

六安市人民医院 2024 年重点学科 建设项目绩效评价报告

六元一专审字（2025）023 号

为贯彻落实《国务院办公厅关于建立现代医院管理制度的指导意见》（国办发〔2017〕67 号），加强财政支出绩效管理，建立科学、规范的财政支出绩效评价体系，提高财政资金使用效益，根据 2025 年度六安市卫健委绩效评价工作安排，六安市卫健委成立绩效评价组，对六安市人民医院（下称市人民医院）2024 年重点学科建设项目开展绩效评价。

一、项目基本情况

（一）项目概况

1. 项目背景。为贯彻落实《国务院办公厅关于建立现代医院管理制度的指导意见》（国办发〔2017〕67 号）和《安徽省人民政府关于印发〈安徽省深化医药卫生体制综合改革试点方案〉的通知》（皖政〔2015〕16 号）精神，加快建立现代医院管理制度。市人民医院 2024 年预算安排 660 万元（全部来自财政公共预算），用于重点学科建设。

2. 项目主要内容。医院 2024 年骨科获批国家临床重点专科建设项目，实现国家级重点专科零的突破；医院现有“十四五”省级临床重点专科建设项目 6 个，分别是骨科、烧伤外科（2021 年）、心血管内科（2022 年）、普外科、麻醉科（2023 年）、消化内科（2025 年）；医院现有六安市“十四五”临床重点专科建设项目 11 个（急诊医学科、普外科、临床药学、麻醉科、神经内科、肿瘤中心、消化内科、重症医学科、护理学、泌尿外科、儿科）；省市级重点专科建设项目覆盖专业 14 个，覆盖医疗机构 1 个。为推进学科内涵建设，加强重点学科经费使用，医院制定了《六安市人民医院 2020—2025 年学科建设规划》《安徽医科

您可使用手机“扫一扫”或扫描此二维码证明该审计报告是否由具有执业许可的会计师事务所出具，
并在注册会计师行业统一监管平台（<http://acc.mof.gov.cn>）进行查验。
报告编码：皖252TGOLNVB



Quark 夸克

高清扫描 还原文档

大学附属六安医院（六安市人民医院）学科建设项目实施方案（试行）》《六安市人民医院学科建设经费管理办法》《六安市人民医院国家临床重点专科（骨科）建设项目管理办法（试行）》《六安市人民医院科研、学术奖励办法》等。

同时医院构建综合学科评估模型，收集各学科人力资源、医疗运行数据、科教研情况，客观评价医院学科建设现状，对现有学科进行评估，制定医院学科发展指标体系及权重，从临床医疗、人才建设、教学工作、科研工作等方面给予综合评分，根据学科评估评分结果，按照宁缺毋滥的原则，首批由高至低遴选 3 个学科进入“标杆学科”（骨科、麻醉科、烧伤科），5 个学科进入“优势学科”（普外科、肿瘤科、临床药学、神经内科、儿科），3 个学科纳入“追赶学科”，其余学科纳入“培育学科”管理，后续根据阶段性检查评估情况进行动态调整。

3. 资金投入及使用情况。人民医院 2024 年重点学科项目累计安排资金 660.00 万元，实际到位资金 660.00 万元，实际支出资金 660.00 万元。

（二）项目绩效目标

1. 项目总体目标。通过项目实施，开展按照学科建设要求申报科研课题、撰写科研论文、招生硕士研究生等工作，推动医疗服务能力提升及教学管理水平提升。

2. 年度绩效目标表

一级指标	二级指标	三级指标	2024 年度指标值
产出指标	数量指标	重点学科撰写核心期刊论文数量	≥50 篇
		重点学科撰写 SCI 论文篇数	≥5 篇
		计划培养硕士人数	≥30 人



