

附件 1

单位整体支出绩效自评报告

单位名称：广东省泗安医院（公章）

所属下级预算单位数量：0

填报人：袁偶生

联系电话：0769-88432157

填报日期：2025 年 5 月



一、单位基本情况

（一）单位职能

根据广东省机构编制委员会办公室关于《印发广东省卫生厅所属事业单位分类改革方案的通知》（粤机编办〔2011〕106号），我院主要任务：承担麻风病人的治疗以及麻风病治愈者的康复、疗养工作；开展皮肤病临床医疗工作。

（二）年度总体工作和重点工作任务

1.年度总体工作。

在省卫生健康委党组坚强领导下，省泗安医院本届领导班子带领全体干部职工，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真学习贯彻党的十九大、二十大精神和习近平总书记重要讲话、重要指示批示精神，全力投入新冠疫情防控工作，用心履行麻风病康养和皮肤病诊疗职能职责，积极推动省公共卫生医学中心项目建设，取得一定成绩。医院先后获得全省医院党建“四有”工程示范点创建单位、委直属单位“五四红旗团组织”等荣誉称号，院内医护人员获评“广东好人”、省直机关党委“优秀党务工作者”“优秀党员”“优秀团员”，委直机关演讲比赛一等奖等好成绩。2024年医院获得省直机关工委“四强党支部”、全省优秀麻风院村、省直妇工委征文一等奖等荣誉。

2.重点工作任务。

（1）坚持凝心聚魂，不断强化政治引领

加强领导班子建设。严格落实民主集中制和“三重一大”集体决策制度，履行好党总支把方向、管大局、作决策、保落实的职责，确保党建与业务同频共振齐发展。加强思想理论武装。印发

党总支理论学习中心组学习计划、党的建设重点工作要点，学习宣传贯彻党的二十届三中全会精神工作方案等文件，坚持“五学联动”，打造入心入脑“第一课堂”。抓好党纪学习教育。印发党总支开展党纪学习教育的实施方案，采取理论学习中心组学习、举办读书班等形式学习《中国共产党纪律处分条例》。推动基层组织建设。以模范机关创建和党建“四有工程”“四强党支部”为抓手，推动落实基层党建三年行动计划，推进医院基层党组织规范化建设。

（2）做好康养服务，不断提升休养员获得感

医院高度关爱休养员群体，将康养工作作为医院首要职能业务来抓，努力将党和政府对这一群体的关怀落到实处。改善康养环境。医院先后对康复中心老旧的饭堂、博爱楼、友爱楼、医技楼等进行修缮，添置居室家具、护理床和大型洗烘设备。建设消防系统和专用发电设备、加装2台电梯等，休养环境、条件和安全得到明显改善。加强医护力量。增加医护力量，目前一线医护人员8名（1名全科医师，2名中医师），生活护工5名，实现24小时医疗值守。2024年共转诊就医22人次院内诊疗量合计2913人次，中医治疗超过730人次，伤口护理换药上万次。做好后勤保障。日常配置物业人员4名，负责伙食、卫生保洁等工作。2024年，医院多方协调，积极为休养员办理特困待遇，使半数休养员每月生活补助增加1500多元。目前仍然紧跟省疾控局会同省民政厅部署步伐，持续推进特困待遇办理，争取不落下一人。做好人文关怀。组织各党支部落实“手拉手”结对帮扶休养员系列活动，与休养员共度佳节，采取过生日、理发、茶话会等形式，帮助休养员解决实际困难，使其重获家庭温暖。通过努力，近年来休养

员整体健康状况持续改善，自 2022 年 8 月至去年 12 月，2 年多时间无休养员离世记录，同时休养员获得感幸福感不断提升，服务满意度超过 90%。

（3）推进医疗业务，不断提高医疗服务质量

提升诊疗能力。加强皮肤病专科建设，积极拓宽皮肤性病治疗手段，提升痤疮、湿疹、荨麻疹、白癜风、银屑病等常见皮肤病诊疗水平，新开设毛发亚专科。提高医疗质量。狠抓医疗质量管理，保证问诊时间，改善就诊秩序患者就诊体验不断提升，就医满意度为 93.6%。加大宣传力度。构建三大宣传平台、建立宣传队伍和三层新媒体传播矩阵的立体格局。发布科普新闻 320 篇，公众号和服务号合计受众 26.5 万人次，比上年提升 3.5 万人次，进一步提高医院知名度。

