

湘西自治州肿瘤医院 2024 年度部门整体支出绩效自评报告

部门（单位）名称（盖章）：湘西自治州肿瘤医院
预算编码：907010

评价方式：部门（单位）绩效自评

评价机构：部门（单位）评价组

报告时间：2025 年 6 月

一、部门（单位）基本概况			
联系人	张祖杰	联系电话	18574323777
人员编制	242人	实有人数	219人
职能职责概述	1、贯彻执行党和国家关于肿瘤诊治及医疗技术服务方面的路线、方针、政策和国家的法律法规，制定医院全年的发展规划和年度计划，推进医疗卫生工作改革与发展。 2、我院为我州县市及贵州铜仁市、重庆秀山县、怀化沅陵县、麻阳县城居、新农合定点医院。 3、为减少医疗风险，促进医护质量的规范化发展，严格执行医疗护理管理各项规章制度，制定并完善医疗护理质量，院感管理质量，病历书写质量，危重病人会诊，三级查房、重大手术讨论等各项规章制度，规范治疗工作的操作规程。 4、严格控制病人费用，坚持合理检查，合理用药、合理收费，努力降低患者的医疗费用，认真做好收费咨询工作，让患者和家属可以随时查询医疗服务收费情况，使患者能够放心治疗，构建以医疗安全，合理治疗、医疗费用、服务态度、医德医风为核心的诚信服务体系，打造让群众放心、满意的诚信医院。		
年度主要工作内容	任务1：以党建为引领，聚焦组织建设抓全面提升 任务2：以病人为中心，加强清廉医院建设 任务3：真抓实干，重质增效，内涵建设提水平 任务4：用好国家医保政策，保障参保人员权益 任务5：狠抓卓越服务，在展现高质量发展新形象上持续发力 任务6：狠抓医联体建设，在激发高质量发展新动能上持续发力 任务7：狠抓安全生产，筑牢安全防线		
年度部门（单位）总体运行情况及取得的成绩	2024年，在州卫健委党委的坚强领导下，以医疗质量和医疗安全管理为主线，廉洁自律，深化改革，加强医院内涵建设，打造特色、优势学科，加强人才队伍建设，医院各项工作有了明显进步。2024年，我院完成门急诊人次25061人次，出院人次7325次，病床使用率63.1%，平均住院日12.8天。		

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	使用非财政拨款结余	公共财政拨款	政府基金拨款	事业收入	其他收入
湘西自治州肿瘤医院	7981.84	27.88	74.08	1172.85	0	5274.22	1432.81
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			
湘西自治州肿瘤医院	7981.84	6396.01	3673.88	2722.13	1585.83		
机构名称	三公经费合计	其中：					
		公务接待费	公务用车运行维护费	公务用车购置费	因公出国（境）费用		
湘西自治州肿瘤医院	21.31	0.7	20.61	0	0		
机构名称	固定资产合计	其中：					
		在用固定资产		出租固定资产		其他	
湘西自治州肿瘤医院	28804.16	28804.16					
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			
				1.2024年，我院完成门急诊人次25061人次，出院人次7325次，病床使用率63.1%，平均住院日12.8天。 2. 始终把政治建设摆在首位，将党建作为引领医院发展的第一动力。特别是落实“第一议题”制度，成为医院党委工作的重中之重。			

