

湘南学院附属医院 2023 年度

部门整体支出绩效自评报告

为进一步规范财政资金管理，强化绩效和责任意识，切实提高财政资金使用效益，根据《中共中央 国务院关于全面实施预算绩效管理的意见》、《中共湖南省委办公厅 湖南省人民政府办公厅关于全面实施预算绩效管理的实施意见》等文件规定和全省“绩效管理提升年”行动有关要求，结合我院的具体情况，按照财政厅《湖南省财政厅关于开展 2023 年度省级预算部门绩效自评和部门评价的通知》（湘财绩〔2024〕1 号），文件要求，开展了湘南学院附属医院 2023 年度的部门整体支出绩效自评工作，现将我院 2023 年整体支出绩效评价情况报告如下：

一、基本情况

（一）单位基本情况

湘南学院附属医院位于湖南省的南大门郴州市，是湖南省全日制普通本科院校——湘南学院的直属附属医院，也是一所集医疗、教学、科研、预防、保健、康复于一体的国家三级甲等综合医院。

现有编制床位 1000 张，开放床位 1000 张，科室设置齐全，现有 64 个临床医技专业科室、17 个教研室、1 个技能中心。省、市级临床重点专科 21 个。

医院近年来获得国家自然科学基金、省自然科学基金等国家级、省部级、市厅级科研课题立项 100 余项，荣获湖南省科技进步三等奖

一项、获批科研成果获市级科技进步奖多项。开展新技术、新项目近百项。

医院借助充裕的教育教学资源 and 雄厚的师资力量，承担着大量的临床教学工作，目前现有医学类学生 4600 人。是郴州市主要的医学人才培养基地，曾获得“湖南省优秀实习基地”等多项殊荣。陆续接收各类实习、进修、培训人员上万人次，为培训培养本地医学人才作出了巨大贡献。

（二）部门绩效目标

1、年度整体支出绩效目标

医院坚持以病人为中心，以精湛的技术、一流的设备、优质的服务、先进的管理服务于社会，为全市及周边地区的医疗救治工作发挥了重要的作用。在实现人人享有基本医疗卫生服务，医疗卫生服务可及性、服务质量、服务效率和群众满意度显著提高，医疗资源配置和人群间健康状况差异不断缩小，使患者就医负担明显减轻，基本实现患者有病能医，分级诊疗与双向转诊良性机制基本形成，使健康服务模式转变有效实现。

2、财政专项资金绩效目标

（1）公共卫生专项

①湘南学院附属医院（临床学院）是国家级住院医师规范化培训基地，共有 6 个住培专业基地，医院从基地建设、组织管理、培训质量、师资队伍建设等方面着手，聚焦培训质量，不断强化精细化管理，努力提升学员岗位胜任力，培养了一批批优秀的住院医师，为深化医

改、建设健康中国提供了有力支撑。2023 年我院共有在培住院医师 113 名，随着我院住培工作高质量的推进，医院将着力加强住培师资队伍的建设，规范开展院级师资培训及考核，积极组织带教师资参加省级、国家级师资培训班，扩大对外交流，通过“请进来、送出去”的双向互动模式，不断提高师资带教能力，为我院住培基地构建一支高素质、高水平的带教师资队伍，做好住培带教和管理工作，培养更优秀的住院医师。

②2023 年窝沟封闭工作的实施过程中，不断革新，使窝沟封闭的工作日益规范化、流程化、精益化。项目开展至 2023 年 12 月，已顺利完成了 5276 颗国家任务，覆盖学校 23 所，随着工作的开展，在我市各个学校都有良好的影响，各相关部门都积极支持配合项目组工作。

③医院作为省直属医院对处理危急重症、疑难复杂疾病诊疗能力，培育一批人才梯队齐备、专科特色明显、辐射能力较强的省级临床重点专科，重点专科出院患者随访率达到 100%。

（2）科学技术专项

医院近年来获得国家自然科学基金、省自然科学基金等国家级、省部级、市厅级科研课题立项 100 余项，荣获湖南省科技进步三等奖一项、获批科研成果获市级科技进步奖多项。开展新技术、新项目近百项。