一级指标	二级指标	三级指标	2024 年度指标值	
标		增加硕士生导师人数	≥5 人	
		亚专科业务骨干专项培训次数	≥50 人次	
		计划增加市级重点学科数量	≥5 个	
		计划增加省级重点专科数量	≥2 个	
	质量指标	硕士生培训考核合格率	1	
		经费支出合规性	符合相关规定	
		重点学科撰写论文完成率	≥100%	
		亚专科业务骨干培训完成率	1	
	时效指标	项目完成日期	2024 年底之前	
		短期亚专科业务骨干专项培训时间	≤6 个月	
		长期亚专科业务骨干专项培训时间	≤1 年	
		经费支付完成时间	2024 年底之前	
	成本指标	进修、培训费用	≤260 万元	
		专用设备及软件购置	≤400 万元	
	效益指标	社会效益指标	提升医院综合科教研水平	有效提升
		可持续影响指标	医疗卫生人才梯队结构(年龄、职称、学历等)改善程度	有所改善
设备购置使用年限			≥5 年	
满意度指标	满意度指标	医院职工满意度	≥90%	

二、绩效评价工作开展情况

(一) 绩效评价目的、对象和范围



1. 绩效评价目的。全面分析和综合评价六安市人民医院 2024 年重点学科建设项目实施情况和资金的分配使用,及时总结经验、发现问题、分析原因、提出措施,结果将作为进一步改进和加强项目专项资金管理、提升使用效益的重要参考,同时作为下一年度专项资金预算安排的决策依据。

2. 绩效评价对象。市人民医院 2024 年重点学科建设项目。

3. 评价范围。评价范围为项目具体立项投入、实施、完成情况以及产生效益和可持续影响等。

(二) 绩效评价原则、评价依据、评价指标体系、评价方法、评价标准

1. 绩效评价原则。按《财政部关于印发〈财政支出绩效评价管理暂行办法〉的通知》(财预〔2011〕285号)的规定,绩效评价遵循以下基本原则:

(1) 科学规范原则。绩效评价应当注重财政支出的经济性、效率性和有效性,严格执行规定的程序,采用定量与定性分析相结合的方法。

(2) 公正公开原则。绩效评价应当客观、公正,标准统一、资料可靠,依法公开并接受监督。

(3) 分级分类原则。绩效评价由各级财政部门、预算部门根据评价对象的特点分类组织实施。

(4) 绩效相关原则。绩效评价应当针对具体支出及其产出绩效进行,评价结果应清晰反映支出和产出绩效之间的紧密对应关系。

2. 绩效评价依据

(1) 《中华人民共和国预算法》;

(2) 中共中央、国务院《关于全面实施预算绩效管理的意见》(中发〔2018〕34号);



(3) 《财政部关于印发〈项目支出绩效评价管理办法〉的通知》（财预〔2020〕10号）；

(4) 《安徽省省级临床重点专科建设项目管理办法（试行）》（皖卫发〔2023〕5号）；

(5) 《国务院办公厅关于建立现代医院管理体制的指导意见》（国办发〔2017〕67号）；

(6) 《安徽省人民政府关于印发〈安徽省深化医药卫生体制综合改革试点方案〉的通知》（皖政〔2015〕16号）；

(7) 财政预算资金管理办法、项目资金管理办法、内控制度及财务会计资料等。

3. 评价指标体系。本次评价指标依据《财政部关于印发〈项目支出绩效评价管理办法〉的通知》（财预〔2020〕10号）、《安徽省财政厅关于印发〈安徽省省级项目支出绩效单位自评操作规程〉和〈安徽省省级项目支出绩效财政评价和部门评价操作规程〉的通知》（皖财绩〔2020〕1603号）设定。从投入、过程、产出、效益4个方面，对六安市人民医院2024年重点学科建设项目进行综合评价。评价指标权重依据各指标在评价体系中的重要程度确定，其中项目投入指标20分，过程指标20分，产出指标30分，效益指标30分，本次绩效评价重点是考察项目过程的执行情况和产出、效益的实现情况。

4. 评价方法。本次绩效评价工作召开了专门会议组织开展绩效评价工作，根据年初设定的绩效目标，对照2024年度项目工作开展、资金使用、财务管理、产生的效益等情况，通过审阅资料、现场调研、实地评价、数据分析、问卷调查等方法完成此次评价工作。

