附件1

靖州 2022 年度部门（单位）整体支出

绩效评价自评报告

部门(单位)名称 靖州苗族侗族自治县人民医院

预算编码 503007

评价方式：部门（单位）绩效自评

评价机构：部门（单位）评价组

报告日期： 2023 年 2 月 28 日

靖州县财政局（制）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、部门（单位）基本概况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | | 邹金 | | | | | | | 联络电话 | | | 15096261477 | | | | | | | | |
| 人员编制 | | | 310 | | | | | | | 实有人数 | | | 523 | | | | | | | | |
| 职能职责概述 | | | 组织实施全院医疗工作，制定和完善医院医疗质量控制标准及实施方案，对全院医疗质量进行全面的监督、检查、整改，保障医疗安全，切实促进医疗质量管理持续改进，为人民健康提供中西医医疗、预防、保健、计划生育指导等医疗卫生服务。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度主要工作内容 | | | 任务1：认真贯彻落实公立医院体制改革、切实促进医疗质量和医疗水平的不断提高； 任务2：根据国家法律法规和医疗政策制定切实可行的方案，满足人民群总不断提高的医疗需求。 任务3:承担意外灾害事故、疫情等突发公共卫生事件的医疗急救及社区预防、保健和康复医疗服务工作. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度部门（单位）总体运行情况及取得的成绩 | | | 贯彻落实国家基本药物制度和药品集中采购工作，执行医用耗材集中采购工作，考核合格率98%；出院诊断符合率≥95%，危重病人抢救成功率≥80% 。患者对医疗服务的满意度﹥90%。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **二、部门（单位）收支情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **年度收入情况（万元）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | 收入合计 | | | 其中： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 上年结转 | | 公共财政拨款 | | 政府基金拨款 | | | | 纳入专户管理的非税收入拨款 | | | | | | 其他  收入 | | | |
| 局机关及二级机构汇总 |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
| 1、局机关 |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
| 2、二级机构1 | 17383 | | |  | | 883 | |  | | | | 16500 | | | | | |  | | | |
| 3、二级机构2 |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
| **部门（单位）年度支出和结余情况（万元）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | 支出合计 | | | 其中： | | | | | | | | | | | | | | | 结余 | | |
| 基本支出 | | 其中： | | | | | | | | | 项目支出 | | | | 当年结余 | | 累计结余 |
| 人员支出 | | | 公用支出 | | | | | |
| 局机关及二级机构汇总 |  | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |  |
| 1、局机关 |  | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |  |
| 2、二级机构1 | 17383 | | | 17383 | | 5062 | | | 12321 | | | | | |  | | | |  | |  |
| 3、二级机构2 |  | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |  |
| 机构名称 | 三公经费  合计 | | | 其中： | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公务接待费 | | 公务用车运维费 | | | | | 公务用车购置费 | | | | | | 因公出国费 | | | | |
| 局机关及二级机构汇总 |  | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 1、局机关 |  | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 2、二级机构1 | 11.9 | | | 5.95 | | 5.95 | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 3、二级机构2 |  | | |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| 机构名称 | 固定资产  合计 | | | 其中： | | | | | | | | | | | | 其他 | | | | | |
| 在用固定资产 | | | | | | | 出租固定资产 | | | | |
| 局机关及二级机构汇总 |  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 1、局机关 |  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 2、二级机构1 | 183699.4 | | | 183699.4 | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| 3、二级机构2 |  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |
| **三、部门（单位）整体支出绩效自评情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 整体支出绩效定性目标及实施计划完成情况 | | 预期目标 | | | | | | | | 实际完成 | | | | | | | | | | | |
| 目标1：预算收入17383万元  目标2：门急诊人次150000  目标3：出院人次22000 | | | | | | | | 1. 实际收入15934万元，完成率91.7% 2. 实际人次146662，完成率97.77% 3. 实际出院人次19368，完成率88.04%，受新冠疫情影响，住院病人显著下降。 | | | | | | | | | | | |
| 整体支出  绩效定量目标及实施计划  完成情况 | | 评价内容 | | | | | 绩效目标 | | | | | | | 完成情况 | | | | | | | |
| 产出目标  （部门工作实绩，根据部门实际进行调整细化） | | | 质量指标 | | 指标1：预算收入17383万元 | | | | | | | 1. 实际收入16955万元，完成率91.7% | | | | | | | |
| 指标2：保质保量完成各项工作任务 | | | | | | | **100%** | | | | | | | |
| …… | | | | | | |  | | | | | | | |
| 数量指标 | | 指标1：门诊人次150000 | | | | | | | **146662** | | | | | | | |
| 指标2：出院人次22000 | | | | | | | **19368** | | | | | | | |
| 指标3：手术人次完成率 | | | | | | | **97%** | | | | | | | |
| 时效指标 | | 指标1：年度各项工作完成时间 | | | | | | | **已完成** | | | | | | | |
| 指标2： | | | | | | |  | | | | | | | |
| …… | | | | | | |  | | | | | | | |
| 成本指标 | | 指标1：公务接待费控制数 | | | | | | | **1万元** | | | | | | | |
| 指标2：公务用车运行维护费 | | | | | | | **3.08万元** | | | | | | | |
| 指标3：年度预算支出控制数 | | | | | | | **已完成** | | | | | | | |
| 效益目标  （预期实现的效益） | | | 社会效益 | | 指标1. 让社会公众对医院整体以及医疗服务满意率； | | | | | | | 已达到95% | | | | | | | |
| 经济效益 | | 指标1：公共卫生服务以及医疗技术达标率  指标2：  …… | | | | | | | 已达到100% | | | | | | | |
| 生态效益 | | 指标1：医疗废物的处置  指标2：  …… | | | | | | | **已完成100%** | | | | | | | |
| 社会公众或服务对象满意度 | | 指标1：患者满意度  指标2：  …… | | | | | | | **≥95%** | | | | | | | |
| 绩效自评综合得分 | | | | | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 评价等次 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **四、评价人员** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | 职务/职称 | | | | | | | 单 位 | | | | | | | | | | 签 字 | |
| 谭顺英 | | | 副院长 | | | | | | | 人民医院 | | | | | | | | | | 谭顺英 | |
| 邹金 | | | 财务科长 | | | | | | | 人民医院 | | | | | | | | | | 邹金 | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
| 评价组组长（签字）：谭顺英  2023 年 2 月 28 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 部门（单位）意见：同意  部门（单位）负责人（签章）：黄锋  2023 年 2 月 28 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 财政部门归口业务科室意见：  财政部门归口业务科室负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

