

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：强制医疗费用

主管部门（公章）：深圳市公立医院管理中心

项目实施单位：深圳市公立医院管理中心

项目负责人：彭江发

填报人：童怡

一、项目概况

（一）项目背景、立项依据

本项目是为解决强制医疗精神病人的医疗费用问题而设立的。

2016年12月14日下午，召开市精神卫生工作联席会议第二次会议，研究解决近期精神卫生工作重点难点问题。副市长吴以环同志参加了会议。会议听取了市卫生计生委关于深圳市精神卫生综合管理工作汇报，研究了精神卫生工作面临的困难和存在的问题，明确了具体解决措施和职责分工。会议指出，精神卫生工作关乎社会公共安全，体现社会文明程度，必须高度重视。会议纪要明确，“强制医疗费用由市财政承担，已欠款项由市财政按规定渠道解决，市医管中心将强制医疗所需经费纳入年度财政预算，由市财政委预支转入市康宁医院账户，保障强制医疗工作的开展”。

我市的强制医疗患者治疗工作主要由市康宁医院完成，根据《深圳市精神卫生工作联席会议纪要(2017年1月5日)》文件要求，强制医疗费用由市财政承担，市医管中心本级部门从2018年起将强制医疗费用纳入预算，预留了为支付康宁医院强制医疗经费的待结算资金。已完成的强制医疗费用属于医院的医疗收入，形成的医疗支出已由医院先行垫支，市医管中心将根据第三方审计结果据实结算经费。

（二）项目管理的组织架构和职责分工

强制医疗费用由市财政承担，市医管中心将强制医疗所需经费纳入年度财政预算。我市的强制医疗患者治疗工作主要由市康宁医院完成，已完成的强制医疗费用属于医院的医疗收入，形成的医疗支出已由医院先行垫支，市医管中心将根据第三方审计结果据实结算经费。市康宁医院保障强制医疗工作的开展。

（三）项目资金管理情况

1. 项目资金预算和分配情况

2018年项目资金预算支出530万元，由两部分构成：一是支付2017年12月31日以前的强制医疗欠费；二是支付2018年第一、二季度发生的强制医疗费用。测算依据如下：

①截止到2017年12月31日，深圳市康宁医院的强制病人医疗欠费金额共4,021,820.11元；

②强制医疗费用测算标准：按照2017年深圳市社会保险基金管理局跟市康宁医院签订的《定点医疗机构医疗服务协议书》，住院次均医保总费用标准为15,478元，平均住院天数按照28.5天的标准测算，强制病人的住院标准为15,478元/月；强制病人住院数量根据市康宁医院2016年-2017年平均每月住院强制病人数25人测算。

2. 项目资金管理和使用情况

项目资金主管部门为市医管中心。已完成的强制医疗费用属于医院的医疗收入，形成的医疗支出已由医院先行垫支，

市医管中心根据第三方审计结果据实结算经费。

2018年度，市医管中心根据第三方审计结果据实结算欠费，向市康宁医院拨付2014年至2018年5月强制医疗欠费补助经费411.16万元。按照会计制度的要求，康宁医院于2018年10月已核销2014年-2018年5月强制医疗欠费账务。

（四）项目绩效目标及实现情况

项目绩效目标：切实解决强制医疗精神病人的医疗费用问题，解决强制医疗费用保障难的问题，让强制医疗精神病人得到有效治疗，有效防控深圳市精神病人肇事肇祸事件发生。

实现情况：2018年，市医管中心已将以前年度强制医疗费用欠费拨付康宁医院，解决了强制医疗精神病人的医疗费用问题，保障了强制医疗工作的开展。2014年-2018年5月法院强制医疗判决在康宁医院接受强制治疗的病人有28人，住院天数共计30,919天。经过规范治疗，强制治疗患者病情逐步得到控制，持续6个月以上无精神症状支配下的伤害自身或者危害他人行为或危险，风险评估达到0级，截止到2018年5月已出院强制病人16人。

二、项目绩效评价结论和分析

（一）项目绩效评价结论

完成本年度的绩效考核，达到绩效目标。

（二）项目绩效分析

1. 通过集中拨付资金，完善了经费保障机制，改变了既

往各个单位单独申请经费流程不熟，申请时间长，效率低的情况，有效保障了强制病人及时有效的治疗，减少了此类患者对社会的危害；

2. 强制医疗患者在资金保障下，患者能得到规范治疗，患者病情稳定、痊愈或好转，无危害公共安全或严重危害公民人身安全的行为或倾向，患者肇事肇祸危险性评估由原来三级降至 0 级并持续 6 个月以上，减少肇事肇祸事件发生；

3. 优化现有强制医疗患者费用报销流程，有效解决强制医疗费用流程长、保障难的问题，节约公安、法院等部门在报销流程中的人力成本；

4. 集中对依法不负刑事责任精神病人强制医疗的管理，减少严重精神障碍肇事肇祸事件发生，维护了社会稳定。

三、取得的成效

通过专项费用支付有效解决了既往各单位分散申请支付导致的流程长，人力成本高，治疗费用支付延滞的问题，为强制医疗患者的治疗提供了有力保障，对维护社会稳定，减少此类患者肇事肇祸事件的发生具有积极意义。

四、存在的问题

医疗欠费管理制度有待完善：经文件制度了解，发现康宁医院针对医疗欠费制定了《医疗欠费管理制度》，对预缴款、医疗欠费、纠纷管理、追踪、处理情况制定相关规定，但欠费管理制度健全性仍待提高，例如：未制定欠费核销处理程序制度、欠费追讨程序制度，未明确医疗欠费坏账确认

标准及确认医疗欠费坏账核销的范围等。

五、相关建议和整改措施

康宁医院应建立健全医疗欠费管理制度，控制病人医疗欠费，减少经济损失，明确医疗欠费坏帐确认标准，确认医疗欠费坏账核销的范围等问题。

（一）制定欠费核销处理程序制度。

（二）制定欠费追讨程序制度。

（三）明确医疗欠费坏账确认标准。财务科应严格按照《医院财务制度》，于每年度终了，医院可采用余额百分比法、账龄分析法、个别认定法等方法计提坏账准备，累计计提的坏账准备不应超过年末应收医疗款和其他应收款科目余额的 2%-4%。

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：护理工作试点经费补助

主管部门（公章）：深圳市公立医院管理中心

项目实施单位：深圳市人民医院

项目负责人：吕霞

填报人：曾洁

一、项目概况

（一）项目背景、立项依据

1. 优质医疗资源供需矛盾突出，大型三级综合性医院仍存在“一床难求”的现象；
2. 患者因治疗及康复等原因造成的延长住院时间、重复入院、挤占有限医疗资源等问题普遍；
3. 分级诊疗的实现过程中，基层医疗机构需要上级医疗单位技术资源的真正下沉；
4. 公立医院改革在增强医务人员积极性、提高工作效率层面需要适当载体的带动。
5. 国家政策支撑与动态：国家卫计委《全国护理事业发展规划纲要（2016年—2020年）》提出“拓展护理服务领域，开展延续性护理服务：鼓励医疗机构充分发挥专业技术和人才优势，为出院患者提供形式多样的延续性护理服务，将护理服务延伸至社区、家庭，逐步完善服务内容和方式，保障护理服务的连续性”；中共中央、国务院《“健康中国2030”规划纲要》要求“加强康复、老年病、长期护理、慢性病管理、安宁疗护等接续性医疗机构建设”“促进慢性病全程防治管理服务同居家、社区、机构养老紧密结合”“推动医疗卫生服务延伸至社区、家庭”；为贯彻落实全国卫生与健康大会精神、《“健康中国2030”规划纲要》、

《“十三五”卫生与健康规划》、《“十三五”深化医药卫生体制改革规划》和《全国护理事业发展规划(2016-2020年)》，进一步促进护理服务业改革与发展,2018年4月,国务院办公厅颁发《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》，6月,国家卫生健康委员会等11部委联合制定了《关于促进护理服务业改革与发展的指导意见》。

基于以上形势背景,为响应中共中央、国务院以及国家、省、市卫健委号召,我院自2015年起探索建立以专科护士为主导、以互联网为依托、以专科护理联盟为载体的多学科专业团队,开展延续服务体系建设实践。

(二) 项目管理的组织架构和职责分工

延续服务部是在此基础上成立的一个部门,在院长、各级领导的指导下,具体管理本项目的实施与工作开展;并采用多部门、多专科协作的管理模式,与网络医院、护理部、医务科、质控科、综研室、财务科及相关临床科室密切合作,将延续服务落到实处,将我院各专科丰富的临床经验、娴熟的操作技能、专业化的医疗、特别是护理的理念和优质服务带到千家万户,同时为深化医改,实践公立医院改革积累先行先试的经验。

(三) 项目资金管理情况

1. 项目资金预算和分配情况

(1) 使用单位：深圳市人民医院

(2) 项目名称：延续服务部

(3) 财政预算拨款：600 万元

(4) 预算内容安排：为患者提供健康教育、疾病咨询和居家医疗护理服务所需的医护人员出诊补助（330 万元）、办公设备和材料购置（80 万元）、车辆租赁费（52 万元）、培训费（60 万元）和其他项目（78 万元）

(5) 年度资金使用进度安排：1. 2018 年 3 月底前完成支出 152 万元；2. 2018 年 4-6 月底完成支出 147 万元；3. 2018 年 7-9 月底完成支出 147 万元；4. 2018 年 10-12 月底完成支出 154 万元。

2. 项目资金管理和使用情况

(1) 产出目标

①数量目标：2018 年，深圳市人民医院“护理工作试点”项目，预计居家出诊服务、健康教育、疾病咨询等其他延续服务预计达 11000 人次。

②质量目标：为患者提供健康教育、疾病咨询和居家服务等，提高患者疾病防治知识水平；培训和技术帮扶基层医疗机构医务人员，提升基层医疗卫生机构的服务质量和水平；通过居家医疗护理服务模式，缩短住院天数，加快病床周转，缓解群众“看病难”问题，提高患者满意度。

③工作时效： 2018年3月底前分别完成居家出诊服务和其他延续服务1200人次、1000人次；4-6月底分别完成居家出诊服务和其他延续服务1500人次、1300人次；7-9月底分别完成居家出诊服务和其他延续服务2000人次、1500人次；10-12月底分别完成居家出诊服务和其他延续服务1300人次、1200人次。

（2）效益目标

①社会效益：为患者提供优质专业的出院、门诊延续服务。

②经济效益：降低医疗成本、减少政府医疗财政负担，人均节约约1000元。

③服务对象满意度：延续服务部服务对象满意度提高10%

（四）项目绩效目标及实现情况

1. 产出目标

①数量目标：完成延续服务12355人次；

②质量目标：提高患者疾病相关知识水平等：健康知识知晓率提高10%以上；2018年帮扶单位包括下级医院8家，养老院2家，社区2个，以及罗湖、福田各月子中心，出诊次数共148次，出诊人次共315人次；缩短平均住院日：出诊患者缩短平均住院日2日以上。

③工作时效：完成延续服务12355人次。

2. 效益目标

①数量目标;完成延续服务 12355 人次;

②质量目标:提高患者疾病相关知识水平等:健康知识知晓率提高 10%以上;2018 年帮扶单位包括下级医院 8 家,养老院 2 家,社区 2 个,以及罗湖、福田各月子中心,出诊次数共 148 次,出诊人次共 315 人次;缩短平均住院日:出诊患者缩短平均住院日 2 日以上。

③工作时效:完成延续服务 12355 人次。

二、项目绩效评价结论和分析

(一)项目绩效评价结论

护理工作试点项目财政拨款 600 万元,全年支出 600 万元,预算完成率 100%。同时完成年度设定的产出目标及效益目标。

(二)项目绩效分析

1.项目决策:

(1)项目目标:明确,有细化、量化。

(2)项目决策依据:符合部门年度工作计划。

(3)项目决策程序:合规并履行相应手续。

(4)医院制定相应的资金管理辦法,资金分配因素全面合理,资金分配结果合理。

2.项目管理:

(1)资金到位率为 100%;资金分别于 2018 年 1 月底与 4 月

底到账；

(2) 资金使用不存在支出依据不足、虚列项目支出、截留、挤占、挪用、超标准支出等情况；

(3) 项目组织实施机构健全、分工明确，有关项目管理制度健全并严格执行。

3. 项目绩效：

(1) 项目产出的数量、质量、时效、成本达到绩效目标；

(2) 项目的经济效益、社会效益、服务对象满意度等达到绩效目标。

三、取得的成效

我院延续服务工作的开展，取得显著的成效与良好的社会效益，目前已成为全市医疗护理延续服务领域的标杆单位，处于全省领先地位。

四、存在的问题

我院延续服务工作的开展，取得显著的成效与良好的社会效益，目前已成为全市医疗护理延续服务领域的标杆单位，处于全省领先地位。

(一) 工作量统计：

1. 上门服务：自 2015 年 7 月至 2018 年 12 月为 5101 名患者提供 9434 次上门服务，出诊医护人员共计：19261 人次；

2. 专科等电话随访：自 2015 年至 2018 年 12 月成功电话随访患者共计 23428 人次。

（二）缩短患者平均住院日

在我院平均住院日的降低中，延续服务部的工作有一份功劳，我院的平均住院日由 2015 年的 9 天降低到 2018 年的 7.8 天；与 2015 年相比，2018 年各专科服务队出诊患者平均住院日缩短 0.67 天到 5.46 天不等，平均缩短 1.28 天；出诊患者缩短平均住院日 2 日以上。

（三）降低住院费用

统计出诊次数较多的 15 支专科服务队数据，降低患者住院费用人均近千元。

（四）提高患者满意度

我院的总体满意度，由 2015 年的 80.72%，上升到 2018 年第四季度的 85.97%，上升了 5.25%，住院患者的护理满意度，由 2015 年的 83.36%，上升到 2018 年第四季度的 90.94%，上升了 7.58%，2015 至 2018 年的延续服务专科服务队出诊患者满意度每月均为 100%。

（五）通过“三级医院—二级医院—社康中心—养老机构”的延续服务链条，提升基层医疗机构专科护理水平。共指导、带教深圳 18 个下级医疗机构、带教 2368 人次。

（六）促进患者健康

患者足不出户就能享受到三级综合性医院的医护服务，自2015年7月至今，治愈急慢性伤口1780例，管道护理444例，新生儿筛查与母婴保健1566例，其他功能锻炼与康复指导1113例。

（七）提升专科护理水平，促进专科队伍建设：

通过专科护士带低年资护士出诊的模式，做到手把手带教，教学相长，专科护士与低年资护士的专科专业技能均得到明显提升，护理人员的自我价值得到充分体现和肯定。带教低年资护士7000余人次，专科护士人数由2015年的62名增加到2018年的98名。

（八）为医院营造员工乐于奉献的文化氛围

项目规模逐渐扩大，志愿精神不断宣传、队员们奉献精神持续高涨、延续服务专刊、APP、公众号的不断宣传，吸引着越来越多的科室、医护人员投身到志愿服务工作当中去。

（九）提升患者的就医体验，减轻患者经济负担，同时增加了患者对医院的认可度。

（十）促进护理专科发展

在延续服务的实践中，专科护士的个人品牌树立及专业技能得到提升，护士们积极、主动性高涨，个人价值得到不断体现和

增值。

（十一）社会获益：

我们深入养老院、对口医院、社康开展帮扶，进行手把手带教，用实际行动助力分级诊疗，发挥了大型公立医院的辐射带动作用，是医院公益职能的体现。

（十二）以护理促医疗：

带动多学科、多部门的协作管理，此模式是医护不分家、医护一体化、医护并重的重要体现方式。

（十三）社会影响力不断增加：

1. 媒体曝光度：我院此项工作已被《南方日报》、《晶报》、《新京报》、《广州日报》、《健康报》、深圳卫视都市频道《第一现场》等多家媒体报道，共 11 次；

2. 政府及社会表彰、获奖情况：

（1）2017 年 11 月，延续服务部以《三级医院推行延续服务模式的探索与实践》代表我院，参加广东省直单位第五届工作技能大赛，在近千只队伍中脱颖而出，荣获第六名，并获得广东省“护理管理创新奖”优秀奖。

