

# 2016 年县级公立医院综合能力提升资金 绩效评价报告

评价机构：广东正诚资产评估房地产土地估价有限公司

机构负责人：黄青发

项目负责人：周新育

# 2016 年县级公立医院综合能力提升资金

## 绩效评价报告

### 一、基本情况

#### (一) 项目背景。

为贯彻落实《中共广东省委 广东省人民政府关于建设卫生强省的决定》(粤发〔2015〕15号)、《广东省人民政府关于印发广东省医疗卫生强基创优行动计划(2016-2018年)的通知》(粤府函〔2015〕364号)等要求,广东省卫生计生委(以下简称省卫计委)2016年6月30日制定了《广东省加强县级人民医院设备装备建设实施方案》。该方案的目的推进县级人民医院标准化建设,重点加强临床核心专科、薄弱专科和辅助平台专科设备配置,按“填平补齐”的原则,为经济欠发达地区62家县级人民医院配置内科、外科、妇产科、儿科、重症医学科、眼科、检验科、病理科和医学影像科等专科所需的76种基本医疗设备(详见附件1),改善县级人民医院基本设备配置水平,提升服务能力,使县域群众就近获得便捷医疗服务,实现大病不出县。

#### (二) 资金概况。

根据各家医院的具体情况,省财政厅下发《关于安排2016年省级卫生计生事业发展专项资金县级公立医院综合

能力提升等项目资金的通知》(粤财社〔2016〕69号),按照2016年完成76种基本设备中30%以上设备配置的任务测算,分别对62家医院计划采购设备资金缺口进行60%或70%的资金补助,补助总额4.49亿元。其中,35个省级财政直管县25,018万元,其余27个县19,882万元。区域资金分配详见表1,具体分配明细详见(附件2)。

表1 2016年县级医院综合能力提升项目资金区域分配表(金额:万元)

地区	医院数量	ICU、手术室设备资金		其他关键设备资金		省级补助合计
		资金缺口	省级补助	资金缺口	省级补助	
合计	62	38,944.29	25,170.00	31,648.65	19,730.00	44,900.00
地市小计	27	15,690.00	9,993.00	16227.52	9,889.00	19,882.00
韶关市	3	1,830.00	1,098.00	1,449.54	870.00	1,968.00
河源市	2	3,515.00	2,313.00	2,301.90	1,425.00	3,738.00
梅州市	3	3,750.00	2,625.00	1,079.88	756.00	3,381.00
惠州市	2	2,170.00	1,302.00	760.91	457.00	1,759.00
江门市	3	0.00	0.00	866.04	519.00	519.00
阳江市	2	260.00	156.00	827.00	496.00	652.00
湛江市	2	2,040.00	1,224.00	874.57	525.00	1,749.00
茂名市	2	260.00	156.00	1,997.22	1,199.00	1,355.00
清远市	4	1,475.00	885.00	1,404.20	843.00	1,728.00
潮州市	1	0.00	0.00	1,670.66	1,002.00	1,002.00
揭阳市	1	0.00	0.00	640.82	384.00	384.00
云浮市	2	390.00	234.00	1,734.98	1,041.00	1,275.00
省财政直管县	35	23,254.29	15,177.00	15,421.13	9,841.00	25,018.00

评价机构主要根据被评价单位提供的佐证材料及现场抽查了解的情况，对 2016 年县级公立医院综合能力提升绩效进行评价。

### **（三）项目绩效目标。**

到 2016 年底，各县级人民医院重点完成重症监护室、手术室、消毒供应中心设备配置和建设改造；完成病理诊断数字化设备配置，完成 76 种基本设备中 30% 以上的设备配置。到 2017 年底，各县级人民医院完成 76 种基本设备中 80% 以上的设备配置。到 2018 年底，所有项目医院完成 76 种基本设备配置。

## **二、绩效分析**

2016 年县级公立医院综合能力提升资金项目使用取得了成效，一是弥补了欠发达地区县级公立医院医疗设备短缺的不足，改善了当地居民就医条件。二是逐步健全了医疗管理中与设备管理的相关制度。

评价指标说明详见附件 3《2016 年县级公立医院综合能力提升项目评价说明》。

### **（一）绩效影响分析。**

#### **1. 前期准备。**

前期准备分为评价准备和项目准备两个二级指标，计 15 分。其中，评价准备为 8 分，项目准备为 7 分。

#### **（1）评价准备。**

为了加强各用款单位对评价工作的重视，以利于评价工作的顺利开展，设立评价准备二级指标，该指标又分为“材料递交完整性”、“信息填报规范性”和“提交资料及时性”三个三级评价指标。评价准备最终得分率 89.13%，评价结果详见表 2-1。

表 2-1 2016 年县级公立医院综合能力提升前期准备评价结果

三级指标	提交材料完整性	信息填报规范性	提交材料及时性
权重	4	2	2
得分	3.48	1.77	1.87
得分率	87%	89%	94%

项目医院中，29 家医院在“提交资料完整性”方面有所欠缺，主要是佐证材料提交欠缺或遗漏。有 17 家医院提交的基础信息表填写不完整，不符合“信息填写规范性”要求。在“提交材料及时性”方面 9 家医院不符合要求，其中有 8 家医院迟交佐证材料，惠来县人民医院未提交佐证材料。

## （2）项目准备。

项目准备是评价项目前期申报工作的政策性、合理性及申报手续的规范性，下设“补贴资金设立合规性”、“补贴资金申报合规性”和“资金申报审批规范性”三个三级评价指标，权重 7 分。项目准备最终得分率 95.57%，评价结果详见表 2-2。

表 2-2 2016 年县级公立医院综合能力提升项目准备评价结果

三级指标	补贴资金设立合规性	补贴资金申报合规性	资金申报审批规范性
权重	2	2	3
评价结果	1.94	1.94	2.82
得分率	97%	97%	94%

60家医院都能按照文件及政策要求申报项目，符合“补贴资金设立合规性”和“补贴资金申报合规性”评价要求，只有惠来县人民医院未提交佐证材料，南雄市人民医院提交的佐证材料中缺少相关资料。有5家医院不符合“资金申报审批规范性”要求，其中惠来县人民医院和南雄市人民医院未提交佐证材料，五华县人民医院缺少补贴凭证，东源县人民医院和普宁市人民医院缺少资金下达文件。

## 2. 资金管理。

资金管理主要是考核项目的“资金到位率”、“资金到位及时性”、“资金支出合规性”及“会计核算规范性”四个三级指标，权重12分。资金管理最终得分率91%，评价结果详见表2-3。

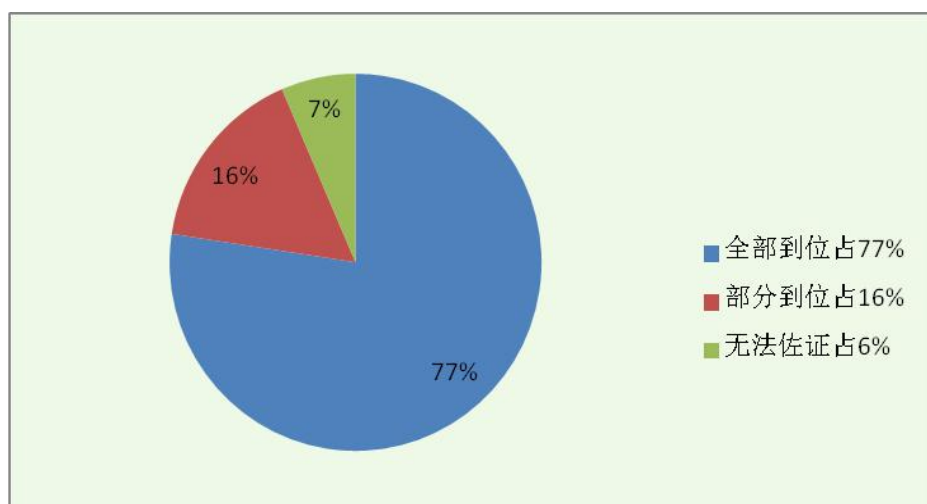
表 2-3 2016 年县级公立医院综合能力提升资金管理评价结果

三级指标	资金到位率	资金到位及时性	资金支出合规性	会计核算规范性
权重	2	2	4	4
评价结果	1.68	1.5	3.87	3.87
得分率	85%	74%	97%	97%

