附件 1

单位整体支出绩效自评报告

单位名称:(公章)广东省妇幼保健院

所属下级预算单位数量: 0

填报人: 龙玉珊

联系电话: 02039151689

填报日期: 2024年5月15日

1

一、单位基本情况

(一)单位职能

1. 主要职能。作为全省妇幼保健业务指导中心,承担全省 妇女儿童医疗、保健、健康教育、培训、妇幼卫生信息、科研、 教学任务,妇幼危重症救治网络覆盖全省。一是为人民群众提供 医疗、预防、保健、健康教育和公共卫生服务。二是及时掌握全 省孕产妇死亡率、婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率等主要健康 指标变化情况,协助卫生行政部门制定干预规划并参与实施。三 是积极配合做好全省范围内"母婴三病"(艾滋病、梅毒、乙肝) 防治以及出生缺陷防控等重大妇幼公共卫生项目的组织与实施 工作。四是为全省各级妇幼保健机构提供业务指导与技术支持。 **五是**负责全省妇幼卫生业务工作的质量监测和质量审评,并按要 求向卫生行政部门提交报告。六是开展妇女保健、儿童保健、优 生保健和妇女、儿童常见病防治工作。七是接受下级妇幼保健机 构转诊的妇女、儿童高危病例,提供与妇女、儿童保健密切相关 的检测技术。八是根据上级有关部门要求,做好全省妇幼卫生信 息的收集、整理、分析、反馈工作,并对下级妇幼保健机构的信 息工作进行指导、抽查、核实。九是为下级妇幼保健机构开展群 众性的健康教育提供业务技术指导。十是针对影响全省妇女、儿 童身心健康的主要问题, 开展应用性科研活动, 并做好妇幼卫生 领域科研成果转化及适宜技术的推广工作。十一是承担突发公共 事件的医疗救助工作。十二是提供门急诊、病房及特殊群体便民服务、医疗救助等院内公益服务,以及上级卫生行政部门指派的扶贫济困、支援基层、援疆、援藏、援外等政策性社会公益服务。

- 2. 机构情况。根据职责任务, 我院内设机构 66 个, 其中管理科室 27 个, 业务科室 39 个, 设番禺院区、越秀院区、天河院区、清远院区四个院区。
- 3. 人员情况。我院年末实有在编人员 539 人,其他在职人员 2049 人,离退休人员合计 232 人。

(二)年度总体工作和重点工作任务。

2023年以来,在省卫生健康委党组的坚强领导下,医院坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,贯彻落实全国、全省妇幼健康工作会议精神和全省卫生健康高质量发展会议精神,坚持党建引领,扎实推动党建工作和业务工作深度融合,以高质量党建引领医院高质量发展,各项工作平稳发展。

- 1.坚持党建引领,推动党建与业务深度融合、同步推进
- 2.坚持统筹布局,推动"十四五"发展规划和高质量发展十大 工程实施。
 - 3.坚持党管人才,推动人才队伍建设规划实施。
 - 4.坚持公益为民,推动妇幼公共卫生项目提质增效。
 - 5.坚持守正创新,推动"大保健、强专科"整合资源。
 - 6.坚持质量先行,推动妇幼健康服务高质量发展。

- 7.坚持科技兴院,推进新技术应用和科研创新。
- 8.坚持信息化赋能,持续探索智慧化医疗服务新模式。

(三)单位专项资金绩效目标。

- 2023 年我院重点项目包括: 2023 年中央财政补助重大传染病防控项目、2023 年中央财政卫生健康人才培养补助项目、2023 年中央财政妇幼保健机构能力建设补助项目、出生缺陷综合防控项目、儿科医疗科技楼建设项目和公共卫生事务管理-产前诊断中心、重症孕产妇和新生儿救治中心建设项目。具体情况如下:
- 1.2023 年中央财政补助重大传染病防控项目。预防和消除母婴传播,提供免费艾滋病、梅毒和乙肝咨询监测服务,艾滋病感染孕产妇所生儿童抗病毒用药比例不低于95%。
- 2.2023 年中央财政卫生健康人才培养补助项目。贯彻落实国 务院、国家卫生健康委、省人民政府相关文件提出的卫生健康人 才培养培训任务。完成中央财政支持的各项卫生健康培训任务。
- 3.2023 年中央财政妇幼保健机构能力建设补助项目。2023 年,支持省级、县区级妇幼保健机构能力建设,支持省级妇幼保 健机构实施省域妇幼健康"大手拉小手"行动。
- 4.出生缺陷综合防控项目。到 2023 年,构建覆盖城乡居民,涵盖婚前、孕前、孕期、新生儿、儿童期各阶段的三级出生缺陷防治体系,为群众提供公平可及、优质高效的出生缺陷综合防治服务,预防和减少出生缺陷,提高出生人口素质和儿童健康水平。

