

2015-2018 年中山大学附属医院建设 专项资金绩效评价报告

评价机构：北京金凯伟业咨询有限公司

机构负责人：皮丹丹

项目负责人：万与江

一、基本情况

（一）资金背景

中山大学附属医院是广东及华南地区疑难重症诊治的主要医疗机构，但在发展过程中，各附属医院在医院发展、学科建设、服务社会等方面出现诸多难题，尤其是医疗、教学、科研用房非常紧缺。为了解决附属医院的医疗、教学、科研急需用房这一发展瓶颈，经广东省委、省政府领导同意，设立中山大学附属医院建设专项资金。

（二）资金概况

中山大学附属医院建设专项资金共 50000 万元，实施时间为 2015-2018 年，专项资金全部用于中山大学及附属医院的基本建设，用于改善医疗、教学和科研用房条件和设备设施条件。专项资金使用对象为中山大学医学部，以及中山大学附属第一医院、中山大学孙逸仙纪念医院（附属第二医院）、中山大学附属第三医院、中山大学附属第五医院、中山大学附属第六医院、中山大学附属肿瘤防治中心、中山大学附属中山眼科医院、中山大学附属口腔医院等 8 家附属医院。经中山大学研究决定，15000 万元用于中山大学医学部（北校区）临床与转化医学研究公共平台大楼建设，余下 35000 万元在 8 家附属医院的分配原则为：按照“基本数”和“绩效数”进行分配，分别计算各附属医院应获得的建设资金。“基本数”和“绩效数”之间比例为 6:4，即“基本数”的资金规模为 21000 万元，“绩效数”的资金规模为

14000 万元。其中，对于“基本数”部分，以学科规模和医疗服务现状为基本参考指标进行测算，包括临床教学和科研队伍规模、临床医疗规模两个方面共 7 项测算指标。对于“绩效数”部分，结合中山大学临床医学发展战略目标与发展规划，以临床能力和学科水平提升的绩效为基本参考指标进行测算，包括教学水平提升、学科水平提升、科研水平提升、临床能力提升、队伍水平提升五个方面绩效共 19 项测算指标。各附属医院获得的建设资金总额，即为各医院“基本数”测算和“绩效数”测算两部分之和（各附属医院分配金额见表 1-1）。

表 1-1 中山大学附属医院建设专项资金分配情况表

序号	建设单位	安排资金（万元）	比例（%）
1	中山大学医学部、中山大学附属第一医院	15000	30.00
2	中山大学附属第一医院	9000	18.00
3	中山大学孙逸仙纪念医院（附属第二医院）	5300	10.60
4	中山大学附属第三医院	5000	10.00
5	中山大学附属第五医院	1200	2.40
6	中山大学附属第六医院	1800	3.60
7	中山大学附属肿瘤防治中心	7000	14.00
8	中山大学附属中山眼科医院	4000	8.00
9	中山大学附属口腔医院	1700	3.40
合计		50000	100

表 1-2 中山大学附属医院建设项目实施内容及总投资

序号	建设单位	实施内容	项目总预算（万元）	专项资金安排额度（万元）	项目结算数（万元）
1	中山大学医学部、中山大学附属第一医院	中山大学医学部（北校区）临床与转化医学研究公共平台-医学综合楼建设	60185	15000	未竣工
2	中山大学附属第一医院	附属第一医院妇产医学中心妇产医学中心装修	15004	9000	已竣工未决算

3	中山大学孙逸仙纪念医院(附属第二医院)	全科医生培训基地、医学研究中心(生物岛分部)、学生宿舍装修、院内实验室装修、医学教学科研大楼	全科医生培养基地建设 1800 万元;医学研究中心(生物岛分部)改造 700 万元;学生宿舍装修 600 万元;院内实验室装修 1200 万元;医学教学科研大楼建设 18311 万元	5300	部分项目已竣工但未决算,医学教学科研大楼未竣工
4	中山大学附属第三医院	医技大楼工程	18714	5000	24890
5	中山大学附属第五医院	科研教学楼、学生宿舍房屋修缮	1200	1200	学生宿舍房屋修缮 600.21 万元,科研教学楼未结算
6	中山大学附属第六医院	旧院区改造,包括广东省胃肠病学研究所(中山大学胃肠病学研究所)实验室及配套用房改造;神经内科、放疗科、康复科、肿瘤内科住院病区装修改造。	4196	1800	广东省胃肠病学研究所实验室及配套用房改造 2802.73 万元;神经内科、放疗科、康复科、肿瘤内科住院病区装修改造正在结算
7	中山大学附属肿瘤防治中心	中山大学附属肿瘤医院中新知识城院区建设、“临床科教—内窥镜手术器械控制系统”购置、医疗大楼负 2 层肿瘤资源库装修、小动物 PET 机房防护修护工程	中山大学附属肿瘤医院中新知识城院区建设 89420 万元;“临床科教—内窥镜手术器械控制系统”购置 2132 万元;医疗大楼负 2 层肿瘤资源库装修、小动物 PET 机房防护修护工程 349 万元	7000	中山大学附属肿瘤医院中新知识城院区建设未竣工;“临床科教—内窥镜手术器械控制系统”2132 万元;医疗大楼负 2 层肿瘤资源库装修、小动物 PET 机房防护修护工程未结算。
8	中山大学附属中山眼科医院	医疗科研楼建设	64897	4000	已竣工未决算
9	中山大学附属口腔医院	住院医师规范化培训基地	1700	1700	项目终止
合计			283684	50000	

（三）项目绩效目标

1. 总体目标

中山大学附属医院建设专项资金的总体目标是：改善中山大学及附属医院医疗、教学和科研急需用房建设，改善设备设施条件，提升中山大学及附属医院医疗水平和医疗综合服务能力，为广大患者提供优质、高效、便捷医疗服务；提高教学和人才培养能力与水平，培养高素质的医学人才；吸引高端人才，提升医学科研水平，在重大疑难重症研究方面取得突破。

2. 各附属医院设置的绩效目标

在绩效目标设置方面，中山大学及附属医院主要从医疗、教学、学科发展、科研、人才引进等方面设置绩效目标（具体见表 1-3）。

表 1-3 项目实施具体内容与预期绩效目标

序号	建设单位	实施内容	预期绩效目标
1	中山大学、中山大学附属第一医院	中山大学医学部（北校区）临床与转化医学研究公共平台-医学综合楼建设	（1）为中山大学北校园提供更多教学资源，为社会输送更多优秀医学人才。 （2）引进国内外高层次人才及科研团队。 （3）促进学校和医院的战略合作，寻求产学研更好的发展之路。
2	中山大学附属第一医院	附属第一医院妇产医学中心妇产医学中心装修	（1）增加优质医疗服务，提供专业化的医疗服务。 （2）打造一个综合实力强大、学术影响力深远的妇产医学中心。 （3）发展妇产医学科，巩固和提升国家临床重点专科地位，凸显中山一院高水平妇产科形象。

3	中山大学孙逸仙纪念医院(附属第二医院)	全科医生培训基地、医学研究中心(生物岛分部)、学生宿舍装修、院内实验室装修、医学教学科研大楼	(1) 建设国内一流的研究型医院,打造2~3个在国内先进、国际有一定影响力的品牌学科,打造1~2支国内领先的学科团队。 (2) 每年发表SCI论文200篇,争取发表更多5分以上高质量的SCI论文:5年内,争取获得国家级重大重点项目10~12项,发表高水平的SCI论文(IF20.0以上)2~3篇,培养1~2名国家杰出青年,获得国家科技进步奖1项。 (3) 建成国家级重点实验室;5年内新增省部级重点实验室1个。
4	中山大学附属第三医院	医技大楼工程	(1) 实现“科教兴国”战略目标和建设高水平大学。 (2) 深化中山大学的教学改革和可持续发展。 (3) 缓解中山大学附属第三医院教学、科研、医疗用房紧张的矛盾。 (4) 缓解华南地区、广东省及广州市看病难的问题,主要解决广州市天河区老百姓看病难的问题。
5	中山大学附属第五医院	科研教学楼、学生宿舍房屋修缮	(1) 肿瘤生物治疗实验室和肿瘤专科基础实验室改建完成并投入使用,有助于开展肿瘤的个体化治疗,开展分子靶向治疗的临床治疗或临床研究。 (2) 项目建成后将成为医院重要的公共实验技术服务平台,也将成为珠海地区医院医疗系统内的首个实验动物中心,对提升我院的科研水平、学科建设水平将起到积极的促进作用,在本地区乃至周边地区将产生良好的社会效益。 (3) 改善学生住宿环境,保证用电安全。