二、部门预决算收支完成情况

（一）2023 年年初收入预算 70157.69 万元，其中：财政基本补

助收入 1915.69 万元，财政项目补助收入 684.41 万元。2023 年收入决算 68753.28 万元，其中：财政基本补助收入 1915.69 万元，财政项目补助收入 1530.96 万元。

（二）2023 年支出预算 70750.10 万元，其中：财政基本支出 1915.69 元，财政项目支出 684.41 万元。支出决算 70484.04 万元，其中：财政基本支出 1915.69 万元，财政项目支出 2022.51 万元。

（三）2023 年年初结转和结余收入 592.41 万元，其中：项目支出收入 530.91 万元；科学技术支收入 61.5 万元。年末结转和结余 103.86 万元，项目支出结余 94.95 万元，科学技术结余 8.91 万元。

收入预算完成率为 97.99%，支出预算完成率为 99.62%。本年无追加预算，预算控制率为 100%。

三、“三公”经费情况

我院全面贯彻落实上级部门有关精神，严控“三公”经费支出，厉行节约，确保“三公”经费支出逐年下降。公务用车运行费预算 6 万元，决算 2.3 万元。公务接待费预算 5 万元，决算 2.39 万元。因公出国出国（境）经费预算 20 万元，决算支出 13.38 万元。本年度无财政拨款收入用于“三公”经费支出。

四、部门整体支出绩效情况

2023 年全院以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大精神，坚持以人民健康为中心，精锐出战，加压奋进，抗疫情，抓安全，提能力，肃行风，圆满完成既定目标任务。从整体情况来看，我单位严格按照年初预算进行部门整体支出。厉行节

约、严控“三公”经费、降低一般运行经费、加强项目支出管理。2022年财政拨款基本支出 1915.69 万元，全部用于人员经费的发放。财政项目资金拨款 1530.96 万元，皆为专项资金支出。财政补助资金没有用于单位公用经费及“三公”经费开支。

（一）深化医改稳中有进

深入推广三明医改经验，积极落实药品耗材集中带量采购和使用政策，健全医疗服务价格动态调整机制，规范调整医疗服务价格项目。在医疗费用增幅、药占比、医疗服务收入占业务收入比重等重点指标均在三级医院中名列前茅。全面启动公立医院高质量发展示范性医院和卓越服务示范医院建设；医院坚持以病人为中心，以精湛的技术、一流的设备、优质的服务、先进的管理服务于社会，为全市及周边地区的医疗救治工作发挥了重要的作用。荣获“全国百姓放心示范医院”“全国综合医院中医药工作示范单位”“改善医疗服务示范单位”等荣誉称号。

（二）医疗卫生服务体系持续优化

落实贯彻并推进优质医疗资源扩容下沉和均衡布局任务。在省出台了促进基层卫生健康事业高质量发展的意见后；我院积极推进紧密型县域医共体建设试点；现已组建了北湖城区医联体，完成了与 18 家医院组建医联体单位，建成 75 个专科联盟科室；跨区域组建专科联盟 4 个学科，与中信湘雅生殖与遗传专科医院等省属医院建立 6 个专科联盟科室。为提升医疗应急处置能力，加强了院前医疗急救体系建设，畅通急诊绿色生命通道。完善了胸痛中心、卒中中心、高危孕

产妇急救中心能力建设。持续开展各项医院感染监测管理工作，提供安全的医疗环境，杜绝医院感染暴发事件。全面落实母婴安全重点工作，作为郴州市危重孕产妇急救单位，高危重孕产妇抢救成功率达100%。积极开展产前筛查、艾梅乙预防接种，预防新生儿缺陷工作。

（三）认真落实医疗质量安全核心制度。

严格执行①首诉负责制②三级查房制度③会诊制度④分级护理制度⑤急危重症患者抢救制度⑥手术安全核查制度⑦手术分级管理等。

（四）执行药品采购“两票制”、药品价格省际联动和省药品集中采购管理制度等。加强了医用耗材的监管，完成了耗材集中采购，在全市率先实行医用耗材零差率销售，减少了患者医药费用，降低了医药百元医疗收入消耗的卫生材料费用。

