

# 项目绩效自评报告

财政事权名称：健全现代医院管理制度

对应政策任务个数：1 个      具体名称：高水平医院建设（第二期）

预算单位：（公章）

填报人姓名：黄永华

联系电话：0751-8875080

填报日期：2025 年 2 月 19 日



根据广东省卫生健康委医政处印发的《关于做好 2024 年第二期高水平医院建设等项目预算执行情况绩效自评的通知》（粤卫医政便函〔2025〕14 号）要求，我院认真组织开展 2024 年高水平医院建设项目预算执行情况绩效自评工作。

现报告如下：

## **一、基本情况**

### **（一）本年度评价资金额度。**

2024 年，根据《广东省财政厅关于提前下达 2024 年省级医疗卫生健康事业发展专项资金(第二批)的通知》（粤财社〔2023〕359 号）、《广东省财政厅关于明确高水平医院建设等项目资金来源的通知》（粤财社〔2024〕27 号）、《关于下达 2024 年省级医疗卫生健康事业发展专项资金(第二批)的通知》（韶财社〔2024〕72 号）等文件，安排我院高水平医院建设专项资金 3,000.00 万元，其中地方政府一般债券资金 2,200.00 万元，已拨付医院账户 2,200.00 万元。我院年初制定了高水平医院建设专项资金项目建设计划，编制了项目资金预算，督促 2021 年、2022 年、2023 年项目延续实施，各项目正按计划有序推进，资金支付逐步加快。

### **（二）资金分配方式。**

2024 年资金分配按项目法分配，主要按照计划目标及学科建设的方向进行分配。

### **（三）主要用途。**

主要用于 2024 年医院批准立项的静配中心智能化流水线建设项

目、医用智能物流传输系统建设项目、新购 DSA 设备项目、心脏大血管外科学科建设项目以及开展分子病理检查项目等五个建设项目的设备和信息系统的购置。

#### **（四）扶持对象。**

项目资金主要扶持了总务科、药学部、肿瘤科、心脏大血管外科和病理科等 5 个临床医技科室。

#### **（五）绩效目标设置情况。**

##### **1. 年度总体目标。**

建设临床研究中心；形成较完善的科研平台，力争有 2 项国家级科研立项；建设韶关市应急医院；公立医院绩效评价及 DRG、CMI 指数在全省综合医院排名持续上升；科研经费 200 万元以上；引进 5 名及以上博士，实施院内人才培养计划，培养学科建设带头人，硕博比持续上升。

##### **2. 绩效指标。**

2024 年绩效指标共设置了 10 个绩效指标，其中，产出指标 6 个，效益指标 2 个，满意度指标 2 个。（见下表）

一级指标	二级指标	三级指标	三级指标目标值
产出指标	数量指标	立项国家自然科学基金项目数量	争取立项
		SCI论文至少10篇	≥10
	质量指标	设备验收合格率	100.00%
		四级手术平均比例	较上年提高
	时效指标	项目完成时间	2024年12月
	成本指标	高水平医院建设资金用于基建项目的比例	不高于50%
效益指标	社会效益指标	三级公立医院绩效考核成绩综合医院排名	较上年提高
	可持续影响指标	开展现代医院管理制度建设	是
满意度指标	服务对象满意度指标	门诊患者满意度	≥85%
		住院患者满意度	≥85%

## 二、自评情况

### （一）自评结论

根据《关于做好2024年第二期高水平医院建设等项目预算执行情况绩效自评的通知》（粤卫医政便函〔2025〕14号）要求，我院认真对2024年高水平医院建设资金进行了绩效自评工作。最终评定绩效自评得分85.77分。

### （二）专项资金使用绩效

#### 1. 专项资金支出情况。

（1）资金管理。该指标主要考察预算支出率。指标权重12分，自评7.10分，得分率59.19%。

我院目前进行的新院区建设进展缓慢，安排在新院区的医用智能物流传输系统建设项目、静配中心智能化流水线建设项目已完成项目招标，因院区大楼尚未交付，暂无法进场安装而受阻，设备设施购置

进度迟滞，加之项目建设周期长，款项分阶段支付，导致项目资金实际支出率较低。截止目前已完成支付 1775.96 万元，依据评分标准，扣除权重分值的 40.80%，自评扣 4.90 分。省财政年初批复高水平医院建设项目预算资金 3,000.00 万元，韶关市财政实际拨付 2,200.00 万元，尚欠 800.00 万元未拨付到我院，资金拨付率 73.33%。按实际拨付资金计算支出率为 80.73%。

