

# 石狮市财政局

狮财绩函〔2022〕4号

## 石狮市财政局关于公立医院改革专项资金 重点绩效评价的函

石狮市卫生健康局：

根据《石狮市人民政府办公室转发<石狮市财政支出绩效评价工作实施方案>的通知》（狮政办〔2017〕50号）及《石狮市财政局关于印发石狮市财政支出绩效评价管理规定的通知》（狮财预〔2017〕55号）文件精神，我局委托第三方中介机构对贵单位公立医院改革专项资金进行重点绩效评价，现已完成评价报告（见附件），请贵单位对照报告中提及的问题落实整改，于10月20日前书面材料反馈我局绩效管理股。

此函！

附件：2021年度石狮市公立医院改革专项资金绩效评价报告



（此件主动公开）

# 2021 年度石狮市公立医院改革专项资金 绩效评价报告

项目名称: 2021 年度石狮市公立医院改革专项资金

项目实施单位: 石狮市卫健局

评价机构: 石狮市财政局

参与评价  
第三方机构: 泉州市计算机学会

二〇二二年八月

## 第三方机构参与评价人员

黄双胜    闽南科技学院    客座教授

华侨大学研究生院    硕士导师

福建湖美集团    财务总监

吴炳全 泉州信息工程学院 副教授、高级经济师

冯素水 泉州经贸学院 副教授

# 2021 年度石狮市公立医院改革专项资金 绩效评价报告目录

一、项目概况 .....	1
(一) 基本情况.....	2
(二) 绩效目标.....	2
(三) 资金使用情况.....	2
(四) 项目管理.....	3
(五) 项目主要成效.....	4
二、绩效指标分析 .....	11
三、存在问题及原因分析 .....	12
(一) 预算绩效目标设置不够科学合理.....	12
(二) 资金使用与管理有待加强.....	12
(三) 项目需要进一步加强产出和效益.....	12
(四) 项目管理有待加强.....	12
(五) 尚未形成多元化投入格局.....	13
四、建议 .....	14
(一) 留存项目结余资金.....	14
(二) 进一步完善绩效目标体系 .....	14
(三) 增加资金投入 .....	14
(四) 加强专项资金统筹使用 .....	15
(五) 不断完善和加强医共体建设 .....	15
(六) 增强绩效管理意识，实施全过程绩效管理.....	12
五、其他需要说明的问题.....	16
附件：2021 年度石狮市公立医院改革专项资金绩效评价评分表.....	17

# 2021 年度石狮市公立医院改革专项资金 绩效评价报告

为加强财政支出管理，优化财政支出结构，强化落实支出责任，提高财政资金使用效益，构建全方位、全过程、全覆盖、科学合理的财政支出绩效评价管理体系，落实“谁支出、谁负责”的主体责任，做到“花钱必问效、无效必问责”，推动财政资金聚力增效，切实提升政府效能，通过查找和分析项目组织实施管理中存在的问题，从而提出具有针对性的建议与对策，为领导决策提供科学有力的依据。石狮市财政局委托泉州市计算机学会参与组织项目绩效评价工作小组，对 2021 年度石狮市公立医院改革专项资金实施绩效评价工作。

## 一、项目概况

为进一步推进医药卫生体制改革，推动石狮市公立医院健康良性发展，根据《中共泉州市委泉州市人民政府关于印发〈泉州市深化医药卫生体制改革试点实施方案〉的通知》（泉委发〔2015〕14 号）、《中共泉州市委、泉州市人民政府关于认真学习“三明经验”深化医药卫生体制改革的意见》（泉委发〔2020〕6 号）等文件精神，参照福建省财政厅、发改委、卫健委《关于印发福建省属公立医院政府投入暂行办法的通知》（闽财社〔2020〕1 号）以及泉州市财政局、发改委、卫健委《关于印发泉州市属公立医院政府投入暂行办法的通知》（泉财社〔2020〕174 号）设立石狮市公立医院改革

专项资金预算，由石狮市卫健局负责组织实施。

### （一）基本情况

石狮市 2012 年纳入公立医院综合改革试点，2016 年纳入基层医疗卫生机构综合改革试点，2018 年纳入推进县域紧密型医共体建设试点。石狮市县域紧密型医共体建设是贯通公立医院和基层医疗机构两项综合改革的纽带，通过对石狮市公立医疗机构医疗资源的大整合，以市医院为总医院，将所有公立医疗机构（市妇幼保健院、中医院、社区卫生服务中心、卫生院、市镇村卫生服务一体化点）的医疗（治疗）和基本公共卫生（健康服务）职能整合到总医院；总医院代表政府履行办医职责；总医院领导班子按“一套班子、一个法人、三块牌子、一体管理”原则设置，院长在总医院党委的领导下，全面负责医院医疗、教学、科研、行政管理等工作。

### （二）绩效目标

进一步深化石狮市医药卫生体制综合改革，整合市域内医疗卫生资源，提升基层服务能力，推进全域城市化医疗健康服务共同体建设，构建合理有序的分级诊疗模式，更好地满足人民群众日益增长的医疗健康需求。