（五）党的建设全面加强

以迎接党的二十大胜利召开和学习、宣传、贯彻党的二十大精神为主线，不断提高政治判断力、政治领悟力和政治执行力。深入推进清廉医院建设。深刻汲取刘翔峰事件教训，严格执行并落实《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》，在医院内部展开自查自纠。秉承“以人为本，关爱生命、呵护健康、风险社会”的服务宗旨，发扬敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的医务人员职业精神，以严谨求实、精益求精、团结协作、勤俭廉洁的工作作风为人民群众提供优质高效的医疗服务。

五、财政专项资金绩效评价报告

坚持专款专用的原则。医院严格执行财务管理制度，确保对所有经费管理各个环节的畅通、有序、高效，合理预算、决算制度。有计划地使用资金，确保项目资金能达到预期效果。所有财政资金由国库管理局设立专户统一管理，确保资金的安全。严格使用程序。每一笔支出由领导进行审批，确保资金在使用程序上严谨，确保每一笔资金的支付公开透明，能充分接受监督。

（一）2023 年度住培专项资金绩效评价报告

1、绩效目标分解下达情况

本年度中央下达到我院的住院医师规范化培训财政资金 419.9 万元，省内下达资金 73.46 万元。本年度绩效目标：住院医师招收完成率 $\geq 90\%$ ，住院医师结业考试通过率 $\geq 80\%$ ，住院医师对培训的满意度 $\geq 80\%$ ，用人单位对住院医师的满意度 $\geq 80\%$ 。

2、绩效情况分析

（1）资金投入情况

2023 年住培专项财政拨款收入 467.8 万元，住培专项财政支出 467.8 万元，主要是用于住院医师的福利待遇、教学补助和师资队伍建设。

（2）资金管理情况

住培专项资金实行预算管理，严格按计划使用资金，资金支出按照财务报账流程审批；2023 年住培资金用于住院医师工资补助、住院医师绩效、晚夜班、师资带教、师资培训及考核等支出，无挤占挪用或套取资金等现象；住培项目资金实行专项经费管理和监督，制定

并落实《住院医师规范化培训经费管理制度》，经费使用范围主要用于师资教学绩效、师资队伍建设和住院医师福利待遇，住宿补贴等；严格按照国家标准将拨付经费的 2/3 用于学员福利待遇，1/3 用于教学实践活动、师资培训等。

（3）总体绩效目标完成情况

我院坚持立德树人的教育理念，为社会培养能独立规范地承担本专业常见病多发病诊疗工作的临床医师。

（4）绩效指标完成情况

我院 2023 年 1—8 月期间共有 68 名住院医师，2023 年 8 月招收 45 名住院医师，2023 年 8—12 月期间共有 113 名住院医师。本年度完成绩效目标，2023 年下达到我院招录指标 44 人，根据省卫健委要求实际招录 45 人，住院医师招录完成率达 102%；2020 级住院医师结业考核通过率 100%；住院医师对培训的满意度达 98%；用人单位对住院医师的满意度达 95%。

3、偏离绩效目标的原因和下一步改进措施

本年度完成各项绩效目标。在今后的工作中，将继续加强住培政策宣讲，抓实培训考核，提高师资教学能力，关心关爱住院医师等工作，切实提高住院医师培养质量。

4、绩效自评结果应用和公开情况

绩效目标明确，完成住院医师规范化培训总体目标；住培项目资金管理制度健全，制度能有效贯彻执行，项目资金使用合理规范。

5、其他需要说明的问题

无

6、附件 1

（住院医师规范化培训项目）绩效自评表

（二）公立医院综合改革补助项目

1、绩效目标分解下达情况

中央下达本省转移支付预算为 115 万，全年执行数 115 万，执行率 100%。

2、绩效情况分析

（1）资金投入情况分析

项目资金已于 2023 年下达拨付至我院，项目资金本年度正常支出使用。

（2）项目资金管理情况分析。

用于弥补医院因为公立医院改革取消药品加成、降低卫生材料加成比率、降低大型检查费用带来的损失，维持医院的正常运转。国库支付系统于 2023 年下拨公立医院综合改革补助资金总共 115 万元。指标文里列明的经济分类都是 30299 其他商品和服务支出，翻阅《政府收支分类科目》书中指明“其他商品和服务支出，反映上述科目未包括的日常公用支出。如诉讼费、国内组织的会员费、来访费、广告宣传费及离休人员特许费、离退休人员公用经费等。”，我单位符合且发生的较多的就是宣传费了。2023 年该项目实际支付 115 万元，为广告宣传费支出。