6	中山大学附属第六医院	旧院区改造，包括广东省胃肠病学研究所（中山大学胃肠病学研究所）实验室及配套用房改造；神经内科、放疗科、康复科、肿瘤内科住院病区装修改造。	(1) 建立更加完善的实验平台，为广东省公共医疗服务提供技术支撑，为引进高层次人才创造条件。 (2) 人才培养：将实验室作为研究生、青年医学科技人才培养重要平台的作用，培养的总人数>20人；积极申报广东省自然科学杰出青年基金项目、广州市珠江科技新星专项等各级人才项目，争取获得其中2项以上。 (3) 引进高层次人才1-2名。 (4) 预期在SCI杂志上发表论文>20篇。 (5) 承担国家、省部级重大课题和/或国际合作课题1-2项。 (6) 申请或获得专利1-2项。 (7) 新增加临床科室三个，热疗室病床数10张，床位使用率达75%。
7	中山大学附属肿瘤防治中心	中山大学附属肿瘤医院中新知识城院区建设、“临床科教—内窥镜手术器械控制系统”购置、医疗大楼负2层肿瘤资源库装修、小动物PET机房防护修护工程	(1) 完成内窥镜手术器械控制系统购置，满足可使用条件，提供一个高水平研究平台，促进医院教学水平、科研水平的进一步提升。 (2) 完成两个科研平台所在房屋的装修，满足正常科研活动需要，为医院科研提供一个高水平科研环境。 (3) 完成知识城院区项目建设，工程验收合格并达到可使用状态。新院区建成投入使用后，将进一步提升医院的临床和科研水平，提升医院对疑难杂症的诊治能力，更好地服务患者，满足患者就医需要。
8	中山大学附属中山眼科医院	医疗科研楼建设	(1) 建成中山大学中山眼科中心医疗科研综合楼，主要用于医疗和医学科研； (2) 增加200张住院床位和10万/年以上的门诊人次； (3) 业务收入增长，能增加门诊住院人次，提高医院业务收入； (4) 患者满意度，改善病人就医环境和满足就医需求，有利于医患和谐关系的建立； (5) 公众满意度，大幅度改善中山眼科中心医疗科研服务环境，增进病人就医满意度。

9	中山大学附属口腔医院	住院医师规范化培训基地	(1) 严格按照基地建设标准，打造国家住院医师规范化培训全国示范基地，配置 200 张教学牙椅以及其它配套设施，每年招收 100 名住院医师规范化培训生，住院医师规范化考核合格率达 95%以上。 (2) 提升医疗服务能力，为广大患者提供更多优质、高效、便捷的口腔医疗保健服务。
---	------------	-------------	--

二、主要绩效

综合资金使用单位自评、评价工作组对自评材料审核和现场核查评价结果，中山大学附属医院建设专项资金绩效得分为 76.5 分，绩效等级为“中”（各指标得分情况详见附件 1）。

（一）医疗、教学和科研用房面积显著增加，明显改善医疗、教学和科研条件

随着大多数项目的建成，相关附属医院的医疗、教学和科研用房面积显著增加，主要体现在如下四方面：一是中山大学孙逸仙纪念医院的医学研究中心（生物岛分部）实验室改造，以及院内实验室重新装修，使医院科研平台总面积超 2 万平方米，有效解决科研用房不足问题。二是中山大学附属第三医院医技大楼的建筑面积约 42000 多平方米，共 20 层，包含急救、影像、检验、大内科、学术交流等功能，医技大楼投入使用后明显改善医教研工作条件，解决医疗资源短缺的问题，满足群众医疗健康需求。三是中山大学附属第六医院胃肠病学研究所改造面积达 5740 平方米，建立更加完善的实验平台，为广东省公共医疗服务提供技术支撑。四是中山大学附属中山眼科中

心医疗科研综合楼总建筑面积 82658 平方米，其中科研楼共 8 层，建筑面积为 12919 平方米，医疗楼共 19 层，建筑面积为 30909 平方米，明显改善眼科医疗环境，改善眼科科研条件。

（二）临床治疗能力有所增强，部分医院就诊和住院人次增长明显

一方面，项目建成后相关附属医院的临床治疗能力有较大提升。例如，中山大学孙逸仙纪念医院南院区细胞分子诊断中心实验室 PCR 设备极大提升相关肿瘤的诊断水平；中山大学附属肿瘤防治中心的肿瘤生物治疗实验室和肿瘤专科基础实验室改建完成投入使用后，对于肿瘤的个体化治疗、分子靶向治疗的临床治疗具有显著作用。另一方面，部分医院就诊和住院人次有较大幅度增长，包括：一是中山大学附属第三医院医技大楼建成后，就诊人次从 2014 年的 3219515 人次增加到 2017 年的 3811824 人次，年均增长率约为 5%；住院人次增长从 2014 年的 71772 人次增加到 2017 年的 88226 人次，年均增长率约为 7%；二是中山大学附属第六医院神经内科床位 45 张，病床使用率 93.69%，年收治病人 930 人次；放疗科床位 26 张，病床使用率 51.70%，年收治病人 28 人次；康复科床位 31 张，病床使用率 94.52%，年收治病人 625 人次；肿瘤内科床位 46 张，病床使用率 112.44%，年收治病人 4183 人次。

（三）平台建设效果明显，带动人才建设快速发展

随着部分附属医院项目建成后实验条件明显改善，平台建

设效果取得良好效果。例如，中山大学孙逸仙纪念医院的广东省恶性肿瘤表观遗传与基因调控重点实验室获评优秀；2017 年获批国家疑难病症诊治提升工程项目（肿瘤学）；获批建设国家健康医疗大数据分级协同诊疗创新体系（全国医院仅批准两家）；跻身成为国家干细胞临床研究机构；成为广东省医学大数据建设单位；获批首个广东省临床医学研究中心；新增 1 个广东省工程技术研究中心。

科研平台建设极大地带动医学人才建设发展。例如，2017 年中山大学孙逸仙纪念医院新增长期千人 1 人，青年千人 3 人，国家杰出青年获得者 1 人，中大百人 11 人；资助高端人才 15 名。中山大学附属第三医院 2015 年至今引进“中大百人”5 人，引进双聘院士 4 人，国家“青年千人”2 人，4 人获得国家重点研发计划首席科学家、1 人获得“863 计划”青年科学家项目、1 人获得南粤优秀教师、1 人获得珠江学者特聘教授、1 人获得广东特支计划科技创新领军人才、1 人获得广东特支计划百千万工程领军人才、2 人获得广东特支计划科技创新青年拔尖人才、9 人获得广东省医学领军人才、30 人获得广东省杰出青年医学人才、7 人获得广州市珠江科技新星；获评为广东省珠江创新团队 1 个。中山大学附属第五医院 2015 年以来累计引进学科带头人、学术带头人等高层次人才 30 余人。中山大学附属第六医院引进高层次人才 6 名。

（四）科研条件明显改善，科研成果丰硕

项目建成后，相关附属医院的科研条件明显改善。例如，中山大学附属肿瘤防治中心完成内窥镜手术器械控制系统项目，提供一个高水平研究平台，促进科研水平提升；同时完成两个科研平台房屋的装修，满足正常科研活动需要，为医院科研提供一个高水平科研环境。随着科研条件明显改善，附属医院取得丰硕科研成果，主要包括：一是中山大学孙逸仙纪念医院 2016 年-2017 年获国家自然科学基金项目资助 139 项，科研总经费获 1.55 亿元。在论文发表方面，从 2014 年至今，10 分以上的文章累计 20 篇。二是中山大学附属第三医院 2015 年-2017 年共有 9 项科研成果分别获得广东省科学技术奖科学技术进步类一等奖、中华医学科技奖三等奖，14 项成果获得专利，出版 24 部著作。2015 年-2017 年获得各级资助科研项目共 699 项，发表 SCI 论文共 664 篇。三是中山大学附属第五医院获得国家自然科学基金 16 项，发表 SCI 论文近 150 篇。四是中山大学附属第六医院在 SCI 杂志上发表论文 130 余篇；承担国家、省部级重大课题和/或国际合作课题 10 项；申请或获得专利 16 项。

三、存在问题

（一）资金闲置较多，部分资金支付不规范

一方面，项目资金闲置较多。截止 2018 年 3 月底，中山大学附属医院建设专项资金共使用 30326.51 万元，资金闲置

19673.49 万元，资金闲置率为 39.35%，其中，临床与转化医学研究公共平台大楼项目闲置资金 14852 万元，闲置率达到 99.01%；中山大学附属口腔医院的 1700 万元一分钱未花，闲置率为 100%。

另一方面，部分资金支付不规范。第一，存在着跨期记账现象。在临床与转化医学研究公共平台大楼建设中，中山大学附属第一医院收到中山大学拨付 2500 万元的收款凭证，即 2018 年 2 月第 286 号，该凭证的记账日期是 2018 年 2 月 1 日，附件银行回单收款日期为 2018 年 1 月 17 日，存在资金跨期记账现象。第二，中山大学附属第三医院综合楼项目已经于 2012 年竣工验收，但在 2015 年 8 月收到专项资金之前，即 2011 年至 2015 年 7 月，以专项资金名义列支合计 1779.8 万元。其做法是，把原来已经支付的资金用专项资金进行替换，对于这种资金替换，没有提供相关说明和审核批复。另外，综合楼项目于 2012 年 8 月竣工验收，但在 2016 年、2017 年仍产生大楼主体工程款、大楼装修工程、大楼增容用电工程、医用洁净系统工程、大楼弱电智能化项目等支出约 3220 万元。从提供的“工程结算审批表”看，2016 年、2017 年支出的费用均没有填写“开工日期”和“竣工日期”，结算审批手续不够齐全。第三，部分资金支付凭证不够完整。在临床与转化医学研究公共平台大楼建设中，2018 年 6 月 11 日第 711 号凭证，支付医学综合楼项目建设工程勘察设计合同第一期费用 95.67 万元，原始凭证中无

