

项目支出绩效自评报告



一、项目概况

（一）项目基本情况：按照《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》，引领公立医院高质量发展新趋势、提升公立医院高质量发展新效能。1.开展医院等级评审评价，完成15家综合医院、4家中医院、1家妇幼保健院评审评价；2.组织对全省二级以上综合医疗机构、乐城先行区医疗机构、公立专科医疗机构、社会办医疗机构等医疗机构医疗质量进行督导，并开展相关的医疗质量控制培训等工作；3.对我省血站、单采血浆站规范性执业情况及各级医疗机构安全合理用血情况开展督导检查、血液安全管理宣传及培训；4.开展全省大型医院巡查工作、改善医疗服务行动计划等工作。立项情况、实施主体项目、资金及主要内容

预算单位 省卫生健康委员会医疗管理服务指导中心 的项目 全省医疗服务与质量管理项目属于部门项目

主管部门为省卫生健康委员会

项目负责人为：胡珊珊

联系电话：659390819

项目概述如下：按照《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》，引领公立医院高质量发展新趋势、提升公立医院高质量发展新效能。1. 开展医院等级评审评价，完成 15 家综合医院、4 家中医院、1 家妇幼保健院评审评价；2. 组织对全省二级以上综合医疗机构、乐城先行区医疗机构、公立专科医疗机构、社会办医疗机构等医疗机构医疗质量进行督导，并开展相关的医疗质量控制培训等工作；3. 对我省血站、单采血浆站规范性执业情况及各级医疗机构安全合理用血情况开展督导检查、血液安全管理宣传及培训；4. 开展全省大型医院巡查工作、改善医疗服务行动计划等工作。

（二）项目年度预算绩效目标和绩效指标设定情况

（包括预期总目标及阶段性目标，衡量绩效目标实现程度的评价指标、标准等）

总体目标： 1. 评审过程发现问题全面 2. 评审范围及评审进度达 100% 3. 社会及医院对评审工作满意 4. 政府对评审工作非常满意综合服务类，

2024 年年度目标是 1. 评审过程发现问题全面 2. 评审范围及评审进度达 100% 3. 社会及医院对评审工作满意 4. 政府对评审工作非常满意综合服务类，

当年年度目标完成情况：12 月份完成了全省二级以上 40 家公立医院的业务评估工作。

二、项目决策及资金使用管理情况

（一）项目决策情况（包括决策过程和结果）：该项目依据国家《大型医院巡查工作方案（2019-2022 年度）的通知》、海南省医疗机构评审办法及标准相关文件、国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见及海南省卫生健康委员会《关于开展“查堵点、破难题、促发展”暨进一步改善医疗服务行动计划调研工作的通知》等文件立项执行。

（二）项目资金（包括财政资金、自筹资金等）安排落实、总投入等情况

预算情况如下：

资金总额-年初预算数 5150000 元，资金总额-全年预算数 5150000 元，

财政资金-年初预算数 5150000 元 财政资金-全年预算数 5150000 元，

专户-年初预算数 0 元，专户全年预算数 0 元，

单位年初预算数 0 元，单位全年预算数 0 元。

（三）项目资金（主要是指财政资金）实际使用情况

资金执行情况如下：

资金总额-全年执行数 5150000 元，资金总额-执行率 100.00% 元

其中：

财政资金-全年执行数 5150000 元，财政资金-执行率 100.00%

专户全年执行数 0 元，专户-执行率 0

单位全年执行数 0 元，单位全年执行率 0.00%

（四）暂无项目资金专项管理制度、办法的制订。

三、项目组织实施情况

（一）项目组织情况（包括项目招投标情况、调整情况、完成验收等）：2023 年度 2 月份项目资金下达至本单位后，单位便立即组织人员逐步开展项目工作。

（二）项目管理情况（包括项目管理制度建设、日常检查监督等情况）：医疗质控工作：一是完成 84 个专业医疗质量控制中心及 22 个中医类质控中心挂靠单位遴选工作，加强医疗质量控制管理，调整质控中心组织架构，优化管理体系。二是开展医疗质量安全月活动，举办全省二级及以上公立医院院长能力提升培训班，约 600 余人参加培训。同时组织专家赴现场督导检查，完成 36 家医疗机构医疗质量安全督导检查及回头看工作。组织五大中心、医技类及管理类专业质控中心、临床专科领域质控中心分别前往陵水县、保亭县、昌江县开展医疗质量控制现场检查及建设交流会、整改“回头看”工作，督促各医疗机构立行立改。三是落实公立医院绩效考核工作。全年共组织 54 家二级以上公立医院参加国家公立医院和公立中医院绩效考核，对其填报的 6000 余项数据进行省级质控分析并撰写绩效考核质控报告。我省 2021 年国家公立医院绩效考核三级公立医院排名上升 4 名次，三

