

---

# 财政项目支出绩效自评报告

项目名称：国家儿童区域医疗中心合作共建资金

项目单位：河南省儿童医院郑州儿童医院

主管部门：郑州市卫生健康委员会

2023 年 09 月

## 一、项目基本情况

### （一）项目概况

2019年，国家启动区域医疗中心试点建设工作，河南省被列入全国首批8个试点省之一，2020年6月，河南省政府与首都医科大学附属北京儿童医院合作建设“北京儿童医院郑州医院”列入首批试点项目，启动国家儿童区域医疗中心试点建设，借助国家儿童医学中心的良好平台及学科团队影响力，通过引平台、引人才、引技术、引管理，逐步提高郑州医院的管理水平及医疗、教学、科研等核心内涵能力，促进区域内儿科优质医疗资源扩容下沉和高效共享，满足人民群众日益增长的医疗服务需求。根据2020年10月签署的《河南省人民政府与国家儿童医学中心、首都医科大学附属北京儿童医院合作共建国家儿童区域医疗中心协议》，每年支付北京儿童医院管理费2000万元。

### （二）项目预算安排及使用情况

表 1-2-1 年度预算安排及使用情况统计表

单位：万元

	年初预算数	全年预算数	全年执行数	执行率
年度资金总额：	2000.00	2000.00	2000.00	100.0%
政府预算资金	2000.00	2000.00	2000.00	100.0%
财政专户管理资金	0.00	0.00	0.00	0.00%
单位资金	0.00	0.00	0.00	0.00%

### （三）资金管理情况表

表 1-2-2 资金管理情况表

	情况说明	存在问题和改进措施
安排科学性	安排科学	null
拨付合规性	拨付合规	null
使用规范性	资金使用严格按照合同约定进行，保证资金使用规范	null

预算绩效管理情况	医院管理科室科学制定项目工作计划，最大限度提高工作成效，合理安排绩效目标	null
----------	--------------------------------------	------

#### （四）项目绩效目标

##### 1. 项目年度绩效目标

引进国家儿童医学中心首都医科大学附属北京儿童医院优质资源，全面实施平台、管理、人才、技术、资源“五个共享”，充分用好北京儿童医院知名学科团队、深度合作专业、特聘知名专家，持续落实“双主任制”，两院人才常态化“双向交流”，与北京儿童医院同质化发展。一方面，围绕“建成区域高水平儿科临床诊疗中心、高层次儿科人才培养基地、高水准的科研创新和转化平台”目标，持续强基础、建高地、攀高峰，不断提高医教研防管的内涵和水平，医院核心竞争力和影响力稳步提升。

医疗方面，实现疑难危重症病种覆盖率不低于 97%，开展核心技术覆盖率不低于 86%，疑难危重症的总体治愈好转率不低于 80%。

学科方面，推进“六个一”学科建设，申报国家临床重点专科建设项目不少于 1 项，获批省级重点学科不少于 4 个。

科研方面，争取省部级及以上科研立项不少于 15 项。发表中文核心、中华、SCI 等高质量学术论文不少于 350 篇。

人才方面，持续推进“2628”人才提升工程及“三英”人才计划，力争人才称号、主要学术任职持续提升。

教学方面，开展继续教育培训班不少于 80 场次，完成临床带教医学生不少于 150 人。另一方面，持续提升辐射带动能力，建设河南省儿童医学中心，依托河南省儿科医疗联盟工作，持续推动优质医疗资源下沉基层，助推构建河南儿科“四级中心”，区域患儿外转率下降，逐步实现“儿童大病不出省”目标。