- 5.儿科医疗科技楼建设项目。在我院番禺院区建设儿科医疗科技楼,缓解我省儿童儿科医疗卫生服务资源严重不足的矛盾,解决儿童看病难的问题。实现我省深化医改、建设卫生强省的工作目标,落实完善全省儿童医疗卫生服务体系,提高儿童医疗卫生服务能力和水平。
- 6.公共卫生事务管理-产前诊断中心、重症孕产妇和新生儿救治中心建设项目。一是创建国家区域产前诊断中心,使我院产前诊断相关的临床诊疗、区域辐射、技术人才培养、质量控制管理和科技创新能力均达到省内领先、国内先进水平,为本省及华南地区开展产前诊断和出生缺陷综合防治提供有力技术支撑,建立全省重大出生缺陷疾病研究队列,力争成为胎儿疾病研究重点实验室,成功创建国家区域产前诊断中心。二是建成国家级临床重点专科(新生儿科),以广东省新生儿ICU质量控制中心为抓手,对全省新生儿医疗质量实施全链条实时管理,努力实现新生儿专科医疗质量、新技术新项目、科研创新、人才队伍培养及辐射能力的全方位提升。

(四)单位整体支出情况

- 1.收入决算情况。2023年我院总收入决算数 229,058.89 万元。
- 2.支出决算情况。2023年总支出决算数 204,069.97 万元。

二、绩效自评情况

(一) 自评结论

自评项目总评分为 98.32 分,通过综合认定的评价等级为"优秀"。

(二) 履职效能分析

1、年度产出及效益情况

- (1)稳中求进、以进促稳。2023年,在领导班子的带领下,全面贯彻落实党的二十大重大决策部署和省委省政府《关于推进卫生健康高质量发展的意见》等要求,以妇女儿童健康为中心,以高质量发展为主题,实现了医院稳中求进,以进促稳,先立后破。
- (2) 凝心聚力, 踔厉奋发。2023 年, 我院总收入 23.45 亿元, 总支出 23.36 亿元, 总结余 955 万元, 总资产 17.65 亿元。 国家三级公立医院绩效考核多年来保持为 A 等级(妇产组最高等级为 A)。
- (3)业财融合,提质增效。2023 年,我院有序推进医院运营管理制度和体系建设,将"经济管理年"活动与运营管理委员会工作结合,探索适合妇幼体系业财融合 MDT 管理模式。建立定期例会机制,搭建多部门联合运营分析体系,开展运营管理委员分析会、每月一次院务例会、行政查房、每周一次大事记。阶段性总结汇报运营工作成效、业务发展规划、发现内部管理问题及风险点、形成问题清单、落实责任科室和个人,提出解决措施、跟踪落实情况、考核评价评分并建立长效机制。探索构建更加契合自身实际,符合妇幼行业特色,适用一院多区模式的发展方式和运营模式。