### （三）资金使用情况

2021 年石狮市安排 1000 万元作为公立医院改革专项资金，实际到位资金 1000 万元，实际到位率 100%；实际支出金额为 977.49 万元，使用率 97.75%。具体资金收支明细如下：

单位	年初预算 (万元)	占专项预算 比例	下达单位 预算	指标文号	实际支出金额	实际支出占预 算数的比重
石狮市卫生健康局	1.93	0.19%	1.93	狮财行指 [2021]214号	1.93	0.19%
石狮市医院	213.57	21.36%	213.57	狮财行指 [2021]214号	213.57	21.36%
石狮市医院	24.50	2.45%	24.50	狮财行指 [2021]327号	24.50	2.45%
石狮市医院	650.00	65.00%	650.00	狮财行指 [2021]185号	627.49	62.75%
石狮市妇幼保健院	110.00	11.00%	110.00	狮财行指 [2021]185号	110.00	11.00%
合计	1,000.00		1,000.00		977.49	97.75%

#### (四) 项目管理

为规范石狮市公立医院改革专项资金的管理，提高资金使用效益，根据《石狮市公立医院政府投入暂行规定》的要求，石狮市卫健局负责组织项目的实施与管理，做好资金预算绩效管理的编制与报送等工作。结合该专项资金管理与实施情况，按照通知要求及时编制和报送专项资金管理报告。

1、全面实施预算管理。市属公立医院作为预算单位，应强化预算约束，所有收支应当全部纳入单位预算统一管理。要合理测算所需资金，明确资金渠道，按规定程序编入年度部门预算。

2、强化医院财务管理。市属公立医院作为独立法人，应当按照《政府会计准则》《政府会计制度》的有关规定，切实加强财务管理，强化成本核算和控制，开展医院全成本核算，节约日常运营成本。

3、健全绩效评价制度。市卫健局会同市财政局建立健全县属公立医院政府投入绩效评价机制，可通过政府购买服务的方式，由符合资质的第三方对相关项目工作进展情况，特别是加强人员经费、基本建设、医用设备购置、重点专科建设、医疗信息系统建设、卫生人才培养等重点项目投入的绩效评价，落实绩效评价结果与政府投入资金安排挂钩机制。

4、加强医院资金监管。市卫健局、财政局、审计局、发改局等部门要按照各自职责加强市属公立医院预算、财务和资金监管，确保各项资金专款专用。市卫健局结合年度决算工作，委托第三方专业机构对公立医院年度财务报告进行审计。

## （五）项目主要成效

### 1、要素流动再提速，医共体联体又连心

一是资源融合持续加深。对标医共体建设“六个一体化”管理内容清单，坚持“一盘棋”统筹融合医共体各项资源，继续一体化推进人员招聘、调配、管理、培训等人力资源管理，实现人员共享，左右流动，上下贯通，切实解决基层卫生人才短板问题。2021年以来，总医院统筹医共体人员编制需求总量，统一招聘编内外人员133人、调配人员1300人次，“一把尺子”完成职称聘任117人，同质化开展培训20余场次，医共体人才队伍进一步优化提质；建立健全医共体财务管理新体制，制定出台《石狮市总医院成员单位财务管理改革试行办法》、《石狮市总医院财务管理一体化实施细则》，挂牌成立医共体财务管理中心，按照财务管理“一本账”要求，落实医共体财务工作总医院集中核算，各

成员单位分户核算管理模式，医共体成员单位实行报账制，做到专款专用，接受总医院监督。改革医保基金支付方式，以医共体为单位，将医保基金总额包干给总医院，结余部分纳入医共体医疗服务性收入进行再分配，并向基层倾斜，为推动“分级诊疗”制度落地框定了基础；推深做实药耗、物资一体化管理，制定医共体统一用药目录，同时加强医共体床位、设备、号源等资源，进一步贯通服务链，实现资源共享，2021年以来，石狮市医共体共完成医学设备采购2015万元，节省387万元，药品节省1772万元。二是资源下沉日益加快。立足基层功能定位和“一镇一品”特色诊疗，精准推动内分泌科、呼吸内科、肾内科、心血管内科、神经内科、消化内科等专科慢病病种和市级专家下沉，通过专家坐诊、业务指导、教学查房等“造血+输血”方式，向基层输送技术和管理，助力基层服务能力提升。今年以来，总医院专家下基层坐诊天数596日，共为8983人次患者提供诊疗服务。依托市总医院胸痛中心建设平台，一体推进基层医疗机构启动胸痛救治单元建设，规范胸痛救治双向转诊流程，合力构建区域协同救治体系。2021年石狮市共完成心脏介入手术444台。此外，制定《石狮市总医院推进“优质服务基层行”达标活动方案》，依托医共体龙头技术优势，指导基层医疗卫生机构建设呼吸疾病规范化诊疗体系及推广开展“糖尿病前期门诊”和肺功能检查服务等，为石狮市慢性病、常见病有序下沉夯实基础。三是信息互通不断加速。围绕常见病、多发病、慢性病分级管理，进一步畅通双向转诊通路，2021年石狮市下转住院患者685人次，上转住院患者1244人次，为基层开通绿色转诊通道1698人次；进一步扩大石狮市“六

