

附件 4

2023 年度健全现代医院管理制度 省级财政资金绩效自评报告

财政事权名称：健全现代医院管理制度

对应政策任务个数：2 个

政策任务具体名称：高水平医院建设、国家医学（医疗）中心建设

预算单位：广东省卫生健康委员会

填报人姓名：陈星宇

联系电话：020-83801170

填报日期：2024 年 6 月

根据《广东省财政厅关于开展 2024 年省级财政资金绩效自评工作的通知》要求，我委认真组织开展 2023 年度健全现代医院管理制度事权省级财政资金绩效自评工作。现报告如下：

一、基本情况

（一）评价资金额度。

2023 年，我省通过部门预算和《广东省财政厅关于提前下达 2023 年省级医疗卫生健康事业发展专项资金（第一批）的通知》（粤财社〔2022〕302 号）、《广东省财政厅关于安排 2023 年广州肾脏病医学中心项目一般债券资金的通知》（粤财社〔2023〕181 号）和《广东省财政厅关于安排 2023 年国家医学（医疗）中心建设项目一般债券资金的通知》（粤财社〔2023〕203 号）等文件，安排 2023 年健全现代医院管理制度事权省级补助资金 75500 万元，其中安排高水平医院建设专项资金 41000 万元，国家医学（医疗）中心建设专项资金 34500 万元。

根据省财政厅 2023 年度专项资金绩效自评范围，本年度健全现代医院管理制度事权评价资金额度为 75500 万元（见表 1）。

表 1 评价资金额度情况

金额单位：万元

序号	政策任务	小计	省本级	市县
	合计	75500	44500	31000
一	高水平医院建设	41000	10000	31000
二	国家医学（医疗）中心建设	34500	34500	-
1	广东国际肿瘤医学中心	13000	13000	-
2	广东国际肾脏病医学中心	20000	20000	-

序号	政策任务	小计	省本级	市县
3	国家创伤医学中心	1500	1500	-
备注	国家眼科医学中心项目资金 8500 万元未下达故为计入评价资金额度。			

评价年度各政策任务预算无调整情况。

（二）资金分配方式。

根据《关于 2023 年广东省医疗卫生健康事业发展专项资金（第一批）分配方案和绩效目标的公示》，专项资金主要按因素法分配，分配因素主要有：卫生健康事业发展情况、年度部门工作计划、区域卫生资源配置以及地方财力等。专项资金分配方案已经 2022 年省卫生健康委第 27 次党组会议审议通过。

（三）主要用途。

1. 高水平医院建设专项资金。

用于广东省第二期高水平医院在学科建设、技术创新、研究突破、人才引进、辐射带动等方面予以能力提升。

2. 国家医学（医疗）中心建设专项资金。

用于提升广东国际肿瘤医学中心、广东国际肾脏病医学中心、国家创伤医学中心等项目医疗服务能力水平。

（四）扶持对象。

1. 高水平医院建设专项资金。

扶持对象包括广东省人民医院、南方医科大学南方医院、中山大学附属第一医院、中山大学孙逸仙纪念医院和中山大学附属第三医院，高州市、梅州市、韶关市、普宁市、汕尾市、河源市、揭阳市、潮州市和云浮市。

2. 国家医学（医疗）中心建设专项资金。

扶持对象包括中山大学肿瘤防治中心、南方医科大学南方医院广东国际肾脏病医学中心和南方医科大学第三附属医院。

（五）绩效目标。

省财政厅随资金文件一并下达了 2023 年度各政策任务绩效目标，其中：

1. 年度目标。

（1）高水平医院建设专项资金。全国百强医院数量达 10 个，进入全国前十专科医院达 10 家，进入全国前十临床专科达 30 个，新增国家级医疗技术和临床医学研究中心数量 2 个，新增拔尖医学人才数量 2 名，新增前沿医疗技术 5 项。

（2）广东国际肾脏病医学中心专项资金。对标哈佛大学麻省总医院，建成“顶天”（达到国际领先水平）、“立地”（服务于广大民众、为肾脏病防治事业做出巨大贡献）的肾脏病防治综合研究平台，打造国家肾脏疾病诊治示范中心、医疗新技术研发中心和高层次医学人才培养基地，成为国家肾脏病防治的决策智库。

（3）广东肿瘤国际医学中心专项资金。确立了建设成为“三最一流”的癌症中心目标，建成前沿医疗技术平台、高水平科研平台、肿瘤大数据和人工智能研究应用平台三大平台，组建大团队，催生大成果，最终建设成为世界顶尖癌症中心。

