附件2-1

岳阳市2021年度部门整体支出

绩效评价自评报告

部门(单位)名称： 岳阳市康复医院

预 算 编 码： 403004

评价方式：部门（单位）绩效自评

评价机构：部门（单位）评价组

报告日期：2022年06月08日

岳阳市财政局（制）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、部门（单位）基本概况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | | 金泽宏 | | | | | | 联络电话 | | 13975000258 | | | | | | |
| 人员编制 | | 171 | | | | | | 实有人数 | | 151 | | | | | | |
| 职能职责概述 | | 我院承担着全市的精神疾病防治与康复、心理咨询与治疗、精神疾病司法、劳动、残疾、工伤鉴定、指令性收治复员退伍军人精神病人、流浪精神病人救助、优抚病人诊疗、老年人医疗呵护、美沙酮维持治疗等多项社会职能。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度主要  工作内容 | | 1. 党建工作 2. 党风廉政建设 3. 接待门诊病人53491人次 4. 收治住院病人1960人次，出院2139人次 5. 完成全年收入7215.09万元 6. 美沙酮接待患者26748人次 7. 组织医疗专家对394人进行了危险评估 8. 对接残联，收治贫困住院患者和服药救助患者356人 9. 收治楼区疾控紧急住院救助对象55人，收治优抚精神障碍患者11人 10. 重点优抚对象短期疗养工作，共开展三批，服务疗养对象87人，开展医疗巡诊10 次，服务优抚对象640人次 11. 严格落实交接班制度、病例讨论制度、三级医师查房制度和首诊负责制度，每周二、四进行督查 12. 继续落实护理不良事件处理与报告制度。全年共收到各科室一般不良事件10例，已处理完毕 13. 每月开展应急预案与流程演练，每季度组织临床科室应急演练现场考核验收，并组织3次应急预案综合笔试。 14. 每季度组织精神科骨干参加湖南省医联体远程护理会诊 15. 今年集中组织了11 次业务学习先后邀请中南大学湘雅二医院刘铁桥教授、湖南省脑科医院周旭辉教授来我院教学查房及院内医生讲课，效果较好 16. 成立了心理睡眠医中心，为患者制定个性化治疗方案，提供针对性的药物治疗、心理治疗及物理治疗。 17. 开设特色专科门诊，其中，睡眠门诊接待534 人，老年痴呆门诊接待23人，心理门诊接待430 人，焦虑抑郁门诊接待348人，儿少门诊接待180人，累计接诊1515人次，反响较好 18. 建设老年友善医疗机构，推进养老规范化、标准化建设，服务水平显著提升 19. 疫情防控，我院严格按照指挥部的要求，常态化开展疫情防控工作，员工的疫情常态化防控意识和消防安全意识明显增强 20. 安全生产，安保科配备专职消防人员，邀请了专业消防员来我院开展了两期消防培训，按要求定期更换灭火器和消防水带，对院内消防设施进行了一次全面维修， 21. 加强食堂管理，在强化食品安全的同时，对伙食质量、服务等经常开展满意度调查 22. 文明创建，成立了五个工作组，包括爱国卫生工作组、院内环境整治和文明餐桌行动工作组、药品器械管理工作组、健康教育、导医、传染病防治、慢病防控及控烟工作组和安全保卫、志愿服务工作组等五个工作组 23. 建立意识形态工作责任制的检查考核制度，明确检查考核的内容、方法、程序，推动考核工作规范化、制度化和常态化 24. 筹建精神卫生综合服务大楼 25. 顺利通过老年友善医疗机构评审 | | | | | | | | | | | | | | |
| 年度部门（单位）总体运行情况及取得的成绩 | | 一、党建工作  1.强化政治建设、组织建设和能力建设，切实提高政治站位。  2. 党史学习教育  二、党风廉政建设  一是加强宣传，强化廉洁意识  二是完善制度，压紧压实责任  三是强化作风建设  四是加强医德医风建设  三、主要业务工作  2021年，共接待门诊病人53491 人次，同比增长9.2%，收治住院病人 1960人，同比增加7.5%，出院病人2139 人，同比增加10%；全年收入7215.09万元，与去年略有增加，药品销售收入1716 万元，同比减少7.7 %。我院美沙酮社区维持治疗门诊共接待服药患者26748人次。全年组织医疗专家对394人进行了危险评估，对接残联，收治贫困住院患者和服药救助患者356人，收治楼区疾控紧急住院救助对象55人，收治优抚精神障碍患者11人。  