大诊断中心” 覆盖面和辐射范围，2021 年石狮市检验中心出具检验诊断报告 116914 份，影像远程诊断中心出具医学影像报告 40421 份，心电远程诊断中心出具诊断报告 8975 份，病理中心出具诊断报告 863 份，消毒供应中心提供消毒器具 863 包次，均创历年新高。

## 2、能力提升再加码，医共体提标又提质

一是高水平规划，打造县域医疗“新高地”。继续试点推进现代医院管理制度建设，立足医院高质量发展目标，以患者满意为标准，做精做细全面预算绩效管理，转变医院管理模式，提升资源配置和使用效率。以创建“三甲”医院为契机，以县域发病率高、诊疗需求量大的常见病、多发病以及地方病，外转率高的专科为切入点，制定出台《石狮市公立医院高质量发展专科建设“8631 项目比拼”实施方案》，采取项目比拼方式，规划推进 8 个优势学科（泌尿外科、普外科、医学影像科、肾内科、内分泌科、消化内镜介入科、超声介入科、康复科）做大做强，6 个县域诊疗中心（卒中中心、胸痛中心、创伤中心、呼吸中心、危重孕产妇救治中心、危重儿童（新生儿）救治中心）达标见效，3 个薄弱学科（甲乳胸外科、血液科、核医学科）补齐建强及打造一个区域医疗中心战略目标落地。根据项目进度安排，总医院对外积极借力，在原有对外合作基础上，新增与福建省心脏医学中心、厦门大学附属第一医院耳鼻喉头颈外科共建名医工作室，同时创新对外合作模式，采取派员挂职及团队入驻管理方式，全力提高对外合作帮扶实效，今年以来，省立医院选派一名青年骨干挂职医院业务副院长参与总医院运行管理并担任医院学科带头人，福

州市第二医院派出管理团队进驻总医院骨科，参与骨科管理；对内总医院深挖潜力，大力推进学科细化分科，医院普通外科完成二级分科，设立甲状腺乳腺胸外科，开设血液科、疼痛科等专科。加大人才培养力度，通过与泉州海洋学院共建护理教学基地，依托“丁香园”等专业平台引进学科带头人、医学博士等高层次人才，多措并举打造高端医疗孵化地。二是高质量推进，打造基层医疗“新生态”。立足特色化、差异化发展战略，继续巩固和拓展基层医疗机构“一镇一品”项目建设成效，基层医疗特色服务品牌持续擦亮，如湖滨社区卫生服务中心开设“糖尿病前期”门诊项目，成立儿童健康管理中心并成为泉州市儿童早期发展示范基地；祥芝镇卫生院精品打造中医药“治未病”健康工程，引进太空舱开展中医慢病干预；蚶江镇卫生院完善慢病三级网络管理，形成“1+4+19”慢性病三级管理架构等。继续抓好“优质基层服务行”对标提升，以“患者满意”为服务宗旨，制定出台《“次第花开”暖心服务行动方案》，探索建立有效的 4S 服务（即满意（satisfaction）、微笑服务待客(service)、速度(speed)、诚意(sincerity)），从细微层面推陈出新，优化服务流程，深化服务内涵，持续释放基层医疗服务温度，增强群众就医获得感；同时，创新管理理念，全面推行丰田模式“5S”（整理、整顿、清扫、清洁、素养）现场管理法，通过做到有物必分类，分类必定位，定位必标志等管理理念的植入，不断优化基层工作环境、整顿工作秩序，全力营造整洁、有序、高效的服务环境，保障医疗安全，重塑基层医疗卫生机构良好外部形象。三是高标准落实，打造医疗网底“新特色”。总结去年石狮市在乡村医生队伍建设

的典型经验做法，继续高标准、高质量推进石狮市乡村医生队伍建设。聚焦能力提档，深化开展以“点燃生命最后的温暖”临终关怀服务、“春播行动”中医药适宜技术、“平安石狮救在身边”等为重点的技能大练兵，采取省级医学博士专家授课、技能竞赛等形式，扎实练好村医常见病基本功，同时积极培育村医特色诊疗服务，形成全国首个以村医为主体的专业化临终关怀服务团队，实现“村村有陪护、临终有关怀”。2021 年以来，石狮市共开展培训 123 场次，约 1560 人次参加，并有 190 名村医取得临终关怀技术合格证书，累计为 734 人次患者提供生理护理、心理护理、疼痛控制和营养支持等临终关怀服务；聚焦硬件升级，以村卫生所标准化建设为抓手，继续推进村卫生所环境改造升级，通过为全市村卫生所统一设计制作以“守护一方百姓”为主题的公益性招牌，落实健康服务卡、健康管理地图等“八统一”管理，实现村卫生所环境改造升级；聚焦福利保障，健全村医执业风险化解和养老保障常态化机制，同时健全多渠道补助机制，为全市 50 周岁以上村医提供免费健康体检服务，解决村医职业后顾之忧。今年以来，石狮市财政共为 148 名村医缴纳养老保险 44.4 万元，为 147 家村卫生所购买医疗责任险 7.35 万元，共有 111 名 50 周岁以上村医享受免费健康体检服务。