（4）全面从严治党，守住清正廉洁底线

医院持续推进党风廉政建设和反腐败工作。加强廉洁教育。召开党风廉政会，签订责任书 11 份、重点岗位廉洁承诺书 37 份、廉洁行医承诺书 125 份。持续开展医药领域腐败问题集中整治工
作，对照 25 项问题排查整治。开设“纪法课堂”。严抓行风作风。完善组织架构，细化医德考评细则，组织专题培训 6 次，廉洁从业自查 2 次，行风学习 12 次，组织行业专题考核 147 人次，全员参与普法学考。防范廉洁风险。抓好年度纪检工作，制定工作要点确定岗位风险点共计 132 个，制定防控措施 138 条，使防控工作更加精准。强化采购、基建、绩效管理等内部审计监督，全年造价审核 9 项，送审金额 604.34 万元，审定 583.46 万元，核减节约 20.88 万元。

（5）加强运营管理，保障医院稳定发展

紧抓安全管理。进一步加强平安医院建设，落实安全生产责任，完善消防系统，加配消防车，分院区演练，开展巡查，建立台账，排除隐患。堵塞安保漏洞，加强人防物防技防联动，分步建设院区监控集成系统。做好防洪防汛工作，修订三防应急预案，开展演练，做好值班；积极应对台风影响，及时转移休养员和设备，争取堤坝达标建设项目立项，完成前期勘测、可研报告等。完成绩效分配改革。聘请第三方公司设计绩效工资分配方案，形成主方案 1 个和 4 个配套文件，经过 3 个月试运行，10 月起正式实施，总体反映良好。在完成巡察问题整改和控制薪酬总量的同时，完善考核方案，通过绩效指挥棒，调动积极性，促进党风行风持续好转。推动公卫中心项目。在省卫生健康委的组织领导下，医院与省结控中心保持密切配合，全力推进立项建设。深化内控提升行政效能。推动内控手册试行版修订工作。重新梳理医疗服务价格申请、固定资产处置申请等流程。加强业财融合，组织年度中期预算调整，通报项目预算每月及自筹经费季度执行进度，财务年报编制工作受到上级肯定。

（三）单位整体支出绩效目标

在委党组领导下，以党建引领医院全面发展。政治建设上，强化领导班子与基层组织建设，通过多种学习形式提升思想理论水平，抓好党纪教育，营造良好政治生态。康养服务方面，改善休养环境，完善设施设备；增加医护力量，保障 24 小时医疗值守；做好后勤保障与人文关怀，提升休养员获得感与满意度。医

疗业务领域，提升皮肤病诊疗能力，拓宽治疗手段；严格医疗质量管理，改善就诊体验；加大宣传力度，提高医院知名度。党风廉政建设中，加强廉洁教育，严抓行风作风，防范廉洁风险。运营管理上，强化安全管理，保障医院平稳运行；完成绩效分配改革，调动职工积极性；推进省公共卫生医学中心项目建设；深化内控，提升行政效能，确保财务工作受上级认可，实现医院稳定、高质量、可持续发展。

（四）单位整体支出情况（以决算数为统计口径）

我院 2024 年部门支出决算数为 8707.71 万元。按支出的功能分类分：社会保障和就业支出 662.33 万元，占比 7.61%；卫生健康支出 7869.42 万元，占比 90.37%；住房保障支出 175.96 万元，占比 2.02%。按支出性质分类分：基本支出 7897.34 万元（包括人员经费支出 5130.47 万元，公用经费支出 2766.87 万元），占比 90.69%；项目支出 810.37 万元，占比 9.31%。详见表 1。

2024年单位整体支出决算情况表

收入		支出			
项目	决算数	项目(按功能分类)	决算数	项目(按支出性质和经济分类)	决算数
栏次	3	栏次	6	栏次	9
一、一般公共预算财政拨款收入	34,016,912.05	一、一般公共服务支出		一、基本支出	78,973,355.34
二、政府性基金预算财政拨款收入		二、外交支出		人员经费	51,304,671.42
三、国有资本经营预算财政拨款收入		三、国防支出		公用经费	27,668,683.92
四、上级补助收入		四、公共安全支出		二、项目支出	8,103,755.46
五、事业收入	51,182,571.75	五、教育支出		其中：基本建设类项目	
六、经营收入		六、科学技术支出		三、上缴上级支出	
七、附属单位上缴收入		七、文化旅游体育与传媒支出		四、经营支出	
八、其他收入	705,077.66	八、社会保障和就业支出	6,623,277.85	五、对附属单位补助支出	
		九、卫生健康支出	78,694,155.95		
		十、节能环保支出			
		十一、城乡社区支出		经济分类支出合计	87,077,110.80
		十二、农林水支出		一、工资福利支出	47,187,912.37
		十三、交通运输支出		二、商品和服务支出	28,156,791.55
		十四、资源勘探工业信息等支出		三、对个人和家庭的补助	5,351,551.42
		十五、商业服务业等支出		四、债务利息及费用支出	
		十六、金融支出		五、资本性支出（基本建设）	
		十七、援助其他地区支出		六、资本性支出	6,380,855.46
		十八、自然资源海洋气象等支出		七、对企业补助（基本建设）	
		十九、住房保障支出	1,759,677.00	八、对企业补助	
		二十、粮油物资储备支出		九、对社会保障基金补助	
		二十一、国有资本经营预算支出		十、其他支出	
		二十二、灾害防治及应急管理支出			
		二十三、其他支出			
		二十四、债务还本支出			
		二十五、债务付息支出			
		二十六、抗疫特别国债安排的支出			
本年收入合计	85,904,561.46	本年支出合计			87,077,110.80
使用非财政拨款结余（含专用结余）	1,472,549.34	结余分配			
年初结转和结余		年末结转和结余			300,000.00
总计	87,377,110.80	总计			87,377,110.80