（4）国家创伤区域医疗中心专项资金。提升国家疑难病症诊治能力，建设高水平综合医院，提升急诊诊治能力水平，打造国家创伤区域医疗中心。

（2）绩效指标。

省财政厅随同资金文件下达了各政策任务的绩效指标 43 个，其中产出指标 29 个、效益指标 14 个，包括高水平医院建设资金产出指标 13 个、效益指标 6 个，国家医学（医疗）中心建设资金产出指标 16 个、效益指标 8 个。

（六）评价基准日。

2023 年 12 月 31 日。

二、自评情况

（一）自评结论。

根据《广东省财政厅关于开展 2024 年省级财政资金绩效自评工作的通知》要求，我委认真复核各地各单位报送材料，从过程、产出和效益三大方面进行了自评，评定高水平医院建设政策任务和国家医学（医疗）中心建设政策任务绩效得分分别为 94.34 分和 97.61 分，并据两项政策任务自评分平均值评定健全现代医院管理制度事权绩效自评得分为 95.97 分，评价等级为“优”。

表 2 各政策任务绩效自评得分统计情况

序号	政策任务	小计	过程指标		产出指标	效益指标
			资金支出率	监管有效性		
	合计平均	95.97	8.19	8	39.78	40
一	高水平医院建设	94.34	6.78	8	39.56	40
二	国家医学（医疗）中心建设	97.61	9.61	8	40	40

（二）专项资金使用绩效。

1. 专项资金支出情况。

截至 2023 年 9 月 21 日，2023 年健全现代医院管理制度事权预算资金 75500 万元已经足额下达至各地各单位，省级财政资金拨付率 100%。

截至 2023 年 12 月 31 日，2023 年健全现代医院管理制度事权省级财政资金实际支出 50790.38 万元，支出率 67.27%（见表 3）。

表 3 健全现代医院管理制度专项资金支出情况

金额单位：万元

序号	政策任务	支出率	预算 金额	实际支出		
				小计	省本级	对下
	合计	67.27%	75500	50790.38	37618.97	13171.41
一	高水平医院建设	56.52%	41000	23171.41	10000	13171.41
二	国家医学（医疗）中心建设	80.05%	34500	27618.97	27618.97	-
1	广东国际肿瘤医学中心	100%	13000	13000	13000	-
2	广东国际肾脏病医学中心	72.79%	20000	14557.94	14557.94	-
3	国家创伤医学中心	4.07%	1500	61.03	61.03	-

2. 专项资金完成绩效目标情况。

（1）总体绩效目标。

2023 年健全现代医院管理制度事权预期总体绩效目标如期实现，各政策任务完成情况如下：

①高水平医院建设专项资金绩效目标如期实现。

全国百强医院数量达 15 个，进入全国前十专科医院达 17 家，

进入全国前十临床专科达 38 个，新增国家级医疗技术和临床医学研究中心 2 个，新增拔尖医学人才数量 2 名，新增前沿医疗技术 8 项。

②国家医学（医疗）中心建设专项资金绩效目标如期实现。

广东肿瘤国际医学中心专项资金：前沿医疗技术平台基本完成建设，购置并投入医疗设备 39 台（套），审批通过 16 项新技术、新项目；获批成为全国第三家、华南第一家手术机器人国际培训中心，全面启动培训工作。中肿累计机器人手术量居全国肿瘤专科医院第一，单机手术量和手术总量广东全省第一。高水平科研平台建设方面，重组华南恶性肿瘤防治全国重点实验室顺利完成，有效解决了疫苗、筛查、诊断及新药等“卡脖子”问题；国家自然科学基金立项项目数和总金额实现历史性突破，共立项 134 项。肿瘤大数据和人工智能研究应用平台方面，完成大数据平台二期建设，完成 43 个常见恶性肿瘤专科库建设，实现 70% 的自动生存随访。在研 AI 相关科研课题 14 项，AI 课题研究成果的基础上开发了鼻咽癌影像 AI 平台，鼻咽癌数字病理 AI 平台，大力推进算法落地。同时探索应用创新，引入了基于 ChatGPT 的 I 妹，服务医院运营管理；发布“勇攀高峰”小程序，推进数字康复疗法。初步建设成为世界顶尖癌症中心。

广东国际肾脏病医学中心专项资金：建设项目按既定工期计划，稳步推进项目建设中，完成了大楼地下部分主体结构施工，地上主体结构施工至 18 层。南方医院组织实施的科研及医疗设

