

附件4

2023年度部门整体支出绩效 自评报告

部门名称：（公章）乐昌市人民医院

单位负责人：（签字）李瑞华

填 报 人：彭瑞英

联系电话：0751-6926818

填报日期：2024 年 5 月 20 日

一、部门的基本情况

（一）部门整体概况

1. 部门主要职责。乐昌市人民医院是一所集医疗、康复、预防、保健、教学、科研、急救等功能于一体的综合性二级甲等医院。

目前，医院编制病床 500 张，实际开放床位 380 张，病床使用率为 76.8%。设有一内科（含心血管内科、神经内科、ICU病房、血液净化中心），传染科，三内科（含呼吸、消化、内分泌、血液、泌尿），一外科（含创伤、骨科、颅脑、矫型、手外科、烧伤）、二外科（普通外科，含腹部、泌尿、肿瘤和微创外科），妇产科、儿科、中医科（含中医、康复、疼痛治疗专科），五官科、口腔科、急诊科、门诊、麻醉科（手术室）等临床科室，和放射科、CT室、药剂科、检验科、功能科（含病理、放免、B超、心电图、脑电图、胃镜、结肠镜等检查室）等医技科室，以及健康体检科、社区卫生服务中心。

2. 纳入预算编制范围下属单位。无

3. 部门人员编制构成。医院编制人员数 440 人，实有在岗人员数 447 人，其中卫生人员数 396 人，中高级职称卫生人员数 217 人，离退休人员 213 人。

（二）部门整体收支情况

1. 部门整体收入。2023 年总诊疗 352487 人次, 同比增加

38065 人次，同比增加 12.11%；入院 16834 人次，同比增加 10.00%，手术 4577 次，同比增加 7.85%。总收入 18785.56 万元，同比减少 7876.24 万元，减少 29.54%（主要是新院建设财政拨款资金减少）。医疗收入 13008.95 万元，同比减少 1374.74 万元，减少 9.56%（主要是核酸检测费减少 477.91 万元、药品收入减少 473.47 万元、卫生材料收入减少 549.19 万元），其中，药品收入 2696.26 万元，药品收入占医疗收入比例为 20.73%，

2. 部门整体支出情况。总支出 14521.57 万元，同比减少 2094.03 万元，减少 12.60%。其中药品支出 2524.22 万元，同比减少 533.82 万元，减幅 17.46%（主要是集采品种及集采量增加，药品成本减少），药品支出占医疗收入 19.4%，卫生材料支出 2783.3 万元，同比减少 1261.23 万元，减幅 31.18%（主要是减少了疫情期间耗材支出及手术和介入材料与供应商议价单价下调了），卫生材料支出占医疗收入 14.82%，人员经费支出 6892.78 万元，同比增加 28.85 万元，增长 0.42%，人员经费支出占医疗收入 52.98%。

（三）部门整体支出目标及任务

2023 年我院财政补助收入 4818.33 万元，包括异地新建人民医院地方政府新增债券资金 4000 万元；重症监护室（ICU）改造项目 430.73 万元，其中购入设备 88 台共计 352.83 万元，其余 77.90 万元购买输液加压袋 500ml 7 只 4298 元，压缩空气式雾化器 3 套 1599 元，脉氧夹 7 台 2450 元，购安装电气设施、空调、新风系统材料 34.24 万元，安

装电气设施、空调、新风系统人工及运输费 5.03 万元，重症监护室（ICU）改造工程款 38.10 万元，重症医学科（ICU）改造项目预算编制费 2000 元，改造项目结算审核费 2642 元。该项工程使用自有资金 7646 元；血液净化中心升级建设项目购入 387.6 万元，其中购入血液透析机 20 台及血液透析用制水设备 1 套。