- (4) 联基强基,惠及百姓。2023 年我院积极推进医联体、专科联盟和急危重症转运网建设,与新疆维吾尔自治区人民医院、新疆喀什地区第一人民医院和内蒙古自治区鄂尔多斯妇幼保健院签署协议,共建区域产前诊断中心,以点带面辐射带动妇幼保健机构服务能力整体提升,已建有医联体 50 家、专科联盟成员 398 个,省级远程诊断影像中心网点医院 5 个,远程会诊、诊断 2000 余例。
- (5)公益为民,整合资源。作为全省妇幼健康公共卫生项目管理办公室,对全省 30 多个妇幼公共卫生项目进行组织、协调与管理;首批顺利通过国家消除艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播认证工作;深入开展省域妇幼健康"大手拉小手"行动,推进省"云上妇幼"远程医疗平台建设。推进 2023 年妇幼健康领域的两项省民生实事("两癌"免费筛查、出生缺陷免费产前筛查)的实施,启动广东省适龄女生 HPV 疫苗免费接种项目。增设广东省宋庆龄妇幼健康基金"守护天使"子项目。协助省卫生健康委做好母婴保健技术证照管理、出生医学证明管理工作和 2023 年全省出生医学证明管理自查排查工作。五是牵头成立"广东省妇幼健康传播联盟",通过科普赋能、资源共享、融合创新,助力妇儿健康。
- (6)科技兴院,科研创新。2023年,我院坚持将专科发展、科技创新、人才培养一体推进,开展新技术新项目 20 项,实施"青年科创人才培养计划",完成"科研团队优创计划"遴选,强化国家自然科学基金院内培育;新增 8 项国家发明专利,合作研发染色体核型人工智能获得第一届全国医疗人工智能大赛三等奖,医院

- "一组基于锁核酸增敏的液相芯片检测地中海贫血基因点突变的探针、检测试剂盒及检测方法"成功转化,在11个省、市、自治区43家医院使用,切实让群众享受到技术发展的成果。2023年医院荣获广东省科学技术奖科技进步二等奖1项,第五届中国出生缺陷干预救助基金会科技成果奖1项,广东医学科技奖三等奖1项。科研课题立项61项,国家自然科学基金立项1项。发表论文201篇,其中SCI共计72篇。
- (7) 2023 年,荣获首批国家妇幼健康文化特色单位十佳案例、广东省十佳科普教育基地、广东省最佳志愿服务组织等荣誉,总结提炼"四个融入"党建引领妇幼健康高质量发展工作方法,获得委党组和国家卫生健康委直属机关党委肯定。

2、绩效目标完成情况。

2023年我院有以下重点项目,开展情况及绩效目标完成情况如下:

- (1) 2023 年中央财政补助重大传染病防控项目。项目本年度支出进度 100%。**绩效目标完成情况**: 2023 年,我省免费为孕产妇提供免费的艾滋病、梅毒和乙肝咨询检测服务,为筛查阳性孕产妇和暴露儿童提供综合干预、随访监测,供方和需方均按要求完成工作。艾滋病感染孕产妇所生儿童抗病毒用药比例已达到95%目标要求。
 - (2) 2023 年中央财政卫生健康人才培养补助项目。项目本

年度支出进度 97.79%。绩效目标完成情况:一是住院医师规范化 培训方面,我院作为首批国家级住院医师规范化培训基地、目前 总招收完成率为 102.78%, 其中紧缺专业的招收完成率为 103.57%, 超额完成招收任务。首次执业医师资格考试通过率相 较去年提高 12.34%, 通过率跃升为 85.2%, 医院排名在全省同比 提升28位。81名住院医师首次参加住培结业理论考核,75人通 过,首次理论考试通过率为92.59%。顺利完成绩效目标。二是专 科医师规范化培训方面,我院作为国家临床重点专科、国家新生 儿保健特色专科、国家新生儿围产期医学专科医师规范化培训基 地、广东省高水平临床专科,广东省新生儿重症医学专业质量控 制中心、广东省重症新生儿救治中心,荣获"国家级青年文明号" 和"国家级巾帼文明岗"称号。目前在培学员共3批次,合计4人, 其余学员均已完成结业考核,结业考核首次通过率为100%。2023 年顺利招收专培医师1名,完成招生计划。

(3) 2023 年中央财政妇幼保健机构能力建设补助项目。项目本年度支出进度 100%。**绩效目标完成情况:一是**依托"云上妇幼"远程医疗平台对辖区基层妇幼保健机构进行远程培训、远程会诊、线上转诊,三期项目在完成 2021 年和 2022 年建设任务基础上,进一步实化细化优化远程教学、远程会诊、远程指导等基本功能模块,完善业务支撑功能模块,落实信息安全保障要求。同时,在原本的远程影像诊断系统新建云 PACS,持续拓展远程医