备专项、信息化平台建设专项工作，完成需求收集及方案编制。已编制项目概算文件，并报送广东省发展改革委员会审批。

国家创伤区域医疗中心专项资金：已经完成前期工作，目前在规划报建阶段。

（2）绩效指标完成情况。

①高水平医院建设专项资金。

A.产出指标完成情况。

指标 1 支持高水平医院数量（家）。全年高水平医院建设专项资金计划支持高水平医院 20 家，实际支持高水平医院 20 家，实现预期目标。

指标 2 全国百强医院（家）。高水平医院计划 10 家医院进入全国百强，在 2022 年度复旦医院排行榜中，我省实际有 12 家医院进入全国百强，实现预期目标。

指标 3 进入全国前十专科医院（家）。高水平医院计划 7 家医院进入全国前十专科，在 2022 年度复旦医院排行榜中，我省实际有 17 家医院进入全国前十专科，实现预期目标。

指标 4 进入全国前十临床专科（个）。高水平医院计划 30 个临床专科进入全国前十，在 2022 年度复旦医院排行榜中，我省实际有 38 个临床专科进入全国前十，实现预期目标。

指标 5 新增国家级医疗技术和临床医学研究中心（个）。高水平医院计划新增国家级医疗技术和临床医学研究中心 2 个，实际新增 1 个省部共建国家重点实验室（省部共建中医湿证国家重

点实验室)、1个国家临床医学研究中心(国家感染性疾病临床医学研究中心),实现预期目标。

指标6 新增拔尖医学人才(位)。高水平医院计划新增拔尖医学人才2位,实际自主培养院士1名(中山大学肿瘤防治中心马骏),引入院士1名(清远市人民医院李兆申),实现预期目标。

指标7 新增前沿医疗技术(项)。高水平医院计划新增前沿医疗技术5项,实际新增前沿医疗技术8项,其中国际首例2项,国际领先3项,全国首例2项,实现预期目标。指标完成率160%,主要原因是多出了1项计划外创全国记录的技术——6岁儿童体外循环辅助下胸腹主动脉置换术,该技术由于患者年龄低而创记录,具有不可预期的偶然性。

指标8 高水平医院国考平均排名。高水平医院国考平均排名计划进入全国前10,根据2022年度全国三级公立医院绩效考核结果,我省实际排名全国第7,实现预期目标。

指标9 四级手术平均比例(%)。高水平医院四级手术平均比例计划达到18%及以上,根据2022年度高水平医院部分指标统计,该指标实际完成比例为34.80%,实现预期目标。

指标10 出院病人平均例均权重(CMI)。高水平医院出院病人平均例均权重(CMI)计划达到1.25及以上,根据2022年度高水平医院部分指标统计,该指标实际完成比例为1.07,未实现预期目标。

指标11 制定高水平医院建设方案的医院比例(%)。全省

50家高水平医院全部制定了本院的高水平医院建设方案及绩效目标，制定高水平医院建设方案的医院比例100%，实现预期目标（100%）。

指标12 “一对一”跨区域联动项目帮扶任务完成率（%）。通过高水平医院“一对一”帮扶，引导省人民医院，中山大学附属第一医院、孙逸仙纪念医院、第三医院，南方医科大学南方医院的优势医疗资源向粤东西北地区延伸，2023年累计开展参与培训、讲座、远程教学惠及当地医护人员30575人次，通过远程诊疗服务75701人次。任务完成率100%，实现预期目标（100%）。

指标13 高水平医院建设资金用于基建项目的比例（%）。50家高水平医院，实际建设资金用于基建项目的比例为7.15%，实现预期目标（不高于50%）。

B.效益指标完成情况。

指标14 入选高水平医院所在地市的市域内住院率。据《2022年广东省市域内住院率》统计，入选高水平医院所在地市的市域内住院率95.1%，达到预期效果（≥90%）。

指标15 开展现代医院管理制度建设（是）。50家高水平医院均按要求开展现代医院管理制度建设，达到预期效果（是）。

指标16 有效引导高水平医院优质医疗资源向资源薄弱地区延伸（是）。通过高水平医院“一对一”帮扶，引导省人民医院，中山大学附属第一医院、孙逸仙纪念医院、第三医院，南方医科大学南方医院的优势医疗资源向粤东西北地区延伸。

C.满意度指标完成情况。

指标 17（受支持）高水平医院职工满意度（%）。根据 2022 年高水平医院满意度调查结果，（受支持）高水平医院职工满意度 85.49%，实现预期效果（ $\geq 85\%$ ）。

指标 18（受支持）高水平医院门诊患者满意度（%）。根据 2022 年高水平医院满意度调查结果，（受支持）高水平医院门诊患者满意度 88.87，实现预期效果（ $\geq 85\%$ ）。

指标 19（受支持）高水平住院患者满意度（%）。根据 2022 年高水平医院满意度调查结果，（受支持）高水平医院住院患者满意度 93.64%，实现预期效果（ $\geq 85\%$ ）。