### 3、“三医”联动再发力，医共体惠民又增效

一是药耗采购机制持续完善。健全完善药品阳光采购联盟机制，继续全面推进落实国家、省“4+7”药品集中采购试点工作，扩大药械采购种类，以药械带量议价采购持续降低采购成本，进一步减轻群众就医负担。2021 年，石狮市共落实国家集采药品 5

批次，省级集采药品 2 批次，联盟带量采购 3 批次，为群众减轻医药负担约 4300 万元。二是医疗服务价格持续优化。立足“医院得发展、医务人员受鼓舞”目标，继续抓好“腾笼换鸟”，深化医疗服务价格“一增一降”改革，即持续优化上调床位、护理、手术等体现医务人员技术劳务价值项目价格，同步降低大型设备检查、检验类项目价格，同时试点推进按疾病诊断相关分组(DRG) 收付费的医保支付方式改革，通过优化收入结构和医保“利剑”倒逼，引导石狮市公立医院规范诊疗，控制医疗费用不合理增长。2021 年以来，石狮市新增按病种收付费 95 个，按病种付费达 449 个，新增收费项目 3 个，调整医疗服务价格 3 次，共调整价格项目 410 个。三是医防融合服务持续深化。依托由总医院专家共同组成的“全家会”家签服务模式，按照“签约实、服务好”标准，突出老年人、孕产妇、儿童等重点人群，继续织牢织密石狮市“1+1+N”基层健康服务网格，对全市居民健康开展网格化管理和签约服务，家签服务内容涵盖基本公共卫生服务、基本医疗、特色健康服务等，并以“预约门诊—基层首诊—双向转诊”为主要路径，有效实现“防治结合、医防融合”的健康管理。2021 年以来石狮市家签服务人数 216948 人，其中重点人群签约率达 69.5%。

#### 4、医疗资源再扩容，均衡布局提档升级

一是中医药服务体系建立健全。加强石狮市中医药服务体系建设，建成并启动运营石狮市中医院，填补了石狮市公立中医院的空白。高标准、高水平推进市中医院服务能力建设，以培育中医药特色临床学科为重点，推动中医院成为福建中医药大学附属人民医院、福建中医药大学附属第三人民医院和泉州市中医院

协作医院，并组建成立“石荣名医工作室”、“国家级名老中医刘德桓传承工作室”、“泉州留章杰针灸流派工作室”、“泉州张氏中内科学术流派工作室”4 个工作室及“中医体质调理中心”、“中医健康管理（治未病）中心”2 个诊疗中心。同时扩大市中医院技术辐射范围，采取理论与实操相结合培训模式大力推进中医药适宜技术在镇、村两级基层医疗机构的推广应用，充分发挥中医“治未病”的优势和作用。二是公共卫生体系建大建强。加强市、镇两级公共卫生体系建设，推进疾病控制体系改革，强化疾控机构实验室能力建设，提升实验室检测能力。全面实施 14 大类 55 项基本公共卫生服务项目，推进妇幼健康服务分级诊疗，石狮市 9 家基层医疗机构通过孕产期、儿童保健规范化门诊验收。此外，全面推进基层发热诊室（门诊）标准化建设，今年已完成 5 家基层医疗卫生机构的发热筛查哨点建设，提升基层一线传染病预警报告能力，切实织牢石狮市卫生健康服务网。三是多元办医格局渐行渐近。立足错位协同发展理念，高质量谋划推动石狮市社会办医发展，大力支持高端医疗连锁机构和专科医疗机构在石狮市设点办医，重点支持中医药、妇科、儿科、精神卫生、医养结合等专科，填补石狮市公立医院医疗资源布局空白，满足石狮市人民日益增长的多样化、多层次医疗卫生服务健康需求，初步构建起社会办医与公立医院优势互补、错位发展的医疗卫生格局。

## 二、绩效指标分析

评价工作组经过多次的调研与分析，根据公立医院改革专项资金实际情况与特点，形成了绩效评价指标体系。指标体系包括四个一级指标：项目决策、过程、产出和效益，权重分别占 16 分、12 分、44 分和 28 分。并在此基础上设置细化为 10 个二级指标，35 个三级指标。

根据石狮市卫健局提供的相关材料，经评价工作组核实，2021 年度石狮市公立医院改革专项资金绩效评价得分为 81.97 分（详见附件 1），评价等级为良。其中四个一级指标：决策、过程、产出和效益，分别得 15.5 分、11 分、32.51 分和 22.96 分。

（一）在决策指标中，该专项申报依据充分、程序规范，项目安排较为合理，资金预算安排合法合规，但预算与实际需求相差较大，扣 0.5 分，得 15.5 分。

（二）在过程指标中，预算管理制度基本健全，预决算信息公开透明，基础信息完善，预算到位率和执行率较好，但医共体信息化水平参差不齐，项目管理材料零散、不完整，被扣 1 分，得 11 分。