级公立中医医院上升 6 名次。组织全省 19 个市县公立医院进行绩效考核培训，共 400 余人参加培训。同时制定印发《关于采集海南省三级公立医院绩效考核 HQMS 病案首页数据有关工作的通知》，建立省级 HQMS 病案首页数据平台，第一阶段收集我省 20 家三级公立医院病案首页数据，并对病案首页数据进行质控分析，快速清晰的掌握医院数据上报质量，对医院数据质量问题进行公示，提升绩效考核参评医院的数据可信度、真实度。评审评价工作：一是抓好医疗机构评审评价工作。全年共完成 19 家三级医院等级评审数据核查，4 家三级医院等级评审，7 家二级医院等级评审“回头看”，6 家二级医院等级评审。同时积极参与国家卫生健康委医院管理研究所开展“公立医院精细化管理与评价研究项目”课题申报并获得审批，进一步推动医院管理的科学化、规范化、精细化。二是参照国家卫健委下发的《三级医院评审标准（2022 年版）实施细则》，组织医院评审专家召开研讨会，及时对《海南省三级医院评审标准（2020 年版）实施细则》进行研讨修订。三是抓好医疗机构等级评审调研工作。组织医院评审专家，分组分专业一一对应，分别对万宁市人民医院、海南现代妇女儿童医院、海南省妇幼保健院等 5 家申报等级评审的医院开展调研评估工作。四是实施新一轮“进一步改善医疗服务计划”，全省二级以上医院成立“一站式”服务中心，建立老年人就医绿色通道，且与 90 余家省内外知名三甲医院构建了医联体，提供各项优质服务项目，患者就医获得感逐步增强。按照《关于印发〈海南省 2021-2023 年进一步改善医疗服务行动计划实施方案〉的通知》文件要求，组织调研组完成对省级、市县人民医院、中医院及妇幼保健院等 38 家

医院的调研，有力地促进了医院服务能力和管理水平提升。

五是认真开展满意度专项调研。全年完成 89 家二级以上公立及民营医疗机构满意度问卷调查统计工作，进一步深化医院行风和医德医风，规范医疗服务行为，提高医疗管理水平及患者满意度，提升医患双方的获得感。医院巡查工作：开展大型医院巡查“回头看”工作。围绕近年来行风问题高发、机制建设薄弱的重点区域，结合“医药领域腐败问题集中整治”整治内容，组织专家赴现场开展回头看检查工作。目前已完成 25 家医疗机构的“回头看”调研工作，问题整改率为 67.83%。进一步改善医疗服务行动工作：已于 9-12 月份完成了全省二级以上 40 家公立医院的业务评估工作。

四、项目绩效情况

（一）项目绩效目标完成情况。该项目 2023 年度已完成了 1、对本年度符合评定标准的公立医院进行评审、达到复审要求的医院进行复审；2、完成了挂接和增设国家重点专业质控中心的建立；3、巡查及改善医疗服务行动调研的既定目标。

（二）项目绩效目标未完成情况及原因分析：中心第一年开展大型专业质控等工作，在相关满意度方面暂不完善。

五、其他需要说明的问题

（一）后续工作计划：2024 年计划对全省 5 家三级医院、14 家二级医院进行等级评审；对各医院质控中心进行评

估及新一年度工作开展；对各家医院开展大型医院巡查及改善医疗服务行动工作。

（二）主要经验及做法、存在问题和建议

一、多措并举抓好抓实党风廉政建设。中心坚持以党建引领中心工作，扎实开展“我为群众办实事”、“专题调研”和“整改整治”等多项举措。

二、多要素夯实基础，推动卫健事业高质量发展。扎根基层加强医疗质量控制管理，调整质控中心组织架构，优化管理体系以保证持续良好发展。

三、多角度精准发力，持续提升医疗服务水平。通过实地走访、听取院方汇报交流等形式，进一步了解医院对项目的需求和意见，借助项目平台，发挥各领域人士的作用，推动建立长效帮扶机制，在学科建设、技术提升、医学科研、人才培养等方面给予医院更多的指导和帮助。

存在的问题：对医疗质量监管力度不够强，单靠中心定期组织专家到各医院开展常规性各类检查工作，无法准确把握及检测到医院的实际运行情况，缺乏信息化推进公立医院精细化管理。