②国家医学（医疗）中心建设专项资金。

A.产出指标分析。

指标 1 每年自主开发的新技术项目（项）（广东肿瘤国际医学中心）。广东肿瘤国际医学中心 2023 年审批通过自主开发的新技术项目新技术 16 项，其中国际创新 3 项，国内创新 8 项，省内创新 5 项，实现预期目标（ ≥ 10 ）。

指标 2 高水平人才数量（人）。2023 年全年中心共引进高层次人才 11 名，其中中山大学“百人计划”1 名、专职科研人员转聘中山大学副研究员 10 名，实现预期目标（ ≥ 10 ）。

指标 3 常见高发癌种 5 年生存率（广东肿瘤国际医学中心）。2023 年，中心鼻咽癌诊疗方面实现国际领跑，5 年生存率从 60%提高到 87%，后遗症发生率从 70%降到 46%，整体疗效国际

领先，牵头制定了首部国内国际通用临床指南；结直肠癌方面，中期结直肠癌患者生存率从 65%提高到 77%，晚期转移性结直肠癌患者生存期从 13 个月延长到 27 个月，提高了我国结直肠癌的个体化诊疗水平；晚期肝癌的中位生存期由 5.9 月延长到 10.1 月，摸索和开创了我国肝癌多学科综合治疗的特色模式；完成 5000 余例肺癌患者的生活质量评估，显著提高了晚期非小细胞肺癌的生存质量；食道癌的早诊率从 1.43%提高到 12%，使局部晚期食道癌患者中位生存期从 66.5 个月提高到 100.1 个月。实现预期目标（达到世界领先水平）。

指标 4 学科影响力（广东肿瘤国际医学中心）。鼻咽癌诊疗方面实现国际领跑，5 年生存率从 60%提高到 87%，后遗症发生率从 70%降到 46%，整体疗效国际领先，牵头制定了首部国内国际通用临床指南；结直肠癌方面，中期结直肠癌患者生存率从 65%提高到 77%，晚期转移性结直肠癌患者生存期从 13 个月延长到 27 个月，提高了我国结直肠癌的个体化诊疗水平；晚期肝癌的中位生存期由 5.9 月延长到 10.1 月，摸索和开创了我国肝癌多学科综合治疗的特色模式；完成 5000 余例肺癌患者的生活质量评估，显著提高了晚期非小细胞肺癌的生存质量；食道癌的早诊率从 1.43%提高到 12%，使局部晚期食道癌患者中位生存期从 66.5 个月提高到 100.1 个月。实现预期目标（初步建成世界一流癌症中心）。

指标 5 安全文明施工和质量管理检查次数达标率（%）（肾

脏病医学中心)。开展安全文明施工和质量管理检查 60 次，达标 60 次，达标率 100%，实现预期目标（100%）。

指标 6 建设场地三通一平（%）（国家创伤区域医疗中心）。国家创伤区域医疗中心施工场地水、电、路均保持通畅，且场地平整，实现预期目标（100%）。

指标 7 项目完成时间。2023 年度国家医学（医疗）中心建设项目开始实施时间为 2023 年 1 月 1 日，持续时间一年。截至 2023 年 12 月 31 日，国家医学（医疗）中心建设项目年度目标任务全部按期完成，实现预期目标（按期完成）。

指标 8 预算控制有效性。截至 2023 年 12 月 31 日，2023 年度国家医学（医疗）中心建设项目预算 34500 万元，实际支出 27618.97 万元，结余 6681.03 万元，项目实施没有超预算，预算控制有效，实现预期目标（不超预算）

B.效益指标完成情况。

指标 9 高水平临床科研平台建设(广东肿瘤国际医学中心)。肿瘤中心完成临床研究公共服务平台、单病种多学科诊疗平台、转化医学平台和华南恶性肿瘤防治全国重点实验室搭建工作，实现预期效果（是）。

指标 10 技术升级和业务保障能力提升（广东肿瘤国际医学中心）。最新公布 2022 年度的国家绩效考核排名，中山大学肿瘤防治中心位列肿瘤组全国第二名，蝉联肿瘤专科医院最高等级 A 级。2023 年，中山大学肿瘤防治中心自主培养科学院院士 1 名

(马骏), 审批通过 16 项新技术、新项目, 其中国际创新 3 项, 国内创新 8 项, 省内创新 5 项。年放疗病例数逾 1.5 万人次, 居亚洲前列, 并助力国产高端放疗设备研发和应用, 内科治疗取得多项原创性研究成果, 累计 86 项成果被国际指南引用。实现预期效果(是)。