	一、以党建为引领，聚焦组织建设抓全面提升；二、以病人为中心，加强清廉医院建设；三、真抓实干，重质增效，内涵建设提水平；四、用好国家医保政策，保障参保人员权益；五、狠抓卓越服务，在展现高质量发展新形象上持续发力；六、狠抓医联体建设，在激发高质量发展新动能上持续发力；七、狠抓安全生产，筑牢安全防线。	3. 以病人为中心，加强清廉医院建设。建立全面从严治党和党风廉政建设责任清单，院党委书记同班子成员、重点科室，分管领导同各分管科室廉洁提醒30余次。 4. 真抓实干，重质增效，内涵建设提水平。一是内部管理体现细节。二是加强医疗质量管理和医疗安全管理。三是加强合理用药及抗菌药物监督管理。四是着力加强临床专科建设。五是着力加强救治能力建设。六是加强人才队伍建设。 5. 用好国家医保政策，保障参保人员权益。一是把好医保准入关。患者办理入院手续时，认真核实人、证、卡是否一致，二是把好医保统筹费用关。三是在医疗过程中对参保患者履行告知义务。 6. 狠抓卓越服务，在展现高质量发展新形象上持续发力。一是坚持行政后勤保障部门为临床服务、医技部门为病人服务的服务理念。二是严格落实医疗安全核心制度持续提升医疗质量和技术水平。三是完善护理服务与质量体系，升级服务模式，加强护士队伍建设。 7. 狠抓医联体建设，推动优质医疗资源下沉。开展多种形式的医联体合作，2024年5月到11月，对古丈、永顺、泸溪、凤凰、保靖等41个乡镇，峒河街道8个社区，2个村以及吉首市教师群体开展防癌筛查工作，体检6253人次，乳腺阳性1128人次，甲状腺阳性923人次，鼻咽镜阳性283人次，妇科阳性622人次。 8. 医院狠抓安全生产，筑牢安全防线。2024年医院党委着力构建安全生产长效机制，加强安全生产管理，落实“平安医院”建设各项工作，全年无安全责任事故的发生。开展消防培训 416人次，提高工作人员消防意识，增强突发事件应急处置能力。
--	---	---

一级指标	二级指标	*三级指标	年度指标值	实际完成值	*评/扣分标准	得分
产出指标（50分）	数量指标（20分）	诊疗人次	≥2.6 万人次	2.51 万人次	诊疗人次达 2.6 万人次以上得 5 分，每少 1 千扣 1 分，扣完为止	4
		出院人数	≥0.8 万人次	0.73 万人次	出院人数达 0.8 万人次以上得 5 分，每少 1 千扣 1 分，扣完为止	4
		出院者平均住院天数	≤15 天	12.8	出院者平均住院天数 15 天以下得 5 分，每高于 0.1 天扣 0.5 分，扣完为止	5
		病床使用率	≥80%	63.1%	病床使用率达 80%以上得 5 分，每少 5%扣 1 分，扣完为止	2
	质量指标（20分）	绩效自评完成率	100	100	该指标达到 100%得满分，共计 4 分，每降低百分之一扣权重分的 1%。	4
		预决算信息公开性	定性	公开	1. 按规定内容公开预决算信息，计 2 分；2. 按规定时限公开预决算信息，计 2 分。否则，酌情扣分。	4
		决算真实性	定性	真实	决算编制数据与账表一致，决算报表数据与会计账簿数据一致，计 4 分。每发现 1 项错误，扣 0.5 分，扣完为止。	4
		资金使用合规性	定性	合规	资金使用完全合规，得 4 分；其它按照以上 8 个要点，有 1 点未达到扣 0.1 分，扣完为止。	4
		预算编制完整性	完整	完整	1. 部门所有收入全部纳入部门预算，计 2 分；2. 部门支出预算统筹各类资金来源，全部纳入部门预算管理，计 2 分。否则，酌情扣分。	4
	时效指标（10分）	履职工作任务完成时间	2024 年 12 月前	及时	工作完成及时率 100%得 10 分，否则不得分	10
成本指标（10分）	经济成本指标（10分）	药品收入占医疗收入比	≤30%	31.69%	药品收入占医疗收入比 30%以下得 5 分，每增加 1%扣 1 分，扣完为止	3
		卫生材料费用占医疗收入比（不含药品收入）	≤20%	12.28%	卫生材料费用占医疗收入比（不含药品收入）20%以下得 5 分，每增加 3%扣 1 分，扣完为止	5
效益指标（30分）	经济效益指标（15分）	门诊次均费用增幅	≤6%	-11.48%	门诊次均费用增幅小于 6%，得 5 分，每增加 1%扣 1 分，扣完为止	5
		住院次均费用增幅	≤7%	5.35%	住院次均费用增幅小于 7%，得 5 分，每增加 1%扣 1 分，扣完为止	5
		医疗收入增幅	≤10%	2.71%	医疗收入增幅小于 10%，得 5 分，每增加 1%扣 1 分，扣完为止	5
	社会效益指标（15分）	人民群众就医获得感增强	定性	达到预期	人民群众就医获得感增强，得 5 分。	5