银行付款回单，后附的合同复印件只有首页封面，无合同实际内容。

（二）制约因素较多，部分项目进展缓慢

中山大学附属医院建设专项资金共有 9 个项目，截止 2018 年 3 月底，已经有 6 个项目全部完工，有三个项目尚未完工。第一个是中山大学医学部、中山大学附属第一医院合建的中山大学医学部（北校区）临床与转化医学研究公共平台（医学综合楼）项目，截止 2018 年 3 月底仅完成工程可行性研究、工程勘察及工程设计；第二个是中山大学孙逸仙纪念医院的医学教学科研大楼项目，截止 2018 年 3 月底仅完成部分前期工作，预计 2018 年底才能进入施工阶段；第三个是中山大学附属口腔医院的住院医师规划化培训基地项目，项目已经终止，正申请调整资金用途（见表 3-1）。

三个项目建设没有按照进度计划实施，原因有多个方面。中山大学医学部（北校区）临床与转化医学研究公共平台（医学综合楼）项目进展缓慢的主要原因包括：一是项目为中山大学、中山大学附属第一医院两单位共建，前期咨询时间长。中山大学为教育部直属高校，中山大学附属第一医院属国家卫生健康委员会管理，该项目两单位共建，在报建、产权办理咨询规划局及国土局梳理流程时间长。二是项目立项审批流程长。该项目立项需同时取得两个单位可行性研究报告的批复。由于两部委审批流程不同，科研建筑与医疗建筑的要求不同，审批

时长差异很大。中山大学的可行性研究报告按计划于 2015 年 12 月 30 日获得教育部批复，中山大学附属第一医院的可行性研究报告经两次评审，最终于 2017 年 3 月 3 日获得国家卫生计生委批复。所有招标文件及合同均由两个单位共同审核确认，报建工作需两单位共同完成，流程长。三是项目用地规划影响项目进度。中山大学附属第一医院控规正在调整未批复，中山大学北校园修规正在调整未批复，影响项目单体报建进度。四是医疗建筑复杂，设计难度高，时间长。医疗建筑每层功能不同、流线复杂，给排水等设备设计复杂，征询各个科室需求确认耗时长，设计难度高，时间长。五是主观上对项目推进困难程度认识不足。对于部属单位的项目报建、两单位共建项目推进困难程度认识不足，很多事项需从头摸索，推进难度大。

中山大学孙逸仙纪念医院的医学教学科研大楼建设缓慢的原因，一方面是中山大学孙逸仙纪念医院属国家卫生健康委员会管理，工程前期报批环节程序较多，耗费时间比较长；另一方面，医疗建筑复杂，设计难度高。由于医疗建筑每层功能不同、流线复杂，给排水等设备设计复杂，征询各个科室需求确认耗时长，设计难度高，耗费时间长。

中山大学附属口腔医院的住院医师规范化培训基地项目终止的原因是，2017 年 1 月 25 日中山大学附属口腔医院与开发商签订物业认购书并支付定金，物业用于住院医师规范化培

训基地，但物业用途改规过程中遇到社区住户反对，阻力非常大，施工无法顺利实施，项目被迫终止。2018年3月30日中山大学附属口腔医院与开发商解除认购书，终止后续交易。

表 3-1 项目实施具体内容及完成情况

(截止 2018 年 3 月底)

序号	建设单位	实施内容	项目完成情况
1	中山大学、中山大学附属第一医院	中山大学医学部（北校区）临床与转化医学研究公共平台-医学综合楼建设	截止 2018 年 3 月仅完成工程可行性研究、工程勘察及工程设计。
2	中山大学附属第一医院	附属第一医院妇产医学中心妇产医学中心装修	截至 2018 年 3 月底，工程进度接近 90%，预计 6 月竣工，进入整体联调联试阶段，7 月交付使用进入开业试运行。
3	中山大学孙逸仙纪念医院(附属第二医院)	全科医生培训基地、医学研究中心（生物岛分部）、学生宿舍装修、院内实验室装修、医学教学科研大楼	截止 2018 年 3 月底，全科医生培养基地建设、医学研究中心（生物岛分部）、学生宿舍装修、院内实验室装修已经完工，医学教学科研大楼仅完成部分前期工作，预计 2018 年底进入施工阶段。
4	中山大学附属第三医院	医技大楼工程	2012 年 8 月已经竣工验收
5	中山大学附属第五医院	科研教学楼、学生宿舍房屋修缮	2017 年底完工
6	中山大学附属第六医院	旧院区改造，包括广东省胃肠病学研究所（中山大学胃肠病学研究所）实验室及配套用房改造；神经内科、放疗科、康复科、肿瘤内科住院病区装修改造。	广东省胃肠病学研究所实验室及配套用房改造于 2015 年年底完成并全面投入使用；2016 年 4 月住院病区装修改造竣工验收并投入使用。
7	中山大学附属肿瘤防治中心	中山大学附属肿瘤医院中新知识城院区建设、“临床科教—内窥镜手术器械控制系统”购置、医疗大楼负 2 层肿瘤资源库装修、小动物 PET 机房防护修护工程	中山大学附属肿瘤医院中新知识城院区建设周期为 2016 年至 2020 年，截至 2018 年 3 月 31 日，项目仍处于建设期，但专项资金 5420 万元已使用完毕；“临床科教—内窥镜手术器械控制系统”已经购置；医疗大楼负 2 层肿瘤资源库装修、小动物 PET 机房防护修护工程已经完工验收

8	中山大学附属 中山眼科医院	医疗科研楼建设	2017 年 12 月竣工验收，2018 年初陆续投入使用
9	中山大学附属 口腔医院	住院医师规范化培训基地	项目终止，正申请调整资金用途

（三）项目实施过程存在纰漏，业务制度执行有效性需提高

项目实施过程主要存在着如下几方面问题：一是项目立项后，多数建设单位未能够制定项目的详细的实施计划或方案；二是招标环节有待加强管理。例如，中山大学孙逸仙纪念医院在项目监理招标中，对于投标单位的“商务技术评分”，广东高宏建设监理有限公司的评分为 69.6 分，而其他 6 家投标单位均在 35 分左右，评分相差比较悬殊，该医院的全科医生培养基地、医学研究中心（生物岛分部）、学生宿舍装修三个项目监理单位均为广东高宏建设监理有限公司。三是部分项目调整未严格履行变更程序。例如，中山大学孙逸仙纪念医院项目的负责人中途出现变更，但是未提供相关的变更记录或交接记录。四是建设单位自身开展项目监督力度不足。例如，中山大学孙逸仙纪念医院在项目实施过程中缺少相关的监管措施，也没有相关的监管记录。

（四）绩效评价意识薄弱，尚未掌握绩效评价方法

一是，从现场核查情况看，部分附属医院的相关业务人员对财政绩效评价的观念和认识尚不到位，对财政绩效评价不熟悉，不清楚财政绩效评价内容和评价基本流程，不了解在绩效评价过程中需要做哪些工作，只是将绩效评价当作一项接受检

查工作来做，工作的目的性和针对性不强，工作的效率和效果较差。二是，只有中山大学孙逸仙纪念医院、中山大学附属第六医院两家医院在项目申报时，提交《中山大学附属医院建设资金项目申报表》，其他7家建设单位均没有提交，所设置的绩效目标为绩效评价时补充。三是，项目建成后，部分附属医院对于项目产生的各种绩效数据和资料没有进行系统收集，也没有开展患者满意度调查或教学、科研人员满意度调查，以掌握项目实施后的效果和存在的问题。

四、改进建议

（一）严格依照工程建设管理要求，加快项目建设进度

一是中山大学和中山大学附属第一医院合建的临床与转化医学研究公共平台大楼项目应加快工程建设进度，两家单位应建立良好的协调沟通机制，充分吸取项目前期阶段的经验教训，按照相关规定尽快开展施工招标、监理招标，并组织施工和监理工作，督促工程建设如期完成。二是中山大学孙逸仙纪念医院的医学教学科研大楼项目同样需加快工程建设进度，按照相关规定组织施工招标、监理招标，督促工程建设如期完工。

（二）建立项目资金管理办法，规范项目资金支付

中山大学及附属医院应在现有财政资金、财务管理制度基础上，制定项目资金管理办法，对项目资金使用目的、支付范围、支付流程、监督与责任进行明确规定。根据项目资金管理办法和单位财务管理制度，规范项目资金支付，切实做到资金