C.满意度指标。

指标 11 医务人员满意度(%)。根据满意度调查结果:项目医院医务人员满意度 91.92%, 实现预期效果($\geq 90\%$)。

指标 12 患者满意度(%)。根据满意度调查结果:项目医院门诊患者满意度 88.83%, 住院患者满意度 95.88%, 平均患者满意度 92.36%, 实现预期效果($\geq 90\%$)。

3. 专项资金分用途使用绩效。

(1) 高水平医院建设专项资金。

高水平临床平台。2023 年经过高水平医院建设获批新增国家区域医疗建设项目 3 家, 新增 1 个省部共建国家重点实验室(省部共建中医湿证国家重点实验室)、1 个国家临床医学研究中心(国家感染性疾病临床医学研究中心), 目前在建国家重点实验室 3 个、省部共建国家重点实验室 2 个。

一流医学学科。最新公布 2022 年度的国家绩效考核排名广东省平均成绩位列全国第 7 名, 高水平医院共有 15 家医院国家三级公立医院绩效考核成绩达到全国前百名, 其中暨南大学附属第一医院蝉联无年报综合组全国第一名, 中山大学肿瘤防治中心

位列肿瘤组全国第二名，中山大学中山眼科中心和中山大学附属口腔医院分别位列其他专科手术组与口腔组的全国第三名，广州医科大学附属市八医院位列其他专科无手术组全国第五名。根据2022年度复旦医院排行榜数据，共有17家医院进入全国前十专科，共有38个临床专科进入全国前十。2022年度国家绩效考核数据中，高水平医院四级手术平均比例为34.80%，出院病人平均例均权重（CMI）为1.07，高水平医院职工满意度85.49%，高水平医院门诊患者满意度88.87%，高水平住院患者满意度93.64%。省内50家高水平医院覆盖全省21个地级市，根据最新的2022年全省各市域内住院率数据，全省市域内住院率95.1%。

高端医学人才团队。2023年，自主培养院士1名（中山大学肿瘤防治中心马骏），引入院士1名（清远市人民医院李兆申）；另外引入海外医学人才20人，长江学者8人，国家级医学人才35人，国家级中医领域人才2人，培养省级医学人才37人。

前沿医疗技术高地。新增前沿医疗技术8项，其中国际首例2项：周围型肺癌经支气管球囊冷冻消融术（广州医科大学附属第一医院）、机器人保留幽门的胰十二指肠切除术治疗儿童壶腹部横纹肌肉瘤（广州市妇女儿童医疗中心）；国际领先3项：达芬奇手术机器人联合骨科手术机器人恶性骨肿瘤切除与重建技术（中山大学附属第一医院）、无缺血机械灌注下的肝移植联合胰岛移植技术（中山大学附属第一医院）、以脉冲电场对气道黏膜消融治疗的RheOx支气管流变成形术（广州医科大学附属第一

医院); 全国首例 2 项: 肺血管 IVUS-OCT 双模成像技术指导下的球囊肺动脉成形术 (BPA) (广州医科大学附属第一医院)、机器人用“光”解决难治性气道肿瘤 (广州医科大学附属第一医院); 创造全国纪录 1 项: 6 岁儿童体外循环辅助下胸腹主动脉置换术 (广东省人民医院), 创造该手术全国儿童患者最低年龄记录。

(2) 国家医学 (医疗) 中心建设专项资金。

①广东肿瘤国际医学中心。

A. 前沿医疗技术建设。

设备购置情况。2023 年设备类购置支出 (含合同尾款支出) 合计约 6146.04 万/涉及合同金额约 9269.76 万元。其中, 医疗设备 39 台 (套)/涉及合同金额约 8063.2 万元, 其中大型医疗设备包括 1 台 CT、1 台 3.0 磁共振成像系统、2 台 DSA、1 台移动式头部 CT、4 台超声诊断设备、手术急救类设备 51 台等; 科研设备 12 套/涉及合同金额约 849.56 万元, 包括 1 套蛋白结晶工作站、1 套微滴式数字 PCR 系统、1 台荧光定量 PCR 仪、1 套微生物质谱检测系统、1 套流式分析仪、1 台智能型高效离心机、1 台静态光散射及示差检测器、1 台抗体蛋白平台购层析冷柜、1 套全自动脉冲场大片段 DNA 回收仪以及 3 套实验预约管理系统等。