2023 年我院的年度总体工作目标及任务：

（一）抓实党的建设，党委作用充分发挥

一是坚持全面从严治党，实施“转作风抓落实”行动，认真落实医药领域腐败问题集中整治工作，紧盯重点部门、重点岗位，对各科室进行自查自纠。二是扎实开展主题教育，统筹推进理论学习、调查研究、检视整改、培训教育与实践教育活动，确保主题教育见成果、出成效。三是做好意识形态工作，落实意识形态工作责任制，积极引导正向舆论，微信公众平台发布信息稿件、视频近 150 条，全网累计阅读量 15W+。四是推进党风廉政建设。全年召开党风廉政建设和反腐败工作专题研究会议 2 次，领导班子及股室负责人签订《党风廉政建设责任书》，组织党员干部集体观看警示教育片、学习《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》、开展法律法规专题讲座等活动 12 次，对党员干部开展谈话 9 次。

（二）夯实医疗主业，质量安全持续巩固

1. **医疗质量持续改进。**重新调整了医院医疗质量管理委员会架构，进一步完善质控管理制度和考核方案，并修订医院手术分级目录库，更新手术医师技术档案，严格落实手术

分级授权管理制度。同时针对核心制度落实、病历书写、处方点评等内容，开展了 2023 年度医疗安全月活动、每月医疗质量督导检查、每周安全例会和行政查房及不定时专项检查，并进行依法执业培训和自查，全面排查医疗安全隐患，对发现问题立行整改，维护良好的就医环境。

2. 护理服务持续优化。一是加强临床护理，促进护理服务贴近患者。坚持“五声、五个主动、三前服务、三到位”服务准则，深入开展人文关怀病房建设活动，注重沟通交流，做好健康指导，创新服务举措，提供提示卡、服药贴、心理疏导、爱心锻炼等舒心方便服务。2023 年，对出院患者进行电话回访全院累计 12360 人次达到 81%，在院患者健康宣教覆盖率 90%。**二是**提高护理质量，促进护理服务贴近临床。开展护理核心制度培训、护士规范化培训、分层级培训、专科护理理论培训、护理急救技术培训等各方面培训共 46 次，举办《手术专科护理管理》《危重症专科护理新进展培训班》2 期韶关市级继续教育项目并予以现场考核，组织护长及护理骨干 15 人到省级及粤北人民医院进修学习，提高服务水平。每月对科室住院病人进行满意度调查，全年平均护理满意度为 99%。**三是**加大支持力度，推进护理专科建设。积极培养专科护士，大力发展糖尿病专科、老年专科、手术室专科、危重症专科、静疗专科等专科护理。

3. 院感防控落实落细。贯彻落实《医疗机构消毒技术规范》等文件要求，加强无菌物品及消毒药械的管理，器械清洗合格率 99.8%，无菌物品合格率达到 100%；扎实做好环境

卫生学、目标性监测、感染性疾病职业暴露等各项监测工作；加强医院新生儿室、手术室、产房、发热门诊等重点部门的感染管理，开展重点环节、重点人群与高危因素的风险评估并落实相关防护措施；规范处理医院污水污物，对医疗废物的分类、收集、暂存及运输做好台账记录并加强督导。

4. 药事管理规范有效。一是坚持做到“阳光采购”，严把药品采购质量关，根据药品的消耗量及临床用药情况，制定药品采购计划，保证临床用药、急救药品供应及时，2023年圆满完成集采任务。二是加强药品使用监控监测，对临近失效的滞销药品及时上报处理，对各科室所备抢救药品进行全面检查，综合修订抢救药品目录，执行医院《药物应用动态监测和超常预警管理制度》，定期召开药物与治疗学委员会分析药品使用情况，对不合理用药提出干预和改进措施，优化药物治疗方案，促进药品合理使用。三是加强药械不良反应监测。按照“可疑必报”的原则，做好药品不良反应事件网报工作，本年度共上报药品不良反应报告 50 例，完成率达 122%，医疗器械不良反应报告 22 例，化妆品不良反应报告 4 例。四是大力推广中药饮片，鼓励医院住院部尽量使用中药饮片，以减轻病人经济负担，2023 年煎煮中药骤增，住院与门诊煎药达 600 多人次。