（2）2018 年 7 月参加广东省第二届“优秀护理质量改善项目”评选，荣获二等奖。

（3）2018 年 11 月参加广东省卫生经济学会组织的第四届医

院全面优质服务管理擂台赛，荣获铜奖。

（4）同时参加改善医疗服务全国医院擂台赛主题七“延伸优质护理服务”荣获提名案例。

（十四）文章等科研成果：

延续服务部在不断改进服务质量与服务模式的同时，用科研的思维开展工作、总结经验与改进工作，共发表论文 8 篇，开展课题 3 项。

（十五）模式的推广：

1. 我院延续服务工作的有效开展与显著成效，在得到患者与家属、科室、医院、社会一致肯定的同时，吸引了国内外的同行来院调研、观摩与学习。三年的时间里，延续服务部共接待来自新西兰、北京、新疆、四川、广州等国家、省、市卫计委与数十家医疗机构的来访、取经，据悉，国内有多家来访医院在筹备此项工作的开展；

2. 我院延续服务项目已向深圳市发改委申报收费标准，已经过论证研讨，“延续服务出诊费”（每次出诊 300 元）已被列入 2018 年第一批我市新增医疗服务价格项目，并于 2018 年 11 月 12 日启动收费，我们的工作推动了延续服务收费标准的确立，填补了国内空白，这对于护士的价值体现也是一个很好的举措。

3. 延续服务部举办深圳市级继续医学教育项目“出院后医疗

护理延续服务实践培训班”（项目编号 18140512），培训省内
外学员 326 人。

五、相关建议和整改措施

2019 年 2 月国家卫生健康委员会办公厅颁发《关于开展“互联网+护理服务”试点工作的通知》，2019 年 3 月广东省卫生健康委员会、广东省市场监督管理局、广东省医疗保障局、广东省中医药局联合印发《广东省开展“互联网+护理服务”试点工作实施方案》的通知，要求探索建立创新的护理服务模式，逐步推进延续性护理服务，大力发展社区和居家护理服务。

2019 年 4 月我院被深圳市卫健委纳入深圳市第一批“互联网+护理服务”工作试点医院。

我院将根据国家、省、市印发的关于“互联网+护理服务”试点工作实施方案与具体要求，不断改进与完善延续服务工作，如：

- 1、加大宣传力度，提高患者“互联网+护理服务”工作知晓度。
- 2、进一步完善相关管理规定与技术规范。
- 3、加强风险防控：如出诊是与医院保安室或当地警务室联动的一键报警装置。
- 4、更好的利用网络医院平台，对“互联网+护理服务”工作

模式进行不断完善与创新。

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：高等医学院校附属医院建设专项经费

主管部门（公章）：深圳市公立医院管理中心

项目实施单位：深圳市第二人民医院

项目负责人：汪志宏

填报人：江劲松

一、项目概况

（一）项目背景、立项依据

根据《深圳市人民政府关于深化医药卫生体制改革建设卫生强市的实施意见》（深府〔2016〕14号）的相关精神，对与国家“211工程”高等院校或全国重点高等医学院校合作共建临床医学院，且每年承担不少于100名医学生教学任务的，每年给予800万元补助。我院作为深圳大学第一附属医院，2018年收到高等医学院校附属医院建设专项经费800万元。

（二）项目管理的组织架构和职责分工

项目管理小组组长：主管院长，职责：全面负责该项目的开展；

副组长：财务科长、教学办主任，职责：在组长的领导下负责该项目工作；

组员：财务科、教学办相关工作人员，职责：在组长、副组长的领导下负责该项目的具体工作。

（三）项目资金管理情况

1. 项目资金预算及分配情况

本项目2018年资金预算共计800万元，项目主管部门为教学办。由教学办制定预算，财务科审核后按照财务预算项目由国库统一支出，包括办公费20万元、印刷费10万元、邮电费0.5万元、差旅费20万元、租赁费311.8万元、培训费80万元、劳

务费 306.7 万元、其他交通费用 1 万元、其他商品和服务支出 30 万元、信息网络及软件购置更新 20 万元，所有经费按照要求审核使用，2018 年中进行了预算调整，将劳务费 245 万元和培训费 66 万元调整为办公设备购置及工程修缮。

2. 项目资金管理和使用情况

(1) 资金管理: 按照深圳市第二人民医院财务管理办法对资金的使用及报销进行管理，如办公设备购置按照规定公开招标或院内招标。本项目的资金管理规范、合理。

(2) 资金使用情况: 2018 年本项目经费为 800 万元，实际使用 5760848 元，执行率 72%，其中办公费 20 万元、印刷费 10 万元、邮电费 0.5 万元、差旅费 20 万元、租赁费 311.8 万元、培训费 14 万元、劳务费 61.7 万元、其他交通费用 1 万元、其他商品和服务支出 30 万元、信息网络及软件购置更新 20 万元执行情况与预算一致，办公设备购置 2,239,152 元已完成招标并于 2019 年初支付，所有支出都按照财务制度执行。

(四) 项目绩效目标及实现情况

1. 2018 年度项目绩效目标及实现情况

本项目实施周期为 5 年，2018 年绩效目标基本实现，具体如下：

序号	2018 绩效目标	实现情况
1	培训师资 100 人次，完成深圳大学医学院本科带教任务，完成住院医师规范化培训医师的培训教学，完成其他院校学员进修、实习、见习带教工作	培训师资超 300 人次，完成深圳大学医学院本科带教任务，完成住院医师规范化培训医师的培训教学，完成其他院校学员进修、实习、见习带教工作
2	每月对学员进行 2 次小讲课、2 次教学查房、2 次疑难病例讨论等教学活动，定期对学员进行临床技能培训。	每月至少对学员进行 2 次小讲课、2 次教学查房、2 次疑难病例讨论等教学活动，制定培训计划定期对学员进行临床技能培训
3	学员培训质量优，满意度 95% 以上，为社会培养合格医学人才	学员培训质量优，满意度 96% 以上，为社会培养合格医学人才

2. 项目长期目标

在建设周期内，加强师资培训，计划培训师资 1000 人次；改善学员学习环境，提高学员学习效率；加强临床技能培训，每年制定学员技能培训计划并按计划进行技能培训，提高学员临床实际操作水平；加强各种临床教学活动，提高学员理论及实践水平，培养出优秀的临床医师。

二、项目绩效评价结论和分析

（一）项目绩效评价结论

本项目绩效目标完成情况良好，达到预期目标。

（二）项目绩效分析

项目目标明确，根据医院教学实际情况及年度计划制定年度预算，资金分配合理。2018年资金共800万元，资金到位率100%且资金到位及时，资金到位后，严格按照财务管理办法及教学管理制度，合理使用资金。

本项目绩效目标完成情况良好，达到预期目标。共培训师资300余人次，完成各种教学任务，每月每个临床科室至少完成2次教学查房、2次疑难病例讨论、2次小讲课等教学活动，提高了学员的业务水平，按照计划开展临床技能培训，提高学员操作水平。

三、取得的成效

培训师资300余人次，完成深圳大学医学院本科带教任务，完成住院医师规范化培训医师的培训教学，完成其他院校学员进修、实习、见习带教工作，加强各种教学活动，加强临床技能培训，提高了学员的实践操作能力，为社会培养出优秀的住院医师。

加强教师队伍建设，提高了教学水平，2018年共培训师资300人次（含国家、省市及院内师资培训）。

2018年在院住培医师623人，实习生343人，深圳大学本科生117人，研究生230人；2018年住培结业通过人员150人，通过率93.8%

2018年我院新临床技能培训中心投入使用，新技能中心面积

1240 平方米，购买各种基础训练设备及模拟教学培训设备用于临床技能培训，制定了年度培训计划，按照计划进行临床技能培训，提高了学员的操作水平。

加强各种教学活动，提高学员理论及临床能力。

改善学员学习、生活环境，2018 年我院进行了学生公寓的教室改建及学生宿舍的修缮和维护。

综合上面内容，该项目达到了预期目标，为社会培养了优秀的医学人才。

四、存在的问题

项目执行进度有待加强，学生公寓修缮及教室改建项目 2018 年已完成招标，2019 年初支付，影响了预算执行率。

五、相关建议和整改措施

充分调研，了解相关情况，合理的项目预算。加强师资培训，加强临床技能培训，提高教学水平。

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：市属公立医院专家进社区

主管部门（公章）：深圳市公立医院管理中心

项目实施单位：深圳市妇幼保健院

项目负责人：崔睿

填报人：龙钰虹

一、项目概况

（一）项目背景、立项依据

根据深圳市医管中心《关于印发市属公立医院“专家进社区”开展诊疗服务试点工作方案的通知》（深医管发〔2015〕37号）、深圳市卫生计生委等单位《关于印发深圳市属公立医院专家进驻社康中心开展诊疗服务实施方案的通知》（深卫计发〔2016〕31号）及深圳市医管中心《关于做好市属医院专家进社区专项补助使用及下一步工作推动的实施意见》（深医管发〔2016〕31号）等文件精神，为落实相关要求，做好我院选派专家驻点社康开展诊疗服务工作，对该项目进行绩效目标管理。

（二）项目管理的组织架构和职责分工

财务科：负责项目支出绩效管理，补贴核发工作。

医务科：负责选派专家驻点社康中心。

社区服务中心：负责专家进社区日常管理工作，组织制定工作计划、年度总结、专家排班等，根据福田区社康管理服务中心每月反馈的考核结果，统计编制专家补贴报表。

（三）项目资金管理情况

1. 项目资金预算和分配情况

该项目资金预算 858 万每年，深圳市财委为资金主管部门，深圳市妇幼保健院为使用单位，资金作为派驻到社区的专家专项

补贴使用，每个派驻专家每年补助标准为 39 万元，实际补助金额以考勤考核结果为依据，考勤、考核工作由福田区社区健康服务管理中心负责。

2. 项目资金管理和使用情况

资金全部用于派驻社康专家的补贴，经福田区社区健康管理服务中心考核，通过市医管中心综合管理平台专家进社区系统进行数据统计，2018 年 1 月 1 日至 2018 年 12 月 31 日，我院实际工作服务天数为 1801.5 天，远高于医管中心 2018 年下达的目标任务 1188 天，超额完成目标任务。派出专家在各个社康共接诊患者 7465 人次，指导诊疗 5146 人次，技术培训 422 场次、培训 1591 人次，健康教育 165 场次、2324 人次。补贴经费均按考核结果按时发放给专家，项目资金严格按照深圳市医管中心《关于做好市属医院专家进社区专项补助使用及下一步工作推动的实施意见》（深医管发〔2016〕31 号）文件精神执行，按规定标准执行，符合相关规定。

（四）项目绩效目标及实现情况

向医管中心下达的 11 个社康派驻副高以上职称专家开展诊疗、技术培训、宣教、义诊等服务，每个社康派出 2 名专家，绩效目标内容应与向财政部门编报的绩效目标保持一致。实现数量目标：每个社康派驻 2 名专家开展诊疗、技术培训、宣教、义诊

等服务。实现质量目标：部分社康收益有所增长，日均门诊量增长明显；反馈的专家考核结果均为称职以上。实现工作时效目标：派驻专家考勤结果均为全勤。实现效益目标：社区居民对我院专家进社康开展诊疗服务知晓率提高，社康就诊体验满意度提高；社康卫生人员专业技术水平有所提高。

二、项目绩效评价结论和分析

（一）项目绩效评价结论

总体上看，该项目规划科学、依据充分，目的为加强基层医疗机构能力建设、推进基层首诊、推动分级诊疗，增强社区健康管理功能，促进基本医疗卫生服务公平可及和群众受益。资金到位及时，有效推动“专家进社区”工作开展，保障专家福利待遇。项目管理规范，由卫健委、医管中心出台实施方案和政策支持，财委提供财务保障，福田区社区健康管理服务中心统一管理和考核，各社康中心和派出专家具体开展工作，形成自上而下的督导、考核、激励、保障、实施、评估一系列的工作系统，有效保障工作的开展。项目绩效评价为优良。

（二）项目绩效分析

项目实现数量目标：每个社康派驻2名专家开展诊疗、技术培训、宣教、义诊等服务。实现质量目标：部分社康收益有所增长，日均门诊量增长明显；反馈的专家考核结果均为称职以上。

实现工作时效目标：派驻专家考勤结果均为全勤。实现效益目标：社区居民对我院专家进社康开展诊疗服务知晓率提高，社康就诊体验满意度提高；社康卫生人员专业技术水平有所提高。项目绩效目标完成。

三、取得的成效

项目取得较好社会效益。我院儿科主任发挥带头示范作用，率队在社康建立儿科专家工作室，在社康开展儿科诊疗服务，深得社康和社区居民喜爱。建立小讲堂，开展特色宣教。在社康候诊区建立流动小讲堂，面向社康居民和患者，开展诸如婴儿抚触、母乳喂养、婴儿辅食、计划生育等具有妇幼保健专科特色的宣教活动，受到社区居民的欢迎和好评。充分发挥妇幼保健公卫项目特色。面向全市社康中心医护人员举办妇女儿童保健主题培训班，提高社康保健水平。拓展社康业务知识技能。我院专家在社康开展了社康病历书写专项点评、急诊急救培训、家庭病床查房等专题培训，颇受社康医护人员青睐。

四、存在的问题

缺乏量化的绩效指标，目前的绩效目标比较宏观，在进行绩效考核评估时，可以进行宏观评价和定性评价，难全面分析。绩效项目应充分调动社康中心的积极性，绩效目标应考虑社康中心实际需求。

五、相关建议和整改措施

一是建议由上级部门再次进行社康中心发展状况摸底调研，调整“专家进社区工作”目标政策。如：由社康服务管理行政部门结合年度社康绩效管理总目标，进行绩效工作分布，并对分布好的项目进行平行比较，再通过梯度建设或是百分比值分配，依据社康各层次的实际发展需求，明确专家进社区工作绩效目标作业标准。二是建议“专家进社区工作”的绩效评价应该由上级考核卫生行政部门具体操作，执行单位配合。

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：艾滋病防治

主管部门（公章）：深圳市公立管理中心

项目实施单位：深圳市第三人民医院

项目负责人：何云

填报人：梁思源

一、项目概况

（一）项目背景、立项依据

艾滋病作为全球公共卫生难题，已经引起各国的重视，2003年

我国实施“四免一关怀”政策以来，艾滋病规范化诊疗尤其是抗病毒治疗的实施对降低我国 HIV 传播率起到了重要作用。深圳市自 2003 年开始也启动了免费抗病毒治疗，2010 年开始政府财政对艾滋病诊疗提供有力支撑，至今，我市 HIV 的传播已经进入慢增长有效控制的阶段。目前，我市存活 HIV 感染者/AIDS 患者 12000 余人，进一步为他们提供规范化治疗，是巩固 HIV 控制成效的唯一措施。

（二）项目管理的组织架构和职责分工

该项目由深圳市艾滋病诊疗质量控制中心组长、深圳市第三人民医院院长刘磊教授负责总体实施，医院财务科负责财务执行流程和监管审核，医院艾滋病专科感染一科和艾滋病诊疗质量控制中心具体实施，学科带头人王辉教授负责总体协调，质控中心秘书何云主任医师负责具体事物和总结上报。

（三）项目资金管理情况

1. 项目资金预算和分配情况

（1）单位成本：

患者治疗费用年度减免	1500 万元/年
医护人员诊疗及手术补贴	100-300 元/人/次
护工清洁保卫人员补贴	200 元/人/月
医疗专用材料	300 万元/年

(2) 总成本:

艾滋病防治 2500 万元

(3) 年度资金使用进度安排:

项目一季度支出 600 万元

项目二季度支出 600 万元

项目三季度支出 600 万元

项目四季度支出 700 万元

(4) 该项目不涉及招投标及预算调整。

2. 项目资金管理和使用情况

(1) 我院严格执行市、上级专项资金管理制度及《深圳市第三人民医院专项资金管理制度》，经费专款专用，专人管理，严格把关。每一笔经费均需要课题负责人、科研办负责人、财务负责人、单位法人（院长）四方签字方可到财务科申请支出。项目资金由我院感染一科负责患者各项支出使用，我院财务科负责资金核算及支付。患者化验用试剂采购由我院设备科根据制度院内公开招标采购。

(2) 具体流程：凡经深圳市或各区疾病预防控制中心审核通过,可以在深圳市接受免费抗病毒治疗并纳入深圳市管理随访的 HIV 感染者/AIDS 患者,凭审核表到深圳市第三人民医院爱心门诊登记,初治患者给予血常规、肝肾功能、CD4 计数、病毒载量、心电图、胸部 X 线等相关检测后(首次人均 2000 元检测费)后开始接受免费抗病毒治疗,其后 2 周、4 周、8 周、12 周后每 3 个月一次随访并终生接受随访以了解治疗效果和药物副作用(每次人均 800 元),有效的治疗可以降低乃至杜绝 HIV 的传播,产生更大公共卫生的社会效益。

财政专项资金拨款总计 2500 万元。其中,患者治疗费用减免 1484 万元,患者诊疗用试剂采购 481 万元,相关医护人员人员经费支出 535 万元。

(四) 项目绩效目标及实现情况

项目实施后完成目标与预算目标一致,无跨年度目标。针对提高患者生存率,长期治疗维持率等长期目标仍在持续实施过程。

二、项目绩效评价结论和分析

(一) 项目绩效评价结论

通过落实国家对艾滋病的四免一关怀政策,达到控制艾滋病的发病率与死亡率,减少医疗支出成本,促进全市经济发展;通过降低艾滋病的发病率及病死率,达到社会和谐发展的目的。

（二）项目绩效分析

项目目标明确、细化程度较高并可以量；项目决策依据符合经济社会发展规划和部门年度工作计划，已根据需要制定中长期实施规划；项目决策程序合规并履行相应手续；已制定相应的资金管理办法，资金分配较为全面合理。

资金到位及时。资金使用不存在支出依据不足、虚列项目支出、截留、挤占、挪用、超标准支出的情况。项目组织实施机构健全、分工明确，有关项目管理制度健全并严格执行。

2018年，我院累计抗病毒治疗12757例，在治11778例，较上年增长21.55%，治疗覆盖率92%。其中，2018年新增治疗人数2313例，较2017年增幅-3.83%。2018年全市抗病毒治疗病毒抑制率99%，随访脱落率小于1%，死亡19例，占0.16%。

三、取得的成效

该项目是我市落实国家对艾滋病患者的“四免一关怀”政策的有力体现，由于项目的支持，在医护人员的努力下，我市艾滋病规范化诊疗人数在全国最多，诊疗水平较高，免费抗病毒治疗覆盖率达到97%，免费抗病毒治疗有效率达到99%，目前国际研究已经证实有效的抗病毒治疗可以控制HIV的传播即“U=U”结论，就是有效的治疗使HIV病毒载量检测不到从而达到0传播，我市治疗效果已经处于国内领先，并达到项目最初的目的，达到

控制艾滋病的发病率与死亡率，减少医疗支出成本，促进全市经济发展；通过降低艾滋病的发病率及病死率，达到社会和谐发展的目的。

通过项目的实施，也锻炼和提高了我院对项目和研究管理的能力和人次队伍建设。我院严格执行市、上级专项资金管理制度及《深圳市第三人民医院专项资金管理制度》，经费专款专用，专人管理，严格把关。每一笔经费均需要课题负责人、科研办负责人、财务负责人、单位法人（院长）四方签字方可到财务科申请支出。项目资金由我院感染一科负责患者各项支出使用，我院财务科负责资金核算及支付。患者治疗用试剂采购由我院设备科根据制度院内公开招标采购。

各个环节的实施需要管理层和具体工作人员有较高的综合能力和责任感，既规范行为又达到锻炼队伍提高能力的作用。

四、存在的问题

由于国家卫计委不断对艾滋病患者的抗病毒治疗标准进行调整，加上社会经济环境、物价水平、部分患者发现较晚病情复杂、部分患者已长期治疗非艾滋病相关疾病的发生等变化，造成资金实际使用与预算出现一定误差。以 2018 年年底治疗数据计算，按每人每年检查费用约 3570 元，需免费提供的检查费用为， $3570 \times 11778 = 4204.7$ （万元）；艾滋病科室医护人员按每人每月

1500 元补贴，艾滋病患者外科手术按手术级别每人每次 100-300 元不等进行补贴，清洁保卫人员按每人每月 200 元补贴，共计约 500 万元/年。以上两项费用合计 4700 万元左右，而 2018 年财政补助仅 2500 万元，余 2200 万元的资金缺口，2019 年预算已增加至 3500 万元，但仍存在经费不足。

五、相关建议和整改措施

医疗保障的协调：部分感染者因为药物毒副作用、相互作用和合并感染，在免费供应药物品种中不能选择到有效合适的治疗方案，包括部分有意愿自费购买药物的患者，需将抗病毒治疗药物纳入医保，确保部分免费、部分医保、部分自费“三驾马车”的诊疗局面，满足不同治疗需求患者的诊疗并进一步提高诊疗效果。

增加财政补助：以 2018 年度为例，我院有 1700 万元的资金缺口，目前靠我院的自筹资金弥补，不但增加医院的经济负担，同时可能影响深圳市艾滋病治疗的效果和对控制 HIV 流行带来影响。

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：美国乔治城大学刘学锋细胞生物协同创新团队

主管部门（公章）：深圳市公立医院管理中心

项目实施单位：深圳市眼科医院

项目负责人：叶琳

填报人：殷国干

一、项目概况

（一）项目背景、立项依据

深圳市眼科医院（以下简称“我院”）创建于1985年9月，是深圳市医管中心直属医疗单位，是深圳市社会保险局指定的定点医院，为中国深圳狮子会眼库、深圳市眼病防治研究所，深圳眼科学重点实验室。2002年6月成为暨南大学医学院附属教学医院（暨南大学附属深圳眼科医院），现是暨南大学、深圳大学等医学院校眼科硕士及博士研究生培养基地，以及安徽理工大学临床医学系、深圳市职业技术学院视光学系本专科生的教学和实习基地；是国家级住院医师规范化培训基地深圳市人民医院的眼科协同培训基地。2017年获“暨南大学博士后创新实践基地”称号。

我院为加强部门学科建设，于2015年引进乔治城大学刘学锋团队，旨在与美国乔治城大学签订专利技术合作协议，开辟国际合作新渠道；柔性引进“条件化重编程细胞”技术团队，培养眼部细胞培养人才，建立国际上来源于中国人的原代角膜细胞和永生化细胞系，建立体外角膜细胞分化技术。申报专利建立个性化的药物评价系统，合作申报省级国家级科研项目。

美国乔治城大学刘学锋细胞生物协同创新团队所开展的细胞永生化技术属于在国际上率先开展的研究和应用，应用细胞永生化技术建立国内首个人原代眼部上皮细胞库。培养角膜上皮组织并运用于临床，同时建立患者个体化用药药

敏检测系统。该团队的上述研究和临床应用目前在国内尚未开展，属于国际领先，填补国内相关空白领域的研究方向。

根据《2015年深圳市引进高层次医学团队项目申报指南》、《深圳市人民政府关于印发“医疗卫生三名工程”政策措施的通知》（深府[2014]99号）和《关于印发深圳市引进高层次医学团队管理方法的通知》（深卫计发[2015]73号）等上级部门相关文件精神，在市卫生计生委组织的2015年引进的高层次医学团队评审认定工作中，评审确定美国乔治城大学刘学锋细胞生物协同创新团队纳入财政专项资助计划。

（二）项目管理的组织架构和职责分工

本项目团队由团队负责人、团队核心成员、团队成员与三名办领导班子组成。其职责分工为：

1. 团队负责人：负责团队的学科发展，制定团队发展目标和预算，落实团队合作任务，协调引进团队与医院合作的相关事项。

2. 团队核心成员：负责完成团队负责人分配的学科发展任务，日常实验工作流程的监督和实行，人才梯队的培养等事项。

3. 团队成员：负责完成日常实验工作与项目所需的行政工作，资金使用情况，实验数据收集等任务，负责协助团队负责人和团队核心成员完成项目要求。

4. 团队三名办领导：负责统筹协调和解决推进过程中的

重点难点问题，制度修订，督促团队负责人相关工作落实情况。

（三）项目资金管理情况

1. 项目资金预算和分配情况

本项目资金主管部门为我院财务科。2018年，项目资金预算共计260万元，由三名工程刘学锋团队支配用于团队科研用途。其中预算为专用设备购置费用10万元，其他商品和服务支出费用5万元，委托业务费25万元，劳务费80万元，专用材料费120万元，租赁费20万元。

2. 项目资金管理和使用情况。

我院根据《深圳市人民政府关于印发“医疗卫生三名工程”政策措施的通知》（深府{2014}99号）和《关于印发深圳引进高层次医学团队管理办法的通知》（深卫计发{2015}73号）要求，制定资金管理方法和报销流程。项目资金由团队负责人申请使用，三名办领导和财务科审批后支出存档。项目2018年度使用资金259.49万元，剩余0.51万元，资金支付完成率为99.80%。第一季度支出17.94万元，第二季度支出92.60万元，第三季度支出47.26万元，第四季度支出101.69万元，完成预算目标。

（四）项目绩效目标及实现情况

1. 年度绩效目标及实现情况

本项目实施周期为5年，2018年项目绩效目标及实现情况如下：

序号	绩效目标	目标完成情况
1	围绕角膜缘干细胞及人工角膜开展研究，拟发表 SCI 论文 2 篇	依托团队成员共发表 10 篇 SCI 论文。
2	针对眼病疾病，如过敏性结膜炎、干眼症申请 1 项国家级项目，1 项省市级项目	获批 1 项国家自然科学基金面上项目、1 项深圳市项目。
3	建立细胞辐照实验室	建立了细胞辐照实验室。
4	培养 2 名研究生	培养 4 名研究生。
5	-	新开展关于干眼症治疗药物药理研究课题。

2. 项目长期目标

(1) 引进团队完成基础建设，加快建设眼病研究所细胞实验室建立国际一流的细胞培养平台，开发细胞及基因鉴定体系；在分子实验室推进建立分子生物学检测体系建设。

(2) 引进团队完成技术能力建设，推进研发眼部上皮细胞微量分离技术；眼部上皮细胞的重编程培养技术；组织 3D 模型构建技术；药敏检测技术；疾病体外模型构建技术。

(3) 人才培养能力建设，在此项目平台上进行硕士研究生和博士研究生的培养，建立可持续发展的学术与技术人才梯队。加强技术人员的理论与实验技术培训，保证团队具有高水平的技术与创新能力。

二、项目绩效评价分析

(一) 项目绩效评价结论

从上述绩效目标完成情况中可见，本项目 2018 年度绩效目标完成情况良好，除完成预设目标外，项目新开展了关于干眼症治疗药物药理研究课题。

（二）项目绩效分析

1. 项目目标明确，以发布的管理使用方法制定预算计划，制定了5年长期实施规划，项目规划符合相应手续和相应的资金管理方法。

2. 资金及时到位，资金使用依据充分，报销凭证保存备案手续齐全，未有虚列项目支出，超标准支出等情况，部门有专门成立的三名工程管理小组，分工明确。

3. 项目各方面成果都达到绩效目标，对医院的科研发展有较高的影响效应，成立细胞辐照实验室提高了依托科室的整体技术水平。

三、取得的成效

2018年依托团队成员共发表10篇SCI论文，获批1项国家自然科学基金项目、1项深圳市项目。完成角膜3D培养专利实验，审批和建立细胞辐照实验室。在人才梯队建设目标方向培养4名研究生。本课题应用国际领先的CRC技术培养眼部原代细胞，提供了真实可靠的研究结果，为科研和临床研究提供大量的研究材料，使研究成果为疾病治疗提供更有意义的参考。

四、存在的问题

（一）项目资金按照实际进度使用充分，达成全年预算目标，但预算季度分配不合理，与资金实际使用进度差异较大。今后需结合项目进度进一步做好明细预算表、资金季度安排。

（二）项目经费报销制度复杂，报销流程没有标准，流程过于漫长。有些经费支出需要垫付，报销制度和报销流程过长导致公务卡使用不方便。

（三）引进团队科研基础薄弱，处于发展阶段，需要一定时间的积累。

（四）缺乏有效的科研管理办法，管理制度跟不上团队建设的步伐，导致团队内部管理缺乏约束力，影响研究的整体进度。

五、相关建议和整改措施

（一）提高对科研团队建设的认识，这即包括科研管理部门，也包括广大从事科研活动的医生对科研团队建设的认识，从思想上充分意识到科研团队建设是时代发展的要求，对增强医生自身的科研能力以及学院科研水平调高具有重要的意义。为此，要大力宣传组建科研团队的重要性，鼓励医生参与科研团队建设。

（二）建立具有特色的科研团队规章制度，在制度中，特别要强调合理机制的建立，引导其发展，把有限的科研资金应用到能出成果，出突出成果；同时，建议制定考核标准，进行奖罚，提高积极性，推进项目进度。

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：高等医学院校附属医院建设专项补助

主管部门（公章）：深圳市公立医院管理中心

实施单位（公章）：深圳市儿童医院

项目负责人：曾洪武

填报人：杨玲

一、项目概况

（一）项目背景、立项依据

深圳市儿童医院是深圳唯一一家儿童医院，承担着为深圳及周边十几个地区儿童提供医疗保健服务的重任，去年门急诊量超过 230 万人次，总量已经超过建成之初门诊设计量 22 万人次的十倍。随着全面二孩政策实施，深圳市儿科医疗资源可能更加紧张。为建设一流的儿科临床学院，培育具有国际视野的儿科医学人才，我院响应市政府、市卫健委（原为市卫计委）关于高等医学院校附属医院建设的文件精神要求，于 2017 年 1 月正式挂牌为汕头大学深圳儿科临床学院，2017 年 9 月正式招收“5+3”一体化儿科专业学生，每年招收 30 名。

（二）项目管理的组织架构和职责分工

本项目由我院领导主管，科教科组织实施。并成立项目管理小组，负责项目建设内容讨论提案，组长审定。小组成员如下。

组长：钟山、文飞球

组员：丁明、曾洪武、廖淑斌、杨雪梅、梁小柳、杨建飞、黄桂添、郑跃杰、李守林

（三）项目资金管理情况

1. 项目资金预算和分配情况

资金主管部门为深圳市卫健委（原为深圳市卫计委），院内为项目管理小组指导下，由科教科负责支出财务科监管

与报账。2018 年度计划投入资金为 2,000.00 万元，使用科室为科教科，用于教学经费 480.00 万元，培训费 200.00 万元，教学会议 70.00 万元，教学活动 82.00 万元，培训耗材 20.00 万元，教学用具 48.00 万元，教学场地、教学病房、教学用手术室改扩建 900.00 万元（政府招标采购），小额设备 100.00 万元（政府招标采购），多媒体电教设备 100.00 万元（政府招标采购）。年中调整了 237.32 万元用于图书馆的建设、教学器材和办公设备的购置。

2. 项目资金管理和使用情况

项目资金严格按照市级财政关于教学资金管理办法和我院的专项资金管理细则进行管理，资产的采购、配置、使用按规定程序、标准审批使用。项目资金年总指标 2,000 万元，年支出 1,681.14 万元，执行率 84.06%，具体资金使用情况 and 执行情况如下：

（1）教学经费 480.00 万元，培训费 200.00 万元，教学会议 70.00 万元，教学活动 82.00 万元，培训耗材 20.00 万元，教学用具 48.00 万元，总金额为 900 万元，其中年中调整了 237.32 万元用于图书馆的建设、教学器材和办公设备的购置，2018 年度支出 883.50 万元，剩余指标 16.50 万元，执行率为 98.17%。