此外, 为保证贵重医疗设备正常使用, 为 1 台设备维保合同支出约 119 万元/涉及合同金额约 357 万元。

医疗技术提升情况。2023 年审批通过 16 项新技术、新项目, 其中国际创新 3 项, 国内创新 8 项, 省内创新 5 项。此外, 共 4

个项目入选广州地区临床高新技术，2个项目入选广州临床特色技术。

放射治疗方面，配备17台直线加速器，年放疗病例数逾1.5万人次，居亚洲前列，并助力国产高端放疗设备研发和应用；内科治疗方面，取得多项原创性研究成果，累计86项成果被国际指南引用。肿瘤诊疗水平显著提升，包括鼻咽癌、肠癌、肝癌等多个癌种的疗效达到世界先进水平。外科方面，成为广东首家拥有达·芬奇手术机器人双机的医院，肿瘤规范化微创治疗处于国内顶尖水平，主要成果包括：牵头编写机器人胸部肿瘤外科专著《机器人胸部微创外科手术》，建立了肺癌、食管肿瘤、纵隔肿瘤机器人手术的术式，已被纳入我国机器人微创胸外科的培训教材，在全国范围内推广普及；获批成为全国第三家、华南第一家手术机器人国际培训中心，全面启动培训工作。目前，中肿累计机器人手术量居全国肿瘤专科医院第一，单机手术量和手术总量广东全省第一。2023年6月，中肿7个专科共15支外科团队，分别在越秀和黄埔双院区、双机同步直播，完成24场手术演示，活动期间多平台收看人次累计突破30万。

B.重大科研平台建设。

2023年，由徐瑞华主任、朱孝峰副主任、康铁邦副主任、曾木圣副院长组成的汇报答辩小组完成线上汇报答辩，华南恶性肿瘤防治全国重点实验室顺利完成重组，重组后的实验室将围绕华南高发肿瘤精准防治策略的理论基础和关键技术，以鼻咽癌、

肠癌、乳腺癌等为主要研究对象，重点开展肿瘤生态演进基础理论、肿瘤预防策略基础及关键技术、肿瘤早期诊断与智慧医疗关键技术、肿瘤新药创制与关键技术等方面的基础和临床转化研究，聚焦防、诊、治领域的关键核心技术，解决疫苗、筛查、诊断及新药等“卡脖子”问题，降低肿瘤的发病率和死亡率，提高肿瘤的早诊率和生存率。

科研基金实现历史性突破，承担国家级重大重点项目能力显著提升。2023年，本院牵头项目预算经费达到4.7亿元，其中国家自然科学基金立项项目数和总金额实现历史性突破，共立项134项，获批直接经费8059万元，创新研究群体项目1项、国家杰出青年科学基金项目1项、重点国际（地区）合作研究项目3项、联合基金重点支持项目1项，优秀青年科学基金项目1项、专项项目4项、面上项目65项、青年科学基金57项。刘强教授牵头获得创新研究群体项目，为中心首次承担该类国家级重大项目，郑健研究员获得国家杰出青年科学基金项目资助，谭静研究员、周建华研究员、高嵩研究员获得重点国际（地区）合作研究项目资助，宋立兵研究员获得联合基金重点支持项目资助，廖丹副研究员获得优秀青年科学基金项目资助，朱孝峰研究员、康铁邦研究员、刘强教授、鞠怀强研究员分别获得专项项目支持。

进一步完善实验室平台建设，加强仪器设备网络化管理。根据科研需求及时购置仪器设备，提高设备运营管理能力，为科研工作提供保障。2023年购置全自动微生物质谱鉴定系统等大型

设备，购置金额共达 1313.1 万，2023 年科研材料和服务采购平台订单额 1.46 亿，年审核量 4563 份。实现越秀院区、黄埔院区和东校区三个公共仪器平台的全面覆盖和同步共享管理同时，药物化学合成平台、单分子测序平台、蛋白-抗体平台三个科研技术服务平台的收费标准、服务流程、管理办法等相关文件已顺利通过院会审议，可开展对外提供技术服务的网络预约使用。

C.集聚拔尖医学人才。

2023 年全年中心共引进高层次人才 11 名，其中中山大学“百人计划”1 名、专职科研人员转聘中山大学副研究员 10 名，2023 年共进站博士后 113 人，其中临床博士后 72 人，科研博士后 41 人。在国家高层次人才队伍建设方面，新增中科院院士 1 名、长江学者特聘教授 2 名。按时发放医学研究中心各类人才工资、津贴及科研经费，保持人才队伍的稳定性，激发创新动能，不断提升人才队伍竞争力。

D.打造一流医学学科。

持续提升教师教学能力与师德素养。2023 年中心以教师发展为核心，将教师的师德涵养与教育教学工作、立德树人实践结合，持续提升教师教学能力与师德素养，开展教师寒假和暑假教师研习 2 期、课程思政专题培训 2 次、教学竞赛、集体备课和试讲活动、教学观摩课等 30 场活动，培训教师 1962 人次。中心教师获中山大学第十一届教师教学竞赛公选课组一等奖 1 名，中山大学第十七届临床教师教学技能大赛二等奖 1 名，2023 年广东