一是进一步完善医疗质控体系，开展质量控制目标多重考核； 二是加大考核检查力度，确保十二项核心制度落到实处；三是严格落实交接班制度、病例讨论制度、三级医师查房制度和首诊负责制度，每周二、四进行督查；四是加强病情告知和医患沟通，组织疑难、死亡病案讨论会，从中吸取经验教训，提高对疑难、危重病人的救治水平，在病区醒目位置公布医院投诉电话，便于患者反映的问题在第一时间得到解决。五是加强重点安全隐患的监管排查，做到早发现、早预防、早整改；六是严格落实感染管理评价标准，结合疫情防控，定期开展院感知识培训，定期检查消毒隔离制度的落实和一次性医疗卫生用品的使用情况，严格管理医疗废物，杜绝交叉感染。  2. 护理工作。  一是加强护理质量控制，要求科室每周进行护理质量自查自纠，每月上交自查自纠表，护理部每月进行护理质量通报，每季度进行全院护理质量分析讲评。进一步完善病房巡视制度。通过护理夜查房及护理质控等手段，抓好护理安全管理制度、分级护理制度、抢救制度及值班交接班制度等护理核心制度的落实，督促各科室落实床头交接班, 主动按要求巡视病房。二是加强护理业务学习，制定并落实院、科两级业务学习及操作培训计划，并定期督促落实。利用湖南省精神科医联体远程交流平台，每季度组织远程疑难病例讨论会，不断提升专科护理业务技能。三是继续落实护理不良事件处理与报告制度。全年共收到各科室一般不良事件10例，均已在护士长例会上会分析讨论定性，并及时提出整改意见传达各个临床科室。四是工娱活动常态化。组织各科室开展形式多样的集体工娱活动，精神科定期组织唱红歌、手工制作、健身操等各类工娱活动。5.12护士节组织开展护理职业礼仪竞赛，拍摄护士节专题短视频，提升职业自豪感。五是强化护工管理，全面试行护工岗位考核，杜绝护工变相收受红包，严禁护工承包病人的伙食，组织护工、护理员开展岗位培训，提高护理质量。  3. 学习、培训。  一是学习培训规范化、应急演练常态化，开展岗前培训，新入职规范化培训及低年资护士护理技能培训逐步规范化，每月开展应急预案与流程演练，每季度组织临床科室应急演练现场考核验收，并组织3次应急预案综合笔试。每季度组织精神科骨干参加湖南省医联体远程护理会诊。我院护士宋喜首次汇报我院精神科典型病例，受到了与会专家一致好评。 二是今年集中组织了11 次业务学习先后邀请中南大学湘雅二医院刘铁桥教授、湖南省脑科医院周旭辉教授来我院教学查房及院内医生讲课，效果较好。三是为更好的推进医院等级评审，今年加大了三基考试力度，做到医护人员应考尽考，全院现场救护培训医护人员全覆盖。四是今年安排1名医生到湘雅二医院进修学习，其他外出学习、参加各类学术会议13人次。五是今年我院又有三人晋升副高职称。  4. 优抚医疗  12月9日，我院启动重点优抚对象短期疗养工作，共开展三批，服务疗养对象87人，疗养内容包括：健康体检、游艺比赛、棋牌活动、观看红色经典电影、参观烈士陵园和红色教育基地、健康教育等等。开展医疗巡诊10 次，服务优抚对象640人次。作为定点优抚医院，我院充分挖掘潜力，引进先进医疗设备，改善诊疗环境，提升医技水平，切实履行优抚医院工作职责，全力为广大优抚对象保驾护航，优抚医院品牌形象不断提升。  5. 成立心理睡眠中心  心理睡眠中心是我院新成立的临床科室。据不完全统计，目前我市存在睡眠障碍的人数有170多万，很多人都患有睡眠方面的障碍或者和睡眠相关的疾病，成年人出现睡眠障碍的比例高达30%，睡眠障碍成为了影响人们生活质量和身体健康的一大疾病之一，为了完善医院专科设置，更好的满足各类患者的需求，促进医院持续、高质量发展，我院成立了心理睡眠医中心，按要求对病房进行了装修改造，购置了医疗设备，培训了医护人员，12月20日开始试营业。科室开展生活技能训练、自信心训练、挫折训练、情绪管理、睡眠管理、减压管理、家庭治疗等治疗项目。能为患者制定个性化治疗方案，提供针对性的药物治疗、心理治疗及物理治疗。  6. 开设特色专科门诊  为充分发挥精神疾病诊疗专科医院的特色优势，更好地满足老百姓就医需求，我院于2021年4月1日起，在原有精神科专家门诊和普通门诊的基础上，每周一至周五分别开设心理咨询门诊、焦虑抑郁门诊、睡眠专科门诊、老年痴呆门诊、儿童青少年心理门诊，安排专家坐诊。其中，睡眠门诊接待534 人，老年痴呆门诊接待23人，心理门诊接待430 人，焦虑抑郁门诊接待348人，儿少门诊接待180人，累计接诊1515人次，反响较好。同时，针对疫情相关的心理问题，我们根据民众心态变化和适时需求推送系列心理科普知识及心理调节技巧，受到广泛好评，常态化防控期间，不定期继续推出相关心理健康科普知识。  7. 以建设老年友善医疗机构和等级评审为契机，推进养老规范化、标准化建设，服务水平显著提升。  