

附件 1

## 2021 年度部门整体绩效自评报告

部门名称（公章）：深圳市龙岗区第三人民医院

填 报 人：肖丁韦

联系电话：0755-28865650



根据《深圳市龙岗卫健系统关于开展 2021 年度预算绩效自评工作的通知》文件精神，我院对 2021 年度部门预算整体支出绩效进行了全面综合评价。整体支出分基本支出和项目支出两部分，基本支出的评价重点是厉行节约保运转，降低行政运行成本；项目支出的评价重点是规范管理促发展，做到专款专用，提高资金使用效益。经相关业务科室全面综合评价，我院 2021 年度部门整体支出绩效自评情况汇报如下：

## **一、部门基本情况**

### **（一）部门主要职能**

深圳市龙岗区第三人民医院(原横岗人民医院)始建于 1958 年，是龙岗中部区域唯一一家集医疗、预防、保健、教学、科研、康复等多功能为一体的三级综合性公立医院。1996 年评审为“二级甲等”医院；2013 年更名“深圳市龙岗区第三人民医院”；2018 年牵头与宝兴医院、龙翔医院组建龙岗区第三人民医院医联体；2019 年通过国家级胸痛中心（基层版）和国家级卒中中心评审；2020 年获批为三级综合性公立医院；2021 年与深圳大学附属华南医院合作共建“华南医院-龙岗三院联合科研实验室”，中国医学装备协会授予国内首家“人工智能技术创新示范应用基地”。医院是深圳市首批现代医院管理制度试点建设单位，广东省高等医学院校教学医院，广东省住院医师规范化培训基地，广东省全科医师临床实践和社区培训基地，广东省规范化性病实验室，广东药科大学定点实习医院，南方医科大学南方医院医疗技

术协作医院，中国肺癌防治联盟肺结节诊治分中心，南方医院远程医学中心，深圳市急性脑卒中医疗救治定点医院。

医院占地面积 2.84 万平方米，总建筑面积 153,719 平方米（在建 100,519 平方米），编制床位 1,030 张（在建 510 张），服务人口 58.3 万。截至 2021 年底医院在职员工 1,346 名，其中卫生专业技术人员 1,081 名，高级职称 189 名，博士后 4 名，博士 16 名，硕士 154 名，研究生导师 3 名（深圳大学、广东医科大学、延边大学）。深圳市地方级领军人才 2 名，深圳市后备级人才 1 名，深龙英才 4 名，深龙卫计英才 78 名，海外留学经历人员 10 名。担任主任委员、副主任委员或委员的专家共 533 名，其中国家级 42 名、省级 156 名、市级 263 名、区级 72 人。医院开设临床科室 32 个，医技科室 8 个，社康中心 14 个。2021 年诊疗人次约 167 万，年出院人次约 1.7 万。

中西医结合骨科为龙岗区第一批医学重点学科，肛肠科是龙岗区重点培育学科；超声影像科、皮肤科为区内重点专科，肿瘤微创介入诊疗技术、血液透析技术、中医针灸为区内重点专技，便秘为区内重点专病。医院能开展三级综合医院各项关键医疗技术。“十三五”期间，开展了 CT 介导下 3D 打印模板导航精准肺肿瘤穿刺活检+同步微波消融术、骨肿瘤病灶填充技术、骨转移癌经皮骨消融+骨水泥成形术等新技术 107 项；人工肝治疗技术、输尿管软镜+钬激光碎石治疗泌尿系复杂结石、甲状腺结节消融治疗、甲亢消融治疗等多项技术达市内领先水平。“十三五”期

间，医院科研人员发表论文 372 篇，其中 SCI 论文 15 篇，核心期刊论文 48 篇；主编/主译专著 7 部（其中人民卫生出版社出版 5 部），已授权专利 3 项，软件著作权 4 项；主持各级科研课题 16 项，其中国家级课题 2 项，省级课题 11 项，市级课题 1 项，区级课题 2 项；获得市级以上科技奖 12 项，其中省级 6 项；培养硕士研究生 25 名。2022 年荣获国家科学技术进步奖二等奖和中华医学科技奖三等奖。2014 年获批广东省普通高等医学院校临床教学基地教学改革研究项目 1 项，医院先后派出多批技术骨干到美国西奈山医疗中心、哈佛大学医学院、澳大利亚蒙纳什大学等国外著名医学院校深造，不断与国际最新前沿技术接轨。

医院拥有 SOMATOM FORCE CT（为深圳市第 2 台），DSA，1.5T 超导核磁共振（MRI），西门子 128 层 0.3 秒转速螺旋 CT，数字减影血管造影（DSA），飞利浦 16 排 CT，联影 40 排 CT，大平板（数字动态肠胃机）、四维彩色多普勒超声诊断仪、全自动生化免疫流水线、流式细胞检测仪、数字化手术室等十万元以上百万元以下 392 台/套，百万元以上医疗设备 63 台/套。

“十四五”期间，规划的医技内科楼项目总投资 9 亿元，建筑面积 100,519 平方米，已于 2020 年 5 月开工建设，预计 2025 年投入使用，规划病床数达 1,030 张。医院以“高质量发展”为引领，开启“三甲”创建新目标，通过实施“一体两翼三线八工程”的发展模式，即以医疗为主体；以科研、教学为两翼；打造微创介入学科、肾病泌尿学科、心血管内科、肛肠科、皮肤科、

妇科、呼吸内科、骨科八大重点学科和龙岗区医学影像中心，打造以“五大中心”为主体的龙岗中部急危重症患者救治体系，建立“医防融合”服务体系，形成上下联动的医疗服务网络；着力推进综合管理水平改进工程、医疗服务提升工程、“8532”学科建设工程、科教双提升工程、人才队伍塑造工程、医院社康协同发展工程、基建与信息化建设工程、党建引领文化工程等八大重点工程建设，医院总体实力达到三级甲等医院水平，实现一流服务、一流管理、一流人才、一流技术、一流专科，将我院建设成一个研究型、智慧型、集医教研防管为一体的龙岗中部地区的高水平区域医疗中心。

## （二）年度总体工作和重点工作任务

表：龙岗区第三人民医院 2021 年工作任务

项目	工作目标	重点工作任务
医疗管理	在医务科（医保科）所管工作中，争取 A 级 40%、B 级 40%、C 级 20%	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 做好依法执业管理。</li> <li>2. 规范医学相关证明、病历管理工作。</li> <li>3. 加强医师评选、培训、考核管理工作。</li> <li>4. 提高医疗工作效率及质量，确保医疗安全。</li> <li>5. 加强临床合理用血管理。</li> <li>6. 完善医疗技术临床应用管理。</li> <li>7. 做好医疗应急工作，提高危急重症患者救治能力，保障急诊病人医疗安全。</li> <li>8. 完善妇幼管理相关制度和流程，保障母婴安全。</li> <li>9. 改善医患关系，防范医疗风险。</li> <li>10. 做好 POCT 的管理工作。</li> <li>11. 做好医用耗材监管。</li> <li>12. 开展双向转诊，提高下转率。</li> <li>13. 落实疫情防控措施，加强驻点健康驿站管理。</li> <li>14. 开展医联体内活动。</li> <li>15. 按相关要求，做好遗体/器官捐赠相关管理工作。</li> </ol>