支付合法合规，支付程序和手续完整，支付凭证票据齐全。

（三）纠正项目实施中的纰漏，提高业务制度执行有效性

一是在项目立项之后应制定详细的实施计划或方案，为项目实施提供指引；二是规范项目招标工作，不管是施工招标、监理招标，还是与工程相关的其他招标，均应当严格履行招投标程序，做好招投标工作记录，做到招投标过程公开、结果公正。三是对于项目调整，应履行变更程序，做好项目变更工作记录，项目变更应做到手续和程序完整，资料齐全。四是严格履行项目验收程序，切实做好项目验收工作记录，保证项目验收程序完整，资料齐全。五是项目建设单位不能仅仅依赖监理单位进行监督，自身也需要开展项目监督，做好项目监管记录，及时解决项目实施过程中出现的问题，保障项目建设进度和建设质量。

（四）提高绩效评价意识，积极开展绩效评价

一是中山大学及附属医院应开展财政资金绩效评价的相关宣传和培训工作，以提高财政绩效评价意识，认识到财政绩效评价的必要性，同时，通过培训掌握财政绩效评价方法。二是中山大学及附属医院应积极开展内部绩效评价，通过内部绩效评价，了解财政资金使用情况、产生绩效及存在问题，并提出内部整改建议，以提高财政资金使用规范性，提高财政资金使用绩效。三是加强对财政绩效评价结果应用力度，使得财政绩效评价真正发挥作用。不但要公开财政绩效评价结果，而且

要将财政绩效评价结果与被评价单位工作人员的业绩挂钩，对于绩效评价中发现问题应当进行问责。

附件：1. 绩效评价指标体系及得分表
2. 绩效评价指标分析情况

附件 1

2015-2018 年中山大学附属医院建设专项资

金绩效评价指标体系及得分表

一级指标	二级指标	三级指标	指标解释	指标说明	指标得分
投入 (20分)	项目立项 (10分)	项目立项规范性 (5分)	项目的申请、设立过程是否符合相关要求,用以反映和考核项目立项的规范情况。	评价要点: ①项目是否按照规定的程序申请设立; ②所提交的文件、材料是否符合相关要求; ③事前是否已经过必要的可行性研究、专家论证、风险评估、集体决策等。	4
		绩效目标合理性 (3分)	项目所设定的绩效目标是否依据充分,是否符合客观实际,用以反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况。	评价要点: ①是否符合国家相关法律法规、国民经济发展规划和党委政府决策; ②是否与项目实施单位或委托单位职责密切相关; ③项目是否为促进事业发展所必需; ④项目预期产出效益和效果是否符合正常的业绩水平。	3
		绩效指标明确性 (2分)	依据绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等,用以反映和考核项目绩效目标的明细化情况。	评价要点: ①是否将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标; ②是否通过清晰、可衡量的指标值予以体现; ③是否与项目年度任务数或计划数相对应; ④是否与预算确定的项目投资额或资金量相匹配。	1
	资金落实 (10分)	资金分配 (5分)	反映资金在各扶持对象之间的分配情况。	依据相关信息和证据判断资金分配是否明确、合理,体现专项资金用途。	3.5
		资金到位率 (3分)	实际到位资金与计划投入资金的比率,用以反映和考核资金落实情况对项目实施的总体保障程度。	资金到位率=(实际到位资金/计划投入资金)×100%。 实际到位资金:一定时期(本年度或项目期)内实际落实到具体项目的资金。 计划投入资金:一定时期(本年度或项目期)内计划投入到具体项目的资金。 资金到位率=100%,得3分;80%≤资金到位率<99%,得2分;60%≤资金到位率<	3

				80%，得 1 分；资金到位率 < 60%，得 0 分。	
		到位及时率 (2 分)	及时到位资金与应到位资金的比率，用以反映和考核项目资金落实的及时性程度。	到位及时率 = (及时到位资金 / 应到位资金) × 100%。 及时到位资金：截至规定时点实际落实到具体项目的资金。 应到位资金：按照合同或项目进度要求截至规定时点应落实到具体项目的资金。 到位及时率 = 100%，得 2 分；80% ≤ 到位及时率 < 99%，得 1.5 分；60% ≤ 到位及时率 < 80%，得 1 分；到位及时率 < 60%，得 0 分。	2
过程 (15 分)	业务管理 (15 分)	业务管理制度健全性 (5 分)	项目实施单位的业务管理制度是否健全，用以反映和考核业务管理制度对项目顺利实施的保障情况。	评价要点： ①是否已制定或具有相应的业务管理制度； ②业务管理制度是否合法、合规、完整。	5
		制度执行有效性 (5 分)	项目实施是否符合相关业务管理规定，用以反映和考核业务管理制度的有效执行情况。	评价要点： ①是否遵守相关法律法规和业务管理规定； ②项目调整及支出调整手续是否完备； ③项目合同书、验收报告、技术鉴定等资料是否齐全并及时归档； ④项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位。	3.5
		项目质量可控性 (5 分)	项目实施单位是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施，用以反映和考核项目实施单位对项目质量的控制情况。	评价要点： ①是否已制定或具有相应的项目质量要求或标准； ②是否采取了相应的项目质量检查、验收等必需的控制措施或手段。	3.5
过程 (15 分)	财务管理 (15 分)	资金财务制度健全性 (3 分)	项目实施单位的财务制度是否健全，用以反映和考核财务管理制度对资金规范、安全运行的保障情况。	评价要点： ①是否已制定或具有相应的项目资金管理办法； ②项目资金管理办法是否符合相关财务会计制度的规定。	1.5

		资金实际支出率（3分）	反映到位资金的实际支出情况	资金实际支出率=（实际支出金额/到位资金金额）*100%。资金实际支出率=100%得3分；90%≤实际支出率<100%，得2.5分；80%≤实际支出率<90%，得2分；70%≤实际支出率<80%，得1.5分；60%≤实际支出率<70%，得1分；实际支出率<60%，得0分。特殊情况，酌情扣分。如属拨付下属单位使用的资金，需统计各下属单位实际支出情况；如项目包含中央、省、市、区资金，按项目整体资金支出率填报。	1
		资金使用合规性（5分）	项目资金使用是否符合相关的财务管理制度规定，用以反映和考核项目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以及有关专项资金管理办法的规定； ②资金的拨付是否有完整的审批程序和手续； ③项目的重大开支是否经过评估认证； ④是否符合项目预算批复或合同规定的用途； ⑤是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。	2.5
		财务监控有效性（4分）	项目实施单位是否为保障资金的安全、规范运行而采取了必要的监控措施，用以反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况。	评价要点： ①是否已制定或具有相应的监控机制； ②是否采取了相应的财务检查等必要的监控措施或手段。	3.5
产出（25分）	项目产出（25分）	医学学科和平台建设数量（4分）	反映项目实施后医学学科发展情况。	每增加1个重点医学学科特色学科或国家级研究平台，得1分，最高得分为4分，没有增加重点医学学科或特色学科，得0分。	3.5
		人才引进与培养数量（4分）	反映项目实施后各医院人才引进和自身人才培养情况。	每引进1名国家级人才（院士、千人、杰青等）得1分，总分为4分。	3.5
		医学科技人才培养数量（3分）	反映项目实施后各医院在医学人才培养的情况。	医学人才培养数量和质量明显提高，得3分；一般，得2分；较差，0-1分。	3

		科研成果数量 (4分)	反映项目实施后各医院科研发展情况。	医学科研成果丰硕，得4分；一般，得2-3分；较差，0-1分。	4
		完成及时率 (5分)	项目实际提前完成时间与计划完成时间的比率，用以反映和考核项目产出时效目标的实现程度。	完成及时率= $[(计划完成时间-实际完成时间)/计划完成时间] \times 100\%$ 。 实际完成时间:项目实施单位完成该项目实际所耗用的时间。 计划完成时间:按照项目实施计划或相关规定完成该项目所需的时间。	2.5
		成本节约率 (5分)	完成项目计划工作目标的实际节约成本与计划成本的比率，用以反映和考核项目的成本节约程度。	成本节约率= $[(计划成本-实际成本)/计划成本] \times 100\%$ 。 实际成本:项目实施单位如期、保质、保量完成既定工作目标实际所耗费的支出。 计划成本:项目实施单位为完成工作目标计划安排的支出，一般以项目预算为参考。 成本节约率 $\geq 20\%$ ，得5分； $15\% \leq$ 成本节约率 $< 20\%$ ，得4分； $10\% \leq$ 成本节约率 $< 15\%$ ，得3分； $5\% \leq$ 成本节约率 $< 10\%$ ，得2分； $0\% <$ 成本节约率 $< 5\%$ ，得1分；成本节约率 $\leq 0\%$ ，得0分。	3
效果 (25分)	项目效益 (25分)	重大疾病治疗取得突破 (5分)	反映项目建成投入使用后各医院在重大疾病治疗方面是否取得重大突破。	每取得一项重大突破，得1分，总分不超过5分。	5
		就诊人次增长率 (5分)	反映项目建成投入使用后各医院就诊人数增加情况。	就诊人次增长率 $\geq 10\%$ ，得5分； $8\% \leq$ 就诊人次增长率 $< 10\%$ ，得4分； $6\% \leq$ 就诊人次增长率 $< 8\%$ ，得3分； $4\% \leq$ 就诊人次增长率 $< 6\%$ ，得2分； $2\% \leq$ 就诊人次增长率 $< 4\%$ ，得1分；就诊人次增长率 $< 2\%$ ，得0分。	3
		住院人次增长率 (5分)	反映项目建成投入使用后各医院住院人数增加情况。	住院人次增长率 $\geq 10\%$ ，得5分； $8\% \leq$ 住院人次增长率 $< 10\%$ ，得4分； $6\% \leq$ 住院人次增长率 $< 8\%$ ，得3分； $4\% \leq$ 住院人次增长率 $< 6\%$ ，得2分； $2\% \leq$ 住院人次增长率 $< 4\%$ ，得1分；住院人次增长率 $< 2\%$ ，得0分。	3
		患者满意度 (5分)	患者对医院服务质量和水平的满意度	根据满意度调查结论(%)核定分数。	4

