

南方医科大学第三附属医院

整体支出绩效自评报告

单位名称：南方医科大学第三附属医院

所属下级预算单位数量：0

填报人：曾繁梓

联系电话：020-62784116

填报日期：2024 年 5 月 16 日

一、单位基本情况

（一）单位职能

- （1）承担医疗卫生和预防保健任务。
- （2）承担普通高等学历临床医学教育和临床医学继续教育。
- （3）大中型医院和其他医疗结构骨干医师的培养任务。
- （4）承担科学研究和技术开发，为社会提供诊疗服务。
- （5）开展国内医学学术交流与合作。

（二）年度总体工作和重点工作任务

1. 党的领导和建设全面加强

——扎实开展学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育。医院党委坚决贯彻落实党中央决策部署，紧紧围绕主题教育总要求、目标任务和重点措施，组织落实好主题教育一系列工作。出台医院《主题教育工作方案》，全面落实理论学习、调查研究、推动发展、检视整改等重点措施。开展第一议题、党委理论学习中心组学习 30 余次；开展为期 7 天共 12 期的专题学习研讨；院领导带队走访一线超过 30 次，座谈交流 50 余场，形成问题清单 38 条。切实把主题教育的成果转化为推动医院高质量发展的强大动力。

——党的组织建设不断加强。医院党委始终把党的政治建设摆在首位，贯彻新时代党的建设总要求，引导全体党员切实提高政治站位，站稳政治立场。全年发展党员 39 人，其中高知

4人，学生7人；组织5期党务干部培训班；核拨40万元党建专项经费和近60万元党务工作津贴，持续加强党支部建设。呼吸内科党支部顺利通过省“双创”样板支部期满验收；骨科第二党支部入选广东省第四批“双创”样板支部培育单位；神经内科党支部入选学校“双创”样板支部培育单位。

——**意识形态阵地持续筑牢。**召开4次医院意识形态安全专题联席工作会议，组织全院宣传报道涉政规范表述及主题教育舆情风险防范培训，全方位维护医院意识形态安全。成立舆情（隐患）评估预判工作组，监测并妥善处理网络舆情（风险）10起。落实“思政第一课”，“思政课堂”栏目发布学习内容122条，为医院思政教育提供权威素材。1篇论文获2023年广东省统一战线理论研究会高校统战工作理论研究委员会优秀论文。

——**反腐倡廉工作扎实开展。**坚决贯彻党的自我革命战略部署和全面从严治党战略方针，推动落实全面从严治党政治责任，锲而不舍落实中央八项规定及其实施细则精神，坚决执行党的纪律和廉洁自律规定，筑牢拒腐防变思想防线，不断推进医院从严治党纵深发展。深入开展医药领域腐败问题集中整治，聚焦重点领域和关键环节，开展对阳光采购、耗材管理、信息设备报废等事项的监督检查及问题整改情况“回头看”，有力推动业务管理补短板、堵漏洞，进一步提升管理效能。增设26名科室“廉情员”，开展纪检业务专题培训，进一步加强

纪检队伍建设。

2. 医疗业务实现高质量增长

2023 年，全院医疗业务实现高质量增长。一是门诊总量首次突破 110 万人次。2023 年门诊患者 110.51 万人次，较 2022 年 95.63 万人次增长 15.55%。二是住院总量首次突破 4 万人次。2023 年出院患者 44522 人次，较 2022 年 37852 人次增长 17.6%。三是手术操作量首次突破 2.5 万台次。2023 年手术（含介入）25375 台次，较 2022 年 21626 台次增长 17.3%。四是四级手术业务量突破 6000 台次。2023 年完成四级手术（含介入）6297 台次，较 2022 年 5259 台次增长 19.7%；完成微创手术 4950 台次，较 2022 年 4173 台次增长 18.6%。

2023 年，医院总收入为 14.22 亿元，其中业务收入为 13.54 亿元。全院药品收入占比为 19.9%，全院耗材收入占比为 21.4%，均较 2022 年有所下降，收入结构持续优化。

3. 学科综合实力迈上新台阶

学科建设一直都是医院发展重中之重，2023 年我们开创了医院高质量发展新局面，影响力不断提升。

——骨科入选“十四五”国家临床重点专科建设项目。运动医学科、肾病内科、泌尿外科、妇科入选“十四五”广东省临床重点专科建设项目。组织运动医学科申报 2023 年国家临床重点