		有效缓解群众看病难看病贵现象	定性	达到预期	有效缓解群众看病难看病贵现象，得 5 分。	5
		严格控制医疗废水、废物处理	全年达标	全年达标	严格控制医疗废水、废物处理，得 5 分。	5
满意度指标（10 分）	服务对象满意度指标（10 分）	社会公众满意度	≥95%	96%	满意度 95%以上得 10 分，每减少 5%扣 1 分	10
绩效自评综合得分及评价等次			评分：93 等级：优 备注：90（含）—100分为优；80（含）—90分为良；60（含）—80 分为较差；60分以下为差。			
四、评价人员						
姓 名	职务/职称			单 位	签 字	
张祖杰	党委副书记、副院长			湘西州肿瘤医院		
张惠斌	院纪检书记			湘西州肿瘤医院		
彭金枝	财务科负责人			湘西州肿瘤医院		
梁宇坚	医务科负责人			湘西州肿瘤医院		
朱立群	病案室负责人			湘西州肿瘤医院		
张明慧	会计			湘西州肿瘤医院		
评价组组长签署意见： 评价组组长（签字）： 年 月 日						

部门（单位）意见：

部门（单位）负责人（签字）：

部门（单位）（盖章）：

年 月 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（签字）：

财政部门归口业务科室（盖章）：

年 月 日

部门整体支出绩效评价报告

一、基本情况

（一）部门（单位）基本情况

（1）职能职责

1、贯彻执行党和国家关于肿瘤诊治及医疗技术服务方面的路线、方针、政策和国家的法律法规，制定医院全年的发展规划和年度计划，推进医疗卫生工作改革与发展。

2、我院为我州县市及贵州铜仁市、重庆秀山县、怀化沅陵县、麻阳县城居、新农合定点医院。

3、为减少医疗风险，促进医护质量的规范化发展，严格执行医疗护理管理各项规章制度，制定并完善医疗护理质量，院感管理质量，病历书写质量，危重病人会诊，三级查房、重大手术讨论等各项规章制度，规范治疗工作的操作规程。

4、严格控制病人费用，坚持合理检查，合理用药、合理收费，努力降低患者的医疗费用，认真做好收费咨询工作，让患者和家属可以随时查询医疗服务收费情况，使患者能够放心治疗，构建以医疗安全，合理治疗、医疗费用、服务态度、医德医风为核心的诚信服务体系，打造让群众放心、满意的诚信医院。

（2）机构设置

湘西自治州肿瘤医院内设机构包括：15个职能科室，40

个一级科室。职能科室：党委办公室；办公室；人事科；财务科；医务科；质控科；护理部；后勤科；科教科；信息科；医保科；院感科；经管科；医院安全科；创建办。临床业务科室：头颈放疗科；胸部放疗科；腹部放疗科；肿瘤内科；微创介入科；普外科；妇产科；胸外科；泌尿外科；神经外科；心血管内科；呼吸内科；消化内科；肾内科；内分泌科；神经内科；老年医学科；重症医学科；康复医学科；中医科；中西医结合科；骨科；口腔科；耳鼻咽喉科；眼科；手术室；门诊部；急诊科；麻醉科；放射物理技术科。功能医技科室：放射科；超声科；检验科；病理科；核医学科；药剂科；设备科；输血科；供应室；营养科。

（二）部门（单位）年度整体支出绩效目标，州级专项资金绩效目标、其他项目支出（除州级专项资金以外）绩效目标

本单位 2024 年度收入总计 7981.84 万元，其中一般公共预算财政拨款收入 1172.85 万元，政府性基金预算财政拨款 0 万元，事业收入 5274.22 万元，其他收入 1432.81 万元；年初结转和结余 27.88 万元；使用非财政拨款结余 74.08 万元。