5. 公共卫生持续提升。一是认真做好各类传染病及慢性非传染性疾病报告管理工作，提供甲级犬伤门诊、艾滋病初筛及治疗等服务，2023 年全年传染病报告 2362 例（含疑似），食源性疾病 57 例，死亡 386 例，心脑血管 226 例，肿瘤监

测 451 例，HIV 阳性送检 9 例，性病 89 例。二是强化母婴保健管理，做好出生缺陷筛查和消除梅毒、艾滋病、乙肝“三病”母婴传播工作，妇产科达到韶关市助产机构分类管理三类标准。三是积极完成医疗保障任务。承担征兵役前训练、民兵训练医疗保障及本市举行的各种集体活动医疗保障工作，今年共派出 26 人次完成乐昌市看守所的医疗巡诊工作，派出 163 人次完成 63 次各类医疗保障任务。

（三）统筹全院资源，医疗救治形成合力

2022 年底 2023 年初，随着疫情防控政策的调整，工作重心从“防感染”转向“保健康、防重症”，在此期间，全院上下一盘棋，各科室通力协作，内外科结对帮扶，采用综合治疗、中西结合等救治方案，确保了疫情高峰医疗救治工作取得阶段性成果。2022 年 12 月初至 2023 年 1 月，医院共收治新冠住院患者 660 余例，其中危重症患者 56 余例；急诊高峰期每日接诊相关患者超过 30 余例；医学影像科累计检查胸部 CT 发现新冠肺炎有病变的近 300 余例。

（四）聚力学科建设，服务能力明显提升

1. 中心能力建设更上新台阶。积极推进临床服务五大中心和急诊急救五大中心建设，目前，医院已完成临床服务五大中心中的重症监护中心建设，肿瘤防治中心、慢病管理中心、微创介入中心、麻醉疼痛诊疗中心仍处于筹备建设中。急诊急救五大中心中的卒中中心，自 2022 年 3 月起重新启动，通过不断优化快速诊疗通道和规范急性卒中患者诊疗行为，降低了急危重症的死亡率、致残率，已于 2023 年 7 月完成

创建工作并通过广东省脑防委认证。已完成胸痛中心建设培训，并启动了胸痛中心建设以及安排相关人员到省级医院进修学习。

2. 专科发展有所突破。持续挖掘专科特色潜力，力争打造一批高质量有特色的拳头产品，做强做大麻醉科、骨科、普外科、泌尿外科等现有实力较强的专科，积极培育健康体检科、血液透析室等业务新增长点，扶持补齐肿瘤外科、急诊科等部分薄弱学科，不断加强中医及药学特色专科建设。

3. 技术创新持续推进。2023 年积极开展新项目新技术，提升医疗技术水平，外二科率先在乐昌地区成功开展了腔镜甲状腺手术；麻醉科成功开展超声引导下坐骨神经阻滞联合股神经阻滞；重症医学科开展了连续性肾脏替代治疗新技术。

（五）优化就医环境，患者体验更为舒适

1. 改善硬件设施。一是 2023 年 11 月完成血液透析室升级改造并投入使用。该项目在血液透析室原有 22 张床位基础上增加 20 张床位，达到 42 张床位，增加单人用透析机 20 台，反渗透水机 1 套，极大满足了血透患者的就医需求。二是改善就医环境，完成门急诊、妇产科门诊、门诊收费及住院收费处等改造建设项目，完善消防设施。

2. 优化畅通就诊流程。一是积极推进“数字医院”建设，开通微信公众号预约、挂号、缴费、取药、报告查询电子健康卡一卡通服务，同时，医院增设门诊收费窗口，开通医保移动支付，“一站式”诊疗服务新模式为百姓带来有温度的

就医新体验。二是丰富预约挂号方式。医院提供微信预约、自助机预约等多渠道挂号服务，并在导医服务台、挂号收费窗口、预检分诊处均设立了导医志愿服务岗，为有需要的市民提供个性化服务。