（2）教学场地、教学病房、教学用手术室改扩建 900.00 万元（政府招标采购），其中教学场地、教学病房指标、教学用手术室二次装修指标为 600 万元，工程已在 2018 年完

工，年度支出 515.8 万元，采购节约 84.2 万元，执行率为 100%；教学手术室基建进口安装设备 300 万元，已完成招标采购，年度支出 83.96 万元，剩余 188.83 万元已结转 2019 年待支付以前年度采购。

（3）教学用小额设备 100.00 万元和多媒体电教设备 100.00 万元已完成招标采购，年支出 197.88 万元，采购节约 2.12 万元，执行率为 100%。

（四）项目绩效目标及实现情况

项目长期目标：建设一流的儿科临床学院，培育具有国际视野的儿科医学人才。第一年，主要是硬件建设，以完善教学基础设施为主；第二年针对软件建设，以完善师资为主；第三年进行内涵建设；第四年为整体提高阶段，优化硬件与软件建设；第五年，目标实现，儿童医院教学软硬件设施完备，所招学生进入我院第二阶段学习。

2018 年，项目绩效目标为：完善教学设备设施，改善教学环境，实现现代化多媒体教学。组织教学活动，提升带教水平，保障培训质量，培养合格的医学生。2018 年培养了规培学院等各级学生 100 名，完成了 4 个多媒体、1 个教学病房的建设，1 个图书馆建设，提升了各级教师教学能力，保障了培训质量，为培养合格的医学生做好了充分的准备。

二、项目绩效评价结论和分析

（一）项目绩效评价结论

本项目为我院挂牌为汕头大学深圳儿科临床学院的教学活动的开展打下了良好的基础。我院从2017年9月正式招收“5+3”一体化儿科专业学生，计划每年招收30名，本项目为我院招生计划的顺利实施提供了资金保障。因2018年是本项目资金投入的第一年，按照项目中长期规划，本年度着重完善硬件建设，从培养学生、师资建设、教学场地升级改造、继续医学教育、临床技能培训、图书馆建设、信息化建设、心外手术室加建及教学手术室基建等方面进行投入，基本达到了预期目标。

（二）项目绩效分析

项目决策分析：项目目标明确、分年度细化、量化；项目决策依据从社会需求符合深圳市经济社会发展规划，解决民生需要。管理和落实部门有年度工作计划，并制定中长期实施规划；项目决策程序合规并履行相应手续；资金分配因素较全面较合理，资金分配结果较合理。

项目管理分析：资金到位率较高和到位时效性较强；资金使用支出依据足；不存在虚列项目支出、截留、挤占、挪用、超标准支出等情况；项目组织实施较机构健全、分工较明确，有关项目管理制度较健全并严格执行。

具体落实内容及成果如下：

资金使用部门科教科根据资金使用规定制定了中期目

标和年度目标计划，对项目绩效目标进行了细化和量化，产生目标和项目目标的效果如下：

1. 培养学生

（1）住院医师规范化培训：2018 年度招录住培医师 124 人，在培学员合计 213 人，接收汕头大学、中国医科大学“四证合一”并轨专硕研究生 85 人，招生专业及数量创历史新高，招生人数较去年同比增长 325%，规范培训过程管理及考核，培养具有良好的职业道德、扎实的医学理论、专业知识和临床技能，能独立承担常见病诊治工作的合格临床医师，2018 年住培学员结业考核通过率 100%，全面提高住院医师综合素质和专业水平，为人民群众提供安全、优质、高效的医疗卫生服务。

（2）实习生、研究生等：2018 年共接收本科实习生 129 人，招生科学学位研究生 1 人。本科实习生培养数量较去年增加 41.86%。目前在读科学学位研究生 4 人，7 年制研究生 10 人，博士研究生 9 人。

2. 师资建设

（1）师资培训：2018 年外派骨干师资参加国家、省、市级各类师资培训达 82 人次。同时医院邀请中山大学附属第一医院（国家住培示范基地）师资培训团队到我院进行住培专项师资培训，共 60 名骨干师资参加，取得良好效果。举办汕头大学深圳儿科临床学院师资培训。各专业基地也分别邀请国家级培训示范基地进行授课、观摩、讲座、实操训

练，多方位多途径提升带教老师教学水平。2018年度儿科PICU武宇辉获得“全国百佳优秀带教老师”荣誉，丁桂聪、齐颖、杨志林获得“市级优秀带教老师”称号。

（2）教学研究成果：

①《儿科医学生医患沟通能力及人文素质的多元化培养模式探索与实践》、《基于卫生行政管理视角的高等医学院校临床教学基地教学质量与绩效评估体系研究》获广东省教育厅临床教学基地教学改革研究项目立项（粤教高函【2019】3号）。

②2018年度《儿科住院医师医患沟通能力及人文素质的培养》、《儿科住院医师规范化培训管理实践与体会》、《PDCA循环在儿科住院医师规范化培训管理中的应用》3篇教学论文公开发表。

③2018年我院参与国家卫健委“十三五”规划教材编写教师4人次，其中全国高校教材《人体发育学》副主编1人，全国高校配套教材《人体发育学学习指导及习题集》编委1人，研究生及专科医师用教材《胸部放射诊断学》编委1人，儿科专科医师规范化培训教材《发育行为学分册》编委1人。

3. 教学场地升级改造

完成一楼智慧教室的升级改造。智慧教室包括精品室、智慧室、PBL教室（虚拟教室）及电教室。精品室及智慧室可同时容纳92人上课，实现了课程同步直播、自动录播，

支持 AI 课程评价分析。PBL 教室摆放的定制圆形桌，可同时容纳 18 人开展小讲课、疑难病例讨论及其他 PBL 教学课程；同时，优良的虚拟技术，能够模拟微课、TED 及其他三维教学场景，PPT 教学课件投放到绿幕上变成一副巨画，讲课老师仿佛置身在 PPT 之中。电教室配置了 24 台高配电脑，可实现学员阅片、在线学习、考试等功能。四个教室统一由慕课系统管理，实现相互之间视频互动、同步直播、远程点播、资源共享等功能；同时，视频会议技术可实现全国各合作高校、协同医院同一时间远程会议。此外，休息区摆放的红色及绿色的沙发、大理石阅览台以及照片墙、绿色植物等，为学员提供了一个非常温馨的休息环境。

4. 继续医学教育

举办国家级继续医学教育项目 15 项，其中承办 2 项；省级项目 24 项；市级项目 26 项；院内学术讲座 73 项，其中午间学术沙龙 19 项。获批深圳市高水平学术会议 2 项，承办第 22 届全国儿科中西医结合学术大会。通过办会增加医院对外宣传的力度，扩大医院在全国乃至世界的影响力，为医院赢得良好的声誉及社会效益。

另外，本院员工外出进修培训，有利于医院的人才培养和新业务新技术的开展。

5. 临床技能培训

完善技能培训部的硬件设施和技能教学：

（1）完善我院超声科、耳鼻喉科、麻醉科等专业相应

培训模具及课程。

(2) 至 2018 年 12 月底，针对全院医护人员和外院儿科急救人员共举行了 35 期儿科基础及重症支持培训，参与培训导师 14 人，共培训了 616 人，所有参加培训的人员均考核合格，提高了儿科医护人员的临床急救技能，反响良好。

(3) 至 2018 年 12 月底，技能培训部共参与培训 189 次，其中急诊科和 PICU 共培训 38 次，技能培训部培训 90 次，儿科教研室培训 31 次，儿外科教研室培训 1 次，质控科培训 6 次，护理部培训 9 次，住培办培训 1 次，呼吸科培训 2 次，肾脏血液科培训 3 次，心理科培训 2 次，超声科培训 1 次，儿保科培训 1 次，麻醉科培训 2 次，静疗小组培训 2 次。按培训项目统计，AHA 培训 35 次，心肺复苏培训 7 次，插胃管培训 2 次，胸腔穿刺培训 10 次，导尿培训 7 次，外科操作培训 15 次，PFCCS 培训 3 次，护理操作培训 5 次，其它培训 105 次。共培训 3330 人。

6. 图书馆建设：

图书馆位于 1 楼 A-B 楼连廊。共有座位 60 个，电子阅览座位 15 个，多功能厅 1 个（可实现远程视频会议，可预约），小讨论室 1 个，吧座 1 个，配备办公自动设备。

7. 信息化建设：将引入汕头大学医学院图书馆全部数据库，直接接入我院内网，实现边工作边查阅医学资料，所查即所得，另外再有 300 个 VPN 供医务人员远程访。

现开馆时间为：工作日早上 8：00-23：30 分，周末 9：

00-23: 00. 几乎每天都是满座状态。

8. 心外手术室加建后, 全年共收治各类先天性心脏病及肺部疾病患儿 910 余人次, 比目标人数增加 210 人次, 诊断数量增加, 目标超额完成, 满足患者不断增加的需求。进一步实性并优化预约制度, 减少患儿术前等待时间, 优化就诊环境, 方便患儿检查, 提高了工作效率和患者满意度。在科室设计方面, 将先心病咨询与随访门诊设置在病区附近, 减少患儿奔波, 年门诊量在 16000 人次, 比目标人数增加近 1000 余人次。年收入 3100 万, 比目标值增加 9.6%, 收益近 100 万。带教进修医生 13 名, 带教规培医师 10 余人, 培训青年医师规范化操作, 提高队伍的先心病及肺部疾病的诊断水平。科研方面, 2018 年全科通过深圳市科创委课题 1 项, 共发表各类高质量论文 10 余篇, SCI 论文 1 篇, 影响因子 1.147, 并国内及国际大会发言 5 人次。

9. 教学手术室基建进口安装设备未完工, 主要是由于设备要进口, 审批手续、流程比较复杂。

三、取得的成效

完善了教学设备设施, 改善了教学环境, 实现了现代化多媒体教学, 提升了带教水平, 保障培训质量。招录住培医师 124 人, 在培学员合计 213 人; 接收本科实习生 129 人, 招生科学学位研究生 1 人; 外派骨干师资参加国家、省、市级各类师资培训达 82 人次; 完成一楼智慧教室的升级改造。智慧教室包括精品室、智慧室、PBL 教室 (虚拟教室) 及电

教室。精品室及智慧室可同时容纳 92 人上课，实现了课程同步直播、自动录播，支持 AI 课程评价分析；举办国家级继续医学教育项目 15 项，其中承办 2 项；省级项目 24 项；市级项目 26 项；院内学术讲座 73 项，其中午间学术沙龙 19 项；完善技能培训部的硬件设施和技能教学；图书馆位于 1 楼 A-B 楼连廊。共有座位 60 个，电子阅览座位 15 个，多功能厅 1 个；引入汕头大学医学院图书馆全部数据库，直接接入我院内网，实现边工作边查阅医学资料；心外手术室加建后，全年共收治各类先天性心脏病及肺部疾病患儿 910 余人次，比目标人数增加 210 人次，带教进修医生 13 名，带教规培医师 10 余人，培训青年医师规范化操作，提高队伍的先心病及肺部疾病的诊断水平。

综合上述内容，项目绩效分析，较好地完成预期的项目产出量、质量较好、时效性强、成本控制合理，达到绩效目标；项目有较好经济效益、社会效益、有较好的社会影响力。

四、存在的问题

项目资金预算执行的序时进度有待加强，教学用手术室改扩建项目因工程较复杂，原本预计 2018 年完成的项目，因各种原因，需在 2019 年完成，影响了预算执行进度。

五、相关建议和整改措施

建议：深入临床，业财融合，充分调研，强化预算管理。

措施：编制项目资金预算时，前期调研工作还要更细化，对完成的可行性作周密进度计划，预算管理小组重点督导项

目资金的完成进度。

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：中国医学科学院阜外医院张海涛教授重症医学高层次医学团队

主管部门（公章）： 深圳市公立医院管理中心

实施单位：中国医学科学院阜外医院深圳医院

项目负责人：陈伟新

填报人：周楚芝

一、项目概况

（一）项目背景、立项依据

阜外医院外科临床诊疗能力雄厚，2015年，阜外医院外科手术量13755例（不含分院及协作点手术量），居世界各心脏中心前列。在手术量逐渐增加的同时，手术死亡率连续7年低于1%。医院加强质量控制，不同类型心血管手术达到世界前列，2015年冠状动脉旁路移植手术例数4768例，2015年冠状动脉旁路移植手术死亡率已降至0.4%。心脏瓣膜手术4368例，死亡率为0.7%，主动脉疾病手术960例，其中传统主动脉外科手术660例，主动脉腔内隔绝治疗手术233例，各型杂交手术67例，胸主动脉腔内隔绝术141例，腹主动脉腔内隔绝术70例，胸腔镜辅助外科手术70例，经心尖主动脉瓣手术17例，自膨式肺动脉瓣支架植入术18例，Morrow手术52例，心脏移植手术73例，先天性心脏病4555例。

阜外医院外科术后恢复中心共有床位130余张，开放床位110余张，主要承接心脏及大血管外科围术期重症患者管理工作。患者人群包含心脏外科所涵盖全部病种，包括冠心病、瓣膜病、先心病（包括成人先心病）、大血管疾病、心肌病、心律失常、肺动脉疾病、终末期心衰的外科术后患者。术后恢复中心的主要工作目标是使心脏外科术后患者平稳度过术后危险期。阜外医院外科患者数量多，病情重，患者满意的临床转归依赖于术后恢复中心的团队力量，包括优秀的人才团队、先进的硬件配套设施、领先的治疗理念及丰富的临床

经验等。

心脏重症在我国已有了长足的发展，但科室定位模糊，归属问题争议不断，很大程度上制约了心脏重症医学的健康发展。张海涛教授来深就为我们解决了平台问题，建立了中国医促会心脏重症深圳委员会、海医会心脏重症深圳委员会，为学科建立了交流融合和相互促进的平台。利用学科平台我们有效进行了医教研学术活动，同全国同行交流学习借鉴，并带动深圳心脏重症学科发展。

（二）项目管理的组织架构和职责分工

学科带头人：陈伟新

主要骨干：

方向一：

1. 心血管外科围术期生命支持（心室辅助装置、ECMO、心脏减负等技术应用）：陈伟新，李智毅，张志娴，刘希伶，杨晓涵，马兰香

2. 方向二：

大血管疾病围术期脑及脊髓缺血再灌注损伤的诊断与治疗：魏民新，周楚芝，王薇，彭艳霞，冯东杰

3. 方向三：

心血管外科围术期凝血精准化干预，科学节约用血：温隽珉，柯晓，张文颖，王焰斌，黄俊，孟祥涛

（三）项目资金管理情况

1. 项目资金预算和分配情况

本项目 2018 年资金预算共计 200 万元，项目主管部门为我院医务部，资金由隶属于医务部的三名办全权支配，三名办审批后交由财务科审核并支出。

费用包括以下部分：

(1) 差旅费：10 万

(2) 会议费：35 万 (举办一次全球会议，一次国内会议)

(3) 其他商品与服务支出 59.3 万：出版、文献费及专利费：5.3 万，温隽珉科研专利 1.4 万；科研经费：54 万。柯晓（深圳市科创委课题）10 万，王赞鑫 15 万，大血管凝血分析课题 10 万，营养支持课题 9.2 万。

(4) 印刷费：1 万

(5) 房屋租赁费：深圳 6 万，北京 6 万。

(6) 人员培训经费：15 万

(7) 劳务费：30 万

(8) 肺动脉漂浮导管血流动力学监测仪（美国爱德华 EdwardsvigilanceII 监测系统）：55 万

2. 项目资金管理和使用情况

资金管理严格按照《深圳市引进高层次医学团队管理办法》中的第五章内容（资金管理与使用）执行，每笔资金都需提前拟预算，费用方可使用，费用支出前的报销流程也是按照财务科《支出审批最高权限表》的逐级签字流程执行。