（三）在产出指标中，二级指标产出数量和质量完成情况较好，但部分指标未达预期目标，扣 11.49 分，得 32.51 分。

（四）在效益指标中，社会效益与可持续效益得分情况佳，但石狮市妇幼保健院满意度和其他监管等指标未达预期目标，被扣 5.04 分，得 22.96 分。

### 三、存在问题及原因分析

2021 年度石狮市公立医院改革专项资金按计划完成各项工作，实现了较好的绩效目标，取得了良好的综合效益，但也存在以下几个问题：

#### （一）预算绩效目标设置不够科学合理

国家公立医院改革服务项目绩效目标设定清晰、明确而且可量化，但在填报预算绩效目标时，指标设置了 8 个指标，不能全面反映项目情况，不能很好地体现资金使用范围和数量，不能有效反映公立医院改革效益，如石狮市公立医院改革的一个重要方向，就是构建全域城市化医疗健康服务共同体，降低社会整体医疗费用，相关绩效目标在指标中不能很好体现；又如效益指标中设置了“基层医疗卫生机构诊疗人次数占医疗卫生机构诊疗总人次数的比例”指标目标值为“较上年提高”，后期无法衡量。

#### （二）资金使用与管理有待加强

纵观 2021 年石狮市公立医院改革专项经费使用，符合《石狮市公立医院政府投资暂行规定》资金使用四大方向，重点不突出，资金使用面广泛。但公立医院改革涉及方方面面，在有限财政支持下，需要对专项资金进行统筹安排，加强资金的使用与管理，不能像撒胡椒面一样随意使用专项资金，这样难以做到“好钢用在刀刃上”、“花小钱办大事”，无法真正发挥财政资金聚力增效的作用，高效使用财政资金，实现预算绩效管理目标。

#### （三）项目需要进一步加强产出和效益

结合公立医院改革绩效考核结果，在“每门诊人次收费标准年增长率”、“出院者平均药品费用年增长率”、“每百元检验收入试剂支出率”、“门诊人次数与出院人次数比年增长率”等产出指标得分不理想，“医疗费用增长率”、“医疗责任”、“石狮市保健院群众满意度调查”等效益指标得分较低，未达预期目标。

#### （四）项目管理有待加强

一是医疗卫生服务能级有待提高。市、镇两级医疗机构仍存在功能偏移问题，未建立有效对应的分工管理模式和协作机制，从预防、诊断、治疗到康复的全链条医疗服务尚未真正实现一体化。

二是分级诊疗制度亟待进一步完善。总医院和基层服务能力与老百姓的期望还存在较大差距。2021 年，全市县域内住院量未达预期，县域门急诊就诊率 83.54%，离 90% 的改革目标还有差距。

三是信息化建设与医共体发展契合度不高。信息化建设相对滞后，医共体牵头医院和成员单位的信息化水平参差不齐，建设标准不一，难以整合。

#### （五）尚未形成多元化投入格局

公立医院改革内容广泛，要真正落实政府办医的责任，财政支持至关重要。同时公立医院改革的一个重要原则，坚持政府主导，鼓励社会资本投资公立医院，形成多元化投入格局。目前公立医院改革主要依靠财政投入，多元化投入格局尚未形成。

## 四、建议

为了更好地做好石狮市公立医院改革专项资金的管理工作，合理安排财政年度预算，防范各种操作风险，提高项目实施的社会效益，提升公共服务水平，结合已发现的问题，提出以下建议：

### （一）留存项目结余资金

该项目 2021 年结余 22.51 万元，由于明年会继续延续项目，所以建议留存项目结余资金，在拨付明年项目专项预算时，予以扣除。

### （二）进一步完善绩效目标体系

科学设计衡量项目的绩效目标体系，必须围绕资金的支出方向、范围和成效等方面，重点在产出与效益方面进行科学、合理、平衡、全面的指标设计，设计指向明确、细化量化、合理科学。绩效目标应细化，尽可能采用定量表述；确实不能以量化形式表述的，再采用定性的分级分档形式表述。并且有数据支撑的绩效指标，增强绩效目标的可操作性。

### （三）增加资金投入

在“紧财政”背景下，除适当加大财政支持力度，建议多渠道筹集资金。一是加强医疗卫生项目策划，建立石狮本地改革项目库，并积极争取纳入中央、省级和市级项目储备库，获得上级更多资金支持。二是加强政策宣传和政策引导，挖掘和鼓励更多有家乡情怀且有实力的海外侨胞或者当地企业和乡绅巨贾公益定向捐赠，投入公立医院建设，企业享受相应税收优惠政策。三是

通过发行地方政府债券或者世界银行相关贷款，依法依规增加公立医院投入。

#### （四）加强专项资金统筹使用

根据国家、省级和市级公立医院改革重点任务，结合石狮市现有基础，做好改革项目事前评估，明确项目的资源投入和取得效益，重点选择一些目前急迫的、投入少效益好的项目，同时做好中长期规划，确定分阶段改革任务，统筹安排专项资金使用，提高资金使用效益。