<p>护理管理</p>	<p>积极推进优质护理服务，提升护理服务能力。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 新冠肺炎防控工作，各项防控措施的有效落实。</li> <li>2. 提升护理服务质量及服务水平。</li> <li>3. 强化护理专科内涵，以点带面，使护理服务质量和水平得到有力保障。</li> <li>4. 加强护理人员培训。“三基三严”培训与考核：以 N0、N1 级护士为主要培训对象，注重实践能力的培养，组织全院护理人员进行“三基”考核，要求护理人员“三基”考核合格率≥90%；护理技能考核合格率≥90%；急救技能培训与考核，要求护理人员急救技能考核合格率≥100%。</li> <li>5. 依法执业，保障安全。</li> <li>6. 完善内部管理工作。</li> </ol>
<p>质控管理</p>	<p>科室管理年度目标：A 级 30%、B 级 50%、C 级 20%。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 强化医疗质量检查、监督、双向反馈和持续改进。</li> <li>2. DRG 工作持续改进有成效。</li> <li>3. 加强质量与安全管理工作，持续改进有成效。病历甲级率≥90%，杜绝丙级病历；临床路径管理人数/出院患者人次&gt;60%，内涵质量提高；争取每百张开放床位年报告≥20 件。</li> <li>4. 争取输血合格率≥97%、输血治疗病程记录符合率≥95%，输血治疗知情同意书签署率、输血患者检查血型及感染筛查执行率等持续提高。</li> <li>5. 全院平均住院日≤7.5 天。</li> <li>6. 有效控制非计划再次手术，持续改进有成效。</li> <li>7. 进一步推动科室熟练掌握和应用质量管理工具。</li> <li>8. 优质高效完成综合评价工作。</li> <li>9. 推进病案首页信息化管理。</li> </ol>
<p>科教病案管理</p>	<p>推动病案质量管理标准化建设；人才引领，积累科研教学，跬步千里。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加强科研管理，不断提高科研水平。</li> <li>2. 学科带头人和业务骨干培养、重点专科科教工作。</li> <li>3. 组织多种多样的继续医学教育形式，适应不同层次、不同岗位的医务人员需要。</li> <li>4. 加强教学管理，提高带教学质量，做好教学医院复审工作。</li> <li>5. 加强病历书写质量，加强出院病案三日回收率的管理。</li> <li>6. 实现 HIS 系统与病案系统数据共享。</li> </ol>

院感管理	加强医院感染监测，全年杜绝院感暴发流行。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 严格按疫情防控要求落实院感防控工作，实现“院内零感染”。</li> <li>2. 提升医疗服务质量安全水平，质量持续改进。</li> <li>3. 加强医院感染监测，医院感染率不得超过 10%，漏报率不得超过 10%，无菌切口感染率不得超过 1.5%，全年杜绝院感暴发流行。</li> <li>4. 加强手卫生管理，手卫生依从率保底目标为 60%，提升目标为 75%。</li> <li>5. 加强环境卫生及消毒效果监测，环境卫生学监测合格率不得低于 90%，消毒灭菌物品监测合格率为 100%。</li> </ol>
社康管理	加强社康中心整体质量管理；规范医疗行为；深化社康绩效杠杆管理；加强家庭医生服务宣传力度，提高家庭医生签约居民知晓率。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 人才计划。拟到高校、全科规培基地现场招聘全科医师。</li> <li>2. 规范社康医疗行为，提高医疗质量。加强社康医务人员技能培训，提升社康医疗服务能力，成立全科诊疗思维及考核流程培训中心。</li> <li>3. 做好基本公共卫生工作。按照《国家基本公共卫生服务规范》（2019 年 11 月版）开展相关工作。</li> <li>4. 完善社康的激励机制，加强绩效管理。</li> </ol>
健康促进管理	继续坚持“预防为主”方针，改革完善我院的控防体系，提高应对突发重大公共卫生事件能力，加强公共卫生队伍建设，大力推动医防结合。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加强公共卫生服务工作，做好项目质量和数量。</li> <li>2. 做好重点传染病防控以及疫情报告工作，落实各项慢性病防治工作，及时处理艾滋病职业暴露。法定传染病及恶性肿瘤、脑卒中、心梗等慢性病及时报告率<math>\geq 95\%</math>，漏报率<math>&lt; 5\%</math>。</li> <li>3. 积极推进公卫专项工作进展，不断完善并提高妇幼卫生和公共卫生工作水平。</li> </ol>
财务管理	结构优化，降本增收运营效率。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 优化预算管理，实现降本增效。</li> <li>2. 完成内控制度建设，防范岗位风险。</li> <li>3. 构建运营管理组织体系，提高运营管理水平。</li> <li>4. 建立以技术价值与服务质量为导向的绩效分配制度。</li> <li>5. 为 DRGs 改革做好信息系统、工作流程和科室核算的准备工作。</li> <li>6. 控制医疗费用不合理增长。</li> <li>7. 打造智慧财务，推进信息化，实现财务的高效、便捷。</li> </ol>

<p>总务管理</p>	<p>工程改建，规模扩增 医疗服务空间。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 完善应急管理、安全生产管理；继续开展扫黑除恶、平安医院建设工作。</li> <li>2. 建立联络好物业与医院的各项工作，上传下达，提升物业服务质量。</li> <li>3. 探索“后勤一站式”模式；加强监督，提高满意度及工作效率。</li> <li>4. 推进垃圾分类、厕所革命等专项工作，保证垃圾分类工作达标，提升满意度。</li> <li>5. 加强“四害消杀”、被服洗涤核对工作。</li> <li>6. 消防管理:加强全员消防知识及安保人员的培训；按要求上报。</li> <li>7. 做好“三防”灾害的预防及处置。</li> <li>8. 保障水电安装、电梯安全、维护等工作；医疗废物回收、污水排放监管。</li> <li>9. 强化卫生应急工作管理，加强疫情管理工作，确保各项工作落实到位。</li> <li>10. 极力推进改扩建二期医技内科大楼项目，12月份完成基础施工及主体开工。</li> <li>11. 住院大楼供暖项目力争在年底完成。</li> <li>12. 传染病防控救治设施升级改造项目力争在5月完成。</li> <li>13. 门诊楼增加电梯工程投入使用。</li> </ol>
<p>设备管理</p>	<p>做好三甲医院评审准备工作，力争达到20%A、70%B；推进医用耗材、医疗设备供应保障改革。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 医疗设备全生命周期管理达到三级医院水平。</li> <li>2. 认真做好医学装备“十四五”规划，满足临床需求及医技内科大楼投入使用。</li> <li>3. 按急重缓轻原则编制采购预算，争取预算执行率达到95%，发改财政资金预算执行率达到100%。</li> <li>4. 年度医疗设备及新进医耗材采购均由各委员会审核通过。</li> <li>5. 做好常态化疫情物资保障工作，规范应急物资仓库管理。</li> <li>6. 规划卫生材料仓库划区域存货。仓库管理达到五常管理目标。</li> <li>7. 做好深圳市阳光平台采购及对接工作。</li> <li>8. 建立科室医用耗材二级库台账，规范专科耗材的管理。科室所有医耗材均有台账。</li> <li>9. 加强高值耗材的管理力度。高值耗材及时办理出入库手续，达到收入与支出同期匹配。</li> <li>10. 优化科室的管理制度，严格按照PDCA执行工作任务。</li> </ol>