疗平台业务支撑功能。二是实施省域妇幼健康"大手拉小手"行动,建立省级"云上妇幼"平台,加强远程医疗信息系统建设,建立与下级助产机构连接的远程医疗信息系统和工作机制,广泛开展远程教学、远程会诊、远程指导、线上转诊、远程培训,促进妇幼健康优质医疗资源下沉基层。三是通过省级"云上妇幼"建设,建立远程会诊平台,发挥远程资源优势,指导基层提升服务能力。医务人员进修培训,理论水平和专业技能不断提高,较好地解决了优质医疗保健技术快速覆盖问题,促进了优质资源下沉和分级诊疗的落地,为群众提供更专业的医疗保健服务,群众满意度持续提高,取得较好社会效益,对基层妇幼保健机构可持续发展具有积极影响,项目覆盖地区妇幼保健机构能力得到全面提升。

(4)出生缺陷综合防控项目。项目本年度支出进度 100%。 **绩效目标完成情况:** 我院作为省级出生缺陷防治管理(干预)中心,负责全省出生缺陷防控项目的管理、人员培训、健康宣教、信息系统建设维护、质量控制等工作。2023年,我省共为粤东粤西粤北及江门等地区 90 个经济欠发达县(市、区)提供了出生缺陷综合筛查。出生缺陷防治知识知晓率达到 87.31%; 夫妇产前地贫初筛(血常规)率达到 100%,孕产妇产前胎儿染色体异常筛查率和结构畸形筛查率达到 90.26%,新生儿遗传代谢性疾病筛查率达到 98.17%,新生儿听力筛查率达到 97.51%。先天性心脏病、唐氏综合征、耳聋、神经管缺陷、地中海贫血等严重出生缺 陷得到有效控制。进一步巩固和提高全省出生缺陷防治水平,减少严重出生缺陷患儿出生,提高出生人口素质。

- (5)儿科医疗科技楼建设项目。项目本年度支出进度 100%。 **绩效目标完成情况:** 项目旨在我院番禺院区建设儿科医疗科技楼,以提升全省儿童医疗服务水平,满足全省及周边辐射范围内儿童的医疗、保健和康复需求,为广东省降低儿童死亡率,提高儿童健康水平,解决儿科看病难、挂号难等问题做出应有的贡献。项目由省代建局实施代建,2023 年已取得施工图设计成果审查合格书,获广州市规划和自然资源局批准工程设计方案并核发《建设工程规划许可证》,完成施工总承包合同和监理合同签署工作,年末施工总承包进场完成施工前场地围蔽及三通一平工作。目前已获广州市番禺区住房和城乡建设局批复施工许可证。
- (6)公共卫生事务管理-产前诊断中心、重症孕产妇和新生儿救治中心建设项目。项目本年度支出进度 99.61%。绩效目标完成情况:一是积极建设国家区域产前诊断中心,我院产前诊断中心经过 1 年多的持续建设,不断强化内涵建设,获批建设广州市产前筛查与产前诊断重点实验室,牵头撰写和编制多个行业标准及规范,不断提升行业影响力,为全面创建国家区域产前诊断中心持续集聚能力。(1)在场地、设备、信息系统改造升级方面,完成了门诊手术室扩建的院内立项,即将启动建设项目招标;完成了全省产前诊断质控系统的一期建设,并已用于 2023 年度产前诊断业务质控工作进行实测;(2)在成立胎儿医学-全生命周期