### （1）资金到位率。

资金到位分为两种情况，一种情况是补助资金到达县级财政局，不再下拨医院，视为资金到位。医院采购设备后，向财政局提交付款申请，由财政局直接支付给设备供应商。另一种情况是补助资金最终拨付到医院的账户，视为补助资金到位。由医院按照采购合同直接向供应商支付设备款。62家医院中，有48家补助资金全部到位，有10家医院补助资金部分到位，4家医院无法佐证，如图2-1所示。

图 2-1 资金到位率占比



由于统计口径不一致，专项资金部分到位的10家医院中，有的医院将省级财政和当地财政资金拨款均视为设备补助拨款，在省级资金到位，而地方财政资金尚未到位的情况下，统计是部分资金到位，影响到资金到位率。截止到2017年8月，南雄市人民医院2016年设备补助专项资金完全没有到位，原因是该医院的设备采购工作未能按照规范性要求执行，当地财政局拒绝拨付资金。

## （2）资金到位及时性。

资金到位及时性表现不佳，共有 19 家医院的补助资金未能及时到位，占到总数的 31%。其中，资金延迟到位的医院大部分时间在 1 个月左右，延迟半年以上的有 4 家医院，占 6%，电白区人民医院资金迟到时间最长，达到 8 个月。资金延迟到位的主要原因是部分医院设备采购工作延迟。

尽管部分医院资金到位有延迟，但设备医院的设备采购仍基本能按照 2016 年完成 30%配置的计划进行，因此对总体结果影响不大。区别在于有的医院在 2016 年年底采购的设备已经投入运营，有的医院采购的设备尚未投入运营。

## （3）资金支出合规性和会计核算规范性。

不论是财政局直接向设备供应商支付采购款，还是医院直接向设备供应商支付采购款的方式，受补助医院和财政部门基本能按照地方有关制度规定进行，财务核算及账务处理比较规范，因此在“资金支出合规性”和“会计核算规范性”方面评价得分较高。59 家医院能提供相关佐证材料。和平县人民医院未提供资金管理制度，但在资金支出合规性和会计核算规范性方面未发现异常。惠来县人民医院和南雄市人民医院未相关提交佐证材料，无法佐证。

## 3. 事项管理。

事项管理主要是考核项目实施过程的完整性和规范性，考核项目实施采购、安装中和项目运营中管理制度的完善



性。尤其是项目管理制度的健全性和实操性，直接关系到项目医疗管理的水平。财政补助资金采购医疗设备可以从硬件上提升医院综合能力，而项目管理制度可以使医院自身从软件上提升医疗管理能力，从而提升医疗设备使用的绩效结果。事项管理分为“项目管理制度健全性”、“资料完整性”和“实施程序规范性”三个三级指标，权重 15 分。事项管理最终得分率 87.87%，评价结果详见表 2-4。

表 2-4 2016 年县级公立医院综合能力提升事项管理评价结果

三级指标	项目管理制度健全性	资料完整性	实施程序规范性
权重	7	5	3
评价结果	6.35	4.16	2.67
得分率	91%	83%	89%

### （1）项目管理制度健全性。

62 家医院中，有 21 家医院项目管理制度健全性方面有所欠缺，占总数的 34%。其中，有 19 家医院项目制度健全性方面略有不足，占总数的 31%，2 家医院（惠来县人民医院和南雄市人民医院）未提供佐证材料，占总数的 3%。

这 21 家医院中，有 9 家医院因设备尚未投入使用，根据指标评价要求没有提供项目相关管理制度，4 家医院项目管理制度缺少 1 个或 2 个，6 家医院项目管理制度资料不全或制度欠缺较多，2 家医院未提供佐证材料。

## （2）资料完整性。

项目管理所涉及到的资料包括项目申请、资金审批、项目招标、签订采购合同、设备采购、设备安装、设备验收及设备运营通知等各环节产生的历史资料。62家医院中，有38家医院资料比较完整，占总数的61%。有24家医院，占总数的39%，不能完全提供项目实施过程中产生的历史资料，主要集中在安装资料方面的缺失，或设备尚未投入使用而没有提供安装资料。

## （3）实施程序规范性。

62家医院中，有51家医院的实施程序都符合规范性要求，占总数的82%。有11家医院佐证材料提供不足，无法佐证实施程序的规范性，占总数的18%。其中，普宁市人民医院、惠来县人民医院、南雄市人民医院和乐昌市人民医院这4家医院没有提供佐证材料。

## （二）绩效表现分析。

绩效表现是评价工作的重点，也是项目绩效的直接体现，由“经济效益”、“社会效益”和“可持续发展”三个二级指标构成，权重58分。

### 1. 经济效益。

经济效益主要考察补助资金采购的设备投入运营后给医院能够带来的门诊量增长和医疗收入增长。

经济效益分为“月均门诊量增长率”和“月均医疗收入

增长率”二个三级指标，权重 20 分。经济效益最终得分率 69.3%，评价结果详见表 2-5 的，明细情况可见附件 4。

表 2-5 2016 年县级公立医院综合能力提升经济效益评价结果

三级指标	月均门诊量增长率	月均医疗收入增长率
权重	10	10
评价结果	6.61	7.25
得分率	66%	73%

### (1) 月均门诊量增长率。

因 2016 年补助设备投入使用大多数集中在 2016 年底，故此评价组通过补助设备投入使用前三个月和使用后三个月的医院月均门诊量增长率来进行比较，对比补助设备使用对医院的门诊量影响效果。

19 家医院的补助设备尚未投入使用，2 家医院没有提供佐证材料。评价组对其余 41 家医院提供佐证材料使用补助设备前后月均门诊量的增长率进行对比，结果详见表 2-6。

表 2-6 月均门诊量增长率排名

排名	医院名称	增长率
1	郁南县人民医院	61%
2	台山市人民医院	48%
3	博罗县人民医院	40%

4	连平县人民医院	32%
5	徐闻县人民医院	27%
...	.....	...
36	乳源瑶族自治县人民医院	0%
	新丰县人民医院	0%
	连南瑶族自治县人民医院	0%
	揭西县人民医院	0%
	信宜市人民医院	0%
	吴川县人民医院	0%

省级财政资金补助设备投入使用后，有 12 家医院（占设备投入使用医院总数的 29%）的月均门诊量增长显著，增长率达到或超过 15%，其中郁南县人民医院月均门诊量增长率最高，达到了 61%，增长率 30% 以上的医院有 4 家，占设备投入使用医院总数的 10%。有 7 家医院（占设备投入使用医院总数的 17%）的月均门诊量增长较快，增长率达到或超过 8%，低于 15%。设备投入使用后，月均门诊量增长率低于 8% 的有 16 家医院，占设备投入使用医院总数的 39%，零增长率的有 6 家医院，占 15%，如图 2-2 所示。

