

2024 年玉溪市中山医院部门整体支出 绩效评价报告

委托单位：玉溪市财政局

评价机构：云南云岭天成会计师事务所有限公司（章）



报告编号：云岭绩字〔2025〕第 025 号

报告出具时间：2025 年 11 月

评价分值：82.63

评价等级：中

概要表

项目名称	2024 年玉溪市中山医院部门整体支出绩效评价		开展评价年度	2025	
评价类型	部门整体评价		财政部门	玉溪市财政局	
项目单位	玉溪市中山医院		联系人及联系方式	苗梦雪 18687789343	
评价机构	云南云岭天成会计师事务所有限公司		项目负责人及联系方式	张靖杰 18288733857	
自评方式	无	自评分值	—	自评等级	—
评价方式	政府采购第三方机构	评价分值	82.63	评价等级	良
子项目数	1	抽查子项目数	1	占比（%）	100%
项目类数	1	抽查类数	1	占比（%）	100%
抽查区域	玉溪市中山医院				
有效问卷数	A 类（内部员工）：299 份； B 类别（服务对象）：113 份		满意度得分	A 类：90.64%； B 类：96.46%。满分 6 分，得 6 分。	
评价问题摘要	（一）运营压力逐年提升，财政拨款依赖程度倍增 （二）医疗资源与本地区就医需求不匹配 （三）院区资产管理不完善，相关方责任不明确				
评价建议摘要	（一）协商补充合作协议，降低财政依赖度 （二）结构性调整资源配比，激活过剩资源 （三）健全资产管理体系，夯实制度基础				

目录

摘要	I
一、基本情况	1
（一）部门概况	1
（二）实施内容	7
（三）资金投入和支出情况	9
（四）绩效目标设立情况	12
（五）组织管理情况	12
二、绩效评价工作开展情况	15
（一）绩效评价目的、对象和范围	15
（二）绩效评价原则、评价指标体系、评价方法、评价标准和评价抽样	16
（三）绩效评价工作过程	20
三、绩效评价结论	21
（一）绩效评价综合结论	21
（二）绩效目标实现情况	22
四、绩效评价情况分析	24
（一）运行成本情况分析	24
（二）管理效率情况分析	26
（三）职责履行情况分析	28
（四）履职效益情况分析	32
（五）可持续发展能力情况分析	33
（六）满意度情况分析	37
五、存在的问题	37
（一）运营压力逐年提升，财政拨款依赖程度倍增	37
（二）医疗资源与本地区就医需求不匹配	38
（三）院区资产管理不完善，相关方责任不明确	39
六、建议	39
（一）协商补充合作协议，降低财政依赖度	39
（二）结构性调整资源配比，激活过剩资源	40
（三）健全资产管理体系，夯实制度基础	40

摘要

一、基本情况

玉溪市中山医院是由玉溪市人民政府按照三级甲等综合性医院标准建设，与中山大学附属第一医院合作共建的公立医院，占地 196.2 亩，总建筑面积 22.54 万 m²，概算总投资 27.5 亿元，设置床位 1200 张。玉溪市中山医院于 2020 年 11 月开工建设，2023 年 8 月澄江市人民医院整建制上划至玉溪市中山医院。2023 年 11 月，玉溪市中山医院在澄江市人民医院原址上启动过渡期运营。2024 年 10 月，玉溪市中山医院正式启用全面接诊。共设置 40 个内设机构，其中 24 个临床科室，9 个医技科室和 7 个行政后勤职能部门，职工总数 568 人。

2024 年，玉溪市中山医院以《玉溪市中山医院重点专科发展规划（2023-2028）》为引领，争取至 2026 年底建成一批专科设施先进齐全，专科人才梯队合理，专科技术优势明显，社会认知度高，社会效益显著，管理机制创新的高质量学科群，推动医疗、学术和科研进步，以成为能够辐射南亚、东南亚的省级医疗中心为目标，统筹财政拨款、事业收入等各类资金，开展人才培养、学科建设、服务地方经济社会发展等方面重点工作。2024 年预算收入 23,944.20 万元，决算收入 16,885.61 万元。2024 年预算支出 23,944.20 万元，决算支出 16,885.61 万元。

二、绩效评价结论

2024 年玉溪市中山医院部门整体支出绩效评价得分 82.63 分，评价等级为“良”。

评价认为，玉溪市中山医院基本完成了 2024 年重点工作任务，高水平学科建设推进情况良好，诊疗管理机制建设较为完整，现代化人才队伍培育完成情况良好，省级区域医疗中心建设完成。通过中山大学附属第一医院帮扶合作，各学科优势进一步发挥，基础研究取得进展，对外合作持续推进，在一定程度上增强了玉溪市中山医院的传播力和影响力。同时开展 80 余项新技术（含 7 项玉溪首例、1 项云南首例），填补多项技术空白；并入选云南省首批国际医疗试点医院，与老挝医院搭建远程诊疗中心，连通云南省第一条国际医疗专线，推动澄江获批数字健康出海基地。在 2024 年公改示范项目考核在市级医院中排名第四，公立医院绩效考核在 9 家县级综合公立医院中从倒数 3 名跃升为第 3，医院内部工作人员及服务对象满意度较高。

但也存在预算调整率较高，就诊人数下降，部分管理台账缺失，绩效管理不规范，运营压力逐年提升，财政拨款依赖程度倍增，医疗资源与本地区就医需求不匹配，资产管理不完善的问题。

三、存在的问题

（一）运营压力逐年提升，财政拨款依赖程度倍增

一是运营压力逐年提升。玉溪市中山医院运营期运营成本

18,042.81 万元，较同期增长 4,594.34 万元，增长率 34.16%。但约定每年支付中山大学附属第一医院 2,000 万元，该费用占运营期总支出的 11.08%；同时，2023 年至 2025 年平均玉溪市中山医院引进中山大学附属第一医院 8 位专家，按照 8 位专家工资表，每人每月约 8 万元，年均约需支付 768 万元，该费用占运营期总支出的 4.26%。待医院竣工验收后，医疗设备及房屋租赁费用相继产生，医院运营成本倍增，将加剧医院债务风险。

二是财政拨款依赖程度方面。运营期医疗服务收入 12,148.84 万元，较同期增长 1,453.87 万元，增长率 13.59%；财政拨款收入 5,440.15 万元，较同期增长 2,838.93 万元，增长率 109.14%。虽运营期整体收入持续增长，根据上述数据可以看出，玉溪市中山医疗服务收入增长缓慢，仅达到 13.59%，主要增长依赖财政拨款收入，增长率达到 109.14%，财政拨款依赖程度较高。

（二）医疗资源与本地区就医需求不匹配

一是号源使用率较低。经现场抽查 2024 年 7 月，玉溪市中山医院线下挂号限额 18151 个，线上挂号限额 28067 个，共计 46218 个；线下已挂号 6318 个，线上已挂号 13561 个，共计 19879 个。线下号源使用率为 34.81%，线上号源使用率为 48.32%，线上、线下合计号源使用率为 43.01%。

二是病床使用率逐年降低。2025 年 1 月—7 月全院平均开放床位数 455 张，实际使用 286 张，病床使用率为 62.86%；2024 年

1—7 月全院平均开放床位数 424 张，实际使用 276 张，病床使用率为 65.09%；2023 年 1—7 月全院平均开放床位数 350 张，实际使用 251 张，病床使用率为 71.71%。

三是就诊人数呈降低趋势。经现场评价发现，玉溪市中山医院运营期接门诊人数 26.53 万人次，住院人数 1.2 万人次，合计 27.73 万人次较同期 32.34 万人次降低 4.6 万人次。

通过上述数据可以看出，玉溪市中山医院虽具备先进、完整的医疗技术及资源，但结合澄江市不足 15 万常住人口的实际情况，遵循疾病发生的客观规律，现阶段玉溪市中山医院可提供的医疗资源远远大于本地区的实际就医需求。

（三）院区资产管理不完善，相关方责任不明确

玉溪市中山医院新院区的建设主体是澄江市国有资本投资运营有限责任公司，但整个医院的权属归玉溪市人民政府，医院属于公立医院，其资产属于国有资产。但现阶段新院区建设未竣工，玉溪市中山医院已于 2024 年 10 月 8 日投入试运行，11 月 26 日正式揭牌启用，院区房屋、医疗设备未入账，相关方未明确资产的管理及维护维修责任，仍未签订租赁协议。同时，澄江市人民医院原址至今仍未划转完成，资产长期闲置。

四、建议

一是加快资产移交程序。建议玉溪市中山医院与建设方加快推进资产移交程序。同时，现有资产虽未进行资产权属移交，但

医院为实际资产使用单位，仍应建立资产管理台账，从而确保资产的完整性。

二是完善核心制度。依据《行政事业性国有资产管理条例》及四部门关于公立医院内控建设的要求，修订《固定资产管理办法》《资产处置细则》等制度，明确资产从购置、登记、使用到报废的全生命周期管理流程。重点规范大型医疗设备、房屋建筑等核心资产的权属登记流程，及时办理土地证、房产证等权证，杜绝权属不清问题。

三是制定责任清单。建立“横向到边、纵向到底”的责任体系：建设方（如澄江市国投公司）负责资产移交前的保全与资料完备性；医院运营方（玉溪市中山医院）承担接收后的使用、维护主体责任，财务科管账、总务科管物、使用科室管实物；卫健、财政部门履行监管责任，明确各环节责任岗位与责任人。

2024 年玉溪市中山医院部门整体支出 绩效评价报告

根据《中共云南省委云南省人民政府关于全面实施预算绩效管理的实施意见》（云发〔2019〕11号）、《云南省项目支出绩效评价管理办法》（云财绩〔2020〕11号）、《玉溪市财政局关于转发〈云南省财政厅关于印发云南省项目支出绩效评价管理办法〉的通知》（玉财投〔2020〕6号）和《玉溪市财政局关于开展2025年市级部分项目预算重点绩效管理的通知》（玉财投〔2025〕3号）的要求，玉溪市财政局（以下简称市财政局）委托云南云岭天成会计师事务所有限公司开展2024年玉溪市中山医院部门整体开展重点绩效评价（以下简称绩效评价）。现将评价情况报告如下：

一、基本情况

（一）部门概况

玉溪市中山医院是由玉溪市人民政府按照三级甲等综合性医院标准建设，与中山大学附属第一医院合作共建的公立医院占地196.2亩，总建筑面积22.54万m²，概算总投资27.5亿元，设置床位1200张。玉溪市中山医院于2020年11月开工建设，2023年8月澄江市人民医院整建制上划至玉溪市中山医院。2023年11

月，玉溪市中山医院在澄江市人民医院原址上启动过渡期运营。

2024 年 10 月，玉溪市中山医院正式启用全面接诊。

玉溪市中山医院是玉溪市卫生健康委员会所属二级预算单位，单位类型为公益二类事业单位，无下属单位，属于差额补助事业单位。

1. 部门主要职责

医院主要承担城乡居民常见病、多发病、地方病和疑难疾病诊疗；危急重症病人救治，重大疑难疾病的接诊治疗和转诊；适宜医疗技术的推广应用；承担对基层医疗卫生服务机构人员培训和技术指导；承担部分公共卫生服务以及自然灾害和突发性事件医疗救治等工作；建设云南省级区域医疗中心。

2. 机构设置及人员情况

共设置 40 个内设机构，其中 24 个临床科室，9 个医技科室和 7 个行政后勤职能部门。

截至 2024 年 12 月 31 日，医院职工总人数为 586 人。其中，编制内实有人员 243 人，包括事业管理人员和专业技术人员 239 人，机关和事业工人 4 人。经费自理人员 343 人。

截至 2025 年 6 月 30 日，医院设置党委书记 1 名（正处级），院长 1 名（正处级，中山一院挂职），党委专职副书记 1 名（副处级），纪委书记 1 名（副处级），副院长 3 名（1 名正处级、2 名副处级），中山一院挂职副院长 3 名（副处级），配备中层干

部 72 名（36 正、36 副）。

医院职工总数 568 人（不含：市人民医院派驻专家 21 人，柔性引才及帮扶专家 38 人，就业见习人员 70 人，返聘人员 2 人、劳务派遣 1 人），其中，医生 164 人，护士 245 人，医技人员 72 人，行政后勤管理人员及其他 87 人。

3. 部门事业中长期规划

（1）玉溪市中山医院重点专科发展规划（2023-2028）

总体目标：争取至 2026 年底，建成一批专科设施先进齐全，专科人才梯队合理，专科技术优势明显，社会认知度高，社会效益显著，管理机制创新的高质量学科群，推动医疗、学术和科研进步，成为能够辐射南亚、东南亚的省级区域医疗中心。具体年度目标包括：

①2023-2024 年度

年度目标：确定学科群建设内容和方向，重点专科基础设施（房屋、设备、床位等）基本到位，各专科人才引进和培养按计划进行，多学科建设初具规模，接近或达到周期目标。

具体措施：

1) 确定一个学科中心，构建学科群，建立院级管理小组，建设重点专科，并与所涉及的学科负责人签订目标责任书。

2) 医院按照全市及全省规划要求制定本单位重点专科发展规划、建设标准及实施方案，确定年度工作目标。完善基础设施，引进、充实专科技术力量，落实年度专科建设经费。

3) 学科群中各科室明确专科定位及发展方向，对年度目标、周期目标、建设进度进行细化，制定具体措施，责任到人，并按照计划加快建设目标的实施。

4) 对专科建设实施动态管理，建立考核、评估体系，每季度进行督导检查，分析发展现状，查找与周期目标存在差距，指导制定整改措施。

5) 年底完成年度专科绩效评估，兑现奖惩措施。

②2024-2025 年度

年度目标：初步建立一个成熟的学科中心，其中学科群专业技术发展达到省级水平，各中心负责人（学科带头人）及医疗骨干能够完全掌握相关专科疾病病种疑难危重患者诊疗方法及技术。在省内的影响和地位初步确立。

具体措施：制定专科建设年度计划，按照计划积极开展工作，年度建设经费落实，设备全部到位。学科带头人地位确立，专科人才引进和培养基本完成，人才梯队基本建立，技术实力接近目标技术水平。

③周期技术攻关任务完成 80%以上，相关技术成果加快转化，引进技术项目消化吸收，并根据国内、省内发展态势积极跟进，专科特色显现，科研能力显著提高，项目建设显现成效。在国内核心期刊发表相关业务专业论文，力争发表 SCI 论文。

④加大专科建设宣传力度，不断提高社会影响力，区域内相关专科患者外诊率明显下降，周边地区就医病人明显增加，专科效益显现。

⑤完成年度专科督导、检查和绩效评估，兑现奖惩措施。

（2）玉溪市中山医院重点专科——消化系统疾病诊疗中心发展规划（2023-2028）

总体目标：以高质量学科群发展为理念，打破专科间壁垒，从传统的个体式、经验式医疗模式转变为现代的小组协作、决策模式，将消化内科、普通外科、肝胆外科、内镜中心优势资源整合，建立消化系统疾病诊疗中心，向着高度综合、交叉共生、优势互补的方向，以质量控制系统来不断提高专业水平，同时推动急危重症、超声、病理、麻醉、检验、影像等相关专科的发展。通过3~5年内涵式、可持续发展，将消化系统疾病诊疗中心打造成一个成熟完善的学科群，在医疗、教学、科研、管理等方面全面发展，达到省级重点专科水平，并申报国家临床重点专科。

阶段目标：固本强基，融合共赢，合力推动学科群高质量跨越式发展。通过1~2年的努力，在原有专科建制的基础上完成多学科的融合交叉，建立院级层面的管理小组，引入学科带头人，在中山大学附属第一医院和玉溪市人民医院的扶持下，通过医疗、教学、科研多方面的相互协作，共同将消化系统常见病、多发病进行深入学习，以学组团队式的方式开展常规的诊疗操作包括消化内镜、腹腔镜手术等等。初步完成消化系统诊疗中心的架构，完善各项规章制度

