改进与创新案例大赛一等奖、三等奖；疫战圈、同心圈、顽皮圈分别获第四届广东省医院品管圈大赛一等奖、三等奖、优秀奖；疫战圈、同心圈、寻踪队、卒溶圈、华辉圈分别获第九届全国品管圈大赛一等奖 2 项、二等奖 1 项、优秀奖 2 项。急诊科麦伟洪获得 2021 年度“番禺区十佳健康卫士”荣誉称号。广州防疫期间，院内核酸检测工作、封控区临时医疗点医疗保障情况得到人民日报、学习强国的大力报道。

积极开展新冠疫苗接种工作，建立全民免疫屏障。针对不同人群，加快推进疫苗接种工作，分别建立了东院区、新光球场、大石中学、旧院以及各村居临时接种点，积极开展老年人及中小學生疫苗接种，为行动不便老年人提供上门接种服务。

积极推进急救中心及专科建设。重点加强国家卒中中心建设，引进三甲医院专家团队，组建神经医学科，2021 年通过了广东省防治卒中中心认证。通过改善卒中病人救治流程，积极开展缺血性脑卒中和出血性脑卒中的静脉溶栓、血肿清除、动脉瘤夹闭等手术，大大提高了卒中病人绿色通道救治效率。院前出车量共 6791 次，急诊就诊人次 14.7 万人次，急诊任务紧急繁重。医院逐步加大急诊科投入，提高急诊服

务救治能力。重视学科建设，引进神经医学科、骨科、妇科等学科带头人，积极开展各项新技术新项目。

围绕发展战略，多举措推进科研体系建设，满足群众日益增长的就医需要。获得 2021 年广州市卫生健康科技两新项目立项 1 项。申报 2022 年广东省中医药局项目 4 项，获立项 1 项。申报 2021 年番禺区科技计划医疗卫生项目 8 项，获得预立项 4 项，通过结题验收 2 项。制定院内人才“攀登计划”，选送一批专业技术骨干共 17 人次到广州三甲医院进修学习，外出学习培训 103 人次。顺利举办广东省、广州市继续医学教育项目学习班 3 期，构建交流、学习的平台。

加快大型医疗设备的投入，为提高疾病诊治水平提供强有力的支撑，为医院学科发展建设奠定坚实基础。DSA、128 层 CT 等大型设备已完成安装及检测；MRI 已安装完成正在调试；血透中心场地改造已完成，计划年后进行设备安装并投入运行。

积极推进信息化建设工作，加快构建智慧型医院。医院电子病历系统应用评价达三级水平。建设了微信患者服务平台、护理文书系统、合理用药系统、医技确认系统、电子发票系统、检验检查结果互认系统，接入了广州市和国家医保平台。

### **（三）部门整体收支情况**

我部门的整体支出绩效目标是负责大石街及洛浦街辖区内的疾病预防、医疗保健、健康教育、计划生育及妇幼工

作等工作。建立维护公立医院公益性、保障公立医院可持续性运行，提升服务能力，造福百姓健康。改善群众就医及医护人员工作环境，更好地留住人才，保障人员的稳定性；同时，缓解了医院搬迁带来的资金紧缺问题。部门全年收支预算数 2,593.97 万元，收支执行数 2,593.97 万元，完成收支预算的 100%。

**（四）部门整体绩效管理情况**（简要介绍部门整体绩效目标和指标设定、绩效运行监控等绩效管理制度执行情况）

我部门整体绩效目标设定情况。1. 整体绩效总目标。按计划推进工作进度，并按工作进度来衡量评估整体绩效进度，确保整体工作任务保质保量完成。2. 阶段性（个性化）绩效指标。整体绩效以共性指标为主，设置部分个性化产出及效益等硬指标，更偏重于我部门的持续健康发展类的软指标的设置，其中效益指标中设置个性化指标为：提高医院综合医疗水平；满足辖区群众的医疗需要；群众满意度 $\geq 80\%$ 。

绩效运行监控情况。针对财政资金的项目申请及使用，通过科室申请 - 院长办公室审批 - 招投标 - 确定中标单位 - 审批 - 签订合同的流程，符合相关设备采购流程。绩效运行中财务、内审、内控全程监控监管，财务管理制度健全，措施完善合理，资金管理、费用标准集中支付或财政报账等制度得到严格执行，未发生超范围、超标准支出，虚列支出情况。未存在截留、挤占、挪用资金的情况，严格实行专款专用、有预算有支出的管理。

