

省级部门整体绩效自我评价表

2024年度

单位名称	苏州大学附属儿童医院							
主要职能	(一) 贯彻执行新时期党的卫生健康工作方针，坚持公立医院公益性，贯彻落实上级党委和政府工作部署和要求。 (二) 为儿童提供医疗、预防、保健、健康教育和公共卫生服务。 (三) 承担儿科医学教学、住院医师规范化培训、继续医学教育等职责。 (四) 开展医学科学研究，推动医学科技成果转化。 (五) 开展对外交流和合作。 (六) 承担上级部门指令性医疗服务、突发公共事件的医疗卫生救助、公共卫生以及重大活动医疗保障等任务。 (七) 按照政府指令性要求，承担援外、援边、健康扶贫、援助基层医疗卫生工作。 (八) 与相关医疗机构组成医联体或医共体，推动形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式。 (九) 承担上级党委和政府有关部门交办的其他事项。							
机构设置及人员配置	医院科室设置齐全，专科发展迅速。现有26个临床专业科室，7个医技科室，7个科研机构，10个教学机构，职能机构设有科室24个，党群机构15个。医院编制床位1500张，实际开放床位1372张。现有在职职工2241名，卫生技术人员1923人，离休2人，退休282人。							
预算安排及支出情况			全年预算数				实际支出数	
	资金总额		199626.75				224949.46	
	基本支出		187086.85				185449.84	
	项目支出		12539.9				39499.62	
	信息化建设项目		2126.8				1903.09	
	专用设备购置费		5557.1				5295.3	
	省卫生健康事业发展专项资金		4826				4608.42	
	因公出国(境)项目		30				24.09	
一级指标	二级指标	三级指标	全年指标值	分值	评价要点及评分规则	实际完成值	得分	
决策	计划制定	中长期规划制定健全性	健全	1	评价要点：①是否制定了明确的中长期规划，包括总体目标、工作内容、时间进度等；②中长期规划是否涵盖了部门全部职能，并与部门职能相匹配。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%(含)、80%-60%(含)、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1	
		工作计划制定健全性	健全	1	评价要点：①是否制定了明确的年度工作计划，包括总体目标、实施内容、时间、资金、人员等；②年度工作计划是否具体、可操作；③年度工作计划是否与部门职能相匹配；④年度工作计划是否与部门中长期战略相衔接。评分规则：以上评价要点各占1/4分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%(含)、80%-60%(含)、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1	
	目标设定	绩效指标明确性	明确	1	评价要点：①是否将部门整体预算绩效目标细化分解为具体的重点工作任务；②部门整体及项目的绩效指标是否清晰，指标值是否量化、可衡量；③是否与年度重点工作任务数相对应，并突出核心绩效指标。评分规则：以上评价要点各占1/3分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%(含)、80%-60%(含)、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1	
		绩效目标合理性	合理	1	评价要点：①是否符合国家法律法规、国民经济和社会发展总体规划、部门“三定”方案确定的职责；②是否符合部门制定的中长期规划和年度工作计划；③是否与本年度部门预算资金相匹配。评分规则：以上评价要点各占1/3分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%(含)、80%-60%(含)、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1	
	预算编制	预算编制科学性	科学	1	评价要点：①预算编制是否经过科学论证；②预算内容与项目内容是否匹配；③预算额度测算依据是否充分，按照标准编制；④预算确定的项目投资额或资金量是否与工作任务相匹配。评分规则：指标完成情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按指标分值的100%-80%(含)、80%-60%(含)、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1	