制度，不断提升消化系统疾病的诊疗技术，满足当地患者的就医需求，逐步减少相关病例外流。

（3）玉溪市中山医院重点专科——急危重症医学中心发展规划（2023-2028）

总体目标：急危重症患者的救治成功率是体现现代医院综合救治能力和诊疗水平的重要指标之一。加强急危重症医学建设是医院走向高质量发展的必然路径，也是医院进一步完善急救体系，提升危急重症救治能力，促进学科发展的重要手段。建设急危重症医学中心是一个系统工程，涉及医院管理、临床诊疗、科研教学等多个方面，需要集中学科优势组织力量和资源，合理攻关，创新管理模式提升品牌影响力，在急诊急救、重症监护、多学科协作方面迈上一个新的台阶。紧扣省级区域医疗中心建设的契机，成立省级区域性急危重症医学中心，以六大中心建设为抓手，提升急危重症诊治能力，建设突发公共卫生事件救治基地，具备应对突发公共卫生事件所需的救治能力，全面提升应对急危重症的急救能力、防控能力、决策能力、科研能力、教学培训能力，打造一支“招之即来，来之能战，战则必胜”的多学科急危重症医护队伍，守护当地患者的生命健康。

4. 部门年度工作计划及重点工作任务情况

根据《玉溪市中山医院 2024 年工作计划》，2024 年主要重点工作任务为：学科建设；质量安全工程建设；满意服务提升；公益服务“有态度”；文化品牌“有亮度”；构筑“新体系”促精细管

理；着力“新提升”促保障升级；打造“新格局”促院区融合；增加“新动能”促改革创新；抓严抓实过渡期运营工作。

（二）实施内容

1. 项目立项批复情况

2020 年，玉溪市发展和改革委员会以《玉溪市发展和改革委员会对〈关于调整变更中山大学澄江教学医院（玉溪市人民医院澄江院区、澄江县人民医院）建设项目可行性研究报告的请示〉的批复》（玉发改社会复〔2020〕20 号），批复项目规划用地 196.2 亩；按三级甲等综合医院标准 1200 床规模建设，总建筑面积 225400 平方米，估算总投资 27.5 亿元。

2. 项目投资完成情况

玉溪市中山医院于 2020 年 11 月开工建设，目前已投入使用，扣除暂不实施项目外，实际造价总投资约为 26.84 亿元。

一是建安工程。建安工程预算投资约 18.46 亿元，完成投资 17.91 亿元，完成 97%。其中：（1）主体工程已完成投资 8.18 亿元，完成 100%。（2）精装修工程预算投资约 2 亿元，已完成投资 1.61 亿元，完成 80.5%（3 号住院楼 12—13 层目前尚未启动）。

（3）机电安装工程预算投资约 3.7 亿元，已完成投资 3.6 亿元，完成 97.30%。（4）室外附属及配套工程预算投资约 3.2 亿元，已完成投资 3.14 亿元，完成 98.13%。（5）变更及材料人工等差价调增 1.38 亿元。

二是设备投资。设备投资总预算 4.5 亿元，完成投资 4.13 亿

元，完成 91.78%。医用家具专项预算投资 0.32 亿元，完成投资 0.27 亿元。除 3 号住院楼 3—6 层、12、13 层外已全部安装完成。医院信息化专项预算投资 0.42 亿元，完成投资 0.3 亿元，已上线使用。医疗设备总招标价 3.56 亿元，已全部到货，大型医疗设备已全部安装调试完成投入使用，其余设备正在随医院开诊情况逐步配置到位。未确定方案的 3 号住院楼家具、医疗设备等约 0.2 亿元。

三是工程建设其他费投资约 2.78 亿元，完成产值 2.55 亿元，完成 91.73%，涉及合同 55 份，包括监理、造价咨询、第三方检测、设计、地勘、电力及给排水改迁等。

四是建设期利息约 1.1 亿元，截至目前，已支付 0.98 亿元，完成 89.09%。

五是暂不实施项目预算投资约 0.5 亿元，包括第三批医疗设备采购 0.47 亿元，直升机停机坪 0.03 亿元等。

3. 工程进度情况

目前未完工部分主要有：一是 1 号住院楼精装修收尾；二是二期停车场建设；三是室内外标识标牌电力布线。

4. 2024 年度实施项目情况

2024 年玉溪市中山医院共实施项目 9 个，其中：玉溪市中山医院取消药品加成补助及定额补助专项资金 108.95 万元；玉溪市中山医院 2023 年开业筹备期工作经费 673.26 万元（因玉溪市中山医院处于过渡期运营，未正式开业，所以项目延续至 2024 年）；2024 年玉溪市中山医院事业支出经费 9,765.44 万元，用于保障医

院正常运转，保证患者正常就医；玉溪市公立医院改革与高质量发展示范项目；新冠病毒感染过渡期医务人员临时性工作补助 2.46 万元；医疗服务与保障能力提升项目；中山大学附属第一医院技术扶持项目；传染病智能监测预警前置服务器采购项目；基本公共卫生服务项目中央补助资金。

（三）资金投入和支出情况

1. 2024 年部门预算批复情况

根据《玉溪市卫生健康委员会关于批复 2024 年预算的通知》（玉卫健发〔2024〕14 号），收入和支出预算批复如下：

核定玉溪市中山医院 2024 年总收入 23,944.20 万元。财政拨款收入 3,000.00 万元，其中：一般公共预算本级财力经费拨款 2,326.74 万元；非税收入安排的成本性支出拨款 0.00 万元；政府性基金预算 673.26 万元。核定自有资金 20,994.20 万元。

核定玉溪市中山医院 2024 年总支出 23,944.20 万元，其中：一般公共预算财政拨款支出 2,326.74 万元（占比 9.72%，其中：基本支出 2,217.79 万元，占比 95.32%；项目支出 108.96 万元，占比 4.68%）；政府性基金预算支出 673.26 万元，占比 2.81%；单位资金支出 20,944.20 万元，占比 87.47%。

2. 2024 年部门决算情况

根据部门提供决算资料反映，截至现场评价日，玉溪市中山医院 2024 年决算尚未批复，本绩效评价方案主要根据提供的部门决算草案进行分析，具体情况如下：

2024 年决算收入 16,885.61 万元。其中，一般公共预算财政收入 5,294.16 万元；事业收入 11,358.48 万元；政府性基金收入 200 万元；其他收入 32.97 万元。

2024 年决算支出 16,885.61 万元。其中，社会保障和就业支出 591.35 万元；卫生健康支出 15,793.46 万元；城乡社区支出 200 万元；住房保障支出 300.80 万元。

部门决算明细详见表 1：

表 1:2024 年部门决算明细表

项目	金额（万元）	占比（%）
一、收入总计	16,885.61	100.00%
（一）本年收入合计	16,885.61	100.00%
1. 一般公共预算财政拨款收入	5,294.16	31.35%
2. 政府性基金收入	200.00	1.18%
3. 事业收入	11,358.48	67.27%
4. 其他收入	32.97	0.20%
（二）年初结转和结余	0.00	0.00
（三）使用非财政拨款结余（含专用结余）	0.00	0.00
二、支出总计	16,885.61	100.00%
（一）本年支出合计	16,885.61	100.00%
1. 基本支出	13,716.67	81.23%
1.1. 人员经费支出	8,332.90	49.35%
1.2 公用经费支出	5,383.77	31.88%
2. 项目支出	3,168.94	18.77%

项目	金额（万元）	占比（%）
（二）年末结转和结余	0.00	0.00
（三）结余分配	0.00	0.00

3. 2024 年部门预决算收支变化情况及原因

2024 年预算收入 23,944.20 万元，决算收入 16,885.61 万元。
2024 年预算支出 23,944.20 万元，决算支出 16,885.61 万元。具体详见表 2：

表 2: 2024 年部门预决算差异情况表

	项目	年初预算数	决算数	差异
收入	一般公共预算收入	23,267,436.80	52,941,642.72	-29,674,205.92
	政府性基金收入	6,732,563.20	2,000,000.00	4,732,563.20
	事业收入	209,441,991.12	113,584,825.49	95,857,165.63
	其他收入	-	329,668.29	-329,668.29
	小计	239,441,991.12	168,856,136.50	70,585,854.62
支出	社会保障和就业支出	13,381,725.00	5,913,523.41	7,468,201.59
	卫生健康支出	212,949,405.92	157,934,638.62	55,014,767.30
	城乡社区支出	6,732,563.20	2,000,000.00	4,732,563.20
	住房保障支出	6,378,297.00	3,007,974.47	3,370,322.53
	小计	239,441,991.12	168,856,136.50	70,585,854.62

预决算差异 7,058.59 万元，主要是因为玉溪市中山医院新院区基础建设延迟交付导致延期 10 个月，因此年初预算的各项业务开展时间较晚，收入未达预期。

4. 项目支出预决算情况

序号	项目名称	批复金额 (万元)
1	中山大学附属第一医院技术扶持项目经费	2,000.00
2	玉溪市公立医院改革与高质量发展示范项目资金	553.00
3	传染病智能监测预警前置服务器采购项目经费	3.40
4	医疗服务与保障能力提升（公立医院综合改革）结算补助资金	260.00
5	基本公共卫生服务项目中央补助资金	0.30
6	新冠病毒感染过渡期医务人员临时性工作补助省级结算资金	0.13
7	新冠病毒感染过渡期医务人员临时性工作中央补助资金	0.19
8	玉溪市中山医院 2023 年开业筹备期工作经费	673.26
9	玉溪市中山医院事业支出经费	9,765.44
10	玉溪市中山医院取消药品加成补助及定额补助专项资金	108.96
合计		13,364.68

（四）绩效目标设立情况

2024 年度玉溪市中山医院共申报了 9 个项目，并按要求编制了项目支出绩效目标表，但未编制部门整体支出绩效目标和指标。玉溪市财政局在部门预算批复和专项资金下达文件中，同步下达了专项资金的绩效目标和指标。

（五）组织管理情况

1. 机构设置情况

玉溪市中山医院为玉溪市卫生健康委员会下属公益二类事业单位，无附属单位，属于差额补助事业单位，共设置 40 个内设机构，具体包括：

行政后勤职能部门 7 个：党政综合办公室（纪检监察室（审计科））；组织人事部；医疗业务部（科研教学部）；规划财务部；

护理部（感染管理科）；后勤保障部；网络信息部。

临床科室 24 个：普外科（肝胆、胃肠外科）；消化内科；肿瘤科；放射治疗科；耳鼻咽喉科；眼科；重症医学科；急诊内科；感染性疾病科；麻醉科（疼痛科）/手术室；骨科；急诊外科；心内科；妇科；产科；儿科；中医科（康复医学科）；外科（泌尿、神经外科）；肾内科（血液净化中心）；皮肤科/皮肤美容科；口腔科；呼吸与危重症医学科；老年医学科（全科医学科）；精神科（临床心理科）；临床营养科。

医技科室 9 个：医学影像科、医学检验科、病理科、药学部、超声科、临床电生理室、健康管理中心、介入医学科、消毒供应中心。

2. 行政后勤职能部门职责

部门	职能任务
党政综合办	1. 负责医院党委的文秘及日常事务工作，党建、党风廉政建设、扶贫、保密等工作，协调做好工、青、妇等群团组织工作； 2. 负责医院行政管理、文秘、会议、机要、通信、印鉴、电子政务、接待、总值班、外事、综合档案、公务用车管理等工作； 3. 负责组织实施全院的纪检、监察、审计、医院党风廉政建设监督责任、行风建设、法务工作；信访投诉； 4. 负责宣传文化、精神文明建设、普法宣传教育、党委理论中心组学习、意识形态等工作。
组织人事部	1. 负责组织、干部队伍建设、统战、编制、人才、离退休管理等工作； 2. 负责医院人事制度建设、人才队伍建设、劳资、劳动关系、专技、人事档案等工作。

部门	职能任务
医疗业务部	1. 负责医疗、医技管理、医疗法制建设、医疗安全管理、应急管理、预防保健、公共卫生、纠纷等工作； 2. 负责省级区域医疗中心、城市医疗集团合作、医改及公立医院改革与高质量发展示范项目建设、等级医院评审； 3. 负责医院质量管理； 4. 负责医院的医保及价格管理工作； 5. 负责全院的科研、学术技术带头人、教学、继续教育、学会、协会、图书室、学术委员会管理等工作。
护理部	1. 负责医院护理管理工作； 2. 负责护理质控及教学工作； 3. 负责感染管理工作； 4. 负责组织实施全院的门诊、导医导诊、志愿服务、社会工作等。
规划财务部	负责财务、收费、预算、成本、绩效、内控管理、资产账目管理等工作。
后勤保障部	1. 负责医院的医院后勤物资的管理与供应、环境卫生的管理和监督、非医疗设施设备的维修维护、保卫、基建、房屋土地管理等工作； 2. 负责医院土地、房屋、设备、家具、耗材、药品等的采购、入库、台账、报废，医学装备的管理、维护和资产的保值增值等工作； 3. 医院标识标牌建设、维护及管理。 4. 负责医院消防、维稳、安全生产等工作。
网络信息部	负责全院信息化建设、信息系统维护、信息资源、信息安全等工作。

3. 管理制度建立情况

一是内控方面。玉溪市中山医院制定了《玉溪市中山医院内部控制管理办法》《玉溪市中山医院财务管理制度 22 项》等内部管理制度，规范全院各单位资金、资产管理。

二是绩效管理方面。玉溪市中山医院制定了《玉溪市中山医院全面预算管理办法（试行）》，成立全面预算管理委员会：由书记、院长任主任，副院长级领导及工会主席任副主任，行政后勤各职能部门主要负责人、临床医技科主任代表任委员。下设预算

管理办公室负责全面预算管理的组织和实施，办公室设置在规划财务部门，办公室主任由分管财务副院长任办公室主任，主持规划财务部日常工作副主任任办公室副主任，办公室成员由各预算归口管理部门及相关财务人员组成。

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

通过开展部门整体支出绩效评价，围绕玉溪市中山医院发展战略、职责、发展规划，以预算资金管理为主线，统筹考虑资产和业务活动，从运行成本、管理效率、履职效能、社会效应、可持续发展能力、服务对象满意度等方面衡量玉溪市中山医院部门整体及核心业务实施效果，分析绩效目标完成情况，总结好的经验和做法，研究影响绩效的问题和原因，提出解决的措施和办法。为进一步规范财政资金运行和预算绩效管理，完善政策制度，推动部门有效履职，优化资源配置和财政支出结构，强化支出责任，为提高财政资金使用效益提供支撑；掌握玉溪市中山医院资金使用管理以及所产生的效益情况，为下一步财政投入决策提供参考。

2. 绩效评价对象和范围

本次绩效评价的对象为玉溪市中山医院，评价范围为全面涵盖2024年度部门全部收入和基本支出、项目支出等整体支出内容。针对部分医院运营管理等核心内容，将根据需要延伸至2023年及以

前年度。

（二）绩效评价原则、评价指标体系、评价方法、评价标准和评价抽样

1. 评价原则

（1）科学公正。绩效评价应当运用科学合理的方法，按照规范的程序，对项目绩效进行客观、公正的反映。

（2）统筹兼顾。评价各方应职责明确，统筹配合，确保评价过程规范高效。

（3）激励约束。绩效评价结果应与预算安排、政策调整、改进管理挂钩，体现奖优罚劣和激励相容导向，有效要安排、无效要压减。

（4）公开透明。绩效评价结果应依法依规公开，并自觉接受社会监督。

2. 评价指标体系

《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）明确“从运行成本、管理效率、职责履行、履职效益、可持续发展能力和服务对象满意度等方面，衡量部门和单位整体及核心业务实施效果，推动提高部门和单位整体绩效水平”，本次评价将绩效评价指标划分为运行成本、管理效率、职责履行、社会效应、可持续发展能力、满意度六个方面，对玉溪市中山医院2024年部门整体进行绩效评价，衡量部门和单位整体及核心业务实

施效果。

1. 运行成本。将运行成本指标分解为行政运行成本控制、项目支出成本控制 2 个二级指标，主要考核部门整体“三公”经费控制，人员支出控制，日常运转经费控制，会议费、培训费控制，项目成本控制有效性、项目资金分配合理性，用于反映玉溪市中山医院运行成本控制情况。

