

附件 1

单位整体支出绩效自评报告

单位名称：广东省生殖科学研究所（广东省生殖医院）

所属下级预算单位数量：0

填报人：徐懿

联系电话：020-87606496

填报日期：2025 年 5 月 29 日



一、单位基本情况

（一）单位职能

1. 主要职责

广东省生殖科学研究所（广东省生殖医院）（以下简称省生殖医院）成立于 1976 年，是广东省唯一的省级公立三级生殖专科医院。省生殖医院承担并指导生殖科学研究工作；加强“人类精子库”人类遗传资源库的建设，提供诊治不孕不育等服务；开展优生与遗传研究；开展性与生殖健康相关疾病的诊治服务；开展生殖健康技术评估和新技术开发、推广；开展基本避孕（计划生育）手术并发症的鉴定和治疗；承担市、县级妇幼保健计划生育服务机构的相关业务指导；组织开展学术交流活动和生殖科学合作等。

2. 机构情况

省生殖医院隶属广东省卫生健康委，是省卫健委二级预算单位，性质为财政补助公益二类事业单位，独立编制独立核算，无下级预算单位。省生殖医院设有行政科室 6 个、临床医技科研科室 13 个。拥有广东省生殖专业唯一的国家卫健委男性生殖与遗传重点实验室、国家卫健委人类精子库培训基地、全省唯一的广东省人类精子库。

3. 人员情况

截至 2024 年 12 月 31 日，本单位编制数为 103 人，实有在

编在职人员 86 人，其他人员 126 人。离退休人员 103 人，其中离休人员 0 人，退休人员 103 人。

（二）年度总体工作和重点工作任务

1. 年度总体工作

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，根据党中央决策部署及省委工作安排，严格按照省卫生健康委工作要求，全力抓好医院各项重点工作任务。推动医院“十大工程”项目建设落实落地，稳步推进医疗、科研协同发展，努力为广东卫生健康事业高质量发展做出新的贡献。

2. 重点工作任务

一是党建引领，夯实高质量发展根基。加强组织建设，提升基层组织战斗力。抓实党风廉政，构筑廉政建设的“防火墙”，认真落实党风廉政责任制。二是加强内部运营管理制度化规范化建设，推动医院管理工作制度化、规范化。三是开设综合病区（保胎中心）、成人接种门诊，独立设置男科、精子库、影像科；开展自体富血小板血浆（PRP）宫腔灌注等新技术项目，促进整体医疗业务量增长。四是狠抓关键指标落实，提升医疗质量。严控医疗质量管理，强化院感防控，按季度开展与绩效挂钩的医疗质量评分。五是完善科研平台和制度建设。与暨南大学合作成立我院博士后工作站；与中山大学合作共建“生殖流行病学实验室和

研究生实践基地”。进一步修订或完善科研管理制度，强化科研过程和成果产出管理。六是优化提升人才队伍，引进生殖医学中心、影像科、产科负责人和“双百万”高层次人才。推行绩效分配改革，实现多劳多得、优绩优酬。

（三）单位整体支出绩效目标

1. 整体支出绩效目标

医院党委领导班子带领全体职工深入学习贯彻党的二十大及二十届二中、三中全会精神，认真落实省卫健委的工作部署，围绕“提质增效、控费降本、优化服务”的核心，保障 2024 年单位正常运行及各项卫生健康工作任务的完成，稳妥推进医院高质量发展。

2. 专项资金绩效目标

2024 年本单位无超过 500 万元的财政专项资金。根据省卫健委的要求，本年度对公共卫生事务管理-公共卫生服务管理-国家卫生健康委员会男性生殖与遗传重点实验室仪器设备更新改造项目（项目金额：300 万元）进行了绩效自评。绩效目标具体情况如下：

总体绩效目标：新增部分先进科研仪器设备，围绕“生育、不育和节育”开展临床应用研究，获得临床应用数据，向科研方向转化，预计在相关研究上能够取得明显进展，在国际高水平学