## 二、综合评价分析

## **（一）自评结论综述**

我部门 2021 年度整体支出绩效自评得分为 95 分，其中：管理效能得分为 45 分；履职效能得分为 50 分；因未在预决算工作未受上级部门的表彰或批评，加减分项得分为 0 分。

## **（二）各项工作任务绩效目标完成情况分析**

### **1、资金管理方面**

我部门 2021 年度预算完成率 100%；部门预算编制信息完整，部门预算编制了基础信息，且能准时报送财政部门审核，按照程序进行立项评估，部门预算及财务管理制度健全。财政专项资金实行专款专账专用的管理方式。

### **2、采购管理方面**

我部门 2021 年度认真落实政府采购有关法律法规，强化政府采购预算编制与执行，对大型设备购置等大额资金支出按照“三重一大”决策机制要求，经医院员工集体研究决策后执行。

### **3、信息公开管理方面**

我部门年度预决算按规定内容，在规定时限和范围内合规公开；我部门绩效信息（决算绩效管理情况）按规定内容，在规定时限和范围内公开。

### **4、资产管理方面**

我部门已制定或具有资产管理制度，且相关资产管理制度合法，且得到有效执行。坚持分级管理、责任到人、物尽其用的原则，确保资产账和财务账相符。设专责人负责资产

的日常管理工作，包括资产的登记、统计、维护、保管等，并对所管资产的安全完整负有责任。

#### 5、成本管理方面

我部门 2021 年度公用经费及“三公经费”的控制率均符合要求，且无一般公共预算财政拨款“三公”经费支出。

#### 6、绩效管理方面

我部门对使用资金管理制度有明确绩效要求，有专款管理办法，体现绩效管理要求，职责分工明确，整体绩效目标符合实际，依据充分，与工作任务相符。开展财政资金项目支出绩效自评及部门整体支出绩效自评，加强专项资金管理，提高资金使用效益，提升部门管理水平。绩效指标明晰，可衡量，能体现履职效果，绩效指标包含可量化指标。质量指标、效益指标、服务对象满意度指标均达到预期目标，年度绩效目标完成情况较好。

### **（三）各重点任务项目支出完成情况分析**

我部门 2021 年度重点任务项目财政拨款资金 2,593.97 万元，已按计划进度全额 2,593.97 万元支出完成，并完成年初计划任务及指标：我院的院前出车量共 6791 次，急诊就诊人次 14.7 万人次，收治住院病人数增长 14.2%，医疗收入增长 49.3%，门诊及住院患者满意度均大于 80%；预算完成率 100%、预决算差异率 0、支出执行率 100%、结转结余率 0、绩效目标完成率 100%。

### **（四）主要工作成效**

积极开展新冠疫苗接种工作，建立全民免疫屏障。针对不同人群，加快推进疫苗接种工作，分别建立了东院区、新光球场、大石中学、旧院以及各村居临时接种点，积极开展老年人及中小学生疫苗接种，为行动不便老年人提供上门接种服务。积极推进急救中心及专科建设。重点加强国家卒中中心建设，引进三甲医院专家团队，组建神经医学科，2021年通过了广东省防治卒中中心认证。通过改善卒中病人救治流程，积极开展缺血性脑卒中和出血性脑卒中的静脉溶栓、血肿清除、动脉瘤夹闭等手术，大大提高了卒中病人绿色通道救治效率。院前出车量共 6791 次，急诊就诊人次 14.7 万人次，急诊任务紧急繁重。围绕发展战略，多举措推进科研体系建设，满足群众日益增长的就医需要。加快大型医疗设备的投入，为提高疾病诊治水平提供强有力的支撑，为医院学科发展建设奠定坚实基础。积极推进信息化建设工作，加快构建智慧型医院。医院电子病历系统应用评价达三级水平。

### **三、存在的主要问题**

项目预算指标存在跨年度的情况，项目费用的列支不及时，年初及年末时工程进度款的支付所需时间较长。

### **四、下一步改进措施**

一是进一步规范完善工程项目的财政预算；二是加强我院内部控制管理，对财政项目资金专款专账专用管理，严格内部审计人员作风，内部不定期进行抽查，发现问题马上整改。