## 省级部门整体绩效自评价表

2023年度

单位名称	2023年度 苏州大学附属儿童医院							
十四石小	F 12 A 7 7 7 1 - 7 2 1 - 7 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					T+10		
主要职能	<ul> <li>一、医院全面承担了苏州及周边地区急、危、重、疑难儿童的救治任务,为江苏省、苏州市儿童医疗保健事业的发展作出了重二、以苏州大学儿科临床医学院为依托,医院全面推动教学设置与方法的改革和创新。作为苏州大学儿科学博士点、硕士点,承担本科、研究生以及海外学生的教学任务。</li> <li>三、医院作为国家级儿科、麻醉、放射、超声住院医师规范化培训基地和国家级新生儿围产医学、小儿麻醉学专科医师规培基内儿科与各相关专业医师的集中规范化培训,率先引入美国心脏协会生命支持系列国际认证课程,年招收规培医师近百名。四、医院坚持以创建研究型医院为目标,不断强化学科内涵及科研平台建设,努力提升医学科研创新能力。五、在人才培养、储备、引进以及人才梯队建设方面,医院逐步建立了一支兼具医、教、研综合能力和创新意识的拔尖人才及</li> </ul>						也,承担苏州大市范围	
机构设置 及 人员配置	、医阮科至议直介至,专术	+友展迅速。现有26个临床。 床重点专科建设单位,5个5	专业科至,7个 苏州市临床重点	医技科 点专科。	张,目前实际开放床位1388张。 室,涵盖儿科诸领域,其中1个国家临床重点专科建 行政科室包括党委办公室、院长办公室、纪委办公 P处、总务处等。			
					全年预算数	实际支出	出数	
	资金,				175988. 81	202178.66		
ᅏᄽᆉᆘ	基本	 支出			165972. 68	173753.	71	
预算安排 及	项目	支出			10016. 13	28424.	95	
支出情况	中医药事业发	展专项资金			50	17. 78	3	
	基本公共卫生	服务专项资金			1	1		
	专用设备	购置费			4841. 13	4362.8	32	
	省本级卫生健	康专项资金			5124	4934. 4	12	
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	
	计划制定	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	
		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	
决策		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、对象量: 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	
	目标设定	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)、60%-60%(含)、60%-60%(全理确定分值。	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,每个要点执行情况为达成、部分达成、未达成三档,分别按指标分值的100%=00%(含)、8	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、分分达成、未达成三档,分别按指标分值的100%-80%(含)、80%-60%(含)、60%-0	达成预期 目标	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	

		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 关根据事业发展计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:	100.00%	1
		"三公经费"变动率	≤0%	1	得分→政府采购执行率×分值。  "三公经费"变初率-[(本年度"三公经费"总额- 上年度"三公经费"总额	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。	100.00%	1
	预算执行	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 未执行数和政府来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
		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。	114. 88%	2
		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、上级部们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
		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)×10 0%。实际支付进度:部门在某一时点的支出数与年度 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<1 00%,每减少1%,扣2%的权重分,扣完为止。	100.00%	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、绩效管理等;②预算管理制度是否合法、合规、完整。评分规则:以上评价要达在1/2分值,每个要点执行情况分为达成、部分违位、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
		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/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10%-80%(含)、80%-60%(含)、60%-0%合理确定分值。	达成预期 目标	0
	预算管理	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
		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:以上评价要点各古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1/4分值,每个要点执行情况分为达成、部分达成、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
		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10%-80%(含)、80%-60%(含)、60%-0%合理确定分值。	达成预期 目标	1

过程

	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%-8 0%(含)、80%-60%(含)、60%-0%合理确定分值。	达成预期 目标	1
	项目管理		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10%-80%(含)、80%-6%合理确定分值。	达成预期 目标	2
			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
			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
	人员管理机构建设		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难。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。	100.00%	1
			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
			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纪检监督工作实施程序规范、相关资料完整: ②纪检监督结果切实运用。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
一级指标	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
			门诊人次与出院人次数比	≤30人次	1		36.00人次	0.8
		医疗服务	新增限制类医疗技术	=2项	1		0.00项	0
	医疗服务		四级手术占比	≥20%	2		24. 04%	2
			出院患者手术占比	≥45%	2		39. 79%	1. 77
			抗菌药物使用强度	≤28.78	2		25. 43	2
履职			门诊患者基本药物处方占 比	≥41%	2		55. 45%	2
			住院患者基本药物使用率	≥98%	2		98. 85%	2
	教学任务	教学任务	硕博导师人数	≥90人	2		90.00人	2
			硕博毕业人数	≥130人	2		148.00人	2
	科研能力	科研能力	实用新型和发明专利数	≥50个	2		55.00个	2
			各类科学技术奖	≥15项	2		23.00项	2
			国自然科学基金项目	≥12项	2		12.00项	2
			核心期刊论文发表数	≥100篇	2		159.00篇	2