二、绩效自评情况

(一) 自评结论

按照《广东省财政厅关于开展 2025 年省级财政资金绩效自评工作的通知》的有关要求，我院对 2024 年度部门整体支出绩效进行多维分析和客观的评价，综合评定自评得分 94.26 分，其中，履职效能 48.76 分，管理效率 45.50 分，绩效等级为“优秀”。

(二) 履职效能分析

1.整体效能

1. 整体效能

在省卫生健康委党组坚强领导下，省泗安医院本届领导班子

带领全体干部职工，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真学习贯彻党的十九大、二十大精神和习近平总书记重要讲话、重要指示批示精神，用心履行麻风病康养和皮肤病诊疗职能职责，完成康复中心老旧建筑修缮，增设消防、发电、电梯等设施；增加医护力量，实现 24 小时值守，院内诊疗量、中医治疗量、伤口护理换药次数等均达预期；为休养员办理特困待遇取得进展，后勤保障与人文关怀活动有序开展。皮肤病专科建设取得成效，新开设毛发亚专科；医疗质量管理加强，患者就医满意度较高；宣传工作构建起立体格局，科普新闻发布量及公众号受众数量增长。积极推动省公共卫生医学中心项目建设，取得一定成绩。

2.存在问题和改进方向

（1）存在问题。部分资源分配可能不够精准，如某些科室设备闲置，而部分急需设备却供应不足，影响医疗服务效率和质量。医护人员数量和专业技能水平有待进一步提高，以应对日益增长的医疗需求和复杂病情。省公共卫生医学中心项目建设进度可能受多种因素影响，存在一定滞后风险。部分项目预算执行进度不均衡，前期资金使用效率较低，后期可能出现资金紧张情况。

（2）改进方向。建立科学的资源评估和分配机制，定期对资源使用情况进行评估和调整，提高资源利用效率。制定人才引进和培养计划，加大人才引进力度，加强医护人员专业技能培训，

提高整体医疗水平。加强与相关部门沟通协调，及时解决项目建设中遇到的问题，确保省公共卫生医学中心项目按计划推进。加强预算执行的监控和分析，建立预算执行预警机制，及时调整预算安排，确保预算执行进度均衡合理。

3.3.专项效能

(1) 专项资金绩效完成情况

2024 年，我单位使用的一项专项资金全部按照预算绩效管理要求，根据实施方案和任务清单，落实我单位作为用款单位的责任。根据已经完成的省级财政专项资金自评报告反映，项目实施任务基本完成，各项政策任务绩效指标基本达到预期值以上，指标完成率达到 100%，实现预期效果，专项绩效自评结果详见表 2。

专项资金绩效自评结果汇总表

表2				
序号	项目名称	预算金额（万元）	自评得分	绩效等级
1	康复中心消防改造工程	200	93.81	优

(2) 专项资金具体指标完成情况

康复中心消防改造工程

指标 1：资金支出率。2024 年度内完成全部资金支付，实现预期目标。

指标 2：监管有效性。项目在院内责任科室、纪检监察部门及院外监理公司的监督下有效开展项目工作，实现预期目标。

指标 3：开展项目数量。该项目严格按照招标采购的任务清单开展，没有超数量，实现预期目标。

指标 4：合格率。该项目通过了项目验收小组的质量验收，实现预期目标。

指标 5：项目完成时间。项目设定在 2024 年 12 月 31 日前完成，我院积极开展项目工作，于设定时间前完成，实现预期目标。

指标 6：预算控制有效性。该项目中的各项采购成本不超预算，实现预期目标。

指标 7：消防安全。该项目施工过程及验收均达安全要求，实现预期目标。

指标 8：持续维护休养员及医务人员安全。该项目施工过程安全无事故，维护休养员及医务人员安全，实现预期目标。

（3）专项资金支出率

根据 2024 年财务决算数据，我单位 2024 年度财政专项经费资金支出率为 100%。

（三）管理效率分析

1. 预算编制

我单位根据省财政厅和省卫健委编制文件精神，结合医院工作实际，坚持把“过紧日子”的要求落到实处，严格控制一般性支出，严格执行各项经费开支标准，在严控新增资产配置管理