**(2) 事项管理。**该指标主要考察监管有效性。指标权重 8 分，自评 8 分，得分率 100%。

我院重视资金监督管理工作，主要通过对项目方案实施开展有效的检查、监控、督促整改等方法措施，提高监管有效性。对项目实施的监管到位且有效，依据评分标准，不扣分。

## **2. 专项资金完成绩效目标情况。**

### **(1) 总体绩效目标完成情况。**

**① 2024 年我院高水平医院建设项目总体绩效目标完成情况：**

**一是**医院大力推进临床研究中心的建设工作，并不断完善科研平台，以持续投入提升自身科研能力和临床服务水平。2024 年 2 月我院获批广东省博士后创新实践基地，目前已有 2 名博士进站作博士后科学研究；2024 年 12 月通过广东省药品监督管理局对我院进行的医疗器械临床试验机构现场检查；医学实验室运营顺利，实验有序进行，积极筹备 P2 级实验室备案；新院区建设 Sanger 测序实验室及多平台分子诊断实验室已通过立项；新院区启动筹建医学中心实验室、动物实验室、第二临床技能培训中心。**二是**2024 年高层次人才引进成效

显著，全年医院引进博士 3 人、进站博士后 2 人以及硕士 32 人，医生硕博比持续上升；“风度人才”项目入选人员已圆满完成学习任务并返院工作，所有学员均已完成结业考核，大部分晋升中层干部，展现出扎实的专业素养和卓越的实践能力；医院成功遴选出第二届优青人才 10 人，第二届“追梦天使”项目人才 8 人，按计划外出进修学习；医护人员进修学习蔚然成风，2024 年共派出医师 40 人次、护理人员 138 人次外出学习。三是目前国家三级公立医院绩效评价排名尚未公布，但我院 DRG 能力指数、DRG 组数、总权重(万)、学科建设等指标均较前一年增加，费用消耗指数、时间消耗指数均处于全省低值，低风险组死亡率保持 0%。使用本院系统计算的 2024 年 CMI 值为 1.08，高于 2023 年的 1.03。预计我院 2024 年国家三级公立医院绩效评价排名会较 2023 年上升。四是我院致力于提升地区紧急医疗服务质量和灾难应对能力，所谋划的建设韶关市应急医院项目被列入韶关市政府 2024 年重点储备项目；7 月 26 日我院通过了广东省创伤中心专家组的现场验收工作，成为二级创伤中心建设单位；急诊科申报省级紧急医学救援队，参与年度市级卫生应急演练，代表韶关市参加粤北片区紧急医学救援联合演练。

② 2024 年高水平专项资金支持的项目完成情况。

一是 2024 年 8 月新院区医用智能物流传输系统建设项目签署购置合同，项目已进场施工，目前已完成 6 台垂直井的安装。二是 2024 年 10 月，药学部负责的静配中心智能化建设项目完成了招标采购。12 月中旬，将进行项目进场前的设备位置确认工作，根据实际场地情

况、输液规格，并结合项目参数来定制相关设备。三是 2024 年 8 月新购 DSA 机投入使用，提高了医院紧急救治能力，增强了医院介入诊疗水平。截止目前完成介入手术 256 台。四是开展分子病理检查项目所购置的荧光定量 PCR 仪、紫外分光光度计已到货，目前在进行场地改良。五是心脏大血管外科已独立设科运行，并完成了我院首例体外循环手术。开展了包括房间隔缺损修补术、三尖瓣成形术、主动脉生物瓣膜置换术、主动脉根部成形术、主动脉瓣置换术及二尖瓣置换术在内的多种手术。

## **（2） 三级绩效指标完成情况。**

① **产出指标。**指标权重 40 分，自评得分 32.67 分，得分率 81.68%。

截至 2024 年 12 月 31 日，2024 年三级绩效产出指标 6 个，其中数量指标 2 个、质量指标 2 个、时效指标 1 个和成本指标 1 个，大部分指标实现预期值，达标率 81.68%。依据评分标准，本项扣 7.33 分。

各三级产出绩效指标值全年实际完成情况分析如下：

**指标 1** 立项国家自然科学基金项目数量（项）。医院获得 1 项省企联合基金-面上项目：《10-姜酚通过调控 ADRB2/ERK 轴协同紫杉醇治疗三阴性乳腺癌的作用机制研究》；未获国家自然科学基金项目立项；自评指标完成率 10.00%，未实现预期目标。