##### 2. 项目年度绩效目标完成情况

2022 年，“国家儿童区域医疗中心高地攀高峰第一年”成效显著。主要目标完成如下：

---

一、“省（市）院共建”提档升级。省发改委一级巡视员郭玮、省卫生健康委副主任侯红、市政协副主席、市卫健委党组书记王万鹏等来院调研，现场办公解决项目困难问题。河南省印发《关于进一步支持国家区域医疗中心建设的指导意见》，召开河南省国家区域医疗中心建设项目座谈会。中心建设工作纳入市委“能力作风建设年”重点工作，13个委办局印发《郑州市支持国家区域医疗中心建设运营的政策清单》。市财政局给予限购类国外大型医疗设备购置审批极大支持。召开北京儿童医院郑州医院管委会第四次会议、理事会第六次会议，调整管委会成员。总院长倪鑫、执行院长聂小莺来院协调工作。持续推进引平台、引人才、引管理、引技术，制发特聘主任工作制度、行政主任/科长“一对一”联系帮办服务制度（试行），特聘主任驻郑工作，实行学科“双主任制”，北京专家来院诊疗患儿4516人次，远程指导870余人次，前往北京儿童医院进修46人，人才“双向交流”常态化推动两院同质化发展。

## 二、医院实现核心内涵“六大提升”。

平台能级持续提升，获评国家卫生健康委医院管理研究所临床营养科建设试点单位、省级博士后创新实践基地、新生儿科医师培训项目省级培训基地。生物样本库通过科技部中国人类遗传资源保藏审批。获批河南省儿童感染与危重症诊治工程研究中心。学科实验室投入使用，升级改造生物样本库与东三街PCR实验室，建设罕见病专病数据库，确立河南省儿科疾病临床研究中心核心单位29家。斑马鱼平台在全市卫生健康系统推广与宣传。

技术水平突破提升。对照《国家儿童区域医疗中心设置标准》，累计收治疑难重症病种108种、覆盖率98.18%，累计开展核心技术114种、覆盖率90.48%。全年开展新技术、新业务86项。完成儿童造血干细胞移植82例（累计191例）、危重患儿ECMO救治39例（累计123例，其中转运44例）。选派医护人员研修肝移植技术12名。开展省内首例鞘内注射诺西那生治疗脊髓性肌萎缩症，首次开展胸腔镜下肺段切除术。获中国抗癫痫协会全国首批“癫痫中心”授牌。

---

教学能力夯实提升。在院硕士研究生 54 人。招录 2023 年推免生 5 人。带教师资增至 411 人，研究生导师增至 46 人。接收郑州大学医学院临床实习生 156 名，接收 8 所高校见习生 656 名。住培结业考核通过率 100%。举办继续教育项目 81 项（国家级 31 项）。

科研成果质量提升。获批科研立项 102 项（国自然 3 项、省部级 25 项）。科研获奖 25 项。发表学术论文 744 篇，其中 SCI 论文 143 篇，中华、中文核心 248 篇。科研总经费 1900 万元，位列 2021 年三级公立医院绩效考核第 14 位。

人才交流全面提升。实施“2628”人才提升工程，“三英人才”计划育英项目选拔 52 人，精英项目选拔 25 人，续签知名学科团队 3 个、特聘专家 2 名。引进博士 8 人，新增在职攻读博士 5 人、联合培养博士后 1 人。选送人员研修 129 人。与法国亚眠大学附属中心医院签订合作谅解备忘录。与俄罗斯、瑞典、比利时等专家线上交流。

重点学科层次提升。小儿外科、儿科新生儿专业申报国家临床重点专科建设项目。小儿内分泌、小儿肾病、小儿消化、小儿呼吸、医学遗传学获批河南省重点学科，专科护理学、小儿血液肿瘤获批省重点培育学科，省级重点学（专）科达到 11 个。三级公立医院考核排名第 17 名，2022 年中国医院科技量值全国儿童医院第 12 名。

三、推动优质医疗资源下沉基层，辐射带动河南儿科发展。依托商丘市第一人民医院儿童分院建设河南省儿童医院商丘医院，推进托管河南省儿童医学中心豫北分中心（鹤壁市儿童医院）项目，8 名特聘主任常驻鹤壁市妇幼保健院帮扶 5 个儿科专业，省域儿科“四级中心”建设成效初显。河南儿科医疗联盟新增 6 家联盟成员单位、退出淘汰 6 家，开展“千名医护士”培训 3 期、大型义诊活动 3 场次、“一对一”帮扶 37 场次，远程会诊 358 例、远程心电及影像会诊 3071 例、远程授课、家长课堂 100 场次，帮助联盟单位升级儿科亚专业 231 项次、新业务新技术 201 项次。逐步推进国家、省、地市、县四级儿科质控中心建设。区域患儿外转率显著下降：2022 年与 2019 年相比，前往北京儿童医院就诊门诊、住院河南患儿分别减少 5.46 万人次、