5. 评价标准。本次绩效评价采用百分制，各级指标依据其指标权重确定分值，评价人员根据评价情况对各级指标进行打分。根据最终得分



情况将评价结果分为四个等级：得分 90（含）-100 分为优、80（含）-90 分为良、60（含）-80 分为中、60 分以下为差。

（三）绩效评价工作过程

为了做好绩效评价工作，规范和加强重点学科建设项目专项资金管理，切实提高专项资金的使用绩效和管理水平，严格按照相关法规对市人民医院 2024 年重点学科建设项目支出实施绩效评价。

1. 评价前期准备

根据相关文件的解读，了解预算绩效管理项目情况，确定本次绩效评价类型、适用的原理框架、评价重点领域及涉及的相关方面。基于对项目情况了解，选择合适的绩效评价人员，组建绩效评价工作组；根据绩效管理政策要求，开展绩效评价工作。

2. 绩效评价实施

为确保绩效评价工作扎实推进，首先对项目负责单位开展深度访谈，全面了解项目实施进程、资金使用状况等核心信息。同时，组织专业力量对项目资金进行财务核查，系统收集、严格核实并规范整理项目单位绩效评价相关资料与数据。随后，运用既定的分析方法，对照设定的评分标准，对各项评价指标进行细致分析与客观评分，精准确定绩效等级。最终，基于上述工作成果，形成全面、详实、专业的绩效评价报告。

三、综合评价情况及评价结论

六安市人民医院 2024 年重点学科建设项目在项目立项、资金落实、业务管理、资金使用等方面都严格按照相关的规定及目标进行，以医院发展宗旨和定位为基础，符合医院的愿景和发展战略，充分进行内部分析评价，外部环境评估，进一步明确学科的功能定位、发展目标、实现路径。制订规划集体讨论、汇聚合力，立足医院发展大局，体现医院全



体员工集体意志。市人民医院科学合理布局，以区域卫生健康发展的现实需求为依据，持续推进学科资源的整合与优化，不断凝练学科方向，尽快形成学科特色与优势。抓住我市与上海等长三角一体化建设契机，依托现有国家级、省级、市级重点学科以及区域诊疗中心，进一步发掘亮点，合理推进优势学科、培育学科、潜力学科建设。进一步加强人才队伍建设，发挥牵引推动作用。对照绩效评价指标体系，六安市人民医院 2024 年重点学科建设绩效评价综合得分 93 分，评价等级为“优”。

四、绩效评价指标分析

（一）项目决策情况

项目决策评价设置 3 个二级指标和 6 个三级指标，主要评价决策的合理性，以及评估项目在贯彻落实《国务院办公厅关于建立现代医院管理制度的指导意见》（国办发〔2017〕67 号）和《安徽省人民政府关于印发〈安徽省深化医药卫生体制综合改革试点方案〉的通知》（皖政〔2015〕16 号）等相关文件要求的匹配性、绩效目标的合理性、项目预算编制科学性等方面，对项目立项、绩效目标和资金投入进行评价。

1. 立项依据充分性

项目立项符合国家法律法规、国民经济发展规划和实施方案等相关政策，全面贯彻落实党的二十大和二十届二中、三中全会精神，深入贯彻落实习近平总书记视察安徽重要讲话精神，紧紧围绕统筹推进“五位一体”总体布局和协调推进“四个全面”战略布局，牢固树立和践行新发展理念，坚持党的领导，坚持正确的卫生与健康工作方针，坚持中国特色卫生与健康发展道路，不断提高医疗服务质量，努力实现社会效益与运行效率的有机统一，充分调动医务人员积极性，实行民主管理和科学决策，强化公立医院引领带动作用，完善多元办医格局，加快医疗服务供给侧结构性改革，实现医院治理体系和治理能力现代化，为全面深



化医药卫生体制改革、建设现代化五大发展美好安徽奠定坚实基础。项目立项与部门职责范围相符，属于部门履职所需，属于公共财政支持范围。

2. 绩效目标合理性

市人民医院设定了总体目标，要求严格依照项目实施方案，在资金适用范围内规范使用重点学科项目资金。项目总体目标与实际工作内容具有相关性，同时，项目预期产出效益和效果符合行业正常业绩水平，与预算确定的项目投资额或资金量相匹配。

3. 绩效目标明确性

2024年该项目安排660.00万元，全部用于重点学科项目建设，使得医院的临床诊疗能力显著提升，学科竞争力增强，在2024年市人民医院共有11名医师入选六安市首届医疗领域拔尖人才。