术期刊发表文章，取得相关技术专利。

指标 1: 发表高水平论文 10 篇

指标 2: 购买仪器设备购置（台/套） 11 台

指标 3: 专业人员培训完成率 100%

指标 4: 设备正常使用率 100%

指标 5: 资金使用率 100%

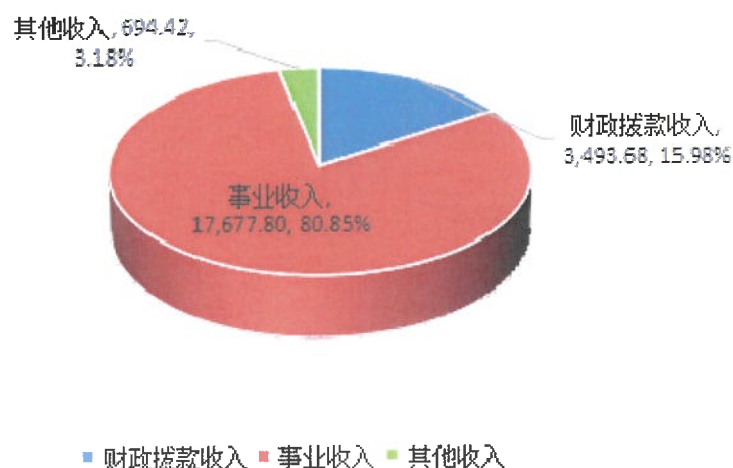
指标 6: 项目年度完成率 100%

（四）单位整体支出情况（以决算数为统计口径）

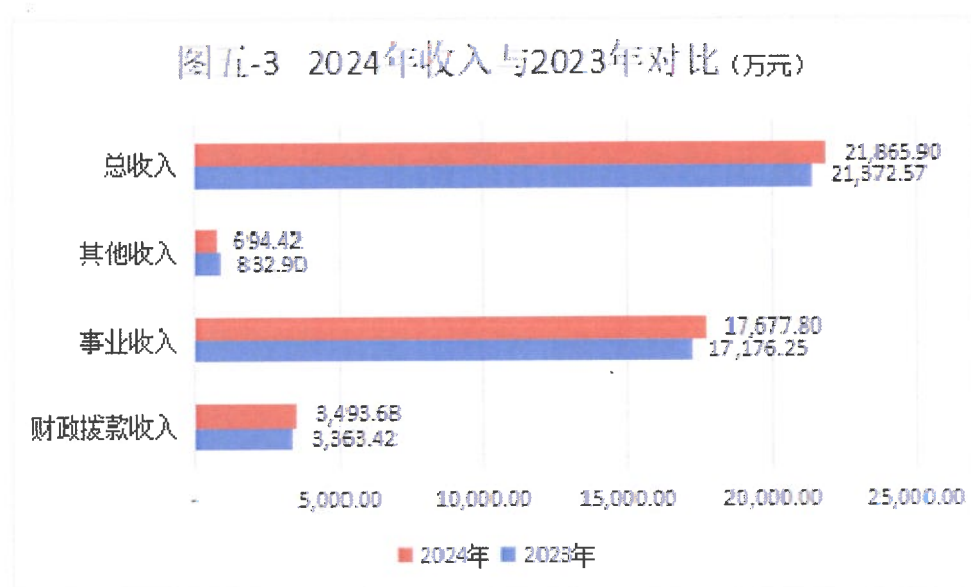
1. 单位整体收入情况

2024 年收入总额为 21,865.90 万元，其中财政收入为 3,493.68 万元，占总收入比重为 15.98%；事业收入为 17,677.80 万元，占总收入比重为 80.85%；其他收入共 694.42 万元，占总收入比重为 3.18%。