（3）总体绩效目标完成情况分析

维护医院公益性，调动积极性。

(4) 绩效指标完成情况分析。

①质量指标

a. I 类切口手术部位感染率。我院 2023 年 I 类切口手术部位感染率为 0.04%，参照 2022 年度国家三级公立医院绩效考核的满分值“小于等于 1.19”，该项我院已经完成目标值。

b. 室间质评项目合格率。根据医院监测情况，2023 年医院间质评项目合格率为 99.34%，大于 2022 年度国家三级公立医院绩效考核的满分值 98%，该项我院已经完成目标值。

c. 抗菌药物使用强度（DDDs）。根据医院监测情况，2023 年医院抗菌药物使用强度为 30.87，小于 2022 年度国家三级公立医院绩效考核的满分值 40，该项我院已经完成目标值。

②服务对象满意度指标

由于 2023 年度国家满意度调查平台的成绩暂未公布，该项指标仅以 2022 年度国家满意度调查平台的成绩为准。

a. 门诊患者满意度。我院 2022 年度门诊患者满意度为 97.69 分，大于国家三级公立医院绩效考核满分值“大于等于 90”，该项我院已经完成目标值。

b. 住院患者满意度。我院 2022 年度住院患者满意度为 95.58 分，大于国家三级公立医院绩效考核满分值“大于等于 90”，该项我院已经完成目标值。

c. 医务人员满意度。我院 2022 年度住院患者满意度为 90 分，大于国家三级公立医院绩效考核满分值“大于等于 85”，该项我院已经完成目标值。

3、偏离绩效目标的原因和下一步改进措施

本年度完成各项绩效目标。在今后的工作中，将继续发挥公立医院公益性。

4、绩效自评结果拟应用和公开情况

绩效目标明确，完成公立医院综合改革补助项目总体目标。

5、其他需要说明的问题

无

6、附件 2

（公立医院综合改革补助项目）绩效自评表

（三）紧缺人才培养项目

1、绩效目标分解下达情况

本年度中央下达到我院的紧缺人才培养项目（全科医生转岗培训）中央财政资金共 53.62 万元。本年度绩效目标：住院医师招收完成率 $\geq 90\%$ ；培训合格率 $\geq 90\%$ ，相关法律法规知晓率 $\geq 90\%$ ，达到全科医生岗位胜任力的基本要求；参培学员满意度 $\geq 90\%$ ，参培师资满意度 $\geq 90\%$ ，参培基地满意度 $\geq 90\%$ 。

2、绩效情况分析

（1）资金投入情况

2023 年我院收到中央财政全科医生转岗培训拨款收入 53.62 万

元，地方资金 75.2 万元，共计收入 128.82 万元，全科医生转岗培训专项财政支出 94.3 万元，主要是用于全科医生转岗培训学员的福利待遇、教学补助和师资队伍建设等。

（2）资金管理情况

2023 年我院收到中央财政资金及地方资金全科医生转岗培训拨款收入 128.82 万元，全科医生转岗培训专项财政支出 94.3 万元，主要是用于全科医生转岗培训学员的福利待遇、教学补助和师资队伍建设等。全科医生转岗培训专项资金实行预算管理，严格按计划使用资金，资金支出按照财务报账流程审批；无挤占挪用或套取资金等现象；住培项目立项规范、管理制度健全，制度能有效贯彻执行。

（3）总体绩效目标完成情况

推进基层医疗卫生机构全科医生队伍建设，提升全科医生岗位胜任力。

（4）绩效指标完成情况分析

我院共有 60 名 2022 级全科医生转岗培训学员，2023 年共招录 35 名全科医生转岗培训学员，本年度完成绩效目标。绩效指标完成情况：2023 年我院招录全科医生转岗培训学员 35 人，招录完成率达 100%；2022 级全科医生转岗培训学员培训合格率达 100%；培训学员相关法律法规知晓率达 95%，培训学员达到全科医生胜任力的要求；参培学员满意度达 98%，参培师资满意度达 95%，参培基地满意度达 95%。