4. 预算编制科学性

预算内容与项目内容匹配，六安市人民医院2024年重点学科建设项目，预算额度测算为580万元，最后实际下达为660万元，该项扣2分；预算资金的核定充分依据工作任务的具体内容、实施范围及执行标准，实现资金规模与工作任务量、执行难度的高度适配。

5. 预算资金到位率及执行率

2024年该项目安排项目资金660万元，实际到位660万元，实际支出660万元，资金到位率100%，资金执行率100%。

（二）项目过程情况

项目过程评价设置2个二级指标和6个三级指标。分析项目管理制度健全性及执行是否有效、业务管理中动态监测、审核审批、档案管理等具体实施情况；以及从分析财务制度的健全性以及资金使用合规性方面，对项目组织实施情况进行评价。



1. 管理制度健全性

为加强医院专项资金合规有效使用，进一步明确专项资金管理要求，落实归口管理部门职能职责，完善专项资金使用与管理流程，市人民医院根据《公立医院内部控制管理办法》《医院财务制度》等有关规定，结合医院实际情况制定《六安市人民医院专项资金使用与管理内部控制制度》。

2. 制度执行有效性

市人民医院制定了《六安市人民医院专项资金使用与管理内部控制制度》，确保重点学科专项资金严格遵循制度中“专款专用、预算管控”原则，在学科建设资金使用、设备采购等关键环节，均依据预算科目明细执行，确保资金使用与预算规划高度契合，未出现超预算或随意调整资金用途现象。

3. 资金分配合理性

资金分配有规划目标，科研、临床、教学资金占比符合规划目标。

4. 档案管理完善性

项目档案按学科保存在医院科教部，同时在建设周期内市卫健委组织专家对建设项目进行绩效评估，对所有的学科材料进行验收。

5. 财务制度健全性

该项目依照行政事业单位财务制度、项目实施方案及预算资金下达文件规定的使用范围，严控不合理费用支出。

6. 资金使用合规性

市财政局通过财政一体化平台向人民医院下达当年重点学科资金指标，医院实际使用时，在一体化平台进行申请资金，根据业务在一体化平台进行资金支付。支付手续齐全、原始凭证合规，不存在截留、挤占、挪用、虚列支出等违反资金管理规定的现象。



（三）项目产出情况

项目产出评价设置 3 个二级指标和 4 个三级指标。通过分析项目完成的数量、质量，项目实施的及时性，对项目产出进行评价。

1. 产出数量完成率

2024 年，六安市人民医院在医学科研与人才培养领域成果斐然。在重点学科建设方面，医师们潜心钻研，积极投身学术探索，于核心期刊发表论文共计 97 篇，重点学科团队撰写的 SCI 论文达 28 篇。人才培养层面，医院同样成绩卓著。2024 年全年共培养出硕士 31 人，医院新增硕士生导师 11 人，进一步壮大了医院的师资力量，为后续人才培养搭建了更坚实的平台，助力医院持续提升综合实力，更好地服务于广大患者。

2. 产出质量

人民医院皖西名医人数 2023 年数为 34 人，2024 年 45 人（2024 年改为医疗领域拔尖人才，2024 年六安市第一届“医疗领域拔尖人才”选拔中人民医院共有 11 人当选）。

3. 产出完成及时性

在人才引进计划完成率方面，2024 年人民医院准备引进高层次人才共计 91 人；截至 2024 年共引进高层次人才共计 84 人（第一批 81 人、第二批 3 人），当年完成比例为 92%，该项扣 2 分，得 8 分。

（四）项目效益情况

项目效益评价设置了 2 个二级指标和 4 个三级指标，主要从“实施效益”和“满意度”两大维度进行综合评估。通过分析项目的经济指标、社会效益和可持续影响等指标情况反映重点学科建设使用效果。