		预算编制规范性	规范	1	评价要点：①预算填报方式是否规范，填报内容是否合理、科学、完整；②是否经预算主管部门集体决策程序(如三重一大)。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按指标分值的100%-80%(含)、80%-60%(含)、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1	
		“三公经费”变动率	≤0%	1	“三公经费”变动率=[(本年度“三公经费”总额-上年度“三公经费”总额)/上年度“三公经费”总额]×100%。 “三公经费”：年度预算安排的因公出国(境)费、公务车辆购置及运行费和公务招待费。 评分规则： 1. 比率≤0%，得满分； 2. 比率>0%，不得分。	0.00%	1	
		公用经费控制率	≤100%	1	公用经费控制率=(实际支出公用经费总额/预算安排公用经费总额)×100%。 评分规则： 1. 比率≤100%，得满分； 2. 比率>100%，不得分。	90.45%	1	

过程	预算执行	支付进度符合率	=100%	1	支付进度率=（实际支付进度/计划支付进度）×100%。实际支付进度：部门在某一时间点的支出数与年度预算数的比率。计划支付进度：由部门在申报部门整体绩效目标时确定的支付进度（比率）。评分规则：1. 比率≥100%，得满分；2. 比率<100%，每减少1%，扣2%的权重分，扣完为止。	100.00%	1
		政府采购执行率	=100%	1	政府采购执行率=（实际政府采购金额/政府采购预算数）×100%；政府采购预算：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。评分规则：得分=政府采购执行率×分值。	100.00%	1
		结转结余率	=0%	1	结转结余率=结转结余总额/调整预算数×100%。结转结余总额：部门（单位）本年度的结转资金与结余资金之和（以决算数为准，“三公”经费未执行数和政府采购节约资金等视同已支出）。评分规则：1. 比率=0%，得满分；2. 10%≤比率<0%，每增加1%，扣10%的权重分，扣完为止。	0.00%	1
		非税收入预算完成率	≥100%	0	非税收入预算完成率=（非税收入实际完成数/非税收入预算数）×100%。非税收入实际完成数：部门（单位）本年度实际完成的非税收入数。预算数：本年度部门（单位）编制的非税收入预算数。评分规则：1. 比率≥100%，得满分；2. 比率<100%，每减少1%，扣2%的权重分，扣完为止。	100.00%	0
		预算执行率	=100%	2	1. 基本支出预算执行率=（基本支出预算执行数/基本支出调整预算数）×100%。2. 项目支出预算执行率=（项目支出预算执行数/项目支出调整预算数）×100%。评分规则：以上评价要点各占1/2权重，得分=（基本支出预算执行率+项目支出预算执行率）×50%×分值。	112.69%	1.75
		预算调整率	=0%	1	预算调整率=（预算调整数/预算数）×100%。预算调整数：部门（单位）在本年度内涉及预算的追加、追减或结构调整的资金总和（因落实国家政策，发生不可抗力、上级部门或本级党委政府临时交办而产生的调整除外）。评分规则：1. 比率=0%，得满分；2. 20%≤比率<0%，每增加1%，扣5%的权重分，扣完为止。	0.00%	1
	预算管理	基础信息完善性	完善	1	评价要点：①基本财务管理制度健全；②基础数据信息和会计信息资料是否真实、完整、准确。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
		绩效管理覆盖率	=100%	1	绩效管理覆盖率=（纳入绩效管理预算数/部门整体预算总额）×100%。评分规则：得分=绩效管理覆盖率×分值。	100.00%	1
		资金使用合规性	合规	2	评价要点：①是否符合国家财经法规和财务管理制度以及有关专项资金管理办法的规定；②是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况；③资金拨付是否有完整的审批程序和手续；④公用经费是否存在超标准支出情况，项目支出与公用经费是否存在重复交叉。评分规则：以上评价要点各占1/4分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	2