本单位全年总支出 7981.84 万元(其中基本支出 6396.01 万元，项目支出 1585.83 万元)；按支出经济分类，工资福利支出 3622.68 万元；商品和服务支出 2203.03 万元；对个人和家庭的补助支出 51.2 万元；债务利息及费用支出 1341.35 万元，资本性支出 763.58 万元。年末结转和结余 0 万元。

二、一般公共预算支出情况

（一）基本支出情况

2024 年本单位经批准的调整一般公共预算总收入金额合计 7981.84 万元，其中一般公共预算财政拨款 1172.85 万元，事业收入 5274.22 万元，其他收入 1432.81 万元；年初结转和结余 27.88 万元；使用非财政拨款结余 74.08 万元。

2024 年本单位经批准的调整一般公共预算总支出金额合计 7981.84 万元，其中人员支出 3673.88 万元，公用经费支出 2722.13 万元，项目支出 1585.83 万元，年末结转和结余 0 万元。

（二）项目支出情况

2024 年我院共收到财政项目资金 216.6 万元，分别是 2024 年维修经费 10 万元，用于支付医院专业医疗设备维修费用；2024 年州级公立医院改革补助款 185.1 万元，用于单位日常经营支出；肿瘤随访登记经费 1.5 万元，用于前往县市肿瘤随访登记指导差旅费；中医药肿瘤治疗经费 20 万元，用于建设和完善中医科诊疗场地、中药饮片采购等方面。

三、政府性基金预算支出情况

本单位没有政府基金预算支出。

四、国有资本经营预算支出情况

本单位没有政府基金预算支出。

五、社会保险基金预算支出情况

本单位没有政府基金预算支出。

六、部门整体支出绩效情况

2024 年，在州委、州政府和州卫健委党组的正确领导下，全院上下坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，坚持认真学习宣传贯彻党的二十大精神，深入开展学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育，坚持人民至上，全力保障人民生命安全和身体健康，全面贯彻医改政策，深化内部改革，强化内涵建设，落实医院精细化管理，全面推进医院科学发展。现将工作总结如下：

（一）主要指标完成情况

2024 年，我院完成门急诊人次 25061 人次，出院人次 7325 次，病床使用率 63.1%，平均住院日 12.8 天。

（二）以党建为引领，聚焦组织建设抓全面提升。

一是医院党委始终把政治建设摆在首位，将党建作为引领医院发展的第一动力。特别是落实“第一议题”制度，成为医院党委工作的重中之重。二是聚焦组织建设，全面提升医院治理水平。通过“5.12”技能操作比赛、“7.1”演讲比赛、下乡义诊宣教等方式，不断提高服务水平。三是展续红色基因。5 月 17 日，院党委组织 34 名党员到花垣县十八洞村开展主题党日活动，全面学习党的基本理论、党章党规党纪等内容，确保理想信念“不偏航”、初心使命“不迷失”。四是选准“第一书记”，支持基层发展。通过层层选拔，选派院康复科主任、副主任医师彭湘栋到古丈县默戎镇卫生院担任“第一书记”，加强基层医疗机构救治能力提升。

（三）以病人为中心，加强清廉医院建设。

一是加强清廉医院建设，建立全面从严治党和党风廉政建设责任清单。院党委同科室签订了《党风廉政、反骗保及医德医风建设责任状》，院党委书记同班子成员、重点科室，分管领导同各分管科室廉洁提醒 30 余次。7 月 19 日，组织干部职工召开警示教育会，会上院纪委书记张惠斌解读了违纪行为典型案例并观看了党风廉政教育片，要求全院干部职工坚定理想信念，坚守做人底线，要“明纪律、知敬畏、存戒惧、做表率”，把政治纪律和政治规矩挺在前面，自觉抵制歪风邪气，切实提高廉洁从业意识，增强自律能力。二是开展整治活动。5 月 17 日，召开了集中整治群众身边腐败问题、医德医风和医疗领域腐败问题集中整治工作部署会，聚焦采购、基建、医疗服务、医保基金等专项整治重点，深入开展专项整治，进一步改进行业作风、净化政治生态，健全完善廉政风险防控和权利运行监督制约机制，切实维护广大人民群众的利益。