经费使用情况，预算执行金额为 154.58 万元。执行率为 70.27%。

(四) 项目绩效目标及实现情况

2018 年度目标：科研包括市级基金项目 1 项；获资助金额 20 万；SCI 论著 1 篇；SCI 论著累积影响因子 5；SCI 论著最高影响因子 5；中文核心期刊论著 2 篇。教学包括专业学会省级主（副）委 1 名；专业学会市级主（副）委 2 名；学术刊物任职数 2；举办国际、全国学术会议 1 场；接收进修 4 名；外派进修 4 名；培养硕士研究生 2 名。

投入目标：未完成，原因是：肺动脉漂浮导管血流动力学监测仪经费冻结，挪用下一年度。

产出目标：已完成。开展了 VVECMO、枸橼酸抗凝在 CRRT 中应用、持续脑脊液引流治疗大血管术后脊髓损伤等新技术和新项目。申报了国自然：内皮祖细胞来源的外泌体通过 has-miR-1246/ELF5 和 has-miR-1290/SP1 信号通路介导心脏成纤维向内皮细胞转化的作用机制研究。一项深圳市科创委课题和三项卫计委课题。两项实用新型专利：一种呼吸机管道，一种膀胱导管系统。两篇 SCI: Effects of low molecular weight heparin and unfractionated Heparin on traumatic disseminated intravascular Coagulation, Arterial stiffness is associated with target organ damage in subjects with prehypertension。临床诊治 1000 余例心脏重症患者，人才梯队建设初见规模。

效益目标：已完成。收治孕 29 周主动脉夹层孕妇，患者马凡综合征，合并急性心肌梗塞，该病死亡率达 90%以上，

通过外科手术、ECMO、CRRT、IABP 等神器治疗，最终成功保住患者及婴儿生命，已康复出院，完全生活自理，婴儿健康。产生强烈的社会反响，多家媒体报道此事件，在同行业中也反响良好，取得了良好的社会效益。

二、项目绩效评价结论和分析

（一）项目绩效评价结论

项目绩效目标完成情况良好，产出和效益目标均已达成。

（二）项目绩效分析

项目资金运用合理，成效显著。项目资金主要分配于人才培养，年度派出一名护士美国进修 6 个月。4 名医生和护士前往北京阜外医院进修，时间都是 6 个月。3 名学科骨干前往法国参加欧洲心脏年会，了解学科发展前沿。其次用于学科建设，举办中国心脏重症全国巡讲深圳站，两次继续教育项目，扩大了学科影响力。同时准备购置漂浮导管检测仪。第三方面资金用于科研，配套了国自然和深圳市科创委课题基金。总体上提升了学科内涵，加强了人才梯队建设，科研初见雏形。

团队项目开展前已签订团队任务书，其内容包括人员配置，工作职责，年度目标等，根据年度目标拟定年度预算，做到尽可能合理的分配资金，确保资金使用的质量与效果。2018 年资金到位率为 100%。资金到未及时是的工作顺利开展。在项目运行和资金管理方面我院印刷了《医疗卫生三名

工程政策文件汇编》，里面包括了政府对三名工程的支持政策以及本院制定的项目管理办法及经费管理办法。本项目资金分配为两部分，一是人才培养、二是学科建设，绩效目标的完成情况直接通过这两部分反映出良好的效果。

三、取得的成效

心血管重症是目前医学发展的标杆专业，随着心血管各专科的纵深发展，急性主动脉夹层、重症瓣膜病、复杂先心病及各类复杂心脏介入手术禁区的不断突破，围术期并发症与日俱增，心脏重症专科是心血管学科发展的基础和保障，深圳市孙逸仙心血管医院心脏重症专科引进中国医学科学院阜外医院术后恢复中心张海涛教授团队，通过合作，引领心血管学科围术期生命支持与重症救治临床技术的发展，科研与教学、人才队伍的建设，提高我市心脏重症，特别是复杂危重心脏大血管手术治疗效果。开展了 VVECMO、枸橼酸抗凝在 CRRT 中应用、持续脑脊液引流治疗大血管术后脊髓损伤等新技术和新项目。申报了国自然：内皮祖细胞来源的外泌体通过 has-miR-1246/ELF5 和 has-miR-1290/SP1 信号通路介导心脏成纤维向内皮细胞转化的作用机制研究。一项深圳市科创委课题和三项卫计委课题。两项实用新型专利：一种呼吸机管道，一种膀胱导管系统。两篇 SCI: Effects of low molecular weight heparin and unfractionated Heparin on traumatic disseminated intravascular Coagulation,

Arterial stiffness is associated with target organ damage in subjects with prehypertension。临床诊治 1000 余例心脏重症患者，人才梯队建设初见规模。

四、存在的问题

项目资金还有应用提升空间，学科科技影响力不足，区域学科影响力欠缺，科研产出不足。

五、相关建议和整改措施

（一）加强科研产出，通过与阜外医院继续合作申报国家级课题，增加专利申请和科研论著发表。

（二）按照合作框架协议继续人才培养，通过双方互帮互带形式，加强临床诊治能力提升，实现心脏重症的话语权和学科影响力。

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：2018 年深圳市精神卫生中心新增精神卫生社
会工作者项目

主管部门（公章）：深圳市公立医院管理中心

项目实施单位：深圳市康宁医院

项目负责人：刘燕

填报人：龚丽会

一、项目概况

（一）项目背景、立项依据

精神卫生问题是影响经济社会发展的重大公共卫生问题和社会问题，近几年，严重精神障碍患者肇事肇祸事件不断发生，严重影响了社会治安秩序和群众生命安全，我们必须重视和关注患者的治疗与康复，加大人力资源配置，加强管理治疗，从而降低肇事肇祸率，维护公共秩序和社会安全。

美国、加拿大、澳大利亚、中国香港等发达地区，早已引入社工参与社区精神卫生服务，社工占精神卫生队伍人员的一半左右。2015年，深圳启动精神卫生综合管理试点，引入和培育社会工作者参与精神卫生工作，探索和创新精神卫生社工服务模式，经过两年的发展，社工成为精神障碍预防、治疗和康复过程中不可或缺的专业服务者。随着试点工作的开展，我市精神卫生各项工作不断向前推进，患者管理任务不断加重，现有的10名社会工作者已经无法满足工作需求。

2017年7月27日召开深圳市精神卫生工作联席会议，市委市政府领导要求大力引入社会工作者介入精神卫生服务领域，健全我市精神卫生服务体系，缓解目前精神卫生人员紧缺现状，提升精神卫生专业社工服务能力，加强我市严重精神障碍患者社区管理和救治救助工作，促进患者康复和回归社会。按每管理50名患者配备1名社工标准，全市需配置精神做姐益市精神卫生巷工的工作协调和联络，组织各区

（新区）落实严重精神障碍患者社区管理工作，市精神卫生中心申请配置社工 15 名，主要为患者提供专科信息下转、复诊转诊联络、救治救助政策落实及社区链接等相关服务。

（二）项目管理的组织架构和职责分工

根据 2017 年 7 月 27 日召开的深圳市精神卫生工作联席会议精神，深圳市精神卫生中心负责对 15 名精神卫生社工的管理和督导工作。深圳市康宁医院负责 15 名社工的具体业务安排和岗位协调工作，并对社工的工作情况考核。深圳市鹏星社会工作服务社负责 15 名社工的专业管理、教育、培训，并配合深圳市康宁医院对社工进行日常管理、考核等。

（三）项目资金管理情况

1. 项目资金预算和分配情况

（1）购买服务的费用标准：精神卫生薪酬参照《中共深圳市委深圳市人民政府关于加强社会工作人才队伍建设推进社会工作发展的意见》（深圳社工“1+9”文件）中关于社会工作薪酬标准，购买社工服务所需费用为 9.3 万/年（包括工资薪酬、五险一金、福利补贴）。

（2）购买指标：共计 15 名。

（3）购买服务所需费用总金额；共计 139.5 万元/年。

2. 项目资金管理和使用情况

（1）在资金管理上，康宁医院制定了《货币资金管理制度》、《专项资金管理制度》、《支出管理制度》、《收支结余管理制度》等财务管理制度，建立严格的资金授权批

准制度，审批权限、审批程序、审批人员的责任明确，执行不相容职务相互分离制度，以达到相互牵制、相互监督的作用，确保资金使用的安全与规范。本项目严格按照康宁医院资金管理制度和采购流程执行，项目的资金管理规范合理。

(2)在资金使用方面，本项目经费总额为139.5万元，实际使用经费139万，执行率为99.64%。主要用于项目社工薪酬福利（不得低于市、区相关文件规定的标准），项目活动开展、辅助人员的薪酬福利、员工培训和日常行政开支等。所有支出都严格按照财务制度执行，核算范围合理。

(四)项目绩效目标及实现情况

1.项目绩效目标

(1)患者管理

协调联络患者住院，完成严重精神障碍患者新发报病登记、信息审核、出院信息下转，高风险患者动态监控，出院服务告知等。

(2)开展康复训练及团体活动

为住院患者提供人际交往、社会适应、生活与职业能力康复等训练。组织患者和家属座谈会，鼓励与会者交流康复经验。

(3)心理辅导服务

充分发挥专业优势，为精神疾病患者及家属提供心理咨询服务，疏导情绪压力、缓解家庭关系、提供心理支援等。

(4)就诊联络与康复转介服务

为就诊患者提供服务，帮助就诊患者了解就医流程，引导患者到达就诊区域，营造良好的医院就医环境。加强与相关康复机构联系，逐步建立需求转介机制，及时为有需要的患者提供服务转介，满足康复、就业和教育等方面需求。

（5）宣传教育与家属培训

开展文体康乐、知识教育、兴趣培养、社区康复等活动。做好患者家属培训工作，合理安排培训内容，提升家属在照顾技巧等方面能力，逐步建立家属互助平台。

（6）权益保障

做好严重精神障碍患者来访工作，充分维护患者合法权益。

（7）医患关系处理

规范医疗投诉接待和处理流程，处理医患纠纷。开展全方位病人满意度调查，收集、反馈社会对医院建设和医疗服务的意见和建议。

2. 绩效目标实现情况

序号	所在科室	主要工作内容	平均每月服务情况
1	公共卫生科	患者社区转诊信息反馈	50 人次/月
2		协助处理患者投诉事件	15 起/月
3		协助管理精防信息系统	按实际工作执行
4		对接社区转诊咨询工作	按实际工作执行
5		信息审核（双向转诊）	50 人次/月

序号	所在科室	主要工作内容	平均每月服务情况
6	危机干预部	接听热线电话	450 人次/月/社工
7	急诊科	协助收治三无流浪患者	150 人次/月
8		协助收治高风险患者	175 人次/月
9		协助收治走绿色通道的贫困高风险患者	45 人次/月
10	病人关系科	协助处理病人投诉事宜	20 人次/月
11	药物依赖科	协调参与科研被试检查	6 人/月
12		协助运营“药物依赖科”科室微信公众号	3 篇/月
13	急性干预女二病区	协助科室科研项目——为患者做认知测验	按实际工作执行
14		病区患者心理支持	按实际工作执行
15		完成患者出院后随访电话及随访总结	按实际工作执行
16		病区患者绿色通道协调	按实际工作执行
17		协助接待家属探视	按实际工作执行
18		患者情绪疏导	按实际工作执行
19	急性干预男病区	开展病区团体活动（含社工服务活动）	共 12 场
20	病区	病区患者心理支持	按实际工作执行
21		完成患者出院后随访电话及随访	按实际工作执行

序号	所在科室	主要工作内容	平均每月服务情况
		总结	
22		病区患者绿色通道协调	按实际工作执行
23		协助接待家属探视	按实际工作执行
24		患者情绪疏导	按实际工作执行
25		三无患者寻人登记，接待寻人家属	按实际工作执行
26	医务科	办理强制患者出入院手续	按实际工作执行
27		联系各区联系人解决患者住院费用和出院问题	按实际工作执行
28		各区高风险统计	按实际工作执行
29		汇总分析各病区护理满意度调查	1次/月
30	护理部	汇总分析各病区质控报表以及月报表	1次/月
31		汇总报告不良护理事件	1次/月
32	质控中心	参与质控中心孤独症诊疗质量评估相关工作	1次/月
33		协助住院适宜性以及知情同意制度督查工作	1次/月
34	各个科室	协助科室会务培训工作	科室具体安排

二、项目绩效评价结论和分析

（一）项目绩效评价结论

2018年，项目绩效目标完成情况良好。通过实施“2018年深圳市精神卫生中心新增精神卫生社会工作者”项目，精神卫生社工充分发挥了的专业优势，整合了康宁医院及社会资源，协调联络严重精神障碍患者的住院治疗 and 出院评估下转，完成了严重精神障碍患者新发病例登记、信息审核、高风险患者动态监控、患者出院服务告知，开展了康复训练及团体活动，对患者及家属的心理辅导服务，就诊联络与康复转介服务，家属健康教育宣传，协助参与了权益保障，医患关系处理等多项工作，绩效目标完成良好。同时，精神卫生社工的服务获得了患者及家属的广泛好评，取得了较好的社会效益。

（二）项目绩效分析

“2018年深圳市精神卫生中心新增精神卫生社会工作者”项目立项目的明确，符合深圳市精神卫生工作发展要求及2017年深圳市精神卫生工作联席会议的要求。项目立项依据充分，确定的程序合规。项目目标内容完整、具体。

项目管理部门深圳市精神卫生中心、深圳市康宁医院康宁医院与项目服务方深圳市鹏星社会工作服务社分工合理、权责明晰，制定了相应的管理制度和实施措施，通过各负其责、协调运转，使精神卫生社工较好地履行了工作职责。

通过实施“2018年深圳市精神卫生中心新增精神卫生

社会工作者”项目，深圳市精神卫生中心完善了精神卫生服务网络，加强了与社区精神卫生工作者的联动，加强了严重精神障碍患者服务管理工作，为降低失访患者及家庭照护无力患者肇事肇祸率提供了有力支持，提升了我市社区精神卫生服务水平。

三、取得的成效

（一）项目主要成效

1. 探索评估转介

对常住深圳，且在康宁医院临床试点病区住院的高风险、弱监护或无监护等重点严重精神障碍患者，病区社工在责任护士的指导下对其进行介入和评估，开展健康宣教，并在出院前根据患者的需求及实际情况，将患者信息转介至区级精防机构。

2. 协调绿色通道

社工负责协调绿色通道的贫困高风险患者的费用报销和出院转介相关事宜，与精神卫生防治机构、综合医疗机构、公安派出所和相关部门对接，做好患者交接与协调联络。

3. 开展病区服务

社工进入病区后，熟悉并掌握病区的管理规范，配合病区开展相关工作。在病区医生与护士的指导下，开展心理支持、康娱活动、工作坊等多种类型的社工专业服务。

4. 收治重点患者

门急诊社工负责高风险患者、三无患者等重点患者收治

过程中的导诊指引、环境安置、安全防护、资料收集、患者交接等相关工作。

5. 协助系统管理

社工在公共卫生科的指导下，负责精防系统管理和维护，精防系统的需求整理，协助各区精神卫生中心质控和督导等工作，对各区患者进行抽查随访，跟进患者信息的流转情况。

6. 心理危机干预

社工通过科室培训掌握心理危机干预知识，在工作中运用知识和技巧，并结合社会工作专业知识，为来电者提供心理支持和辅导，每名社工每月平均接听电话 450 个以上。

7. 参与科研项目

社工协助科室的科研项目，联系戒毒所、监狱等相关单位，招募研究被试人员，并收集、整理相关研究数据，为科研项目提供支持。

8. 辅助行政会务

在科室领导的安排和指导下，社工了解和学习了各自科室的工作内容，并完成科室交代的行政工作。同时，积极协助重大会议和培训的会务协调工作。如“国家精神卫生综合管理试点工作”督导检查，“首届粤港澳大湾区精神科医师联盟大会”，“2018 年深圳市严重精神障碍主动式社区治疗（ACT）培训”、“2018 年深圳市精神卫生社会工作者岗前培训”等。