信息化建设	科技创新，构建智慧医疗便捷体系。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 完成智慧医院自建项目相关工作。</li> <li>2. 完成互联网医院认证并功能上线。</li> <li>3. 完成病案无纸化一期，60%科室病案实现无纸化。</li> <li>4. 病案实现 100%元素达标。</li> <li>5. 总务报修、IT 报修线上化。</li> <li>6. DRG 分值付费满足市平台要求。</li> <li>7. 完成电子病历应用水平五级二期（达标建设）可行性评估。</li> <li>8. 完成病种分值付费可行性评估。</li> </ol>
提升公众满意度工作	服务主导，不断改善患者就医体验。完善门诊区域化管理模式。继续开展多种形式培训和患者互动活动。开展多部门联合协作。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 协助临床科室开展多种形式的“个性化医疗服务”，顺应龙岗患者需求变化，构建多层次医疗服务模式。</li> <li>2. 医院社会评价。定期收集院内、外对医院服务的意见和建议。设计与确定医院社会满意度测评指标体系，实施社会评价活动。建立社会评价的质量控制体系与数据库。</li> <li>3. 构建和谐医患关系。继续开展多种形式培训和患者互动活动。</li> <li>4. 完善医德医风建设的制度。加强制度贯彻执行。</li> </ol>
人事管理	聚才引智, 打造医院高质量发展新引擎。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 建设素质优良、结构合理、求实创新、精干高效的专业技术人才队伍，为“三级医院”建设做好人才规划及配置工作。</li> <li>2. 用好人才政策，做好人才认定考核工作。</li> <li>3. 深入探索，进一步向“岗位管理”转变，逐步完善现代医院管理制度（人力资源方面）。</li> <li>4. 定期组织召开医院人才工作小组会议和博士沙龙活动，充分发挥高学历高级职称等人才的聪明才智及专业优势，了解医院人才工作短板，提升人力资源管理水平，为创建三级甲等医院建言献策。</li> <li>5. 实施菁才计划，坚持人才兴院、人才强院的理念，立足医院本土人才培养，依托中山大学附属医院、南方医科大学附属医院等高校资源，通过协议培养的方式，培养一批学科带头人和专业技术骨干，为医院内科医技大楼建成使用储备人才，为医院创建三级甲等医院提供强有力的人才保障，提升医院综合实力和竞争力。</li> <li>6. 举行新入职员工集中岗前培训、人事政策专题培训系列活动，及时做好与员工切身利益相关的人事政策的宣讲普及工作，进一步提升员工认同感，稳定人员队伍。</li> <li>7. 落实上级部门及医院工资、福利、职称晋升等各项人事福利政策。</li> </ol>

宣传管理	宣传发声，创新手段 唱响医院公益本质。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加强党务、政务日常动态宣传，及时将医院工作动态报送至各级党政信刊。</li> <li>2. 加大宣传力度，积极向院外新闻信息媒介撰写新闻通讯或信息稿件。</li> <li>3. 提高宣传报道的质量和水平，加大专版宣传专家、专科特色。</li> <li>4. 在微信平台、网站平台上出思路，同时提升官方网站及微信软文编辑的版式，达到风格新颖。</li> <li>5. 医院软文化硬输出。</li> <li>6. 探索“互联网+健康宣教”模式。</li> <li>7. 深度实施“看一次病，送一次健康”专项工作。</li> <li>8. 健康促进医院专项工作。</li> <li>9. 无烟医院专项工作。</li> </ol>
党建党风政风行风建设工作	党建统领，发挥党的领导核心作用。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 加强党的政治建设。</li> <li>2. 加强党支部标准化建设。</li> <li>3. 加强党员管理。</li> <li>4. 持续推进党风廉政建设。</li> <li>5. 加强人文医院建设力度。</li> <li>6. 加强工会、妇委会作用。</li> <li>7. 进一步规范团组织建设。</li> <li>8. 加强信访维稳和安全生产工作。</li> <li>9. 严格执行“三公经费”管理制度，“三重一大”制度，落实院务党务公开。</li> <li>10. 严格按照上级公务用车管理，强化公务用车管理，加强车辆使用、维修等环节管理，严禁公车私用。</li> <li>11. 实行阳光用药管理。药学部牵头组织协调，医务科、医学信息中心参与管理，党组织纪检监督。</li> <li>12. 加强院内审计工作。</li> </ol>
招标采购	资源集约，规范医院 采购良性运行。	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 进一步规范医院院内采购工作程序，不断修订和完善招标采购制度及工作流程。</li> <li>2. 加强合同管理。</li> <li>3. 加强学习上级采购文件及培训相关人员采购业务。</li> <li>4. 加强固定资产清查力度。</li> </ol>

审计管理	继续深化经济责任审计。	1. 认真开展经济管理年活动工作，督促落实各类审计发现问题的整改工作。 2. 年度财报的审计、内部控制的审计。 3. 对上级经济责任审计关注的重点事项、重点工作，加强督导，促使改进，促进医院经济运行稳妥发展。 4. 抽审重大经济事项执行情况。
------	-------------	--

### (三) 2021 年部门预算编制情况

#### 1. 部门预算基本情况

2021 年年初我院预算批复金额为 75,972.56 万元，其中财政拨款一般公共预算 24,051.72 万元。上年无结转结余，基本支出年初预算 50,570.25 万元，调整后预算 47,726.79 万元，决算 47,726.79 万元，预算执行率 100%，年末无结转结余；项目支出年初预算 25,402.31 万元，调整后预算 33,066.08 万元，决算 33,066.08 万元，预算执行率 100%，年末无结转结余。

表：2021 年预算安排及执行情况 （单位：万元）

资金分类	2021 年			
	年初预算	调整后预算	支出决算	预算执行率
基本支出	50,570.25	47,726.79	47,726.79	100%
项目支出	25,402.31	33,066.08	33,066.08	100%
结余分配	—	—	4,515.68	—
年末结转和结余	—	4,515.68	—	—

合计	75,972.56	85,308.55	85,308.55	100%
----	-----------	-----------	-----------	------

## 2. 预算编制规范合理

我院严格按照财政部门对预算编制的要求和规范开展预算编制，设置预算归口管理部门，预算编制与部门履职紧密相关。

(1) 根据《深圳市龙岗区财政局关于编制 2021-2022 年部门预算的通知》（深龙财〔2020〕52 号）文件要求，结合医院中长期发展规划、年度工作计划及区委区政府交办的重点工作、民生实事等内容，编制 2021 年部门预算，年初预算批复金额为 75,972.56 万元，其中财政拨款一般公共预算 24,051.72 万元，预算编制符合区财政有关 2021 年度部门预算编制的原则，如严控“三公”经费以及会议、差旅和培训等一般公务支出等。根据 2021 年度部门预算编制要求，我院在中期财政规划（2021 年-2022 年）框架下编制年度部门预算、达到区财政对部门预算编制的细致程度要求，同时按要求对申请的财政资金设定绩效目标，对“以事定费”项目制作了绩效运行监控情况表。

(2) 我院一贯坚持以绩效为导向、统筹兼顾、真实完整、公开透明为原则。在预算编制的过程前，安排专职人员收集预算编制前的基础数据，并对收集到的数据进行核对，确保基础资料真实可靠。

(3) 在编制的过程中，我院以项目绩效目标及其保障机制科学性、可行性为依据，兼具统筹兼顾、保证重点的原则，科学合理的编制。在编制中，合理安排资金，先保证基本支出，后安

排项目支出；先编制重、大、急项目，后编制一般项目，确保我院的各项支出全部纳入预算当中，保障我院的正常运营。

### 3. 绩效目标设置完整明确

绩效目标设置完整。我院严格按上级部门要求编报项目绩效目标，结合医院实际进行绩效目标设置，预算资金 100 万元（含）以上的项目（不含基本支出和一般管理事务），均纳入绩效管理，填报绩效目标表。