#### （五）不断完善和加强医共体建设

针对当前医共体存在的问题，不断完善和加强医共体建设。一是进一步明确完善医共体建设“三张权责清单”，即医管委与卫生健康部门职责清单，卫生健康部门与医共体职责清单及医共体龙头市总医院与成员单位的职责清单，充分理顺医共体管理体制和治理结构，推动全市医疗资源纵向整合、上下贯通，实现医共体建设高质量发展。二是充分发挥医共体架构优势，以“医通、人通、财通、信息通”扎实推进基层医疗服务能力提升。高质量推进市属村卫生所星级达标创建，打造村卫生所标准化建设样板。强化村医基本医疗技能提升，重点深化村医中医药适宜技术及临终关怀服务能力建设，突出村医服务特色，打造市基层医疗网底服务亮点。三是对标找差，进一步优化石狮市医共体互联互通方案，在省、市平台基础上建设具有“石狮市医共体”特色平台。探索推进健康大数据的推广应用，积极打造医共体互联网医院，实现全市公立医疗机构居民人口数据的互联互通，推动医共体通

过电子健康卡实现基层首诊、远程会诊、双向转诊“一卡通”，有效实现县域诊疗信息共享，为市居民提供连续医疗服务。

#### （六）增强绩效管理意识，实施全过程绩效管理

增强项目实施主体的绩效管理意识，实施全过程绩效管理。建立健全项目跟踪管理制度，促进项目实施过程跟踪管理，充分结合预算绩效管理，对照项目绩效目标和考核标准和指标要求，对绩效目标实现程度和预算执行进度实行“双监控”，定期开展检查和稽查，加强督促各项目责任单位加快项目实施进度，及早发挥效益。

发现问题要分析原因，严格按照绩效评价结果与预算安排和年底评先推优、主要负责人年度考核及补助经费进行挂钩，及时纠错纠编，提高资金的经济效益和社会效益。

进一步加强项目实施的跟踪问责工作，落实对绩效目标完成不好或者违规使用经费的惩处措施，加大惩处力度。

### 五、其他需要说明的问题

本报告仅供开展“2021 年度石狮市公立医院改革专项资金绩效评价”相关工作使用，不作他用。

### 附件：2021年度石狮市公立医院改革专项资金绩效评价评分表

一级指标	二级指标	三级指标	评分标准	分值	得分	说明
项目立项 (7分)	立项依据 充分性	①项目立项是否符合国家法律法规、国民经济发展规划和相关政策； ②项目立项是否符合行业发展规划和政策要求； ③项目立项是否与部门职责范围相符，属于部门履职所需； ④项目是否属于公共财政支持范围，是否符合中央、地方事权支出责任划分原则； ⑤项目是否与相关部门同类项目或部门内部相关项目重复。 发现一项问题扣1分，扣完为止。		5	5	符合，未发现问题。
决策 (16分)	绩效目标 合理性	①项目是否按照规定的程序申请设立； ②审批文件、材料是否符合相关要求； 出现一项问题扣1分，扣完为止。		2	2	符合，未发现问题。
资金投 入	绩效指标 明确性	①项目是否有绩效目标； ②项目绩效目标与实际工作内容是否具有相关性； ③项目预期产出效益和效果是否符合正常的业绩水平； ④是否与预算确定的项目投资额或资金量相匹配。 发现一项问题扣0.5分，扣完为止。		2	1.5	绩效目标，与实际工作内容相符，但预算与实际需求相差较大。
		①是否将项目绩效分解为具体的绩效指标； ②是否通过清晰、可衡量的指标值予以体现； ③是否与项目目标任务数或计划数相对应。 发现一项问题扣1分，扣完为止。		3	3	符合，未发现问题。
	预算编制	①预算编制是否经过科学论证；		2	2	经过事前评估，预算

2021年度石狮市公立医院改革专项资金绩效评价报告

过程 (12分)		科学性 资金分配合理性	入(4分)		内容与项目内容基本匹配，资金量与实际任务数基本匹配	
			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，是否按照标准编制； 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。 发现一项问题扣0.5分，扣完为止。	2	分配至公立医院，上级按照一定比例倾斜，本级配套按照2家公立医院单情收入倾斜	
			①预算资金分配依据是否充分； ②资金分配额度是否合理，与项目单位或地方实际是否相适应。发现一项问题扣1分，扣完为止。	2	2	2021年资金到位率100%
			资金到位率=（实际到位资金/预算资金）×100%。 实际到位资金：一定时期（本年度或项目期）内落实到具体项目的资金。 预算资金：一定时期（本年度或项目期）内预算安排到具体项目的资金。 资金到位率≥90%，得满分；每下降5个百分点，扣1分，扣完为止。	3	3	2021年资金到位率100%
		资金管理 (8分)	预算执行率(3分) 预算执行率=（实际支出资金/实际到位资金）×100%。 实际支出资金：一定时期（本年度或项目期）内项目实际拨付的资金。 预算执行率≥95%，得满分；每下降5个百分点，扣1分，扣完为止。	3	3	2021年预算执行率97.75%
		资金使用 合規性 (2分)	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资金的拨付是否有完整的审批程序和手续； ③是否符合项目预算批复或合同规定的用途； ④是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。 发现一项问题扣2分，扣完为止。	2	2	符合，未发现问题。