**指标 2** 发表 SCI 论文数量（篇）。2024 年全院发表 SCI 论文 13 篇，完成率大于 100%（13/10），实现预期目标（至少 10 篇）。



**指标 3** 设备验收合格率（%）。我院严控设备采购所有环节质量，目前我院已验收由高水平医院建设专项资金支付的设备均合格。指标完成率 100%，实现预期目标。

**指标 4** 四级手术平均比例（%）。我院多措并举，激励开展四级手术，2024 年全院四级手术 2374 例，较 2023 年增加 182 台（8.30%），2024 年全院四级手术比例达 20.25%，较 2023 年的 19.15%有所提高，实现预期目标。

**指标 5** 项目完成时间。2024 年我院高水平建设项目拟采购的医疗设备目前均已完成采购合同签署，并已完成近六成款项支付；项目相关建设在按步骤有序进行中。自评指标完成率 80.00%，基本实现预期目标。

**指标 6** 水平医院建设资金用于基建项目的比例（%）。2024 年高水平医院建设资金主要用于项目配套设备设施购置、场地建设，用于基建项目的比例远低于 50%，实现预期目标。

② **效益指标**。指标权重 40 分，自评得分 38.00 分，得分率 95.00%。

截至 2024 年 12 月 31 日，2024 年三级绩效效益指标 4 个，其中社会效益指标 1 个大部分实现预期值，可持续影响指标 1 个、服务对象满意度指标 2 个实现预期值，达标率 95.00%。依据评分标准，本项扣 2 分。

各三级效益绩效指标值全年实际完成情况分析如下：

**指标 7** 高水平医院国家三级医院绩效考核排名。截止目前国家三级公立医院绩效评价排名未公布，但我院 DRG 能力指数、DRG 组数、

总权重(万)、学科建设等指标均较前增加，费用消耗指数、时间消耗指数均处于全省低值，低风险组死亡率保持 0%。预计我院在 2024 年国家三级公立医院绩效评价中的排名将较 2023 年有所提升。自评基本达预期目标。

**指标 8** 开展现代医院管理制度建设。我院是广东省现代医院管理制度建设试点单位，按要求开展现代医院管理制度建设，达预期目标。

**指标 9** 医院门诊患者满意度（%）。2024 年第三方调查医院门诊患者满意度为 90.13%，达预期目标（≥85%）。

**指标 10** 医院住院患者满意度（%）。2024 年第三方调查医院住院患者满意度为 96.47%，达预期目标（≥85%）。

### **3. 专项资金分用途使用绩效。**

2024 年我院继续推进 2021 年、2022 年、2023 年项目延续建设，在高水平医院六大建设任务方面除上述完成总体绩效目标外，还取得了较大进展、成绩：

#### **（1）建设前沿医疗技术高地**

① 铸就高级卒中救治高地，显著提升卒中救治能力。11 月 15 日，我院卒中中心成功通过国家卫生健康委百万减残工程专家组的严格评估，荣获三级医疗机构卒中中心（高级卒中中心）称号，标志着我院在卒中救治领域达到了国家级先进水平。

② 由院长亲自挂帅，确保高效推进创伤中心建设。7月26日，创伤中心顺利通过了广东省创伤中心专家组的验收，成为二级创伤中心建设单位，进一步提升了区域创伤救治水平。

③ 守护母婴安全新高度，不断提升危重孕产妇的判识及救治能力。危重孕产妇救治中心建设项目所需设备已全部到位，加强医务人员的院内、院外培训，以及对管辖区域内下级医院的指导和交流，显著提升了危重孕产妇的判识及救治能力。12月，我院成功入选韶关市危重孕产妇救治中心名单，为母婴安全保驾护航。

④ 迈向标准版新征程，力争在胸痛救治领域实现新的突破。胸痛中心启动了从基层版向标准版的升级工作。通过召开专项会议，明确人员调整 and 任务分解，制定了详细的考核方案，确保各项工作按计划推进。目前，胸痛中心正全力备战2025年的标准版胸痛中心认证。