诊疗门诊, 建立宫内治疗和遗传疾病临床试点病房方面, 完成了 胎儿医学-全生命周期诊疗门诊的建立和相应工作机制的梳理,已 经运行超过1年,进入全流程管理的病例数超过890例:建立了 宫内治疗病房,2023年完成超过100例高危胎儿的宫内治疗;(3) 在建立产前诊断自建方法检测实验室方面,已经建好用于高通量 测序业务的专用实验室,面积接近300平方米,对高通量测序类 项目的自建方法进行了多伦测试,待上级主管部门发布相关业务 管理细则后即可启动自建方法检测相关项目的运行; (4) 在成立 产前诊断技术相关试剂与设备研发及转化基地方面,已经建立了 成果转化基地,初步形成了转化的工作机制,并且完成了部分项 目的成果转化探索。二是建设新生儿救治中心:(1)购置多功能 培养箱等设备,加强救治中心专业抢救设备及器械的配置、提高 中心的综合救治能力,并用于教学及技能培训,培养基层医生, 提高全省危重症救治能力和服务质量。通过提升救治能力,新生 儿救治中心年救治新生儿儿达 7000 人次,年接收基层进修医护 人员 60 余人,为基层培养大量新生儿专业医疗护理骨干;(2) 加强省级妇幼健康新技术研究推广应用平台建设,开展全省新生 儿诊疗新技术推广暨基层培训及指导工作。通过新生儿重症救治 专科联盟和新生儿重症医学专业质量控制中心平台举办了多场 面向基层的学习培训,线下超 500 人次参加,云上妇幼平台线上 超 2000 人次参与学习及回看,提升基层新生儿救治能力;(3)

通过云上妇幼平台培训基层医生,并进行远程会诊及疑难危重新生儿远程 MDT 会诊,共有 30 家基层医院开通账号,本年通过远程系统和中山、河源、江门、茂名等地医院连线会诊近 10 名危重新生儿患者,有利于基层群众就诊并推动全省新生儿医疗同质化;(4)帮助基层新生儿专业医生进修 28 人次,并减免基层进修医生培训费用,提高基层新生儿救治能力,更好的保障全省的母婴安全;(5)通过广东省新生儿重症医学专业质量控制中心平台,邀请新生儿及院感方面专家开展全省新生儿救治中心医疗质量评估工作,促进各新生儿救治机构的医疗质量规范,进一步提升广东省新生儿专业医疗质量和医疗服务水平,促进我省新生儿科专科高质量发展。

3、当年预算执行及绩效管理中存在问题、原因及改进措施。

为进一步深化省级预算编制执行监督管理改革,加强省财政资金监督和管理,提高预算执行效率和资金使用效益,2023年我院按照主管部门工作部署,继续严格落实预算支出执行分析工作,做到了以下几点:

(1)严格落实预算执行定期分析机制。每月召开一次单位 办公会议并按要求上会形成制度,针对部门预算、特别是中央和 省级财政对下转移支付和重点项目等资金支出进度进行研究分 析,采取有效措施加快资金支出进度,加强对项目执行进度的督 促与指导。

- (2)预算支出进度排名靠后的项目会上予以通报。要求进度落后的项目责任科室书面报告有关情况。未按期执行分析机制和未按规定报告的预算单位,视情况将有关情况纳入科室绩效考核范围。
- (3)重点项目资金分析原因协调推进,加强项目财务管理方面指导。我们将积极响应推动落实预算执行主体责任,推进有效措施加快预算资金支出进度,加强项目资金按预算计划的执行力度,财务科严格要求各责任科室上报每月支出计划,汇总各项目资金支出计划,每月根据序时进度按照该计划督促各责任科室执行,对执行进度低于计划进度的项目,特别是中央和省级财政转移支付、重点项目等资金,分析原因协调推进,加强项目财务管理方面指导。

(三)管理效率分析

从预算编制、预算执行、信息公开、绩效管理、采购管理、 资产管理、运行成本等方面的实施情况来看,分析以下几点。

1、预算管理。2021 年,我院修订了《广东省妇幼保健院全面预算管理办法(试行)》(粤妇幼保[2021]134号),成立预算管理委员会,构建了一套完整规范的预算流程体系。2022-2023年,我院在此基础上,积极求进,并取得预算工作七大改进成效。一是将内控融入预算工作,设置预算业务关键环节,进一步规范"项目一对一"的归口管理预算及审批程序。重论证,落实项目分