专科。国家骨科区域医疗中心申报进展持续积极推进。医院临床专科建设案例入选 2023 年广东省临床专科能力建设优秀案例。

——医院首次入选 2022 年中国医院竞争力排行榜省单医院 100 强和骨科专科排行榜 30 强。骨科、运动医学、临床药学获 2022 年复旦中国医院华南区专科声誉排行榜提名。2022 年度中国医院科技量值排行榜中，骨外科学排第 45 名，风湿病学第 58 名，泌尿外科学第 72 名。骨科、脊柱外科、关节外科、创伤骨科、风湿免疫科、内分泌代谢科六个专科获推荐入选《广东医院高水平专科建设巡礼》。

——医院被中华全国体育总会确定为全国 20 家医院之一、华南地区唯一一家“中国国家队合作医院”，将为奥运健儿备战巴黎奥运会和米兰冬奥会提供医疗保障服务。医院成为中国疾控中心数字化慢病管理创新平台项目全国首批试点医院，成为广东省第二批省级老年友善医疗机构，被纳入天河区免费产前诊断定点医疗机构。

——增设肝胆外科，进一步细化学科分类，扩大业务范围。脊柱外科二科、足踝外科各有 1 项医疗技术入选广州地区临床重大技术项目，创伤骨科 1 项医疗技术入选广州地区临床高新技术项目。医院有 23 个项目成功入库 2023 年广东省适宜技术推广项目，立项数量创历史新高。呼吸内科成为亚洲冷冻治疗学会“呼吸内镜示范单位”。神经内科成为国家卫生健康委“记忆障碍防

治中心建设单位”。泌尿外科成为“老年泌尿系统功能减退早期干预研究专科协作推广应用示范中心”。创伤骨科成为“骨髓炎全国多中心临床研究分中心”。

——牵头广东省骨科质控中心完成全省骨科限制类技术培训基地评估工作；对贵州省质控中心、佛山市质控中心开展培训并协助建设；完成粤东、西、北 13 家三甲医院超一千份病例的质量评估，质量督查覆盖面创新高；工作成绩获省卫生健康委高度认可，受邀在 2023 年广东省质控中心会议上作先进经验分享。

4. 医疗服务能力日益增强

医院始终坚持“以人民为中心”，持续提升医疗服务能力，提供优质医疗服务，改善患者就医体验。

——**临床服务能力不断提高**。肩肘外科创新开展肩关节外侧入路下的髓内肱骨骨距支撑钢板在肱骨近端粉碎性骨折中的应用，属于世界首创手术。普通外科大力开展甲状腺疾病随访，推动特色专科专病建设。消化内科持续建设消化内镜诊治技术平台，不断提高内镜诊疗技术。创伤救治中心新开展创面修复业务。急诊医学科在广州市“120”急救网络医院的院前医疗急救工作年度考核中获全市第 11 名。耳鼻咽喉头颈外科牵头成立 MDT 眩晕治疗团队，眩晕门诊全年接诊近 1.5 万人次，治疗有效率近 80%。

麻醉科建成 2 间可全程直播的一体化手术间。输血科全年保障患者手术治疗输血需求超 1.5 万个单位，同时积极开展储存式自体输血技术，累计节约异体血量达 3.7 万毫升。超声医学科的肌骨超声检查量同比上涨 30%。发热门诊坚守发热一线，全年累计诊治成人及儿童发热患者近 3 万人次。

——患者就医体验持续改善。皮肤性病科、关节外科等 41 个科室共 486 人在互联网医院出诊，全年问诊量 9776 人次，同比增长 37.4%。中医骨伤科特制的岐黄黑、白药膏疗效显著，受到广大患者好评。门诊上线检查预约、床位预约、智能发药和取药报到系统。第二门诊部连续八年开展送医送药上门服务。医学影像科一台全球先进的联影 320 排 640 层超高端 CT 投入使用。医学检验科不断改进检测流程，减少患者等候时间。健康管理中心开设生活方式管理门诊，提供检后咨询及专科转诊等服务。