（二）项目工作亮点

1. 患者出院转介探新路

在公共卫生科的指导下，社工参与撰写《深圳市康宁医院住院严重精神障碍患者评估转介服务工作试点实施方案》，并与区级精卫中心建立联系，为患者搭建从医院治疗到社区康复之间的“桥梁”，并推动建立医院社区一体化沟通平台，更好地促进患者的综合管理和服务工作。

2. 社工临床服务显成效

专职社工在临床病区为患者提供心理支持、家属健康教育、患者出院后随访等服务。同时结合病区患者需求，开展“迎元宵 共欢乐”、“声音同路人”等服务活动共5场，累计服务300余人次，丰富了病区患者的生活，促进病区患者更好地康复。

3. 社工队伍发展入佳境

随着康宁科室业务的逐步熟悉、掌握，精卫社工专业实践也不断累积，团队成员先后获得机构及行业肯定。其中社工龚丽会2018年获深圳市社工学院社会治理种子讲师计划“优秀讲师”称号，深圳市鹏星社会工作服务社“优秀项目负责人”称号，2019年初获深圳市社会工作者协会“社工之星”称号。社工廖淑贞获2018年深圳市鹏星社会工作服务社“优秀社工新人”称号。

4. 社区精防沟通创新篇

通过转诊工作，与社区精防工作人员建立较好联系，为

患者信息流转工作畅通渠道，同时也为康宁医院内与社区社工的联动服务打开了工作局面，奠定了工作基础。

四、存在的问题

通过项目绩效评价发现，项目实施中主要存在以下问题：

（一）精神卫生社工专业性有待加强

岗位要求和人员配置的匹配度较低。按照合同要求社工机构所提供的社工应取得助理社工师或者社工师资格考试证书，以社工专业及相关专业（临床医学、心理学）优先选派。目前鹏星选派的15名在岗人员只有8人是社会工作毕业，持证社工不到30%，因此专业能力有待加强。

（二）精神卫生社工团队成员流动性大

目前在院社工工资低，机构扣除管理费后实际到手工资每月不到5000元。另外在医院工作压力大，有一定职业风险性，社会工作价值感和成就感低，因此社工流动性大，队伍稳定性不乐观。截至今年4月25日，鹏星一共有5名社工离职，离职率33%，社工（平均）到岗时间超过一个月。

五、相关建议和整改措施

针对绩效目标完成情况和存在的问题，为进一步提高财政专项资金的使用效益，提升精神卫生社工的服务水平，对项目提出以下建议：

（一）提高准入门槛，明确岗位职责

严格按照精神卫生社工的选派标准进行选拔，明确岗位安排和工作职责，在科室的指导下开展相应的工作，充分发

挥自身的专业优势，提高工作效率，更好地为服务对象提供服务。

（二）加强团队建设

加强对精神卫生社工的专业督导和培训，进一步鼓励社工加强学习和培训，不断提升社工个人专业知识和业务水平。同时，为社工提供情绪支持，开展社工团队建设活动，增强社工集体荣誉感和对医院的归属感。

（三）建立绩效考核制度

建立精神卫生社工绩效考核制度，通过考核结果对表现优秀的社工给予适当的鼓励，激发社工的工作积极性，提升社工的价值感和成就感。

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：香港玛丽医院张文智院士脊柱性疾病治疗团队

主管部门（公章）：深圳市公立医院管理中心

项目实施单位：香港大学深圳医院

项目负责人：黄德民

填报人：王欣

一、项目概况

(一) 项目背景、立项依据

2017年4月25日，市卫生计生委公布2017年度第一批深圳市高层次医学团队立项名单，香港大学深圳医院引进的香港玛丽医院张文智院士脊柱性疾病治疗团队正式立项，项目实施周期为5年、立项类别为A、专项资助总额1500万元。希望双方在脊柱侧弯、脊柱退变及脊柱脊髓神经电生理医学方面开展医教研全方位的合作，使香港大学深圳医院脊柱外科在临床服务，教学培训及科学研究等达到国内一流水平。

香港玛丽医院是香港岛最大的，集医教研为一体的综合性教学医院。香港玛丽医院骨科创建于1961年，享有国际声誉，尤其是脊柱外科团队在香港排名第一。享誉全球的“香港手术”就是指该团队在治疗脊柱结核方面的手术，另外该团队在全港首先开展脊柱侧弯的校园普查活动，在世界上首次提出 Fulcrum Bending X 线透视的方法用于脊柱侧弯的治疗。团队带头人张文智教授是英国皇家外科学院院士，世界脊柱侧弯研究学会主席，目前承担或者已经完成的研究课题共计有60余项。相关的研究成果在包括《柳叶刀》(The lancet)为代表的国际SCI杂志上发表文章240余篇。编写包括国际著名的《腰椎外科学》(The Lumbar Spine)在内的国际专著13部。获得国际和地区专利60余个。另外，中国科学院院士梁智仁担任团队的科研带头人，共

同带领团队全面发展。团队中还有美国斯坦福大学骨科主任 Senena Hu 教授，中山大学附属第一医院脊柱外科副主任郑召民教授以及香港玛丽医院团队杜启峻、麦建章、关日康、钟培言等核心成员，是名副其实的世界级脊柱外科疾病治疗的卓越团队。

(二) 项目管理的组织架构和职责分工

本项目团队由 1 名带头人和 1 名共同带头人以及 10 名核心成员组成，其基本情况及职责分工如下表所示：

序号	类别	姓名	输出单位	承担的主要工作
1	带头人	张文智	玛丽医院	项目统筹 主刀高难度手术 主持科研项目开展 主持开展技术培训 统筹国内外合作关系 争取社会资助和捐赠
2	共同带头人	梁智仁	退休	技术指导 科研学术顾问 学术交流 教学培训
3	核心成员	郑召民	中山大学附属第一医院	科研合作 学术交流 教学培训 国内关系网
4		Senera Hu	美国斯坦福大学医学院	技术指导 科研学术顾问 学术交流 教学培训 国际关系网
5		杜启峻	玛丽医院	医疗服务和科研

序号	类别	姓名	输出单位	承担的主要工作
6		关日康	玛丽医院	医疗服务和科研
7		钟培言	玛丽医院	医疗服务和科研
8		胡勇	玛丽医院	医疗服务和科研
9		朱锋	玛丽医院	医疗服务和科研
10		杨伟国	玛丽医院	科研
11		杨晓光	玛丽医院	医疗服务和科研
12		吕维加	玛丽医院	科研

（三）项目资金管理情况

1. 项目资金预算和分配情况

本项目的资金主管部门为院财务部，同时也是监管部门之一，使用部门为依托科室（骨科）。资金主要用于购置设备、外出学习差旅、员工境外培训、人员薪资、专家劳务费、会议费等，购置设备均走院采购部招标采购流程，大于100万的设备拟先开产品介绍会，在对产品有更全面的认识后拟上网公开招标。2018年预算于2017年下半年拟初稿，2018年初和年中根据依托科室和团队发展的实际需要进行调整。2018年经费使用率为99.92%，绩效目标完成情况良好。

2. 项目资金管理和使用情况

(1) 在资金管理上, 现有以下制度: 《香港大学深圳医院财务支出管理制度》、《香港大学深圳医院引进“三名工程”高层次医学团队管理办法》。每一笔资金的使用都需提前拟预算, 走“科室内审批—院三名办审批—财务部审批”; 资金使用后, 报销流程亦是如此, 不少于四审。如采购设备、耗材、书籍等, 均走院采购部, 严格按照院采购流程执行, 公开招标或是选择院内已招标的供应商进行采购。因此, 本项目的资金管理规范, 合理。

(2) 在资金使用方面, 2018 年, 本项目经费总额为 310.94 万元, 实际使用经费 310.68 万元, 执行率 99.92%。其中各项支出占项目经费总额情况如下: 专用设备 45.30%、劳务费 17.92%、会议费 17.59%、工薪资金 12.69%、专家差旅及住宿 2.98%、培训费 2.54%、测试化验加工费 0.69%、出版文献及办公用品 0.29%。本项目中设备费、会议费、工薪资金的执行情况与前期预算基本一致, 其余项均根据当年实际情况作出相应调整, 所有支出都严格按照财务制度执行, 核算规范合理。

(四) 项目绩效目标及实现情况

1. 2018 年度项目绩效目标和实现情况

本项目实施周期为 5 年, 2018 年度绩效目标基本实现, 具体目标内容及完成情况如下表:

序号	2018 年度项目绩效目标内容	2018 年度项目绩效目标实现情况
1	扩大脊柱侧弯校园普查的范围	与市教育局指定校园筛查医院深圳市第二人民医院合作, 我团队提供脊柱侧弯三维扫描仪 SpineScan 作为校园筛查工具以及必要的技术支持, 协同开展脊柱侧弯校园普查。
2	整体门诊量平均每月 1500 人次	1 月-12 月门诊量平均每月 1522 人次
3	完成脊柱侧弯或脊柱畸形手术 30 例, 完成大型脊柱退变手术 150 例	完成脊柱侧弯或脊柱畸形手术 20 余例, 完成大型脊柱退变手术 100 余例
4	举办国际学术会议 1 次, 地区学术会议或者培训班 2 到 3 次;	举办公学会议 5 场: (1) 2018 年 4 月 6-8 日举办国际脊柱遗传学发育与疾病联合会; (2) 2018 年 10 月 15-19 日 举办德国 Schroth 3D 脊柱侧弯治疗国际 ISST 注册课程; (3) 2018 年 11 月 2-4 日举办脊柱畸形峰会; (4) 2018 年 12 月 6 日举办先天性骨发育异常诊疗新进展; (5) 2018 年 12 月 15 日举办智能高峰论坛暨科技部智能机器人
5	合作申请研究项目 1 到 2 项	申请广东省或者深圳市课题 3 项; 合作申请研究项目 4 项; 发表相关 SCI 文章 8 篇、核心期刊 2 篇
6	举办脊柱侧弯病友会 1 次	2018 年 7 月 14 日举办脊柱侧弯病友会

此外, 2018 年度本项目还实现如下产出:

(1) 成功培养内地顾问医生 1 名 (刘照华), 副顾问医生 1

名（娄楠），成功培养后备骨干人才 1 名（李翔）；

（2）成功培养专职科研专业人才 2 名（吴隽、刘飞宏）

（3）培养能在港方专家指导下完成术中脊髓诱发电位监测的专业人员 2 名（吴隽、李晓）；

（4）黄德民成功申请 2018 年度广东省科技创新战略专项资金（基础与应用基础研究方向）；黄德民、朱锋入选第二届“广东省杰出青年医学人才”；

（5）申请三项新技术新项目，分别为脊柱椎间孔镜技术、脊柱术中神经电生理监护、椎体栓系技术；

（6）依托科室李翔医生在 2018 年 4 月至 6 月到玛丽医院完成研修培训；依托科室王泽锦医生、刘德福医生、周亚鹏医生到玛丽医院完成为期 1 个月的专科培训；

2. 项目周期总体目标

香港大学深圳医院骨科通过引进该团队开展 5 年的合作，重点打造脊柱侧弯卓越中心，预期成为脊柱侧弯及其他脊柱畸形性疾病患者治疗的首选地，同时努力打造脊柱畸形诊疗培训基地，建设国际化的研究合作平台。

临床服务方面：（1）在合作的 5 年后，目标达到门诊量平均每月 2000 人次，每年完成大型脊柱手术（4 级手术）至少 300 例，其中由张文智教授主刀 50 台超大型手术，其他成员完成 250 台大型手术。（2）另外，与社会基金合作建立，为重度、极重

度脊柱疾病且经济困难的患者提供经济支持。

教学培训方面：（1）在合作的5年期间，与国内多个脊柱矫形中心建设互联性培训中心。每年合作举办国际会议1次，脊柱侧弯培训班每年2次。（2）在合作的5年期间，每年派遣内地医生赴香港玛丽医院或其他世界著名脊柱中心受训1到2人/次。（3）在合作的5年后，成功培养内地顾问医生1到2名，副顾问2到4名，成功培养后备骨干人才1到2名。

科研方面：（1）5年后，依托科室每年申报国际级或省级科研项目1-2项，发表2-3篇国际SCI文章，4-5篇国内核心期刊文章。（2）成功培养专职科研专业人才1-2名，成功培养国内医生成为硕士或者博士导致1-2名。

二、项目绩效评价结论和分析

（一）项目绩效评价结论

本项目规划科学，长短期目标明确，资金到位及时，资金使用规范合理，绩效指标完成情况良好。

（二）项目绩效分析

我团队在项目开展前已拟好“香港玛丽医院张文智院士脊柱性病变治疗团队任务书”，内容已包含人员配置及主要工作职责、周期目标、年度目标、具体目标等。根据年度目标拟定年度预算，合理分配资金。

2018年资金于4月到位，资金到位率100%。资金到位及时

使得团队工作顺利开展，我院三名办建立并落实团队管理配套制度，既监督本项目工作开展是否合理科学，又为本项目的实施开展提出合理化建议、提供帮助。在项目运行和资金管理方面已经有以下制度：《香港大学深圳医院财务支出管理制度》、《香港大学深圳医院引进“三名工程”高层次医学团队管理办法》。

本项目绩效目标完成情况良好，按着“合理编制绩效目标--根据目标拟预算--加强项目运行管理--开展绩效动态监控”的顺序，合理分配资金，监控工作进展，及时收集汇总月度和季度目标完成情况，如发现与目标有偏差时，及时纠正，重点跟踪，全年性目标基本按时效完成，保证了年度目标的完成及产出。

本项目通过举办多种活动，产生了良好的社会效益，

1. 每年7月举办一次以讲座形式为主的大型脊柱侧弯病友会，2018年已是此活动举办的第4届，约有100个家庭参加，一定程度上提高了公众对脊柱侧弯的防治意识；

2. 透过市健促中心科普专家平台及社区公益讲座和《健康有道》电台等多种渠道，推进脊柱性病变的科普工作；

3. 与北京瓷娃娃关爱中心联合举行大型义诊活动，为来自全国各地100多名瓷娃娃提供以骨科为主的多学科综合性义诊。

4. 与崇上慈善基金会共建小水滴爱心课堂，每周三、六开课，为在骨科留院时间长的病童及其父母开展各种情绪辅导、心里咨询、床前陪伴、健康讲座、绘本朗读、艺术课堂、医患心连心沟

通会等活动。

5. 与深港两地慈善组织联系紧密，获救助个案，其中重度复杂大型手术 2 例。

三、取得的成效

临床服务方面：因三名工程项目的开展，患者可以通过我院国际医疗中心（IMC）预约国际顶级教授看诊，让有需求的深圳市民看病更方便。同时团队成员定期到骨科病房查房，给予医生指导，优化治疗方案，让患者感受到团队的力量和专业，使其对治疗充满信心，在一定程度上吸引了不少患者前来就诊，使其门诊量和手术量每年都呈上升趋势。

教学培训方面：每周固定时间与玛丽医院进行脊柱远程教学培训指导会议（时间一般为周五中午）；科室各亚专科每周组织 1-2 次小讲课；每年至少 2 次的京港深三地骨科医院（北京协和医院、香港玛丽医院、港大深圳医院）远程教学查房，按计划进行每两月一次的远程教学查房。同时也举办了以“SRS-CAOS 脊柱畸形最新理论与观点教程”为代表的国际级会议及培训班，将国际国内顶尖的脊柱畸形治疗专家邀请到深圳，为本地乃至内地的医生进行培训，让更多市民大病不出深圳。

本项目取得的成果离不开团队每个人的努力，将专家“引进来”，让医生“走出去”，通过进一步的加强和深化，将在经验分享、病例研讨、人才培养及教学科研等多领域进行技术指导，