⑤ 引领多学科诊疗新风尚，推动了区域肿瘤诊疗水平的提升。肿瘤防治中心本年度购置了先进的肿瘤射频消融设备和肿瘤体腔热灌注设备，并于10月底投入使用。医院成为韶关市医学会肿瘤多学科诊疗分会第二届委员会主委单位，并成功举办学术会议学习班，推动区域肿瘤诊疗水平的提升。此外，肿瘤防治中心还积极组织人员参加国家级、省级GCP培训和伦理审查专项培训，取得了丰硕的培训成果。

⑥ 呵护新生，不断为新生儿救治提供更安全有效的技术手段。新生儿救治中心新购置了一系列高端医疗设备，包括有创高频呼吸机、无创呼吸机、新生儿监护仪等，已正式投入使用。中心申报的

“LISA/MIST 微创注入肺表面活性物质技术”顺利通过了新技术审批，为新生儿救治提供了更加安全、有效的技术手段。

⑦ 我院本年度在医疗技术创新方面取得了显著进展，共批准新技术 45 项，包括 7 项四级手术/操作和 19 项三级手术/操作。其中冠状动脉旋磨技术、房间隔缺损封堵术、左心耳封堵技术、右心声学造影和全身弥散加权磁共振成像等 5 项技术填补了高水平医院建设的空白，标志着我院在复杂病症的诊疗能力上迈上了新台阶。此外，改良阴道半封闭术联合会阴体重建术、腹腔镜下暂时性子宫动脉阻断术、经阴道网片置入术、妇科静脉超声造影和盆底超声检查等多项新技术的应用，极大地推动了妇科盆底亚专科的建设与发展。骨科机器人辅助下膝关节置换手术和跟骨骨折空心钉微创固定术的成功实施，不仅进一步拓展了骨科机器人的应用范围，也提升了我院骨科手术的精准度与安全性。

## **（2） 建设高水平临床科研平台**

① 科研论文成绩显现。一是我院获批广东省基础与应用基础研究基金项目 1 项，市卫健局科研立项 15 项。二是发表 SCI 文章 13 篇，总影响因子 35.1，发表中文核心期刊 10 篇。

② 奠定科研基石，助力项目孵化。一是医学实验室本年度运营稳健，实验流程井然有序，并积极筹备 P2 级实验室备案工作，为科研活动提供了坚实的硬件保障。二是实验室成功助力两项重要科研项目《基于孔隙梯度 PRP 复合水凝胶和脱矿骨纤维多重诱导生物支架构建骨软骨界面复合体的相关基础研究》与《10-姜酚通过调控

ADRB2/ERK 轴协同紫杉醇治疗三阴性乳腺癌的作用机制研究》的立项，展现了在科研创新方面的实力。三是为院内外学者提供了优质的实验条件，包括为 2 位博士后和 5 名博士提供基础实验平台，以及为外科住培工作提供外科实验场地，促进了学术交流与合作。

③ 智慧引领，数据赋能，提升科研活动的信息化水平。科研大数据平台、专病数据库以及科研/教学信息管理系统已顺利纳入智慧医院一期信息化建设项目中，目前正处于基础系统环境的部署阶段。这一举措将极大提升科研活动的信息化水平，实现数据的高效管理和利用，为临床科研提供更加精准和便捷的支持。

④ 精准诊断，助力治疗，实验室建设取得显著进展。一是病理科 FISH 实验室项目进展顺利，全年开展肿瘤组织 FISH 检测 626 例，为肿瘤的精准诊断提供了有力支持。二是精准用药检测实验室完成药物检测 561 人次，为患者的个性化治疗提供了科学依据。三是新院区的实验室建设取得了显著进展。Sanger 测序实验室及多平台分子诊断实验室已通过立项，为后续的科研活动奠定了坚实基础。医学中心实验室、动物实验室以及第二临床技能培训中心的筹建工作也已启动。

⑤ 人才培育，创新驱动，为科研创新提供了源源不断的人才支持。2 月，我院成功获批广东省博士后创新实践基地，并已有 2 名博士进站开展博士后科学研究工作。这一基地的建立不仅为我院吸引了更多的高层次人才，也为科研创新提供了源源不断的人才支持。

⑥ 合规先行，质量保障，为后续开展的临床试验提供了有力保障。12 月，我院顺利通过了广东省药品监督管理局的医疗器械临床试

验机构现场检查。这一成果不仅证明了我院在临床试验方面的规范性和专业性，也为后续开展更多高质量的临床试验提供了有力保障。

### **（3） 建设高端医学人才团队**

① “风度人才”项目成果显著。“风度人才”项目入选人员已圆满完成学习任务并返院工作，并与导师保持密切联系，持续深化专业知识与技能。导师团队 9 次来院回访，为学员提供了宝贵的指导和建议。目前，所有学员均已完成结业考核，展现出扎实的专业素养和卓越的实践能力。