——医疗安全质量不断夯实。出台《全面提升医疗质量行动计划（2023-2025）》，细化 3 个方面、28 项工作任务，开展核心制度系列培训、督导，促进医疗质量全面提升。实施《病历内涵质量提升行动方案》，成立院级病历内涵质控专家组，举办优秀病案及缺陷病案展览，儿科、肿瘤科、妇产科、重症医学科、泌尿外科、运动医学科撰写的 6 份病案获评广东省“百佳病案”。“三管”相关感染和手术部位感染发病率全年保持

在较低水平。多重耐药菌检出率和医院感染发现率较去年有所下降。各类处方合格率达到 97%以上。手术并发症发生率和低风险病例死亡率达到“国考”满分标准。“加强围手术期全流程管理，降低手术并发症”获第三届中国医院绩效大会医疗质量奖单元卓越实践奖；“密织监控网，助力低风险死亡率连年满分”获第二届公立医院绩效管理优秀案例一等奖。在第二届中国医疗质量大会中，“围手术期质量管理架构体系”获患者安全管理工具典型案例奖；“医护质量简讯”获医疗服务与质量安全报告实例典型案例奖。

——**护理服务内涵继续深化。**编制护理标准操作流程 42 项，修订护理核心制度等 20 余项，持续完善护理质量管理体系。开展 MDT 护理查房 7 场、联合应急演练 15 次，开展专业培训超 300 人次，不断提高护理专业能力。1 个护理持续改进项目获广东省第六届品管圈大赛二等奖并首次晋级国家竞赛获优秀奖。医院静脉输液治疗专科小组获广州护理学会“静脉治疗护理专科知识及操作比赛”优秀团队一等奖，钟柔同志获操作优胜个人三等奖。王娟同志获广州市卫生健康委“广州百名好护士”称号，赖彩群同志获广东省护理学会“仁心妙手好护士”称号。

5. 干部人才工作扎实推进

医院大力推动高水平干部人才建设，在真心爱才、悉心育

才、倾心引才、精心用才全方位推进，在激活人才活力上实现新突破。

——**干部管理工作有序开展。**一是完成科级干部、副主任试用期满考核。二是完成 25 名护士长任职期满考核和续任工作，拟定护士长选拔工作方案。三是完成 4 名管理岗干部转专业技术岗和 12 名管理岗人员岗位晋级工作。**四是**选拔脊柱外科一科、运动医学科、重症医学科 3 个重点学科的科室主任，为科室高质量发展提供人才动力。**五是**完成 2023 年度“组团式”援疆、援藏，柔性援藏、援多米尼克工作以及省医疗卫生人才“组团式”紧密型帮扶工作。吴文、黄敏军 2 名同志获“新疆维吾尔自治区第十批优秀援疆干部人才”称号。薛康颐同志获“毕节市五一巾帼标兵”称号。

——**人才引培工作质效提升。**特聘金大地教授为医院终身教授。引进内分泌代谢科赵同峰、肝胆外科范应方、神经外科彭玉平等 3 名学科带头人，刘灿、杨超 2 名高层次人才已通过学校评议。新吸纳张思晗、赵清等 10 名博士后进站，现有在站博士后 36 人。护理队伍学历结构不断优化，本科及以上学历的护士占比提升至 65%。张友昌同志获评国家卫生健康委“卫生健康行业经济管理领军人才”，受聘财政部新一届内部控制标准委员会咨询专家。赵善超同志入选享受政府特殊津贴人员名单。关小倩同志获第六届“广州最美医师”称号和第七季中国医

院先锋管理人物奖。

6. 科研工作获得标志性成果

医院全方位推动高水平科教研建设，坚持科研服务临床、科研促进临床、科研带动临床，以创新驱动科教兴院，取得了丰硕成果。

——全院发表 SCI 论文 149 篇，其中一区论文 27 篇，二区论文 66 篇，影响因子 ≥ 10 分的论文有 20 篇，最高影响因子达 24.3。新增授权发明专利 2 项、实用新型专利 8 项、外观设计 1 项、软件著作权 1 项。新增学术任职 186 人次，其中国家级 32 人次，省级 134 人次。目前医院共有国家级副主委 10 人次，省级主委 16 人次，省级副主委 48 人次。病理科撰写的国内首篇《骨肿瘤标本取材规范》在《临床与实验病理学杂志》正式发表。