3、偏离绩效目标的原因和下一步改进措施

本年度完成各项绩效目标。在今后的工作中，将继续加强全科住培学员管理，采取形式多样学习方式培训，切实提高全科医生的各位胜任力。

4、绩效自评结果拟应用和公开情况

资金使用合理规范、绩效项目目标明确。

5、其他需要说明的问题

无

6、附件 3

（紧缺人才培养项目）绩效自评表

六、存在的主要问题

通过本次绩效自评，发现还存在以下方面问题：

（一）年初财政预算经费资金不足，部分项目不能足额编制，如：卫生健康（类）公立医院（款）其他公立医院支出（项）和其他公共卫生支出（项）等，都因年初安排的经费开支远远不够，导致部分项目开支较年初预算金额超支。

（二）财政项目资金在本年度未使用完，由于项目计划部门未按时开展该项目或项目部分未实施完全，导致个别项目资金的滚存结余。

七、下一步改进措施

（一）加强预算的约束力，细化预算编制工作。编制范围尽可能的全面，不漏项。严格控制，尽力避免超预算开支的情况发生，力争做到年底不追加预算。建议进一步加强全院内部机构各部门的预算管

理意识，提高专项资金安排的科学性，建立健全项目资金管理制度，争取早日实现信息化手段对项目进行全流程动态管理。

（二）在收到拨付每年的财政经费时，做到及时与省财政厅沟通，了解资金来源、掌握资金使用方向，确保每一笔资金能规范使用。

（三）项目管理部门应及时掌握各项目的进展情况和资金使用及结余情况，充分考虑各种因素，并根据不同情况提出恰当的处理意见，确保年底资金没有结余，使财政资金发挥应有效益。

附件 1

住院医师规范化培训绩效自评表

(2023 年度)

转移支付（项目）名称	住院医师规范化培训			
中央主管部门	国家卫生健康委			
地方主管部门	湖南省卫生健康委	资金使用单位	湘南学院附属医院	
资金投入情况（万元）		全年预算数（A）	全年执行数（B）	预算执行率（B/A*100%）
	年度资金总额：	493.36	647.03	
	其中：中央财政资金	419.9	394.34	94%
	地方资金	73.46	73.46	
	其他资金		179.23	
资金管理情况		情况说明	存在问题和改进措施	
	分配科学性	科学	无	
	下达及时性	及时	无	
	拨付合规性	合规	无	
	使用规范性	规范	无	
	执行准确性	准确	无	
	预算绩效管理情况	规范	无	
	支出责任履行情况	规范	无	

总体目标完成情况	总体目标			全年实际完成情况		
	落实住培政策，培养合格的临床医师			落实住培政策，培养合格的临床医师		
绩效目标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值	全年实际完成值	未完成原因和改进措施
	产出指标	数量指标	住院医师招收完成率	≥90%	102%	下达到我院招录指标 44 人，根据省卫健委要求实际招录 45 人。
		质量指标	住院医师规范化培训结业考核通过率	≥80%	100%	
		时效指标	每个住院医师的培养时间	三年	三年	
		成本指标	住院医师规范化培训	3 万元/人/年	7 万元/人/年	
	效益指标	经济效益指标	住院医师核心胜任力	大幅提高	100%	
		社会效益指标	用人单位对住院医师的满意度	≥80%	95%	
		生态效益指标	符合环保要求	符合环保要求	100%	
		可持续影响指标	医疗服务水平	提高	100%	
	满意度指标	服务对象满意度指标	住院医师对培训满意度	≥80%	98%	

说明	无
----	---

注：1. 资金使用单位按项目绩效目标填报，主管部门汇总时按区域绩效目标填报。

2. 其他资金包括与中央财政资金、地方财政资金共同投入到同一项目的自有资金、社会资金，以及以前年度的结转结余资金等。

3. 全年执行数是指按照国库集中支付制度要求所形成的实际支出。

附件 2

公立医院综合改革补助项目绩效自评表

(2023 年度)