1. 经济效益



成本节约率，反映项目运营成本控制情况，2024 年预算成本 660 万元，实际成本 660 万元，成本节约率为 0，该项扣 3 分，得 5 分。

2. 社会效益

通过问卷调查等形式，对社会公众、受益对象满意度进行调查，了解重点学科建设的社会效益。满意度达 95%。

3. 可持续影响

了解人民医院的人才梯队建设，用以反映和考核该项目对医院的可持续影响，根据资料：六安市人民医院 2023 年专业技术人员合计 3039 人，按年龄结构分，35 周岁以下人员 1790 人占比 58.9%，36-50 周岁人员 901 人占比 29.65%，51 岁以上人员 348 人占比 11.45%；按学历结构分，研究生 720 人占比 23.69%，本科生 1891 人占比 62.23%，专科以下人员 428 人占比 14.08%；按职称结构分，正高职称 156 人占比 5.13%，副高职称 444 人占比 14.61%，中级职称 1135 人占比 37.35%，初级职称以下 1304 人占比 42.91%。2024 年专业技术人员合计 3278 人，按年龄结构分，35 周岁以下人员 1791 人占比 54.64%，36-50 周岁人员 1115 人占比 34.01%，51 岁以上人员 372 人占比 11.35%；按学历结构分，研究生 880 人占比 26.85%，本科生 1970 人占比 60.09%，专科以下人员 428 人占比 13.06%。按职称结构分，正高职称 205 人占比 6.25%，副高职称 518 人占比 15.80%，中级职称 1083 人占比 33.04%，初级职称以下 1472 人占比 44.91%。从上可知，医疗卫生人才梯队结构（年龄、职称、学历等）2024 年较 2023 年有很大改善。

4. 社会效益

通过问卷调查等形式，对患者满意度进行调查，了解重点学科建设的社会效益。满意度达 95%。

五、主要经验及做法



1、以战略规划为引领，明确学科发展方向

立足医院整体战略定位，系统开展内部资源评估与外部环境分析，精准锚定学科功能定位、发展目标及实现路径。借助六安市融入长三角一体化契机，依托现有各级重点学科及区域诊疗中心，分类推进优势学科、培育学科、潜力学科建设，并将人才队伍建设作为学科发展的核心驱动力，强化人才引领作用。

2、以科学评估为依据，精准遴选建设科室

构建涵盖人力资源、医疗运行、科研教学等核心维度的综合学科评估模型，全面收集数据，客观评估学科建设现状。制定包含临床医疗、人才梯队、教学成果、科研实力等指标的学科发展体系，合理设置权重并开展量化评分。遵循“宁缺毋滥”原则，依据评估结果择优确定标杆学科、优势学科、追赶学科及培育学科，并建立动态调整机制，依据阶段性检查评估结果，适时优化调整学科类别，确保资源向优势学科集中倾斜。

3、以制度建设为抓手，规范学科项目管理

建立院科两级管理体制，完善配套管理制度，制定科学合理的奖惩措施与考核细则，通过公开公平公正的管理机制，统筹调配资源，激发全员参与积极性。聚焦提升科研创新能力，引导医务人员树立临床科研思维，构建“需求牵引、问题导向、项目支撑”的科研模式，同时搭建科研共享平台，建立临床大数据协同机制，促进多学科交叉融合。

4、以多方保障为支撑，确保建设取得实效

设立学科建设专项资金，优先保障经费投入，严格专款专用，专项用于人才培养、新技术推广、科研创新、教学提升等关键领域。明确各科室职责分工，建立高效协同机制，从制度、资金、人才、考核等方面细化举措。通过多元化渠道广泛宣传学科建设成果，营造全员参与氛围，



并定期调研评估，及时优化调整建设方案，确保各项任务落地见效。

六、存在的问题

通过对重点学科建设项目决策、过程、产出、效益四个方面进行全面的绩效评价，发现该项目在实施过程中仍存在一些亟待解决和完善：

1、项目决策环节存在预算编制精准度不足问题，反映出预算编制前期对重点学科建设的资金需求预估不够准确。

2、项目产出存在部分任务未达标情况，在人才引进计划完成率方面，2024 年计划引进高层次人才 91 人，实际仅引进 84 人，完成比例 92%，导致该项扣 2 分。人才引进数量未达预期目标，可能影响学科人才梯队建设的完整性和学科发展的后续动力。