——白晓春、蔡道章团队获广东省科学技术奖自然科学奖一等奖。赵善超团队获中华医学科技奖二等奖及国家重点研发计划项目。赵善超同志获 2023 年广州“最美科技工作者”称号。张海严同志获国家自然科学基金优秀青年项目并入选广东省“青年科技人才培养计划”。孙尔维、周俊两位同志连续 3 年分别入选全球学者库风湿免疫领域、麻醉领域的中国专家学术影响力全国百强。

——医院成立临床医学研究中心，新增伦理快速审查流程，

进一步促进成果产出。广东省骨与关节退行性疾病重点实验室顺利通过广东省重点实验室考核评估。骨肿瘤科、血液内科等3个科室通过国家GCP药物临床试验基地备案。

——医院获批广东省科学技术协会“骨与运动康复科普教育基地”和广东省科技厅“运动康复青少年科技教育基地”，获评广东省卫生健康委“健康科普爱心单位”。康复医学科获评广东省康复医学会“科普先进集体”。脊柱外科一科、神经内科、肾病内科、眼科等团队均在国家级、省级协会的科普比赛中获得荣誉。何懿团队获第五届广东医学科技奖医学科普奖。郭浩同志获广州市科技局2022年度“广州市十佳科普使者”称号，并获2022年度广州“讲科学、秀科普”大赛一等奖和第九届全国科普讲解大赛优秀奖。

7. 学生教学工作日益成熟

医院高度重视学生教学工作，积极建立高水平的医学人才培养体系，努力培养医德高尚、医术精湛的人民健康守护者，培养质量进一步提升。

——第三临床医学院承担本科课程1382个学时。新招生博士19人、硕士129人。新增16名本科课程师资，教师队伍不断壮大。新认定《病案信息学》《儿童骨科学》两门公共选修课。口腔科首次独立承担临床医学专业《口腔科学》本科教学。

——新增导师 7 人，其中博士生导师 3 人，硕士生导师 4 人。获批大学生创新创业训练计划项目 8 项，其中国家级 2 项、省级 3 项，创历史新高。新增省级教学研究课题 7 项、校级教学研究课题 4 项；省级教学成果三等奖 1 项；省级教学竞赛三等奖 1 项、校级教学竞赛二等奖 5 项。医院获学校教学竞赛优秀组织奖。刘存东同志获学校第九届“感动南医-立德树人好导师”称号。

——培养博士毕业生 15 人，硕士毕业生 103 人。11 人获评学校 2023 届优秀毕业生，5 人获硕士研究生国家奖学金，4 人获研究生国家奖学金补充计划。55 人获硕士学业奖学金一等奖，6 人获博士学业奖学金一等奖，30 人获评校级 2023 年优秀研究生，12 人获评校级 2023 年优秀研究生骨干。

——新增国家住院医师规范化培训重症医学科专业基地。新建临床医学教育培训中心并成立医学模拟研究实验室。住培学员首次结业考核通过率为 92.3%，首次医师资格考试通过率为 87.83%。新增省级专科护士实践教育基地 1 个。全年培养专科护士 14 人，接收专科培训和业务进修护士 75 人。

8. 基础建设项目稳步推进

医院进一步优化医院空间资源，不断突破空间瓶颈，寻求更大的发展，同时着力改善院容院貌，为群众提供文明、温馨、整

洁的就医环境。

——**广东省骨科研究院建设取得阶段性成果。**广东省骨科研究院长兴院区项目于2023年5月10日举办了隆重的项目动工仪式，标志着区院（校）共建共治共享的现代专科医院进入实质建设阶段。该项目已完成概念方案设计、规划方案设计、报批报建和施工单位招标工作，取得施工许可证，12月进入现场施工阶段。广东省骨科研究院科技大楼二期工程完成设计方案完善工作，正在推进施工招标工作。

——**院区内各项改造升级工程有序开展。**整形美容科、中医科门诊及病区完成装修改造并交付使用。神经外科、胸外科等7个科室顺利完成病区搬迁。全科医学科、感染科调整门诊位置。临床技能培训中心建设项目顺利完工并交付使用。完成科室零星改造工程246项。集中核酸采样区建设项目获得临时建设工程规划许可并展开施工，项目建成后将为医院增加约1000平方米的医疗用房建筑面积。