2. 管理效率。结合项目特点及评价要点，将管理效率指标分解为预决算管理、内控管理、资金管理、资产管理、采购管理和绩效管理 6 个二级指标，主要考核部门管理效率，包括部门整体资金统筹使用、预算收入执行情况、预算支出执行情况、预决算信息公开、内控机制建设、资金管理合规性、资产管理规范性、采购管理规范性、绩效管理有效性。用于反映玉溪市中山医院管理制度的健全性和部门整体运行的规范性。

3. 职责履行。从职责履行层面设计 4 个二级指标，围绕科技创新、国际合作交流、成果转化示范、人才团队培养、增强交卷意识，设置了高水平学科建设推进情况、诊疗管理机制建设情况、现代化人才队伍培育、省级区域医疗中心建设情况 4 个三级指标，用于反映玉溪市中山医院年度工作计划的实际完成情况和部门履职的实际成果。

4. 履职效益。结合项目特点及评价要点，将履职效益指标细化为经济效益、社会效益 2 个二级指标，主要考核医疗收入提升、提

升就医效率、应急救援能力增强情况，用于反映玉溪市中山医院部门履职所带来的经济和社会效益。

5. 可持续发展能力。结合部门科研机构特点，将可持续发展能力细化为医疗资源优化整合、平稳运营两个方面，主要考核人才队伍建设、科研成果转化运用的可持续性，是否达到目标要求，用于反映玉溪市中山医院可持续发展能力。

6. 满意度。评价内部人员，就诊病患及家属对医院履职服务的满意度情况。

绩效指标详见附件 1：绩效评价指标体系及评分表。

3. 评价方法

根据中山医院部门整体实际情况，本次绩效评价采用定量与定性相结合的方式。在认真审阅部门自评报告的基础上，对收集到的基础资料、数据进行归类、整理、分析和归纳，采用审阅资料、比较法、因素分析法、公众评判法等多种方法，系统科学客观地反映医院整体绩效情况。

（1）审阅资料。通过查阅收集部门管理的相关制度，部门预算、管理、绩效相关的评价数据，形成绩效评价的基础资料。

（2）比较分析法。对中山医院近几年的资源投入、人才培养等关键核心指标进行纵向对比分析；与发展定位、中长期规划等方面进行比较分析。通过对比分析，找出医院资源配置、内部管理、学科建设等方面的短板和弱项，查找分析原因，探求解决路径。

（3）因素分析法。根据绩效评价指标体系与实地评价情况，明确影响绩效目标实现的重要影响因素，梳理各个因素与绩效目标的关系，分析各个因素对目标实现的影响程度，综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外部因素的方法。

（4）公众评判法。通过专家评价、问卷调查、访谈及抽样调查等方式进行评判的方法。

4. 评价标准

本次评价采用百分制，评价标准是评价人员进行具体打分时依据的定量、定性标准。根据具体的绩效评价指标体系，评价人员根据评价情况对各级指标进行打分，最终得分由各评价指标得分加总得出。根据最终得分情况将评价标准分为四个等级：优（得分 ≥ 90 分）；良（ $80 \leq \text{得分} < 90$ 分）；中（ $60 \leq \text{得分} < 80$ 分）；差（得分 < 60 分）。

5. 实地评价抽样

本次评价拟对玉溪市中山医院 2024 年度整体收支进行综合评价，部门整体绩效评价覆盖面广、综合性强、复杂性高，在完成全部资料审阅的基础上，工作组拟根据部门管理机制和业务特点，根据科室分主体开展实地调研工作。根据部门整体支出决算情况，同时本次评价将遵循拟抽样主体收入支出全面覆盖的原则，对玉溪市中山医院 2024 年开展的所有项目 100%覆盖进行实地评价。

（三）绩效评价工作过程

1. 开展调研

2025 年 7 月 1 日至 7 月 20 日共计 19 天，评价组到市级财政部门开展前期调研。

2. 编制实施方案并征求意见

2025 年 7 月 21 日至 7 月 30 日共计 10 天，评价组根据调研情况，研究编制具体项目绩效评价实施方案，设计绩效评价指标体系并提交市财政局、被评价单位等评价相关方征求意见。

3. 实地评价

2025 年 7 月 31 日至 8 月 31 日共计 31 天，评价组根据评价实施方案，深入部门和项目现场进行实地评价，开展调研访谈、现场踏勘、问卷调查、资料收集等实地评价工作。

4. 撰写报告

2025 年 9 月 1 日至 9 月 10 日共计 10 天，评价组在实地评价结束后整理汇总、研究分析相关数据及材料，撰写报告初稿。

5. 报告会审、修改完善报告

2025 年 9 月 11 日至 15 日共计 5 天，市财政局组织绩效评价报告会审会，相关专家对报告进行会审，评价组根据会审意见修改完善评价报告。

6. 报告征求意见及修改完善

2025 年 9 月 16 日至 18 日共计 2 天，将绩效评价报告提交评

价相关方征求意见，评价组在充分考虑各评价相关方反馈意见的基础上，分析修改完善绩效评价报告。

7. 出具评价报告

2025 年 9 月 19 日至 20 日共计 2 天，按规范要求出具绩效评价报告。

三、绩效评价结论

（一）绩效评价综合结论

2024 年玉溪市中山医院部门整体支出绩效评价得分 82.63 分，评价等级为“良”。一级指标具体得分情况详见下表：

表 3: 绩效评价得分情况表

一级指标	指标分值	评价得分	得分率（%）
运行成本	10.00	10.00	100%
管理效率	20.00	18.35	91.75%
职责履行	15.00	13.00	86.67%
履职效益	12.00	11.99	99.92%
可持续发展能力	37.00	23.29	62.95%
满意度	6.00	6.00	100%
合计	100.00	82.63	82.63%

评价认为，玉溪市中山医院基本完成了 2024 年重点工作任务，高水平学科建设推进情况良好，诊疗管理机制建设较为完整，现代化人才队伍培育完成情况良好，省级区域医疗中心建设完成。通过中山大学附属第一医院帮扶合作，各学科优势进一步发挥，基础研究取得进展，对外合作持续推进，在一定程度上增强了玉溪市中山医院的传播力和影响力。同时开展 80 余项新技术（含 7 项玉溪首

例、1 项云南首例），填补多项技术空白；并入选云南省首批国际医疗试点医院，与老挝医院搭建远程诊疗中心，连通云南省第一条国际医疗专线，推动澄江获批数字健康出海基地。在 2024 年公改示范项目考核在市级医院中排名第四，公立医院绩效考核在 9 家县级综合公立医院中从倒数 3 名跃升为第 3，医院内部工作人员及服务对象满意度较高。

但也存在预算调整率较高，就诊人数下降，部分管理台账缺失，绩效管理不规范，运营压力逐年提升，财政拨款依赖程度倍增，医疗资源与本地区就医需求不匹配，资产管理不完善的问题。

（二）绩效目标实现情况

本次绩效评价设置的 12 个绩效指标，6 个指标均已全部完成；5 个指标部分完成；1 个指标未完成。具体详见表 4。

表 4：绩效指标完成情况表

绩效指标			指标值	指标实现情况	完成情况说明
一级指标	二级指标	三级指标			
履职效益	经济效益	同期医疗收入提升	正式搬迁新医院后医疗服务收入较去年同期增长；医院实有人数人均产值达到原医院人均产值的 90%以上。	完成	正式搬迁新医院后医疗服务收入较去年同期增长 1453.87 万元；医院实有人数人均差值较原医院增长 1.65 万元
	社会效益	提升就医效率	完善“互联网+医疗”门诊就诊全流程，布局线上、线下智能导航、智能分诊导诊，开展检查集中预约，实现自助结算、诊间结算、移动终端缴费；整合院内资源，积极打造入院服务中心、病人（客户）资源管理中心、疾病诊疗中心等功能中心，实施“一站式”服务；就医流程提升率 100%。	部分完成	中山医院布局线上、线下智能导航、智能分诊导诊，开展检查集中预约，实现自助结算、诊间结算、移动终端缴费；实施“一站式”服务，就医流程提升率 99.12%

绩效指标			指标值	指标实现情况	完成情况说明
一级指标	二级指标	三级指标			
		应急救援能力增强	完善急诊体系管理，提升脑卒中、胸痛、创伤、高危孕产妇、新生儿、传染病等应急救治的综合能力；急救培训全覆盖，开展急性中毒的规范化诊治系统、微创颅内血肿清除术、微创血流动力学监测、连续血液净化技术等急救技术，在急救科研和临床诊疗上有所突破；建立了应急救援保障队伍。	完成	培训提高全院应急救治的综合能力；急救培训全覆盖，建立了应急救援保障队伍
可持续发展能力	医疗资源整合	优质医疗资源引入有效性	专科优质医疗资源引入，通过签署合作协议，相关专家在医院坐诊并达到合同约定的次数或规模；医院充分利用引入资源，如协作完成复杂手术、引入专家开设专科诊疗、设备信息共享等；医院达到公改示范项目考核要求；建立玉溪市中山医院的一体化融合发展，实现信息互联、学科互促和跨区域人才培养；专科就诊人数提高；专科收入提高。	部分完成	相关专家按合作协议要求在医院坐诊次数为 1487 次；聘请玉溪市第一人民医院及中山医院专家至玉溪市中山医院进行手术指导、学术指导，引入专家到玉溪市中山医院坐诊；制定了《医疗设备调配管理制度》但未达到公改示范项目考核要求和一体化融合发展；未见引入资源后相关科室收入及就诊人数情况
		医疗服务优化有效性	部门协同机制：建立医疗、医保、医药联动改革联席会议制度或同类机制；区域就诊率 100%。	部分完成	制定了建立医疗、医保、医药联动改革联席会议制度；但未提供区域内患者总就诊人数
		医疗科室、设备在用率	医疗专科接待人次饱和；日常大型专用医疗设备年使用次数同期较原医院增长；病床使用率同期较原医院增长。	未完成	医疗专科接待人次不饱和；未提供日常大型专用医疗设备年使用次数；运营期使用率为 62.93%，过渡期为 65.07%，原医院为 71.76%
		人力资源配置	明确各专科人力资源新增配置计划；达成人力资源配置需求。	完成	明确各专科人力资源新增配置计划；达成人力资源配置需求
	平稳运营	过渡期运营平稳	建成资产完成移交，且均具备可用性；购置设备不存在与需求不匹配导致无法使用的情况；医院开放床位与当前医院就诊需求相匹配；医院二甲综合医院逐步提升到三级医院标准。	部分完成	建成资产未完成移交；购置设备不存在与需求不匹配导致无法使用的情况；医院开放床位与当前医院就诊需求不匹配，床位使用率仅使用率为 62.93%；医院二甲综合医院逐步提升到三级医院标准提升

绩效指标			指标值	指标实现情况	完成情况说明
一级指标	二级指标	三级指标			
		运营期运营平稳	公立医院医疗服务收入占总收入比达到 46%~50%；医院收入占实际支出成本的比例达到原医院同期收入占实际支出成本的 90%以上；医院门诊、住院人数同期较原医院门诊、住院人数的 90%增长。	部分完成	公立医院医疗服务收入占总收入比达到 68.75%；医院收入占实际支出成本的 97.94%达到原医院同期 90.47%；医院门诊、住院人数同期较原医院门诊、住院人数的 80%增长
		宣传推广和持续管理机制有效性	开业前期通过与市级官方媒体、自媒体、网络平台等媒体资源合作，结合医院自主宣传活动，宣传范围和对象涉及省市内外和周边地区；业务资源保障机制健全充分；各项业务管理发展计划健全可行。	完成	玉溪市中山医院自主宣传 29 次，与 22 家媒体合作宣传 145 次，制定了《玉溪市中山医院宣传计划》
满意度	服务对象满意度	医院内部人员满意度	满意度≥85%	完成	90.64%
		就诊病患及家属满意度	满意度≥85%	完成	96.46%

四、绩效评价情况分析

（一）运行成本情况分析

运行成本满分 10 分，此次绩效评价得分 10 分，得分率 100%，具体分析如下：

1. 行政运行成本控制情况

一是“三公”经费控制良好。2024 年“三公”经费支出共 35.41 万元，2023 年“三公”经费支出共 124.35 万元，较 2023 年减少 88.94 万元，降幅 71.53%。

2024 年公务用车购置及运行维护费共 30.03 万元，2023 年公务用车购置及运行维护费共 104.96 万元，同比减少 74.93 万元，降幅 71.39%。其中，公务用车购置费 0 元，比 2023 年减少了

62.50 万元，降幅 100.00%，玉溪市中山医院于 2023 年购置了公务用车，已满足使用，所以 2024 年不再新购公务用车，目前公务用车保有数为 7 台；2024 年公务用车运行维护费 30.04 万元，2023 年公务用车运行维护费 42.46 万元，同比减少 12.43 万元，降幅 29.27%。2024 年公务接待费 5.37 万元，2023 年公务接待费 19.38 万元，同比下降 14.01 万元。

二是人员编制控制情况。根据《中共玉溪市委机构编制委员会关于组建中山大学澄江市医院的批复》（玉机编〔2021〕29 号）核定中山大学澄江市医院事业编制 302 名，其中：从原澄江市人民医院连人带编划转事业编制 237 名，从玉溪市人民医院连人带编划转事业编制 40 名，由澄江市核增事业编制 25 名。设党委书记 1 名（正处级）、院长 1 名（正处级），党委专职副书记 1 名（副处级）、纪委书记 1 名（副处级）、副院长 3 名（副处级）。内设机构正科级领导职数 6 名、副科级领导职数 6 名。”根据《玉溪市市级机关事业单位编外聘用人员审批表》申请编外用人额度 468 人。截至 2025 年 7 月统计，医院设置党委书记 1 名（正处级），院长 1 名（正处级，中山一院挂职），党委专职副书记 1 名（副处级），纪委书记 1 名（副处级），副院长 3 名（1 名正处级、2 名副处级），中山一院挂职副院长 3 名（副处级）。医院职工总数 568 人（不含：市人民医院派驻专家 21 人，柔性引才及帮扶专家 38 人，就业见习人员 70 人，返聘人员 2 人、劳务派遣 1

人），其中，医生 164 人，护士 245 人，医技人员 72 人，行政后勤管理人员及其他 87 人。

2. 项目支出成本控制

经实地评价发现，玉溪市中山医院 2024 年项目支出标准要素与业务活动对应，项目支出标准单价测算合理，项目支出标准数量测算数据来源明确，均按照现行支出标准执行，部门资金分配合理，项目之间不存在交叉重复，项目支出与基本支出资金分配不存在交叉使用，资金申报依据充分合理。

（二）管理效率情况分析

管理效率满分 20 分，此次绩效评价得分 18.35 分，得分率 91.75%，具体分析如下：

1. 预决算管理

2024 年预算收入 23,944.20 万元，决算收入 16,885.61 万元，调整率为 29.48%。2024 年预算支出 23,944.20 万元，决算支出 16,885.61 万元，调整率为 29.48%。预决算差异 70,585,854.62 元，主要是因为玉溪市中山医院新院区基础设施建设延迟交付导致延期 10 个月，因此年初预算的各项业务开展时间较晚，收入未达预期。该项扣 0.15 分。

2. 其他管理

一是内控管理。为贯彻执行国家财经法律法规和规章制度，强化医院内部控制建设，提高医院内部管理水平，维护国有资产

的安全完整，根据《中华人民共和国会计法》《中华人民共和国预算法》《事业单位财务规则》（财政部令第108号）、《政府会计制度》（财会〔2017〕25号）、《医院财务制度》（财社〔2010〕306号）、财政部《行政事业单位内部控制基本规范（试行）》（财会〔2012〕21号）、国家卫生健康委员会《公立医院内部控制管理办法》（国卫财务发〔2020〕31号）、《公立医院全面预算管理制度实施办法》（国卫财务发〔2020〕30号）、《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）等法律法规和规范性文件，结合医院工作实际，玉溪市中山医院制定了《玉溪市中山医院内部控制管理办法》，该办法包含了财务、资产、政府采购等内控机制，并明确了相关责任人。