② 优青人才项目蓬勃发展。医院成功遴选出第二届优青人才 10 人，其中 1 人已在南开大学攻读博士后，致力于前沿医学研究；另 1 人外出进修，以拓宽视野、提升技能。

③ “追梦天使”项目助力护理人才成长。今年遴选出第二届“追梦天使”项目人才 8 人，全年共 138 人次护理人员外出学习，其中“追梦天使”项目入选人员占 24 人次，进一步提升了护理团队的整体素质和服务水平。

④ 医师进修学习蔚然成风。为不断提升医疗水平，医院鼓励医师外出进修学习。2024 年共有 15 个科室派出的 40 名医师参与了外出进修学习。

⑤ 高层次人才引进成效显著。本年度医院共引进博士 3 人、进站博士后 2 人以及硕士 32 人，为医院的人才梯队建设注入了新鲜血液，为医院的科研、教学和医疗服务提供了有力的人才支撑。

### **（4） 建设一流医学学科**

### ① 医学学科建设亮点。

一是截止 2024 年 11 月，累计完成 113 台次骨科手术机器人辅助手术，荣获我院 2023 年新技术一等奖，参与国家重点研发计划《机器人远程诊疗体系构建与应用示范》，成为重要合作单位。二是甲乳外科获广东省自然科学基金立项 1 项（10-姜酚通过调控 ADRB2/ERK 轴协同紫杉醇治疗三阴性乳腺癌的作用机制研究）；参与行业标准制定 1 项（乳房切除术后淋巴水肿综合征中西医综合诊疗）。三是韶关市慢性呼吸系统疾病防治中心成功落户我院，并成功举办慢性呼吸疾病防治能力提升培训班。在乐昌市乡镇地区开展 1 万例肺功能筛查。呼吸与危重症科共收治病患 3171 例次，成功抢救危重症患者 235 人次。支气管球囊扩张术及气管-支气管支架植入术转为常规技术。四是妇科开设盆底专科，深入进修盆底理论技术，加强亚专科人才培养。成功开展女性盆底重建手术新技术，二氧化碳激光治疗仪投入使用。五是重症医学科累计开展 ECMO 20 例，ECMO 安装时间从近 1 小时缩短到 20 分钟，撤机成功率提升至近 80%，患者存活率达 60%；除外还完成 PICCO 监测 88 例，提升了重症救治能力。六是医学影像科 3.0T 磁共振投入运行，共完成磁共振检查 16049 人次。七是麻醉科开展的冲击波治疗、TCI 靶控输注泵、麻醉深度监测等新技术的例数不断攀升。八是孤独症筛查和干预规范化培训基地经颅直流电、脑神经功能检测等设备投入使用。并联合市卫健局开展孤独症筛查干预培训，开展数字化干预及数字筛查试点工作。九是康复开展冲击波治疗、A3 步态及减重系统、肌骨超声系统等新技术。十是卒中中心血栓弹力图仪检查

项目设备已采购，即将开展相关检测。十一是儿科开展支气管镜检查并肺泡灌洗术 63 例，同比去年明显增加。

## ② 医疗设备与技术革新。

一是紧急救治与介入诊疗能力显著提升。医院新购置的 DSA（数字减影血管造影）机正式投入使用，为挽救患者生命提供了更为坚实的技术支持。二是静配中心智能化建设稳步推进。静配中心智能化建设项目顺利完成招标采购。项目团队将深入现场，根据场地布局、输液规格及项目参数，精心定制并确认设备位置，为静配中心的智能化升级奠定坚实基础。三是医用智能物流系统同步建设。新院区医用智能物流传输系统建设项目已签署合同。未来将通过智能化手段，提升医院内部物流效率，优化患者就医体验。