		非税收入管理合规性	合规	0	无非税收入的部门无需设置。评价要点：①非税收入征收是否做到依法征收、应收尽收；②非税收入是否按规定缴入国库或财政专户，是否存在截留、挪用等情况。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	0
		预决算信息公开度	公开	1	评价要点：①是否按规定内容公开预决算信息；②是否按规定时限公开预决算信息。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
		预算管理制度健全性	健全	1	评价要点：①是否已制定或具有相应的预算管理内控制度，包括收入与支出管理、往来资金结算管理、现金及银行存款管理、财务监督管理、政府采购管理、绩效管理；②预算管理制度是否合法、合规、完整。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
	资产管理	固定资产利用率	=100%	1	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%。评分规则：得分=固定资产利用率×分值。	100.00%	1
		资产管理制度健全性	健全	1	评价要点：①是否已制定或具有资产管理制度；②相关资金管理制度是否合法、合规、完整。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1
		资产管理规范性	规范	1	评价要点：①资产购置是否符合规定，新购资产入库管理是否规范（如编制采购计划、进行采购审核、验收等）；②是否定期对现有资产进行清查统计，是否账实相符；③资产有偿使用和资产处置是否规范，所获收入是否及时足额上缴。评分规则：以上评价要点各占1/3分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1

一级指标	项目管理		项目管理制度健全性	健全	1	评价要点：①是否已制定或具有相应的项目管理制度；②项目管理制度是否合法、合规、完整。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1	
			项目管理制度执行规范性	规范	2	评价要点：①项目管理工作机制是否健全，沟通协调是否顺畅；②项目是否按照要求规范严格地执行制度，包括可行性论证、概算、预算、施工设计、资金拨付、组织申报、政府采购、招投标、监理、中期检查、竣工验收、公开公示等。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	2	
	人员管理		人员管理制度健全性	健全	1	评价要点：①有明确的组织架构和职责分工；②人员配备是否充足，是否能够保障单位履职需要；③是否存在以政府购买服务变相用工情况。评分规则：以上评价要点各占1/3分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1	
			人员管理制度执行有效性	有效	1	评价要点：①年终组织个人、处（科）室考核，实施程序规范、资料完整；②考核结果切实运用。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1	
			在职人员控制率	=100%	1	在职人员控制率=（在职人员数/编制数）×100%。 在职人员数：部门（单位）实际在职人数，以财政部确定的部门决算编制口径为准。 编制数：机构编制部门核定批复的部门（单位）的人员编制数。 评分规则：1. 比率≤100%，得满分；2. 比率>100%，每增加1%，扣5%的权重分，扣完为止。	78.00%	0.78	
	机构建设		业务学习与培训及时完成率	=100%	1	业务学习与培训及时完成率=（实际及时完成的业务学习与培训数/计划业务学习与培训数）×100%。 评分规则：得分=业务学习与培训及时完成率×分值。	100.00%	1	
			纪检监察工作有效性	有效	1	评价要点：①纪检监察工作实施程序规范、相关资料完整；②纪检监察结果切实运用。评分规则：以上评价要点各占1/2分值，每个要点执行情况分为达成、部分达成、未达成三档，分别按分值的100%-80%（含）、80%-60%（含）、60%-0%合理确定分值。	达成预期目标	1	
			组织建设工作及时完成率	=100%	1	组织建设工作完成率=（实际及时完成的组织建设工作数/计划组织建设工作数）×100%。 评分规则：得分=业务学习与培训及时完成率×分值。	100.00%	1	
	二级指标	重点工作	三级指标	全年指标值	分值	评价要点及评分规则		实际完成值	得分
	加强医院运营管理水平		人事制度建设	人力资源管理平台	不断完善	0.5		达成预期目标	0.5