图 2-2 月均门诊量增长率对比

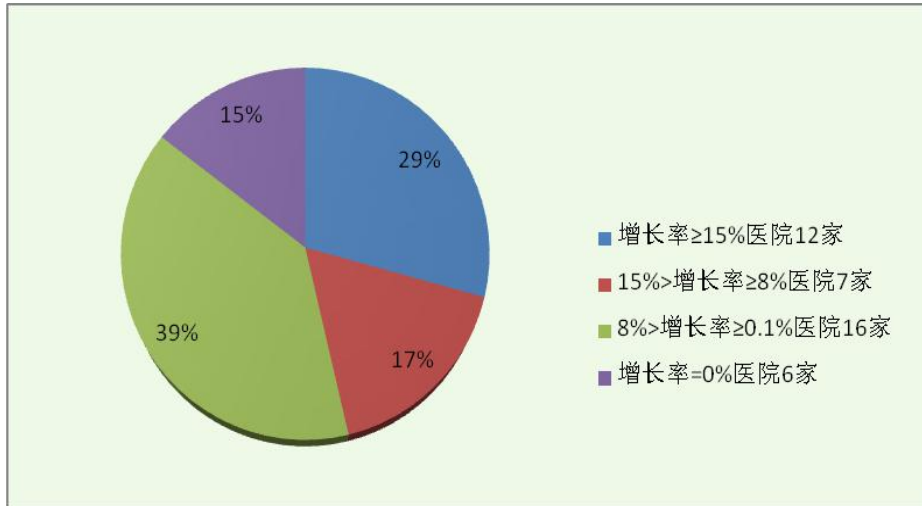


图 2-2 显示，补助设备投入使用后，有 50% 的医院月均门诊量增长较快，40% 的医院月均门诊量略有增长，但增长率低于 8%。也就是说，有 90% 的医院在补助设备投入使用后，都给医院的门诊量带来增量发展，只有 10% 的医院在补助设备投入使用后，对医院门诊量没有影响。

### (2) 月均医疗收入增长率。

评价组对提供佐证材料的 41 家医院使用补助设备前后月均医疗收入的增长率进行对比，结果详见表 2-7。

表 2-7 月均医疗收入增长率排名

排名	企业名称	增长率
1	台山市人民医院	55%
2	博罗县人民医院	39%
3	郁南县人民医院	34%
4	五华县人民医院	27%
5	平远县人民医院	26%
...	.....	...
37	吴川县人民医院	2.20%
	化州市人民医院	2.20%
39	龙门县人民医院	1.23%

40	惠东县人民医院	1.10%
41	揭西县人民医院	0.24%

省级财政资金补助设备投入使用后，有 16 家医院（占设备投入使用医院总数的 39%）的月均医疗收入增长显著，增长率达到或超过 15%，其中台山市人民医院月均医疗收入增长率最高，达到 55%，增长率 26% 以上的医院有 5 家，占设备投入使用医院总数的 12%。有 6 家医院（占设备投入使用医院总数的 15%）的月均医疗收入增长较快，增长率达到或超过 8%，低于 15%。设备投入使用后，月均医疗收入增长率低于 8% 的有 19 家医院，占设备投入使用医院总数的 46%，如图 2-3 所示。

图 2-3 月均医疗收入增长率对比

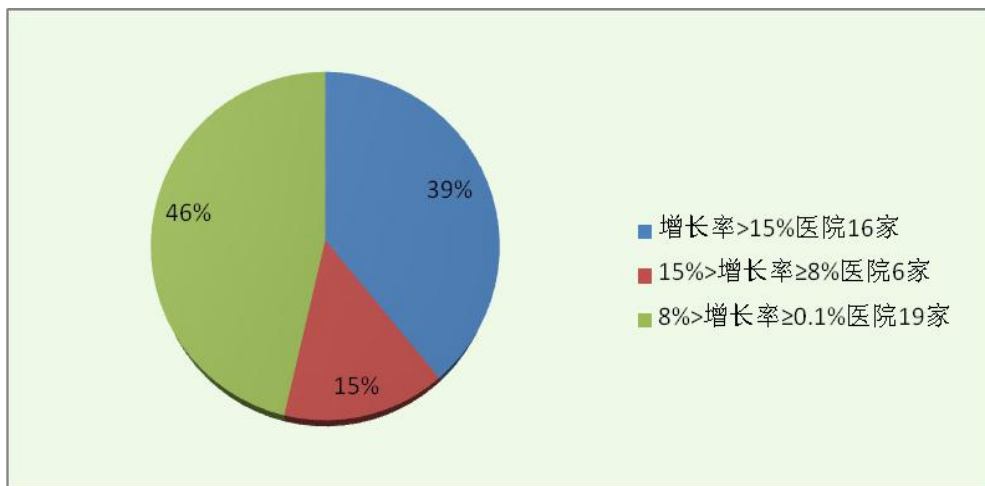


图 2-3 显示，补助设备投入使用后，有 54% 的医院月均医疗收入增长较快，46% 的医院月均医疗收入略有增长，但增长率低于 8%。这说明，补助设备对过半数医院的医疗收入增量发展影响较大，能够促进其快速增长，投资效果比较显著。

## 2. 社会效益。

社会效益主要考核补助资金采购的设备投入运营后给医院能够带来的医疗技术种类增加和能力提升，拓宽医疗技术覆盖范围，提升医院综合医疗能力。

社会效益分为“手术项目增加数”、“微创手术比例提升百分点”、“新医疗技术增加数”和“诊治病种覆盖增长数”四个三级指标，权重 32 分。社会效益最终得分率 81.09%，评价结果详见表 2-9，明细情况可见附件 4。

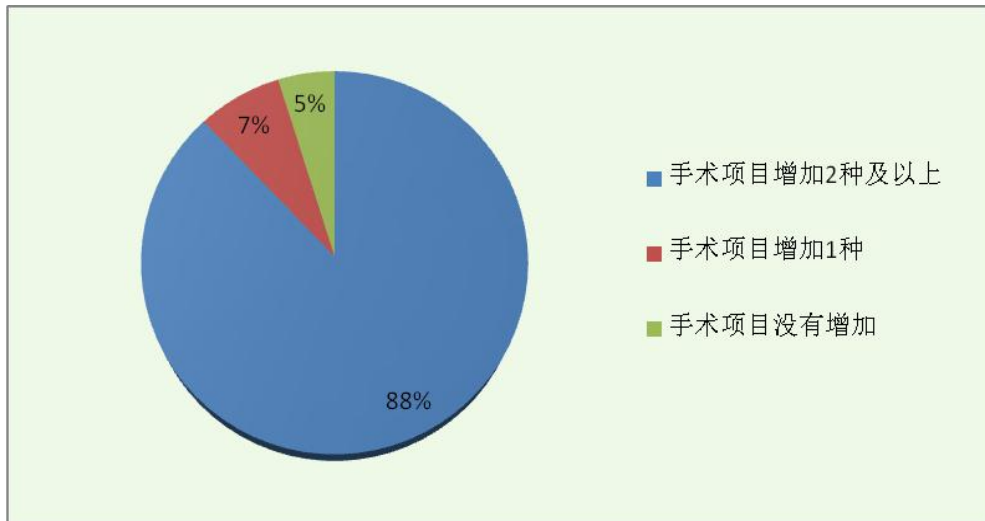
表 2-9 2016 年县级公立医院综合能力提升社会效益评价结果

三级指标	手术项目 增加数	微创手术比例 提升百分点	新医疗技术 增加数	诊治病种 覆盖增长数
权重	8	8	8	8
评价结果	6.82	5.27	6.93	6.93
得分率	85%	66%	87%	87%

### (1) 手术项目增加数。

在提供佐证材料补助设备投入使用的 41 家医院中，有 36 家医院在增加医疗设备的情况下，能够增加 2 种或 2 种以上的手术项目，占 88%；3 家医院增加 1 种手术项目，占 7%；2 家医院（占 5%）没有手术项目的增加。如图 2-4 所示。