（四）真抓实干，重质增效，内涵建设提水平。

一是内部管理体系细节。本年度我们进一步明确了各科室、各部门、各岗位的职责；通过完善管理制度、优化服务流程、资源配置、强化成本管控与投入产出评价等管理手段，全面提升运营管理科学化、规范化、精细化水平，提高资金使用效益。二是加强医疗质量管理和医疗安全管理。强化十八项医疗核心制度落实，坚持业务院长主持死亡病例讨论制

度，分析死亡原因，总结经验教训。三是加强合理用药及抗菌药物监督管理。出台了州肿瘤医院重点监管药品目录及大处方管理规定，完善抗菌药物、肿瘤药物分级授权管理。杜绝四过度现象发生。四是着力加强临床专科建设。围绕湘西州肿瘤治疗区域医疗中心建设目标，创建品牌科室，把肿瘤放射治疗科、微创介入科建成州内有影响力的品牌科室，形成特色优势，以满足重大疾病临床需求为导向，提升诊疗能力，减少跨区域就医。五是着力加强救治能力建设。强化州第三人民医院综合门诊部建设，开设了急症、儿科门诊，整合康复、中医科室，开展职业病救治业务。采用优质资源引进合作模式，持续与省肿瘤医院开展深层次合作，全面提高我院诊疗水平和疑难危重复杂疾病处置能力，提升医院核心竞争力。六是加强人才队伍建设。针对临床医务人员不足的现状，强化临床医技人才引进、培养办法。年内新招进编专技人员 8 名，招聘见习生 25 名。建立医院后备人才储备库，针对学科建设和个人发展，加强对中青年骨干的选拔、培养，坚持德才兼备、以德为先，选好、选准干部，强化监督考核。选派 11 名医疗、护理中青年业务骨干，到天津市肿瘤医院、湘雅医院、湖南省肿瘤医院进修、培训，不断提升临床专业技术人员业务水平、管理水平。

（五）用好国家医保政策，保障参保人员权益。

为了更好地完成医保服务协议指标，我院做了如下工作：一是把好医保准入关。患者办理入院手续时，认真核实

人、证、卡是否一致，发现冒名顶替、挂床等现象严格处理，拒付报销费用。二是把好医保统筹费用关。合理检查、合理用药、合理治疗，控制住院次均费用不合理增长，最大限度地减轻参保患者的经济负担。三是在医疗过程中对参保患者履行告知义务。凡需使用超范围的药品、器械及相关卫生材料时，提前告知患者或家属，征求意见待同意后再使用。四是继续深化医改 DIP 支付改革，实行耗材集采。近两年完善耗材集采管理制度，耗材线上集采达到率 80%。

（六）狠抓卓越服务，在展现高质量发展新形象上持续发力。

一是坚持行政后勤保障部门为临床服务、医技部门为病人服务的服务理念。以落实患者安全“十大目标”为重点，落实进一步改善就医环境、优化服务流程、提升后勤保障水平、加快信息化建设等举措，做好院前院中院后一站式连续服务改善患者就医体验。二是严格落实医疗安全核心制度，建立健全医疗质量管理和控制体系，持续提升医疗质量和技术水平。建立适应社会发展和分级诊疗需求的急诊重症与应急处置体系。建立多学科诊疗协作机制，结合医联体、专科联盟和远程医疗建设开展重大疾病规范化诊疗不断满足患者多层次、差异化的医疗服务。三是完善护理服务与质量体系，升级服务模式，加强护士队伍建设，夯实基础护理，做精专科护理。继续完善静疗、伤口造口、疼痛管理、血液净化、手术、康复六个护理专科学组建设，各专科学组认真履

行对本项工作的指导、监督、评价等职责，提升护士队伍的专科服务能力。四是以提升患者幸福感、获得感为重点，对照国家绩效考核和等级医院评审的要求，注重医学人文关怀，加强医务人员分层分级的系统化培训和人文教育，开展科普与健康教育，倡导充满“信心、爱心、细心、诚心、舒心”的五心服务理念，提高沟通能力和主动服务意识。