				绩效分配方案	不断完善	0.5		达成预期目标	0.5
			优化医院运营管理	举办高水平医院管理相关学术论坛	≥1次	0.5		1.00次	0.5
医用耗材精细化管理				不断优化	0.5		达成预期目标	0.5	
品管圈获得省市级奖项				≥1项	0.5		5.00项	0.5	
医疗与保障研究工作			举办医保学习班等系列医保培训	不断完善	0.5		达成预期目标	0.5	
	医疗服务价格改革和DRG支付方式改革	不断推进	0.5		达成预期目标	0.5			
加强法制建设，推进医联体建设		加强法治建设	开展法律事务和提供法律服务	不断完善	0.5		达成预期目标	0.5	
		医联体建设	优化儿童健康管理及干部保健的服务流程及质量	不断深化	0.5		达成预期目标	0.5	
			各医联体单位开展合作共建	不断深化	0.5		达成预期目标	0.5	
发挥监督职能，开展宣传教育工作		宣传教育工作	媒体合作情况	不断推进	0.5		达成预期目标	0.5	
		纪检审计工作	审计监督工作有效性	有效	0.5		达成预期目标	0.5	
			纪检监察工作开展有效性	有效	0.5		达成预期目标	0.5	
提升科研成果			各类科学技术奖	≥15项	1		24.00项	1	
			国自然、国家重点研发等国家级科研项目	≥12项	1		17.00项	1	

履职	强化专科建设，提升医学科研创新能力	质量	实用新型和发明专利数	≥50个	1		24.00个	0.48
			核心期刊论文发表数	≥120篇	1		267.00篇	1
		重点专科建设	拥有国家临床重点专科	≥3个	0.5		3.00个	0.5
			拥有江苏省临床重点专科	≥19个	0.5		17.00个	0.45
	强化安全管理，后勤服务保障有力	后勤保障、基础设施建设	医院基础设施建设等情况	不断加强	0.5		达成预期目标	0.5
			后勤保障管理规范化程度	不断完善	0.5		达成预期目标	0.5
		强化安全管理	安全生产管理工作落实情况	不断推进	0.5		达成预期目标	0.5
	承担教培任务，促进人才队伍建设	人才队伍建设	国外访学研修人数	≥5人	0.5		13.00人	0.5
			新进站博士后	≥3人	0.5		8.00人	0.5
			柔性引进各类人才	≥5人	0.5		22.00人	0.5
		医学教育培养工作	教学论文数	≥15篇	0.5		16.00篇	0.5
			硕博导师人数	≥90人	0.5		95.00人	0.5
			硕博毕业人数	≥150人	0.5		175.00人	0.5
		规培管理和继续教育工作	住院医师结业考核通过率	≥90%	0.5		99.25%	0.5
			住院医师规范化培训结业人数	≥90人	0.5		133.00人	0.5
			年度举办的国家级和省级继续医学教育项目数	≥10项	0.5		27.00项	0.5
			执业医师资格考试首考通过率	≥85%	0.5		86.00%	0.5
			组织做好泛太湖学术会议活动	完成	0.5		达成预期目标	0.5
	推进智慧医院建设	信息化建设	互联网医院建设	不断完善	1		达成预期目标	1
			信息系统标准化建设	不断完善	1		达成预期目标	1
			电子病历5级测评	不断推进	1		达成预期目标	1
	提供医疗服务和公共卫生服务	公共卫生服务	医院健康促进建设工作	不断完善	0.5		达成预期目标	0.5
		医疗服务能力	专科专病门诊占比	≥50%	1		58.93%	1
			优化就诊流程	不断优化	1		达成预期目标	1
			出院患者手术占比	≥45%	1		23.91%	0.53
			四级手术占比	≥20%	1		8.79%	0.44
			新增限制类医疗技术	≥1项	1		0.00项	0
		医疗质量与安全	全年医院感染发病率	≤1.6%	0.5		1.15%	0.5

	全	护理质量改进（磁性护理）	持续改进	0.5		达成预期目标	0.5
		住院患者基本药物使用占比	≥42.79%	0.5		49.65%	0.5
		抗菌药物使用强度	≤30无	1		24.06无	1
		门诊患者基本药物处方使用占比	≥25.36%	0.5		28.53%	0.5
效益指标	经济效益	对医疗收入增长的影响	改善	5		达成预期目标	5
		对医院运营水平提升的程度	较高	5		达成预期目标	5
	社会效益	对促进地区卫生健康事业发展的影响	较高	6		达成预期目标	6
	生态效益	医疗废弃物处置合规程度	合规	6		达成预期目标	6
	可持续影响	对单位高质量发展的可持续影响程度	较高	6		达成预期目标	6
满意度指标	服务对象满意度	住院患者满意度	≥85%	3		98.00%	3