3. 积极处理医疗纠纷及投诉。引入第三方调解机构，对所有投诉有记录、有调查、有处理意见、有结果反馈。今年我院处理各类网络问政、市民热线、来访等投诉事件共 39 宗，其中 29 宗由院内完成答复调解；第三方调解机构调解 10 宗。

（六）加强队伍建设，发展后劲稳步增强

1. 招聘工作成效明显。根据医院人才发展规划与招聘计划，在政府官方网站发布人才招录信息，组派人员到医学类高等院校开展校园招聘，通过省公开招聘和校园招聘，今年共招聘 22 人，其中临床医生 14 名，硕士研究生 1 名，大学本科生 12 名。

2. 选人用人精准科学。坚持公平、公正、公开的原则，严格执行选人用人工作相关程序，优先选拔年青有为的干部，形成人尽其才、才尽其用的良好局面。2023 年共调配任免干部 14 人，其中提拔任用 3 名正股级干部、6 名副股级干部、3 名护士长。

3. 人才培养务实笃行。一是通过“走出去，带回来”的方式，积极选送医护人员前往上级医院进修深造、参观学习。2023 年外派参加短期培训班 164 人次，外出进修 23 人，包括神经内科、儿科、口腔科、麻醉科、心血管内科等专业。

二是积极搭建院际学习交流平台，定期邀请省级医院资深专家和业务骨干来院授课，今年举办专业培训 20 次，培训本院和基层医务人员 3587 人次。三是以组团式帮扶、对口支援的形式邀请粤北人民医院、东莞市大朗医院的专家到我院坐诊手术、业务指导，带动相关科室提高医疗技术水平。四是做好临床实践带教工作，安排各科室高年资且具备带教经验的老师进行带教，确保学员学习质量。今年接收各基层卫生院派来进修医生 12 人，医技类实习生 29 人，护士实习生 25 人；助理全科培训点接收了 3 名助理全科医师培训学员。五是和乐昌监狱医院签订帮扶协议，派出各类专业技术人员 43 人次到监狱医院进行会诊指导、心电图、超声、放射等技术支持工作。

（七）强化信息赋能，智慧医院加速推进

1. 电子病历完成升级。认真做好电子病历系统应用水平分级评价工作，通过优化改造 HIS 系统，新建心电系统、合理用药系统，规范电子病历系统应用流程，完善各项数据填报，实现了电子病历评级三级。

2. 筑牢网络信息安全屏障。加强医院服务器和终端准入安全设备、上网行为管理、防火墙等硬件上的维护管理，顺利通过莞韶盾、粤网安等攻防演练，2023 年未出现网络安全事件。

3. 全力推进医共体信息化建设。完成县域“百家医道”健康档案的对接，增设了医共体内互相调阅健康档案数据的功能；开展了与廊田镇中心卫生院、北乡镇卫生院心电对接

建设项目，实现在基层分院进行心电图检查，总院发送报告、分院收阅报告的功能。

（八）顺应医保改革，医保管理日趋完善

1. 加强医保宣传教育。通过举办医保知识培训班、发放医保政策宣传资料、门诊大厅电子显示屏滚动播放医保知识、线上问卷考核等多种形式，强化学习《医疗机构医疗保障定点管理暂行办法》《医疗保障基金使用监督管理条例》等内容，提高我院医务人员对医保新政策的理解和执行力。

2. 狠抓医保制度落实。一是坚持医药费用明细清单制度，为每位住院病人提供每日消费清单，要求病人或家属在清单上签字，做到医保病人“清清楚楚就医，明明白白消费”。二是规范住院程序，从入院登记、住院治疗、出院补偿三个环节从严约束医保服务行为。三是坚持以问题为导向，围绕挂床住院、分解住院、高值耗材使用、多收费、超适应症用药、病历书写等情况，常态化开展院内日常质控、自查自纠、督导整改工作。2023 年医保控费人均住院费用为 4623 元，同比 2022 年下降 1200 元，药耗比下降 3%。