---

2987 人次，降幅分别为 58.03%、66.76%，区域患儿外转率显著下降。

## 二、总体评价结论和指标分析

### （一）总体评价结论

综合考虑资金管理、产出、效果、满意度等各方面因素，通过数据采集及分析，最终评分结果：国家儿童区域医疗中心合作共建资金绩效自我评价结果为：总得分 96.9 分，属于“优”。

### （二）指标分析

#### 1. 绩效目标完成的指标

北京儿童医院管理费；北京专家来院坐诊就诊人次；发表各类学术论文；教学培训；年核心技术病例数占总手术病例数比例；资金支出及时率；疑难病人上转数量；疑难危重症的总体治愈好转率；患者满意度；咨询电话满意度；

#### 2. 没有完成绩效目标的指标

获批各类科研项目；年完成介入手术病例数；北京专家来院指导次数；年完成微创手术病例数；

## 三、存在的问题和建议

### （一）存在的问题

1. 2020 年合同签订后，共建期前三年正值 3 年疫情，不可控因素影响大，比如，北京专家到郑工作人次、开展介入手术例数受周期性疫情影响，数据不稳定，出现三级指标目标值编制不够准确，超额完成或未完成工作任务的情况，与目标值偏差较大。

2. 由于每年 7-8 月启动次年绩效目标的设定，在全年业务数据均未出的情况下，有测算偏颇的情况，比如，科研项目和产出主要集中于 8 月或之后公布或登记，且受政策性限项影响科研数据年度间波动较大，在列支项目绩效目标时不能设定增量或比例指标。

3. 在项目推进执行过程中，需考虑国家监测指标值，但受新政策

---

引导，比如微创手术大幅增长，或因输出医院政策指令性帮扶任务增多、医改新政策引导医院业务结构调整等不可抗力，比如年派驻人员数量、获批各级科研项目绩效目标完成情况会有较大偏差。

## **（二）改进建议**

### **1.对项目决策的建议**

无

### **2.对预算安排及执行情况的建议**

在品牌管理费 2000 万元基础上，希望市政府给予团队经费补助

### **3.对资金管理的建议**

无

### **4.对项目管理的建议**

绩效管理与合作过程中业务工作调整紧密结合，动态管理项目绩效目标。

### **5.其他建议**

财政部门加大对财政资金支持项目绩效考核目标制定和管理的前置指导，以及调研论证制定科学合理的绩效指标及目标值。

附表 1 自我评价评分表

自我评价评分附件表							
一级指标	二级指标	三级指标	年度目标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析
成本指标	经济成本指标	北京儿童医院管理费	=2000 万元	2000 万元	10	10	
产出指标	数量指标	获批各类科研项目	≥15 项	102 项	3	1.8	医院请相关专家进行指导, 进一步提高标书质量, 增大科研项目获批
		北京专家来院坐诊就诊人次	≥4500 人次	4516 人次	2	2	
		发表各类学术论文	≥700 篇	744 篇	2	2	
		年完成介入手术病例数	≥1000 例	823 例	2	1.65	受新冠疫情影响, 医院整体患者收治量下降, 导致介入开展量未达到目标值。
		教学培训	≥80 场次	81 场次	2	2	
		北京专家来院指导次数	≥300 人次	600 人次	2	1.2	北京专家来院模式更新, 增加了专家轮换频次
		年完成微创手术病例数	≥2000 例	3921 例	2	1.25	科室微创技术能力提升, 开展微创手术数量进一步增加
	质量指标	年核心技术病例数占总手术病例数比例	≥20%	26%	10	10	
	时效指标	资金支出及时率	及时	100%	5	5	
效益指标	经济效益指标	疑难病人上转数量	下降	100%	15	15	
	社会效益指标	疑难危重症的总体治愈好转率	≥80%	90.73%	10	10	
满意度指标	服务对象满意度指标	患者满意度	≥95%	99.27%	2	2	
		咨询电话满意度	≥95%	99%	3	3	