		可持续发展 (5分)	反映事项完成后，后续政策、资金、人员机构安排和管理措施等影响事项持续发展的因素，以及事项实施对人、环境、资源是否带来可持续发展影响。	1. 人员机构安排可持续得1分，政策、制度可持续得1分；2. 管理机制（如管护和资金投入等）可持续得2分；3. 环境可持续得1分；否则酌情扣分。	5
合计					76.5
绩效等级评价标准：总分 ≥ 90 为优， $80 \leq$ 总分 < 90 为良， $70 \leq$ 总分 < 80 为中， $60 \leq$ 总分 < 70 为低，总分 < 60 为差。					中

2015-2018 年中山大学附属医院建设 专项资金绩效评价指标分析情况

根据既定指标体系和评分标准，评定 2015-2018 年中山大学附属医院建设专项资金的整体绩效得分为 76.5 分，绩效评价等级为“中”。从图 1 中主要指标的评价得分情况来看，项目立项、资金落实、业务管理、项目效益等情况良好，得分率都在 80%及以上；项目产出情况一般，得分率为 78%；财务管理相对较差，得分率仅为 56.67%，表明财务管理、项目产出两方面有待进一步提高和改进。

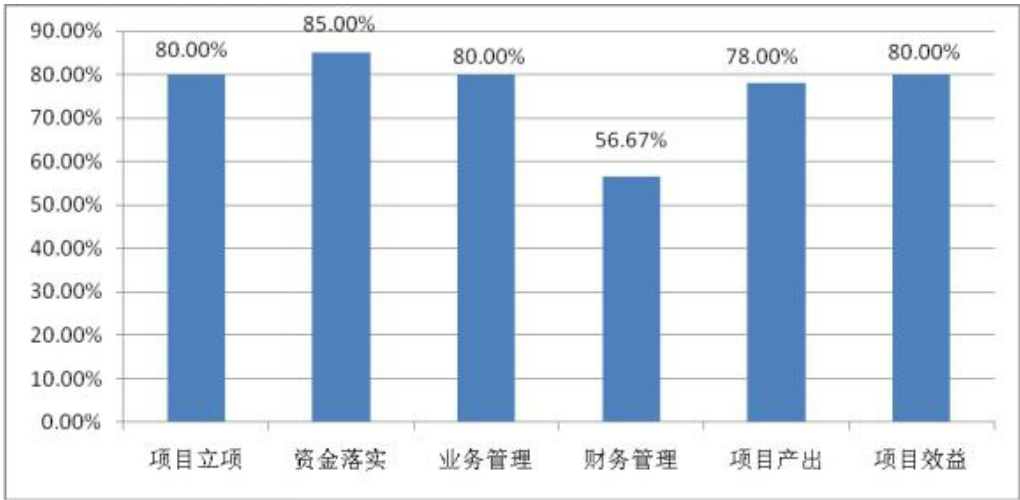


图 1 主要指标得分情况

（一）投入分析

1. 项目立项（10 分）

该指标主要从项目立项规范性、绩效目标合理性、绩效指标明确性考察中山大学附属医院建设专项资金的立项是

否规范，以及绩效目标设置是否合理、是否明确，指标分值 10 分，评价得分为 8 分，得分率为 80.00%。

（1）项目立项规范性。项目是为了解决中山大学附属医院的医疗、教学、科研用房紧缺问题，经由广东省委、省政府领导同意立项。但是，所提供的材料缺乏立项申请、批复、立项审批会议记录等支撑项目立项的文件，表明项目立项手续不够齐全，立项过程不够规范。另外，在中山大学向各附属医院分配资金过程中，附属第六医院、中山大学孙逸仙纪念医院、附属第五医院、附属口腔医院四家医院提交“项目预算支出申报表”，其他医院没有提交“项目预算支出申报表”，表明部分附属医院项目立项不够规范。该指标扣 1 分，得分为 4 分。

（2）绩效目标合理性。中山大学及其 8 家附属医院根据自身项目的特点设置医疗、教学、科研、人才引进等方面的绩效指标，绩效指标设置符合中山大学附属医院建设专项资金的立项目的，符合项目的客观实际情况，绩效目标设置具有合理性。但是，除了附属第六医院、中山大学孙逸仙纪念医院两家医院在项目申报时设置绩效目标外，其他医院的绩效目标均为在此次绩效评价中补充。该指标得分 3 分。

（3）绩效指标明确性。中山大学孙逸仙纪念医院、中山大学附属第六医院、中山大学附属中山眼科医院、中山大学附属口腔医院四家附属医院在医疗、教学、学科建设、科

研、人才引进等方面设置清晰、可衡量的绩效指标，但是中山大学、中山大学附属第一医院、中山大学附属第三医院、中山大学附属第五医院、中山大学附属肿瘤防治中心设置的指标不够清晰，没有量化，未设置具体的指标值（见表 1-3）。该指标扣 1 分，得分为 1 分。

2. 资金落实（10 分）

该指标主要从项目资金分配、资金到位率、到位及时率考察中山大学附属医院建设专项资金的分配是否合理，资金到位情况及到位及时性，指标分值 10 分，评价得分为 8.5 分，得分率为 85.00%。

（1）资金分配。项目按照两大部分进行分配，一部分是 15000 万元用于中山大学医学部（北校区）临床与转化医学研究公共平台大楼建设；另一部分 35000 万元分配给 8 家附属医院，其分配原则为：按照“基本数”和“绩效数”进行分配，“基本数”部分包括临床教学和科研队伍规模、临床医疗规模两个方面 7 项测算指标；“绩效数”部分包括教学水平提升、学科水平提升、科研水平提升、临床能力提升、队伍水平提升五个方面绩效 19 项测算指标。按照“基本数”和“绩效数”指标进行分配虽然有一定科学性，但是没有充分考虑到各附属医院在医疗、教学、科研用房、设施方面面临的实际问题，部分附属医院资金分配偏离实际需求，导致资金使用率偏低，出现资金闲置现象。例如，中山大学附属第三医院的

综合楼已经于 2012 年 8 月竣工验收，但在 2014 年仍分配资金 5000 万元；中山大学附属口腔医院分配的 1700 万元一直未使用，正在申请调整资金用途，表明项目资金分配不够合理。该指标扣 1.5 分，得分为 3.5 分。

（2）资金到位率。资金拨付流程为：由省财政厅拨付给中山大学，分 4 年拨付，分别是 2014 年、2016 年、2017 年、2018 年每年各拨付 12500 万元，共拨付 50000 万元，资金到位率 100%；资金拨付中山大学之后，中山大学再拨付给各附属医院，截止 2018 年 3 月底，拨付给各附属医院资金为 50000 万元，到位率为 100.00%。该指标得分为 3 分。

表 1 中山大学附属医院建设专项资金到位与支出情况
(截止 2018 年 3 月底)

序号	建设单位	安排资金 (万元)	到位资金 (万元)	支出金额 (万元)	资金到 位率 (%)	实际支 出率 (%)
1	中山大学医学部、中山大学附属第一医院	15000	15000	148	16.67	0.98
2	中山大学附属第一医院	9000	9000	7898.5	100	87.76
3	中山大学孙逸仙纪念医院（附属第二医院）	5300	5300	3560	100	67.17
4	中山大学附属第三医院	5000	5000	5000	100	100.00
5	中山大学附属第五医院	1200	1200	988.01	100	82.33
6	中山大学附属第六医院	1800	1800	1800	100	100.00
7	中山大学附属肿瘤防治中心	7000	7000	6932	100	99.03
8	中山大学附属中山眼科医院	4000	4000	4000	100	100.00
9	中山大学附属口腔医院	1700	1700	0	100	0.00

合计	50000	50000	30326.51	100	60.65
----	-------	-------	----------	-----	-------

注：表中“到位资金”是指中山大学拨付给各附属医院的资金。

（3）到位及时率。截止 2018 年 3 月底，及时到位资金为 50000 万元，应到位资金为 50000 万元，到位及时率为 100%。该指标得分为 2 分。

（二）过程分析

1. 业务管理（15 分）

该指标从业务管理制度健全性、制度执行有效性、项目质量可控性等方面考察中山大学附属医院建设专项资金的业务管理和实施情况，指标分值为 15 分，评价得分为 12 分，得分率为 80.00%。