（九）聚焦安全生产，后勤保障更加有力

一是开展安全脆弱性分析，建成火灾、治安、大量伤患、危化品泄露、院内紧急呼救等应急管理一张网，完善后勤应急管理系统建设。二是以消防工作国考迎检准备为契机，开展各科室应急疏散演练、消防知识宣传、消防安全专项检查和督查等活动，每月及重大节假日前院领导带队进行重点领域安全隐患排查工作，确保消防安全落到实处。三是认真做

好机电维修、公务用车、救护车出车、卫生保洁、安保及食堂管理等各项工作，持续强化医院后勤各方面沟通协调服务，努力营造安全、舒适、明亮的就医环境。

（十）丰富精神内涵，文化建设持续向上

1. 营造积极氛围。2023 年通过组织召开新进员工岗前培训、退休职工座谈会等，聆听全院员工心声；举办“国际护士节”“中国医师节”表彰大会，对工作表现突出的医护人员予以表彰；在建党节、建军节、国庆节等节日向医院退役军人、老党员们及困难职工开展节日走访慰问，把党和政府的关怀温暖送到职工心坎上；举办趣味运动会、征集院徽并启用新院徽 LOGO 等活动，积极开展医院文化核心价值观宣传教育、团队建设，以文化凝聚力量，推动医院发展。

2. 提升医院形象。完善《职业道德规章制度》《岗位文明服务规范》，强化医德医风考核，定期进行门诊、住院病人满意度问卷调查。优化门诊布局及导医指引，在门诊大厅设置清晰易懂的楼层平面示意图、规范各种标识路径指引等。在全院推行患者至上、文明服务，将服务理念、服务意识、服务行为落实到实际工作中，将暖心服务融于患者就医服务的全过程，2023 年外二科、妇产科优质服务受到了患者称赞。

3. 展现公益担当。为宣传普及健康政策，加大对疾病的认识和防控力度，医院在“中国心梗救治日”“世界糖尿病日”等各类健康节日期间组织专家走进社区、学校、企业等地开展健康义诊和宣教活动，今年累计组织义诊 10 次，宣

教类讲座 11 次，发布 32 篇宣教科普文章。同时持续开展“我为群众办实事”实践活动、服务百姓健康行动，号召骨干医师下基层指导培训等活动，让医生多跑路，群众少跑路，切实为老百姓提供优质健康服务。

（十一）锚定重点工作，助推医院提质增效

1. 医共体建设成效不断凸显。我院作为乐昌市紧密型县域医共体总院，采取切实有效措施，推动县域医共体建设“总院+分院”正式运行。**一是**理顺组织架构。成立医共体总院六大职能部门、十大业务中心，已完成场所挂牌、人员到岗培训，并组织工作人员前往新丰开展学习交流，目前各部门正有序开展各项工作。**二是**完善工作制度，建立健全《乐昌市紧密型县域医共体章程》《乐昌市紧密型县域医共体总院院务委员会议事决策制度》等配套制度并依程序印发，保障医共体建设高效推进与落实。**三是**研究行动方案。组织召开医共体总院班子会议，认真谋划、集智集力，为制定切实可行且独具亮点的五大提升行动方案建言献策。**四是**推进信息化建设。组织相关人员前往周边兄弟县市开展调研交流，拟定了我市信息一体化建设短期方案并正在落地落实中，同时聘请第三方机构制定全市长期信息一体化建设方案。**五是**全力做好考核迎检。逐条逐项对照考核标准完善佐证材料，将考核与日常相结合，推动 2023 年达到紧密型县域医共体建设标准，逐步实现医疗服务水平整体提升，医共体各成员单位收益稳步增长的目标。

2. 异地新建乐昌市人民医院项目稳步推进。该项目分二

期进行建设，第一期工程已于 2021 年 12 月进场施工，目前已完成工程量的 90%。第二期工程调整为 EPC 模式进行建设。我院组建了专业团队，密切跟踪施工进度，保质保量按期完成新院建设项目。