根据湖南省卫生健康委《湖南省建设老年友善医疗机构工作方案》、《湖南省民政厅关于开展养老机构等级评定工作的通知》和《湖南省养老机构等级评定管理办法》（试行）文件精神，为了做好迎检工作，我院一是根据服务功能将老年医疗呵护中心进行结构调整，开设了老年康养科、老年医养科，新成立了安宁疗护科，培训了专业的医生、护士，患者可根据自身情况选择入住科室，科室设置进一步合理；二是根据四级评定要求，开展配套设施、设备的更新、改造，老年人的生活、医疗、康复更加人性化、合理化；三是护理更加细致周到，并为入住老人提供多模式化护理服务；四是医疗设备配备齐全，充实医生、护士力量，同时安排部分医生、护士赴三级综合医院或省级医院进修规培，不断跟进学术前沿，开展6S精细化管理，病房管理规范；五是常态化开展学习培训，确保医技水平和护工队伍护理水平的提升；六是在强化食品安全的同时，每天安排一名护士长驻食堂监督，同时对伙食质量、服务等经常开展满意度调查，收集病人和职工意见，改善伙食，病人和家属满意度不断提升；七是每年开展两场消防培训，按要求定期更换灭火器和消防水带，对老年医养大楼消防报警系统和病房喷淋系统进行了升级改造，老人安全有保障。通过一系列的建设与改进，我院养老工作进一步规范化和标准化，服务水平显著提升。  四、中心工作  1. 疫情防控  今年，国外疫情蔓延，德尔塔病毒、奥密克戎病毒肆虐全球，国内疫情此起彼伏，我院严格按照指挥部的要求，常态化开展疫情防控工作，一是党委班子成员打桩定位，每天对分管的片区和工作开展巡查，现场指挥。二是严格感染控制，做好院内环境、病区空气及物品消毒。三是加强培训、学习，对全院职工连续开展了多场培训，主要是防控知识和个人防护，重点强调戴口罩和手卫生。四是强化医疗秩序，指导患者有序就诊，确保每位患者来院均能得到科学有效的处置。五是完善门岗设置，在大门口增设了值班岗亭，安排人员对进出人员进行预检，要求他们佩戴好口罩，遵守医院疫情防控要求。六是针对省民政厅、市卫健委暗访中发现的问题，我院召开了专题会议，第一时间进行了认真整改，在医院大门口搭建了值班帐篷,安排专人值守,负责做好督促外来人员戴口罩、测体温、扫码登记等防控措施，如发现红码、黄码、发热者，按正规流程处理。组织保卫科消防专干、义务消防队队员以及食堂工作人员参加消防知识培训班，并现场演练，员工的疫情常态化防控意识和消防安全意识明显增强。  2. 安全生产。  我院强调落实大安全观，从医疗安全、消防安全、食品安全、车辆安全、特种设备安全和水、电、气安全等方面进行责任分解，同时通过各种会议进行了充分的宣传发动，向全体职工及家属宣讲安全生产工作要点，要求群众增强安全意识，做好安全生产、生活工作。为了确保安全，一是总值班院领导和行政值班员每天不定时巡查，发现问题立即整改；二是安保科配备专职消防人员，各临床科室分别安排了一名消防员，加强消防巡查力度；三是我们邀请了专业消防员来我院开展了两期消防培训，并深入各临床科室现场演示，安保科组织各科室消防专干开展演练培训；四是按要求定期更换灭火器和消防水带，对院内消防设施进行了一次全面维修；五是扎实做好了水、电、气的安全管理和电梯、空调、锅炉等特种设备的维护管理；六是加强食堂管理，在强化食品安全的同时，对伙食质量、服务等经常开展满意度调查，收集病人和职工意见，改善伙食，提升服务水平，病人满意度不断提升。全年安全无事故。  3. 文明创建  为了做好文明创建和迎检工作,我院根据实地测评要求成立了五个工作组，包括爱国卫生工作组、院内环境整治和文明餐桌行动工作组、药品器械管理工作组、健康教育、导医、传染病防治、慢病防控及控烟工作组和安全保卫、志愿服务工作组等五个工作组，各工作组对照标准找差距，认真开展自查自纠，并将各项指标定岗、定人、定期落实到责任人,一级抓一级,项项抓落实，确保所有项目在测评时不扣分。通过文明创建工作，医院就医环境、生活环境越来越好，病人满意度大幅提升。  4、认真落实意识形态工作责任制  为全面做好新形势下的意识形态工作，牢牢掌握意识形态工作的主动权和主导权，我院一是强化意识形态工作责任制，党委书记为第一责任人，领导班子成员根据分工对各线上意识形态工作负领导责任，科室主任和护士长对本科室意识形态工作负主要责任；二是强化意识形态工作的主体责任，牢固树立“抓意识形态工作是本职、不抓是失职、抓不好是渎职”意识，做到知责明责、守责履责、担责尽责，健全工作机制，严格执行制度，推动意识形态工作责任落实到位；三是强化意识形态工作责任制考核，建立意识形态工作责任制的检查考核制度，明确检查考核的内容、方法、程序，推动考核工作规范化、制度化和常态化。  五、其他工作  1. 筹建精神卫生综合服务大楼  在市局领导的关心支持下，岳阳市精神卫生综合服务大楼项目已列入湖南省“十四五”精神卫生福利机构建设规划，市发改委已批准立项，项目用地已列入市政府重大民生项目，该项目规划建筑面积24000平方米，开放床位480张。项目建成后，将为不同层次的人群提供全生命周期健康帮助，特别是对贫困重性精神障碍患者的救治、对重大疾病及突发事件提供心理干预、对抑郁症患者和心理障碍患者的干预、对儿童青少年心理问题的干预、为优抚病人提供一站式优质服务等方面，对社会稳定和谐具有重要的积极意义。  