（1）业务管理制度健全性。项目实施内容主要是医疗、教学和科研大楼的建设和修缮，中山大学及附属医院在工程建设和修缮方面的制度较为完善，制定项目管理机构及职责分工、可行性研究、招投标、施工、监理、质量管理、验收、档案管理等一系列制度。该指标得分为 5 分。

（2）制度执行有效性。各附属医院在项目实施过程中，基本上能够遵守相关法律法规和工程业务管理规定，项目招投标书、合同书、验收报告、技术鉴定等资料比较齐全且及时归档，项目实施机构和人员安排、场地设备基本落实到位。但是，存在着四方面问题：一是 6 家附属医院成立项目管理小组，但中山大学附属第一医院 附属的第一医院妇产医学

中心妇产医学中心装修项目、中山大学附属第五医院的项目没有成立项目管理小组；二是招标环节有待加强管理。例如，中山大学孙逸仙纪念医院在项目监理招标中，对于投标单位的“商务技术评分”，广东高宏建设监理有限公司的评分为69.6分，而其他6家投标单位均在35分左右，评分相差比较悬殊，该医院的全科医生培养基地、医学研究中心（生物岛分部）、学生宿舍装修三个项目监理单位均为广东高宏建设监理有限公司。三是部分项目调整未严格履行变更程序，例如，中山大学孙逸仙纪念医院项目的负责人中途出现变更，但是未提供相关的变更记录或交接记录。该指标扣1.5分，得分为3.5分。

（3）项目质量可控性。附属医院在项目实施中制定相应的项目质量要求或标准，能够采取监理、验收等措施来保障项目质量。但是，附属医院作为项目的业主方对于项目质量监管力度不足，例如，中山大学孙逸仙纪念医院在项目实施过程中缺少相关的监管措施，也没有相关的监管记录。该指标扣1.5分，得分为3.5分。

2. 财务管理（15分）

该指标从资金财务制度健全性、实际支出率、资金使用合规性、财务监控有效性等方面考察中山大学附属医院建设专项资金的支出、使用与管理情况，指标分值为15分，评价得分为8.5分，得分率为56.67%。

(1) 资金财务制度健全性。各附属医院根据国家卫生健康委员会（原国家卫生部、国家卫计委）、中山大学的资金财务管理制度要求，制定较为健全的预算、财务管理制度，但这些属于单位层面的预算、财务管理制度，对于项目资金管理办法，除了中山大学附属中山眼科医院的《中山大学中山眼科中心预算管理办法》（2014 年）中有项目资金管理的规定外，其他附属医院均没有制定项目资金管理办法。该指标扣 1.5 分，得分为 1.5 分。

(2) 资金实际支出率。截止 2018 年 3 月底，到位资金 50000 万元，实际支出 30326.51 万元，实际支出率为 60.65%。其中，中山大学附属第三医院、中山大学附属第六医院、中山大学附属中山眼科医院三家附属医院支出率为 100%，中山大学医学部和中山大学附属第一医院共建临床与转化医学研究公共平台支出率仅为 5.92%，而中山大学附属口腔医院支出率为 0%。该指标扣 2 分，得分为 1 分。

(3) 资金使用合规性。根据现场抽查和所提供的资料，资金使用合规性体现在两个方面：一是经抽取中山大学孙逸仙纪念医院、中山大学附属中山眼科医院的记账凭证显示，资金支付手续齐备，原始凭证基本完整；二是资金用于附属医院的医疗、教学、科研用房的建设、修缮、装修，资金使用符合项目规定的使用范围（主要支出内容见表 2）。但是，资金使用存在着三方面问题，一是存在着跨期记账现象。在

临床与转化医学研究公共平台大楼建设中，中山大学附属第一医院收到中山大学拨付 2500 万元的收款凭证，即 2018 年 2 月第 286 号，该凭证的记账日期是 2018 年 2 月 1 日，附件银行回单收款日期为 2018 年 1 月 17 日，存在资金跨期记账现象。二是中山大学附属第三医院资金使用不规范。该院综合楼项目已经于 2012 年竣工验收，但在 2015 年 8 月收到专项资金之前，即 2011 年至 2015 年 7 月，以专项资金名义列支合计 1779.8 万元。其做法是，把原来已经支付的资金用专项资金进行替换，对于这种资金替换，没有提供相关说明和审核批复。另外，综合楼项目于 2012 年 8 月竣工验收，但在 2016 年、2017 年仍产生大楼主体工程款、大楼装修工程、大楼增容用电工程、医用洁净系统工程、大楼弱电智能化项目等支出约 3220 万元。从提供的“工程结算审批表”看，2016 年、2017 年支出的费用均没有填写“开工日期”和“竣工日期”，结算审批手续不够齐全。三是部分资金支付凭证不够完整。在临床与转化医学研究公共平台大楼建设中，2018 年 6 月 11 日第 711 号凭证，支付医学综合楼项目建设工程勘察设计合同第一期费用 95.67 万元，原始凭证中无银行付款回单，后附的合同复印件只有首页封面，无合同实际内容。该指标扣 2.5 分，得分为 2.5 分。

（4）财务监控有效性。各附属医院已经制定或具有相应的资金、财务监控机制，并且采取多种措施对资金财务进

行监控。一是附属医院设立项目专账对资金进行管理；二是创新财务监控方法，例如，中山大学附属中山眼科医院在项目实施过程中，聘请第三方审计机构对项目资金实行全过程审计，每个款项支付都需要监理单位、第三方审计机构出具意见，才能进行拨款支付。但是，中山大学没有对附属医院的资金使用进行监管。该指标扣 0.5 分，得分为 3.5 分。

表 2 中山大学附属医院建设专项资金主要支出内容

（截止 2018 年 3 月底）

序号	建设单位	支出金额 (万元)	支出内容
1	中山大学医学部、中山大学附属第一医院	148	前期勘察及设计费用合计 148 万元
2	中山大学附属第一医院	7898.5	施工专业承包 4311.1 万元 洁净系统设备采购及安装 1522.3 万元 智能化系统设备采购及安装 704.8 万元 高压供电线路及高低压变配电设备 383.4 万元 电梯采购及安装 202.0 万元 中央空调冷水机组等设备 317.1 万元 增容供电费 132 万元 监理费 86.78 万元 柴油发电机 104 万元 污水系统处理工程 47.38 万元 其他 87.64 万元
3	中山大学孙逸仙纪念医院（附属第二医院）	3560	全科医生培养基地建设 1531.15 万元 医学研究中心（生物岛分部）改造 569.14 万元 学生宿舍装修 431.17 万元 院内实验室装修 937.01 万元 医学教学科研大楼建设 91.94 万元
4	中山大学附属第三医院	5000	医技大楼空调机组 74.93 万元 医技大楼电梯工程 46.52 万元 医技大楼用电增容工程 446.59 万元 医技大楼弱电智能化系统工程 320.82 万元

			医技大楼洁净系统工程 186.61 万元 医技大楼地板胶工程 178.42 万元 医技楼射线防护工程 73.83 万元 医技大楼热水系统 57.50 万元 医技大楼病房呼叫系统改造工程 71.25 万元 医技大楼主体工程 2950.09 万元 医技大楼供氧负压系统安装工程 116.39 万元 医技大楼其他支出(设计费、管理费、咨询费、配合费等) 477.05 万元
5	中山大学附属第五医院	988.01	实验中心 678.26 万元 肿瘤生物治疗(GMP)实验室及相关功能区 125.09 万元 肿瘤专科基础实验室改造 9.45 万元 学生宿舍改造 175.21 万元
6	中山大学附属第六医院	1800	3 号楼装修改造工程 1800 万元
7	中山大学附属肿瘤防治中心	6932	中新知识城院区基本建设支出 5420 万元 内窥镜手术器械控制系统设备购置 1200 万元 整合高水平科研平台等修缮支出 312 万元
8	中山大学附属中山眼科医院	4000	主体工程 1188.16 万元 装修工程 1285.02 万元 智能化系统 464.12 万元 中央空调 119.55 万元 地板胶工程 185.88 万元 手术室、实验室工程 364.23 万元 室外景观及市政配套工程 128.18 万元 污水处理系统 97.55 万元 监理费 97.91 万元 设计费、咨询费等 69.39 万元
9	中山大学附属口腔医院	0	
合计		30326.51	

(三) 项目产出分析

该指标主要从医学学科和平台建设数量、人才引进与培养数量、医学科技人才培养数量、科研成果数量、完成及时率、成本节约率等方面考察项目产出情况。指标值为 25 分，

评价得分为 19.5 分，得分率为 78.00%。

1. 医学学科发展数量

项目建成后医学学科发展数量与效果体现在两个方面：一是中山大学孙逸仙纪念医院医学学科发展成效。2016 年，广东省恶性肿瘤表观遗传与基因调控重点实验室获评优秀，为冲击国家重点实验室奠定基础。2017 年，获批国家疑难病症诊治提升工程项目（肿瘤学）；获批建设国家健康医疗大数据分级协同诊疗创新体系（全国医院仅批准两家）；跻身成为国家干细胞临床研究机构；成为广东省医学大数据建设单位；获批首个广东省临床医学研究中心；新增 1 个广东省工程技术研究中心。二是中山大学附属第三医院医学学科发展成效。2017-2018 年申报广东省高水平临床重点专科 22 个，正在评审过程中。但中山大学附属第一医院妇产医学中心由于尚未投入使用，学科发展的预期目标未完成。该指标扣 0.5 分，得分为 3.5 分。