## ③ 专科发展与诊疗能力增强。

一是电生理监测技术突破。长时程视频脑电图监测检查项成功开展 5 例检查，为神经系统疾病的精准诊断提供了有力支持。二是皮肤病诊疗中心跃上新台阶。在 2023 年全省三级医院皮肤科专科能力排名中，提升至全省第 17 名。三是消化内科完成高清电子放大及染色胃肠镜检查 10,000 余例次，开展 EMR/ESD 等治疗 366 例次；顺利开展胃肠动力相关检测项目共 209 例次。四是国家内分泌代谢病标准化诊疗区域示范基地设备投入使用，完成入组患者 1382 例，成为粤北地区首个国家标准化代谢性疾病管理中心（MMC）区域中心。五是心脏大血管外科独立设科并成功开展首例体外循环手术。六是心血管内科成功为一名高龄持续性房颤患者实施左心耳封堵术，开启了我院房



颤治疗领域的新突破。6月成功为阵发性室上性心动过速患儿施行了经导管心脏射频消融术，标志着在儿童心律失常诊治技术又上新台阶，也刷新了医院射频消融术患者的最小年龄纪录。

#### ④ 微创手术与技术创新。

一是神经外科利用新购置的4K高清神经内镜成功实施了3例脑内血肿清除术，并完成了1例在导航系统辅助下的窦旁脑膜瘤切除术（位于功能区），手术效果良好，患者恢复情况满意。二是成功开展机器人辅助全膝关节置换手术及胫骨高位截骨微创治疗骨性关节炎。第三季度骨科微创手术占比提升至29.23%。

#### （5） 现代医院管理制度建设方面

① 智慧医院建设成效显著。我院智慧医院一期信息化建设项目正式上线，标志着医院管理向智能化、信息化迈出了坚实的一步。截至目前，已部署的82个核心系统稳定运行，为医院管理提供了强有力的数据支持。在HIS系统平稳运行的基础上，正积极推进专病数据库和科研教学系统的部署，旨在进一步提升医院的管理水平和科研能力。

② 患者就医体验持续优化。一是自2022年提升患者就医体验项目竣工验收以来，我们一直致力于优化患者就医流程，提升服务质量。不断加强门急诊管理与投诉改进。每月组织召开门急诊联席会议，针对门急诊存在的问题进行深入剖析，并提出切实可行的解决措施。二是密切关注门诊次均费用情况，确保医疗费用的合理性和透明度。

三是在投诉管理方面，我们开展了专项讨论并实施了改进措施，有效提升了患者的满意度和信任度。

③ 医保改革与医联体发展并进。一是为响应国家深化医保改革的号召，6月举办了《深化医保改革，规范医疗保障基金使用新进展》培训班，有效提升了医务人员的医保政策理解能力和执行力。二是举办了两期《2024年医联体高质量发展管理培训班》，促进了医联体内各成员单位之间的交流与合作，共同推动区域医疗水平提升。三是针对医保新政策的出台，组织全院医务人员进行了系统培训，确保每位员工都能准确理解并贯彻执行。举办了韶关市医保飞行检查迎检专题讲座，进一步提升医院的迎检能力和风险防控水平。

④ 医院规章制度与组织架构优化。医院共修订规章制度54项，调整医院各委员会（领导小组）组织架构及相关职责制度63项。这一举措有效提升医院管理的规范性和效率，为医院的长远发展奠定了坚实基础。

## **（6）建设辐射带动网络方面**

① 深入实践，服务群众健康。一是积极响应“我为群众办实事”实践活动号召，派遣健康直通车前往始兴县人民医院，联合开展主题鲜明的义诊活动，将优质的医疗服务直接送到群众家门口，受到广泛好评。二是浈江区政协携手我院专家团队及十里亭镇卫生院，共同开展了“2024年浈江区政协送医送药下乡活动”。三是我院与武江区新华街道社区卫生服务中心签订组团式对口帮扶协议，定期安排专家坐诊、开展健康教育讲座，有力促进了基层医疗水平的提升。

② 深化帮扶，构建紧密医联体。一是医院与曲江区人民医院、乐昌市妇幼保健院正式签署政府指令性组团帮扶协议，迅速派遣专业医疗团队实施帮扶。与乐昌市妇幼保健院进一步签订紧密型医联体帮扶协议，标志着双方在医疗合作上迈出了更为坚实的一步。二是与新韶镇卫生院签订相关协议并开展帮扶工作。三是还与多家基层医疗机构签订专科联盟协议、医疗集团战略合作协议及卒中中心区域救治网络建设合作协议书，通过定期派遣医生下乡帮扶、坐诊查房等方式，不断提升基层医疗机构的诊疗水平和服务能力。