9. 宣传文化工作推陈出新

医院高举文化建院旗帜，紧跟新媒体发展潮流，构建宣传矩阵，完善医院文化体系建设，充分发挥群团建设聚力作用，持续提升医院向心力。

——**宣传矩阵建设成效明显。**全年创意策划17期“实力医生

讲科普”短视频系列宣传，推出 17 期“南三健康小喇叭”科普视频，策划“中秋节诗词会”“与师说”等系列专题，在社会和业内取得良好反响。全年在《人民日报》等社会主流媒体发布新闻稿件 226 篇；推送微信订阅号内容 263 篇、服务号内容 167 篇，视频号内容 110 条；在学校官网发稿 116 篇，在学校学习强国号发稿 59 篇，全方位扩大医院社会知名度和影响力。1 篇文章入选省卫生健康委“学思想、强党性、重实践、建新功”征文比赛优秀作品。

——**医院文化氛围更加鲜明。**将医院的院训、精神、愿景、院歌、服务宗旨、办院理念等文化内容上墙，进一步强化医院核心价值观建设。医院标识系统持续完善，完成全院楼层索引指示和各类标识的更新规范。启动医院艺术团筹建选拔工作，筹办第八届“春暖三院”文艺晚会。

——**群团建设工作再结硕果。**心血管内科获评“全国青年文明号”，妇产科、健康管理中心获评“广东省青年文明号”，“村医学堂”助力乡村振兴志愿服务项目获广东省学雷锋志愿服务“四个 100”先进典型最佳志愿服务项目。关节外科/运动医学科荣获广东省“巾帼文明岗”称号。医院获评南方医科大学先进工会集体。工会论文获广东省教科文卫工会优秀调研论文二等奖。气排球队获大学气排球赛第三名。舞蹈作品获大学艺术精品展演三等奖。黄敏军同志获第六届“广东医生”演讲比赛总决赛

二等奖。赖茜汝同志获广东省妇幼健康职业技能竞赛个人二等奖及操作技能单项奖。

10. 行政管理工作提质增效

紧紧围绕着建立现代医院制度的目标，推动医院管理规范、精细化、科学化，以目标为导向，向管理要效能。

——**综合管理效能不断提升。**医院 2022 年度“国考”总分 815.4 分，较上一年度提升 58.3 分，排全国第 161 名，获 A 等级。医院召开第三届高质量发展研讨会，凝心聚力推动医院高质量发展。2023 年继续开展提质增效专项行动，22 个项目均按计划实施落地并取得预期成效。医院成为“广州市医保支付制度评议组织核心组成员”所在单位。2022 年度医保和生育病例年终清算获得基金奖励超 691 万元。医院定期组织依法执业自查自纠工作，不断促进各项业务规范开展。开展经济合同和财务往来账专项审计，实现内部审计由“经济监督”向“经济控制”转变。开展内控量化评价，促进内控管理持续提升。成立医院运营管理委员会，召开委员会会议讨论推进专项工作 25 项。医院 2022 年度财务年报编制工作和部门决算工作受到省卫生健康委通报表扬。

——**服务保障持续降本增效。**医院获评 2022 年度“广州市节水型单位”。医疗废物总产生量同比下降 8%，完成年度计划减量目

标。通过提高自主维修率控制设备维保成本远低于业内标准，同时实现设备完好率始终保持在 99.5%以上，其中急救类、生命支持类设备完好率始终保持 100%。引进信息类项目造价审核服务，有效预防采购价格虚高，节约采购资金约 60 万元。

——智慧医院建设稳步推进。完成一站式预约、门诊智慧药房、自动发药机等一批优质服务提升工程信息化项目建设；完成报告自助打印功能升级、微信公众号优化、就医信用无感支付等便民服务项目，医院信息化水平不断提高。开展电子病历应用水平分级 5 级对标建设，现已通过省内初审。医院获 2022 年度广东省互联网+医疗健康信息技术应用创新成果三等奖，获第六届智慧医疗创新大赛全国总决赛三等奖。