			年度举办的国家级继续医 学教育项目数	≥10项	2	27.00项 2		
	规培工作	规培工作	住院医师规范化培训结业 人数	≥90人	2	104.00人 2		
			住院医师结业考核通过率	≥90%	2	97.17% 2		
		l	医疗服务收入占比	≥27%	3	29.51% 3		
	127 Sobr	٠. ١٠	医疗盈余率	≥0%	3	0.22% 3		
	经价	效益	医院总资产增长率	≥0%	3	-2.19% 0		
			医院净资产增长率	≥0%	3	10.45% 3		
71 77 HV I	71.4	24. 24	每门急诊人次费用增长率	≤5%	3	6.93% 1.8		
效益指标	<b>社会</b>	效益	每住院人次费用增长率	€5%	3	-6.70% 3		
	th	٠٠. ٠٠	万元收入能耗支出	≤100元	2	102.82元 1.9		
	生态	效益	医疗废物处置合规率	= 100%	2	100.00% 2		
		± 0/	教学论文数	≥20篇	3	24.00篇 3		
	可持续	卖影响	专科专病门诊占比	≥50%	3	53.00% 3		
满意度指	ng trail	v. Mile vive pile	门诊患者满意度	≥86分	5	95.71分 5		
标	服务对象	象满意度	住院患者满意度	≥90分	5	97.36分 5		
		合	भे		100	94.		
绩效等级					优	È		
主要成效	血科。2、保管106464分人,集保管10646分人,集保管10646分人,集保管10646分人,生产,保管10646分人,生产,是1064分人,生产,是1064分人,生产,是1064分人,生产,是1064分人,生产,并1064分人,生产,并1064分人,是1064分	江苏省工程程 在上北,儿和国位院工程程 5.5.未可,是有人的人的人的人的人的人的人。 5.5.未可,是有数的人的人的人的人的人的人的人的人的人的人的人的人的人的人的人的人的人的人的人	建高水平儿童专科医院。获批第二批江苏省高水平医院建设单位,积极推进项目建设。加强国家儿童区域医疗中心、江苏省儿童介工程研究中心建设。完善研究型医院制度体系建设,成功入选中国研究型医院建设单位,小儿内科、小儿外科入选为研究型学科医疗提质增效。全年门急诊人次3027566,同比增长29.3%,出院人数83775,同比增长19.4%;手术例数33341,同比增长17.8%同比减少0.1天;床位使用率93.1%,同比增长18.1%。新增呼吸科、小儿外科为国家临床重点专科建设项目,新增中医科、儿童仓位,新增苏州市临床重点专科6个。抓好医疗质量与安全管理,修订DDDs考核标准,DDD值较2022年下降0.23。全年处理院感预医院感染率1.01%,漏报率2.56%,无院感暴发事件发生。学工作,儿科学专业发展卓有成效。招收本科生81名,全日制硕士130名、博士13名;授予研究生学位130人。积极推进教学改革所实课题1项,"31工程"课程项目2项,研究生课程思政示范课1项。加强师资培养,新增博士生导师5名;指导学生立项与竞赛公共生导师制、"导师成长陪伴计划"和研究生"三全育人"活动,提高学生医学人文素养。红多年,提升规培与继续教育质量。2023年住院医师结业考通过率为97.17%,住院医师医师资格考试通过率89.5%。顺利通过国制研评估。获批国家级和省级继续医学教育项目56项,再创新高。持续举办泛太湖儿科学术会议与儿科进修学院品牌活动。完成修培训任务,招收医联体单位及偏远地区进修医师34名。创住绩,促进学科建设与科技创新。新增国家自然科学基金项目12项,居全国儿童医院第六位。获全国妇幼健康科技奖3项、华全国医科院校、医疗机构处于领先行列。全年公开发表论文393篇,其中SCI论文150篇;获得授权专利55项,其中发明专利16项项项。					
存在问题	据新目录重新 儿童医院门诊 效益: 医院总 年减少。每门	即,新增限制类医疗技术未达年初设定目标值,主要原因是江苏省限制类技术目录在2023年更改,原来报的属于限制类的都无法纳入,2024年将根 新目录重新申报。门诊人次与出院人次数比较大,出院患者手术占比未达目标值,主要原因是2023年一季度和四季度流感等呼吸道疾病全国流行, .童医院门诊就诊患者数量大幅增加,呼吸道疾病住院患者也大多不必要手术。 .益:医院总资产增长率为负值主要是因为本年度压减开支,使用单位自由资金归还长期贷款,药品材料等存货付款周期缩减,引起医院总资产较去 .减少。每门急诊人次费用增长率超过5%,主要原因是本年度呼吸道疾病患儿较多,且病情较重,多为用药物治疗,导致门诊均次费用涨幅较大。万 .收入能耗支出超过100元,主要原因是儿童医院因为服务特殊性,万元能耗支出较综合医院更大,但是指标值已较去年有所下降。						
整改措施	1、合理规划医疗床位资源,提高床位使用率,优化门诊住院人次结构。 2、部分指标不可控性较大,根据具体重点工作调整相关指标,保证指标可量化可衡量,加强绩效目标评价的可实施性。 3、推动业务工作与运营管理工作深度融合,提升运营管理精细化水平,加快补齐内部运营管理短板和弱项,提升医院运营效率。							