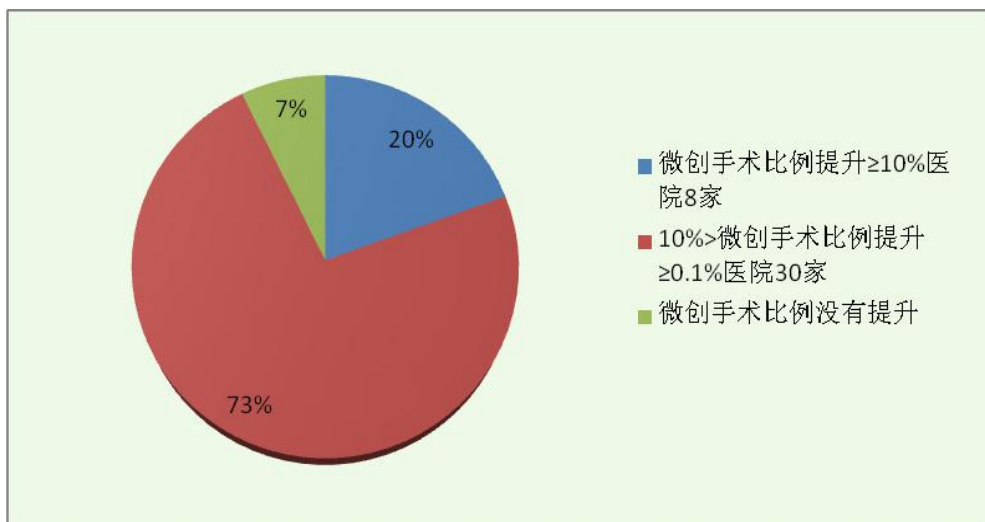
图 2-4 手术项目增加数对比



(2) 微创手术比例提升百分点。

在提供佐证材料补助设备投入使用的 41 家医院中，有 8 家医院的微创手术比例提升 10% 以上，占 20%。有 30 家医院的微创手术比例提升 10% 以下，占 73%。有 3 家医院的微创手术比例没有提升，占 7%。可见，补助设备的投入使用对医院增加微创手术比例具有一定的促进作用。如图 2-5 所示。

图 2-5 微创手术比例提升对比



但是评价中也发现，在微创手术领域，除了设备以外，技术人才也是不可或缺的。目前县级医院可以熟练实施微创



手术的技术人才有所不足，在短期内也很难完全解决，对所购置的微创手术设备发挥效果是有一定影响的。

### （3）新医疗技术增加数。

在提供佐证材料补助设备投入使用的 41 家医院中，有 37 家医院的新医疗技术增加数在 2 种或 2 种以上，占 90%。仅梅县区中山大学附属第三医院粤东医院 1 家医院增加 1 种新医疗技术项目，占 3%；开平市中心医院等 3 家医院（占 7%）没有新医疗技术项目的增加。如图 2-6 所示。

图 2-6 新增医疗技术增加数对比

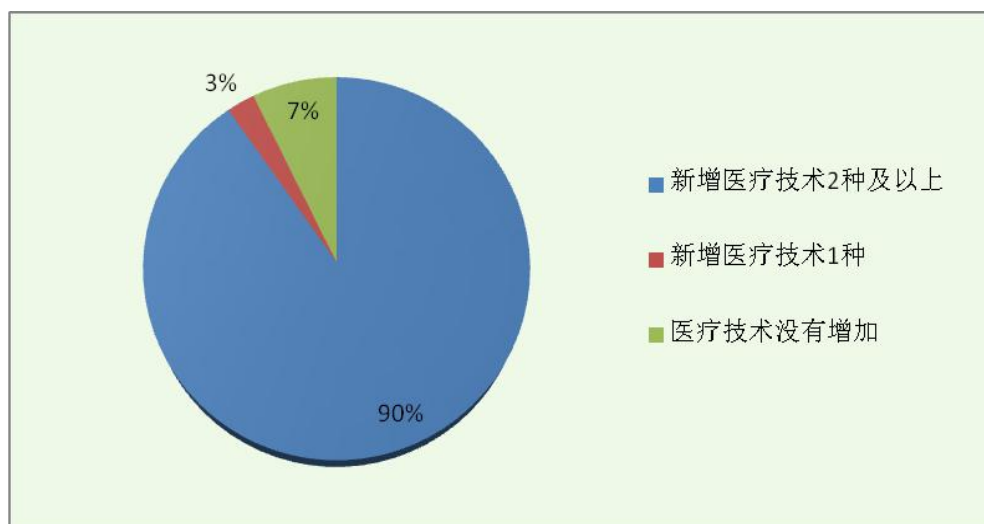


图 2-6 显示，补助设备的投入使用，对医院增加新医疗技术从而提升医院能力的贡献很大，效果显著。

### （4）诊治病种覆盖增长数。

在提供佐证材料补助设备投入使用的 41 家医院中，有 37 家医院的诊治病种覆盖增长数在 2 种或 2 种以上，占 90%。仅梅县区中山大学附属第三医院粤东医院 1 家医院增加 1 种手术项目，占 3%；高州市人民医院等 3 家医院（占 7%）没

有诊治病种覆盖数的增加，如图 2-7 所示。

图 2-7 诊治病种覆盖增长数对比

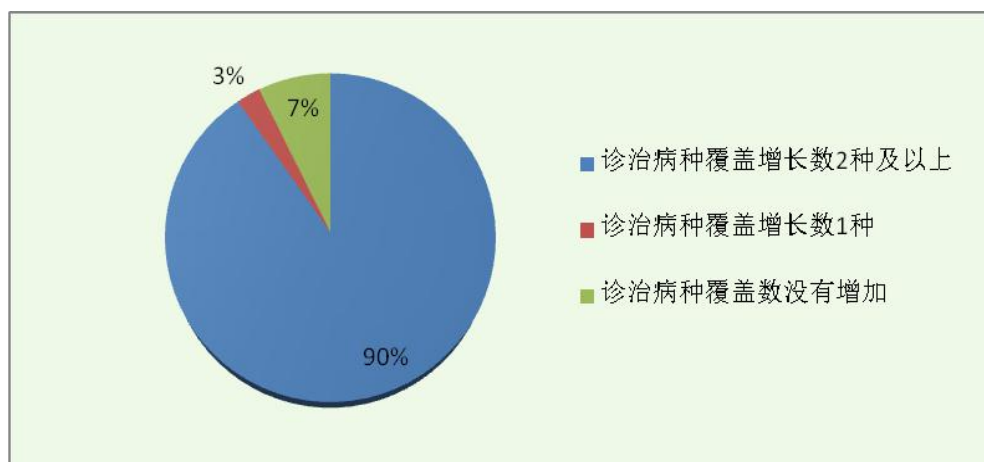


图 2-7 显示，补助设备的投入使用，明显增加了诊治病种覆盖数，拓宽了医院医疗诊治病种领域，提升了医院的医疗能力。

### 3. 可持续发展。

可持续发展主要考核设备的运营保障措施和相关管理制度的执行与监督落实，从管理方面增强设备运营价值及使用寿命，从而提升医院综合能力。

可持续发展分为“保障措施”和“制度实施”两个三级指标，权重 6 分。可持续发展最终得分率 74.5%，评价结果详见表 2-10，明细情况可见附件 4。

表 2-10 2016 年县级公立医院综合能力提升可持续发展评价

三级指标	保障措施	制度实施
权重	3	3
评价结果	2.64	1.83
得分率	88%	72.6%

“保障措施”大多数医院做得比较好，均能提供相关的佐证材料，如设备维修保养记录等。但是仍然还有 20 家（占 32%）医院保障措施方面没能提供足够的佐证材料，需要加以改进完善。