2. 全力以赴迎接养老机构等级评审  我院申请了四级养老机构评审，根据《养老机构等级划分与评定》国家标准和《湖南省养老机构等级管理办法》（试行），我院在环境、设施设备、运营管理、服务等方面对标对表开展迎审工作，11月8日专家组来我院进行了现场测评。  3. 顺利通过老年友善医疗机构评审  我院按照《湖南省老年友善医疗机构建设标准（试行）》，从老年友善文化、老年友善管理、老年友善服务、老年友善环境等四个方面全力推进老年友善医疗机构建设工作，已顺利通过评审。  4. 积极关心贫困精神残疾人。  积极组织医护人员走进开发区、岳阳楼区、云溪区等地贫困残疾人家庭，为那些行动不便的精神残疾人送医送药，开展残疾鉴定工作和风险评估工作等。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | 公共财  政拨款 | | 政府基金拨款 | 纳入专户管理的非税收入拨款 | | | | | 其他  收入 | | |
| 局机关及二级机构汇总 | | |  |  | |  | |  |  | | | | |  | | |
| 1、局机关 | | |  |  | |  | |  |  | | | | |  | | |
| 2、市康复医院 | | | 7215.09 |  | | 1200.38 | | 0 | 110 | | | | | 5904.71 | | |
| 3、二级机构2 | | |  |  | |  | |  |  | | | | |  | | |
| **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 | | | |
| 局机关及二级机构汇总 | | |  |  | |  | |  | | | |  |  | | |  |
| 1、局机关 | | |  |  | |  | |  | | | |  |  | | |  |
| 2、市康复医院 | | | 6969.13 | 6969.13 | | 3932.01 | | 3037.12 | | | |  | 247.96 | | |  |
| 3、二级机构2 | | |  |  | |  | |  | | | |  |  | | |  |
| 机构名称 | | | 三公经费  合计 | 其中： | | | | | | | | | | | | |
| 公务接待费 | | 公务用车运维费 | | 公务用车购置费 | | | | 因公出国费 | | | | |
| 局机关及二级机构汇总 | | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | |
| 1、局机关 | | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | |
| 2、市康复医院 | | | 9.87 | 0.07 | | 9.8 | | 0 | | | |  | | | | |
| 3、二级机构2 | | |  |  | |  | |  | | | |  | | | | |
| 机构名称 | | | 固定资产  合计 | 其中： | | | | | | | | | | | 其他 | |
| 在用固定资产 | | | | 出租固定资产 | | | | | | |
| 局机关及二级机构汇总 | | |  |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 1、局机关 | | |  |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 2、市康复医院 | | | 8045.5 | 8045.5 | | | |  | | | | | | |  | |
| 3、二级机构2 | | |  |  | | | |  | | | | | | |  | |
| 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.党建工作  2.党风廉政建设  3.接待门诊病人53491人次  4.收治住院病人1960人次，出院2139人次  5.完成全年收入7215.09万元  6.美沙酮接待患者26748人次  7.组织医疗专家对394人进行了危险评估  8.对接残联，收治贫困住院患者和服药救助患者356人  9.收治楼区疾控紧急住院救助对象55人，收治优抚精神障碍患者11人  10.重点优抚对象短期疗养工作，共开展三批，服务疗养对象87人，开展医疗巡诊10 次，服务优抚对象640人次  11.