2. 人才引进与培养数量

项目建成后将人才引进与培养数量与效果体现在两个方面：一是中山大学孙逸仙纪念医院人才引进与培养成效。2017 年，医院新增长期千人 1 人，青年千人 3 人，国家杰出青年获得者 1 人，中大百人 11 人，资助高端人才 15 名。二是中山大学附属第三医院人才引进与培养成效。2015 年至今引进“百人”5 人；引进双聘院士 4 人，国家“青千”2 人。三是

中山大学附属第五医院人才引进与培养成效。2015 年以来累计引进学科带头人、学术带头人等高层次人才 30 余人。四是中山大学附属第六医院人才引进与培养成效。胃肠病学研究所申报广东省自然科学基金项目、广州市珠江科技新星专项等各级人才项目共 11 项，引进高层次人才 6 名。总体而言，项目实施后，附属医院人才引进和培养数量非常多，效果明显。但中山大学医学部医学综合楼建设项目由于尚未开工建设，人才培养和引进任务未完成，该指标扣 0.5 分，得分为 3.5 分。

3. 医学科技人才培养数量

项目建成后医学科技人才培养数量主要包括：一是中山大学孙逸仙纪念医院承担学校的 30-40%的培养任务，每年培养计划 30 人，已培训 116 人，其中已结业 40 人；基层医疗卫生队伍建设培训人次达到 3000 人次/年。二是中山大学附属第三医院 2015 年-2017 年见习人数 2743 人，实习人数 1496 人。三是中山大学附属第六医院胃肠病学研究所在人才培养方面，2015 年-2017 年胃肠病学研究所培训培养总人数 117 人。医学科技人才培养数量基本上达到预期目标的要求。该指标得分为 3 分。

4. 科研成果数量

项目建成后取得科研成果包括：一是中山大学孙逸仙纪念医院 2016 年-2017 年获国家自然科学基金项目资助 139

项，科研总经费获 1.55 亿元。在论文发表方面，从 2014 年至今，10 分以上的文章累计 20 篇。二是中山大学附属第三医院 2015 年-2017 年共有 9 项科研成果分别获得广东省科学技术奖科学技术进步类一等奖、中华医学科技奖三等奖，14 项成果获得专利，出版 24 部著作。2015 年-2017 年获得各级资助科研项目共 699 项，发表 SCI 论文共 664 篇。三是中山大学附属第五医院获得国家自然科学基金 16 项，发表 SCI 论文近 150 篇。四是中山大学附属第六医院在 SCI 杂志上发表论文 130 余篇；承担国家、省部级重大课题和/或国际合作课题 10 项；申请或获得专利 16 项。总体而言，项目建成后取得丰硕科研成果。该指标得分 4 分。

5. 完成及时率

截止 2018 年 3 月底，中山大学附属第三医院、中山大学附属第五医院、中山大学附属第六医院、中山大学附属肿瘤防治中心、中山大学附属中山眼科医院五家附属医院的项目均已经按时完成。中山大学附属第一医院妇产医学中心妇产医学中心装修预计 2018 年 6 月竣工；中山大学孙逸仙纪念医院的医学教学科研大楼仅完成部分前期工作；中山大学医学部（北校区）临床与转化医学研究公共平台-医学综合楼建设仅完成工程可行性研究、工程勘察及工程设计；中山大学附属口腔医院住院医师规范化培训基地项目已经终止。有一半项目能够按时完成，一半项目未能够按时完成。该指

标扣 2.5 分，得分为 2.5 分。

6. 成本节约率

截止 2018 年 3 月底，除了中山大学附属第三医院医技大楼工程已经竣工结算外，其他医院的项目或未竣工或竣工未结算。中山大学附属第三医院医技大楼工程的预算为 18714 万元，结算为 24890 万元，超支 6176 万元，成本节约率为-33.00%。考虑到其他医院尚未结算，以及所有医院在专项资金使用上均没有超支。该指标扣 2 分，得分为 3 分。

表 3 中山大学附属医院建设专项资金绩效目标实现情况

（截止 2018 年 3 月底）

序号	建设单位	预期绩效目标	绩效目标实现情况
1	中山大学医学部、中山大学附属第一医院	(1) 为中山大学北校园提供更多教学资源，为社会输送更多优秀医学人才。 (2) 引进国内外高层次人才及科研团队。 (3) 促进学校和医院的战略合作，寻求产学研更好的发展之路。	项目尚未完成，没有产生绩效。
2	中山大学附属第一医院	(1) 增加优质医疗服务，提供专业化的医疗服务。 (2) 打造一个综合实力强大、学术影响力深远的妇产医学中心。 (3) 发展妇产医学科，巩固和提升国家临床重点专科地位，凸显中山一院高水平妇产科形象。	项目尚未投入使用，没有产生绩效。

3	中山大学孙逸仙纪念医院（附属第二医院）	（1）建设国内一流的研究型医院，打造 2~3 个在国内先进、国际有一定影响力的品牌学科，打造 1~2 支国内领先的学科团队。 （2）每年发表 SCI 论文 200 篇，争取发表更多 5 分以上高质量的 SCI 论文：5 年内，争取获得国家重大重点项目 10~12 项，发表高水平的 SCI 论文（IF20.0 以上）2~3 篇，培养 1~2 名国家杰出青年，获得国家科技进步奖 1 项。 （3）建成国家级重点实验室；5 年内新增省部级重点实验室 1 个。	（1）教学工作绩效。中山大学孙逸仙纪念医院承担学校的 30-40% 的培养任务，每年培养计划 30 人，已培训 116 人，其中已结业 40 人。基层医疗卫生队伍建设培训人次达到 3000 人次/年。 （2）学科建设绩效。2016 年广东省恶性肿瘤表观遗传与基因调控重点实验室获评优秀。2017 年获批国家疑难病症诊治提升工程项目（肿瘤学）；获批首个广东省临床医学研究中心；新增 1 个广东省工程技术研究中心。基本完成学科建设预期目标，建成国家重点实验室目标未完成。 （3）人才建设绩效。2017 年，医院新增长期千人 1 人，青年千人 3 人，国家杰出青年获得者 1 人，中大百人 11 人，资助高端人才 15 名。完成预期目标。 （4）科研成果。2016 年科研总经费获 1.27 亿元，其中获国家自然科学基金项目 75 项。2017 年度获国家自然科学基金项目资助 64 项、总直接经费 2790.75 万元，宋尔卫教授团队（乳腺癌转移的调控机制及靶向治疗的应用基础研究）获 2015 年国家自然科学奖二等奖。在论文发表方面，从 2014 年到至今，10 分以上的文章累计 20 篇。超过预期目标。 （5）满意度。学生生活环境满意度 92%，医院整体教学、科研水平提升 65%。
4	中山大学附属第三医院	（1）实现“科教兴国”战略目标和建设高水平大学。 （2）深化中山大学的教学改革和可持续发展。 （3）缓解中山大学附属第三医院教学、科研、医疗用房紧张的矛盾。 （4）缓解华南地区、广东省及广州市看病难的问题，主要解决广州市天河区老百姓看病难的问题。	（1）人才队伍建设。2015 年至今，引进“百人”5 人；引进双聘院士 4 人，国家“青千”2 人。 （3）教学成果。2015 年见习人数 835 人，实习人数 388 人；2016 年见习人数 935 人，实习人数 440 人；2017 年见习人数 973 人，实习人数 668 人。 （4）科研成果：2015 年至 2017 年共有 9 项科研成果分别获得广东省科学技术奖科学技术进步类一等奖、中华医学科技奖三等奖；14 项成果获得专利，发表 24 部著作。2015 年 247 项目课题获得各级资助科研项目，2016 年 224 项目课题获得各级资助科研项目，2017 年 228 项目课题获得各级资助科研项目。2015 年发表 SCI 论文 252 篇，2016 年发表 SCI 论文