“制度实施”得分率为 65%。45 家医院在制度实施方面有所欠缺，占总数的 73%。主要表现为：一是部分医院的制度实操性较低，亦即制度所制定的内容与实际工作中的流程、工作内容、程序等不相符，难以真正发挥效果；二是普遍缺乏对制度落实情况的监督措施，体现基层医院制度管理的认识水平还有待提高。

### 三、评价结论

2016 年县级公立医院综合能力提升资金项目评价结果整体上良好，评价得分 82.2 分，评价等级良。

项目涉及到的各医院基本能够按照管理要求，申报、采购、安装医疗设备。已经投入使用的设备为医院提升硬件水平的同时，也带来了一定的经济效益和社会效益，体现为受补助有关的县级医院在可诊疗病种、可开展手术项目方面均较补助前有所增加，提升了医院医疗技术水平和能力。同时，相关医院在月均门诊量和月均医疗收入方面也有明显增长，说明这些医院确实为当地群众提供了更多的医疗卫生服务，形成了医院良性、可持续发展的基础。

项目实施中也存在不足之处，值得关注。各项目单位需要再进一步加强制度建设，提升管理水平，重视技术人才的引进和培养，对购置的医疗设备需要通过合理运营进一步挖掘其价值。

总体上看，至评价时为止，加强县级人民医院设备装备建设这项工作进展总体良好，同时改进空间也较大。

#### **四、主要绩效**

根据《广东省加强县级人民医院设备装备建设实施方案》，这是一项为期 3 年的计划，2016 年只是第一年，大部分工作正在开展，真正的实施绩效还有待项目结束后才能客观评价。就目前的进展情况看，第一年呈现的情况总体上是积极的。

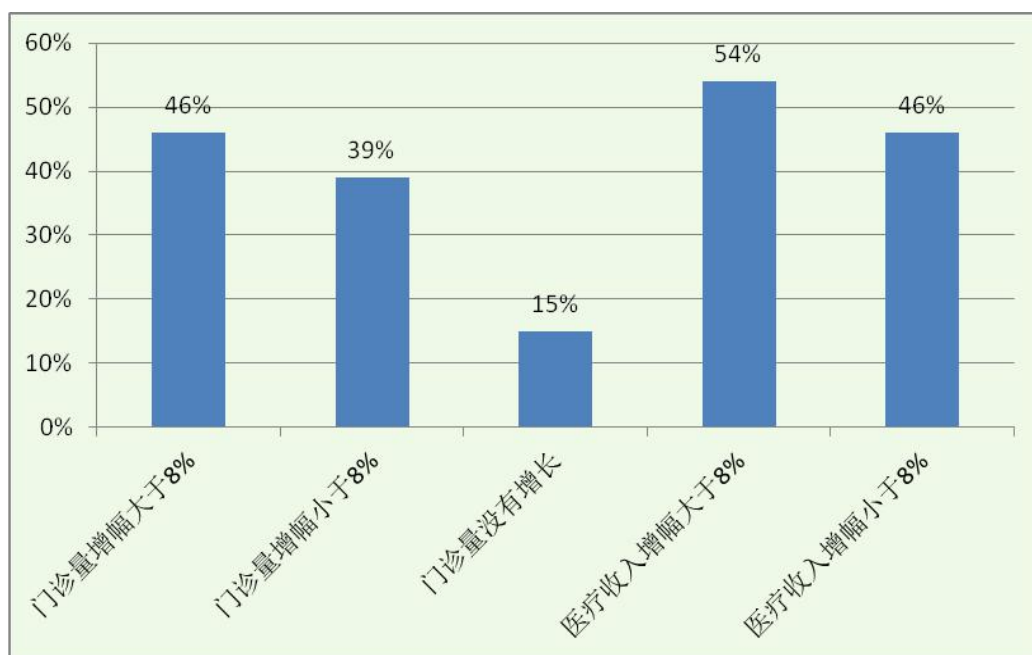
##### **（一）2016 年工作有序开展，阶段性目标基本完成。**

受补助的 62 家县级人民医院根据省卫计委制订的《县人民医院设备装备建设配置目录表》，结合本院实际医疗设备情况，按照文件要求进行不低于 30% 的配置申请，均通过了审批，使有关工作可以在 2016 年顺利推开。尽管部分地区存在资金到位迟等情况，但是各家医院还是采取各种措施，确保完成 2016 年相关医疗设备的采购工作。总体来看，《广东省加强县级人民医院设备装备建设实施方案》确定的 2016 年“完成配置要求的 30%”阶段性目标基本实现。

## （二）受补助的医院在门诊量和医疗收入上有比较明显的增长。

截至 2016 年年底，共计有 41 家医院采购的设备开始投入运营。对比这 41 家医院设备投入运营前后三个月的门诊量和医疗收入变化情况，有 85% 的医院在设备投入运营后的门诊量有明显增长，其中 46% 的医院门诊量增幅在 8% 以上。所有医院在医疗收入上都取得增长，其中增幅达到 8% 以上的医院占比达到 54%（如图 2-8）。

图 2-8 补助设备运营后门诊量、医疗收入增幅情况

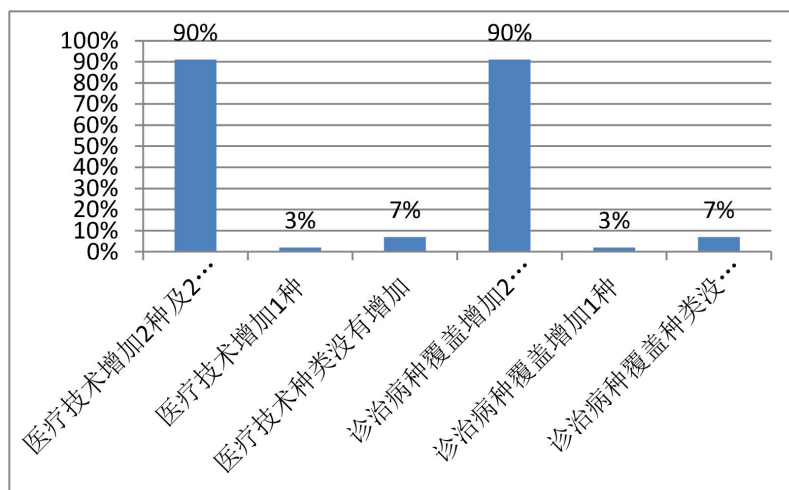


## （三）补助设备对受补助医院的医疗技术水平提高有促进作用。

对比 41 家医院在补助设备投入运营前后的变化，在医疗技术种类方面，能增加 2 种及 2 种以上技术的医院有 38

家，占到了 90%；在诊治病种覆盖面方面，新增加 2 种及 2 种以上可诊治病种的医院也达到 38 家，占比 90%(如图 2-9)。

图 2-9 医疗技术种类、诊治病种覆盖种类增幅情况



## 五、值得关注的问题

**(一) 部分医院配套资金到位不及时，影响了医疗设备采购及投入运营的及时性。**

尽管省财政按计划下达了省级补助资金，相关县级人民医院也按省卫计委的工作计划部署开展了设备采购配置工作，但由于配套不到位等原因影响，一些采购的设备没能在当年及时投入运营。在配套资金方面，截至 2016 年底，62 家医院中，有 10 家医院配套资金没有及时到位，加上无法佐证的 4 家医院，共计 14 家医院（占总数的 23%）的配套资金没有到位，只有 41 家医院采购的设备当年投入了运营。

## **（二）设备到位后，仍存在一些制约设备发挥作用的因素值得注意。**

一是人才的因素。部分设备经过设备供应商的培训即可达到使用要求，还有些设备则对技术人才要求较高，如涉及实施微创手术的设备，没有一定的技术功底，不熟悉设备使用方法，就无法熟练进行微创手术。目前来看，基层医院在高水平、熟练的技术人才方面还是不同程度地存在缺口，需要持续改进。二是在工作环境方面，现场评价发现，有些地方在新配置设备的使用空间面积要求和安全卫生及防护方面的要求还不能完全达到标准

