

附件 1

单位整体支出绩效自评报告

单位名称：（公章）广东药科大学附属第一医院

所属下级预算单位数量：0

填报人：王积锐

联系电话：020-87605501

填报日期：2023 年 6 月 19 日

一、单位基本情况

(一) 单位职能

广东药科大学附属第一医院是广东省省属的三级甲等公立医院。其主要职责：

- 1、承担居民的预防、医疗和保健任务。
- 2、强化医疗救治体系，有效应对各种突发性公共卫生事件。
- 3、承担普通高等学历临床医学教育和临床医学继续教育。
- 4、开展国内医学学术交流与合作。
- 5、承担住院医师规范化培训任务。

(二) 年度总体工作和重点工作任务

广东药科大学附属第一医院 2022 年门急诊诊疗人次共 78.73 万人，住院出院人次 3.33 人。为抵抗疫情，除支援各社区派出约 1.05 万人次外，还参加了海珠突击队，支援市八医院任务，共派出名 89 名医护人员。接管琶洲会展中心 D 区 D17 方舱，派出医护人员 318 人，累计收治新冠肺患者 7083 人。缩短病人的等候检查和住院时间，提升区域居民的医疗保健水平，更好的应对突发性公共卫生事件。

(三) 单位专项资金绩效目标

医用装备购置项目目标：缩短病人的等候检查和住院时间，提高抢救成功率，为广大病患者提供更安全优质高效的医疗服务。让教学工作为社会培养更多的医疗专业人才，使医院的科研

成果更好地为临床诊疗活动服务。进一步满足患者的需要，促进我院医、教、研一体化的发展，为广东省实现建设卫生强省和卫生高地的战略目标做出更大贡献。新增设备数量 287 台，院内感染发病率不高于 1.67%，门诊处方抗菌药物使用率不高于 5.31%，试点城市公立医院药占比（不含中药饮片）率不高于 27.05%，医疗事故发生率为 0%，项目完成时间为 2022 年 12 月，预算资金控制有效性为不超预算，确保对患者的救治及时、安全、有效，患者及其家属满意率大于等于 85%，人均住院费用增长幅度不高于 7%，突发事件卫生应急处置率保持 100%。

提前下达 2022 年中央财政卫生健康人才培养补助资金项目目标：贯彻落实《国务院关于印发“十三五”深化医药卫生体制改革规划的通知》（国发〔2016〕78 号）、《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》（国办发〔2017〕63 号）和《国家卫生计生委等 7 部门关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》（国卫科教〔2013〕56 号）、省人民政府《关于印发广东省深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展实施方案的通知》（粤府办〔2017〕61 号）和《中共广东省委办公厅、广东省人民政府办公厅印发《关于加强基层医疗卫生服务能力建设的意见》的通知》（粤办发〔2017〕2 号）等文件提出的卫生计生人才培养培训任务。完成中央财政支持的各项卫生健康培训任务。

（四）单位整体支出情况（以决算数为统计口径）

医院 2022 年度总支出 118250.93 万元，其中，财政拨款支出 6709.35 万元。医院卫生健康支出占比 96.41%，主要是医疗支出，社会保障和就业支出占比 2.7%，主要是退休人员工资以及退休慰问金。

二、绩效自评情况

（一）自评结论

2022 年度，通过积极推进，我院顺利完成了全部预算资金项目的购置使用，并及时让设备发挥应用价值，在缩短病人等候检查和住院时间，提高抢救成功率等方面，发挥了重要作用，公共卫生服务供给能力持续提升，同时，在促进疑难重症诊疗，提高临床诊疗水平，及推动教学科研水平提升等方面，也作用巨大。本年度门诊处方抗菌药物使用率 5.72%，试点城市公立医院药占比（不含中药饮片）率 23.41%，院内感染发病率 1.61%，突发事件卫生应急处置率保持 100%，人均住院费用增长幅度-0.64%。住院医师规范化培训资金使用范围符合经费使用管理规定，绩效目标达到年度预期，执行进度基本符合计划预期。