图五-1 各项收入占总收入的比重（万元）



2024 年收入总额为 21,865.90 万元，比 2023 年 21,372.57 万元增加 493.33 万元，增幅为 2.31%；其中财政收入为 3,493.68 万元，比 2023 年 3,363.42 万元增加 130.26 万元，增幅为 3.87%；事业收入为 17,677.80 万元，比 2023 年 17,176.25 万元增加 501.55 万元，增幅为 2.92%；其他收入共 694.42 万元，比 2023 年 832.9 万元减少 138.48 万元，减幅为 16.63%。



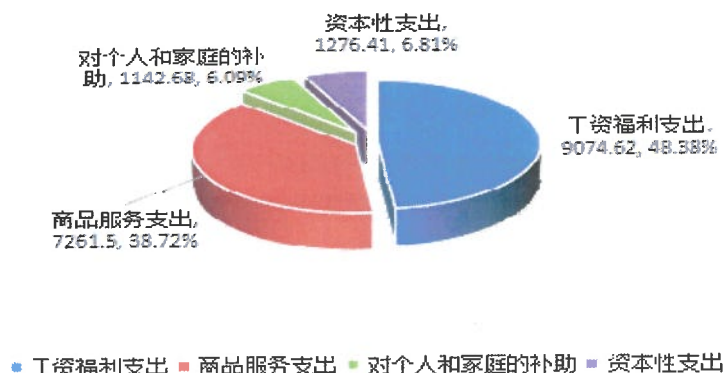
与上年收入对比分析：财政拨款收入基本与上年持平，医疗收入略有增长。受政策影响，银行定期存款利率下降，2024 年利息收入较上年减少。总体而言，总收入较上年变化不大，略有增长。

2. 单位整体支出情况

2024 年支出总额为 18,755.21 万元。其中工资福利支出为 9,074.62 万元，占总支出 48.38%；商品服务支出为 7,261.50 万元，占总支出 38.72%；对个人和家庭的补助为 1,142.68 万元，

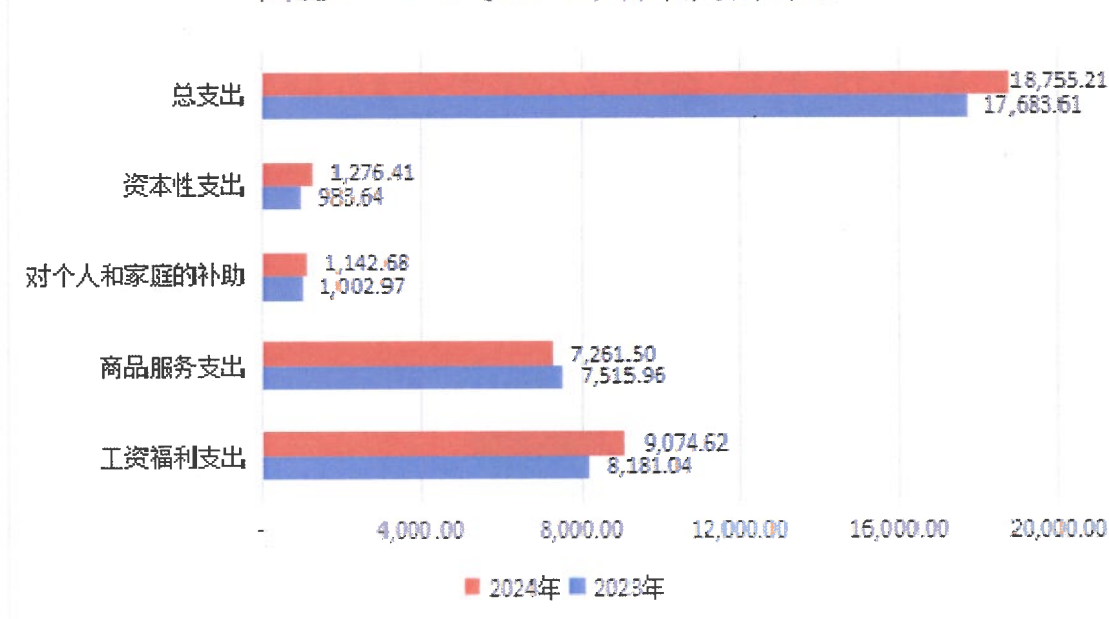
占总支出 6.09%；资本性支出 1,276.41 万元，占总支出 6.81%。
人员支出比率为 54.48%；公用支出比率为 45.52%。