省柯麟医学教育基金会临床医学专业优秀青年教师奖教金 9 名，广东省住院医师规范化培训麻醉专业教学病例讨论大赛三等奖 1 名，中山大学 2022 年优秀辅导员 2 名，广东省教育厅第十二届师德主题征文及微视频征集活动征文高校（本科）组一等奖 1 项。

持续完善学生考核评价体系。2015 年起探索实施研究生奖学金推优预评新模式，结合多年逐步完善的研究生考核评优工作探索经验，2023 年试行推优预评结合评优综合测评的考核评价模式，对研究生在读期间的成绩、科研能力、临床能力、参与校园活动和社会实践、德育和体育类获奖及答辩情况进行量化测评，五育并举，客观公正评价中心研究生在校期间综合表现。研究生获评中山大学 2022 年大学生年度人物（2023 年公布）1 名，2022 学年汪淑钧奖学金 1 名，中山大学 2023 届优秀毕业生 18 名，2023 年国家奖学金 19 名（博士 12 名，硕士 7 名），企业奖学金 4 名（博士 2 名，硕士 2 名），2023 年中山大学优秀学位论文 11 名（博士 8 名，硕士 3 名），中山大学研究生“逸仙学术之星”1 名（已公示）。

持续改善临床技能培训条件。建设动物手术培训中心，运用信息化系统有力支撑教务管理；建设人工智能辅助治疗规范化培训基地、达·芬奇手术机器人国际培训中心等 3 个培训基地，建设进阶式外科腹腔镜培训课程，开展 AHA BLS 等多种课程，开展省级住培放射肿瘤科实践技能结业统考。年培训与考核场次约

800 余场，约 11000 人次，3800 余学时。

坚持落实以学生成长为中心人才培养理念。充分发挥课程铸魂育人主渠道作用，以一流课程建设为抓手，立项建设一流课程 1 项，示范课程 2 项；遴选聘任了第三批 3 名青年党员教师专职辅导员及首批 9 名青年教师班主任，进一步配齐建强中心学工骨干队伍，并制定《中山大学肿瘤防治中心青年教师辅导员及班主任的选聘与管理办法》，明确队伍职责及分工内容，为学生思政工作制度提供保障，持续深化“三全育人”综合改革实践。中心在总结多年来在医学研究生教育领域持续努力和研究生培养成效的基础上，凝练“中肿范式”肿瘤医学创新人才研究生培养体系的教学成果，在中山大学首届校级研究生教育教学成果奖中，“以国家需求为导向的高层次肿瘤医学创新人才培养体系的探索和实践”获评一等奖，“科研创新与临床实践“双能共健”的放疗高质量人才自主培养体系构建与实践”获评二等奖。

E.大数据和人工智能研究。

大数据平台建设方面。完成大数据平台二期建设，进一步完善数据接入质量，提升数据应用能力。完成 43 个常见恶性肿瘤专科库建设，基于数据平台延伸场景，上线了数据监控平台、智能病历书写、患者全景视图、智能随访系统、受试者智能招募、单病种数据上报多项智能应用，建设大数据随访体系，完成随访数据的接入和自动计算工作，实现 70%的自动生存随访。累积支持 2000 余项课题，患者全景日查询量超过 3 万次。

人工智能建设方面。在研 AI 相关科研课题 14 项，其中鼻咽癌复发预警、淋巴瘤诊断及预后、鼻咽癌病理诊断、胃癌子宫内膜癌 MSI 预测、神经内分泌瘤诊断、食管癌超声内镜分期等课题均取得突破，发表高水平论文 2 篇，获批专利 8 项，软著 2 项。

成果应用和转化方面。在 AI 课题研究成果的基础上开发了鼻咽癌影像 AI 平台，鼻咽癌数字病理 AI 平台，大力推进算法落地。同时探索应用创新，引入了基于 ChatGPT 的 I 妹，服务医院运营管理；发布“勇攀高峰”小程序，推进数字康复治疗。

信息化支撑系统建设方面。先后通过电子病历 6 级、智慧服务 3 级，组织申报了智慧管理 3 级、互联互通 5 乙评审；多院区临床信息系统建设方面，黄埔院区信息化继续贯彻整体延伸、局部优化的建设模式，上线多项特色建设应用；甘肃院区新院区信息化建设上，形成专项文件《中山大学附属肿瘤医院甘肃医院信息化建设建议书》；优化患者移动服务体系，完善推广一站式退费功能、床位预约、加油吧等功能，持续提升用户体验和人文关怀；精细化运营管理方面，完成新绩效系统主体建设、HRP 相关多个需求建设，推动项目职能部门业务运行数据仓库、科务会管理系统上线运行。