（二）履职效能分析

2022 年度，通过积极推进，我院顺利完成了全部预算资金项目的购置使用，并及时让设备发挥应用价值，从而基本完成了年度绩效目标，在全部十五项产出和效益指标中，仅有两项指标稍

有偏离，我院针对这种情况，积极开展了深入分析，主要是以下原因：一是受疫情影响，2022年专用设备采购数量略有下降，二是住院患者非必要不住院或延迟住院，住院患者主要为急症或重症，诊疗资源消耗比例较高。

针对以上问题，我院计划下一步重点改进：1、进一步优化绩效目标设置，科学设定目标值。2、强化根因分析，有计划地部署整改措施，及时落实，保障资金科学投入，效益良好。

2022年度，受突发疫情影响，很多工作均受到了影响，项目执行在上半年也部分出现了延迟，但疫情有效控制后，我院在下半年及时督促，取得了较好成效，通过积极推进，我院顺利完成了全部预算资金项目的购置使用，并及时让设备发挥应用价值。下一步，我院将进一步科学规划项目安排，提前开展相关工作，保障项目及时落实。

住院医师规范化培训以培养合格的住院医师，具有独立处理常见病、多发病的能力医师为目标。年度目标如下：

1. 培训数量目标（1）完成省下达的招生指标数，尤其是对儿科、全科、麻醉科等紧缺专业招生。（2）带教师资人数有所增加，完成省下达的师资培训任务，带教师资培训合格后持证上岗。

2. 质量目标。（1）住院医师规范化培训结业考核合格率90%以上，住院医师年度业务水平测试成绩比去年有所提高。（2）住院医师执业医师考试合格率逐年递增，首次合格率87.5%，高于

省平均水平。

3. 待遇保障目标。保障住院医师规范化培训学员补助每月按时及时发放，社会学员不低于 1.5 万/年；经费统筹使用效率进一步提高，避免经费跨年积压。

4. 社会效益目标。培养一批合格的住院医师，具有独立处理常见病、多发病的能力。

绩效指标完成情况分析

(1) 2022 年实际招收住院医师规范化培训人数 51 人，儿科、妇产科、麻醉科、重症医学科、急诊科等紧缺专业均完成招生任务。

(2) 2022 年住院医师规范化培训结业考核合格率为 93.5%；医师资格考试通过率 87.5%

(3) 时效指标。省下达的经费执行情况良好，基本按照预定计划有效率使用，年度执行率 95%。

(4) 效益指标完成情况。2022 年结业学员 106 人，为社会输送一批合格的住院医师。

(三) 管理效率分析

预算编制：

我院在预算编制过程中，能充分根据历史情况，考虑次年可能出现的问题，调整工作量支出等计划。在上级部门要求的时间内，组织医院各归口业务部门，做好项目入库工作，后续一上工

作中，充分使用已入库的项目数据。

预算执行：

在预算执行过程中，严格按照相关规定进行支付，并在每月召开财政资金项目进度反馈会，要求各项目负责人汇报资金使用计划，并制定相关经费管理办法。

信息公开：

2022年预算及绩效信息已于批复下达20日内公开在医院官网，公开信息包括一般公共预算（按功能分类到项级、基本支出按经济分类到款级、“三公”经费预算安排）、部门收支总体情况（收支总体情况表、收入总表、支出总表）、政府性基金预算、财政拨款收支总体情况表（财政拨款收支总体情况表、支出情况表、基本支出情况表、“三公”经费支出情况表、政府性基金预算支出情况表）。

绩效管理：

在经费使用率上与使用目标稍微有偏差，主要原因是由于新冠疫情影响，基地举办了省级师资培训班限制报名人数，培训规模缩小，培训费用支出不及预期。我院将继续强化中央财政专项转移支付资金和项目管理，加大项目推进力度，定期进行自查，确保项目资金执行到位。同时，对项目进行监督检查和绩效考核，并强化考核结果应用。