图五-2 2024年各项支出占总支出的比重（万元）



2024 年支出总额为 18,755.21 万元，比 2023 年 17,683.61 万元增加 1,071.60 万元，增幅为 6.06%。其中工资福利支出为 9,074.62 万元，比 2023 年 8,181.04 万元增加 893.58 万元，增幅为 10.92%；商品服务支出为 7,261.50 万元，比 2023 年 7,515.96 减少 254.46 万元，减幅为 3.39%；对个人和家庭的补助为 1,142.68 万元，比 2023 年 1,002.97 万元增加 139.71 万元，增幅为 13.93%；资本性支出 1,276.41 万元，比 2023 年 983.64 万元增加 292.77 万元，增幅为 29.76%。

图五-4 2024与2023年各项支出对比（万元）



与上年度对比差异原因分析：工资福利支出增加的原因是2024年引进4名高层次人才，以及员工职称晋升，因此工资福利支出较上年有所增加。商品服务支出与上年基本持平。对个人和家庭的补助增加的原因是2024省财厅拨入“精医求精，生生不息”公益项目经费150万，用于资助在省生殖医院接受治疗的经济困难的无精子症患者，列支在对个人和家庭的补助-其他科目，因此对个人和家庭的补助较上年增加。资本性支出增加的原因是2024年对3号楼进行大型修缮，因此资本性支出较上年有所增加。

3. “三公”经费支出情况

本单位无财政拨款的“三公”经费。2024年本单位“三公”经费支出6.82万元。2024年无因公出国（境）支出，公务用车购置及运行维护费支出6.67万元，公务接待费支出0.15万元。

与上年度对比分析：我院公车老旧，使用时间较长，公车保养维护费有一定增加；长期严控公务接待，公务接待费比上年略减。

项目	2023 年支出金额 (万元)	2024 年支出金额(万 元)	增幅
因公出国（境）支出	-	-	-
公务用车购置及运行维 护费支出	6.01	6.67	10.98%
公务接待费支出	0.23	0.15	-34.78%

二、绩效自评情况

（一）自评结论

根据《广东省财政厅关于开展 2025 年省级财政资金绩效自评工作的通知》有关要求，本单位对 2024 年度单体整体支出进行了绩效自评工作。结合整体支出绩效评价指标体系及相应评分标准，自评得分 97.96 分，其中履职效能 49.5 分，管理效率 48.46 分，绩效自评等级为“优”。

（二）履职效能分析

1. 整体效能分析

（1）主要绩效情况

2024 年，省生殖医院严格按照省卫生健康委等上级部门的工作要求，全力抓好医院各项重点工作任务，推动医院“十大工程”项目建设落实落地，努力为广东卫生健康事业高质量发展做出新

的贡献。在医疗、科研、培训教学等方面都取得较好成绩，完成年度绩效目标。

①医疗工作方面。全院干部职工同心同德、砥砺奋进，业务工作亮点斐然，医院获评“全国卫生健康系统先进集体”。2024年医院门诊及住院业务量均有所增长。IVF取卵较比去年增长34.54%，FET周期较去年增长16.40%。门诊人次同比增长2.42%；出院人次同比增长17.73%，平均开放床位增加，住院运行效率提高。药占比较去年降低2.27个百分点。技术性劳务占比54.58%，较去年增长5.79个百分点。百元医疗收入同比减少2.30%。人类精子库招募志愿者2176人、合格466人，是去年同期的100.6%、81.3%；向全国28家生殖中心外供精液7574份，较去年增长10.2%；自精保存970人、较去年增长31.6%，存精续费790人，较去年增长23.8%。