带动深圳市脊柱外科医疗服务和科学研究的进展。

四、存在的问题

资金的使用合理规范，严格按照《香港大学深圳医院财务支出管理制度》、《香港大学深圳医院引进“三名工程”高层次医学团队管理办法》执行。2018年，我科室脊柱侧弯或脊柱畸形手术和大型脊柱退手术未达到目标值，还需通过优化诊疗过程等措施来提高门诊量，以促使手术量的提高。此外，依托科室人员长期外出学习时间不足、科研产出还有提升的空间，今后可在外出学习和科研方面提高相应的预算，鼓励依托科室人员外出学习、加强科研产出。本项目通过举办多种活动，产生了良好的社会效益，达到预期效果，许多活动反响热烈，可计划持续举办。

五、相关建议和整改措施

（一）门诊量的提升是手术量提升的大前提，应通过优化门诊预约，挂号，付费等流程来提高门诊患者的就诊体验。目前我们医院已经逐步开通网页，微信，支付宝等途径供患者预约和挂号。就诊完毕可通过微信或者支付宝来完成支付流程，避免了排队缴费等流程。同时，患者可以通过微信公众号查阅检验和检查的报告。在临床诊疗上，通过推广临床路径、减少患者住院天数等整改措施来使手术更规范化。因此，我们相信，通过上述的整改，我们的门诊患者数量将会提高，而相应手术量也会进一步提高。另外，可以通过三名工程团队的带动，逐渐提高依托科室

团队的诊疗水平，提高手术技术和整体服务质量。

（二）积极鼓励依托科室人员外出学习。

由于我们医院在外出学习方面相应的政策，我们医院员工外出学习时间不超过3个月。因此，我们积极鼓励依托科室人员可以短期多次外出学习来弥补这个不足。

（三）加强对科研产出的监控，重点跟踪，鼓励依托科室人员加强科研产出。

在科研上，本年度我们开始设置科研激励机制，将员工的科研产出与年度绩效挂钩，与此同时三名工程团队新引进核心成员——香港大学矫形及创伤外科学系、伍振民基金教授（骨科生物工程）、研究部主任吕维加，鼓励员工利用“三名工程”这一平台，积极参与科研项目，开展科研活动，提高科研产出。

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：高等医学院附属医院建设专项补助

主管部门（公章）：深圳市公立医院管理中心

项目实施单位：深圳市中医院

项目负责人：李惠林

填报人：范小洪

一、项目概况

（一）项目背景、立项依据

根据《深圳市人民政府关于深化医药卫生体制改革建设卫生体制改革建设卫生强市的实施意见》（深府〔2016〕14号）的相关精神，对与国家“211工程”高等院校或全国重点高等医学院校合作共建临床医学院，且每年承担不少于100名医学学生教学任务的，每年给予800万元的专项补助。我院作为广州中医药大学临床医学院，每年共招收研究生、本科生100多名。2018年收到市财政拨付的800万元的高等院校临床教学专项补助。

（二）项目管理的组织架构和职责分工

1. 项目管理部门为科教科，指派专人负责具体事务。制定相关管理规定和控制措施保证项目质量可控性。

2. 临床教学科室设置教学主任、教学秘书，具体管理日常的培训工作，进行入科教育、出科考核、出勤考核，以保障培训质量。

（三）项目资金管理情况

1. 项目资金预算和分配情况

本项目资金预算和分配情况如下表：

序号	预算分配	测算依据
1	学生补助：404万元	每生每月补助2300元，即 $2300 \text{元} \times 12 \text{月} \times 146 \text{人}$
2	老师绩效：258万元	1. 博士生导师绩效（115万）：每人每月1200元，即 $1200 \times 12 \text{月} \times 8 \text{人}$ 2. 硕士生导师绩效（137万）：每人每月800元，即 $800 \times 12 \text{月} \times 143 \text{人}$

序号	预算分配	测算依据
		3. 教学秘书绩效(6万): 每人每月 100 元, 即 100 元 × 12 个月 × 50 人
3	师资培训: 7 万	培训师资 20 人, 平均每人培训费 3500 元, 即 3500 元 × 20 人
4	教学管理: 51 万元	1. 教学耗材、资料、用品购置、印刷费: 19 万 2. 学生文体活动费、奖励费: 10 万 3. 教学活动交通费: 6 万 4. 教学督导费用: 7 万 5. 研究生招生费用: 3 万 6. 教学会议: 6 万
5	学生宿舍租金、水电费及管理费: 80 万元	500 元/人/月 × 12 月 × 133 人

2. 项目资金管理和使用情况

(1) 项目资金主管部门为我院财务科。根据财务专项资金使用管理规定, 对项目资金进行严格管理, 建立专项财务制度, 按照规定的用途使用资金, 建立专项财务辅助账进行核算, 做到专款专用。

(2) 项目过程管理有专人负责、有预算、专项资金的收支明细账等。

(3) 2018 年项目资金按预算完成使用进度: 第一季度支出 155 万元, 第二季度支出 260 万元, 第三季度支出 300 万元, 第四季度支出 85 万元, 预算执行率 100%。

(四) 项目绩效目标及实现情况

1. 改善学生待遇, 让学生安息学习。深圳生活成本较高, 给予研究生本科生相应的补助, 已按预算计划发放学生补助,

缓解了学生的经济压力，学生可以心无旁骛地进行学习。

2. 发放带教老师、教学秘书绩效等费用，进一步提高带教老师带教意识，提高了教学积极性。

3. 积极开展带教老师的培训工作，师资业务水平整体提高。分次分批组织科教秘书、骨干带教教师参加各级各类师资培训班，进一步优化师资队伍培养，打造了一支医疗技术精通、擅长教学的复合型人才队伍。

4. 教学管理及设施得于提供和完善。加强教学管理，添置教学设施和教学办公用品。完善考评体系和奖励机制，每年评选优秀学生给予相应的奖励。

5. 改善了学生的学习生活环境。不断改善学生住宿条件，使学生有一个良好的学习生活环境。

二、项目绩效评价结论和分析

（一）项目绩效评价结论

绩效目标完成情况良好，较好地推动了学生培养、师资队伍建设和教学设施建设等高等院校项目各项工作的开展。

（二）项目绩效分析

1. 项目目标分析。我院作为广州中医药大学临床医学院，根据广州中医药大学依托我院办学要求和计划，制定了相关的管理规定和实施方案，项目过程管理规范，资金分配项目全面，资金分配合理，资金使用合理。

2. 项目管理分析。根据《深圳市人民政府关于深化医疗卫生体制改革建设卫生强市的实施意见》（深府【2016】14号）的规定，对高等医学院校合作共建临床医学院，每面给予800

万元的专项补助。资金率到位率 100%，并及时到位。我院对专项资金进行严格管理，有专人负责具体账务。制定了相关管理规定和控制措施保证项目质量可控性。项目过程管理规范，有预算、有实施方案、有资金的收支明细账，确保做到专款专用。无虚列项目支出、截留、挪用、超标准支出等情况。

3. 项目绩效分析。根据高等医学院附属医院建设项目的要求，本项目的产出数量、质量、时效等都达到绩效目标。通过高等院校项目各项工作的建设，在科研教学、人才培养、学科建设等方面得到不断地提升，实现医、教、研全面协调发展，为市民提供更高质量的医疗服务。

三、取得的成效

（一）打造了一支医疗技术精通、擅长教学的复合型人才队伍。带教老师由 2016 年 4 月前的 85 人，增加至 285 人，涨幅为 235%。有 18 位博士生导师、56 位硕士生导师。有 36 个临床教研室，已形成博士、硕士、本科多层次的教学体系。同时，我院指导老师不断积累教学经验和改善教学方式方法，共发表了教学论文 14 篇，为教学改革奠定了基础，促进了我院教学和管理水平的提高。

（二）教学质量得到显著提升。2018 年，共有 52 位研究生通过 33 个月的培养均通过取得了研究生学历证、学位证，明显高于其他二级学院；60 位本科生顺利毕业取得本科学历。

（三）教学设施和住宿环境得到不断的改善，使学生有一个良好的学习生活环境。

（四）完善了教学管理制度，使教学管理更加制度化、常

态化、规范化。打造了一支医疗技术精通、擅长教学的复合型人才队伍。教学设施和住宿环境得到不断的改善，使学生有一个良好的学习生活环境。

四、存在的问题

（一）在临床模拟教学方面，模拟教学老师须有资质证书方能有资质的进行临床带教，我院需要继续批量安排临床医师外出学习培训有一定难度。

（二）临床技能综合培训中心在建设完善之中，经费、人员、设备不能满足教学所需。

五、相关建议和整改措施

高等院校医学教育是一项长期系统工程，希望得到各级政府、主管部门更多的政策扶持和经费支持，以保障教学设备、设施具备各专业培训需要。我们将合理安排好临床医生开展临床工作和师资培训工作，分批次进行模拟师资培训，加强师资队伍建设和进一步提高医学生的培养质量。

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：高等医学院校附属医院建设专项补助

主管部门（公章）：深圳市公立医院管理中心

项目实施单位：北京大学深圳医院

项目负责人：高玉霞

填报人：陈秀

一、项目概况

（一）项目背景、立项依据

为加快高等医学院附属医院建设,进一步推进教学科研任务,市财委给予拨付高等医学院校附属医院建设专项补助,指标金额为800万/年,使用时间为2018年1月1日-2019年12月31日。

（二）项目管理的组织架构和职责分工

项目主管部门: 教学培训部, 负责统筹安排经费的项目、预算金额及制定报表; 具体实施部门为财务科, 根据报表核实下发。

（三）项目资金管理情况

1. 项目资金预算和分配情况

(1) 用于研究生生活补助发放, 金额约为500万, 占62.5%

(2) 用于研究生导师津贴发放, 金额约为100万, 占12.5%

(3) 本科生带教、实习管理、考核等费用发放, 金额为40万, 占5%

(4) 继教项目奖励发放, 金额约为50万, 占6.25%

(5) 师资培养金额为90万, 占11.25%

(6) 教学设备、教学书籍、技能中心管理等发放, 金额为20万, 占2.5%

2. 项目资金管理和使用情况

根据目标和预算、和项目的开展时间, 第一季度已完成总

指标的 20%，到第二季度已完成总指标的 60%，到第三季度完成总指标的 80%，到 12 月 20 日完成总指标的 100%。

按月、按季度、按标准核实发放。

（四）项目绩效目标及实现情况

主要用于近 500 名研究生和实习生的生活补助、社会实践和技能培训等费用发放；完成 2 次教学研讨会，4 次教学相关委员会会议，50 名左右教师的国内外培训；完成 200 余名研究生导师的补贴；完成 2 间多媒体教室配置更新等

二、项目绩效评价结论和分析

（一）项目绩效评价结论

- 1、改善学生待遇，提高教学设施设备条件。
- 2、提高临床技能水平，增加社会实践能力。
- 3、提高教师的教学能力、多方位补充教学知识。

（二）项目绩效分析

通过对临床技能的培训，增加理论与实践的结合能力；对教学活动经费的投入，加大了不同种类教学课程的开发和开展，多元化的教学形式更有利于学生掌握临床知识；对学生补贴，提高了学生的待遇；对教师的补贴和培养，加大了教师带教的积极性和主管能动性，从而投入新的教学活力；教学模型的维护和设备的配置，改善教学环境，不同的学习方法，使得教学达到事半功倍的效果；网络信息化的投入，大大节省了人力资源，更有利于资料的归档和整理。

三、取得的成效

学员对培训基地的培训情况、师资能力、生活绩效补助等的满意度较预期提高，达到 90%，师资水平提高，学员的综合能力大幅提高。

四、存在的问题

暂无

五、相关建议和整改措施

暂无

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：城市癌症早诊早治项目

主管部门（公章）：深圳市公立医院管理中心

项目实施单位：中国医学科学院肿瘤医院深圳医院

项目负责人：王绿化

填报人：梁赫

一、项目概况

(一) 项目背景、立项依据

随着我国城市化、工业化、老龄化进程的加快，恶性肿瘤已成为危害我国居民生命和健康的最重要慢性病之一。全国第三次全死因调查结果显示，恶性肿瘤是我国居民第二位死亡原因，死亡率为 135.88/10 万，与排在第一位的脑血管疾病死亡率（136.64/10 万）基本持平；但在城市，恶性肿瘤则排在全死因的第一位，死亡率为 150.18/10 万，远远高于排在第二位的脑血管疾病（132.35/10 万）。在过去 30-40 年中，恶性肿瘤死亡率在城市人群中的增长速度远远高于农村，尤其是男性人群。据世界卫生组织国际癌症研究署（WHO/IARC）Globocan2012 预测，中国恶性肿瘤的发病数和死亡数在未来的 20-30 年内会持续增长，尤其是城市人群。因此，开展中国城市癌症早诊早治项目势在必行。

自 20 世纪 80 年代世界卫生组织明确提出癌症的早发现、早诊断、早治疗策略以来，癌症的筛查和早诊早治已被公认为癌症防控最有效的途径。基于不同癌症的流行病学现状和自身的经济状况，众多国家都积极开展癌症防控的卫生经济学研究，以试图寻找符合自身国情的、高效经济的癌症筛查和早诊早治之路。鉴于中国日益增高的城市肿瘤负担，急需开展以高危人群为重点的恶性肿瘤早诊早治项目及卫生经济学研究，以建立适合于中国城市基本情况的、高效经济的肿瘤筛查和早诊早治体系。

根据我国 2012 年肿瘤登记年报，肺癌、结直肠癌、上消化道癌、乳腺癌和肝癌是我国城市老百姓高发的前五位癌症，占有所有新发癌症病例的 60%以上。在过去十年间，尤其是 2005 年以后，中国政府在农村癌症高发区等地区开展了多种癌症的早诊早治工作，包括上述五种癌症，取得了丰富的实践经验，为进一步在全国各大城市开展癌症早诊早治工作打下了坚实基础。同时，随着医改的进一步深化，城市癌症早诊早治工作也急需纳入政府规划，为建立全国性的癌症防控体系奠定基石。

2012 年，在国家卫计委和财政部的大力支持下，城市癌症早诊早治项目正式纳入国家重大公共卫生专项，在全国开展针对城市高发的五大类癌症（肺癌、结直肠癌、上消化道癌、乳腺癌和肝癌）开展危险因素调查和高危人群评估、癌症筛查和卫生经济学评估工作。深圳在《中国癌症防治三年行动计划（2015-2017 年）》的基础上制定了《深圳市癌症防治五年行动计划（2016-2020 年）》，指导全市各级机构开展癌症的预防与控制工作。2016 年城市癌症早诊早治项目落户深圳，在市卫计委指导下，市慢性病防治中心和中国医学科学院肿瘤医院深圳医院共同组织，逐步形成了全市“社康中心+公卫机构+临床筛查医院”的癌症高危人群评估和临床筛查网络，重启城市癌症早诊早治项目。

（二）项目管理的组织架构和职责分工

1. 行政管理

由深圳市卫生计生委负责项目总体安排、部署和组织协调，成立领导小组和专家组，具体负责项目技术指导，制定项目实施方案，并适时组织检查、督导项目工作进度、工作质量及经费使用情况。项目区卫生计生行政部门负责落实本辖区癌症筛查工作，成立区项目工作组，制定本区实施方案，选定当地具体承担单位开展问卷调查、临床筛查、卫生经济学评价和随访工作，定期组织项目检查、督导和评估。

2. 技术管理

国家癌症中心是城市癌症早诊早治项目的国家级技术指导机构，具体负责项目的技术管理，组织专家制定技术方案、工作手册以及宣传手册，提供技术指导，配合卫生行政部门开展项目检查评估，监督项目执行进度。深圳市慢性病防治中心指导全市开展人群危险因素流行病学调查和高危人群评估，并根据项目区实际情况和计划选定本年度筛查范围。中国医学科学院肿瘤医院深圳医院负责全市癌症临床筛查技术指导，制定临床筛查医院遴选标准、培训临床专业技术人员和质量控制工作。