的基础上，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%。根据医院 2024 年度发展规划和各科室年度工作计划，深化了 2024 年度部门预算工作。编制了 2024 年部门年初部门预算批复方案，并报医院决策机构审核通过后批复给各预算部门。

2.预算执行

一是督办部门预算资金执行工作。根据《广东省卫生健康委办公室关于建立预算支出执行定期分拆机制的通知》（粤卫办函〔2019〕96号）文件要求，按月度编制《广东省泗安医院财务简报》，对预算执行情况进行通报，并通过院务会议，定期传达预算执行进度。要求缓慢的科室剖析原因并提出推进措施。财务科对预算执行情况进行督办，推动了预算执行。对自筹资金预算执行情况进行了梳理并会议通报，要求加快预算执行，提高预算科学性和准确性。前三季度，我院财政资金预算执行进度均超过序时进度。二是组织了2024年年中预算调整工作。结合今年预算执行情况和各科室发展需求，开展了2024年年中预算调整工作。对执行完成或不宜再执行的项目进行了调减，对确实需要开展的项目进行了追加预算。

3.信息公开

做好 2024 年度部门预算公开工作。根据部门预算公开的模板和要求，编制《2024 年广东省泗安医院预算》并在医院门户网站和广东省预决算公开报告填报系统进行公开。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官网(<http://www.gdssayy.cn>)院务公开模块进行了公开，接受社会监督。

4.绩效管理

根据省财厅和省卫健委财政资金绩效管理工作要求，我单位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，要求在预算编制时就要以绩效评价为导向之一，科室编制预算。做好过程监督，在项目实施过程中要以绩效指标为依据，做好控制。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

我单位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。2024年我单位政府采购支出、802.08万元，其中，政府采购货物支出190.93万元，政府采购工程支出336.15万元，政府采购服务支出275万元；政府采购授予中小企业和小微企业的合同金额577.76万元，占政府采购支出总额的73.25%，其中：授予小微企业合同金额318.17万元，占政府采购支出总额的40.34%。

6.资产管理

我单位制定了《固定资产管理的暂行规定》等内部规章制度。按照资产管理相关规定，我单位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，每年多次进行资产账与财务账核对工作，确保资产管理数据质量。为规范和加强医院固定资产管理，维护固定资产安全，发挥资产

效用，根据院领导指示和年度工作安排，组织开展了医院固定资产清查盘点专项行动。通过专项行动基本摸清我院资产情况，并对存在的问题提出了后续处理建议。监督发现问题整改落实。开展固定资产日常管理工作。根据固定资产管理组织架构，按照《广东省泗安医院固定资产管理的暂行规定》要求，做好固定资产日常管理工作。配合各科室做好资产的移交、报废处置。加强固定资产管理培训。做好新政策的宣传和解读，做好固定资产系统操作培训。根据委发来的《关于深入推进机关事业单位房产土地确权工作的通知》，整理排查我院的所有未确权土地和房产。

7.运行成本

经济成本控制情况：

能耗支出 19.88/平方米，较上年减少 5.49 元/平方米，原因是加强了开源节流控制，更换了过江水管，减少了漏水；加强了用电排查，减少浪费。

物业管理费 79.10 元/平方米，较上年减少 13.65 元/平方米，优化管理，房屋面积增加了综合楼北座。

行政支出 0.22 万元/人，较上年增加 0.08 万元/人，变化不大。

业务活动支出 0 万元/人，较上年增加 0。

外勤支出 0 万元/人，较上年增加 0。

公用经费支出 2.51 万元/人，较上年减少 0.18 万元/人，变化不大。

（五）就单位整体支出绩效管理存在问题提出改进措施

一是科学设定绩效目标。明确目标内容，绩效目标应具体、可衡量、可实现、相关联、有时限。使目标具有明确的衡量标准，

便于考核和评价。结合实际情况，在设定绩效目标时，要充分考虑单位的战略规划、业务特点、资源状况等因素，确保目标既具有挑战性，又具有可实现性。可以通过对历史数据的分析、市场调研、专家咨询等方式，合理确定绩效目标的水平。