——平安医院建设扎实开展。开展安全生产月、消防安全月和防范电信网络诈骗专题教育活动，组织消防培训和应急演练 47 场共 2500 余人次，持续提高员工安全意识和应急处置能力。医院被广州市公安局评为广州市单位内部治安保卫工作先进单位。坚持妥善化解纠纷矛盾，2023 年医患纠纷投诉数量同比下降 3%。

11. “三甲”复审工作全面推进

完善“三甲”复审组织架构和工作方案，充分发挥以书记、院长为组长的复审领导小组作用。召开复审全院动员大会，进

进一步强化目标责任。编制第一版“三甲”应知应会。组织 8 场三甲专项培训，7 场应知应会考核，5 次评审专家现场辅导。完成第一轮三甲监测数据填报和 3 轮现场检查条款自评整改。

（三）专项资金-区域医疗中心绩效目标

1. 加强临床硬件建设：启动建设骨科智能化手术平台和骨科临床技能中心。

2. 加快临床人才培养：推动骨科教学基地建设，培育硕士毕业生10-20人、博士毕业生5-10人。

3. 建设骨科疾病临床医学研究中心，新增国家自然科学基金项目 ≥ 5 、省级科研课题项目 ≥ 10 ，发表SCI文章 ≥ 30 ，申报省级科技进步奖1-2项。

4. 引进博士后10人，新增1名省级高层次人才。

5. 依托广东省骨科医疗质量控制中心，帮扶10-20家基层医院实现骨科专科能力提升。

（四）单位整体支出情况（以决算数为统计口径）

本年度支出决算数为 143,074.81 万元，2022 年支出决算数为 160,617.11 万元，较上年减少 12.26%，主要原因为由于三年新冠肺炎疫情后，外地患者锐减，医院总体就医患者量仍未恢复到疫情前的状态，相应的支出减少，且药品耗材纳入集采，相应的费用也随之降低。

二、绩效自评情况

（一）自评结论

根据省财政厅《关于开展 2023 年省级财政资金绩效自评工

作的通知》要求，结合整体支出绩效评价指标体系及相应评分标准，自评得分 97，自评等级为优。

（二）履职效能分析

2023 年，全院医疗业务实现高质量增长。一是门诊总量首次突破 110 万人次。2023 年门诊患者 110.51 万人次，较 2022 年 95.63 万人次增长 15.55%。二是住院总量首次突破 4 万人次。2023 年出院患者 44,522 人次，较 2022 年 37,852 人次增长 17.6%。三是手术操作量首次突破 2.5 万台次。2023 年手术（含介入）25,375 台次，较 2022 年 21626 台次增长 17.3%。四是四级手术业务量突破 6,000 台次。2023 年完成四级手术（含介入）6,297 台次，较 2022 年 5,259 台次增长 19.7%；完成微创手术 4,950 台次，较 2022 年 4,173 台次增长 18.6%。

2023 年，医院总收入为 14.22 亿元，其中业务收入为 13.54 亿元。全院药品收入占比为 19.9%，全院耗材收入占比为 21.4%，均较 2022 年有所下降，收入结构持续优化。

本年度重点专项为“公共卫生事务管理-委省共建区域医疗中心”500 万元，绩效目标为按照国家骨科区域医疗中心建设标准，建设以高水平骨科疾病诊疗中心、高层次人才培养基地、高水准科研创新和转化平台、高效率的大规模创伤紧急医学救援体系、高质量骨科疾病医防结合与健康管理体系为标志的医学高地。2023 年该项目预算执行率达到 100%，绩效指标均完成。

绩效 指标	一级 指标	二级指标	三级指标	当年度三级 指标目标值	完成情况
		数量指标	引进高层次人才（人）	≥1	完成
			引进临床博士后（人）	≥10	完成
			文章发表(SCI)（篇）	≥30	完成
			新增骨科诊疗设备（台）	骨科智能手术平台相关设备 3-5 台	完成
			科研成果转化数（个）	≥1	完成
		质量指标	近 5 年开展的手术技术覆盖骨科核心手术技术清单的百分比(%)	≥70	完成
		时效指标	项目完成时间	2023 年 12 月	完成
		成本指标	预算控制	不超预算	完成