3. 二甲复审工作有序开展。医院成立了二甲复审工作领导小组，制定并印发二级甲等综合医院复审工作实施方案，召开二甲复审工作动员会，并邀请了韶关市医师协会评审专家到我院指导二甲复审工作。目前，全院各科室按照等级复审细则和方案逐条逐项查漏补缺找差距，完善各项指标，力争 2024 年 4 月底前通过韶关市卫生健康局对我院二级甲等综合医院的等级评审。

（十二）、2023 年工作计划完成情况

序号	计划目标工作内容	完成情况	下一步措施
1	业务收入增长 8%以上，药品比例控制在 30%以下	业务收入减少 9.56%（主要是减少了药品及耗材收入），药品比例在 20.73%	增收节支，降本增效
2	医疗业务发展方面：开展多项介入诊疗项目；支持内三科开展新技术，发展呼吸专科；建立基础肿瘤防治中心；加快卒中中心和胸痛中心建设	因帮扶专家期满离院，暂时中断创建基础肿瘤防治中心项目；我院卒中中心于 7 月通过省级认证并正式挂牌；已启动胸痛中心建设	持续加大对学科建设的支持力度，强化院际之间合作交流，引进专家来院开展对口帮扶，选派人员到上级医院进修学习
3	开展薪酬绩效分配改革	已修订完善绩效方案并在试行中	持续推进
4	加强人才队伍建设	2023 年新招 22 人，提拔任用 12 人，外出进修 23 人	持续推进

5	狠抓学科建设	已完成重症区学科、血液透析室等升级改造	持续推进
6	加强行业作风建设	已开展作风提升行动	持续推进
7	坚持党建引领促医院发展	已全面落实党委领导下的院长负责制，推进党风廉政建设，并将党建与业务相融合，保障重点工作落实	持续推进

二、自评结论

1、2023 年，本年度本部门支出的所有资金符合国家财经法规和财务管理制度规定以及有关专项资金管理办法的规定；资金拨付有完整的审批程序和手续；资金使用无截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。

2、预决算信息按规定在单位公开，基础数据信息和会计信息资料真实、完整、准确。部门预算决算公开情况，能按要求在本级政府财政部门批复后 20 日内向社会公开。

3、本单位履职及履职效益情况良好。一是对各项支出严格按照预算额度进行控制、努力节约经费；二是各项工作均能按时完成，且质量较高；三是部门整体支出使用效果达到预期。

2023 年我部门整体支出绩效目标基本全部实现，充分履行部门职能职责，较好地完成了年度各项重点项目及工作任务，财政资金使用效果良好。根据年初设定的绩效目标，我部门整体支出绩效自评得分为 95 分。

三、绩效分析

为使各项指标的得分情况更清晰，针对涉及的评价指标逐一进行分析。

（一）预算编制情况（28分）

1. 预算编制。指标分值18分，该指标主要从预算编制合理性、预算编制规范性两方面进行考核。

（1）预算编制合理性（5分）。

该项指标考核部门预算编制的合理性，即从是否符合本部门职责、是否符合市委市政府的方针政策和工作要求和资金有无根据项目的轻重缓急进行分配等三个方面进行考查。

（2）预算编制规范性（5分）。

该项指标考核部门预算编制是否符合当年度预算编制的原则和要求。

（3）预算编制规划性（4分）。

该项指标考核部门（单位）预算的前瞻性和中期规划，即是否组织和汇总编制本部门管理领域的中期财政规划，研究提出未来三年涉及财政收支的重大改革和政策事项，并测算分年度收支数额。

（4）预算编制科学性（4分）。

该项指标考核部门（单位）预算编制是否切实保障中央和省、市、县部署的重大改革、重要政策和重点项目资金需求，不留“硬缺口”，优先在本部门预算跨部门相关资金中统筹解决当年新增专项支出需求。