七、有关建议

1、优化预算编制与动态调整机制

建立科学的预算编制流程，加强前期调研工作，组织学科专家、财务人员、管理人员等多方参与，结合学科发展规划、历史资金使用数据以及行业成本标准，精准测算资金需求。同时引入预算动态调整机制，定期对项目执行情况进行跟踪分析，当出现建设内容变更、市场价格波动等情况时，及时按照规定程序对预算进行调整，确保预算与实际需求相匹配。

2、完善人才引进策略与配套服务

结合六安市实际情况，制定具有吸引力的人才引进政策，提高人才薪资待遇，改善科研和生活条件，设立专项人才引进奖励基金，对引进的高层次人才给予奖励。加强医院科研平台和学科团队建设，为人才提供良好的科研环境和发展空间。同时，完善人才培养和职业发展规划体系，为人才提供多元化的晋升渠道和培训机会，增强人才的归属感和认



同感。

附件：人民医院 2024 年重点学科建设项目资金绩效评价指标体系得分明细表

六安元一会计师事务所



中国·六安

中国注册会计师：



中国注册会计师：



2025 年 4 月 29 日



人民医院2024年重点学科建设项目资金绩效评价指标体系得分明细表

序号	一级指标	二级指标	三级指标	赋分	指标解释	评分标准	扣分情况	得分	
1	投入 (20分)	项目立项	立项依据充分性	4	项目立项是否符合法律法规、相关政策、发展规划及部门职责，用以反映和考核项目立项依据情况。	评价要点： 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项目立项是否与部门职责范围相符，属于部门履职所需，属于公共财政支持范围； 以上每项各2分，符合得相应分值，不符合不得分。	该项4分，扣0分，得4分。	4	
2			绩效目标	绩效目标合理性	2	项目所设定的绩效目标是否依据充分，是否符合客观实际，用以反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况。	评价要点： (如未设定预算绩效目标，也可考核其他工作任务目标) ①项目绩效目标与实际工作内容是否具有相关性； ②是否与预算确定的项目资金量相匹配； 以上每项各1分，符合得相应分值，不符合不得分。	该项2分，扣0分，得2分。	2
3				绩效目标明确性	2	依据绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等，用以反映和考核项目绩效目标的细化情况。	评价要点： ①是否将项目绩效目标细化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； 以上每项各1分，符合得相应分值，不符合不得分。	该项2分，扣0分，得2分。	2
4		资金投入	预算编制科学性	4	项目预算编制是否经过科学论证、有明确标准，资金额度与年度目标是否相适应，用以反映和考核项目预算编制的科学性、合理性情况。	评价要点： ①预算编制测算依据是否充分，是否按照标准编制； ②预算确定的资金是否与工作任务相匹配。 以上每项各2分，符合得相应分值，不符合不得分。	六安市人民医院2024年重点学科建设项目，预算额度测算为580万元，最后实际下达为660万元，该项扣2分，得2分。	2	
5			资金到位率	4	实际到位资金与预算资金的比率，用以反映和考核资金落实情况对项目实施的总体保障程度。	评价要点：资金到位率得分=(实际到位资金/预算资金)*100% *4分	该项4分，扣0分，得4分。	4	
6			预算执行率	4	项目预算资金是否按照计划执行，用以反映或考核项目预算执行情况。	评价要点：资金执行率得分=(实际支出的资金/实际到位的资金)*100%*4分	该项4分，扣0分，得4分。	4	
7	过程 (20分)	项目管理 (10分)	管理制度健全性	2	项目实施单位的业务管理制度是否健全，用以反映和考核业务管理制度对项目顺利实施的保障情况。	评价要点： ①是否已制定项目内控制度，规范项目资金适用范围； ②业务管理制度是否合法、合规、完整。 以上每项各1分，符合得相应分值，不符合不得分。	该项2分，扣0分，得2分。	2	
8			制度执行有效性	2	项目实施是否符合相关管理规定，用以反映和考核相关管理制度的有效执行情况。	评价要点： ①是否遵守相关法律法规和实施方案的规定； ②是否严格执行项目申报、审核、拨付等程序。 以上每项各1分，符合得相应分值，不符合不得分。	该项2分，扣0分，得2分。	2	
10			资金分配合理性	3	评价资金分配的合理性。	评价要点： ①科研、临床、教学资金占比是否符合规划目标，偏差≤5%得2分，5%-10%得1分，>10%得0分 ②资金分配有无规划目标，该指标1分。	该项3分，扣0分，得3分。	3	
11			档案管理情况	3	评价项目单位档案管理情况，用以反映项目实施单位的档案归档、完善情况。	评价要点： ①档案是否完善； ②档案内容是否齐全、档案管理是否规范。 以上每项各1分，符合得相应分值，不符合不得分。	该项3分，扣0分，得3分。	3	