采购管理：

为完善政府采购内部控制管理。落实行政事业单位内部控制规范相关要求，医院专门聘请专业人员为我院全面梳理和完善医院的内控制度体系，出台医院的内控手册，包括内部控制手册《总则篇》、《流程篇》和《制度篇》，共计近 600 页。重新修订《广东药科大学附属第一医院采购管理办法》《广东药科大学耗材管理制度》等。

并已建立权责清晰、岗位分离、相互制衡的内控体系。招标文件制订人员与参加论证和评审人员相互分离；经办采购的人员与负责采购合同审核、验收人员职责权限明确，并相互分离。进一步规范、试剂耗材、设备采购流程，采购部门要严格履行采购审批程序；进一步明确采购相关各职能部门的权责范围。严格执行“三重一大”采购审批制度。

单位采购存在问题：

- 1、对专项行动理解不深入，工作方法简单。
- 2、工作思路不宽、不活，对政策、法律、法规的认识不够深入。
- 3、财政资金支付进度较慢。
- 4、采购人员队伍能力还需加强等问题。

下一步工作计划：

- 1、进一步强化效益分析管理，并有效监督落实；
- 2、持续完善采购人员能力培养，逐步建立“主动学习+内部

培训+外部进修”的人才培养体系；

3、积极开展自查自纠，对发现问题及时落实整改，不断自我完善。

4、严格落实推进财政项目资金支付进度。

资产管理：

一直以来，我院高度重视资产管理，按要求严格建立资产，粘贴资产标签，并定期开展资产盘点，严格审慎做好资产报废，保证帐实相符。同时，对于政府资金购置资产，会添加备注以便识别，并积极开展资产效益分析，保障资产充分使用。目前，资产盘点由于体量大、任务重等原因，效率一直无法得到提升，下一步，我院将引入专业团队或信息化手段，提升资产盘点效率和准确性。

运行成本：

能耗支出 167.70 元/平方米，较上年增加 13.85 元/平方米，原因是医疗业务量的增加导致水电支出的增长。

物业管理费 221.10 元/平方米，较上年增加 66.92 元/平方米，原因是医院因需要升级改造，租用了农林下路 40 号大楼，所以物业管理费增加较多。

业务活动支出 63.59 万元/人，较上年增加 9.36 万元/人，原因是医疗业务量的增加导致业务活动支出的增长。

单位管理费用 7.56 万元/人，较上年下降 0.2 万元/人，原

因是医院强化预算约束，树立过“紧日子”思想，控制管理费用的开支。

（四）就单位整体支出绩效管理存在问题提出改进措施

部门整体支出绩效自评表部分数据不适用于医院，例如“资金下达合规性”，“资金下达合规性”等，建议为二级预算单位设置适合填报的绩效自评表格。

三、其他自评情况

根据国家相应激励政策要求和基地实际情况，为了更好激发师资带教与学员学习的热情，我院提高了各项教学活动教学补助，同时增加了紧缺专业学员的生活补助标准 200 元/人/月，住院医师规范化培训学员的工资收入得到保障，学员补助大于 1.5 万元/年。

建立了专业基地年终绩效考核和住院医师规范化培训“三大考核”挂钩的制度，激发专业基地的带教积极性；建立了季度教学绩效激励制度。加快经费支出进度，同时也为资金使用提供了规范。

四、上年度绩效自评整改情况

2021 年我院在规培经费使用率上与使用目标稍微有偏差，主要原因是基地举办了省级师资培训班和院内师资培训班，因院内师资培训为系列培训，有些专场培训在经费结转时还在进行中，所以未纳入统计。整改措施：2022 年做好院级师资培训计划，安

排上半年举办院级师资培训班，保障费用按期及时执行。关于采购管理，2022年，我院进一步加强采购环节管理，增加项目立项论证要求，保证实施项目均为医院发展所必须或急需项目。同时，严格把关采购中的每一个环节，保证采购过程公开、公正、公平，提升资金使用效益。当然，采购周期偏长仍然是主要问题，下一步，我院将深刻分析关键节点，优化流程，提升采购效率。