二是资金管理。为规范医院财务行为，加强财务管理和监督，提高资金使用效率，促进医院事业健康发展，根据相关财务法律法规结合医院实际，玉溪市中山医院制定了《玉溪市中山医院财务管理规定》并严格执行。经实地评价发现，资金使用符合国家财经法规和财务管理制度规定以及有关部门资金管理规定的规定，不存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况，资金的拨付有完整的审批过程和手续，项目的重大开支经过评估论证，支出均符合部门预算批复的用途。

三是资产管理。玉溪市中山医院在资产管理上严格按照《玉溪市中山医院内部控制管理办法》执行，资产处置规范，资产账

务管理合规，账实相符。但评价中发现，医院办公所在地及医疗设备资产权属未明确，租赁协议未签订；医院原址划转未完成，长期闲置，根据评分标准扣 1.5 分。

四是采购管理。采购过程中严格执行政府采购相关规定，均按规定编制政府采购预算。

3. 绩效管理

经实地评价发现，玉溪市中山医院制定了《玉溪市中山医院全面预算管理办法（试行）》。

（三）职责履行情况分析

职责履行满分 15 分，此次绩效评价得分 13 分，得分率 86.67%，具体分析如下：

1. 学科建设。学科建设总体完成情况良好，但存在举办的国际级学术会议未达到 2 场，扣 0.5 分。具体如下：

完成病理科、眼科及康复科的薄弱专科建设，明确了院科两级具体管理责任。与云南医药健康技术学院合作医教协同背景下基于器官系统的临床医学课程改革与实践项目共同编制护士安全与职业防护教材。启动过渡期运营至今共计接待越南、缅甸、老挝、孟加拉等国相关卫生部门、医疗机构的接洽考察、技能培训、合作商谈等活动 14 次，接诊缅甸籍、越南籍患者 2 例，接待老挝外宾体检 2 次 6 人。与玉溪职业技术学院、云南医药健康职业学院、昆明医科大学海源学院等 13 所高校开展教学合作，与昆明市

人民医院合作开展无缺血肾移植对供肾免疫微环境的调控作用及其临床疗效探索科研项目，2023 年 11 月—2025 年 7 月昆明市人民医院共计派驻 19 名专家至玉溪市中山医院驻岗；与中山大学附属第一医院签订《玉溪市人民政府中山大学附属第一医院合作共建云南省级区域医疗中心协议书》《云南省玉溪市人民政府与中山大学合作框架协议》，2023 年 9 月—2025 年 7 月中山大学附属第一医院共计派驻 12 名专家至玉溪市中山医院驻岗。2024—2025 年参加国内学术活动 74 场，如 2024.11.15-2024.11.17 于昆明参加云南省医学会 2024 年男科学术年会、2024.11.27 参加 2024 年玉溪市医学会病案管理专业委员会暨玉溪市病历病案质控中心工作会议、2025 年 4 月 10 日—12 日参加云南省医院协会医疗法制专业委员会成立大会暨第一次学术会议等；2024 年 7 月 24 日—26 日举办气道管理国际培训班；2024 年 11 月 29—30 日协办“三医联动助力高质量发展交流会云南澄江站”，2025 年 6 月 30 日—7 月 6 日举办“医学院校师资教学能力及课程体系改革创新能力提升培训班”，2025 年 9 月 29 日举办“新形势下多院区高质量发展研讨会”。建立科研培育项目 15 个，其中研发类 8 项，软科学类 7 项，科研培训项目中 90 分以上的 5 项报市科技局备案立项；科研培育项目由 21 位专家组成，专家分别为玉溪市人民医院评审专家库成员以及中山大学附属第一医院的专家，谭灏教授对研发类 8 项给出建议，闫若玉副书记对 6 项软科学类给出建议。每月设置

了医疗工作监测指标及科室质量与安全管理小组活动记录，安全管理小组活动记录涵盖科室优先级监测改进指标、科室日常重点监测指标、科室综合质量分析、改进目标和措施、结果评价（针对上月质控改进措施的落实和成效评价、反馈）及下月质控重点。

2. 诊疗质量管理机制。总体建设情况良好，但存在未将 5G、3D、虚拟仿真等高新技术的引入，扣 0.5 分。具体如下：

临床决策支持系统招标需求书（已招标正在建设还未上线）、用药安全系统已建成；自 2024 年 5 月进入临床路径管理科室共 14 个，至 2025 年 7 月 31 日进入临床路径管理科室共 17 个，17 个科室的临床路径管理员逐一到场梳理出本科室常见的前 10 个病种，要求各科室严格按照病种进行入径、出径、变异等操作。制定了《玉溪市中山医院医疗质量培训考核制度》，截至 2025 年 7 月 31 日，肿瘤中心已开展 12 项新技术，肝胆、胃肠外科已开展 7 项新技术，心内科已开展 6 项新技术；2024 年 8 月至 2025 年 7 月共计开展三四级手术 817 人次。

3. 人才引育。人才引育均按质按量完成，具体如下：

自 2023 年 11 月至 2025 年 7 月 31 日，从中山一院引进专家 12 位，从云南省第一人民医院引进 6 位专家，从玉溪市人民医院引进 18 位专家，共计引进专家 36 位。设立了“玉溪市中山医院人才发展保障经费”，主要用于人才引进、柔性引才、人才奖励、科研奖励、人才培养、医疗卫生人员多点执业报酬，奖励包括科

研经费及购房补助、绩点引进待遇、其他待遇。2024 年 9 月 1 日至 2025 年 7 月 31 日，累计选送 26 名医师至昆明医科大学附属第一医院、中山大学附属第一医院、南通大学附属医院等医院进修；选送 35 名护士至玉溪市人民医院、中山大学附属第一医院云南省第一人民医院等医院进修。与玉溪职业技术学院、昆明医科大学海源学院、云南工商学院大健康学院等 12 所省内高校合作成立教学基地、校外实践教学基地、实践教学基地及实习基地。

4. 区域医疗中心建设。除人才配置情况未完成外，其余完成情况良好，具体如下：

玉溪市中山医院开放床位数 455 张，病房护士 199 人，与床位之比为 0.6:1；医护比为 1:1.27，未达到标准的重症医师与床位比 $\geq 0.8:1$ ，医护比 $\geq 1:3$ 。2024 年申报 20 个省级科研项目，其中“无缺血肾移植对供肾免疫微环境的调控作用及其临床疗效探索”立项，申报 23 个市级科研项目，其中“基于人口老龄化背景下澄江市老年人健康素养影响因素研究、验证结直肠癌中 T 细胞衰竭相关预后生物标志物及结直肠癌免疫微环境的探索、双氯芬酸钠凝胶联合改良版皮下注射 LWMH 在腹壁疼痛治疗的应用研究”等 5 个项目立项，“老年人智慧养老服务需求及其影响因素分析、多民族地区肝癌早筛、澄江地区胆囊结石临床特征分析”等 7 个科研项目院内立项。2025 年 8 月—10 月开展危急重症培训班 32 次，期间开展远程视频病例分享 5 次，并接收玉溪市急救中心，

通海县中医院、澄江市中医院等 9 名进修人员。2024 年 1 月—7 月玉溪市中山医院患者转上级医院人数为 194 人，2025 年 1 月—7 月为 191 人。危急重症中心配备医师 15 人，护师及护士 40 人，共计 55 人；消化疾病诊疗中心配备医师 18 人，护师及护士 24 人，共计 42 人；肿瘤诊疗中心配备医师 8 人，护师及护士 10 人，技师 2 人，其他无资格 2 人，共计 22 人；耳鼻咽喉（眼）科中心配备医师 6 人，护师及护士 9 人，共计 15 人。

（四）履职效益情况分析

履职效益满分 12 分，此次绩效评价得分 11.99 分，得分率 99.92%，具体分析如下：

1. 经济效益

一是正式搬迁新医院后医疗服务收入 12,148.84 万元，较去年同期 10,694.97 万元增长 1,453.87 万元。

二是医院实有人数人均产值达到 21.37 万元/人，原医院同期人均产值 20.49 万元/人，运营期医院实有人数人均产值较原医院人均产值增长 0.89 万元/人。

2. 社会效益

一是提升就医效率。玉溪市中山医院完善了“互联网+医疗”门诊就诊全流程，布局线上、线下智能导航、智能分诊导诊，开展检查集中预约，实现自助结算、诊间结算、移动终端缴费。并整合院内资源，积极打造入院服务中心、病人（客户）资源管理

中心、疾病诊疗中心等功能中心，实施“一站式”服务。根据玉溪市中山医院服务对象问卷调查第5个问题“您认为我院预约挂号、就诊就医、缴费、办理出院的整体流程便捷性是否较原澄江市人民医院有所提升？”综合满意度达到99.12%。

二是应急救援能力增强。2024年共计死亡患者70人，其中，脑卒中死亡人数4人，占全年死亡率为5.71%；胸痛死亡人数15人，占全年死亡率为21.43%；创伤死亡人数7人，占全年死亡率为10%；高危孕产妇、新生儿、传染病无死亡人数。2025年1月—8月死亡患者35人，其中，脑卒中死亡人数3人，死亡率为8.6%；胸痛死亡人数7人，死亡率为20%；创伤死亡人数6人，占全年死亡率为17.14%；高危孕产妇、新生儿、传染病无死亡人数。2025年开展胸腔穿刺术、妇科急症：下腹疼痛、一例术中患者疑似碘中毒并发室颤个案分析、心肌梗死救治体会等系列培训29次。同时制定了《玉溪市中山医院关于调整卫生应急医疗队的通知》，并成立玉溪市中山医院卫生应急医疗队领导小组和工作小组。

（五）可持续发展能力情况分析

可持续发展能力满分37分，此次绩效评价得分23.29分，得分率62.95%，具体分析如下：

1. 医疗资源优化整合

一是优质医疗资源引入有效性。相关专家按合作协议要求在医院坐诊次数为1487次。聘请玉溪市第一人民医院及中山医院专

家至玉溪市中山医院进行手术指导、学术指导，引入专家到玉溪市中山医院坐诊；制定了《医疗设备调配管理制度》。2025 年 1—9 月专科（肿瘤中心、耳鼻咽喉（眼）科、消化内科、胃肠外科）门诊就诊人数 37349 人较去年同期增长 3338 人增长率 9.81%；住院人次 3511 人次较去年同期增长 812 人次，增长率 30.09%；实现医疗收入 2,789.47 万元较去年同期增长 467.79 万元，增长率 20.15%。但医院达到公改示范项目考核要求，建立玉溪市中山医院的一体化融合发展未达到，扣 1 分。

二是医疗服务优化有效性。玉溪市中山医院制定了《玉溪市中山医院关于医疗、医保、医药三医联动机制》，2025 年 3 月 28 日、6 月 26 日开展玉溪市中山医院三医联动会议。但仅提供“本院接收的区域内患者人数住院人次”，未提供区域内患者总就诊人数，扣 2 分。

三是医疗科室、设备在用率。2024 年 7 月 1 日—2024 年 7 月 31 日，线下挂号限额 18151 个，线上挂号限额 28067 个，共计 46218 个；线下已挂号 6318 个，线上已挂号 13561 个，共计 19879 个。线下号源使用率为 34.81%，线上号源使用率为 48.32%，线上、线下合计号源使用率为 43.01%，未达到目标 100%的饱和度。

2025 年 1 月—7 月全院平均开放床位数 455 张，实际使用 286 张，病床使用率为 62.86%；2024 年 1—7 月全院平均开放床位数 424 张，实际使用 276 张，病床使用率为 65.09%；2023 年

1—7 月全院平均开放床位数 350 张，实际使用 251 张，病床使用率为 71.71%。日常大型专用医疗设备年使用次数无数据佐证，故上述三项均未完成，扣 7.71 分。

四是人力资源配置。玉溪市 2025 年市直事业单位公开招聘选调工作人员岗位招录，预计招录重症急诊医师岗位 2 人；玉溪市 2025 年事业单位公开招聘工作人员岗位招录，预计招录心内科医师 A 岗、心内科医师 B、胃肠外科医师等 10 个岗位医师，各岗位招录 1 人，共计 10 人；2025 年提前招聘岗位招录，预计招录消化内科内镜医师、内科医师 A 岗、内科医师 B 岗、超声科医师等 13 个岗位，共计 35 人。玉溪市 2025 年市直事业单位公开招聘选调工作人员岗位招录由于在报名阶段因人数不够开考比例，取消了一个岗位，现已通过笔试、资格复审，待近期开展面试，拟招聘到 1 人；玉溪市 2025 年事业单位公开招聘工作人员岗位招录，已招录心内科医师 B 岗、胃肠外科医师、放疗物理师各一人，剩余 7 个岗位空岗；2025 年提前招聘岗位招录，已招录消化内科内镜医师、内科医师 A 岗、内科医师 B 岗、麻醉科医师、医学影像科医师、儿科医师、口腔颌面外科医师、外科医师、皮肤整形科医师，现 19 人已办理入职，剩余超声科医师、眼科医师、妇产科医师、学科带头人 4 个岗位空岗，已招录共计 23 人。人员招聘符合各专科人力资源新增配置计划，达成人力资源配置需求。

2. 平稳运营

一是过渡期运营平稳。经实地评价发现，建成资产未完成移交；购置设备不存在与需求不匹配导致无法使用的情况；医院开放床位与当前医院就诊需求不匹配，床位使用率仅使用率为62.93%；正逐步提升到三级医院标准，过渡期运营平稳逐步向好。

二是运营期情况。经实地评价发现，玉溪市中山医院运营期运营情况一般，运营期整体收入较同期增长4,152.39万元，增长率30.72%；医疗服务收入较同期增长1,453.87万元，增长率13.59%；财政拨款收入较同期增长2,838.93万元，增长率109.14%。运营期运营成本较同期增长4,594.34万元，增长率34.16%。医疗服务收入占总收入占比降低10.36%，年度收入占实际支出成本的比例降低2.58%，就诊人数下降46039人，具体详见附件6.主要工作底稿。

三是宣传推广和持续管理机制有效性。玉溪市中山医院自主宣传29次，与澄江融媒体中心、玉溪融媒体中心、云南电视台、新华网、春城晚报等22家媒体合作宣传145次，宣传范围和对象涉及省市内外和周边地区。制定了《玉溪市中山医院2024年工作计划》，计划包括了“坚持以服务患者为中心，提升就医效率，强化优质服务；坚持以服务临床为核心，打造一支高水平的后勤保障队伍，建立后勤‘一站式’服务模式；打造‘中大与澄江’文化品牌，讲好‘中大与澄江’合作办医的故事，打造党建文化活动阵地。”宣传推广和持续管理机制有效。

（六）满意度情况分析

满意度满分 6 分，此次绩效评价得分 6 分，得分率 100%，具体分析如下：

本次评价共计发放玉溪市中山医院内部员工调查问卷 300 份，回收有效问卷 299 份，根据问卷第 20 个问题“总体而言，您对在玉溪市中山医院工作的满意度如何？”选择 A 非常满意共计 215 人，选择 B 比较满意 56 人，选择 C 一般 23 人，选择 D 不太满意 5 人，选择 E 非常不满意 0 人，综合满意度为 90.64%。

本次评价共计发放服务对象调查问卷 200 份，回收有效问卷 113 份，根据问卷第 18 个问题“总体而言，您对在玉溪市中山医院就医就诊的总体满意度如何？”选择 A 非常满意共计 90 人，选择 B 比较满意 19 人，选择 C 一般 3 人，选择 D 不太满意 1 人，选择 E 非常不满意 0 人，综合满意度为 96.46%。

2024 年玉溪市中山医院总体满意度较高，具体详见附件 3 问卷调查统计表。

五、存在的问题

（一）运营压力逐年提升，财政拨款依赖程度倍增

一是运营压力逐年提升。玉溪市中山医院运营期运营成本 18,042.81 万元，较同期增长 4,594.34 万元，增长率 34.16%。主要原因为：约定每年支付中山大学附属第一医院 2,000 万元，该费用占运营期总支出的 11.08%；同时，2023 年至 2025 年平均玉