F.发挥示范引领作用。

完善全省癌症防治体系建设。在广东省卫健委的组织下开展第三批县级癌症防治中心申报工作，正式确立全省第三批 27 家县（区）级癌症防治中心。至此，我省共成立 21 个地市级癌症

防治中心以及 57 个县（区）级癌症防治中心，已实现市级癌症防治中心全覆盖，并逐步完善了我省省 - 市 - 县三级防癌网络。

下沉医疗技术人员。中心坚决贯彻落实党中央的决策部署，加强民族团结，长期积极响应号召，落实各项对外援助任务。修订《外派人员管理办法》科学指导援助外派工作开展，通过专场多方座谈、往返现场接送、定期沟通联络、提早排忧解难、实地考察慰问、深化事迹宣传等多措并举的工作模式，强化援派干部的使命感与责任感。2023 年共派出援疆干部 2 位，分别援助喀什地区第一人民医院、新疆医科大学附属肿瘤医院。迎接圆满完成援助任务的返院干部 2 位，他们均荣获优秀援疆干部人才荣誉称号，在影像、神经外科领域的卓越工作受到当地政府及受援单位的充分肯定与高度赞扬，为新疆医疗卫生事业的跨越式发展注入了源源不断的中肿力量。

推动医联体建设。截至 2023 年，中心牵头成立的“泛中南地区肿瘤专科（单病种）联盟”成员单位，已拓展至全国 15 个省级行政区共 75 家医疗机构。通过牵头在专科联盟内搭建远程 MDT 平台，依靠中心单病种专科团队的雄厚实力，打破地域局限，免费为联盟医院开展多学科远程会诊，2023 年会诊量累计突破 1000 例，创联盟历史新高，进一步扩大肿瘤专科联盟的辐射力和影响力。

持续推进肾脏病医学中心项目建设。截至 2023 年 12 月 31 日，广州肾脏病医学中心建设项目按既定工期计划，稳步推进项

目建设，完成大楼地下部分主体结构施工，地上主体结构施工至18层。南方医院组织实施的科研及医疗设备专项、信息化平台建设专项工作，完成需求收集及方案编制。编制项目概算文件，报送广东省发展改革委员会。

完善国家创伤区域医疗中心项目。前期工作。2023年1月5日，项目取得可研批复，南方医院组织项目初步设计及概算报送，并进行规划报建工作。

（三）专项资金使用绩效存在的问题

1. 预算执行率有待提高。

2023年健全现代医院管理制度事权省级财政资金支出率67.25%，资金支出进度未达标。其中：高水平医院建设资金支出率56.52%，主要原因是资金下达地市后，部分地市未将资金全额拨付至对应医院；广东国际肾脏病医学中心建设资金支出率72.79%，主要原因是该项目于2023年9月向省发展改革委申请概算审批，截至目前仍在审批中，故该项目原计划于2023年度招标的医疗专项工程未能如期进行，医疗专项工程预付款（预计6300万元）无法支付；国家创伤医学中心建设资金支出率4.07%，主要原因是该项目原计划于2023年6月取得省发展改革委对可行性研究报告的批复，实际取得批复时间为2024年1月，较原计划推迟7个月，导致招标工作推迟，资金支出进度缓慢。

2. 出院病人平均例均权重（CMI）偏离目标。

2023年50家高水平医院出院病人平均例均权重（CMI）为

1.07，低于目标预期（ ≥ 1.25 ）。未达标原因：高水平医院收治的疑难危重患者病例数量仍相对较少。

三、改进意见

（一）加强部门预算执行管理，提高资金使用效益。

一是对项目建设或方案实施开展有效的检查、监控，及时分析问题原因并提出有针对性的建议和要求，确保高水平医院建设任务高质量实施。二是以问题为导向，联合财政、审计等部门开展卫生健康专项资金的联合督导工作，对专项资金支出进度未达标的联合发文予以通报，并要求报告整改情况。

（二）高标准推进高水平医院建设，提升医疗机构医疗水平和管理效率。

出院病人平均例均权重（CMI）是一项评估医院医疗技术水平和疾病负责程度的指标，为进一步提升我省高水平医院 CMI 值，下一步将加强分级诊疗工作和城市紧密型医疗集团工作，将常见病和慢性病患者逐步引导至下级医疗机构就诊，并结合我委印发的《广东省促进优质医疗资源扩容提质 推动区域均衡布局行动方案（2023—2025 年）》《广东省肿瘤专科优质医疗资源下沉行动方案（2023—2025 年）》等方案，进一步提升下级医疗机构的诊疗水平，从而解放高水平医院医疗资源更好地服务于疑难危重病例，实现提升 CMI 值目标。