②科教工作方面。我院国家博士后科研工作站与暨南大学签订合作协议，联合招收1名博士进站；与中山大学合作共建“生殖流行病学实验室和研究生实践基地”，2人获聘硕导，招收中山大学硕士研究生2名、暨南大学硕士研究生1名。中国优生优育协会科研课题立项2项；省中医药局科研项目立项1项；广州市科技项目立项1项；2024年度国家重点研发计划“生育健康及妇女儿童健康保障”专题项目立项1项。发表论文登记15篇；获得省医学科技二等奖1项。派出100人次参加省内外学术会议。

交流，2 人次青年技术骨干赴李劲松院士实验室交流学习。国家卫生健康委精子库培训基地接收进修人员 25 人次、较去年同期增长 36.8%。

③专科联盟建设和公益服务方面。选派优秀专科医师及专家赴英德、东源、揭西等基层坐诊 12 人次、赴专科联盟单位开展义诊 6 场、培训 7 场，诊疗患者 3506 人次，显著提升联盟单位在人才、技术、专科等方面医疗服务能力。在做好“公益助孕”活动和“孕育希望”公益项目的基础上，申请并获批“精益求精”公益项目，资助金额为 150 万元，预计可免费为 150 名无精子症患者行显微取精手术，现已有多名符合条件的患者受益使用；联合中国红十字基金会推出“关爱家庭生育健康”公益项目，为经济困难的不孕家庭、三孩生育家庭等提供资助，极大减轻经济困难患者的就医负担。

（2）单位整体绩效产出指标完成情况

指标权重 10 分，4 个产出指标，完成率 100%，依据评分标准，自评 10 分。

指标 1 发表论文。年度目标值 10 篇，年度实现值 15 篇，完成预期目标，得 2.5 分。

指标 2 引进与培育人才（名）1 名。我院国家博士后科研工作站与暨南大学签订合作协议，联合招收 1 名博士进站，完成预期目标，得 2.5 分。

指标 3 专业人员培训完成率(100%)。本年专业人员均完成培训，完成率 100%，完成预期目标，得 2.5 分。

指标 4 项目年度完成率(100%)。根据数字财政-《预算执行情况表》，我院项目全部完成，达到预期目标，得 2.5 分。

(3) 单位整体绩效效益指标完成情况

指标权重 10 分，4 个效益指标，3 个完成，1 个未完成（完成率 98.55%），自评 9.5 分，扣 0.5 分。

指标 5 确保对患者的救治及时、安全、有效（是/否），本年度严控医疗质量管理，按季度开展与绩效挂钩的医疗质量评分，本年无医疗故事事件，完成绩效目标，得 2.5 分。

指标 6 对实验室检测水平及基础研究水平产生积极影响（是/否），国家卫生健康委员会男性生殖与遗传重点实验室围绕重点实验室“十四五”规划，重点从人才培养与团队建设、科研平台建设、研究方向聚焦和研究成果总结等方面，加强建设，取得较好的进展。获广东医学科技奖医学科学技术奖二等奖 1 项，获广东省医学科研基金立项 11 项，发明专利 1 项。该项指标达到预期目标，得 2.5 分。

指标 7 对医疗业务发展可持续影响。通过成立专科联盟，选派专家赴英德、东源、揭西等基层坐诊、义诊以及培训，显著提升联盟单位在人才、技术、专科等方面医疗服务能力，实现了技术下沉与自我发展的良性循环。该项指标达到预期目标，得 2.5

分。

指标 8 门诊患者满意度(85)。根据第三方患者满意度调查报告显示，2024 年门诊患者满意度为 83.77，完成率为 98.55%，接近预期指标值，扣 0.5 分，自评分 2 分。

(4) 单位预算基金支出率

指标权重 5 分，根据省卫健委通报的二级预算单位预算资金执行情况等相关材料，我院预算执行第一季度进度为 36.03%，第二季度进度为 67.54%，第三季度进度为 84.34%，第四季度进度为 100%，平均支出进度为 71.98%，得 5 分。