溪市中山医院引进中山大学附属第一医院 8 位专家，按照 8 位专家工资表，每人每月约 8 万元，年均约需支付 768 万元，该费用占运营期总支出的 4.26%。待医院竣工验收后，医疗设备及房屋租赁费用相继产生，医院运营成本倍增，将加剧医院债务风险。

二是财政拨款依赖程度方面。运营期医疗服务收入 12,148.84 万元，较同期增长 1,453.87 万元，增长率 13.59%；财政拨款收入 5,440.15 万元，较同期增长 2,838.93 万元，增长率 109.14%。虽运营期整体收入持续增长，根据上述数据可以看出，玉溪市中山医疗服务收入增长缓慢，仅达到 13.59%，主要增长依赖财政拨款收入，增长率达到 109.14%，财政拨款依赖程度较高。

（二）医疗资源与本地区就医需求不匹配

一是号源使用率较低。经现场抽查 2024 年 7 月，玉溪市中山医院线下挂号限额 18151 个，线上挂号限额 28067 个，共计 46218 个；线下已挂号 6318 个，线上已挂号 13561 个，共计 19879 个。线下号源使用率为 34.81%，线上号源使用率为 48.32%，线上、线下合计号源使用率为 43.01%。

二是病床使用率逐年降低。2025 年 1 月—7 月全院平均开放床位数 455 张，实际使用 286 张，病床使用率为 62.86%；2024 年 1—7 月全院平均开放床位数 424 张，实际使用 276 张，病床使用率为 65.09%；2023 年 1—7 月全院平均开放床位数 350 张，实际使用 251 张，病床使用率为 71.71%。

三是就诊人数呈降低趋势。经现场评价发现，玉溪市中山医院运营期接门诊人数 26.53 万人次，住院人数 1.2 万人次，合计 27.73 万人次较同期 32.34 万人次降低 4.6 万人次。

通过上述数据可以看出，玉溪市中山医院虽具备先进、完整的医疗技术及资源，但结合澄江市不足 15 万常住人口的实际情况，遵循疾病发生的客观规律，现阶段玉溪市中山医院可提供的医疗资源远远大于本地区的实际就医需求。

（三）院区资产管理不完善，相关方责任不明确

玉溪市中山医院新院区的建设主体是澄江市国有资本投资运营有限责任公司，但整个医院的权属归玉溪市人民政府，医院属于公立医院，其资产属于国有资产。但现阶段新院区建设未竣工，玉溪市中山医院已于 2024 年 10 月 8 日投入试运行，11 月 26 日正式揭牌启用，院区房屋、医疗设备未入账，相关方未明确资产的管理及维护维修责任，仍未签订租赁协议。同时，澄江市人民医院原址至今仍未划转完成，资产长期闲置。

六、建议

（一）协商补充合作协议，降低财政依赖度

建议玉溪市中山医院与合作方协商按“实际服务时长/项目成果”付费，而非固定年费，例如按专家每月出诊天数、手术台次、教学培训课时等可量化指标结算。争取将部分固定费用转化为“绩效奖励”，约定合作期内医院在重点学科建设、科研项目、

门诊量提升等方面的目标，达成后再支付相应比例费用，降低无效投入风险。要求专家在出诊之余，承担本地医生带教、技术培训、诊疗规范制定等任务，形成“引进一位专家，培养一支团队”的长效机制，降低长期依赖外部专家的成本。

（二）结构性调整资源配置，激活过剩资源

一是建设区域医疗协同网络。依托玉溪市中山医院作为滇中医疗中心的定位，与昆明、普洱、红河等地市签订医疗资源共享协议。例如，将部分高端设备（如 PET-CT）开放给周边基层医院预约使用，收取合理使用费，同时通过远程诊断技术支持合作医院，避免设备闲置。对于床位空置率较高的科室（如部分专科病房），可调整为“区域共享病房”，接收转诊患者。

二是动态调整科室设置。根据玉溪市疾病谱变化，压缩过剩的传统科室规模，增设代谢性疾病管理中心、心脏康复中心等新兴科室。对使用率低于 60% 的医疗设备，采用“租赁+置换”模式更新为需求更大的设备。同时，将冗余的护理人员编入“区域应急医疗队”，承担周边地区突发公共卫生事件处置、疫苗接种支援等任务，推行“医护跨院执业备案制”，允许医生在医联体内多点执业，提高人力资源利用率。

（三）健全资产管理体系，夯实制度基础

一是加快资产移交程序。建议玉溪市中山医院与建设方加快推进资产移交程序。同时，现有资产虽未进行产权属移交，但

医院为实际资产使用单位，仍应建立资产管理台账，从而确保资产的完整性。

二是完善核心制度。依据《行政事业性国有资产管理条例》及四部门关于公立医院内控建设的要求，修订《固定资产管理办法》《资产处置细则》等制度，明确资产从购置、登记、使用到报废的全生命周期管理流程。重点规范大型医疗设备、房屋建筑等核心资产的权属登记流程，及时办理土地证、房产证等权证，杜绝权属不清问题。

三是制定责任清单。建立“横向到边、纵向到底”的责任体系：建设方（如澄江市国投公司）负责资产移交前的保全与资料完备性；医院运营方（玉溪市中山医院）承担接收后的使用、维护主体责任，财务科管账、总务科管物、使用科室管实物；卫健、财政部门履行监管责任，明确各环节责任岗位与责任人。

- 附件：1. 绩效评价指标体系及评分表
2. 玉溪市中山医院预决算报表
3. 调查问卷统计表
4. 主要评价底稿
5. 绩效评价报告意见反馈表
6. 绩效评价报告意见反馈采纳情况表

2024 年玉溪市中山医院部门整体支出绩效评价项目

绩效评价报告附件

附件1

绩效评价指标体系及评分表

项目名称：2024年玉溪市中山医院部门整体预算绩效评价								
一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	指标解释	指标说明	评分标准	得分	扣分原因
运行成本 (10分)	行政运行 成本控制 (4分)	“三公”经费控制	2	反映部门“三公”经费年度间变化情况及实际控制情况。	评价要点： “三公”经费变动率=（2024年“三公”经费支出总额-2023年“三公”经费支出总额）/2023年“三公”经费支出总额×100%。	“三公”经费变动率≤0%，得2分；“三公”经费变动率>0%，不得分。	2	
		人员编制控制	2	反映部门对人员成本的控制程度（包括编外和编内人员）。	评价要点： ①在职人员控制率=（2024年在职人员数/编制数）×100%； ②编外人员控制情况：是否按核定的编外人员控制数聘用编外人员。	①在职人员控制率≤100%，得1分，在职人员控制率>100%，不得分； ②2024年编外人员人数≤编外人员核定数，得1分，2024年编外人员人数>编外人员核定数，不得分。	2	
	项目支出 成本控制 (6分)	项目成本控制有效性	2	反映项目成本控制是否有支出标准以及是否符合实际需求，用以评价项目支出有标准的合理性，是否有明确合理的支出标准，支出标准是否与财政相关政策相匹配。	评价要点： ①项目支出标准要素是否与业务活动对应； ②项目支出标准单价测算是否合理； ③项目支出标准数量测算数据来源是否明确； ④是否按照现行支出标准执行。	①项目支出标准要素与业务活动对应，得0.5分，否则不得分； ②项目支出标准单价测算合理，得0.5分，否则不得分； ③项目支出标准数量测算数据来源明确，得0.5分，否则不得分； ④按照现行支出标准执行，得0.5分，否则不得分。	2	
		项目资金分配合理性	4	反映部门项目是否存在非等量匹配等结构性问题，部门资金分配是否有测算依据，与部门实际是否相适应，用以反映和考核预算资金分配的科学性、合理性情况。	评价要点： ①资金分配是否合理； ②项目之间是否存在交叉重复； ③项目支出与基本支出资金分配是否存在交叉使用； ④资金申报依据是否充分。	①资金分配合理，得1分，否则不得分； ②项目之间不存在交叉重复，得1分，否则不得分； ③项目支出与基本支出资金分配不存在交叉使用，得1分，否则不得分； ④资金申报依据充分合理，得1分，否则不得分。	4	
管理效率 (20分)	预决算管理 (8分)	资金统筹使用	2	反映部门统筹规划和使用财政资金和单位资金的情况。	评价要点： 部门是否存在应缴未缴财政的收入，是否统筹规划和使用财政资金和单位资金，是否存在先用财政资金再用单位资金的情况。	①部门所有收入纳入预算编制范围，得1分，否则不得分； ②部门统筹规划和使用财政资金和单位资金，得0.5分，否则不得分。 ③部门不存在先用财政资金再用单位资金的情况，得0.5分，否则不得分。	2	
		预算收入执行情况	2	反映和考核部门财政资金、非财政资金预算收入整体执行情况，是否做到应收尽收。	评价要点： ①财政资金预算收入完成率=（实际财政资金收入金额/财政资金收入预算金额）*100%；非财政资金预算收入完成率=（实际非财政资金收入金额/非财政资金收入预算金额）*100%； ②收入质量：部门各类收入是否符合相关规定。	①得分=财政资金预算收入完成率*0.5分，最高不超过0.5分； 得分=非财政资金预算收入完成率*0.5分，最高不超过0.5分； ②部门各类收入符合相关规定，得1分，否则不得分。	2	
		预算支出执行情况	4	反映和考核部门财政资金、非财政资金预算支出整体执行情况，是否做到应支则支。	评价要点： ①财政资金支出预算执行率=（实际财政资金支出金额/财政资金支出预算金额）*100%；非财政资金支出预算执行率=（实际非财政资金支出金额/非财政资金支出预算金额）*100%； ②财政资金预算调整率=（财政资金预算调整数/财政资金预算数）×100%；非财政资金预算调整率=（非财政资金预算调整数/非财政资金预算数）×100%； ③财政资金结转结余率=（财政资金结转结余总额/财政资金支出预算数）×100%；非财政资金结转结余率=（非财政资金结转结余总额/非财政资金支出预算数）×100%。	①得分=财政资金支出预算执行率*0.5分，最高不超过0.5分； 得分=非财政资金支出预算执行率*0.5分，最高不超过0.5分； ②得分=（1-财政资金预算调整率的绝对值）*0.5分； 得分=（1-非财政资金预算调整率的绝对值）*0.5分 ③得分=（1-财政资金结转结余率）*1分； 得分=（1-非财政资金结转结余率）*1分。	3.85	②财政资金调整率为29.48%，（1-0.2948）*0.5=0.35分
	内控管理 (2分)	内控机制建设	2	反映部门内部控制工作的组织情况，内部控制机制的建设情况，内部管理制度的完善情况，内部控制关键岗位工作人员的管理情况。	部门有关财务、资产、政府采购等内控机制是否健全，是否符合相关规定，内控工作是否有人抓、有制度管。	①部门有关财务、资产、政府采购等内控机制健全，符合相关规定，得1分，每发现一项不健全或不符合规定的扣0.5分，扣完为止； ②部门有关内控制度得到有效执行，得1分，每发现一项未有效执行的扣0.5分，扣完为止。	2	

附件1

绩效评价指标体系及评分表

项目名称：2024年玉溪市中山医院部门整体预算绩效评价

一级指标	二级指标	三级指标	指标 分值	指标解释	指标说明	评分标准	得分	扣分原因
管理效率 (20分)	资金管理 (4分)	资金管理合 规性	4	部门资金使用是否符合相关的财务管理 制度规定，用以反映和考核部门资金 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 度规定以及有关部门资金管理办法的 规定；是否存在截留、挤占、挪用、虚 列支出等情况。 ②资金的拨付是否有完整的审批过程和 手续； ③项目的重大开支是否经过评估论证； ④是否符合部门预算批复的用途。	①符合国家财经法规和财务管理制 度规定以及有关部门资金管理办法的 规定，得1分，每发现一项不符合规定 的扣0.2分，扣完为止； ②资金的拨付有完整的审批程序和手 续，得1分，每发现一项不符合规定 的扣0.2分，扣完为止； ③项目的重大开支经过评估论证或集 体决议，得1分，每发现一项不符合 规定的扣0.5分，扣完为止； ④符合部门预算批复的用途，得1分， 每发现一项不符合的扣0.2分，扣 完为止； 如抽查发现资金使用存在挤占、挪 用、虚列支出等情况的，该指标得0	4	
	资产管理 (3分)	资产管理规 范性	3	部门的资产是否保存完整、使用合 规、配置合理、处置规范、收入及时 足额上缴、是否存在闲置，用以反映 和考核部门资产安全运行情况。	评价要点： ①资产保存是否完整； ②资产配置是否合理； ③资产处置是否规范； ④资产账务管理是否合规，是否帐 实相符； ⑤资产是否存在闲置。	①资产保存完整，得0.5分，否则不 得分； ②资产配置合理，得1分，否则不得 分； ③资产处置规范，得0.5分，否则不 得分； ④资产账务管理合规，帐实相符，得 0.5分，否则不得分； ⑤资产不存在长期闲置的情况，得 0.5分，否则不得分。	1.5	②医院办公所在地及 医疗设备资产均为租 赁使用，资产配置不 合理，扣1分；⑤搬 迁后原院区仍未划转 完成，导致长期闲置 扣0.5分。
	采购管理 (2分)	采购管理规 范性	2	反映和考核部门政府采购管理情况。	评价要点： 采购过程是否严格执行政府采购相 关规定，是否编制政府采 购预算。	①采购过程严格执行政府采购相 关规定，得1分，每发现一项不符 合规定的扣0.2分，扣完为止； ②政府采购均按规定编制政府采 购预算，得1分，每发现一项未按 规定编制预算的扣0.2分，扣完 为止。	2	
	绩效管理 (1分)	绩效管理有 效性	1	反映和考核部门是否建立健全并运 行了预算绩效管理机制，绩效目标 管理、绩效运行监控、绩效自评、 结果运用等预算绩效管理工作到 位情况。	评价要点： ①年初绩效目标设置是否合理、明 确； ②是否按要求组织实施绩效监 控、绩效自评工作； ③是否开展绩效管理结果应用。	①年初绩效目标设置合理、明 确，得0.6分，否则不得分； ②按要求组织实施绩效监 控、绩效自评工作，得0.2分， 否则不得分； ③开展绩效管理结果应用，得 0.2分，否则不得分。	1	
职责履行 (15分)	学科建设 (5分)	高水平学科 建设推进情 况	5	反映医院在高水平学科建设方面的 推进情况。	评价要点： ①学科建设管理体系建立健全情况； ②与省内和国外院校合作项目的 推进情况； ③是否参加各级学术活动； ④是否开展院内科研培育； ⑤是否实施专科建设动态管理。	①2024年建立健全学科建设管理 体系，明确了院科两级管理责任， 得1分，发现一项未完成的扣0.3 分，扣完为止； ②2024年推进与中大附一院、昆 明市人民医院、玉溪职业技术学院 的合作项目，得0.5分；落实落 细了与老挝、越南等东南亚国家的 交流合作项目内容，得0.5分， 发现一项未完成的扣0.2分，扣 完为止； ③参加国内学术活动10场，并 举办国际级学术会议2场，国家 级学术会议3场，得1分，发现 上述一项未完成的扣0.5分，扣 完为止； ④2024年在院内建立科研培 育项目10项，严格评审、高水 平指导，使各个科研项目可以顺 利开展，得1分，发现上述一项 未完成的扣0.2分，扣完为止； ⑤消化系统、急危重症等专科 建设动态管理，建立考核、评估 体系，每季度进行督导检查，分 析发展现状，查找与周期目标存 在差距，指导制定整改措施，得 1分，反之不得分。	4.5	③举办的国际级学术 会议未达到2场，扣 0.5分