2. 目标设置。指标分值 10 分，该指标主要从绩效目标合理性和绩效指标明确性两方面进行考核。

(1) 绩效目标覆盖率（2 分）。

该项指标考核部门（单位）设置了绩效目标的项目占部门（单位）全部项目的比率，用以反映和考核部门（单位）绩效目标设置的占比情况。

(2) 绩效目标合理性（4 分）。

指标主要反映评价部门设立的整体绩效目标是否依据充分，是否符合客观实际，具体绩效目标是否与部门履职和年度工作任务的相符情况。

(3) 绩效指标明确性（4 分）。

该项指标反映和考核部门整体绩效目标的明细化情况。

(二) 预算执行情况（42 分）

1. 资金管理。指标分值 22 分，该指标主要从部门预算资金支出率、结转结余率、政府采购执行率、财务合规性和预决算信息公开性等五方面进行考核。

(1) 部门预算资金支出率（3 分）。

该项指标是实际支出进度和既定支付进度的匹配情况，反映部门预算执行的及时性和均衡性。

(2) 结转结余率（3 分）。

该项指标反映和考核部门对结转结余资金的实际控制程度。

(3) 国库集中支付结转结余存量资金效率性（3 分）

该项指标反映部门（单位）的财政存量考核中国库集中支

付结转结余存量资金的变动情况。

（4）政府采购执行率（2分）。

该项指标反映和考核部门政府采购预算执行情况。

（5）财务合规性（4分）。

该项指标反映部门资金支出及会计核算规范性。

（6）资金下达合法性（3分）。

该项指标反映部门下达其主管的一般性转移支付和专项转移支付的及时性。无转移支付的部门，本项指标不考核，3分分值调整至“部门预算资金支出率”指标。

（7）预决算信息，绩效评价结果公开性（4分）。

该项指标反映部门预决算管理的公开透明情况。

2. 项目管理。指标分值7分，该指标主要从项目实施程序和项目监管两方面进行考核。

（1）项目实施程序（2分）。

该项指标反映部门所有项目支出实施过程是否规范；申报、批复程序是否符合相关管理办法；项目招投标、调整、完成验收等是否履行相应手续。

（2）项目监管（5分）。

该指标反映部门对所实施项目的检查、监控、督促等管理等情况。

3. 资产管理。指标分值7分，该指标主要从资产配置合规性、资产盘点情况、固定资产利用率等方面进行考核。

（1）资产配置合规性（2分）。

该项指标反映和考核单位办公室面积和办公设备配置

是否超过规定标准情况。

（2）资产盘点情况（2分）。

本指标反映单位是否每年按要求进行资产盘点。

（3）固定资产利用率（3分）。

该项指标反映和考核部门固定资产使用效率程度。

4. 人员管理。指标分值2分，该项指标反映和考核部门财政供养人员控制率等情况。

5. 制度管理。指标分值4分，该项指标反映和考核部门管理制度健全性等情况。

（三）资金使用效益（30分）

1. 经济性。指标分值6分，该指标是部门（单位）本年度实际支出的公用经费控制率、“三公”经费控制率和预算调整率，反映和考核部门对机构成本、“三公”经费、预算的实际控制程度。

2. 效率性。指标分值9分，该指标主要从重点工作完成率、绩效目标完成率、项目完成及时性等方面进行考核。

（1）重点工作完成率（3分）。

该项指标反映和考核部门重点项目的落实情况。重点工作完成率是指部门（单位）完成省市民政局年度工作要点，以及市委、市政府交办或下达的工作任务，反映部门对重点工作的办理落实程度。

（2）绩效目标完成率（3分）。

该项指标反映部门（单位）整体绩效目标完成的情况。

（3）项目完成及时性（3分）。

该项指标反映部门（单位）项目完成情况与预期时间对比的情况。

3. 效果性。指标分值 10 分，该项指标反映部门（单位）项目完成情况产生的社会、经济、环境效益，主要通过项目资金使用效果的个性指标完成情况反映。

4. 公平性。指标分值 5 分，该项指标反映部门（单位）对群众信访意见的完成情况及及时性，反映部门（单位）对服务群众的重视程度。社会公众或部门的服务对象对部门履职效果的满意度。

5. 加减分项。该项指标反映部门工作受到表彰或批评问责的情况（省韶表彰各得 1 分，最多得 3 分，本市表彰得 0.5 分，最多得 2 分）。加分项总分为 5 分。