人民医院2024年重点学科建设项目资金绩效评价指标体系得分明细表

序号	一级指标	二级指标	三级指标	赋分	指标解释	评分标准	扣分情况	得分
12		财务管理 (10分)	财务制度健全性	2	项目实施单位的财务制度是否健全,用以反映和考核财务管理制度对资金规范、安全运行的保障情况。	评价要点: ①是否已制定或具有相应的项目资金管理办法; ②项目资金管理办法是否符合相关财务会计制度的规定。 以上每项各1分,符合得相应分值,不符合不得分。	该项2分,扣0分,得2分。	2
13			资金使用合规性	8	项目资金使用是否符合相关的财务管理制度规定,用以反映和考核项目资金的规范运行情况。	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资金的拨付是否有完整的审批程序和手续,是否符合有关文件的规定; ③是否实行专账管理; ④是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。 ⑤是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。 每发现1处资金使用合规性问题扣1分,扣完为止。	该项8分,扣0分,得8分。	8
14	产出 (30分)	产出数量	高水平论文数	5	项目周期内发表的核心期刊论文数量和SCI论文篇数(第一单位)	评价要点: 主要评价项目产出数量目标的实现程度,达到计划数90%得4分,每超10%加0.5分,每低10%扣0.5分(最高5分,最低0分)	该项5分,扣0分,得5分。	5
			人才培养数量	5	项目周期内增加的硕士生人数和硕士生导师人数	评价要点: 主要评价项目产出数量目标的实现程度,达到计划数90%得4分,每超10%加0.5分,每低10%扣0.5分(最高5分,最低0分)	该项5分,扣0分,得5分。	5
15		产出质量	人才质量	10	当年皖西名医人数	评价要点: 当年皖西名医人数不低于上一年,与上年持平得8分或10分(如未组织选拔,与上年持平得10分),每增加1人,加1分;每减少1人,减1分(最高10分,最低0分)	该项10分,扣0分,得10分。	10
16		产出时效	人才计划完成率	10	按规划引进或培养人才实际完成时间与计划完成时间的比较,用以反映和考核项目产出时效目标的实现程度。	评价要点: 按学科规划引进/培养人才的按时完成比例,≥100%得10分,90%-100%得8分,80%-90%得6分,<80%得0分	在人才引进计划完成率方面,2024年人民医院准备引进高层次人才共计91人;截止2024年共引进高层次人才共计84人(第一批81人、第二批3人),当年完成比例为92%,该项扣2分,得8分	8
17	效益 (30分)	效益	经济效益	8	成本节约率,反映项目运营成本控制情况。	评价要点: (预算成本-实际成本)/预算成本×100%,≥10%得8分,0-10%得5分,负数得0分	2024年预算成本660万元,实际成本660万元,成本节约率为0,该项扣3分,得5分。	5
18			社会效益	8	患者满意度,反映患者对诊疗技术、服务态度的综合评价。	评价要点: 满意度≥90%得8分,每降低5%扣2分,<70%不得分	该项8分,扣0分,得8分。	8
19			可持续影响	8	人才梯队建设,用以反映和考核该项目可持续影响情况。	评价要点: 医疗卫生人才梯队结构(年龄、职称、学历等)较上一年有所改善。与上年持平得6分,较上一年有所改善得8分,较上一年有所下降得4分。	该项8分,扣0分,得8分。	8
20			满意度	医院职工满意度	6	医院职工对项目实施效果的满意程度。	评价要点: 反映医院职工对项目实施效果的满意程度,满意度达到90%得满分,每降低5%,扣1分,扣完为止。	该项6分,扣0分,得6分。
				100	-		7	93