绩效目标设置较为明确。绩效目标设置有长期目标和年度目标，并在目标中根据医院实际情况设置量化值，同时将社会、经济效益纳入了绩效指标。

#### （四）2021 年部门预算执行情况

##### 1. 资金管理情况

###### （1）预算资金支出均衡及时

2021 年我院预算实际支付进度与既定支付进度匹配情况较好，全年平均执行率为 113.61%，预算执行及时。分季预算执行率及全年预算执行率如下表所示：

表：2021 年部门财政预算资金支出率 （单位：万元）

季度	预算总规模	支出数	预算 执行率	序时 进度	分季 执行率
第一季度	25,136.33	8,563.31	34.07%	25%	136.28%

第二季度	26,869.32	13,654.88	50.82%	50%	101.64%
第三季度	30,638.33	26,786.8	87.43%	75%	116.57%
第四季度	32,369.34	32,357.67	99.96%	100%	99.96%
全年平均执行率					113.61%

### (2) 未形成财政拨款结转和结余

2021年，我院年初预算收入75,972.56万元，其中一般公共预算财政拨款预算总额为24,051.72万元，年中追加及调整一般公共预算财政拨款6,105.95万元，政府性基金预算财政拨款2,200万元，年末实际收入85,308.55万元，年初预算支出75,972.56万元，年中调整财政拨款支出8,305.95万元，年末实际支出80,792.87万元，当年未形成财政拨款结转和结余。

### (3) 财务规范合规

第一，预算执行规范。预算调整事项严格履行报批手续，未调整的事项，按进度支付资金。

第二，事项支出合规。我院各项支出均按照上级相关管理规定或医院制度支出，不存在超范围、超标准支出，不存在虚列支出，不存在截留、挤占、挪用资金等情况。

第三，会计核算规范。我院采用医院会计制度进行核算，设一套经费账，严格执行会计核算制度的各项规定。支出凭证附件

齐全，审批严格，核算准确。

第四，重大项目支出合规。我院重大项目支出均经院长办公会会议讨论决议，重大项目支出凭证均附有列明该事项的过会记录。

#### （4）预决算信息及时公开

我院严格按照区财政部门相关要求，在规定的时间内，通过政府及部门门户网站预决算专栏公开本部门预算和决算信息，并保持长期公开状态。

## 2. 项目管理情况

### （1）项目实施程序规范

项目的设立、调整按规定履行报批手续。下列项目除履行院内审批手续外，均按规定报主管部门审批：①医疗设备类预算金额在 20 万元以上的项目，报区卫健局、区发改局、区财政局审批；②办公设备类、服务类预算金额在 50 万元及以上的项目，报区卫健局审批。

院内公开采购项目管理严格执行《龙岗区第三人民医院采购管理及采购控制制度（2019 年修订版）》（深龙三医〔2019〕87 号），从项目的申请、招投标建设、签订合同、验收等关键环节均严格把关，将项目监管机制落实到位；政府采购项目由上级主管部门组织公开招标；建设项目管理严格执行《龙岗区第三人民医院建设工程票决入围和定标工作规则》（深龙三医〔2018〕86 号）。

## （2）项目监管

我院建立了有效的资金管理机制，资金管理严格执行《龙岗区第三人民医院财务会计内部控制制度》（深龙三医〔2018〕58号）中有关“货币资金管理制度”的规定。

在财政专项资金和专项经费管理方面，我院每月编制支付进度表，并发送至各科室及各责任人，实时监控资金支付进度。

## 3. 资产管理

### （1）资产安全性高

我院建立了固定资产盘点制度，由固定资产会计组织财务科人员对固定资产进行盘点，各项资产均保存完整；各科室设置固定资产管理员对固定资产进行日常管理，各项资产使用合规；资产购置领用履行审批手续，符合相关规定资产配置合理。同时，医院配有“红蜻蜓资产管理系统”，各项资产记录真实完整，按规定进行折旧，账实相符。

我院严格按照规定程序进行资产处置，处置规范。2021年处置收入41,736元，其中设备处置收入2,988元，其他资产处置收入38,748元，已于2021年全部足额上缴财政。

### （2）固定资产利用率高

我院固定资产利用率高，闲置率低。2021年实际在用固定资产总额735,320,949.13元，所有固定资产总额735,320,949.13元，固定资产利用率达100%。

## 4. 人员管理



机构人员情况：职工总人数 1300 人，正式干部职工 382 人，雇员 8 人，挂靠 82 人，聘请人员 828 人，院本部 1005 人，社康中心 295 人，全院卫技人员 1080，占全院职工的 83.08%。

机构人员当年变动情况及原因：年初正式在职职工 397 人，年末 383 人（含 1 人、系统未调出），2021 年职员退休 12 人，调入 4 人，调出 3 人、辞职 3 人。2020 年末离退休人数 112 人（未包含编外人员），2021 年末离退休人数 122 人（未包含编外人员），本年度离世 2 人，新增法定退休人员 12 人。

## 5. 制度管理

我院管理制度较为健全，具体如下：

第一，在制订和执行财政资金管理方面，我院制订并严格执行《龙岗区第三人民医院专项资金管理办法》、《深圳市龙岗区第三人民医院财政预算执行进度考核办法》等各项规定，加强财政资金管理，提高资金使用效率。主要表现在以下方面：（1）规范项目申报立项工作，严格按照上级申报指南和财政资金管理要求执行，确保申报项目的可行性，申报资料的真实性；（2）完善管理流程，明确责任分工，按照“谁使用谁负责、谁主管谁监督”的原则，做好事前评估、事中监控、事后评价的日常管理工作；（3）加强监督检查，落实责任追究，针对财政预算项目制订了较为完善的执行进度考核办法，严格实行项目执行情况监控，发现问题及时整改。

第二，在内部财务管理方面，我院制定并严格执行《深圳市

龙岗区第三人民医院全面预算管理办法（2021年修订版）》、《深圳市龙岗区第三人民医院差旅费管理办法（2021年修订版）》、《深圳市龙岗区第三人民医院备用金管理制度》、《报销管理办法》、《成本管理制度》等各项规定，并根据上级文件及医院实际不断完善修订。

第三，在预算绩效管理方面，我院制定并严格执行《深圳市龙岗区第三人民医院财政预算执行进度考核办法》、《深圳市龙岗区第三人民医院全面预算管理办法（2021年修订版）》中预算绩效考核相关规定，预算管理办公室选择部分预算项目开展绩效评价，建立“预算编制有目标、预算执行有监控、预算完成有评价、评价结果有反馈、反馈结果有应用”的全过程预算绩效管理机制，考评结果与奖励性绩效工资及评优评先挂钩。

## **二、单位主要履职绩效分析**

按照“部门职责—工作任务—预算项目”三个层级规范部门预算绩效管理结构，我院结合本单位主要职责和2021年重点工作任务，对预算使用绩效进行分析。分析内容如下：

### **（一）主要履职目标**

2021年是“十四五”的开局之年，是中国共产党成立100周年，也是中国向第二个百年奋斗目标迈进的第一年。一年来，在区卫健局的正确领导和大力支持下，我院坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中、六中全会精神，紧紧围绕加快建设健康

龙岗，以建设龙岗中部高水平医院为目标，坚持疫情防控和医院发展两手抓，全面推动医院高质量发展，持续深入推进现代医院管理制度试点建设，大力提升卫生健康治理现代化水平，抓牢抓紧学科建设这一关键核心，不断加强人才培养，努力与国际最新前沿技术接轨，全面做好公共卫生和重大疾病防控，全面推动医院可持续发展、高质量发展，努力实现“病有良医”，打造成龙岗中部医疗中心。

## **（二）主要履职情况**

### **1. 医院管理体系日趋完善。**

编制医院“十四五”发展规划，确定了医院“十四五”期间的发展目标和发展模式。“十四五”期间，我院以“高质量发展”为引领，开启“三甲”创建新目标，通过实施“一体两翼三线八工程”的发展模式，按照“8532”学科建设思路，打造以“五大中心”为主体的龙岗中部急危重症患者救治体系，建立“医防融合”服务体系，医院总体实力达到三级甲等医院水平，建设成一个研究型、智慧型、集医教研防管为一体的龙岗中部地区的高水平区域医疗中心。增设三甲评审办公室、转化医学中心、健康教育科等业务机构，重新调整 27 个职能科室职责。

