

项目支出绩效评价报告

一、基本情况

1. 项目概况

(1) 项目背景

为深入贯彻“健康中国”与医疗卫生改革要求,落实北京市科技创新中心建设及京津冀协同发展重大战略部署,对接《北京市加快医药健康协同创新行动计划(2018-2020年)》、《首都十大疾病科技攻关与管理实施方案(2016-2020年)》《北京市医院管理局医学科技创新五年行动计划(2018-2022)》各项任务,首都医科大学附属北京友谊医院(以下简称北京友谊医院),以“国家消化学科群为战略学科,整合现有国家临床重点专科项目、传统特色学科、有发展潜能的优势学科,发挥医院综合实力,创新驱动发展,努力把医院建设成为国家医学中心”为愿景,以“新时代北京友谊医院建设发展与综合改革”为抓手,牢记初心,传承、发扬优势传统,在医改的新要求下,以激活学科动能作为强化医院内涵式发展的主要举措,勇做改革先锋,着力提升市属医院综合诊疗服务水平,解决医院与学科发展的瓶颈问题,深化创新发展理念,整合、提升现有学科,为市属医院探索创新发展的新路径,打造学科交叉联动的新示范,形成“十大重点专业”建设专项。

（2）主要内容及实施情况

按照“3个”优势专业（消化、肝病、普通外科）、“5个”重点疾病需求交叉专业（急危重症与感染疾病、老年性疾病防治与保健、肾脏疾病、头颈（神经五官）疾病和肿瘤与血液疾病）、“2个”综合支撑重点专业（医学影像精准与智能诊断方向，临床病理检验与转化医学方向）的建设方向，重点实施以下任务：1) 以管理机制创新为突破，打造综合医院专科建设样板；2) 以引育顶尖人才及团队为突破，形成高水平学科人才梯队；3) 以创新人才机制为突破，保障人才稳定发展；4) 以创新技术和学科交叉为突破，激发诊治技术与成果产出；5) 以全面提升临床研究水平为突破，实现学科跨越式发展；6) 整合临床研究支撑与信息化平台，加快推动成果转化。

（3）资金投入和使用情况

项目经费周期5年（2019年-2023年），预算资金投入每年5000万元，总计25000万元，资金主要用于“人才经费、科研经费、学术交流与合作经费和其他经费”。

自2019年项目启动以来，3年累计预算资金投入15000万元，其中2021年度预算资金5000万元，实际支出金额5000万元。

2. 项目绩效目标。

（1）总体目标

到 2023 年，建成以十大重点专业为核心的优势学科群，建立以临床研究为主，源头创新、成果转化、人才培养、医药协同的新型创新发展体系，建立基于临床研究价值的创新型理念-创新型团队-创新支撑体系一体的学科可持续发展模式，探索创新开放的管理体制与实施路径，努力创建技术服务过硬、管理高效、信息技术领先的智慧型综合医院，完成临床服务为主向创新引领为主转型，品牌与影响力极大提升，打造市属医院未来专业发展的示范。

（2）阶段性目标

2021 年度：通过市属医学学科建设项目，以十大专业项目全面发展友谊医院优势学科集群，筑成医院学科高原，以消化协同中心建设，进一步搭建友谊医院消化战略学科群北京地区学科资源网络，巩固医院战略学科高峰。

以十大重点专业为核心的优势学科群，建立以临床研究为主，源头创新、成果转化、人才培养、医药协同的新型创新发展体系，建立基于临床研究价值的创新型理念-创新型团队-创新支撑体系一体的学科可持续发展模式，探索创新开放的管理体制与实施路径，努力创建技术服务过硬、管理高效、信息技术领先的智慧型综合医院，打造市属医院未来专业发展的示范。