严格落实交接班制度、病例讨论制度、三级医师查房制度和首诊负责制度，每周二、四进行督查  12.继续落实护理不良事件处理与报告制度。全年共收到各科室一般不良事件10例，已处理完毕  13.每月开展应急预案与流程演练，每季度组织临床科室应急演练现场考核验收，并组织3次应急预案综合笔试。  14.每季度组织精神科骨干参加湖南省医联体远程护理会诊  15.今年集中组织了11 次业务学习先后邀请中南大学湘雅二医院刘铁桥教授、湖南省脑科医院周旭辉教授来我院教学查房及院内医生讲课，效果较好  16.成立了心理睡眠医中心，为患者制定个性化治疗方案，提供针对性的药物治疗、心理治疗及物理治疗。  17.开设特色专科门诊，其中，睡眠门诊接待534 人，老年痴呆门诊接待23人，心理门诊接待430 人，焦虑抑郁门诊接待348人，儿少门诊接待180人，累计接诊1515人次，反响较好  18.建设老年友善医疗机构，推进养老规范化、标准化建设，服务水平显著提升  19.疫情防控，我院严格按照指挥部的要求，常态化开展疫情防控工作，员工的疫情常态化防控意识和消防安全意识明显增强  20.安全生产，安保科配备专职消防人员，邀请了专业消防员来我院开展了两期消防培训，按要求定期更换灭火器和消防水带，对院内消防设施进行了一次全面维修，  21.加强食堂管理，在强化食品安全的同时，对伙食质量、服务等经常开展满意度调查  22.文明创建，成立了五个工作组，包括爱国卫生工作组、院内环境整治和文明餐桌行动工作组、药品器械管理工作组、健康教育、导医、传染病防治、慢病防控及控烟工作组和安全保卫、志愿服务工作组等五个工作组  23.建立意识形态工作责任制的检查考核制度，明确检查考核的内容、方法、程序，推动考核工作规范化、制度化和常态化  24.筹建精神卫生综合服务大楼  25.顺利通过老年友善医疗机构评审 | | | | | | | 1稳步推进，完成当年任务  2.稳步完善，完成当年任务  3.接待门诊病人53491人次  4.收治住院病人1960人次，出院2139人次  5.完成全年收入7215.09万元  6.已完成  7.已完成  8.已完成  9.已完成  10.已完成  11.严格落实交接班制度等已完成相应检查  12.已处理完毕  13.多方位开展技能培训检测，已完成  14.已完成  15.加强学习效果好，已完成  16.成立了心理睡眠医中心，为患者制定个性化治疗方案，提供针对性的药物治疗、心理治疗及物理治疗。  17.已完成  18.建设老年友善医疗机构，推进养老规范化、标准化建设，服务水平显著提升  19.疫情防控已完成当年防控任务  20.整改消防已完成当年任务  21.开展满意度调查，病人对伙食，服务满意度提升  22.文明创建，成立了五个工作组  23.已完成  24.筹建精神卫生综合服务大楼  25.已完成 | | | | | | | | |
| 整体支出  绩效定量目标及实施计划完成情况 | 评价内容 | | | | | | 绩效目标 | | | | 完成情况 | | | | | |
| 产出目标  （部门工作实绩，包含上级部门和市委市政府布置的重点工作、实事任务等，根据部门实际进行调整细化） | | | | 质量指标 | | 指标1：全年安全生产 | | | | **全年安全生产** | | | | | |
| 指标2：病床周转率达90%  指标3：护床比：1:0.17  指标4：医护比:1：3  指标5：医保药品目录内控制比例95%以上；药占比控制在39.28%以内。  指标6：病例归档合格率 | | | | 指标2：病床周转率达90%  指标3：护床比：1:0.17  指标4：医护比:1：3  指标5：医保药品目录内控制比例95%以上；药占比控制在39.38%以内。  指标6：100% | | | | | |
| 指标7：住院病人投诉率 | | | | 指标7：0投诉率 | | | | | |
| 数量指标 | | 指标1：入院病人1960人 | | | | **已完成** | | | | | |
| 指标2：出院病人2139人 | | | | **已完成** | | | | | |
| 指标3：总收入7215.09万 | | | | **已完成** | | | | | |
| 时效指标 | | 指标1：建设老年友善医疗机构，推进养老规范化、标准化建设，服务水平显著提升 | | | | **已完成** | | | | | |
| 指标2：疫情防控，我院严格按照指挥部的要求，常态化开展疫情防控工作，员工的疫情常态化防控意识和消防安全意识明显增强 | | | | **已完成** | | | | | |
| 指标3：安全生产，安保科配备专职消防人员，邀请了专业消防员来我院开展了两期消防培训，按要求定期更换灭火器和消防水带，对院内消防设施进行了一次全面维修 | | | |  | | | | | |