			235 篇，2017 年发表 SCI 论文 177 篇。
5	中山大学附属第五医院	(1) 肿瘤生物治疗实验室和肿瘤专科基础实验室改建完成并投入使用，有助于开展肿瘤的个体化治疗，开展分子靶向治疗的临床治疗或临床研究。 (2) 项目建成后将成为医院重要的公共实验技术服务平台，也将成为珠海地区医院医疗系统内的首个实验动物中心，对提升科研水平、学科建设水平将起到积极的促进作用，在本地区乃至周边地区将产生良好的社会效益。 (3) 改善学生住宿环境，保证用电安全。	(1) 累计引进学科带头人、学术带头人等高层次人才 30 余人； (2) 获得国家自然科学基金 16 项，发表 SCI 论文近 150 篇。 (3) 成功举办 2 次高水平国际学术会议。完成预期目标。
6	中山大学附属第六医院	(1) 建立更加完善的实验平台，为广东省公共医疗服务提供技术支撑，为引进高层次人才创造条件。 (2) 人才培养：将实验室作为研究生、青年医学科技人才培养重要平台的作用，培养的总人数>20 人；积极申报广东省自然科学基金杰出青年基金项目、广州市珠江科技新星专项等各级人才项目，争取获得其中 2 项以上。 (3) 引进高层次人才 1-2 名。 (4) 预期在 SCI 杂志上发表论文>20 篇。 (5) 承担国家、省部级重大课题和/或国际合作课题 1-2 项。 (6) 申请或获得专利 1-2 项。 (7) 新增加临床科室三个，热疗室病床数 10 张，床位使用率达 75%。	(1) 胃肠病学研究所绩效。2015 年-2017 年胃肠病学研究所培养总人数 117 人；引进高层次人才 6 名；在 SCI 杂志上发表论文 130 余篇；承担国家、省部级重大课题和/或国际合作课题 10 项；申请或获得专利 16 项。超额完成预期目标。 (2) 住院病区绩效。神经内科床位 45 张，病床使用率 93.69%，年收治病人 930 人次；放疗科床位 26 张，病床使用率 51.70%，年收治病人 28 人次；康复科床位 31 张，病床使用率 94.52%，年收治病人 625 人次；肿瘤内科床位 46 张，病床使用率 112.44%，年收治病人 4183 人次。基本完成预期目标。

7	中山大学附属肿瘤防治中心	(1) 完成内窥镜手术器械控制系统购置，满足可使用条件，提供一个高水平研究平台，促进医院教学水平、科研水平的进一步提升。 (2) 完成两个科研平台所在房屋的装修，满足正常科研活动需要，为医院科研提供一个高水平科研环境。 (3) 完成知识城院区项目建设，工程验收合格并达到可使用状态。新院区建成投入使用后，将进一步提升医院的临床和科研水平，提升医院对疑难杂症的诊治能力，更好地服务患者，满足患者就医需要。	(1) “临床科教——内窥镜手术器械控制系统”完成后，为医院增加一台先进的用于临床科研教学设备，为医院科研条件支撑及住院医师规培等提供更高的平台和条件，促进医院科研能力和教学水平。完成预期目标。 (2) “整合高水平科研平台等修缮支出”完成后，完善医院肿瘤资源库和小动物PET机房的基础功能，为医院进行科研提供良好的资源供给，达到进行科研所需要的样本资源及实验用的小动物的提供。完成预期目标。
8	中山大学附属中山眼科中心	(1) 建成中山大学中山眼科中心医疗科研综合楼，主要用于医疗和医学科研； (2) 增加 200 张住院床位和 10 万/年以上的门诊人次； (3) 业务收入增长，能增加门诊住院人次，提高医院业务收入； (4) 患者满意度，改善病人就医环境和满足就医需求，有利于医患和谐关系的建立； (5) 公众满意度，大幅度改善中山眼科中心医疗科研服务环境，增进病人就医满意度。	(1) 特诊、白内障专科、准分子专科、青光眼专科门诊、角膜专科门诊已陆续搬迁入驻医疗楼。门诊人次、出院人次、手术量等业务工作量随各专科的搬迁入驻，不断稳步提升，门诊收入、住院收入呈上升趋势。 (2) 截至 2018 年 2 月部分科研团队及行政管理科室已搬迁入驻，医疗团队 2018 年 5 月起逐步搬迁入驻，由于刚搬入使用，尚未产生效果。
9	中山大学附属口腔医院	(1) 严格按照基地建设标准，打造国家住院医师规范化培训全国示范基地，配置 200 张教学牙椅以及其它配套设施，每年招收 100 名住院医师规范化培训生，住院医师规范化考核合格率达 95%以上。 (2) 提升医疗服务能力，为广大患者提供更多优质、高效、便捷的口腔医疗保健服务。	项目终止，没有产生绩效。

(四) 项目效益分析

该指标主要从临床能力、重大疾病治疗取得突破、就诊和住院人次增长、患者满意度、可持续发展等方面考察项目效益。指标值为 25 分，评价得分为 20 分，得分率为 80.00%。

1. 重大疾病治疗突破

项目建成后，中山大学附属第三医院在肝癌的介入治疗、门静脉高压症的介入治疗、冠脉介入技术、心电生理及起搏器技术、CCU 重症医疗技术、慢性心力衰竭的药物治疗等治疗方面取得突破。该指标得分为 5 分。

2. 就诊人次增长

一是中山大学附属第三医院医技大楼建成后就诊人次增长明显，就诊人次从 2014 年的 3219515 人次增加到 2017 年的 3811824 人次，年均增长率为 5.79%（见表 2-4）。二是中山大学附属中山眼科中心医疗科研综合楼建成后，特诊、白内障专科、准分子专科、青光眼专科门诊、角膜专科门诊陆续搬迁入驻医疗楼。门诊人次、手术量等业务工作量随各专科的搬迁入驻，不断稳步提升。但是，其他医院的项目尚未竣工投入使用，就诊人次增长率无法计算，该指标得为 3 分。

3. 住院人次增长

一是中山大学附属第三医院医技大楼建成后住院人次增长明显。住院人次增长从 2014 年的 71772 人次增加到 2017 年的 88226 人次，年均增长率约为 7.12%（见表 4）。二是中

山大学附属第六医院神经内科床位 45 张，病床使用率 93.69%，年收治病人 930 人次；放疗科床位 26 张，病床使用率 51.70%，年收治病人 28 人次；康复科床位 31 张，病床使用率 94.52%，年收治病人 625 人次；肿瘤内科床位 46 张，病床使用率 112.44%，年收治病人 4183 人次。但是，其他医院的项目尚未竣工投入使用，住院人次增长率无法计算，该指标扣 2 分，得分为 3 分。

表 4 中山大学附属第三医院医技大楼建成后就诊和住院人次增加情况

指标	年度	人次	增长率%	增长率%(比 2014 年)
就诊人次增长	2014	3219515	—	—
	2015	3397931	5.54	5.54
	2016	3616835	6.44	12.34
	2017	3811824	5.39	18.39
住院人次增长	2014	71772	—	—
	2015	76989	7.27	7.27
	2016	83023	7.84	15.67
	2017	88226	6.26	22.92

4. 患者满意度

经问卷调查统计结果显示，服务态度满意度为 88.19%；医疗质量和水平满意度为 91.34%；就医等待时间满意度为 60.63%；医院医疗设备满意度为 92.13%；就医环境满意度为 85.04%；治疗检查内容和检查流程满意度为 72.44%；医疗收费满意度为 74.02%（见图 2），患者总体满意度为 80.55%。该指标扣 1 分，得分为 4 分。

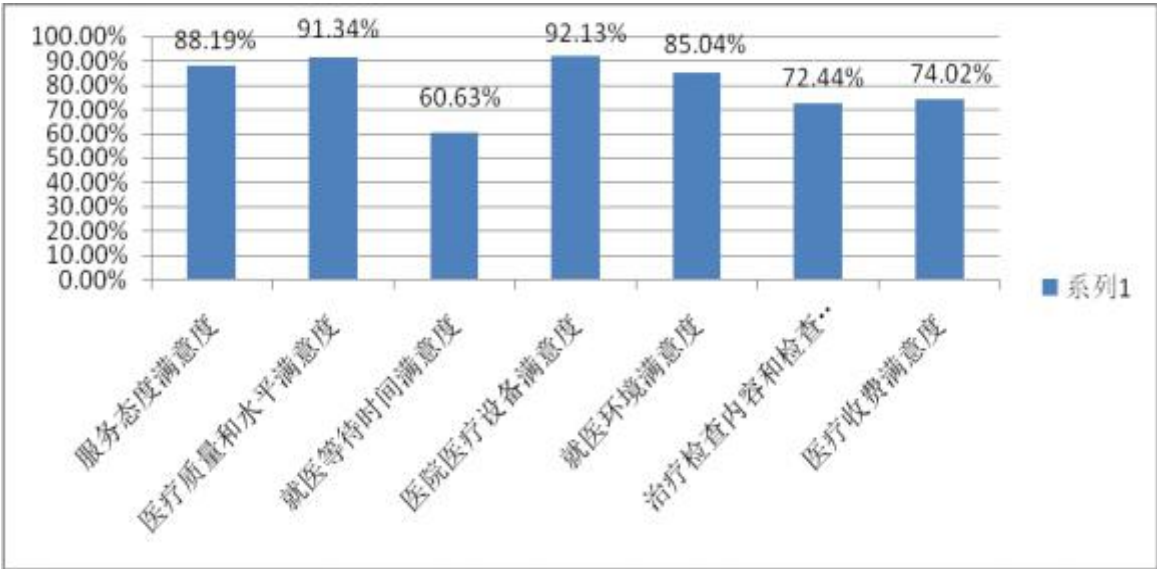


图 2 患者满意度调查结果

5. 可持续发展

中山大学附属医院建设专项资金项目对于附属医院的医疗、教学、科研的发展具有积极意义，有助于提高治疗水平，缓解居民看病难问题。对于提高居民的健康水平，改善医患关系，乃至和谐社会构建都具有促进作用。该指标得分为 5 分。