2021年度石狮市公立医院改革专项资金绩效评价报告

组织 实施 (4分)	业务管理 (2分)	<p>①是否已制定或具有相应业务管理制度；②业务管理制度是否合法、合规、完整。③相关人员认是否熟悉并遵循相应的管理制度；④信息化程度较高。一项不符合扣 0.5 分。</p>	2	1.5	信息化建设相对滞后，医共体牵头医院和成员单位的信息化水平参差不齐，建设标准不一，难以整合。
	项目信息 管理 (2分)	<p>①基础数据信息和会计信息资料真实、完整； ②基础数据信息和会计信息资料准确。 以上两项都符合得 2 分；一项不符合扣 1 分，扣完为止。</p>	2	1.5	符合，项目管理材料零散、不完整，酌情扣 0.5 分。
	门诊患者 平均预约 诊疗率年 增长率(4 分)	<p>石狮市总医院增长率&gt;0，得满分；未达目标不得分。增长率=2021 年门诊患者平均预约诊疗率-2020 年门诊患者平均预约诊疗率。</p>	2	2	2021 年石狮市总医院门诊患者平均预约诊疗率年增长率 10.63%
	每门急诊 人次收费 水平年增 长率 (4 分)	<p>石狮市妇幼保健院增长率&gt;0，得满分；未达目标不得分。增长率=2021 年门诊患者平均预约诊疗率-2020 年门诊患者平均预约诊疗率。</p>	2	2	2021 年石狮市妇幼保健院门诊患者平均预约诊疗率年增长率 2.28%
		<p>石狮市总医院增长率≤5%，得满分；每超标准 1%扣 0.2 分，扣完为止。 增长率=(本期门诊人次收费标准水平-上期门诊人次收费标准水平)/上期门诊人次收费标准水平*100%</p>	2	2	2021 年石狮市总医院每门诊人次收费标准水平年增长率 -3.48%
		<p>石狮市妇幼保健院增长率≤5%，得满分；每超标准 1%扣 0.2 分，扣完为止。增长率=(本期门诊人次收费标准水平-上期门诊人次收费标准水平)/上期门诊人次收费标准水平*100%</p>	2	0.51	2021 年每门诊人次收费标准水平年增长率 12.43%

2021年度石狮市公立医院改革专项资金绩效评价报告

出院患者平均医药费用年增长率(4分)	石狮市总医院增长率≤5%，得满分；每超标准1%扣0.2分，扣完为止。 增长率=(本期出院患者平均医药费用-上期出院者平均医药费用)/上期出院者平均医药费用*100%	2	2	2021年石狮市总医院出院患者平均医药费用年增长率 <b>-1.36%</b>
				2021年石狮市妇幼保健院出院患者平均医药费用年增长率 <b>0.18%</b>
每门诊药品费用年增长率(4分)	石狮市总医院增长率≤0%，得满分；每超标准1%扣0.2分，扣完为止。 增长率=(本期门诊急诊人次药品费用-上期门诊急诊人次药品费用)/上期门诊急诊人次药品费用*100%	2	2	2021年石狮市总医院每门诊急诊人次药品费用年增长率 <b>-14.16%</b>
				2021年石狮市妇幼保健院每门诊急诊人次药品费用年增长率 <b>24.41%</b>
出院者平均药品费用年增长率(4分)	石狮市总医院增长率≤0%，得满分；每超标准1%扣0.2分，扣完为止。 增长率=(本期出院者平均药品费用-上期出院者平均药品费用)/上期出院者平均药品费用*100%	2	2	2021年石狮市总医院出院者平均药品费用年增长率 <b>-9.20%</b>
				2021年石狮市妇幼保健院出院者平均药品费用年增长率 <b>10.72%</b>
(44分) (44分)	每百元检验收入试率=本期试剂费用支出/检验费用收入/100 (体检科检验费用按原值计	2	0	2021年： <b>36.39%</b> 2020年： <b>36.06%</b>