| 成本指标 | | 指标1：控制公共开支6969.13万以下 | | | | **已完成** | | | | | |
| 指标2：控制人员成本3932.01万以下 | | | | **已完成** | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| 效益目标  （预期实现的效益） | | | | 社会效益 | | 指标1：成立了心理睡眠医中心，为患者制定个性化治疗方案，提供针对性的药物治疗、心理治疗及物理治疗。  开设特色专科门诊，其中，睡眠门诊接待534 人，老年痴呆门诊接待23人，心理门诊接待430 人，焦虑抑郁门诊接待348人，儿少门诊接待180人，累计接诊1515人次，反响较好 | | | | **已完成** | | | | | |
| 经济效益 | | 指标1：实现收入7215.09余万 | | | | **已完成** | | | | | |
| 生态效益 | | 指标1：筹划解决医院医疗废物处理，建设资源节约型，环境友好型医院文明创建，成立了五个工作组，包括爱国卫生工作组、院内环境整治和文明餐桌行动工作组、药品器械管理工作组、健康教育、导医、传染病防治、慢病防控及控烟工作组和安全保卫、志愿服务工作组等五个工作组 | | | | **已完成** | | | | | |
| 社会公众或服务对象满意度 | | | 指标1：按照要求认真开展优抚医疗巡诊、送医送药、体检和短期疗养工作，切实为优抚对象服好务。  指标2：是认真开展精神病人残疾等级鉴定和重性精神障碍患者危险性评估工作，做到鉴定无差错，服务包满意。  指标三：是开展精神科亚专业建设，做大做强心理咨询门诊和儿童青少年心理门诊，扩大影响力，创造条件适时开设心身医学科和睡眠专科，为广大患者服好务。  指标四：对口帮扶平江县余坪镇忘私村工作扎实推进。  指标五：是扎实开展“平安小区”、“平安医院”建设，着重在医疗安全、护理安全、消防安全、食品安全、水电气安全、特种设备安全和院区平安稳定等方面下功夫，做好、做实工作 | | | **已完成，满意率95%** | | | | | |
| 绩效自评综合得分 | | | | | 92分 | | | | | | | | | | | |
| 评价等次 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 四、评价人员 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 职务/职称 | | | | | | 单 位 | | 签 字 | | | | | | |
| 金泽宏 | | 书记 | | | | | | 岳阳市康复医院 | |  | | | | | | |
| 李 璇 | | 办公室主任 | | | | | | 岳阳市康复医院 | |  | | | | | | |
| 徐娣珍 | | 财务科科长 | | | | | | 岳阳市康复医院 | |  | | | | | | |
| 评价组组长（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 部门（单位）意见：  部门（单位）负责人（签章）：  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（签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

填报人（签名）： 何习习 联系电话：18973019031

|  |
| --- |
| 五、评价报告综述  一、单位概况  （一）单位基本情况  我单位是中南大学湘雅二医院和湖南省脑科医院的临床医疗协作医院，是一家由政府主办的特殊医疗机构，承担着全市的精神疾病防治与康复、心理咨询与治疗、精神疾病司法、劳动、残疾、工伤鉴定、指令性收治复员退伍军人精神病人、流浪精神病人救助、优抚病人诊疗、老年人医疗呵护、美沙酮维持治疗等多项社会职能。  （二）单位整体支出规模、使用方向和主要内容、涉及范围等  我单位2021年度总支出6969.13万元，其中人员支出3932.01万元，商品服务支出2635.98万元（其中三公经费总计9.87万元），对个人家庭补助260.56万元，资本性支出140.58万元。人员支出主要是人员工资奖金及社会保险费用，公共开支主要是日常商品服务开支，药品采购，退休人员经费，固定资产采购等。  二、单位整体支出管理及使用情况  （一）基本支出  其中基本支出6969.13万元，人员支出3932.01万元，公共开支3037.12万元，对个人家庭补助260.56万元，资本性支出140.58万元。  （二）专项支出  2021年度我单位无过100万及重点专项资金  四、单位整体支出绩效情况  2021年度根据绩效评价评分表，我单位整体绩效支出情况如下：  1.党建工作  2.党风廉政建设  3.接待门诊病人53491人次  4.收治住院病人1960人次，出院2139人次  5.完成全年收入7215.09万元  6.美沙酮接待患者26748人次  7.组织医疗专家对394人进行了危险评估  8.对接残联，收治贫困住院患者和服药救助患者356人  9.收治楼区疾控紧急住院救助对象55人，收治优抚精神障碍患者11人  10.重点优抚对象短期疗养工作，共开展三批，服务疗养对象87人，开展医疗巡诊10 次，服务优抚对象640人次  11.严格落实交接班制度、病例讨论制度、三级医师查房制度和首诊负责制度，每周二、四进行督查  12.继续落实护理不良事件处理与报告制度。全年共收到各科室一般不良事件10例，已处理完毕  13.每月开展应急预案与流程演练，每季度组织临床科室应急演练现场考核验收，并组织3次应急预案综合笔试。  14.每季度组织精神科骨干参加湖南省医联体远程护理会诊  15.今年集中组织了11 次业务学习先后邀请中南大学湘雅二医院刘铁桥教授、湖南省脑科医院周旭辉教授来我院教学查房及院内医生讲课，效果较好  16.成立了心理睡眠医中心，为患者制定个性化治疗方案，提供针对性的药物治疗、心理治疗及物理治疗。  17.开设特色专科门诊，其中，睡眠门诊接待534 人，老年痴呆门诊接待23人，心理门诊接待430 人，焦虑抑郁门诊接待348人，儿少门诊接待180人，累计接诊1515人次，反响较好  18.建设老年友善医疗机构，推进养老规范化、标准化建设，服务水平显著提升  19.疫情防控，我院严格按照指挥部的要求，常态化开展疫情防控工作，员工的疫情常态化防控意识和消防安全意识明显增强  20.安全生产，安保科配备专职消防人员，邀请了专业消防员来我院开展了两期消防培训，按要求定期更换灭火器和消防水带，对院内消防设施进行了一次全面维修，  21.加强食堂管理，在强化食品安全的同时，对伙食质量、服务等经常开展满意度调查  22.文明创建，成立了五个工作组，包括爱国卫生工作组、院内环境整治和文明餐桌行动工作组、药品器械管理工作组、健康教育、导医、传染病防治、慢病防控及控烟工作组和安全保卫、志愿服务工作组等五个工作组  23.建立意识形态工作责任制的检查考核制度，明确检查考核的内容、方法、程序，推动考核工作规范化、制度化和常态化  24.筹建精神卫生综合服务大楼  25.顺利通过老年友善医疗机构评审  五、存在的主要问题  因医院业务需要量大，预算存在许多不可预见性，在目前竞争压力越来越强的市场环境下，我单位带有民政福利性质，每年大约有100余病人的200多万的住院欠款无人管理的情况，目前问题十分严峻，考虑到目前社会存在普遍的心理咨询需求，涉及到各行各业，尤其不利于青少年的健康成长，我单位今年特意开设了特色门诊及心理咨询专科，对有需求的人群提供专业的咨询指导，起到了很好的社会效益，也希望得到相关政府部门的支持进行推广，从社会调研的数据来看，全国精神障碍人群发病率 16.6%，其中焦虑障碍患病率最高，终生患病率为 7.57%，12 月患病率为 4.98%。  岳阳市作为湘北地区的门户城市，湖南省域副中心城市，有着悠久的历史文化传承，人口已超 500 万。据不完全统计，目前我市抑郁症的患病人数在 10 万人以上，存在失眠障碍的人数有 170 多万人，青少年人群中，有心理疾病的人数大约在 16 万人左右。我院拟建一栋精神卫生综合服务大楼，列入湖南省“十四五”精神卫生福利机构建设规划。该大楼主要功能为岳阳市精神卫生服务中心、贫困精神障碍患者救治养护康复中心、心理咨询中心、睡眠医学中心、儿少心理卫生中心、社会心理指导（援助）中心、退役军人优抚医疗中心、失智老年治疗中心、远程医养服务中心等等，它的建设将为医院高质量发展，更好的服务好我市“三区一中心”建设打下坚实的基础。  六、改进措施和有关建议  加强医院各环节管理，开源节流，增加医院新的增长点，在越来越严峻的市场环境下寻找医院多途径的开发。也恳请各级领导针对我单位的特殊情况在政策资金上给予我们更大的支持和帮助。 |

附件3-1

部门整体支出绩效评价评分表（参考样表）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一级指标** | **二级指标** | **三级指标** | **评分标准** | **分值** | **自评得分** | **扣分原因和其他说明** |
| 投 入 （15分） | 预算配置 （15分） | 财政供养人员  控制率 | 以100%为标准。在职人员控制率≦100%，计5分；每超过一个百分点扣0.5分，扣完为止。 | 5 | 5 |  |