## **（三）医院的制度建设和管理水平还需要进一步提升。**

根据各县级人民医院提供的材料，有 21 家医院项目管理制度健全性方面有所欠缺，占总数的 34%，说明县级医院在制度管理方面基础仍存在薄弱的地方。主要表现在以下两方面。一是对制度重要性的认识还有所不足。一些书面的制度规定与实际执行情况不相符，其中既有一些人员在有制度后仍习惯按照所谓“惯例”行事的原因，也有一些制度制订时不严谨，没有充分考虑实际情况，照抄其他参考材料，导致制度的可行性不强。二是一些制度缺乏责任落实机制和奖惩机制，以及制度是否执行与落实的监督检查机制责任人的机制。

## 六、相关建议

**（一）建议省级主管部门要加强统筹力度，确保工作按计划推进。**

落实《广东省加强县级人民医院设备装备建设实施方案》，主要采取的是省级主管部门定标准，各县级人民医院自行实施采购的方式。这样的方式，一方面有利于增加灵活性，给予县级人民医院更大的自主权；另一方面，容易造成各地进展快慢不一的情况。建议省卫计委在落实方案的过程中，要注意对整体进度进行统筹，对进展慢的地区要加强督促，确保设备“既要及时买、更要尽快用”，使群众早日享受到更好的医疗卫生服务。

**（二）加强人才的培养，软硬件建设一起抓。**

本次省级资金补助的对象是主要是经济欠发达地区的62家县级医院。欠发达地区由于条件限制，引进高水平医疗技术人才方面存在一定的困难，自我培养人才能力有限。如果没有人才这种软件配置不到位，作为硬件的设备就不能充分发挥作用。建议省卫计委可以考虑，一方面可以根据县级人民医院设备装备建设配置目录，有针对性地安排相应的配套培训课程，为各县级医院培养能熟练掌握设备使用方法的技术骨干；另一方面可组织高水平专家到受补助的县级医院进行交流和指导，帮助基层医院提高服务水平。

**（三）进一步加强县级人民医院制度建设。**



对加强县级人民医院设备装备建设工作中新购置的医疗设备，建议受补助的县级人民医院要在现有制度基础上，按照新购置设备的使用管理要求进行进一步完善，确保新购置的设备能够得到妥善的使用、管理和维护，保障设备长期正常使用。对新采购设备的管理，应落实具体的责任人和建立监督问责机制。

- 附件： 1. 县级人民医院设备装备建设配置目录表
2. 2016 年县级公立医院综合能力提升项目资金  
    明细分配表
3. 2016 年县级公立医院综合能力提升项目评价  
    说明

## 附件 1

## 县级人民医院设备装备建设配置目录表

专科分类	设备名称	参考配置数量
内科	胃镜	2
	肠镜	2
	主机（图像处理中心、影像工作站、超声波清洗机、消毒吹干机）	1
	支气管镜	1
	主机（图像处理中心、影像工作站、光源）	1
	血液透析滤过装置	5
	渗透水处理机	1
	病床	5
外科	腹腔镜	2
	腹腔镜主机（图像处理系统、摄录系统、冷光源、气腹机、光纤）	2
	胆道镜	1
	电切镜	2
	钬激光	1
	膀胱镜	2
	输尿管肾镜	2
	关节镜	2

专科分类	设备名称	参考配置数量
	关节镜动力刨削系统	1
	C臂 X 光机	1
妇产科	宫腔镜	2
	腹腔镜	2
	腹腔镜主机(图像处理系统、摄录系统、冷光源、气腹机、光纤)	2
眼科	视力箱	6
	眼压计	2
	全自动验光仪	2
	裂隙灯	2
	A-超	2
	眼底照相机	1
	角膜曲率计	1
病理科	组织包埋机	1
	石蜡切片机	1
	染色机	1
	推片机	1
	快速冷冻切片机	1

专科分类	设备名称	参考配置数量
	自动脱水机	1
	通风柜	1
	取材台	1
	图像采集功能显微镜	1
	远程病理切片数字化扫描仪和诊断软件	1
	远程病理会诊工作站	1
医学影像科	DR	1
	DSA	1
	CT	1
	MRI	1
	颈动脉多普勒彩超	1
检验科	免疫分析系统	1
	全自动生化分析仪	1
	自动血流变分析仪	1
	三分类血球计数仪	1
	化学发光免疫分析仪	1
	血凝仪	1

专科分类	设备名称	参考配置数量
	血沉仪	1
	血气分析仪	1
	全自动尿沉渣分析仪	1
	特种蛋白分析仪	1
重症医学科	呼吸机	2
	监护仪	5
	输液泵	5
	除颤仪	1
	血气分析仪	1
手术室(含麻醉科)	手术灯	2
	手术床	2
	吊塔	2
	电刀	2
	麻醉机(带CO2检测功能)	1
	麻醉机	2
	呼吸机	2
	监护仪	4

专科分类	设备名称	参考配置数量
	除颤仪	1
	微量输液泵	4
	输液泵	4
	麻醉喉镜	2
消毒供应室	快速消毒清洗机	1
	过氧化氢低温等离子体灭菌器	1
	高温高压灭菌器	1
	脉动真空灭菌器	1
	消毒用纯水处理系统	1

附件 2

## 2016 年县级公立医院综合能力提升项目

### 资金明细分配表

单位：万元

地区	实施单位	ICU、手术室设备资金			其他关键设备资金		
		ICU、手术室设备资金缺口	省财政承担比例	2016 年省补助	其他设备资金缺口	省财政承担比例	2016 年省补助
合计		38,944.29		25,170.00	31,648.65		19,730
地市小计		15,690.00		9,993.00	16,227.52		9,889
韶关市		1,830.00		1,098.00	1,449.54		870
乐昌市	乐昌市人民医院	850.00	60%	510.00	406.24	60%	244
始兴县	始兴县人民医院	130.00	60%	78.00	548.40	60%	329
新丰县	新丰县人民医院	850.00	60%	510.00	494.90	60%	297
河源市		3,515.00		2,313.00	2,301.90		1,425
东源县	东源县人民医院	1,475.00	60%	885.00	1,863.33	60%	1,118
和平县	和平县人民医院	2,040.00	70%	1,428.00	438.57	70%	307
梅州市		3,750.00		2,625.00	1,079.88		756

梅县区	梅县区人民医院				212.74	70%	149
平远县	平远县人民医院	1,580.00	70%	1,106.00	468.57	70%	328
蕉岭县	蕉岭县人民医院	2,170.00	70%	1,519.00	398.57	70%	279
<b>惠州市</b>		<b>2,170.00</b>		<b>1,302.00</b>	<b>760.91</b>		<b>457</b>
惠东县	惠东县人民医院	130.00	60%	78.00	307.58	60%	185
龙门县	龙门县人民医院	2,040.00	60%	1,224.00	453.33	60%	272
<b>江门市</b>		<b>0.00</b>		<b>0.00</b>	<b>866.04</b>		<b>519</b>
台山市	台山市人民医院	0.00	60%	0.00	223.82	60%	134
开平市	开平市中心医院				236.82	60%	142
恩平市	恩平市人民医院	0.00	60%	0.00	405.40	60%	243
<b>阳江市</b>		<b>260.00</b>	<b>60%</b>	<b>156.00</b>	<b>827.14</b>		<b>496</b>
阳东区	阳东区人民医院				359.74	60%	216
阳西县	阳西县人民医院	260.00	60%	156.00	467.40	60%	280
<b>湛江市</b>		<b>2,040.00</b>		<b>1,224.00</b>	<b>874.57</b>		<b>525</b>
吴川市	吴川市人民医院	130.00	60%	78.00	382.90	60%	230
遂溪县	遂溪市人民医院	1,910.00	60%	1,146.00	491.67	60%	295