2021年度石狮市公立医院改革专项资金绩效评价报告

制剂支出率 (4分)	石狮市妇幼保健院支出率较2019年度下降得满分；未达目标不得分。 支出率=本期试剂费用支出/检验费用收入/100(体检科检验费用按原值计算)	2	2	31.97%
门诊人次 数与出院 人次数比 年增长率 (4分)	石狮市总医院增长率<0,得满分；不达目标，不得分。增长率=(本年度门诊人次数与出院人次数比-上年度门诊人次数与出院人次数比)/上年度门诊人次数与出院人次数比。注：门诊人次不含核酸检测愿检尽检人数。  石狮市妇幼保健院增长率<0,得满分；不达目标，不得分。增长率=(本年度门诊人次数与出院人次数比-上年度门诊人次数与出院人次数比)/上年度门诊人次数与出院人次数比。注：门诊人次不含核酸检测愿检尽检人数。	2	0	2020年：24.05% 2021年：26.62%
紧密型医 共体建设 任务完成 率(4分)	石狮市总医院任务完成率达到100%，得满分；一项未完成，扣0.2分，扣完为止。任务完成率=实际完成任务数/应完成任务数。  石狮市妇幼保健院任务完成率达到100%，得满分；一项未完成，扣0.5分，扣完为止。任务完成率=实际完成任务数/应完成任务数。	2	0	11.60%
人员经费 支出比(4 分)	石狮市总医院支出比≥34%，得满分；每低于标准1%，扣0.2分，扣完为止。支出比=本期人员费用支出/本期总支出*100%  石狮市妇幼保健院支出比≥34%，得满分；每低于标准1%，扣0.2分，扣完为止。支出比=本期人员费用支出/本期总支出*100%	2	2	45.05% 47.71%
石狮市总 医院胸痛 中心建设 情况(2分)	通过2021年第四批胸痛中心认证，得满分；否则不得分。	2	2	石狮市总医院胸痛 中心通过2021年第四批胸痛中心认证

石狮市总医院二级分科建设(2分)	二级分科建设数量≥6个，得满分；否则不得分。	2	2	甲乳外科、胸腺外科、眼科、耳鼻咽喉科、妇科、产科
	石狮市总医院医生队伍中研究生学历或硕士学位指数(2分)	指數≥13%得满分；否则不得分。	2	石狮市总医院医生比例队伍中研究生学历或硕士学位指数19.94%，其中医生366人，硕士：73人。
石狮市妇幼保健院进修学习培训情况(2分)	本年度派出去进修人员（周期超过3个月）回来开展新技术例数5例以上得分，少于5例不得分。	2	2	2021年开展5例。
经济效益(2分)	医疗费用增长率(2分)	增长率<10%，得满分；否则，不得分。	2	2021年石狮市医疗费用增长率22.49%，但考虑疫情原因，该项酌情扣1分。
社会效益(11分)	门诊患者预约后平均等待时间(2分)	平均等待时间≤15分钟，得满分；否则不得分。	2	据统计，平均等待时间为8分钟。
	县域内就诊率(2分)	就诊率达到90%，得满分；未达到的，按照实际就诊率/90%*2得分。	2	1.86 经统计，石狮市县域

2021年度石狮市公立医院改革专项资金绩效评价报告

医疗责任 (3分)	诊率			内就诊率 83.54%
	发生次要责任一次扣 2 分，发生轻微责任一次扣 1 分，扣完为止；发生主要责任以上医疗事故或者发生 3 次以上的，全部扣除。根据泉州市医学会、省医学会医疗事故本期鉴定结果（鉴定结论以最后一次结果为准）。	3	2	2021 年石狮市总医院发生一起轻微责任。
监督管理	监督执法中，发生违法违规行为，直接立案查处一次扣 1 分；发生违规操作，下发整改通知书一次扣 0.5 分，扣完为止。	2	1.5	2021 年石狮妇幼保健院发生违规操作，被下发表整改通知书一次。
行风建设	经查实院外购药、收受红包等问题，每起扣 1 分，扣完为止。	2	2	未发现问题。
抗菌药物 使用强度 (DDDs)	抗菌药物使用强度≤40DDDs，得满分；否则不得分。	2	2	经统计，2021 年石狮市抗菌药物使用强度 38.15 DDDs
医学人才 引进数量 (7分)	每引进 1 名副高以上高级人才或学科带头人或具有博士学历加 1 分，最高加 2 分。	2	2	引进内分泌科博士 1 名；柔性引进中医博士 1 名。
持续 效益	项目管理、实施亮点受到国家级肯定或者表扬的，1 次 2 分；受到省级肯定或者表扬的，1 次 1 分；受到泉州市肯定或者表扬的，1 次 0.5 分，最高 3 分。	3	3	紧密型医共体建设入选国家典型案例；我市探索“总院+分院+村卫生所”医共体模式做法被《泉州改革财经情况》摘

2021年度石狮市公立医院改革专项资金绩效评价报告

		录；加强乡村医生队伍建设做法得到泉州市领导批示肯定，并被《泉州政务》摘录
满意度 (8分)	石狮市总医院群众满意度调查(5分)	与去年排名持平，得3分；每降低1名，扣0.2分，扣完为止；每前进1名，加0.5分，加满5分为止。以省卫健委满意度调查结果为准：患者满意度=评价满意的被调查患者人数/调查总人数×100%（包括服务态度、服务环境、服务流程、服务质量和服务质量和治理“红包”等方面）。
	石狮市保健院群众满意度调查(3分)	与去年排名持平，得2分；每降低1名，扣0.2分，扣完为止；每前进1名，加0.5分，加满3分为止。以省卫健委满意度调查结果为准：患者满意度=评价满意的被调查患者人数/调查总人数×100%（包括服务态度、服务环境、服务流程、服务质量和服务质量和治理“红包”等方面）。
	合计	3 0.6
		优 (S≥90) 良 (90>S≥80) 中 (80>S≥60) 差 (60<S)
		100 81.97 良