附件1

绩效评价指标体系及评分表

项目名称：2024年玉溪市中山医院部门整体预算绩效评价								
一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	指标解释	指标说明	评分标准	得分	扣分原因
职责履行 (15分)	诊疗质量管理机制 (4分)	诊疗管理机制建设情况	4	反映医院通过建设科研平台、加强临床管理、构建质量考核体系等方式促进医院诊疗质量提升情况。	评价要点： ①“信息化”平台是否建设完成； ②加快实施临床路径管理； ③是否构建系统化的质量培训考核体系； ④提升医疗技术水平情况。	①建设医疗、护理质量管理与控制“信息化”平台，包括临床辅助决策系统、患者安全管理体系、用药安全系统等，实现精准、实时管理与控制，得1分，否则不得分； ②实施临床路径管理，规范诊疗行为，优化诊疗流程，增强患者就医获得感，得1分，发现一项未完成的扣0.2分，扣完为止； ③构建系统化的质量培训考核体系，将5G、3D、虚拟仿真等高新技术大量引入，得1分，否则不得分； ④鼓励新技术、三四级手术及日间手术开展；建立10个质控中心，促进多学科、多中心融合诊疗，得1分，否则按实际建设中心比例评分。	3	③未将5G、3D、虚拟仿真等高新技术的引入扣1分
	人才引进 (3分)	现代化人才队伍培育	3	反映现代化医院人才队伍培养工作完成情况。	评价要点： ①是否多渠道外引，落实省市人才引进政策，带动医院专科能力建设； ②是否落实院内人才引进、人才奖励、科研奖励、人才培养和学科建设奖励政策； ③多平台培养，加快构建复合型医学人才队伍； ④是否建立人才培养模式。	①在全国范围内引进专科人才和技术，引进高层次医疗团队，以长期派驻或短期指导的方式，带动医院专科能力建设，得1分； ②建立人才评价和绩效考核体系，通过政策激励和考评管理，为引才留人树立导向和提供保障，得1分； ③加强急需紧缺专业人才培养培训，结合医院学科发展规划，分批次选送医技护后备骨干到中山大学附属医院和省市级医院进修，得0.5分。 ④依托玉溪职业技术学院，申报临床教学基地，与省内高校探索“医学”+人才培养模式，得0.5分	3	
	区域医疗中心建设 (3分)	省级区域医疗中心建设情况	3	反映聚焦重症医学领域，建设省级重症区域医疗中心情况。	评价要点： ①人才配置情况； ②科研项目和新技术开展情况； ③重症防治网络建设情况； ④开展省市级科研项目情况； ⑤省级区域性急危重症医学中心建立情况；	①重症医师与床位比≥0.8:1，得0.5分；医护比≥3:1，得0.5分，否则按比例得分； ②主持州市级及以上科研项目≥3项，建设省级专家工作站≥1个，得0.5分，否则按比例得分； ③开展新技术≥2项，带动州市分中心≥1个，得0.5分，否则按比例得分； ④构建覆盖滇中南的重症防治网络，减少患者跨区域流动，得0.5分，否则不得分； ⑤建立区域性急危重症医学中心，以肿瘤中心、耳鼻咽喉（眼）科、消化系统疾病治疗中心（消化内科、胃肠外科）4个重点学科为核心进行建设，得0.5分，从人力资源和资金等层面分析，每发现一个学科未体现核心建设，扣0.2分，扣完为止；	2.5	①玉溪市中山医院开放床位数455张，病房护士199人，与床位之比约为0.6:1；医护比为1:1.27。扣0.5分
履职效益 (12分)	经济效益 (6分)	同期医疗收入提升	6	反映通过新建医院、引入人才、采购专用医疗设备等是否有效提高医院总收入，是否提高医院实有人数人均产值	评价要点： ①正式搬迁新医院后医疗收入较去年同期80%收入增长； ②医院实有人数人均产值达到原医院的90%以上。	①正式搬迁新医院后医疗服务收入较去年同期增长得3分，反之不得分； ②医院实有人数人均产值达到原医院人均产值的90%以上，得3分；达到原医院人均产值的80%-90%，得2分；达到原医院人均产值的70%-80%，得1分；低于70%不得分。	6	
	社会效益 (6分)	提升就医效率 (3分)	3	通过部门履职，是否有效提升患者服务效率，反映医院就诊流程、服务方式的提升成效。	评价要点： ①是否采用多种方式提升就医效率； ②是否围绕患者强化优质服务； ③新医院整体就医流程便捷，较原医院有所提升。 就医流程提升率=玉溪市中山医院服务对象问卷调查第5个问题“您认为我院预约挂号、就诊就医、缴费、办理出院的整体流程便捷性是否较原澄江市人民医院有所提升？”选择A,B份数/回收的有效问卷份数*100%	①完善“互联网+医疗”门诊就诊全流程，布局线上、线下智能导航、智能分诊导诊，开展检查集中预约，实现自助结算、诊间结算、移动终端缴费，得1分，发现一个未完成的扣0.5分，扣完为止； ②整合院内资源，积极打造入院服务中心、病人（客户）资源管理中心、疾病诊疗中心等功能中心，实施“一站式”服务，得1分，否则不得分； ③得分=就医流程提升率*1分。	2.99	就医流程提升率 99.12%*1=0.99分

绩效评价指标体系及评分表

项目名称：2024年玉溪市中山医院部门整体预算绩效评价								
一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	指标解释	指标说明	评分标准	得分	扣分原因
履职效益 (12分)	社会效益 (6分)	应急救援能力增强 (3分)	3	反映通过医院应急救援机制建设效果情况。	评价要点： ①是否拓展急救功能内涵； ②急救新技术攻关情况； ③是否建设应急保障队伍。	①完善急诊体系管理，提升脑卒中、胸痛、创伤、高危孕产妇、新生儿、传染病等应急救治的综合能力，得1分，发现一项未完成的扣0.5分，扣完为止； ②急救培训全覆盖，开展急性中毒的规范化诊治系统、微创颅内血肿清除术、微创血流动力学监测、连续血液净化技术等急救技术，在急救科研和临床诊疗上有所突破，得1分，发现一个未完成的扣0.5分，扣完为止； ③建立了应急救援保障队伍，得1分，否则不得分。	3	
可持续发展能力 (37分)		优质医疗资源引入有效性	2	引入优质医疗资源情况，反映优化医疗资源、医疗手段及实力提升。	评价要点： ①是否引入专科优质医疗资源； ②资源整合利用率； ③公改示范项目达标情况； ④一体化融合发展情况。	①专科优质医疗资源引入，通过签署合作协议，相关专家在医院坐诊并达到合同约定的次数或规模，得0.5分，否则按比例评分； ②医院充分利用引入资源，如协作完成复杂手术、引入专家开设专科诊疗、设备信息共享等，得0.5分，否则不得分； ③医院达到公改示范项目考核要求，得0.5分，反之不得分； ④建立玉溪市中山医院的一体化融合发展，实现信息互联、学科互促和跨区域人才培养，得0.5分，反之不得分。	1	③④无佐证材料扣1分。
			6	引入优质医疗资源后，该专科科室收入及就诊人数是有所提高。	评价要点： 引入优质医疗资源相关科室就诊人员及收入（门诊、住院、医药销售等）均较未引入同期提高。	①专科就诊人数提高，得3分，反之不得分； ②专科收入提高，得3分，反之不得分。	6	
	医疗资源优化整合 (22分)	医疗服务优化有效性	3	反映医院在区域内的医疗服务覆盖能力和影响力。	评价要点： ①是否建立部门协同机制； ②区域就诊率提升情况	①部门协同机制：建立医疗、医保、医药联动改革联席会议制度或同类机制，得1分 ②指本区域内患者选择本院就诊的人数占区域内患者总就诊人数的比例。计算公式为：区域就诊率=本院接收的区域内患者人数÷区域内患者总就诊人数 ×100%*2分	1	②未提供区域内患者总就诊人数
		医疗科室、设备在用率	9	反映医院现有各类医疗科室及大型专用医疗设备。床位的使用情况。	评价要点： ①医疗专科日均接待人次是否饱和； 医疗专科接待人次饱和度=门诊就诊人数/门诊放号数 ②大型专用医疗设备日均使用次数是否饱和； ③病床使用率同期较原医院增长。	①得分=医疗专科接待人次饱和度和*3分； ②日常大型专用医疗设备年使用次数同期较原医院增长，得3分，反之不得分； ③病床使用率同期较原医院增长得3分，反之不得分。	1.29	①线上、线下合计号源使用率为43.01%*3分得1.29分；②无佐依据扣3分；③2025年1-7月使用率为62.93%，2024年为65.07%2023年为71.76%
		人力资源配置	2	项目落实人才团队的情况，反映和考核项目人力资源储备及发展程度	评价要点： 以实有床位分析新增医疗队伍： ①是否明确各专科人力资源新增配置计划； ②是否达成各专科人力资源配置需求（医师及护理人员数量）	①明确各专科人力资源新增配置计划，得1分； ②达成人力资源配置需求，得1分：按照医师和护理人员分别按比例评分，各得0.5分，部分达成按占比*分值得分；	2	

附件1

绩效评价指标体系及评分表

项目名称：2024年玉溪市中山医院部门整体预算绩效评价								
一级指标	二级指标	三级指标	指标 分值	指标解释	指标说明	评分标准	得分	扣分原因
	平稳运营 (15分)	过渡期运营 平稳	2	反映过渡期间，资产和设备管理是否符合要求，是否逐步提升医院等级。	评价要点： ①建成资产移交和可用性； ②购置设备是否与实需求相符； ③医院开放床位是否与当前医院就诊需求相匹配； ④是否平稳推动医院提升。	①建成资产完成移交，且均具备可用性，得0.5分，否则不得分； ②购置设备不存在与需求不匹配导致无法使用的情况，得0.5分，否则不得分； ③医院开放床位与当前医院就诊需求相匹配，得0.5分，否则不得分； ④医院二甲综合医院逐步提升到三级医院标准，得0.5分，否则不得分。	1	①建成资产未完成移交扣0.5分，③医院开放床位与当前医院就诊需求不匹配，床位使用率仅使用率为62.93%扣0.5分
可持续发展能力 (37分)	平稳运营 (15分)	运营期运营 平稳	10	反映运营期间，医院收支的平衡情况。	评价要点： ①正式运营期间，医院收入是否呈稳定增长趋势； ②正式运营期间，医院收入占实际支出成本的比例是否达到原医院同期收入占实际支出成本的90%以上； ③医院门诊、住院人数同期较原医院增长。	①公立医院医疗服务收入占总收入比达到46%-50%，得3分，反之不得分； ②医院收入占实际支出成本的比例达到原医院同期收入占实际支出成本的90%以上，得3分；达到80%-90%，得2分；达到70%-80%，得1分；低于70%不得分； ③医院门诊、住院人数同期较原医院门诊、住院人数的90%增长，得4分，较原医院门诊、住院人数的80%增长，得2分，较原医院门诊、住院人数的70%增长，得1分，低于70%不得分。	8	医院门诊、住院人数同期较原医院门诊、住院人数的80%增长，扣2分
		宣传推广和持续管理机制有效性	3	反映医院对外宣传和各项事业可持续发展能力情况。	评价要点： ①是否开展新医院宣传； ②业务资源保障机制是否健全充分； ③各项业务管理发展计划是否健全可行	①开业前期通过与市级官方媒体、自媒体、网络平台等媒体资源合作，结合医院自主宣传活动，宣传范围和对象涉及省市内外和周边地区，得1分，否则不得分； ②业务资源保障机制健全充分，得1分； ③各项业务管理发展计划健全可行，得1分	3	
满意度 (6分)	服务对象 满意度 (6分)	医院内部人员满意度	2	通过问卷调查的方式，反映医院内部人员对部门履职情况及内部管理服务情况的满意度。	评价要点： 通过问卷调查的方式，了解医院内部人员对部门履职情况及内部管理服务情况的满意度。	①满意度≥85%，得2分； ②85%>满意度≥70%，得1分； ③满意度<70%，不得分。	2	
		就诊病患及家属满意度	4	通过问卷调查的方式，评价医院就诊病患及家属对医院的满意度。	评价要点： 通过问卷调查的方式，了解服务对象-部门培训对象、服务经营主体及单位对部门履职服务的满意度。	①满意度≥85%，得4分； ②85%>满意度≥80%，得2分； ③80%>满意度≥70%,得1分； ④满意度<70%,不得分。	4	
合计			100				82.63	

2024年财务收支预算总表

单位名称：玉溪市中山医院（玉溪市人民医院抚仙湖院区）

单位:万元

收 入		支 出	
项 目	2024年预算数	项目（按功能分类）	2024年预算数
一、一般公共预算拨款收入	2,326.74	一、社会保障和就业支出	1,338.17
二、政府性基金预算拨款收入	673.26	二、卫生健康支出	21,294.94
三、国有资本经营预算拨款收入		三、城乡社区支出	673.26
四、财政专户管理资金收入		四、住房保障支出	637.83
五、单位资金	20,944.20		
（一）事业收入	20,944.20		
（二）事业单位经营收入			
（三）上级补助收入			
（四）附属单位上缴收入			
（五）其他收入			
本年收入合计	23,944.20	本年支出合计	23,944.20
上年结转结余		年终结转结余	
收 入 总 计	23,944.20	支 出 总 计	23,944.20

收入支出决算汇总表

编制单位：玉溪市中山医院（玉溪市人民医院抚仙湖院区）					2024年度										财决01表			
收入					支出										金额单位：元			
项目	行次	年初预算数	全年预算数	决算数	项目(按功能分类)	行次	年初预算数	全年预算数	决算数	项目(按支出性质和经济分类)	行次	年初预算数	全年预算数	决算数				
栏次		1	2	3	栏次		4	5	6	栏次		7	8	9				
一、一般公共预算财政拨款收入	1	23,267,436.80	52,941,642.72	52,941,642.72	一、一般公共预算支出	32				一、基本支出	58	239,441,991.12	137,166,707.62	137,166,707.62				
二、政府性基金预算财政拨款收入	2	6,732,563.20	2,000,000.00	2,000,000.00	二、外交支出	33				人员经费	59	141,787,583.20	83,329,007.65	83,329,007.65				
三、国有资本经营预算财政拨款收入	3				三、国防支出	34				公用经费	60	97,654,407.92	53,837,699.97	53,837,699.97				
四、上级补助收入	4				四、公共安全支出	35				二、项目支出	61		31,689,428.88	31,689,428.88				
五、事业收入	5	209,441,991.12	113,584,825.49	113,584,825.49	五、教育支出	36				其中：基本建设类项目	62							
六、经营收入	6				六、科学技术支出	37				三、上缴上级支出	63							
七、附属单位上缴收入	7				七、文化旅游体育与传媒支出	38				四、经营支出	64							
八、其他收入	8		329,668.29	329,668.29	八、社会保障和就业支出	39	13,381,725.00	5,913,523.41	5,913,523.41	五、对附属单位补助支出	65							
	9				九、卫生健康支出	40	212,949,405.92	157,934,638.62	157,934,638.62		66							
	10				十、节能环保支出	41					67							
	11				十一、城乡社区支出	42	6,732,563.20	2,000,000.00	2,000,000.00	经济分类支出合计	68	—	—	168,856,136.50				
	12				十二、农林水支出	43				一、工资福利支出	69	—	—	79,739,062.74				
	13				十三、交通运输支出	44				二、商品和服务支出	70	—	—	83,273,783.85				
	14				十四、资源勘探工业信息等支出	45				三、对个人和家庭的补助	71	—	—	3,589,944.91				
	15				十五、商业服务业等支出	46				四、债务利息及费用支出	72	—	—					
	16				十六、金融支出	47				五、资本性支出（基本建设）	73	—	—					
	17				十七、援助其他地区支出	48				六、资本性支出	74	—	—	2,253,345.00				
	18				十八、自然资源海洋气象等支出	49				七、对企业补助（基本建设）	75	—	—					
	19				十九、住房保障支出	50	6,378,297.00	3,007,974.47	3,007,974.47	八、对企业补助	76	—	—					
	20				二十、粮油物资储备支出	51				九、对社会保障基金补助	77	—	—					
	21				二十一、国有资本经营预算支出	52				十、其他支出	78	—	—					
	22				二十二、灾害防治及应急管理支出	53					79							
	23				二十三、其他支出	54					80							
	24				二十四、债务还本支出	55					81							
	25				二十五、债务付息支出	56					82							
	26				二十六、抗疫特别国债安排的支出	57					83							
本年收入合计	27	239,441,991.12	168,856,136.50	168,856,136.50	本年支出合计							84	239,441,991.12	168,856,136.50	168,856,136.50			
使用非财政拨款结余（含专用结余）	28				结余分配								85	—	—			
年初结转和结余	29			0.00	年末结转和结余								86					
	30											87						
总计	31	239,441,991.12	168,856,136.50	168,856,136.50	总计							88	239,441,991.12	168,856,136.50	168,856,136.50			