### **2. 学科建设逐步健全。**

按照“强专科、抓重点、补短板、错位发展”学科建设思路，打造微创介入学科、肾病泌尿学科、心血管内科、肛肠科、皮肤科、妇科、呼吸内科、骨科八大重点学科和龙岗区医学影像中心。与中国医学科学院阜外医院深圳医院、龙岗区人民医院、龙岗区耳鼻咽喉医院均达成合作意向，激活学科发展外部引擎。新增职业病科，开展职业病健康体检 3,328 人次；新增介入放射学专业、内分泌专业（门诊）、免疫学专业（门诊）、变态反应学专业（门诊）5 个诊疗科目，老年医学科已通过深圳市卫健委预审，增强学科发展内生动力。

### 3. 医疗水平显著提升。

开展新技术、新项目 27 项，同比增长 125%。1 月 20 日肾内科率先在深圳市开展首例双重腹水超滤浓缩腹腔回输手术。4 月 24 日 DSA 导管室正式启用，已开展经皮选择性动脉造影术、临时起搏器、IABP、左室造影等 219 例，打通了危急重症生命急救通道的“最后一公里”。实施住院总医师制度，提升临床医师队伍技术水平和管理能力。

2021 年医院总诊疗人次 167 万人次，同比增长 37.35%，较 2019 年增长 6.62%；门急诊人次 884,090 人次，同比增长 51.36%，较 2019 年增长 10.13%；出院人次 17,757 人次，同比增长 20.34% 较 2019 年下降 17.6%。三四级手术 3,711 例，同比增长 23.17%，较 2019 年增长 16.22%；CD 型病例 9,709 例，同比增长 25.13%，

与 2019 年持平；病床使用率 65.11%，同比增长 10.36%，较 2019 年下降 20.78%；平均住院日 6.97 天，同比减少 0.25 天，较 2019 年减少 0.1 天。

#### **4. 医疗服务优化改善。**

实行延时服务、预约诊疗等多项便民措施，影像、彩超、检验等辅助检查提供 24 小时服务；10 月 10 日起在眼科、耳鼻喉科、儿科、妇科等开展延时服务及夜间门诊，开展周末便民体检服务；实行非急诊患者全预约诊疗、分时段就医，预约率达 81.98%，门诊下转率稳步攀升达 14.83%；推进“全院一张床”，有效提升床位使用率。第二季度医院“满意度”由全市三级医院第 44 名提升至第 21 名，提升 23 个位次。

#### **5. 全力以赴做好疫情防控工作。**

2021 年我院在区卫健局统筹部署下，承担了院本部、4 个健康驿站、14 个社区联防联控、31 个中小学校、2 个大型临时疫苗接种点、2 个常态化核酸采样点、横岗街道跨境服务驿站停车场、横岗长途汽车站、专项排查的疫情防控工作。“5·21”“6·14”疫情以来，我院作为园山、横岗街道疫情防控主力，迅速组建核酸采样队伍累计出动 4,000 余人次，圆满完成三轮大规模核酸采样，全年共采集核酸 128.85 万人次，接种疫苗 113.72 万剂次。上线流调系统，实现普通门诊、发热门诊和核酸采样的流调、核酸检测线上一键预约开单；启用智能测温机器人，减少人员集聚。建立健全疫情防控制度、流程和预案 69 件；编制抗疫工作周报

40 篇、月报 12 篇；发表新闻报道、科普文章与科普视频 200 余条，自编自导的短视频《疫苗接种端午不停歇》登陆央视，4 条登陆学习强国，2 条登陆龙岗发布，2 条登陆广东卫生信息，助力科学防控。

## 6. 科研教学水平不断提升。

加大对外交流和科研合作，11 月 30 日与深圳大学附属华南医院合作共建“华南医院-龙岗三院联合科研实验室”，携手打造区域性医学科研联合体；12 月 18 日授牌国内首家“中国医学装备协会人工智能技术创新示范应用基地”，建成国内医学影像人工智能创新示范医院。与广东药科大学合作，双方达成初步合作意向。2021 年科研成果获国家级科技奖 2 项，为国家科学技术进步奖二等奖 1 项（《低氧与缺血适应防治缺血性脑卒中新技术体系的创研及推广应用》），中华医学科技奖三等奖 1 项（《核素分子诊断技术在心血管疾病和肿瘤中的自主创新及应用》），全年发表论文 31 篇，其中 SCI 3 篇；科研立项 5 项，其中市级 1 项，区级 4 项；发明专利和实用新型专利各 1 项。

## 7. 人才建设取得新成效。

牢固树立“人才是第一资源”观念，修订完善 2018 年出台的《龙岗区第三人民医院高学历人才引进与扶持管理办法（试行）》《龙岗区第三人民医院关于实行协议工资规定》，年内引进呼吸内科、手术麻醉科、病理科、转化医学中心等博士、学科带头人 8 名，被认定为深圳市地方级领军人才 2 名、深龙英才 2

名。

## 8. 基建项目有序推进。

完成医技内科大楼项目基坑进度 75%，土方外运 63%。1-5 栋宿舍征收签约率达 91.3%。完成发热门诊及 14 楼隔离病房、DSA 手术间、新增门诊电梯等工程项目。临时增建停车位 150 个。

## 9. 社康中心建设稳步发展。

社康诊疗人次占比 43.8%，每万居民全科医师数 1.89，高血压患者规范管理率 67.08%，中医诊疗量占比 40%，老年人健康管理率 86.16%。乐城社康中心荣获“2021 年度市医防融合·妇产科学项目优秀社康示范点”，社管中心荣获“优秀区级管理机构”。加强中医药内涵建设，华侨新村社康中心获评 2021 年深圳市中医药微科普基地。西坑、华侨新村、六约、怡锦、四联社康中心增设第三卫生间，标准化整改社康公厕。

## 10. 信息支撑优化升级。

完成电子病历五级二期项目专家论证，已在儿科试行病案无纸化；建设智能输液系统，实现从医嘱下达、输液摆药、配药到执行的全流程监控和信息追溯，智能化提升工作效率和保障医疗安全；7 月 19 日挂牌 5G 超声空中诊室，利用超声造影和音频实时传输技术，实现“零时差、零距离”便捷会诊。8 月 17 日顺利完成省医保系统切换。9 月 27 日在本院举办全区“信息系统网络安全应急演练”，攻防交互细节展现防范网络安全。互联网医院项目通过等保测评，完成 His 系统接口及互联网系统主体建

设工作；启动互联互通成熟度四级甲等招标流程，完成 5G+物联网智慧患者监护管理项目前期调研。

### **11. 健康促进扎实开展。**

梅毒孕产妇随访工作获省级部门好评，在总结大会作经验分享；食源性疾病连续四年报病及时率达 100%，代表深圳市迎检获省级部门好评；8 月 31 日成功创建深圳市中医药文化宣传教育基地。8 月 20 日护士节微电影《妈妈》荣获广东省卫健委举办的广东医生微电影大赛三等奖；9 月 25 日开展脑卒中“线下循环走访式”特色健教项目 12 期，以文艺秀、游园会的趣味科普升级传统健教模式，打响科普品牌；12 月 14 日微电影《看不见的杀手》荣获深圳健康传播年度十大最具影响力案例。