2. 专项效能分析

2024 年本单位无超过 500 万元的财政专项资金。根据省卫健委的要求，本年度对公共卫生事务管理-公共卫生服务管理-国家卫生健康委员会男性生殖与遗传重点实验室仪器设备更新改造项目（项目金额：300 万元）进行了绩效自评。指标权重 25 分，自评 25 分，绩效目标完成具体情况如下：

指标 1：发表高水平论文 10 篇。2024 年度发表高质量论文 15 篇，其中高水平 SCI 文章 12 篇，中科院分区一区 1 篇，二区 1 篇，完成了绩效目标。

指标 2：购买仪器设备购置（台/套） 11 台。项目资金 300 万元全部用于设备采购，购买了超低温冰箱和智能精子库设备，完成了绩效目标。

指标 3: 专业人员培训完成率 100%。根据 2024 年学分审核汇总表, 本年度我院专业人员根据要求均完成了培训, 并取得相应的学分, 完成了绩效目标。

指标 4: 设备正常使用率 100%。根据设备验收报告, 所购置的设备已到位, 并正常使用, 无异常情况, 完成了绩效目标。

指标 5: 资金使用率 100%。根据数字财政-预算执行情况表, 专项资金支付率为 100%, 完成了绩效目标。

指标 6: 项目年度完成率 100%。根据数字财政-预算执行情况表, 专项资金执行率为 100%, 完成了绩效目标。

(三) 管理效率分析

1. 预算编制

该指标主要从项目入库率、储备二级项目使用率、新增项目事前绩效评估 3 个方面进行评价。指标分值 5 分, 自评得分 5 分。根据数字财政-项目库相关页面显示, 我院项目入库率和储备二级项目使用率均达到 100%。2024 年新增“精医求精, 生生不息”基金公益项目, 按照上级部门的要求提交了事前绩效评估。依据评分标准, 本指标不扣分, 得 5 分。

2. 预算执行

该指标主要从预算编制约束性、资金下达合规性、财务管理合规性三个方面进行评价。指标分值 4 分, 自评得分 4 分。根据数字财政预算执行情况表以及 2024 年预算编制与执行考核材料, 本年度无预算调整情况。本单位无下级单位, 无资金下达下

级单位的情况。根据数字财政-预算执行情况表，我院预算支出完成率是 100%。本单位财务管理情况良好，管理制度较为完善，编制了《财务制度汇编》。2024 年编制了单位《内控手册》，进一步加强财务管理，提高资金使用效益。根据 2024 年度的审计报告，无违规或需要整改的事项。依据评分标准，本指标不扣分，得 4 分。

3. 信息公开

该指标主要从预决算公开合规性和绩效信息公开情况两方面进行评价。指标分值 3 分，自评得分 3 分。本单位严格按照公开文件要求，预决算、绩效自评材料均在规定时限内在我院官方网站（<https://www.gdszjk.org.cn/>）进行公开，接受社会监督。依据评分标准，本指标不扣分，得 3 分。

4. 绩效管理

该指标主要从绩效管理制度建设、绩效结果应用和绩效管理制度执行三方面进行评价。指标分值 15 分，自评得分 15 分。在绩效管理制度建设方面，本单位制定了《绩效工资分配与考核方案》《预算考核管理办法》，进一步完善了绩效管理制度。在绩效结果应用方面，根据《绩效工资分配与考核方案》《预算考核管理办法》等文件要求，定期对科室进行绩效考核及情况通报，考核评分结果与预算分配挂钩，绩效优秀的科室或个人可能获得更多的资金支出，用于设备更新、人才培养等方面；考核评分结果与绩效工资挂钩，将考核结果与人员薪酬直接关联，体现“多