（二）绩效评价工作开展情况

1. 绩效评价目的、对象和范围。

本次绩效评价工作的直接目的是，通过加强绩效管理带动参与部门的项目管理、预算管理和资金管理，确保财政资金投入政策导向明确，建设标准科学、预算管理严谨、支出执行规范，成本控制合理、资金使用安全且预期效果显著、社会反映良好；根本目的是为了调动项目预算资金管理主体和使用主体在绩效管理工作中的主动性，切实落实各项目实施单位主体责任，提高各相关参与部门综合管理效能，为后续重点专业建设资金投入提供可靠依据。

2. 绩效评价原则、评价指标体系（附表说明）、评价方法、评价标准等。

（1）科学规范。运用科学合理的方法，按照规范的程序，通过开展充分调研工作，运用指标和数据，对该项目支出的决策、管理和目标实现情况进行全面客观评价。

（2）分级分类。对项目的主管部门和实施主体，从不同的角度进行评价，即重点以市友谊医院为项目主责部门，分别从项目组织、项目实施和总体成效展开分级分类评价工作，以确保评价更深入、全面、客观。

（3）绩效相关。作为项目事中评价，评价工作既关注项目决策和过程管理中的突出问题，更加关注项目执行期任务、资金有无调整、完成进度及阶段性产出及效果，因此优先选取最具代表性、最能直接反映产出和效益的核心指标，在明确绩效评价标准的基础上进行评价。

北京友谊医院十大重点专业建设专项项目关键评价指标框架

准则	在建项目	
	权重	关键评价问题
立项相关性	40%	1.1 项目目标和内容设计是否符合当前国家、行业和所在区域的发展战略,并能够有效解决实际问题?
		1.2 项目目标受益群体定位(及其首要需求的确定)是否适当?
立项效率性	30%	2.1 项目是否按任务计划、进度实施,并实现了相应的阶段性产出?
		2.2 项目预算是否按计划投入和使用,预算与资金管理是否符合经费管理办法要求?
		2.3 项目管理机构设置(和项目实施机构选择)是否适当?项目管理及内部控制是否到位并能确保项目有效实施?
		2.4 项目的资源投入是否经济有效?项目内容设计和实施机制是否具有一定的创新性?
立项效果性	20%	3.1 项目是否实现了阶段性绩效目标,是否符合完成数量、进度与质量要求,是否存在不确定性?
		3.2 预计项目实际受益群体是否是项目的目标受益群体?
项目可持续性	10%	4.1 项目财务是否具有可持续性和成本可控性?
		4.2 项目实施是否具有可持续性,预期影响是否可实现?

3. 绩效评价工作过程。

在收到市财政局开展 2021 年度部门预算项目绩效自评的通知后，为更好地配合财政部门开展绩效评价工作，医管中心财务处立即发布通知，严格按照文件的要求，友谊医院及具体项目实施单位适时开展沟通辅导并实地调研，组织各项目执行单位对 2021 年度十大重点专业建设项目绩效完成情况开展自评。

（三）综合评价情况及评价结论

根据《北京市项目支出绩效评价管理办法》（京财绩效〔2020〕2146号）等相关文件精神，评价工作组结合项目中期实施的特点，在与主管单位充分协商的基础上，细化了绩效评价指标体系，并采用以证据为基础，依照若干评级规则，凭借评价工作组对项目的深入了解和在预算绩效管理领域的专业判断对项目实施中期绩效进行打分和评级。从本次绩效评价的结果来看，友谊医院“十大重点专业建设”项目的实施单位都较好地完成了年初设定的绩效目标。财政资金整体的预算执行率为 100%，圆满完成了财政的考核要求。全部项目的三级绩效指标计划数量 21 个，全部实现的指标数量 16 个，绩效指标年底实现比率为 76.19%。