（七）狠抓医联体建设，在激发高质量发展新动能上持续发力。

一是开展多种形式的医联体合作，推动优质医疗资源下沉，完善分级诊疗体系，利用省肿瘤医院专家定期坐诊，开展查房、临床教学，派出肿瘤学科专家，定期在永顺县、保靖县定期坐诊，开展教学查房、业务指导、知识讲座，带动全州肿瘤防治医疗服务水平提升。二是开展癌症防治早筛查。2024年5月到11月，对古丈、永顺、泸溪、凤凰、保靖等41个乡镇，峒河街道8个社区，2个村以及吉首市教师群体开展防癌筛查工作，体检6253人次，乳腺阳性1128人次，甲状腺阳性923人次，鼻咽镜阳性283人次，妇科阳性622人次。三是加强新面貌宣传。围绕湘西州第三人民医院挂牌，综合门诊部开业，学科建设、内涵建设、医疗技术、先进设备、就医环境、社会责任等方面，利用微信公众号、视频号，抖音，院官网，社会新闻等方式，开展多层次、多渠道、多形式的宣传。新湖南发表省肿瘤专家医讯及文章27篇，湘西融媒2篇，本院公众号发布省肿瘤专家医讯36

篇。扩大医院知名度，树立良好形象。

（八）医院狠抓安全生产，筑牢安全防线。

2024 年医院党委着力构建安全生产长效机制，加强安全生产管理，抓好毒麻药品、消防、设备、车辆、压力容器和电梯等安全管理工作，落实“平安医院”建设各项工作，全年无安全责任事故的发生。坚持全员参与、群防群治的指导思想，层层签订责任书，严格执行责任追究制。开展消防培训 416 人次，提高工作人员消防意识，增强突发事件应急处置能力。加强医院感染防控各项制度规范的落实，加强院感知识培训教育，深化“三防”理念，将“人防”“技防”“物防”融入到诊疗活动中，杜绝院内感染发生。

七、综合评价情况及评价结论

2024 年度湘西自治州肿瘤医院年初绩效目标均已完成；根据评价小组设定的绩效评价指标得 93 分（详见附件：州级预算部门整体支出绩效自评表），评价等次为优。

八、主要经验做法、存在的问题及原因分析

主要经验做法：定期开展财务分析。每年定期做好支出预算财务分析和部门整体绩效评价工作，及时对费用预算执行情况进行通报和预警，特别是与业务部门随时沟通项目资金的使用进度，督促其尽快开展业务，发展财政专项资金效益。

存在问题：专项资金绩效目标有待进一步明确。因单位性质的特殊性，在申报预算时仅指明项目资金的大致用途，

而未明确项目资金具体的绩效目标，资金使用需达到的绩效目标在财政安排项目资金时没有明确规定。不便于事中事后对项目资金进行更好的绩效跟踪和绩效评价。

原因分析：医院用款部门与财务部门没有做好事前及事后的沟通衔接，导致绩效目标全由财务部门编制，由于财务部门对于经济业务事项了解不深，导致列出的各项评价指标代表性较弱。

九、有关建议

1、抓好抓实绩效目标管理工作，在申报专项资金时应编制科学合理的项目绩效目标，做到绩效目标明确、细化、量化，并与目标任务数、计划数相对应。对专项资金申请、审批、执行和监督各环节逐步建立起与之相适应的“前期绩效目标管理、事中绩效跟踪监控和事后绩效评价”相结合的财政专项资金绩效管理体系，形成科学规范、具有可操作性的绩效管理机制，切实提高财政资金使用绩效。

2、结合本单位实际需求，加强财政沟通，科学、合理、规范编制预算。

十、绩效自评结果拟应用和公开情况

2024 年绩效评价自评材料将于 2025 年 6 月 30 日前，在本单位门户网站上全文公开部门整体支出绩效自评报告，接受社会公众监督。

十一、其他需要说明的问题

无