劳多得、优绩优酬”。此外，绩效考核信息系统积极对接现有的数据信息平台，绩效考核数据互通、有据可依，提高绩效管理的准确性，推动医院管理向精细化发展。在绩效管理制度执行方面，不断完善项目库管理，加强立项论证及流程管理，强化预算的事前控制，提高资金使用效益。每月向各业务归口部门和项目负责人及时反馈预算执行情况，并将财政资金预算执行情况汇报院长办公会，协助分析专项资金执行中存在的问题和原因，督促资金使用进度。依据评分标准，本指标不扣分，得 15 分。

5. 采购管理

该指标主要从采购意向公开合规性、采购内控制度建设、采购活动合规性、采购合同签订时效性、合同备案时效性、采购政策效能等方面进行评价。指标分值 10 分，自评得分 9.5 分。

（1）采购意向公开合规性，该项指标分值 2 分，自评得分 2 分。根据 2024 年政府采购智慧云平台意向公开审核情况，我院政府采购项目意向公开率达到 100%，公开时限合规，不晚于采购活动开始前 30 日；在单位预算批复后 40 日内，在政府采购系统填报采购意向要素。

（2）采购内控制度建设，该项指标分值 1 分，自评得分 1 分。我院建立了《政府采购内部控制制度》《招标采购管理办法》《合同管理办法》等相关制度。

（3）采购活动合规性，该项指标分值 2 分，自评得分 2 分。我院没有经财政部门查证认定投诉事项成立的情况。

（4）采购合同签订时效性，该项指标分值 3 分，自评得分

3 分。根据 2024 年政府采购智慧云平台项目完成情况表，我院合同签订及时率 100%。

（5）合同备案时效性，该项指标分值 1 分，自评得分 0.5 分，扣 0.5 分。根据 2024 年政府采购智慧云平台采购合同备案情况，我院部分政府采购项目合同签订后没有及时备案公开，合同公告率约 85%。未来要规范政府采购工作，及时进行合同备案。

（6）采购政策效能，该项指标分值 1 分，自评得分 1 分。2024 年我院按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》要求为中小企业预留采购份额，适宜由中小企业提供的采购项目预算金额 1201.05 万元，面向中小企业和小微企业预留的采购项目预算金额 1201.05 万元，占比 100%。

6. 资产管理

该指标主要从资产配置合规性、资产收益上缴的及时性、资产盘点情况、数据质量、资产管理合规性和固定资产利用率等六方面进行评价。指标分值 10 分，自评得分 10 分。

（1）资产配置合理性，该项指标分值 2 分，自评得分 2 分。本单位办公室面积和办公设备配置没有超过规定标准。

（2）资产收益上缴的及时性，该项指标分值 1 分，自评得分 1 分。2024 年根据《广东省省直行政事业单位国有资产处置管理暂行办法》有关规定处置一批固定资产，资产报废处置收益 1.58 万元已及时足额上缴国库。

（3）资产盘点情况，该项指标分值 1 分，自评得分 0.5，扣 0.5 分。2024 年末资产管理部门组织人员对全院固定资产资产进行了盘点，编制了盘点确认表，但无书面盘点结果及处理意见。

日后还需加强资产管理人员的培训，提高专业素质，规范资产盘点流程，提高资产管理水平和效果。

（4）数据质量，该项指标分值 2 分，自评得分 2 分。我院年度资产报告数据完整、准确，与决算报表数据一致。

（5）资产管理合规性，该项指标分值 2 分，自评得分 2 分，得分率为 100%。我院制定了《固定资产管理办法（试行）》《医用耗材管理实施细则（试行）》《无形资产管理办法》等资产管理制度。我院无出租、出借国有资产情况，国有资产处置按规定的报批流程进行处置。

（6）固定资产利用率，该项指标分值 2 分，自评得分 2 分。我院的固定资产使用率高，固定资产在用占总固定资产 100%，无闲置资产。

7. 运行成本

该项指标主要评价经济成本控制情况（2 分）和“三公”经费控制情况（1 分），该指标分值共 3 分。根据附表 3 单位经济成本分析自评表总分为 7.3 分（10 分制），换算成 2 分制，分值为 1.46 分，扣 0.04 分；“三公”经费控制指标得 1 分，自评得分共 2.46 分。