<b>茂名市</b>		<b>260.00</b>	<b>60%</b>	<b>156.00</b>	<b>1,997.22</b>		<b>1,199</b>
信宜市	信宜市人民医院	260.00	60%	156.00	385.90	60%	232
电白区	电白区人民医院				1,611.32	60%	967
<b>清远市</b>		<b>1,475.00</b>		<b>885.00</b>	<b>1,404.20</b>		<b>843</b>
清新区	清新区人民医院				314.90	60%	189
连州市	连州市人民医院	0.00	60%	0.00	292.82	60%	176
佛冈县	佛冈县人民医院	555.00	60%	333.00	393.74	60%	236
阳山县	阳山县人民医院	920.00	60%	552.00	402.74	60%	242
<b>潮州市</b>		<b>0.00</b>		<b>0.00</b>	<b>1,670.66</b>		<b>1,002</b>
潮安区	潮安区人民医院				1,670.66	60%	1,002
<b>揭阳市</b>		<b>0.00</b>		<b>0.00</b>	<b>640.82</b>		<b>384</b>
揭东区	揭东区人民医院				640.82	60%	384
<b>云浮市</b>		<b>390.00</b>		<b>234.00</b>	<b>2,354.64</b>		<b>1,413</b>
郁南县	郁南县人民医院	390.00	60%	234.00	1,734.98	60%	1,041
云安区	云安区人民医院				619.66	60%	372
<b>省财政直管县</b>		<b>23,254.29</b>		<b>15,177.00</b>	<b>15,421.13</b>		<b>9,841</b>

南澳县	南澳县人民医院	1,475.00	60%	885.00	773.32	60%	464
南雄市	南雄市人民医院	554.29	70%	388.00	389.90	70%	273
仁化县	仁化县人民医院	1,970.00	60%	1,182.00	598.33	60%	359
翁源县	翁源县人民医院	0.00	60%	0.00	294.40	60%	177
乳源县	乳源瑶族自治县 人民医院	1,376.00	70%	963.00	364.40	70%	255
龙川县	龙川县人民医院	1,650.00	70%	1,155.00	407.14	70%	285
紫金县	紫金县人民医院	390.00	60%	234.00	486.90	60%	292
连平县	连平县人民医院	2,430.00	70%	1,701.00	572.86	70%	401
兴宁市	兴宁市人民医院	0.00	70%	0.00	384.82	70%	269
大埔县	大埔县人民医院	2,170.00	70%	1,519.00	1,418.57	70%	993
丰顺县	丰顺县人民医院	2,300.00	70%	1,610.00	420.00	70%	294
五华县	五华县人民医院	260.00	70%	182.00	449.40	70%	315
博罗县	博罗县人民医院	0.00	60%	0.00	241.24	60%	145
陆丰市	陆丰市人民医院	0.00	60%	0.00	411.82	60%	247
海丰县	海丰县彭湃纪念 医院	520.00	60%	312.00	553.48	60%	332
陆河县	陆河县人民医院	1,145.00	60%	687.00	437.90	60%	263

阳春市	阳春市人民医院	0.00	60%	0.00	243.74	60%	146
雷州市	雷州市人民医院	390.00	60%	234.00	462.16	60%	277
廉江市	廉江市人民医院	0.00	60%	0.00	176.58	60%	106
徐闻县	徐闻县人民医院	390.00	60%	234.00	427.82	60%	257
高州市	高州市人民医院				166.67	60%	100
化州市	化州市人民医院	0.00	60%	0.00	446.90	60%	268
广宁县	广宁县人民医院	0.00	60%	0.00	309.66	60%	186
德庆县	德庆县人民医院	260.00	60%	156.00	413.82	60%	248
封开县	封开县人民医院	390.00	60%	234.00	538.74	60%	323
怀集县	怀集县人民医院	0.00	60%	0.00	410.48	60%	246
英德市	英德市人民医院	0.00	60%	0.00	310.32	60%	186
连山县	连山壮族瑶族自治县人民医院	557.00	70%	390.00	560.82	70%	393
连南县	连南瑶族自治县人民医院	557.00	70%	390.00	497.24	70%	348
饶平县	饶平县人民医院	390.00	70%	273.00	423.40	70%	296
普宁市	普宁市人民医院				286.50	60%	172
揭西县	揭西县人民医院	2,040.00	60%	1,224.00	465.00	60%	279

惠来县	惠来县人民医院	1,650.00	60%	990.00	590.00	60%	354
罗定市	罗定市人民医院				216.98	60%	130
新兴县	新兴县人民医院	390.00	60%	234.00	269.82	60%	162

注：1. 省财政新增 3.49 亿元，在原卫生计生专项统筹安排 1 亿元，共 4.49 亿元。

2. 本次资金安排根据各地设备缺口数量及预测单价，考虑各地实际情况分批配置 76 种设备

# 2016 年县级公立医院综合能力提升项目

## 评价说明

### 一、评价目的、范围、对象

**项目评价目的：**通过项目支出绩效评价，了解项目资金的使用情况及项目实施效果，挖掘县级公立医院综合能力提升项目实施中的不足，提出改进建议，完善县级公立医院综合能力提升资金项目的后续实施，推进广东省卫生强省事业的发展。

**项目评价的范围：**广东省 62 家县级公立医院。

**项目评价的对象：**各县级公立医院 2016 年省级财政补助资金采购设备的落实及设备使用情况。

### 二、评价依据

（一）《转发省财政厅关于进一步加强财政支出管理意见的通知》（粤府办〔2003〕100 号）

（二）《关于印发广东省财政支出绩效评价试行方案的通知》（粤财评〔2004〕1 号）

（三）《财政支出绩效评价管理暂行办法》（财预〔2011〕285 号）

(四)《关于推进预算绩效管理的指导意见》(财预〔2011〕416号)

(五)《绩效评价工作考核暂行办法》(财预〔2011〕433号)

(六)《县级公立医院综合改革专项补助资金管理办法》的通知”(粤财社〔2014〕334号)

(七)《中共广东省委 广东省人民政府关于建设卫生强省的决定》(粤发〔2015〕15号)

(八)《广东省人民政府关于印发广东省医疗卫生强基创优行动计划(2016-2018年)的通知》(粤府函〔2015〕364号)

(九)《关于做好2016年县级公立医院综合改革工作的通知》(国卫办体改函〔2016〕972号)

(十)《广东省卫生计生委办公室关于印发<广东省加强县级人民医院设备装备建设实施方案>和<广东省县级公立医院专科特赦岗位计划实施方案>的通知》(粤卫办〔2016〕34号)

(十一)《关于做好2016年县级公立医院综合改革工作的通知》(国卫办体改函〔2016〕972号)

(十二)《关于安排2016年省级卫生计生事业发展专项资金县级公立医院综合能力提升等项目资金的通知》(粤财社〔2016〕69号)

(十三)《财政支出(项目支出)绩效评价操作指引(试行)》(中评协〔2014〕70号)

(十四)《关于做好2017年省级财政重点绩效评价工作有关问题的通知》(粤财绩函〔2017〕18号)

(十五)《关于确定2017年省级财政重点绩效评价第三方机构名单及组织现场评价等有关问题的通知》(粤财绩函〔2017〕20号)

### 三、绩效评价指标体系设计

广东正诚评估公司组成专家评价工作组,遵循“客观、公正、科学、规范”的原则,以“完善体系运用、突出绩效导向”的评价思路,在与省财政厅、省卫计委进行充分沟通的基础上不断研究完善,制定了绩效评价指标体系。