备注：本套报表金额单位转换时可能存在尾数误差。

注：1、本套决算报表中刷绿色单元格为自动取数生成，不需人工录入数据。2、本表为自动生成表。

备注：本套报表金额单位转换时可能存在尾数误差。
注：1、本套决算报表中刷绿色单元格为自动取数生成，不需人工录入数据。2、本表为自动生成表。

玉溪市中山医院内部员工问卷调查统计表

序号	问题	可选答案	问卷调查答案选择情况							
			A	B	C	D	E	F	份数	满意度
1	您所在的科室	A. 临床科室（内科、外科、妇产科等）	157	64	71	6	-		298	-
		B. 医技科室（检验科、影像科、药房等）								
		C. 行政后勤科室（办公室、财务科、后勤保障科等）								
		D. 其他								
2	您的岗位	A. 医生	99	85	47	38	29	1	299	-
		B. 护士								
		C. 医技人员								
		D. 行政人员								
		E. 后勤人员								
		F. 其他								
3	您在本院的工作年限	A. 1年以下	34	45	47	39	134	-	299	-
		B. 1-3年								
		C. 4-6年								
		D. 7-10年								
		E. 10年以上								
4	您对医院的管理制度（如考勤制度、奖惩制度等）的合理性评价如何？	A. 非常合理	219	44	31	4	1	-	299	87.96%
		B. 比较合理								
		C. 一般								
		D. 不太合理								
		E. 非常不合理								
5	您认为医院的决策过程是否民主、透明？	A. 非常民主、透明（能充分听取员工意见，决策过程和结果及时公开）	219	57	19	4	0	-	299	92.31%
		B. 比较民主、透明（能听取部分员工意见，决策结果会进行一定公开）								
		C. 一般（偶尔会听取员工意见，决策公开程度一般）								
		D. 不太民主、透明（很少听取员工意见，决策公开不及时或不全面）								
		E. 非常不民主、透明（完全不听取员工意见，决策过程和结果不公开）								

玉溪市中山医院内部员工问卷调查统计表

序号	问题	可选答案	问卷调查答案选择情况							
			A	B	C	D	E	F	份数	满意度
6	您对科室负责人的管理方式和能力满意度如何？	A. 非常满意（管理科学，能力强，能有效带领科室发展）	232	46	14	6	1	-	299	92. 98%
		B. 比较满意（管理方式较好，能力较强，能推动科室工作）								
		C. 一般（管理方式和能力处于平均水平，无明显亮点和不足）								
		D. 不太满意（管理方式有待改进，能力一般，对科室工作推动不足）								
		E. 非常不满意（管理混乱，能力差，严重影响科室工作）								
7	您认为医院各部门之间的协作配合程度如何？	A. 非常好（部门间沟通顺畅，协作高效，能共同完成工作任务）	220	50	24	5	0	-	299	90. 30%
		B. 比较好（部门间沟通较顺畅，协作较高效，基本能完成工作任务）								
		C. 一般（部门间沟通和协作处于中等水平，偶尔存在配合问题）								
		D. 不太好（部门间沟通不畅，协作存在较多问题，影响工作进度）								
		E. 非常差（部门间几乎无有效沟通和协作，严重阻碍工作开展）								
8	您对目前的工作环境（如办公区域、病房环境、设备设施等）满意度如何？	A. 非常满意（环境整洁舒适，设备设施先进齐全，能很好地满足工作需求）	258	37	2	2	0	-	299	98. 66%
		B. 比较满意（环境较整洁，设备设施基本能满足工作需求）								
		C. 一般（环境和设备设施处于平均水平，有一定提升空间）								
		D. 不太满意（环境有待改善，设备设施存在不足，影响工作效率）								
		E. 非常不满意（环境脏乱差，设备设施陈旧落后，严重影响工作）								
9	您认为工作所需的物资（如药品、耗材、办公用品等）供应是否及时充足？	A. 非常及时充足（物资供应有保障，从未出现短缺情况）	225	58	16	0	0	-	299	94. 65%
		B. 比较及时充足（物资供应基本有保障，偶尔短缺但能快速解决）								
		C. 一般（物资供应基本能满足需求，但偶尔会出现供应不及时的情况）								
		D. 不太及时充足（物资供应经常出现短缺或不及时，影响工作开展）								
		E. 非常不及时充足（物资供应严重短缺且不及时，无法正常工作）								
10	您对工作中的安全保障措施（如职业暴露防护、消防安全等）评价如何？	A. 非常完善（安全保障措施到位，能有效防范各类安全风险）	240	47	10	1	1	-	299	95. 99%
		B. 比较完善（安全保障措施较到位，能防范大部分安全风险）								
		C. 一般（有基本的安全保障措施，但存在一些漏洞）								
		D. 不太完善（安全保障措施不足，存在较多安全隐患）								
		E. 非常不完善（几乎没有有效的安全保障措施，安全隐患严重）								

玉溪市中山医院内部员工问卷调查统计表

序号	问题	可选答案	问卷调查答案选择情况							
			A	B	C	D	E	F	份数	满意度
11	您对自己目前的薪酬水平满意度如何？	A. 非常满意（薪酬水平远高于同行业平均水平，与自身付出匹配）	28	30	202	34	5	-	299	19.40%
		B. 比较满意（薪酬水平高于或接近同行业平均水平，基本与自身付出匹配）								
		C. 一般（薪酬水平处于同行业平均水平，与自身付出的匹配度一般）								
		D. 不太满意（薪酬水平低于同行业平均水平，与自身付出不匹配）								
		E. 非常不满意（薪酬水平远低于同行业平均水平，严重与自身付出不匹配）								
12	您认为医院的福利制度（如社保、公积金、体检、节假日福利等）是否完善？	A. 非常完善（福利种类齐全，标准合理，能充分保障员工权益）	168	67	54	9	1	-	299	78.60%
		B. 比较完善（福利种类较多，基本能保障员工权益）								
		C. 一般（有基本的福利保障，但种类和标准有提升空间）								
		D. 不太完善（福利种类少，标准低，无法充分保障员工权益）								
		E. 非常不完善（几乎没有福利保障）								
13	您认为医院的绩效考核与激励机制是否合理有效？	A. 非常合理有效（绩效考核公平公正，激励措施能充分调动员工积极性）	181	47	57	12	2	-	299	76.25%
		B. 比较合理有效（绩效考核较公平，激励措施对员工有一定的激励作用）								
		C. 一般（绩效考核和激励机制基本合理，但激励效果一般）								
		D. 不太合理有效（绩效考核不公平，激励措施缺乏吸引力，无法调动员工积极性）								
		E. 非常不合理有效（绩效考核混乱且不公平，没有有效的激励措施）								
14	您认为医院提供的培训机会（如业务培训、学术交流、技能培训等）是否充足？	A. 非常充足（培训机会多，能满足不同岗位员工的学习需求）	208	67	23	1	0	-	299	91.97%
		B. 比较充足（培训机会较多，能满足大部分员工的学习需求）								
		C. 一般（有一定的培训机会，但无法满足所有员工的学习需求）								
		D. 不太充足（培训机会少，难以满足员工的学习需求）								
		E. 非常不充足（几乎没有培训机会）								
15	您对医院的晋升机制（如晋升渠道、晋升标准等）评价如何？	A. 非常合理（晋升渠道畅通，晋升标准明确公平，能为有能力的员工提供发展空间）	199	68	26	5	1	-	299	89.30%
		B. 比较合理（晋升渠道较畅通，晋升标准较明确，基本能为员工提供发展空间）								
		C. 一般（晋升渠道和标准有一定合理性，但存在一些不足）								
		D. 不太合理（晋升渠道不畅通，晋升标准不明确或不公平，限制员工发展）								

玉溪市中山医院内部员工问卷调查统计表

序号	问题	可选答案	问卷调查答案选择情况						份数	满意度
			A	B	C	D	E	F		
		E. 非常不合理（没有有效的晋升渠道和标准，员工没有发展空间）								
16	您是否有在本院长期发展的规划？	A. 有明确的长期发展规划	229	56	13	1	0	-	299	95.32%
		B. 有一定的长期发展意愿								
		C. 不确定，看医院发展情况								
		D. 不太想在本院长期发展								
		E. 没有在本院长期发展的规划								
17	您认为目前的工作压力如何？	A. 压力很小（工作轻松，能很好地平衡工作与生活）	20	11	102	141	25	-	299	10.37%
		B. 压力较小（工作强度适中，能较好地平衡工作与生活）								
		C. 一般（有一定的工作压力，但在可承受范围内）								
		D. 压力较大（工作强度大，经常加班，难以平衡工作与生活）								
		E. 压力非常大（工作强度极大，长期超负荷工作，严重影响身心健康）								
18	您与同事之间的沟通协作氛围如何？	A. 非常融洽（同事之间关系友好，沟通顺畅，协作高效）	241	47	8	3	0	-	299	96.32%
		B. 比较融洽（同事之间关系较好，沟通较顺畅，协作较高效）								
		C. 一般（同事之间关系和沟通协作处于中等水平）								
		D. 不太融洽（同事之间关系紧张，沟通不畅，协作存在问题）								
		E. 非常不融洽（同事之间矛盾重重，无法有效沟通和协作）								
19	您认为医院是否重视员工的意见和建议？	A. 非常重视（医院有完善的意见反馈渠道，能及时采纳并回应员工的合理意见和建议）	220	49	21	7	2	-	299	89.97%
		B. 比较重视（医院有意见反馈渠道，能采纳部分员工的意见和建议）								
		C. 一般（医院有一定的意见反馈渠道，但对员工意见和建议的回应和采纳不够及时）								
		D. 不太重视（医院的意见反馈渠道不畅通，对员工的意见和建议重视不足）								
		E. 非常不重视（医院不听取员工的意见和建议，没有有效的反馈渠道）								
20	总体而言，您对在玉溪市中山医院工作的满意度如何？	A. 非常满意	215	56	23	5	0	-	299	90.64%
		B. 比较满意								
		C. 一般								
		D. 不太满意								
		E. 非常不满意								

玉溪市中山医院服务对象问卷调查统计表

序号	问题	可选答案	问卷调查答案选择情况								
			A	B	C	D	E	F	G	份数	满意度
1	您的就诊类型	A. 门诊	69	26	2	16	-		-	113	-
		B. 住院									
		C. 急诊									
		D. 家属									
2	您对我院的预约挂号方式（如线上APP、微信公众号、电话、现场等）便捷性评价如何？	A. 非常便捷（能快速选择合适的预约方式，操作简单，瞬间完成预约挂号）	92	19	1	0	1	-	-	113	98. 23%
		B. 比较便捷（预约挂号方式多样，操作不复杂，短时间内可完成）									
		C. 一般（预约挂号方式基本能满足需求，操作有一定步骤，耗时适中）									
		D. 不太便捷（预约挂号方式有限，操作较繁琐，需要花费较多时间）									
		E. 非常不便捷（几乎无法通过现有方式顺利预约挂号，操作复杂且经常出现问题）									
3	您对挂号窗口工作人员的服务态度评价如何？	A. 非常好（态度热情、耐心，主动解答疑问，服务周到）	95	12	6	0	0	-	-	113	94. 69%
		B. 比较好（态度友善，能解答疑问，服务规范）									
		C. 一般（态度平和，基本能完成挂号服务，无明显亮点和不足）									
		D. 不太好（态度略显冷淡，解答疑问不积极，服务不够主动）									
		E. 非常差（态度恶劣，不耐烦，拒绝解答疑问，服务敷衍）									
4	您认为挂号等待时间是否合理？	A. 非常合理（几乎无需等待，到院后能立即完成挂号）	87	25	0	1	0	-	-	113	99. 12%
		B. 比较合理（等待时间很短，在5分钟以内）									
		C. 一般（等待时间适中，在5-15分钟之间）									
		D. 不太合理（等待时间较长，在15-30分钟之间）									
		E. 非常不合理（等待时间极长，超过30分钟）									
5	您对医院的缴费方式（如现金、银行卡、移动支付等）便捷性评价如何？	A. 非常便捷（缴费方式多样，操作简单，可快速完成缴费）	94	17	2	0	0	-	-	113	98. 23%
		B. 比较便捷（缴费方式较多，操作不复杂，短时间内可完成）									
		C. 一般（缴费方式基本能满足需求，操作步骤适中，耗时合理）									
		D. 不太便捷（缴费方式有限，操作较繁琐，花费时间较多）									
		E. 非常不便捷（缴费方式单一，操作复杂，经常出现缴费失败等问题）									
6	您认为我院预约挂号、就诊就医、缴费、办理出院的整体流程便捷性是否较原澄江市人民医院有所提升？	A. 提升明显（各方面均比原澄江市人民医院便捷）	93	16	3	1	0	-	-	113	96. 46%
		B. 比较明显（个别方面比原澄江市人民医院便捷）									
		C. 一般（较原澄江市人民医院相差不多）									
		D. 非常不明显（没有原澄江市人民医院便捷）									
	您对医院的环境卫生（如病房	A. 非常干净整洁（环境一尘不染，无异味，物品摆放整齐有序）									
		B. 比较干净整洁（环境整体干净，基本无异味，物品摆放较整齐）									

玉溪市中山医院服务对象问卷调查统计表

序号	问题	可选答案	问卷调查答案选择情况								
			A	B	C	D	E	F	G	份数	满意度
7	、走廊、卫生间、候诊区等）评价如何？	C. 一般（环境处于中等水平，有少量灰尘或杂物，偶尔有轻微异味） D. 不太干净整洁（环境存在较多灰尘和杂物，异味较明显） E. 非常不干净整洁（环境脏乱差，异味严重，让人难以忍受）	91	21	1	0	0	-	-	113	99.12%
8	您对医院的候诊设施（如座椅数量、舒适度、是否有充电口等）评价如何？	A. 非常好（候诊座椅充足、舒适，配备足够充电口等便民设施） B. 比较好（候诊座椅数量适中、基本舒适，有一定便民设施） C. 一般（环境和设备设施处于平均水平，有一定提升空间） D. 一般（候诊座椅能满足基本需求，舒适度一般，便民设施较少） E. 不太好（候诊座椅不足、不舒适，几乎没有便民设施）	91	20	2	0	0	-	-	113	98.23%
9	您认为医院的标识指引（如科室位置、卫生间方向、出入口等）是否清晰？	A. 非常清晰（标识醒目、准确，数量充足，能轻松找到目的地） B. 比较清晰（标识基本准确，数量较多，稍作留意就能找到目的地） C. 一般（标识有一定指引作用，但部分地方不够明确，需要询问他人才能确认） D. 不太清晰（标识混乱、不准确，数量少，很难找到目的地，需要多次询问） E. 非常不清晰（几乎没有有效标识，完全无法通过标识找到目的地）	83	24	5	1	0	-	-	113	94.69%
10	您选择我院就诊，最主要的原因是（可多选）	A. 医疗技术水平高（医生专业能力强、诊疗效果好） B. 地理位置便利（距离住所或工作地点近、交通方便） C. 服务态度好（医护人员热情、耐心） D. 收费合理（医疗费用较低、性价比高） E. 医院口碑好（亲友推荐、社会评价高） F. 环境舒适（医院整洁、设施完善） G. 其他	85	66	59	44	40	53	1	294	-
11	在选择医院时，以下哪些因素对您来说最重要（请按重要程度排序，1为最重要，5为最不重要）	A. 医疗技术水平 B. 服务态度 C. 收费情况 D. 地理位置 E. 医院环境	93	9	7	3	1	-		113	-
12	您是通过什么渠道了解到我院并选择就诊的？	A. 亲友推荐 B. 网络搜索（如百度、医院官网等） C. 广告宣传（电视、报纸、户外广告等） D. 附近居民介绍 E. 其他	64	20	11	5	13	-		113	-
13	在选择我院之前，您是否考虑过其他医院？	A. 是，考虑过1-2家 B. 是，考虑过3家及以上 C. 否，直接选择了我院	44	3	66	-	-	-		113	-
	如果您考虑过其他医院，最终	A. 我院在某一专科领域更具优势 B. 我院的服务评价更好									