### **12. 党的建设全面加强。**

深入贯彻落实习近平总书记“七一”重要讲话和重要指示精神，成立党史学习教育小组，依托理论学习中心组、第一议题、“四史”专题研讨开展党史学习教育 46 次；7 月 1 日党委副书记给全体党员讲党课《没有共产党就没有新中国》，邀请党课专家裴德海教授作党课教学。深入贯彻落实党的十九届六中全会精神，11 月 24 日党委副书记给全体党员讲党课《党的十九届六中全会精神学什么？怎么学？》。组织全员参与线上党史答题活动，利用“学习强国”“龙岗先锋”等网络资源，持续开展“百年党史天天读”，筑牢思想根基。7 月 10 日与中国银行深圳布吉支行 33 个党支部共 240 余名党员开展学史明理、学史增信、学史崇德、学史力行



主题党建共建活动，年内开展“学史力行，我为群众办实事”系列党建共建活动 50 余场。深化对口帮扶，7 月 28 日支援新疆喀什地区妇幼保健院，10 月 10 日派出对口支援寻乌县第一批医疗队。9 月 24 日参加区卫健工委组织的“永远跟党走”红歌合唱比赛，《龙的传人》获一等奖。7 月 20 日正式成立医院团委，换届选举第一届委员会，凝聚青年力量。

### （三）部门履职绩效情况

#### 1. 经济性

我院经济性指标表现较好，2021 年“三公”经费实际支出数 25.46 万元 ≤ 预算安排的三公经费数 129 万元，实现节约 103.54 万元。日常公用经费决算数 25.46 万元 ≤ 日常公用经费调整预算数 25.46 万元。

表：2021 年“三公”经费预决算（单位：万元）

“三公”经费	预算数	决算数
1. 公务用车费	46.5	22.81
2. 公务接待费	38.50	2.65
3. 因公出国（境）费	44.00	0
小计	129.00	25.46

#### 2. 效率性

##### （1）重点工作完成率

2021 年，我院与财政资金支出相关的重点工作为 5 项，重

重点工作财政资金到账 10,079.71 万元，截止 2021 年年底实际支付 10,079.71 万元，重点工作完成率 100%。

表：重点工作完成情况 （单位：万元）

重点工作项目	2021 年度 预算金额	实际支出金额
1. 加强人才队伍建设（全职引才）	1,849.25	1,849.25
2. 推动社区健康服务机构分级管理	5,398.49	5,398.49
其中：基本公共卫生项目	4,583.97	4,583.97
（直达资金）基本公共卫生服务补助	709.39	709.39
（直达资金）基本药物制度补助	21.13	21.13
社康医师一次性生活补助	84.00	84.00
3. 抓好计生技术服务转型升级（宫颈癌筛查）	151.28	151.28
4. 加强对流感、艾滋病、梅毒、乙肝等重点传染病的防控，加强公共卫生监测工作	55.57	55.57
其中：艾滋病防治专项	4.12	4.12
重大传染病防控（消除艾滋病梅毒乙肝母婴传播项目）	31.20	31.20
2021 年重大传染病防控-麻疹监测	0.3	0.3
传染病防控经费（第二批）	11.43	11.43

传染病监测经费	0.92	0.92
食源性疾病监测工作经费	7.60	7.60
5. 疫情防控（疫情防控工作）	2,625.12	2,625.12

### （2）项目完成及时性

2021年，我院部门预算安排的项目均按计划时间完成资金支付，具体情况如下表所示：

重点工作项目	计划执行周期	实际执行周期
1. 加强人才队伍建设	1年	1年
2. 推动社区健康服务机构分级管理	1年	1年
3. 抓好计生技术服务转型升级（宫颈癌筛查）	1年	1年
4. 加强对流感、艾滋病、梅毒、乙肝等重点传染病的防控，加强公共卫生监测工作	1年	1年

### 3. 效果性

主要绩效指标能体现单位履职效果，项目支出实现预期效果。

我院将保障人民基本医疗，支持公立医疗机构可持续发展，相对有效减轻居民个人基本医疗卫生费用，切实保障医疗卫生事业的健康发展作为绩效目标，体现了医疗卫生单位的公益性。通过比对“基本医疗服务项目”绩效目标设置情况发现，基本医疗

服务项目实施以来，我院社康诊疗人次稳定增长，院部门急诊人次占比逐年下降，分级诊疗效果明显，有效提高了医疗资源的分配效率，有利于医院可持续发展。同时为辖区患者提供标准化服务，逐年提升社区人群健康素养，加大对周边居民及疫情防控影响度，保护区人民群众健康，遏制疫情蔓延。在医疗服务与保障能力提升（公立医院综合改革）补助项目中“两融合、一协同”信息化数据接口改造项目完成率 100%，实现社康与 HIS 接口，为患者提供便捷高效的就医环境；日常工作中加大预防接种科普宣传力度，规范开展预防接种工作，逐年提升周围居民身心健康指标。通过加强医护人员培训，增强医疗系统信息化建设，使得医疗服务水平大幅提升，患者满意度达到 90%以上。

#### 4. 公平性

##### （1）群众信访办理情况

我院建立了便利的群众意见反映渠道和群众意见办理回复机制，制定了《投诉管理制度》。群众可通过院内投诉电话、分管职能部门现场投诉或安置的信箱及意见征集本等渠道反映意见建议，当年度所有群众信访意见全部在规定时间内回复。

##### （2）公众或服务对象满意度

2021 年，我院第一季度满意率为 91.60%，总体满意度得分 83.83 分；我院第二季度满意率为 94.60%，总体满意度得分 89.12 分；我院第三季度满意率为 94.50%，总体满意度得分 87.80 分；我院第四季度满意率为 95.10%，总体满意度得分 86.84 分。

### **三、总体评价和整改措施**

#### **(一) 预算绩效管理工作主要经验、做法**

一是根据上级部门要求，制订了《深圳市龙岗区第三人民医院财政预算执行进度考核办法》、《深圳市龙岗区第三人民医院全面预算管理办法（2021年修订版）》等文件，加强相关人员学习，强化绩效管理理念。二是在预算绩效管理工作中，我院逐步完善预算编报程序，严格按照区财政要求，提前完善项目库信息，将新项目入项目库，每年的预算项目均保证取源于项目库。三是在年初预算编报时，细化经费，完善信息，制定合法、合规、合理、可行的绩效目标。

#### **(二) 部门整体支出绩效存在问题及改进措施**

2021年我院整体预算支出执行率100%，在推进实施过程中仍存在以下问题：一是绩效管理意识不强，对绩效考评工作认识不够；二是个别项目绩效管理资料收集整理责任没有得到有效落实，对绩效评价资料收集不全面，资料二次收集比较困难。针对以上问题，我院将进一步强化全过程预算绩效管理理念，强化项目绩效目标与部门职能的相关性，加强预算绩效管理宣传培训。

#### **(三) 后续工作计划、相关建议**

随着国家医药卫生体制改革的不断深入，作为财政差额拨款单位的公立医院面临的挑战越来越大，公立医院在满足社会服务公益性的同时，还要加强运营管理以谋求自身可持续发展，公立医院亟需提高资金使用效益，以更好地满足人民群众的医疗需

求。在接下来的预算绩效管理工作中，我院将继续紧抓“事前、事中、事后”三个关键环节，事前重在扎紧关口、事中重在监控纠偏、事后重在评价问效，实现预算绩效管理的全方位、全过程、全覆盖。

### **1. 加强预算绩效设置宣传培训**

定期组织开展预算培训和预算绩效培训，让绩效责任意识深入人心，做到各项支出有预算，所有预算有绩效，纠正个别不良资金使用行为，从源头提高资金使用效益。

### **2. 减少信息不对称，提高绩效考核数据有效性**

在绩效管理过程中，预算管理办公室和预算归口科室之间，预算归口科室和基层预算科室之间应加强沟通交流，尽可能地消除绩效管理中的信息不对称，提高绩效考核数据的有效性。绩效管理标准合理分布，真实可靠，不断提高绩效管理水平。