（1）经济成本控制情况

2024 年我单位房屋年末数 11,492.98 m²，年末实有人数 212 人，其中在编人员 86 人，合同人员 126 人。主要经济成本控制情况如下：

能耗支出 150.77 元/平方米，较上年增加 5.43 元/平方米，

原因是夏季气温持续走高，为防暑降温，开空调天数及时间增加，导致用电量增加。

物业管理费 221.31 元/平方米，较上年增加 24.81 元/平方米，受最低工资上调、社保缴纳比例提高等因素影响，保安人员及保洁人员的人工成本增加，因此物业管理费随之增加。

人均业务活动支出 0.13 万元/人，较上年减少 0.07 万元/人，减少的原因是 2023 年单位举办了生殖与遗传学术会议，2024 年无举办会议，无会议费支出，因此业务活动支出较 2023 年有所减少。

人均外勤支出 0.15 万元/人，较上年增加 0.007 万元/人，与上年持平。

人均公用经费支出 6.01 万元/人，较上年减少 1.08 万元/人，原因是 2023 年医院扩容，开始启用 1 号楼，当年的房屋维修（护）费和科室搬迁等费用增加，而 2024 年无该部分费用，因此人均公用经费支出减少。

在以上这些支出中，单位能耗支出（元/平方米）和单位物业管理费（元/平方米）得分较低，原因是：我单位 1 号楼是租赁的物业，单位没有所有权。根据规定无需在行政性事业单位国有资产系统进行登记，租用物业房屋面积不纳入单位房屋面积，因此计算单位能耗支出和单位物业管理费，分母较小，导致计算单位能耗支出和单位物业管理费较大。

（2）“三公”经费控制情况

我院坚持厉行节约原则，严格控制“三公”经费开支，在委管预算单位行政经费节约考核中获得良好等级。我院“三公经费”

全部为非财政拨款“三公经费”。2024年无因公出国（境）支出。2024年三公经费支出总额为6.67万元，较上年增加0.66万元，增加的原因是公车老旧，公务用车运行维护费支出增加。

（四）单位整体支出绩效管理存在问题提出改进措施

1. 绩效目标编报质量有待加强。个别指标目标值设置不够合理，指标针对性不强。例如公共卫生事务管理-公共卫生服务管理-国家卫生健康委员会男性生殖与遗传重点实验室仪器设备更新改造项目未填报效益指标。个别指标在申报或下达时没有备注指标说明或者计算公式，增加后续评价复核难度。**改进措施：**提高绩效制定的参与面，加强对人员培训，提高绩效目标设置的合理性，避免指标值设置过高或者偏低现象。同时，完善绩效指标设置内容，优化绩效目标设置，增加指标说明或者计算公式，方便后续的指标统计复核等工作。

2. 采购合同备案时效性有待强化。我院部分政府采购项目合同签订后没有及时备案公开，合同公告率约85%。**改进措施：**未来要规范政府采购工作，及时进行合同备案。

3. 资产盘点不够规范。2024年末资产管理部门组织人员对全院固定资产资产进行了盘点，编制了盘点确认表，但无书面盘点结果及处理意见。**改进措施：**日后还需加强资产管理人员的培训，提高专业素质，规范资产盘点流程。必要时聘请会计师事务所等专业机构协助，对资产进行全面清查，解决资产管理存在的问题，

全面掌握资产状况，提高资产管理水平。

三、其他自评情况

无

四、上年度绩效自评整改情况

上年度绩效自评存在的主要问题是没分析交待整体支出绩效目标和专项效能的情况，没有对照评分标准逐项分析管理效率指标各要素情况。针对上年整体绩效自评报告中存在的主要问题，我单位对自评结果高度重视，已进行认真检查整改，本年度严格对照评分标准逐项分析各项指标要素情况，按规定进行自评，并提供与自评打分相关的佐证材料。