管院领导签字负责制,进一步确保预算资金的有效安排;二是将预算与医院"十四五"战略目标紧密相连,新增运营指标规划,新增科研预算,突出重点,逐年分解任务,为医院战略发展提供预算资金保障;三是强化整体规划,将预算编制与资产配置相结合,改进为以收定支,以支定投的分配顺序;四是业财融合,落实"无预算,不支出",持续助力我院成本管控,"过紧日子"精神;五是完善预算绩效评价机制,选取重点项目进行预算绩效评价,深入落实"花钱要问效,有效多安排,低效多压减,无效要问责"的预算绩效管理总要求;六是落实预算执行定期分析机制,每季度形成预算收支执行分析报告,通报各科收入结构、药耗结构,助力"十四五"战略目标的实现;七是制定《广东省妇幼保健院预备费管理办法》,使我院在确保基本医疗服务正常有序开展下实施刚性内控预算间得到有效平衡。

2、信息公开。一是部门预决算公开情况。我院每年在收到部门批复后 20 日内,均严格按照部门预决算公开格式及公开内容,在我院官网上及时对部门预决算进行公开。二是内控信息公开情况。一方面,我院通过廉洁风险防控信息平台,督促落实医院党务公开、政务公开、院务公开工作,在人事、财务、设备、物资采购及相关权力部门岗位的监督中,每月跟踪其执权动态和信息公开情况,对公开内容和公开时限问题及时提醒。参与监督设备、药品、医用耗材、物资采购、总务零星工程等采购调研、

论证立项、品类遴选、询价议价、招投标等工作。常态化实施廉洁谈话教育,关口前移。常态化开展重点岗位履职谈话。将涉及人、财、物重点岗位人员,列为廉洁谈话对象,对其敲警钟、常提醒,提前拧紧党员干部廉洁从业发条。另一方面,我院定期修订完善相关管理规定,并在内网"廉洁风险防控制度汇编"专栏公开,进一步发挥制度管人管事的优势,提高风险防范能力;结合医院和科室实际,深入查找各岗位可能存在的廉洁风险点。综合分析、客观评估风险等级,加强权力内控机制建设,并制定防控措施。根据科室业务内容和管理范围,梳理职权目录,并盯紧权力运行各个环节,编制职权运行流程图,扎紧扎实"制度笼子",不断规范职权行使。

3、绩效管理。优化内部绩效考核。以公立医院绩效考核为导向,持续优化内部绩效考核指标体系,重点以技术难度、医疗质量、服务数量、服务时长、运营效率等指标,重塑内部绩效分配,充分发挥绩效分配指挥棒的作用。实现通过信息系统考核评分和分配绩效奖金,加强内部控制。2023年,我院积极探索精细化运营管理,助力医院提质增效。为实现医院治理体系和管理能力现代化,推动核心业务工作与运营管理工作深度融合,完善我院运营管理组织体系,根据《国家卫生健康委关于加强公立医院运营管理的指导意见》(国卫财务发〔2020〕27号)等文件精神,2022年,我院成立运营管理委员会,以全面预算管理和业务流程

管理为核心,全成本管理和绩效管理为工具,整合业务和人、财、 物、技术等资源系统,推动绩效分配倾向劳动价值,强化运营风 险防控,推进信息化建设,立项建设绩效管理系统、HRP系统, 协助信息数据资源的实时统计反馈及运用,节省统计人力资源, 提高数据治理效率。助力打造"服务创新、资源节约、智慧高效" 的智慧医院,为医院高质量发展保驾护航。

- 4、采购管理。我院遵守政府采购法规规定,响应最新政策要求,严格落实政府采购相关工作。一是健全采购管制度,加强采购内控制度建设,制定《广东省妇幼保健院政府采购工作管理办法》《广东省妇幼保健院自主采购管理办法》《广东省妇幼保健院市场调研管理办法》,进一步规范医院招标采购制度和流程;二是所有达到政府采购限额标准的采购项目均按照相关规定,在正式采购前进行采购意向公开;三是注重采购全流程完整性,加强合同管理,及时签订、备案政府采购合同;四是积极响应采购政策,重视对中小企业扶持。
- 5、资产管理。一是进一步建立健全资产管理制度。按内控层级设计,进一步明确资产归口管理和使用责任,完善资产监管机制,2022年我院进一步制定《广东省妇幼保健院国有资产管理办法》(粤妇幼保〔2022〕191号),建立健全"三账一卡"制度,做到账账相符、账卡相符、账实相符,每年一次盘点清查;为防止固定资产流失,确保固定资产安全与完整,2022年同步制定了