## **四、部门整体支出绩效评价指标评分情况**

参照《部门整体支出绩效评价共性指标体系框架（2021年度）》（见下表）进行自评，填报得分情况。

附件:

### 部门整体支出绩效评价共性指标体系框架（2021年修订）

评价指标						指标说明	参考评分标准	得分情况	扣分情况及整改情况说明
一级指标		二级指标		三级指标					
名称	参考分值	名称	参考分值	名称	参考分值				
部门决策	20	预算编制	10	预算编制合理性	5	<p>部门（单位）预算的合理性，即是否符合本部门职责、是否符合区委区政府的方针政策和工作要求，资金有无根据项目的轻重缓急进行分配。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 部门预算编制、分配符合本部门职责、符合区委区政府方针政策和工作要求（1分）；</li> <li>2. 部门预算资金能根据年度工作重点，在不同项目、不同用途之间合理分配（1分）；</li> <li>3. 专项资金预算编制细化程度合理，未出现因年中调剂导致部门预决算差异过大问题（1分）；</li> <li>4. 功能分类和经济分类编制准确，年度中间无大量调剂，未发生项目之间频繁调剂（1分）；</li> <li>5. 部门预算分配不固化，能根据实际情况合理调整，不存在项目支出进度慢、完成率低、绩效较差，但连年持续安排预算等不合理的情况（1分）。</li> </ol>	5	
				预算编制规范性	5	<p>部门（单位）预算编制是否符合财政部门当年度关于预算编制在规范性、完整性、细化程度等方面的原则和要求。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 部门（单位）预算编制符合财政部门当年度关于预算编制的各项原则和要求，符合专项资金预算编制、项目库管理、新增项目事前绩效评估等要求（5分）；</li> <li>2. 发现一项不符合的扣1分，扣完为止。</li> </ol> <p>本指标需对照相应年度由财政部门印发的部门预算编制工作方案、通知和有关制度文件，根据实际情况评分。</p>	5	

评价指标					指标说明	参考评分标准	得分情况	扣分情况及整改情况说明	
一级指标		二级指标		三级指标					
名称	参考分值	名称	参考分值	名称					
		目标设置	10	绩效目标完整性	3	部门（单位）是否按要求编报项目绩效目标，是否依据充分、内容完整、覆盖全面、符合实际。	1. 部门（单位）按要求编报部门整体和项目的绩效目标，实现绩效目标全覆盖（8分）； 2. 没按要求编报绩效目标或绩效目标不符合要求的，一项扣1分，扣完为止。	3	
				绩效指标明确性	7	部门（单位）设定的绩效指标是否清晰、细化、可量化，用以反映和考核部门（单位）整体绩效目标的明细化情况。	1. 绩效指标将部门整体绩效目标细化分解为具体工作任务，与部门年度任务数或计划数相对应（2分）； 2. 绩效指标中包含能够明确体现部门（单位）履职效果的社会、经济、生态效益指标（2分）； 3. 绩效指标具有清晰、可衡量的指标值（1分）； 4. 绩效指标包含可量化的指标（1分）； 5. 绩效目标的目标值测算能提供相关依据或符合客观实际情况（1分）。	7	
部门管理	20	资金管理	8	政府采购执行情况	2	部门（单位）本年度实际政府采购金额与年度政府采购预算的比率，用以反映和考核部门（单位）政府采购预算执行情况；政府采购政策功能的执行和落实情况。	1. 政府采购执行率得分=政府采购执行率×1分 政府采购执行率=(实际采购金额合计数/采购计划金额合计数)×100% 如实际采购金额大于采购计划金额，本项得0分。 政府采购预算是指采购机关根据事业发展规划和行政任务编制的、并经过规定程序批准的年度政府采购计划。 2. 政府采购政策功能的执行和落实情况（1分），落实不到位的酌情扣分。	1.36	经计算，政府采购执行率为36%。



评价指标					指标说明	参考评分标准	得分情况	扣分情况及整改情况说明
一级指标		二级指标		三级指标				
名称	参考分值	名称	参考分值	名称				
				财务合规性	3	<p>部门（单位）资金支出规范性，包括资金管理、费用支出等制度是否严格执行；资金调整、调剂是否规范；会计核算是否规范、是否存在支出依据不合规、虚列项目支出的情况；是否存在截留、挤占、挪用项目资金情况。</p> <p>1. 资金支出规范性（1分）。资金管理、费用标准、支付符合有关制度规定，按事项完成进度支付资金的，得1分，否则酌情扣分。</p> <p>2. 资金调整、调剂规范性（1分）。调整、调剂资金累计在本单位部门预算总规模10%以内的，得1分；超出10%的，超出一个百分点扣0.1分，直至1分扣完为止。</p> <p>3. 会计核算规范性（1分）。规范执行会计核算制度得1分，未按规定设专账核算、支出凭证不符合规定或其他核算不规范，酌情扣分。</p> <p>4. 发生超范围、超标准支出，虚列支出，截留、挤占、挪用资金的，以及其他不符合制度规定支出，本项指标得0分。</p>	3	
				预决算信息公开	3	<p>1. 部门预算公开（1.5分），按以下标准分档计分：</p> <p>（1）按规定内容、时限、范围等各项要求进行公开的，得1.5分。</p> <p>（2）进行了公开，存在不符合时限、内容、范围等要求的，得1分。</p> <p>（3）没有进行公开的，得0分。</p> <p>2. 部门决算公开（1.5分），按以下标准分档计分：</p> <p>（1）按规定内容、时限、范围等各项要求进行公开的，得1.5分。</p> <p>（2）进行了公开，存在不符合时限、内容、范围等要求的，得1分。</p> <p>（3）没有进行公开的，得0分。</p> <p>3. 涉密部门（单位）按规定不需要公开相关预决算信息的直接得分。</p>	3	

评价指标					指标说明	参考评分标准	得分情况	扣分情况及整改情况说明	
一级指标		二级指标		三级指标					
名称	参考分值	名称	参考分值	名称					
		项目管理	4	项目实施程序	2	部门（单位）所有项目支出实施过程是否规范,包括是否符合申报条件;申报、批复程序是否符合相关管理办法;项目招投标、调整、完成验收等是否履行相应手续等。	1. 项目的设立、调整按规定履行报批程序（1分）; 2. 项目招投标、建设、验收以及方案实施均严格执行相关制度规定（1分）。	2	
				项目监管	2	部门（单位）对所实施项目（包括部门主管的专项资金和专项经费分配给区级各部门实施的项目）的检查、监控、督促整改等管理情况。	1. 资金使用单位、基层资金管理单位建立有效资金管理和绩效运行监控机制,且执行情况良好（1分）; 2. 各主管部门按规定对主管的财政资金（含专项资金和专项经费）开展有效的检查、监控、督促整改（1分）,如无法提供开展检查监督相关证明材料,或被评价年度部门主管的专项资金绩效评价结果为差的,得0分。	2	
		资产管理	3	资产管理安全性	2	部门（单位）的资产是否保存完整、使用合规、配置合理、处置规范、收入及时足额上缴,用于反映和考核部门（单位）资产安全运行情况。	1. 资产配置合理、保管完整,账实相符（1分）; 2. 资产处置规范,有偿使用及处置收入及时足额上缴（1分）。	2	
				固定资产利用率	1	部门（单位）实际在用固定资产总额与所有固定资产总额的比例,用以反映和考核部门（单位）固定资产使用效率程度。	固定资产利用率=(实际在用固定资产总额/所有固定资产总额)×100% 1. 固定资产利用率≥90%的,得1分; 2. 90%>固定资产利用率≥75%的,得0.7分; 3. 75%>固定资产利用率≥60%的,得0.4分; 4. 固定资产利用率<60%的,得0分。	1	