		职工满意度	≥85%	3		88.00%	3
		门诊患者满意度	≥85%	4		97.00%	4
		合计		100			96.93
绩效等级	优						
主要成效	1、医疗业务指标持续增长，运营效率稳步提升。2024年门急诊就诊人次3047500，出院人数84337，较去年略有增长；平均住院日5.59天；床位使用率93.81%，同比增长1.53%。 2、聚焦医疗主业，实现儿科医疗提质增效。持续加强各级临床重点专科建设，现有3个国家级临床重点专科建设项目、17个省级临床重点专科和14个市级临床重点专科。加强处方医嘱点评和抗菌药物管理，修订DDDs考核标准，全院抗菌药物DDD值20.37，较2022年下降5.27，成效明显。深化推进“磁性护理，温情服务”优质护理品牌，全院开展磁性护理80余项，第三方护理服务满意度达到97.65%。 3、强化住院医师临床技能培训与理论学习，全年开展技能培训450场。2024年住院医师结业考试通过率为99.25%，住院医师医师资格考试通过率87.62%，较以往明显提高。获批国家级和省级继续医学教育项目29项。 4、招收儿科学术本科生（含儿科学5+3一体化）80名，招收全日制硕士研究生123名，全日制博士11名，临床医学专业学位博士13名；为146名研究生授予学位，其中授予博士学位19名，授予硕士学位127名。 5、新增国家自然科学基金项目13项，居全国儿童医院第五位。获江苏省科学技术奖1项，江苏医学科技奖3项。公开发表论文267篇，其中SCI论文112篇。获得授权专利24项，其中发明专利9项，实现科研成果转化2项。 6、获评全国卫生健康系统先进工作者1名，1人入选江苏省第七期333人才一层次培养工程，5人入选第三层次。全年全职引进专家7名，柔性引进专家22名。引进博士研究生12名，全职在站博士后16人。选送15位年轻医生攻读博士学位；积极推进年轻人才赴国外学习，派出89人次出国研修及参加国际会议，其中省政府留学奖学金录取2人。 7、深化综合改革，推进医院高水平建设。围绕高水平医院建设六大重点任务，召开推进会7次，挂图作战，有序推进。以月度绩效考核、DRG考核和国考指标为指引，完善科主任综合目标考核指标，提升精细化管理水平。						
存在问题	1、实用新型和发明专利数全年执行24个，未达全年目标值。主要原因是本年度全院授权实用新型专利大幅度减少，导致授权总数减少。 2、拥有江苏省临床重点专科17个，本年度未有新增，主要原因是省卫健委未组织评审。 3、出院患者手术占比23.91%，未达全年目标值。主要原因是（1）非手术病例占比高：收治大量呼吸道感染、消化系统疾病等内科病例，导致手术患者比例偏低；（2）手术适应症把控不严：部分需手术治疗的患儿因家长顾虑或临床评估不足，转为保守治疗；（3）日间手术开展不足：疝气、包皮环切等手术未充分纳入日间手术管理，占用住院资源；（4）专科手术能力待提升：部分复杂手术因技术准入、设备限制等原因外转。 4、四级手术占比8.79%，未达全年目标值。主要原因是（1）受区域限制及出生人口下降等因素影响，高难度手术资源不足；（2）术中导航等高端设备配置不足，转诊机制不完善，部分复杂手术因技术准入、设备限制等原因外转；（3）科研与临床转化不足，新技术、新术式开展较少，依赖传统方法较多。5、新增限制类医疗技术0项，未达全年目标值。主要原因是根据国家及省级限制类医疗技术目录，目前我院已基本实现儿科全覆盖，但仍有1-2项技术因病例积累不足、软硬件配置未达标及技术能力有待提升等原因暂未完成备案。						
整改措施	1、为进一步提高专利申请质量，优化专利申请类型，医院将继续支持与鼓励高水平发明专利申请，减少一些低水平重复性实用新型专利申请。 2、（1）加强外科系统建设，增加手术病种收治比例，推进内科病例分级诊疗，轻症患者门诊治疗，优化病种结构；（2）严格手术指征管理，成立多学科团队评估手术必要性，减少可手术患者的遗漏，同时加强家长宣教，减少因认知偏差导致的拒绝手术；（3）将符合条件的一、二级手术纳入日间手术流程，扩大日间手术范围；（4）引进小儿外科新技术，开展复杂手术，提升手术能力，与下级医院合作建立转诊绿色通道，增加上转率。 3、（1）加强专科能力建设，引进或培养小儿外科高层次人才，重点发展新儿外科、器官移植等亚专业；（2）完善转诊评估流程，明确转诊标准，减少不必要外转，与区域医疗中心合作开展疑难手术；（3）配置四级手术专用设备，推动技术创新，鼓励申报小儿外科四级手术技术项目。 4、统筹调配院内外资源，完善专用设备配置，并建立专家指导会诊机制，定期开展技术交流培训。同时，实施人才梯度培养计划，不断提升团队专项技术能力，进一步积累经验力争完成备案。						