指标体系从**评价准备、项目准备、资金管理、项目实施、经济效益、社会效益和可持续发展**七个二级指标分析,分设22个分项指标,对项目政策制定、投入、产出、效果和影响进行全面的评价。**评价准备**主要是加强各用款单位对评价工作的重视,以利于评价工作的顺利开展;**项目准备**主要是评价项目的政策性、合理性、申报手续的规范性;**资金管理**主要从政策、制度、财务等方面评价;**项目实施**着重于采购程序的合规性、采购手续的规范性、设备质量的验收以及项目管理工作所需要的相关制度的健全性等;设备使用的效果是本项目绩效的重点,**经济效益**主要从月均门诊量增长率(反

映补助设备投入运营后带来的业务量增长)、月均医疗收入增长率(反映补助设备投入运营后带来的经济增长)指标进行评价; **社会效益**主要从手术项目增加数(反映补助设备运营后产生新的手术项目的影响)、微创手术比例提升百分点(反映补助设备运营对微创手术的贡献程度)、新医疗技术增加数(反映补助设备运营对医疗技术的提升作用)、诊治病种覆盖增长数(反映补助设备运营对诊治病种扩大程度); **可持续发展**主要从设备维修养护、工作环境的安全卫生、各项制度的落实等方面评价。

评价指标体系在指标和权重设置上参考了广东省省级支出项目绩效评价指标表(共性)的基础上,结合了项目调研时与医院沟通及收集的资料分析。设计时既要考虑到医疗行业关系基本民生大计,还要有利于进一步促进项目后期实施的改进与完善。例如项目实施指标设计,由于县级公立医院普遍基础较薄弱,设备可以通过财政补助采购,人才力量较弱短期内难以解决,致使医院管理整体上处于较薄弱的状态,而如果**改善制度**,则可以在半年到一年的时间内使得医院管理得到较大提升。因此,设计评价指标“项目管理制度健全性”,既希望能引导规范各用款单位对专项资金使用的规范,同时又能助推各用款单位医院管理水平的提升。补助效益值指标设计,比较各受益医院在省级财政补助资金支持引导下所能带动的相对效益水平,以激励各用款单位能够最



大程度发挥补助设备的投资价值。指标体系评分标准详见指标表。

2016 年县级公立医院综合能力提升项目绩效评价指标表

一级指标	二级指标	三级指标	评价内容	权重	评分
<b>合计</b>				<b>100</b>	
<b>前期准备 (15分)</b>	<b>评价准备 (8分)</b>	材料递交完整性	基础信息表、佐证材料清单、相关佐证材料。缺前2项每项扣1分，第3项按佐证材料清单每缺一个扣0.5分。	4	
		信息填报规范性	基础信息表按要求填写完整信息，错误或缺少1项扣0.5分。	2	
		递交资料及时性	按要求及时递交电子版、打印版材料，延迟每天扣0.3分。	2	
	<b>项目准备 (7分)</b>	补贴资金设立合规性	补贴资金设立符合 xxx、xxx 等文件的规定，资金投向和结构相对合理，符合公共财政扶持方向及资金设立目标的，得2分，否则酌情扣分直至0分。	2	
		补贴资金申报合规性	补贴资金申报内容符合当年度申报方案规定的要求，符合补贴资金的用途规定，得3分，每缺少一项资料扣1分，直至0分。	2	
		资金申报审批规范性	补贴资金申报审批手续申报方案的规定，项目申报表、申请补贴凭证、资金下达文件等资料齐全，得3分，每缺少一项资料扣1分，直至0分。	3	
<b>项目管理 (27分)</b>	<b>资金管理 (12分)</b>	资金到位率	财政专项资金到位率=(财政专项资金实际到位额/财政专项资金计划投入额)*100%;到位率×100%×2，到位率低于60%计0分。	2	
		资金到位及时性	及时到位2分，延迟到位1个月内1分，超过1个月则计0分。	2	
		资金支出合规性	资金管理、支付、财政报账制度是否得到严格执行，是否超范围、超标准支出，是否存在虚列支出，是否存在截留、挤占、挪用资金的情况。出现每个问题扣1分。	4	
		会计核算规范性	资金使用严格执行规范会计核算，收支账目清晰、支出记录完整规范，账证相符。每发现一个问题扣1分。	4	
	<b>项目实施 (15分)</b>	项目管理制度健全性	专项资金管理制度、设备采购制度、设备维修养护制度、卫生安全制度、监督检查制度、设备操作规程、工作业务流程等，每项1分。	7	
		资料完整性	项目申请、采购、安装、验收、运营各环节资料齐备，每项1分。	5	
		实施程序规范性	采购程序和手续、验收是否符合规范要求，每项1分。	3	

项目效果 (58分)	经济效益 (20分)	月均门诊量增长率	(使用补助设备后月均门诊量-使用补助设备前月均门诊量)/使用补助设备前月均门诊量×100%，每增长1%得1分，不足1%按照1%计算。	10	
		月均医疗收入增长率	(使用补助设备后月均医疗收入-使用补助设备前月均医疗收入)/使用补助设备前月均医疗收入×100%，每增长1%得1分，不足1%按照1%计算。	10	
	社会效益 (32分)	手术项目增加数	使用补助设备后，增加1种手术4分，增加2种及以上8分，没有增加0分。	8	
		微创手术比例提升百分点	微创手术比例=微创手术数÷总手术数×100%，设备使用前前后比较，提升0.1%得0.2分。	8	
		新医疗技术增加数	使用补助设备后，增加1种新技术4分，增加2种及以上8分，没有增加0分。	8	
		诊治病种覆盖增长数	使用补助设备后新增诊治病种数，增加1种诊治病种4分，增加2种及以上8分，没有增加0分	8	
	可持续发展 (6分)	保障措施	定期对设备进行检查养护，有检查、养护记录，每项1分。	3	
		制度实施	项目日常运行维护中的安全保障措施到位，相关管理制度得到执行。	3	

#### 四、评价方法及实施

本次评价工作主要从以下四方面进行评价。

(一)形式审核:绩效目标申报材料是否齐全，申报表填写内容是否完整;

(二)内容审核:申报内容是否符合规定的申报要求;

(三)措施审核:资金安全措施、项目管理措施、设备运营措施及其他措施;

(四)其他审核:委托方认可的需要审核的其他内容。

评价实施工作分四步走。

第一步，项目工作方案设计。

设计项目工作方案旨在规划项目评价工作的思路及实

施方案，主要由评价工作方案设计、指标体系设计、工作方案沟通、方案培训等工作内容构成。其中，评价指标体系设计和工作方案培训是关键，不仅关系到评价结果，还对后续评价的开展影响较大。

第二步，收集佐证材料。

收集 62 家被评价单位的佐证材料阶段，由被评价单位的主管部门发文给各用款单位，专家组指导各用款单位收集佐证材料。

第三步，分析资料、核查数据，完成评价指标的初评、复审评分工作。

书面评价时对 62 家用款单位的佐证材料进行预审初评，找出不足，尤其是用款单位对佐证材料所要求内容理解偏差的地方给予及时提醒纠偏，要求出现误解偏差的用款单位及时补充佐证材料，以便能够更客观更真实地评价用款单位资金使用效果。在补充佐证材料基础上进行书面评价复审评分，评价出资金使用效果。根据均衡分布、随机抽取原则，结合书面评价复审评分结果，对用款单位进行现场评价的随机选样，抽取了 9 家用款单位进行现场评价。9 家现场评价用款单位使用资金总额 9094 万元，占项目总金额的 20.25%。

第四步，综合分析，得出结论，撰写绩效评价报告。

评价工作流程具体详见流程图

县级公立医院综合能力提升专项资金评价流程图