填报人（签名）：邹金 联系电话：15096261477

|  |
| --- |
| **五、评价报告综述（文字部分）**  一、单位概况  （一）单位基本情况  我院属于财政差额拨款的事业单位，在职人员编制数为310人，实际人数为523人，人事代理人员330人，共有在职职工523人，退休职工159人。床位编制650张，实际开放床位590张。靖州县人民医院组织实施全院医疗工作，制定和完善医院医疗质量控制标准及实施方案，对全院医疗质量进行全面的监督，检查，整改，保障医疗安全，切实促进医疗质量管理持续改进，为人民健康提供中西医医疗，预付，保健，等医疗卫生服务。   1. 单位整体支出规模、使用方向和主要内容、涉及范围等   2022年我院实际收入15934万元，其中财政补助实际收入913万元，事业收入14871万元。本年实际支出15088万元，其中工资福利支出5743.6万元，商品和服务支出8579.7万元，对个人和家庭的补助29.3万元，资本性支出715.5万元。  二、单位整体支出管理及使用情况  （一）基本支出  本年度总支出15088万元，均为本单位工作的正常人员经费、日常公用经费开支，没有违规情况。本单位在经费使用过程中严格执行相关会计制度和财务管理制度，量入为出，合理安排各项收支，精打细算，把有限的资金用在刀刃上，资金利用率达100%。  （二）专项支出  本年度没有专项支出  三、单位专项组织实施情况  本年度没有专项支出   1. 单位整体支出绩效情况   2022年与2021年三公费比较情况：2022年三公经费与上年持平， 2022年度、2021年度均未发生因公出国（境）费用、2022年公务用车购置费用为17.8万元。  五、存在的主要问题  1、医院占地面积狭小。医院现有占地面积约25亩，建筑面积约4万平方米，严重限制了医院的发展空间。  2、政府投入不足，资金压力大。我院属于差额拨款单位，虽我院差额拨款几年都每有增加了，但我院现有编制人员230余人，聘用人员300余人，共有职工523人，按编制人员规定，人员经费拔付严重不足，工资支付压力巨大。  3、要进一步完善基础设施，优化就医环境，提升就医体验。  4、要进一步突出专科特色，树立“品牌效应”，保持竞争处于领先地位。  5、要进一步对感染科进行改造，便于更好的承担公共卫生任务。  六、改进措施和有关建议  1、强化领导，明确职责。及时成立了医院医改领导小组，由院长黄锋任组长，分管领导李靖任副组长，成员包括各职能部门及财会、药械、设备等科室，为公立医院改革提供了坚实有力的组织保障。  2、完善质量管理体系。切实落实科主任是科室质量管理的第一责任人，医、药、技、护人员为医疗质量实施第一责任人的管理模式，成立科室质量管理与安全管理小组，以落实十八项医疗核心制度为抓手，全面提升医疗质量，建立了院、科两级环节质量检查制，每周进行核心制度督查、环节质量检查，限期整改。  3、加强重点专科建设，展现学科发展新特色。2020年骨科成功申报为省级临床重点专科；妇产科和重症医学科成功申报为市级临床重点专科。  4、完善基础建设，提升患者就医体验。一是因新冠疫情防控要求，对感染病房、发热门诊、发热门诊预检区域进行升级改造。二是对医院消防设施、道路标线、消防门、道闸系统、门诊围墙等进行整修升级，保障安全。三是对血透室、污水处理室墙面、地面、房间等硬件进行改造，改善就医环境。四是医院内外进行了绿化，为医院创造良好的绿化环境。  5、创新思路，加强财务管理和监督工作，查疏堵漏，把工作做深做细，加强财务收支监管力度，使医院资金能够合理有效的运转。  6、我单位希望以后财政加大对县级公立医院的公共财政预算拨款及专项资金投入，我院会竭尽所能满足人们的需求。 |