2021 年度北京友谊医院“十大重点专业建设”项目综合绩效评得分是 91 分，绩效评价结果为“优”。

评价结论：北京友谊医院“十大重点专业建设”项目产生了积极、显著的效果，具有较好的财政投入示范效应，

绩效激励的政策导向与友谊院发展定位及重点学科协同发展方向相一致，项目实施总体体现了“创新示范”的总体要求，服务于打造市属医院未来专业发展的示范。综合项目产出效果具有持续性影响。建议在延续现有项目资金支持力度的基础上，进一步关注项目建设内容在促进医院整体发展能力与水平提升、学科协同发力方面的导向功能；关注十大重点专业建设的预算安排和资金分配的机制建设；关注友谊医院未来发展定位与现有重点专业建设涉及的国际化的融合程度的提升等问题。

（四）绩效评价指标分析

1. 项目决策情况。

在明确市属医院公共卫生医疗服务优势下，友谊医院十大重点专业建设任务设立、分解的严谨科学、资金投入与分配合理且经济，立项程序规范有效。

通过梳理现有的项目设立政策依据，结合医院学科建设总体方案或发展规划，反映出友谊医院十个重点专业建设决策过程科学，绩效目标定位明确，具体建设任务设计与学科发展总体规划相符。自 2019 年项目启动以来，结合总体建设目标 and 需求变化，适时科学的设定阶段性目标任务，重点专业建设标准设计符合相关国际、国内同行业及同领域的规范标准，确保重点专业建设方案科学，组织规范、论证程序严谨，资金投入与分配能够有效保障各项

具体建设任务经费需求，项目预算有力保障年度目标任务的完成并达到预期效果。

但是，项目年度间资金投入的结构调整依据不够充分。建议为调动医院各重点专业建设的积极性，应进一步提高资金的导向作用，应对达到绩效考核标准的学科予以激励，同时对未达标的学科予以负面清单约束，达到扶优奖优、快速突破的政策投向。

2. 项目过程情况。

评价过程中重点关注了预算管理是否符合十大重点建设项目资金管理办法，项目资金是否存在浪费、交叉、漏项，项目支出主体是否分散或身份不清晰，资金使用方式是否合规、有效等问题。鉴于项目实施过程自查要求及相关制度得到有效落实，保障了项目预算管理的合规性、资金安全性和投入效益性。

建议项目在成本管控、决算评审及审核结果应用等方面进一步加强机制体制建设。

3. 项目产出情况。

项目执行期基本实现了预期目标，所取得的阶段性成果较为突出，对友谊医院基本公共医疗服务能力、服务质量、服务效率及同行影响力的提升发挥了重要作用，但因受到不确定因素影响，部分预期产出目标没有全部实现，建议重点关注国际、国内行业领域最新变化，科学评估年度目标设立的可及性，进一步提升项目资金使用效率。2021

年度项目产出具体情况如下表:

2021 年度十大重点专业建设专项项目产出考核指标表

考核 指标	指标 1: 学科排名	指标 2: 重大项目获批	指标 3: 人才项目	指标 4: 高影响 SCI 论文	指标 5: 重大科技奖	指标 6: 成果转化	指标 7: 高水平临床研究	指标 8: 高水平科技平台
消化		国家级课题中标数达标		Advanced Science IF16.806, 6 篇 JCR 1 区文章				获批北京市工程研 究中心
肝病				Clin Gastroenterol Hepatol IF 11.382	北京市科技进 步奖一等奖		4 临床研究被指南 引用	
普外	普外 23			Nature Communication IF 14.919, J Hematol Oncol IF 17.388, 7 篇 JCR I 区文章			3 临床研究被指南 引用	获批北京市减重与 代谢外科质控中心
危重		获批科技部重大项目		JCR I 区 6 篇, 卓越 5 篇		单笔转化 50 万		
老年		获批科技部重大项目		JCR I 区 7 篇				
肾脏	泌尿 28							
头颈五官	耳鼻喉 10 口 腔 52			11 篇 JCR 1 区文章, 2 篇中文卓越				
肿瘤血液	血液 20	国自然中标达标		Clinical and Translational				