（三）管理效率分析

1.预算编制。

我院根据省财政厅和省卫生健康委编制文件精神，根据工作实际，坚持把“过紧日子”的要求落在实处，在严格控制一般性支出，严格执行各项经费开支标准，认真编制本单位部门预算，实现了储备的专项资金二级项目使用率达 100%。

2.预算执行。

我院建立健全预算财务制度，规范执行年度预算，资金管理、费用标准、资金支付等事项支付均符合国家财经法规和财务管理制度及有关专项资金管理办法的规定，严格控制“三公经费”支出，确

保不超额度和考核基数，切实降低行政运行成本。实财政资金执行进度内部定期通报制度，推进各项资金按计划支出。

3.信息公开。

我院严格按照公开文件要求，预决算、绩效自评材料均在规定时限内在单位公众网（<http://www.nysy.com.cn/>）新闻公告模块进行了公开，接受社会监督。

4.绩效管理。

根据省财厅和省卫生健康委财政资金绩效管理工作要求，我院不断建立健全预算绩效管理制度建设，将绩效目标作为项目评审和预算安排的重要依据，落实绩效目标的责任分解，做好过程监督，并按要求开展各专项资金绩效自评工作，将绩效评价结果作为项目实施规范的参考，不断提高绩效预算管理的科学化和精细化水平。

5.采购管理。

我院严格按照政府采购的相关规定，以采购需求为前提，全面准确编制政府采购预算，并通过政府采购系统完成政府采购计划备案、组织实施政府采购活动并签订政府采购合同完成单位采购业务。2023 年我院政府采购支出 5105.48 万元，其中，政府采购货物支出 1,780.26 万元，政府采购工程支出 1,163.61 万元，政府采购服务支出 2,161.62 万元；政府采购授予中小企业和小微企业的合同金额 4416.16 万元，占政府采购支出总额的 86.5%，其中：授

予小微企业合同金额 3845.09 万元，占政府采购支出总额的 75.31%。

6.资产管理。

我院制定了《〈固定资产管理办法〉等三项制度的通知》等内部规章制度。按照资产管理相关规定，我院严格做好资产实物台账管理，资产管理责任到人，按时报送行政事业性国有资产年报和月报，每年至少进行一次资产账与财务账核对工作，确保资产管理数据质量。每年定期进行一次固定资产盘点，并按要求及时足额上缴国有资产处置收入及物业出租非税收入，2023 年共计上缴 36 万元。

7.运行成本。

（1）经济成本控制情况。

2023 年我院房屋年末数 109,245.73 m²，其中：办公用房 6,117.00 m²，业务用房 93,123.23 m²，其他用房 10,111.50 m²，年末实有人数 1716 人，其中在编在职人员 381 人，其他在职人员 1335 人。

（四）存在问题和改进措施。

1.存在问题。

部分预算编制不严、不细，精细化程度不高，多报漏报现象较突出，对年度工作的统筹驾驭能力不强；对实现预算目标的具体办法不多，缺少落实提升业务量的具体举措。

2.改进措施。

医院内部应重视预算执行中出现的各类问题，相互配合，采取对应措施加以解决，提升医疗服务能力，做大业务量，使医院保持平稳健康的发展态势，确保实现年度目标。

三、上年度绩效自评整改情况

（一）问题：整体支出情况没有展开分析。自评结论不符合要求，没有分数和评级。没有逐项分析整体效能和专项效能情况，内容简单。管理效率没有分析预算执行、信息公开、绩效管理等方面逐项分析。

整改情况：2023 年绩效自评对整体支出情况展开分析，自评结论说明分数及评级，整体效能及专项效能均逐项具体分析，管理效率针对预算执行、信息公开、绩效管理、采购管理、资产管理、运行成本等 7 个方面进行逐项分析；

（二）问题：自评表编制不完整，得分依据基本没填或者没有填对应佐证材料名称。单位整体绩效目标产出和效益指标完成情况填写一样的“得分依据、未达标原因、改进措施”，没有按“评分标准”分析评分。

整改情况：完整编制自评表，按要求填写得分依据、未达标原因及改进措施，并按照“评分标准”分析评分；

（三）问题：佐证材料极少，没有编制目录清单。

整改情况：根据采购、效能、信息公开、预算与绩效、运行成本、资产等 6 方面整理佐证材料，并编制目录清单。