《广东省妇幼保健院固定资产损失责任追究管理办法(粤妇幼保 [2022] 190号),按照事前预防、公正定责、分级追究、责任到 人的管理原则,对固定资产损失责任追究工作建立三级管理制度。以结果为导向,引导规范正确行为,为国有资产安全管理提供有效保障。二是积极探索建立国有资产共建共享共用和调剂机制、分析机制。为进一步强化我院国有资产统筹安排使用效益,落实效益分析和追踪评价,提升资产内控质量,我院定期对大型 医疗设备进行效益分析,包括历史成本效益分析和本量利分析下的未来效益预测,强化资产使用效益的分析和追踪评价,帮助资产归口管理部门对工作效率低或工作量少的设备按需进行设备调配,进一步提升我院资产管理能力。

6、运行成本。2023年我院房屋年末数97268.37㎡,其中:办公用房2230㎡,业务用房78641.34㎡,其他16397.03㎡,年末实有在编在职人数539人。年度经济成本指标情况: (1)行政支出0.06万元/人,较上年减少59.53%,原因是印刷费用减少。(2)业务活动支出1.21万元/人,较上年增加13.02%,原因: 一是上级部门对妇幼卫生健康事业高度重视,进一步加大对妇幼卫生健康事业的投入力度,重点支持我院国家临床重点专科能力建设,产前诊断中心、重症孕产妇和新生儿救治中心建设,儿科医疗科技楼建设等,本年度一般公共预算财政拨款较上年增加90.85%,业务活动支出随之增加; 二是在职人数较上年减少13人。(3)外勤

支出0.29万元/人, 较上年增加 297.07%, 原因: 一是上级部门对 妇幼卫生健康事业高度重视,进一步加大对妇幼卫生健康事业的 投入力度,重点支持我院国家临床重点专科能力建设,产前诊断 中心、重症孕产妇和新生儿救治中心建设、儿科医疗科技楼建设 等,本年度一般公共预算财政拨款较上年增加90.85%,外勤支出 随之增加;二是2022年受新冠疫情影响,我院外出培训督导等外 勤工作减少,外勤支出较少。2023年新冠病毒常态化管理后相关 工作逐渐恢复,外勤支出正常发生。(4)公用经费支出1.78万元/ 人, 较上年增加2.22%, 原因: 一是上级部门对妇幼卫生健康事 业高度重视,进一步加大对妇幼卫生健康事业的投入力度,重点支 持我院国家临床重点专科能力建设,产前诊断中心、重症孕产妇 和新生儿救治中心建设,儿科医疗科技楼建设等,本年度一般公 共预算财政拨款较上年增加90.85%,公用经费支出随之增加;二 是在职人数较上年减少13人。

(四)就单位整体支出绩效管理存在问题提出改进措施

- 1、加强医疗质量管理,群众就医体验有新改善。一是实施 医疗质量提升行动,完善质控体系,加强质控中心建设。二是实施患者体验提升行动,以健康为中心,形成医防融合新模式。三 是进一步健全以"粤妇幼"为核心的宣传平台,打造全省妇幼健康 促进与教育平台。
 - 2、进一步强化医院运营管理,提升高质量发展新效能。一

是以发展战略为导向,医疗质量和运营管理为着力点,加强医院内部管理规范化水平,健全现代医院管理制度,提高精细化管理水平。二是有序推进医院运营管理制度建设和体系建设,不断提升运营管理的科学化、规范化、精细化、信息化水平。三是以公立医院绩效考核和妇幼保健机构绩效考核为契机,探索构建一院多区模式的发展方式和运营模式。

三、其他自评情况

无。

四、上年度绩效自评整改情况

我院本年度绩效自评报告已按要求分析经济成本控制情况, 结合实际情况提供相关佐证材料,并按时报送自评材料,整改到 位。