考核 指标	指标 1： 学科排名	指标 2： 重大项目获批	指标 3： 人才项目	指标 4： 高影响 SCI 论文	指标 5： 重大科技奖	指标 6： 成果转化	指标 7： 高水平临床研究	指标 8： 高水平科技平台
	肿瘤 51			Medicine IF 11.492				
影像诊断	复旦榜 16			Nano-Micro Letters IF 16.419， 6 篇 JCR I 区文章		授权 7 项发明 专利	3 临床研究被指南 引用	
检验转化		尤红教授获批国自然重 点项目		Clinical Gastroenterology and Hepatology IF 11.382 JCR I 区 5 篇			3 临床研究被指南 引用	检验国家临床重点 专科

4. 项目效益情况。

项目立足引导友谊医院在医疗质量、运行效率、持续发展与创新能力等方面实现全方位可持续发展，取得较好的阶段性成效，持续形成了一批高水平、高质量成果，培育了多支人才队伍和学科带头人，使医院排名、业内影响力得到显著提升。建议进一步加强已有产出可持续影响、优势学科地位及核心竞争力、影响力等方面的评估，明确未来建设目标实现的制约性因素，找准突破性贡献，深度分析个别绩效目标完成的滞后性等问题，为项目预期总体目标的达成奠定良好基础。

（五）主要经验及做法、存在的问题及原因分析

1. 人才培引力度有待加强。主要表现在高端人才培养和引进数量与质量不足，院士、长江、四青人才、创新团队等仍几乎空白；青年人才成长性仍需加强，人才梯队欠合理；亟待解决人才引进投入多，产出不够理想问题，需要在综合资助（空间、团队、学生）、环境构建、考核评定等方面加强工作。

2. 高质量产出有待提高。主要表现在学科发展持续性动力不足，排名靠前的学科和储备学科较少、学科高峰不高（排名前5）、高原不强（排名前20），医院整体排名进入前30名难度极大；高水平临床研究，如国际多中心和国内多中心相对较少，基于临床研究的高水平论文尤其是顶刊文章还存在空白，被权威指南采纳的研究论文较少。

3. 学科交叉和创新程度有待突破。主要表现在学科交叉力度不足：十大重点专业的建设目标为特色学科群，充分交叉，形成合理，实现 $1+1>2$ 的效果，但目前学科群内部各学科交叉不足（老年、肾病、肿瘤血液、转化），新交叉领域和学科特色并未形成。

4. 经费规划与使用有待优化，经费资助范围过宽（专业、实验室、青年人才、高端人才），资金量严重不足，无法支撑进一步引进人才，且资金使用分散，单个学科整体资助力度不足；整体资金使用与绩效产出匹配度有待提高，高质量产出相对较少；各学科经费支出规划不够清晰，经费使用分散，与学科重点任务匹配性不高。

（六）有关建议

（一）进一步优化学科方向

1. 集中经费、政策、空间等资源，倾斜性培养消化、肝病、影像、普外等优势学科，冲击一流学科（排名前3）和知名学科（排名前10）。
2. 将进步明显或有上升潜力的学科，如耳鼻喉、血液、泌尿、药学等，设置为独立学科方向，单独资助（目前都在相应交叉学科方向中），稳固或冲击知名学科（排名前10）和特色学科（排名前20）。
3. 终止高质量产出少、排名靠后的专业方向或学科（危重、老年、肾病）。

（二）加大人才投入力度，优化考核和重点资助机制

1. 十大经费支出上，继续加大高端人才引进和青年人才培养力度。选派优秀青年人才与高校、研究所及新型研发机构联合培养。
2. 对高端人才、重点人才团队，进行综合资助（空间、团队、学生）和多维度支持。
3. 加强人才综合评估与考核，强化淘汰机制。绩效严格与产出结合经费资助严格与产出和绩效考核挂钩。通过

优化提升绩效考核指标体系，引导高质量成果产出。

（七）其他需要说明的问题

无