玉溪市中山医院服务对象问卷调查统计表

序号	问题	可选答案	问卷调查答案选择情况								
			A	B	C	D	E	F	G	份数	满意度
14	选择我院而非其他医院的主要原因？	C. 我院的地理位置更便利	61	22	25	2	3	-		113	-
		D. 我院的收费更合理									
		E. 其他									
15	您认为我院在哪些方面具有明显优势，促使您选择我院？	A. 医生的诊疗经验丰富	63	21	11	9	4	-		108	74.34%
		B. 医疗设备先进									
		C. 就医流程便捷（如挂号、缴费、检查等环节高效）									
		D. 住院环境舒适									
		E. 其他									
16	假设您有再次就诊需求，在同等条件下，您是否会优先选择我院？	A. 一定会	94	12	6	1	0	-		113	93.81%
		B. 可能会									
		C. 不确定									
		D. 不太可能									
		E. 一定不会									
17	您认为哪些因素会影响您未来选择医院就诊的决策？	A. 医院的医疗技术进步情况	90	17	5	1	0	-		113	-
		B. 医院的服务质量改善情况									
		C. 医疗费用的变化									
		D. 周边新增医院的情况									
		E. 其他									
18	总体而言，您对在玉溪市中山医院就医就诊的总体满意度如何？	A. 非常满意	90	19	3	1	0	-		113	96.46%
		B. 比较满意									
		C. 一般									
		D. 不太满意									
		E. 非常不满意									

收入对比情况分析表

单位：元

运营期	月份	医疗服务收入	财政拨款收入	去年同期	月份	医疗服务收入	财政拨款收入	医疗服务收入差异	财政拨款收入差异
	2024. 10	1, 039. 81	2, 244. 35		2023. 10	990. 66	56. 51	49. 15	2, 187. 84
	2024. 11	1, 225. 97	322. 98		2023. 11	964. 84	78. 43	261. 13	244. 55
	2024. 12	1, 334. 55	571. 59		2023. 12	1, 272. 77	1, 013. 49	61. 78	-441. 90
	2025. 1	1, 134. 73	45. 83		2024. 1	1, 076. 42	33. 26	58. 30	12. 57
	2025. 2	1, 114. 00	420. 63		2024. 2	1, 017. 20	114. 49	96. 80	306. 14
	2025. 3	1, 236. 25	395. 61		2024. 3	1, 109. 54	78. 62	126. 71	316. 99
	2025. 4	1, 264. 65	632. 42		2024. 4	1, 048. 60	221. 10	216. 05	411. 32
	2025. 5	1, 145. 32	519. 50		2024. 5	1, 077. 15	359. 27	68. 17	160. 24
	2025. 6	1, 247. 73	166. 79		2024. 6	1, 002. 80	351. 65	244. 93	-184. 86
	2025. 7	1, 405. 83	120. 45		2024. 7	1, 134. 98	294. 40	270. 85	-173. 94
	合计	12, 148. 84	5, 440. 15	-		10, 694. 97	2, 601. 22	1, 453. 87	2, 838. 93

医疗服务收入占总收入占比情况表

单位：元

运营期			去年同期		
月份	医疗服务收入	总收入	月份	医疗服务收入	总收入
2024. 10	1, 039. 81	3, 289. 34	2023. 10	990. 66	1, 047. 72
2024. 11	1, 225. 97	1, 551. 19	2023. 11	964. 84	1, 044. 36
2024. 12	1, 334. 55	1, 918. 75	2023. 12	1, 272. 77	2, 485. 15
2025. 1	1, 134. 73	1, 201. 06	2024. 1	1, 076. 42	1, 110. 50
2025. 2	1, 114. 00	1, 537. 55	2024. 2	1, 017. 20	1, 132. 65
2025. 3	1, 236. 25	1, 632. 84	2024. 3	1, 109. 54	1, 193. 14
2025. 4	1, 264. 65	1, 906. 92	2024. 4	1, 048. 60	1, 270. 24
2025. 5	1, 145. 32	1, 669. 32	2024. 5	1, 077. 15	1, 437. 05
2025. 6	1, 247. 73	1, 414. 84	2024. 6	1, 002. 80	1, 361. 43
2025. 7	1, 405. 83	1, 548. 60	2024. 7	1, 134. 98	1, 435. 77
合计	12, 148. 84	17, 670. 42	-	10, 694. 97	13, 518. 02
医疗服务收入占 总收入比例	68. 75%		-	79. 12%	

收入占实际支出成本的比例			
	月份	总收入	总支出
去年同期	2023. 10	1, 047. 72	1, 108. 65
	2023. 11	1, 044. 36	1, 182. 52
	2023. 12	2, 485. 15	1, 566. 30
	2024. 1	1, 110. 50	1, 658. 60
	2024. 2	1, 132. 65	1, 269. 82
	2024. 3	1, 193. 14	1, 356. 49
	2024. 4	1, 270. 24	1, 213. 37
	2024. 5	1, 437. 05	1, 410. 55
	2024. 6	1, 361. 43	1, 328. 84
	2024. 7	1, 435. 77	1, 353. 32
	合 计	13, 518. 02	13, 448. 48
	收入占支出的比例	100. 52%	
	收入占支出的比例的90%	90. 47%	
运营期	2024. 10	3, 289. 34	3, 179. 93
	2024. 11	1, 551. 19	1, 467. 58
	2024. 12	1, 918. 75	1, 895. 60
	2025. 1	1, 201. 06	1, 762. 35
	2025. 2	1, 537. 55	1, 735. 82
	2025. 3	1, 632. 84	1, 400. 09
	2025. 4	1, 906. 92	1, 712. 18
	2025. 5	1, 669. 32	1, 800. 05
	2025. 6	1, 414. 84	1, 463. 21
	2025. 7	1, 548. 60	1, 626. 00
	合 计	17, 670. 42	18, 042. 81
	收入占支出的比例	97. 94%	
医院收入占实际支出成本的比例较原医院同期收入占实际支出成本增长			-2. 58%
医院收入占实际支出成本的比例较原医院同期收入占实际支出成本比例 90%增长			7. 47%

门诊、住院人数同期比

	月份	门诊人数	住院人数
去年同期	2023. 10	36225	1025
	2023. 11	34327	1134
	2024. 1	30374	1219
	2024. 2	29883	1072
	2024. 3	32798	1206
	2024. 4	29488	1162
	2024. 5	29828	1205
	2024. 6	29238	1133
	2024. 8	30834	1154
	2024. 9	28991	1066
	合计	311986	11376
	80%	249589	9101
	75%	233990	8532
	70%	218390	7963
运营期	2024. 10	28788	1008
	2024. 11	25690	1252
	2024. 12	28536	1358
	2025. 1	23203	1282
	2025. 2	24938	1023
	2025. 3	26435	1153
	2025. 4	25864	1150
	2025. 5	26189	1202
	2025. 6	26393	1203
	2025. 7	29273	1383
	合计	265309	12014

实有人数人均产值

	月份	医疗收入	人数	平均人数	实有人数人均产值	90%
去年同期	2023. 10	990. 66	455	—	—	—
	2023. 11	964. 84	454			
	2023. 12	1, 076. 42	540			
	2024. 1	1, 017. 20	545			
	2024. 2	1, 109. 54	540			
	2024. 3	1, 048. 60	540			
	2024. 4	1, 077. 15	536			
	2024. 5	1, 002. 80	535			
	2024. 6	1, 054. 89	533			
	2024. 7	954. 90	542			
	合计	10, 297. 01	5220	522	19. 73	17. 75
运营期	2024. 10	1, 039. 81	541	—	—	—
	2024. 11	1, 225. 97	593			
	2024. 12	1, 334. 55	591			
	2025. 1	1, 134. 73	581			
	2025. 2	1, 114. 00	573			
	2025. 3	1, 236. 25	568			
	2025. 4	1, 264. 65	565			
	2025. 5	1, 145. 32	560			
	2025. 6	1, 247. 73	558			
	2025. 7	1, 405. 83	554			
	合计	12, 148. 84	5684	568	21. 37	—
运营期医院实有人数人均产值较原医院人均产值增长				1. 65		
运营期医院实有人数人均产值较原医院人均产值90%增长				3. 62		

2025年1-9月专科建设同期工作量及收入对比

年份	2024年1-9月			2025年1-9月			同期增加量		
科室	门诊人次	住院人次	收入	门诊人次	住院人次	收入	门诊人次	住院人次	收入
肿瘤中心	4016	462	8,318,843.04	4758	1107	10,701,694.32	742	645	2,382,851.28
耳鼻咽喉（眼）科	18851	462	2,248,479.18	18954	507	2,603,098.39	103	45	354,619.21
消化内科	7081	941	7,421,896.56	9266	980	8,411,169.44	2185	39	989,272.88
胃肠外科	4063	834	5,227,611.83	4371	917	6,178,745.95	308	83	951,134.12
合计	34011	2699	23,216,830.61	37349	3511	27,894,708.10	3338	812	4,677,877.49

附件 5

绩效评价报告意见反馈表

报告名称	2024 年玉溪市中山医院部门整体支出绩效评价		
评价实施 中介机构	云南云岭天成会计师事务所 有限公司	联系人及电话	张靖杰 18288733857
单位	玉溪市卫生健康委员会	联系人及电话	王一舒 0877-6135234
单位意见	<p>1. 管理效率-绩效管理-绩效管理有效性（1 分）</p> <p>评分标准：①年初绩效目标设置合理、明确，得0.6分，否则不得分；</p> <p>②按要求组织实施绩效监控、绩效自评工作，得0.2分，否则不得分；</p> <p>③开展绩效管理结果应用，得0.2分，否则不得分。</p> <p>医院意见：我院不同意该指标为0分，2024年10月我院开业运营，在2024年初预算填报时，市财政局考虑到我院的特殊性与开业时间的不确定性，未要求我院设置绩效目标，且在新院区仅运营了3个月，故2024年未进行绩效监控与自评。建议取消第①②③条评分标准。</p> <p>2. 管理效率-资产管理-资产管理规范性（3 分）</p> <p>评分标准：①资产保存是否完整；</p> <p>②资产配置是否合理；</p> <p>③资产处置是否规范；</p> <p>④资产账务管理是否合规，是否帐实相符；</p> <p>⑤资产是否存在闲置。</p> <p>医院意见：现新资产属于国投公司，未划拨给医院，医院仅有使用权。部分资产还未移交医院，所以不能保证完整性；部分闲置资产为学科建设和科室发展预留空间。建议取消第①⑤条评分标准。</p>		

	<p>3. 可持续发展能力-医疗资源优化整合-医疗科室、设备在用率(9 分)</p> <p>评分标准：②日常大型专用医疗设备年使用次数同期较原医院增长，得3分，反之不得分（3分）；</p> <p>医院意见：大型设备的使用率指标考核我院，主要受限于两方面：1）. 由国投公司购买的大型医疗设备开业时启用，无上年对比数；2）. 原医院大型医疗设备搬迁后属于维护阶段，暂无使用数据。故我认为该指标不宜在开业第一年作为重要指标考核医院，或降低考核分值。建议取消第②条评分标准。</p> <p>4. 可持续发展能力-平稳运营-过渡期运营平稳(2 分)</p> <p>评分标准：①建成资产完成移交，且均具备可用性，得0.5分，否则不得分；②购置设备存在与需求不匹配导致无法使用的情况，得0.5分，否则不得分；③医院开放床位与当前医院就诊需求相匹配，得0.5分，否则不得分；④医院二甲综合医院逐步提升到三级医院标准，得0.5分，否则不得分。</p> <p>医院意见：玉溪中山医院是新投入使用的医院，规划建设具有统筹性和前瞻性，但医院的发展和学科建设是有规律和阶段性的，不可能现阶段所有设备购置都能马上使用和满足需求，需要一个逐步招才引智、投入使用的建设发展过程。资产移交的主动权不在医院，且部分功能不正常，如：物流系统、能耗系统、门禁系统不能使用。建议取消第①②条评分标准。</p>
<p>单位签章确认</p>	<p>单位（签章）：</p> <p>负责人签字：</p> <p style="text-align: right;">2025 年 11 月 19 日</p>

注：对实施方案的具体意见不够填写时可单独另附纸。

绩效评价报告意见反馈采纳情况表

填表时间：2025年11月20日

名称	2024年玉溪市中山医院部门整体支出绩效评价		
被评价单位	玉溪市中山医院	中介机构	云南云岭天成会计师事务所有限公司
被评价单位意见		中介机构采纳意见	
<p>1. 管理效率-绩效管理-绩效管理有效性（1分）</p> <p>评分标准：①年初绩效目标设置合理、明确，得0.6分，否则不得分；②按要求组织实施绩效监控、绩效自评工作，得0.2分，否则不得分；③开展绩效管理结果应用，得0.2分，否则不得分。</p> <p>医院意见：我院不同意该指标为0分，2024年10月我院开业运营，在2024年初预算填报时，市财政局考虑到我院的特殊性与开业时间的不确定性，未要求我院设置绩效目标，且在新院区仅运营了3个月，故2024年未进行绩效监控与自评。建议取消第①②③条评分标准。</p> <p>2. 管理效率-资产管理-资产管理规范性（3分）</p> <p>评分标准：①资产保存是否完整；②资产配置是否合理；③资产处置是否规范；④资产账务管理是否合规，是否帐实相符；⑤资产是否存在闲置。</p> <p>医院意见：现新资产属于国投公司，未划拨给医院，医院仅有使用权。部分资产还未移交医院，所以不能保证完整性；部分闲置资产为学科建设和科室发展预留空间。建议取消第①⑤条评分标准。</p> <p>3. 可持续发展能力-医疗资源优化整合-医疗科室、设备在用率(9分)</p> <p>评分标准：②日常大型专用医疗设备年使用次数同期较原医院增长，得3分，反之不得分（3分）；</p> <p>医院意见：大型设备的使用率指标考核我院，主要受限于两方面：1）. 由国投公司购买的大型医疗设备开业时启用，无上年对比数；2）. 原医院大型医疗设备搬迁后属于维护阶段，暂无使用数据。故我认为该指标不宜在开业第一年作为重要指标考核医院，或降低考核分值。建议取消第②条评分标准。</p> <p>4. 可持续发展能力-平稳运营-过渡期运营平稳(2分)</p> <p>评分标准：①建成资产完成移交，且均具备可用性，得0.5分，否则不得分;②购置设备存在与需求不匹配导致无法使用的情况，得0.5分，否则不得分;③医院开放床位与当前医院就诊需求相匹配，得0.5分，否则不得分;④医院二甲综合医院逐步提升到三级医院标准，得0.5分，否则不得分。</p> <p>医院意见：玉溪中山医院是新投入使用的医院，规划建设具有统筹性和前瞻性，但医院的发展和学科建设是有规律和阶段性的，不可能现阶段所有设备购置都能马上使用和满足需求，需要一个逐步招才引智、投入使用的建设发展过程。资产移交的主动权不在医院，且部分功能不正常，如：物流系统、能耗系统、门禁系统不能使用。建议取消第①②条评分标准。</p>		<p>1. 采纳。以将部门整体目标考核修改考核医院项目目标考核；</p> <p>2. 未采纳。现有资产虽未进行资产权属移交，但医院为实际资产使用单位，仍应建立资产管理台账，从而确保资产的完整性。</p> <p>3. 未采纳。由国投公司购买的大型医疗设备虽在开业时启用，截至评价日仍未见设备使用情况记录；原医院大型医疗设备搬迁后属于维护阶段，但以往年度使用记录也未提供。</p> <p>4. 未采纳。资产移交的主动权不在医院，但医院已具备资产使用权，应通过此次评价，加快与相关部门的协商尽快落实资产移交，弥补资产管理的空缺。</p>	