| “三公经费” 变动率 | “三公经费”变动率≦0,计5分； “三公经费”＞0，每超过一个百分点扣0.5分，扣完为止。 | 5 | 4 |  |
| 重点支出 安排率 | 重点支出安排率≥90%，计5分；80%（含）-90%，计4分；70%（含）-80%，计3分；60%（含）-70%，计2分；低于60%不得分。 | 5 | 4 |  |
| 过 程 （40分） | 预算执行 （15分） | 预算调整率 | 预算调整率=0，计3分；0-10%（含），计2分；10-20%（含），计1分；20-30%（含），计0.5分；大于30%不得分。 | 3 | 2 |  |
| 支付进度 | 春节前下达全部专项资金的50%；6月底前所有专项资金指标全部下达完。 每出现一个专项未按进度完成资金下达扣0.5分，扣完为止。 | 3 | 3 |  |
| 资金结余 | 无结余，3分；有结余，但不超过上年结转，2分；结余超过上年结转，不得分。 | 3 | 2 |  |
| “三公经费” 控制率 | 以100%为标准。三公经费控制率≦100%，计6分； 每超过一个百分点扣1分，扣完为止。 | 6 | 6 |  |
| 预算管理 （15分） | 管理制度 健全性 | ①已制定或具有预算资金管理办法，内部财务管理制度、会计核算制度等管理制度，1分； ②相关管理制度合法、合规、完整，1分； ③相关管理制度得到有效执行，1分。 | 3 | 2 |  |
| 资金使用 合规性 | ①支出符合国家财经法规和财务管理制度规定以及有关专项资金管理办法的规定； ②资金拨付有完整的审批程序和手续； ③项目支出按规定经过评估论证； ④支出符合部门预算批复的用途； ⑤资金使用无截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。 以上情况每出现一例不符合要求的扣1分，扣完为止。 | 3 | 3 |  |
| 预决算信息公开性和完善性 | ①按规定内容公开预决算信息，1分； ②按规定时限公开预决算信息，0.5分； ③基础数据信息和会计信息资料真实，0.5分； ④基础数据信息和会计信息资料完整，0.5分； ⑤基础数据信息和汇集信息资料准确，0.5分。 | 3 | 3 |  |
|  | 政府采购  执行率 | 政府采购执行率等于100%的，得3分； 每减少一个百分点，扣0.2分，扣完为止。 | 3 | 3 |  |
| 公务卡刷卡率 | 公务卡刷卡率达50％以上的，得3分。 每减少一个百分点，扣0.2分，扣完为止。 | 3 | 3 |  |
| 资产管理 （10分） | 管理制度 健全性 | ①已制定或具有资产管理制度，且相关资产管理制度合法、合规、完整，2分； ②相关资产管理制度得到有效执行，1分。 | 3 | 2 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一级指标** | **二级指标** | **三级指标** | **评分标准** | **分值** | **自评得分** | **扣分原因和其他说明** |
| 过 程  （40分） | 资产管理 （10分） | 资产管理 安全性 | ①资产保存完整； ②资产配置合理； ③资产处置规范；  ④资产账务管理合规，帐实相符； ⑤资产有偿使用及处置收入及时足额上缴； 以上情况每出现一例不符合有关要求的扣1分，扣完为止。 | 4 | 4 |  |
| 固定资产 利用率 | 每低于100%一个百分点扣0.1分，扣完为止。 | 3 | 3 |  |
| 产 出（25分） | 职责履行 （25分） | 《政府工作报告》目标任务完成情况 | 根据当年年末综合绩效考评情况评分 | 10 | 10 |  |
| 省市重点民生实事完成情况 | 5 | 5 |  |
| 省市重点工程和重大项目建设完成情况 | 5 | 5 |  |
| 其他工作实绩指标完成情况 | 5 | 5 |  |
| 效 果 （20分） | 履职效益 （20分） | 经济效益 | 此三项指标为设置部门整体支出绩效评价指标时必须考虑的共性要素。  部门单位应根据部门实际并结合部门整体支出绩效目标设立情况有选择的进行设置，并将其细化为相应的个性化指标。 | 15 |  |  |
| 社会效益 | 14 |  |
| 生态效益 |  |  |
| 社会公众或服务对象满意度 | 95%（含）以上计5分；  85%（含）-95%，计3分；  75%（含）-85%，计1分；  低于75%计0分。 | 5 | 5 |  |
| **总 分** |  |  |  | **100** | **93** |  |

备注：如部门（单位）根据本部门实际情况修改调整了附件3《部门整体支出绩效评价指标体系（参考样表）》，须相应修改调整本表中的对应部分。