评价指标					指标说明	参考评分标准	得分情况	扣分情况及整改情况说明
一级指标		二级指标		三级指标				
名称	参考分值	名称	参考分值	名称				
		人员管理	2	财政供养人员控制率	1	部门（单位）本年度在编人数（含工勤人员）与核定编制数（含工勤人员）的比率。  财政供养人员控制率=本年度在编人数（含工勤人员）/核定编制数（含工勤人员） 1. 财政供养人员控制率≤100%的，得1分； 2. 财政供养人员控制率>100%的，得0分。	1	医院从2017年开始实行“以事定费”，“基本医疗服务补助”为医院“以事定费”项目（深龙卫计通〔2017〕6号关于印发《深圳市龙岗区公立医疗机构基本医疗服务补助实施细则（暂行）》的通知），公立医院财政供养人员数为0。
				编外人员控制率	1	部门（单位）本年度使用劳务派遣人员数量（含直接聘用的编外人员）与在职人员总数（在编+编外）的比率。  1. 比率<5%的，得1分； 2. 5%≤比率≤10%的，得0.5分； 3. 比率>10%的，得0分。	1	
		制度管理	3	管理制度健全性	3	部门（单位）制定了相应的预算资金、财务管理和预算绩效管理等制度并严格执行，用以反映部门（单位）的管理制度对其完成主要职责和促进事业发展的保障情况。  1. 部门制定了财政资金管理、财务管理、内部控制等制度（0.5分）； 2. 上述财政资金管理、财务管理、内部控制等制度得到有效执行（1.5分）； 3. 部门按照预算和绩效管理一体化的要求制定本部门全面实施预算绩效管理的制度或工作方案，组织指导本级及下属单位开展事前评估、绩效目标编报、绩效监控、绩效评价和评价结果应用等工作（1分）。	3	

评价指标						指标说明	参考评分标准	得分情况	扣分情况及整改情况说明
一级指标		二级指标		三级指标					
名称	参考分值	名称	参考分值	名称	参考分值				
部门绩效	55	经济性	6	公用经费控制率	6	<p>部门（单位）本年度实际支出的公用经费总额与预算安排的公用经费总额的比率，用以反映和考核部门（单位）对机构运转成本的实际控制程度。</p> <p>1. “三公”经费控制率=“三公”经费实际支出数/“三公”经费预算安排数×100%</p> <p>(1) “三公”经费控制率&lt;90%的，得3分；</p> <p>(2) 90%≤“三公”经费控制率≤100%的，得2分；</p> <p>(3) “三公”经费控制率&gt;100%的，得0分。</p> <p>2. 日常公用经费控制率=日常公用经费决算数/日常公用经费调整预算数×100%</p> <p>(1) 日常公用经费控制率&lt;90%的，得3分；</p> <p>(2) 90%≤日常公用经费控制率≤100%的，得2分；</p> <p>(3) 日常公用经费控制率&gt;100%的，得0分。</p>	5	经计算，“三公”经费控制率为19.74%，得3分；日常公用经费控制率为100%，得2分。	
		效率性	20	预算执行率	6	<p>部门（单位）部门预算实际支付进度和既定支付进度的匹配情况，反映和考核部门（单位）预算执行的及时性和均衡性。</p> <p>1. 一季度预算执行率得分=(一季度部门预算支出进度/序时进度25%)×1分，最高得1分。</p> <p>2. 二季度预算执行率得分=(二季度部门预算支出进度/序时进度50%)×1分，最高得1分。</p> <p>3. 三季度预算执行率得分=(三季度部门预算支出进度/序时进度75%)×1分，最高得1分。</p> <p>4. 四季度预算执行率得分=(四季度部门预算支出进度/序时进度100%)×1分，最高得1分。</p> <p>5. 全年平均支出进度得分=全年平均执行率×2分，最高得2分。</p> <p>其中：全年平均执行率=Σ(每个季度的执行率)÷4</p> <p>季度支出进度=季度末月份累计支出进度(即3、6、9、12月月末支出进度)</p>	5.99	2021年财政资金实际支付进度和既定支付进度的匹配为99.96%。今后加强预算执行监控力度，确保预算支出及时。	

评价指标					指标说明	参考评分标准	得分情况	扣分情况及整改情况说明	
一级指标		二级指标		三级指标					
名称	参考分值	名称	参考分值	名称					
				重点工作完成情况	8	部门（单位）完成党委、政府、人大和上级部门下达或交办的重要事项或工作的完成情况，反映部门对重点工作的办理落实程度。	重点工作是指中央和省、市相关部门、区委区政府、区人大交办或下达的工作任务。全部按期保质保量完成得8分；一项重点工作没有完成扣4分，扣完为止。 注：重点工作完成情况可以参考区委区政府督查部门或其他权威部门的统计数据（如有）。	8	
				项目完成及时性	6	部门（单位）项目完成情况与预期时间对比的情况。	1. 所有部门预算安排的项目均按计划时间完成（6分）； 2. 部分项目未按计划时间完成的，本指标得分=已完成项目数/计划完成项目总数×6分。	6	
		有效性	25	社会、经济、生态效益及可持续影响等	25	部门（单位）履行职责、完成各项重大政策和项目的效果，以及对经济发展、社会发展、生态环境所带来的直接或间接影响。	根据部门（单位）职责，结合部门整体支出绩效目标，合理设置个性化绩效指标，通过绩效指标完成情况与目标值对比分析进行评分，未实现绩效目标的酌情扣分。 根据部门（部门）履职内容和性质，从社会效益、经济效益、生态效益、可持续影响等方面，至少选择三个方面对工作实效和效益进行评价。	25	
		公平性	9	群众信访办理情况	3	部门（单位）对群众信访意见的完成情况及及时性，反映部门（单位）对服务群众的重视程度。	1. 建立了便利的群众意见反映渠道和群众意见办理回复机制（1分）； 2. 当年度群众信访办理回复率达100%（1分）； 3. 当年度群众信访及时办理回复率达100%，未发生超期（1分）。	3	

评价指标					指标说明	参考评分标准	得分情况	扣分情况及整改情况说明
一级指标		二级指标		三级指标				
名称	参考分值	名称	参考分值	名称				
				公众或服务对象满意度	6	<p>反映社会公众或部门（单位）的服务对象对部门履职效果的满意度。</p> <p>社会公众或服务对象是指部门（单位）履行职责而影响到的部门、群体或个人，一般采用社会调查的方式。如难以单独开展满意度调查的，可参考区统计部门的数据、年度区直民主评议政风行风评价结果等数据，或者参考群众信访反馈的普遍性问题、本部门或权威第三方机构的开展满意度调查等进行分档计分。</p> <p>1. 满意度<math>\geq</math>95%的，得6分；  2. <math>90\% \leq</math>满意度<math>&lt;</math>95%的，得4分；  3. <math>80\% \leq</math>满意度<math>&lt;</math>90%的，得2分；  4. 满意度<math>&lt;</math>80%的，得1分。</p>	4	市卫生健康委关于2021年我市医疗行业服务公众满意度调查监测的年度结果通报未出，综合四个季度的结果，我院满意度为93.95%，得4分。
<b>总得分情况</b>							96.35	

附注：1.《部门整体支出绩效评价共性指标体系框架》的适用对象是部门和单位；

2.各项指标的分值是参考分值，各部门各单位在开展绩效评价时可结合不同评价对象的特点，赋予评价指标科学合理的权重分值，明确具体的评分标准。