转移支付（项目） 名称	公立医院综合改革补助项目			
中央主管部门	国家卫生健康委			
地方主管部门	湖南省卫生健康委	资金使用单位	湘南学院附属医院	
资金投入情况（万 元）		全年预算数 (A)	全年执行数 (B)	预算执行率 (B/A*100%)
	年度资金总额：	115	115	
	其中：中央财政资金	115	115	100%
	地方资金			
	其他资金			
资金管理情况		情况说明		存在问题和改进 措施
	分配科学性	科学		无
	下达及时性	及时		无
	拨付合规性	合规		无
	使用规范性	规范		无
	执行准确性	准确		无
	预算绩效管理情况	预算相符		无
支出责任履行情况	做到专款专用		无	

总体目标完成情况	总体目标			全年实际完成情况		
	维护医院公益性，调动积极性			维护医院公益性，调动积极性		
绩效目标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值	全年实际完成值	未完成原因和改进措施
	产出指标	质量指标	I类切口手术部位感染率	小于等于 1.19	0.04%	
			室间质评项目合格率	大于等于 98	99.34%	
			抗菌药物使用强度(DDDs)	小于等于 40	30.87	
		时效指标	拨付资金的及时性	及时	及时	
		成本指标	收支结余	大于等于 0	大于 0	
	效益指标	社会效益指标	提高医疗质量	提高	提高	
		生态效益指标	对生态环境的影响	无影响	无影响	
		可持续影响指标	提高全民疾病早期干预意识	早期诊断，早期治疗，可持续应用	早期诊断，早期治疗，可持续应用	
	满意度指标	服务对象满意度指标	门诊患者满意度	大于等于 90	大于 90	
			住院患者满意度	大于等于 90	大于 90	
医务人员满意度			大于等于 85	大于 85		
说明	无					

注：1. 资金使用单位按项目绩效目标填报，主管部门汇总时按区域绩效目标填报。

2. 其他资金包括与中央财政资金、地方财政资金共同投入到同一项目的自有资金、社会资金，以及以前年度的结转结余资金等。

3. 全年执行数是指按照国库集中支付制度要求所形成的实际支出。

附件 3

紧缺人才培养项目绩效自评表

(2023 年度)

转移支付（项目）名称	紧缺人才培养项目			
中央主管部门	国家卫生健康委			
地方主管部门	湖南省卫生健康委		资金使用单位	湘南学院附属医院
资金投入情况（万元）		全年预算数（A）	全年执行数（B）	预算执行率（B/A*100%）
	年度资金总额：	128.82	94.3	73%
	其中：中央财政资金	53.62	19.1	
	地方资金	75.2	75.2	
	其他资金			
资金管理情况		情况说明		存在问题和改进措施
	分配科学性	科学		无
	下达及时性	及时		无
	拨付合规性	合规		无

	使用规范性	规范	无			
	执行准确性	准确	无			
	预算绩效管理情况	规范	无			
	支出责任履行情况	规范	无			
总体目标完成情况	总体目标		全年实际完成情况			
	推进基层医疗卫生机构全科医生队伍建设		通过培训的全科医生达到全科医生岗位胜任力			
绩效目标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值	全年实际完成值	未完成原因和改进措施
	产出指标	数量指标	全科医生转岗学员招收完成率	≥90%	100%	
		质量指标	全科医生转岗学员培训合格率	≥90%	100%	
		时效指标	每个全科医生转岗培训学员培养时间	1年	1年	
		成本指标	全科医生转岗培训	1.5万元/人/年	100%	
	效益指标	经济效益指标	全科转岗学员业务水平	全面提升	100%	
		社会效益指标	参培学员岗位胜任力	全面提升	100%	
		生态效益	符合环保要求	符合环保要	100%	

		指标		求		
		可持续影响指标	医疗服务水平	全面提升	100%	
	满意度指标	参培学员满意度	参培学员满意度指标	≥90%	98%	
		参培师资满意度	参培师资满意度	≥90%	95%	
参培基地满意度		参培基地满意度	≥90%	95%		
说明		无				

注：1. 资金使用单位按项目绩效目标填报，主管部门汇总时按区域绩效目标填报。

2. 其他资金包括与中央财政资金、地方财政资金共同投入到同一项目的自有资金、社会资金，以及以前年度的结转结余资金等。

3. 全年执行数是指按照国库集中支付制度要求所形成的实际支出。