③ 精准帮扶，强化区域协作。一是医院作为韶关市医务管理质控中心，成功召开医务管理质控培训会议，有效提升了区域内医疗机构的质控意识和能力。二是我院质控专家团队深入乐昌市多家医院，进行医务管理督导检查，并签订四大中心（创伤中心、卒中中心、胸痛中心、心房颤动中心）区域合作协议，正式启动帮扶工作。

④ 远程医疗，打破地域限制。正式上线广东省远程医疗平台，与医联体内基层医院实现无缝对接，全年完成远程会诊 974 例。新区医院远程影像会诊中心正紧锣密鼓筹备中，预计新区医院运营后即可投入使用，将进一步拓宽医疗服务范围。

### **（三）专项资金使用绩效存在的问题**

#### **1. 预算执行率整体偏低**

截至 2024 年 12 月 31 日，2024 年度我院高水平医院建设项目预算执行率评价资金支出率 59.19%，离支出要求有差距。

未达标原因：一是高水平医院建设周期为 5 年的较长建设周期。

二是建设项目购置设备、信息系统要进行需求调查、市场调研、可行性论证、进口设备审批、政府采购云平台上传各环节材料、调试验收等流程，时程较长。三是重点学科建设、高层次人才培养和招聘也都需要一定时间，不能一下形成支出。四是我院新院区建设进展缓慢，安排在新院区的医用智能物流传输系统建设项目、静配中心智能化流水线建设项目的设备设施购置进度迟滞，加之项目建设周期较长，款项分阶段支付，导致项目资金实际支出率较低。五是为提高资金效益，避免重复建设，很多建设项目都结合新区医院建设一并推进，这也导致我院整个专项资金使用进度较慢。

## **2. 部分绩效目标发生偏离，没有实现预期目标。**

未达标原因：一是项目绩效目标值设置论证略显不足，未充分考虑到诸多影响因素，尤其是时间因素，导致未能实现目标预期。二是医院激励机制引导待加强。三是预算绩效管理工作能力待加强。

## **三、改进意见**

### **（一）进一步加强预算绩效管理，提高专项资金使用效益。**

1. 多与财政局沟通，争取加快支出预算下达进度，确保全年绩效目标完成。

2. 加强预算执行监控工作，对达不到序时进度的项目经费，及时分析原因，督促科室落实预算执行主体责任，及时实施及时支付。

3. 要求设备科工作重心移至高水平医院建设项目的设备购置，加快购置进度。

4. 要求财务科对事项已完成的尽快办理资金报账和支付手续。

## **（二）加强预算执行管理工作。**

主管部门组织分析支出进度原因，督促相关科室切实落实预算执行主体责任，保障按时间节点完成建设任务，及时支付，以提高资金使用效率。

## **（三）查漏补缺，确保完成建设任务。**

对照目标任务，抓紧查漏补缺，抓紧制定计划，结合建设台账，及时调整工作策略，高质量完成建设任务。

附表：项目绩效自评指标评分表（韶关市第一人民医院 2024 年高水平医院建设项目）

韶关市第一人民医院2024年高水平医院建设项目绩效自评指标评分表								
评价指标						评价年度 预期值	评价年度 实现值	自评分数
一级指标		二级指标		三级指标				
名称	权重(%)	名称	权重(%)	名称	权重(%)			
过程	20	资金管理	12	资金支出率	12			7.10
		事项管理	8	监管有效性	8			8.00
产出	40	数量指标	各项指标权重=40/指标总数	立项国家自然科学基金项目数量	各项指标权重=40/指标总数	争取立项	无国家自然科学基金项目立项	0.67
		数量指标		SCI论文至少10篇		≥10	13	6.67
		质量指标		设备验收合格率		100%	100%	6.67
		质量指标		四级手术平均比例		较上年提高	较上年提高	6.67
		时效指标		项目完成时间		2024年12月	未到期	5.33
		成本指标		高水平医院建设资金用于基建项目的比例		不高于50%	低于50%	6.67
效益	40	社会效益指标	各项指标权重=40/指标总数	三级公立医院绩效考核成绩综合医院排名	各项指标权重=40/指标总数	较上年提高	较上年提高	8.00
		可持续影响指标		开展现代医院管理制度建设		是	开展	10.00
		服务对象满意度指标		高水平医院门诊患者满意度		≥85%	90.13%	10.00
		服务对象满意度指标		高水平住院患者满意度		≥85%	96.47%	10.00
合计：	100		100		100			85.77