二是完善绩效评价指标体系。构建全面指标体系，综合考虑财务指标和非财务指标，构建涵盖经济性、效率性、效果性和公平性等多个维度的绩效评价指标体系。例如，除了关注预算执行率、资金使用合规性等财务指标外，还应增加服务质量指标（如客户投诉率、服务及时率）、社会效益指标（如就业带动率、环境改善程度）、创新能力指标（如新技术应用数量、专利申请数）等，全面反映单位整体支出的绩效情况。合理设置指标权重，运用科学的方法，如层次分析法、德尔菲法等，根据各项指标对单位整体绩效的重要程度，合理确定各项指标的权重。确保关键指标的权重较高，能够准确反映单位的绩效水平，同时避免权重分配过于集中或分散。

三是加强绩效监控。建立健全监控机制，制定完善的绩效监控制度和流程，明确监控的职责分工、监控内容、监控频率等。建立项目台账，对支出项目的执行情况进行实时跟踪和动态管理，及时发现和解决存在的问题。丰富监控手段，充分利用信息化技术手段，建立绩效管理信息系统，实现对支出项目的实时监控和数据采集。通过大数据分析、数据挖掘等技术，对项目的绩效进行准确评估和分析，为决策提供科学依据。同时，还可以引入第三方监控机构，对重大项目进行独立监控，提高监控的客观性和公正性。

三、其他自评情况

无

四、上年度绩效自评整改情况

存在问题：一是绩效管理目标有待明确，建立绩效评价体系。清晰界定绩效目标，建立绩效评价体系，包括过程指标、产出指标、效果指标等，确保各项指标能够全面反映单位的绩效水平。二是加强预算管理有待加强。加强预算编制的准确性和科学性，确保预算与实际支出相符合。同时，加强预算执行的监控和管理，防止预算超支和浪费。三是内部控制仍需强化，提高管理效率。对医院的内部控制管理进行重新梳理，修订内控手册。四是绩效管理意识有待提升。需通过组织专题培训、经验交流等方式，提高员工对绩效管理的认识和重视程度，增强员工的绩效意识。

落实情况：绩效管理目标得到了进一步明确，绩效评价体系得到了完善。清晰界定绩效目标。组织各部门负责人及业务骨干，结合单位战略规划和年度重点工作任务，对绩效目标进行了重新梳理和细化。建立全面绩效评价体系，构建了涵盖过程指标、产出指标和效果指标的绩效评价体系。

预算管理得到了加强。提高了预算编制准确性，组织财务人员和业务部门人员参加预算编制培训，学习先进的预算编制方法和技巧。在预算编制过程中，加强部门间的沟通与协作，充分收集和分析历史数据，结合下一年度的工作计划和目标，合理预测各项收支。对预算编制的科学性和合理性进行审核，确保预算编制更加准确、精细。建立了预算执行动态监控机制，利用信息化

手段对预算执行情况进行实时跟踪和分析。定期召开预算执行分析会议，及时发现预算执行过程中存在的问题，并采取有效措施加以解决。例如，针对部分项目预算执行进度缓慢的情况，及时调整项目实施计划，加强资源调配，确保项目按计划推进。根据绩效目标和实际需求，对预算资源进行了重新分配。优先保障重点工作和关键项目的资金需求，对一些非必要或绩效不高的项目进行了调整或削减。通过优化资源配置，提高了资金使用效率，确保了单位核心业务的顺利开展。

加强了内部控制。聘请了具有丰富经验的第三方会计师事务所，对单位的内部控制管理进行了全面梳理和评估。事务所团队通过查阅资料、访谈相关人员、实地观察等方式，深入了解了单位内部控制的现状和存在的问题，并提出了针对性的改进建议。根据第三方评估结果，结合单位实际情况，对内控手册进行了修订和完善。明确了各部门和岗位的职责权限，规范了业务流程和操作规程，加强了对关键环节和风险点的控制。同时，建立了内部控制评价机制，定期对内部控制的有效性进行评价和监督，确保内部控制制度得到有效执行。

加强了员工绩效管理的意识。邀请会计师事务所专家为全体员工举办绩效管理相关培训。培训内容涵盖了绩效管理的理念、方法、流程以及实际操作技巧等方面，通过理论讲解、案例分析、互动交流等方式，使员工对绩效管理有了更深入的理解和认识。组织各部门之间开展绩效管理经验交流活动，让绩效管理工作成效显著部门分享经验和做法，促进各部门之间的相互学习和借

鉴。同时，鼓励员工在日常工作中积极总结经验教训，提出改进建议，营造了全员参与绩效管理的良好氛围。