（三）项目资金管理情况

1. 项目资金预算和分配情况

2018年工作任务包括完成2.5万40-74岁户籍或常住人口（在本地居住3年以上）“五癌”危险因素问卷调查和高危人群评估，完成5000人临床筛查。高危人群评估28元/人次；临床筛查（肺癌450元/例，结直肠癌500元/例；上消化道癌

500 元/例；乳腺癌 300 元/例；肝癌 300 元/例）

具体工作分配如下：

深圳市慢病院风险人群评估 15000 例共计 42 万元；2018 深圳市重点癌症早诊早治项目各区工作量及相应的经费：中国医学科学院肿瘤医院深圳医院 960 例共计 38.88 万元；广州中医药大学深圳医院 700 例共计 28.35 万元；深圳市罗湖区人民医院 700 例共计 28.35 万元；深圳市南山区人民医院共计 526 例 21.31 万元；深圳市南山区西丽人民医院共计 174 例 7.04 万元；深圳市龙华区人民医院共计 200 例 8.1 万元；深圳市龙华区中心医院共计 200 例 8.1 万元；深圳市盐田区人民医院共计 280 例 11.34 万元；南方医科大学深圳医院 700 例共计 28.35 万元；中国科学院大学深圳医院（光明）共计 280 例 11.34 万元；坪山区人民医院共计 280 例 11.34 万元。

卫生经济学随访：中国医学科学院肿瘤医院深圳医院承担卫生经济学评价和随访任务共计 68.95 万元。

2. 项目资金管理和使用情况

2018 年，根据《提前下达 2017 年中央补助公共卫生服务项目等 6 项资金》（粤财社〔2016〕312 号）文和《下达 2017 年第二批中央补助公共卫生服务项目资金》（粤财社〔2017〕185 号）文，中央补助慢性病项目经费分配表之城市癌症早诊早治项目经费 313.45 万元，资金已全部到位。截至 2018 年底，已执行经费 313.45 万元，执行率 100%。

（四）项目绩效目标及实现情况

2018年城市癌症早诊早治项目深圳市任务15000人次高危人群调查，5000人次临床检查。截止2018年完成12110人高危人群调查，5143例临床检查，确诊恶性肿瘤8例，各类筛查阳性病例459例，项目的开展取得了良好的社会效益，得到了广大人民群众积极响应和高度认可。

二、项目绩效评价结论和分析

（一）项目绩效评价结论

癌症的筛查和早诊早治已被公认为癌症防控最有效的途径。早在2012年，城市癌症早诊早治项目就正式纳入国家重大公共卫生专项，目前深圳已建立覆盖全市的以医院为基础的肿瘤登记报告系统，以开展癌情监测，相信重点癌症早诊早治工作将会形成具有深圳特色的城市癌症防控模式。2018年完成12110人高危人群调查，5143例临床检查，确诊恶性肿瘤8例，各类筛查阳性病例459例，项目的开展取得了良好的社会效益，得到了广大人民群众积极响应和高度认可

（二）项目绩效分析

1. 从项目决策角度分析

根据深圳市人口分布，深圳市项目工作量（15000人的高危人群评估数，5000人次的临床检查数），各行政区根据户籍人口承担相应任务量，资金分配合理。

2. 从项目管理角度分析

2018年，根据《提前下达2017年中央补助公共卫生服务项目等6项资金》（粤财社〔2016〕312号）文和《下达2017

年第二批中央补助公共卫生服务项目资金》(粤财社[2017]185号)文,中央补助慢性病项目经费分配表之城市癌症早诊早治项目经费 313.45 万元,资金已全部到位。截至 2018 年底,已执行经费 313.45 万元,执行率 100%。经费的使用符合国家法律法规及公示性,资金使用不存在支出依据不足、虚列项目支出、截留、挤占、挪用、超标准支出等情况。

3. 从项目绩效角度分析

2018 年城市癌症早诊早治项目共计 12110 人参加问卷调查,完成有效问卷 11692 份,有效率为 96.55%;应用高危人群风险评估模型及其系统软件,初筛出 5 类高发癌高风险 12682 人次,癌症高风险率为 108.47%,调查人群癌症高风险人数为 4364 人,高风险率为 37.87%。系统完成风险评估后会通过短信及时推送评估结果至社区居民,同时临床筛查医院或者社区健康服务中心根据门诊排班预约高危人群至医院进行临床检查,2018 年全市临床检查依从率 45.71%。完成临床筛查 5143 例,其中上消化道癌筛查 1162 例,乳腺癌筛查 1174 例,肺癌筛查 1027 例,肝癌筛查 1287 例和结直肠癌 753 例。确诊恶性肿瘤 8 例,其中食管癌 1 例、结直肠癌 1 例、肺癌 2 例,乳腺癌 4 例,良性肿瘤 2 例,各类筛查阳性病例 459 例,项目的开展产生了良好的社会效益,得到了广大人民群众积极响应和高度认可。

三、取得的成效

深圳市项目由深圳市慢性病防治中心和中国医学科学院肿瘤医院深圳医院在深圳市卫计委领导下具体组织实施,通过

遴选各区临床筛查医院，形成了社区-慢病院-临床筛查医院的筛查网络。主要特点如下：

（1）深圳市慢性病防治网络比较完善，已经形成了市慢性病防治中心-区慢性病防治院-社区健康服务中心的垂直链条，对社区干预力度比较大，较易组织人群进行问卷调查；

（2）本项目临床筛查人群血液样品委托给广州金域医学检验中心，借助其成熟的物流系统，及时收样，统一检测，保证了血液样品检测的同质性。检测结果第二天即可登录金域公司网站进行查询。

（3）根据深圳市行政区划和地理特点，遴选了 11 医院进行临床筛查，进一步满足了人民群众就近筛查的需求，大大提高了临床筛查进度。

经验：项目执行力较好，完成率达到预期。主要得益于：
①行政部门领导。深圳市卫计委公卫处对城市癌症早诊早治项目较为重视，在前期召开了公卫机构（深圳市慢性病防治院）和临床医院（中国医学科学院肿瘤医院深圳医院）协调会，明确了各自职责和布置了相关任务。
②公卫机构和临床医院亲密配合。深圳市慢性病防治网络较为完善，组织能力较强，在实际工作中发挥了极大作用。如盐田区人民医院钼靶机维修期间，盐田区疾控中心组织乳腺癌高危人群到坪山区人民医院进行钼靶筛查；由于地理位置以及人口较为分散，大鹏新区慢性病防治院租赁大巴车，运送高危人群到市肿瘤医院进行临床筛查。
③临床医院多次交流、及时沟通。肿瘤医院作为技术指导医院，

组织专家现场考察和指导 70 余次，与各家医院相关科室负责人召开现场会并制定院内筛查全流程。在实际工作中不断优化流程，不断完善不足，市民体验度不断提高。④加大宣传力度，发挥阳性病例宣传作用。在市肿瘤医院发现结直肠癌并完成治疗后，深圳卫视第一现场、民生频道等对该项目进行了详细报道，深圳市卫计委微信公众号也进行了详细推送，扩大了项目在市民中的知晓度。⑤引入第三方，助力项目完成。深圳市项目参与临床筛查医院多，各家医院技术水平和管理模式不同，如何同质、高效完成项目是未知的。通过沟通，深圳市慢性病防治中心跟广州金域医学检验中心达成协议，城市癌症早诊早治项目高危人群血液样品收取和检测由金域公司负责；又在深圳市慢性病防治系统中开辟早诊早治模块，为各区各级别人员设置权限，有效的推动了项目进展。如市民在提交调查问卷后，需经过社康工作人员、社康主任和辖区慢病院审核，数据才上传到评估系统。系统进行评估后，辖区临床筛查医院可以看到高危人员名单，进行相应预约检查。

四、存在的问题

由于项目是国家重大公共卫生项目，临床筛查承担医院不收取任何费用，国家转移支付的费用与临床收费有一定的差额，影响临床医生积极性，需要市区各卫生行政部门统筹考虑。

五、相关建议和整改措施

1. 经费使用。城市癌症早诊早治项目经费是中央财政转移支付，转移支付的费用与深圳市临床收费有一定的差额，建议

政府进行配套或根据实际临床收费价目进行补差额,调动临床医院的积极性。

2. 组织协调。由于参与单位较多,筛查医师水平参差不齐,难以保证筛查同等质量,在今后的工作中也会多开展培训、多进行督导工作,保证项目实施效果及筛查操作规范性。

2018 年度重点项目支出 绩效评价报告

项目名称：德国弗莱堡大学医院 RudigerSiewert 教授

中德国际心衰外科医学团队

主管部门（公章）：深圳市公立医院管理中心

项目实施单位：南方医科大学深圳医院

项目负责人：李轶江

填报人：李军华

一、项目概况

（一）项目背景、立项依据

以心衰为主的外科综合治疗，国内与国际上差异甚大。德国 30 年前开展心脏移植，引进团队在 20 年前就开展了人工辅助心脏植入术。5 年前我国心脏移植才逐渐开展，与国外差距 20 年，特别在深圳市差距巨大。团队由德国院士领衔，专科共引进 11 位国外教授。引进团队主要成员来自于德国排名第一的心脏中心。通过引进欧洲心血管病临床专家团队，提升我国心血管疾病的诊疗及研究水平，缩小我国在心衰治疗方面与国际水平的差距，培养深圳市本地医疗人才，填补深圳市的多项医疗空白。第一，成人心的外科综合治疗：Friedhelm Beyersdorf 是欧洲心胸血管外科联合会主席，在心衰方面成绩卓著。弗莱堡大学心脏中心是德国辅助心脏安装的四大中心之一。近 20 年多种辅助心脏治疗技术主要集中在 HeartmateIII，是最新一代人工辅助心脏，团队在人工辅助心脏的适应症的把握、治疗时机的选择、外科综合治疗、外科手术技术、微创人工辅助心脏移植术以及人工辅助心脏科研和研发方面，对人工辅助心脏的发展作出了巨大贡献。Andre Simon 为英国皇家心肺移植中心所长。微创肺移植是全世界肺移植术完成最多的人员之一。心肺移植和左心辅助经验欧洲排名前列。第二，小儿心衰的外科综合治疗：在深圳市平均年龄较低。罹患心脏病的患儿是深圳市儿童的主要疾病之一。每年仅有 1/10 的患儿得到了救治。弗莱堡大学心脏中心儿童心脏移植数量超过柏林和

慕尼黑，排名全德国第二。Johannes Kroll 教授从事小儿心脏移植和左心辅助装置安装。Jürgen Bauer 教授是吉森大学心脏中心主任和心脏重症组组长。吉森大学是德国儿科移植最大的中心。把这些医疗技术引进深圳，是深圳市提升医疗水平的一个重要步骤。第三，心脏重症和心脏康复：重症和心脏康复专家包括 Clifford Morgan 教授和 Christoph Gutenbrunner 教授。Christoph Gutenbrunner 教授德国汉诺威医科大学康复科主任，国际卫生组织康复咨询委员会特定的首席康复专家及联络人，世界物理康复大会的主席。德国心脏康复已经成熟的发展了三四十年。在中国心脏康复才刚刚起步。这样的心脏早期康复，尤其在重症病房的康复，是深圳市、广东省、乃至全国仍很少开展的项目。把这样的项目引进到深圳市来，同样能够填补深圳的空白。

（二）项目管理的组织架构和职责分工

三名办工作职责：第一，及时传达上级卫生主管部门有关“三名工程”专项工作的指导性文件精神，制定“三名工程”工作计划和实施方案；第二，对“三名工程”团队进展情况，进行阶段性检查分析评估和总结指导，保障各阶段工作开展；第三，建章立制，拟订“三名工程”具体工作计划和实施方法，管理日常临床及科研事务工作，包括督办工作量统计、宣传、会务和经费管理，病人管理以及相关资料的收集和回访等；第四，负责协调团队与临床、机关各科室的工作。

（三）项目资金管理情况

1. 项目资金预算和分配情况

本年度总投入 368 万元,用于三名团队专家到我院指导工作,输送团队优秀成员到国外学习先进技术,提高引进人才和培养人才数量,提高我院医疗质量水平,更好地为深圳市市民提供国内一流、国际先进的医疗服务。

2018 根据《2018 年度团队工作计划》,编制《2018 年度团队预算编制表》,提前 1 年编制,严格执行,医院设立了预算调整委员会,预算能根据实际情况合理调整,并未出现因年中调剂导致部门预决算差异过大问题。

2. 项目资金管理和使用情况

经费管理制度健全,并得到严格执行,制度涵盖出诊、科研、差旅、涉外、办会等诸多方面,如:《关于发放“三名工程”团队专家自驾来深开展相关工作交通费补助的指导意见(院三名办字〔2017〕97号)》、《关于发放“三名工程”团队院外专家出诊“名医堂”或普通门诊劳务费补助的通知(科教发〔2018〕)》、《南方医科大学深圳医院科研经费管理暂行办法(院科字〔2016〕161号)》、《深圳市财政委员会关于市直党政机关和事业单位差旅费管理问题的补充通知(市财委〔2017〕)》、《关于规范三名工程团队国外成员来深国际旅费标准的通知(科教发〔2018〕)》、《南方医科大学深圳医院外宾接待审批和管理办法院字〔2017〕81号)》、《南方医科大学深圳医院举(承)办学术活动暂行管理办法(院科字〔2017〕17号)》等。

（四）项目绩效目标及实现情况

2018 年全年共支出 354 万，占全年总支出目标的 96.20%。团队成员工作时间、绩效产出与任务书上相符。团队专家指导动物实验 4 次。省内继续教育项目一次。18 年度已开展多台标志意义的技术，如心脏超早期康复技术在 ICU 及心衰病人中的应用、ECMO 同期人工肝及人工肾支持终末期心衰、ECMO 辅助下 PTCA 及冠脉支架植入术等。团队依托科室负责人赴德考察学习 1 次。刘建实教授确定每个月 2-3 三次到我院指导工作并出诊名医堂。完成动物手术试验 4 次。发表核心期刊论文 1 篇。三名团队核心成员 makro behrens 教授来深工作时间 6 个多月。2018 年完成各种手术 60 例，同比 2017 年增长 150%，提前完成今年计划目标；住院病人例数同比 2017 年增加了 141.9%；门诊病人例数同比 2017 年增加了 175.2%（552 人）；住院部总收入达到 7849013.55 元，同比 2017 年增加了 158.73%。

二、项目绩效评价结论和分析

（一）项目绩效评价结论

良好

（二）项目绩效分析

2018 年经费支出较为明确、细化，各个经济科目之间界限明晰，项目决策依据符合经济社会发展规划和部门 2018 年度工作计划，并根据需要制定中长期实施规划，决策程序合规并履行相应手续，制定相应的资金管理办法，资金分配因素全

面合理,资金分配结果合理。资金使用未曾存在支出依据不足、虚列项目支出、截留、挤占、挪用、超标准支出等情况,严格按照财务、审计要求处理经济账目,项目组织实施机构健全、分工明确,项目管理制度健全并严格执行。项目产出的数量、质量、时效、成本基本达到绩效目标的要求。

三、取得的成效

取得的效果一:全年经费支出率达到 95%以上。经验做法:预算资金根据年度工作重点,在不同项目、不同用途之间合理分配,专项资金编制细化程度合理,全年经费支出严格按计划执行。

取得的效果二:产出的数量、质量可观。经验做法:年度绩效目标设置清晰、可量化,符合客观实际情况,逐步推进。

取得的效果三:达到年度产出效益目标。经验做法:18年工作以克服现有问题为导向,努力提高专业水平,本着“一心一意”服务病人的态度,力求让病人有最优质的服务。

四、存在的问题

绩效目标设定及其完成方面主要是原计划 2018 年度举办的国家继教会议由于时间、人力等方面的原因,改为举办省内继续教育会议。其他方面基本保证达到了要求。

五、相关建议和整改措施

针对 2018 年绩效目标设定和完成中出现的问题,依托科室 2019 年将提前安排好各项工作的开展,及时推进,确保完成全部目标,另外积极配合医院相关部门提高项目资金分配管

理使用效率，完善各方面管理制度。