

附件 1

单位整体支出绩效自评报告

单位名称：（公章）广东省精神卫生中心

所属下级预算单位数量：0 个

填报人：阮珏

联系电话：020-81856729

填报日期：2026 年 3 月 9 日

一、单位基本情况

(一) 单位职能

1. 主要职能:广东省精神卫生中心是广东省卫生健康委直属正处级事业单位, 主要职责是承担精神疾病防控、临床、科研、教学培训、健康教育、国际交流合作以及相关信息工作; 承担突发公共事件的心理危机干预等工作。

2. 机构情况:本单位为广东省卫生健康委所属二级预算单位, 单位性质为公益一类财政补助事业单位。

3. 人员情况:本单位年末独立核算机构数 1 个, 核定事业编制 40 名, 年末在职人员 31 人, 其中: 本年退休减少 1 人。年末离退休人员合计 25 人, 其中: 退休增加 1 人, 减少 1 人。其中由养老保险基金发放养老金的 25 人, 年末遗属人员 0 人。

(二) 年度总体工作和重点工作任务

1. 年度总体工作

响应省人民医院高水平医院建设“登峰计划”要求, 精神卫生中心在学科建设、科研平台建设搭建、扩建项目及人才引进等方面快速进步。基于“广东省转化医学创新平台”(重大心理精神疾病早期识别与干预)、“广东省公共卫生创新平台”等, 发展临床精神医学、公共精神卫生、睡眠医学、生物精神医学、临床心理学和转化精神医学等研究方向。引领全省严重精神障碍管理治疗工作走在前列, 严格落实国家和省卫生健康委有关严重精神

障碍管理治疗工作考核要求和年初部署，持续培训全省精防人员，督导推进各地工作。

2. 重点工作任务

严格落实国家和省卫生健康委有关严重精神障碍管理治疗工作考核要求和年初部署，持续培训全省精防人员，督导推进各地工作。截至 2025 年 12 月 31 日，全省累计登记并录入广东省精神卫生信息平台的患者 784713 人，去除累计死亡患者 125025 人后，全省在册患者 659688 人(全国最多)，报告患病率为 5.19%，规律服药率为 94.71%，规律服药率（精分）为 94.55%，规范管理率为 98.17%，面访率为 97.03%，体检率为 85.69%，稳定率 94.98%。精神分裂症患者长效针剂治疗比例为 15.09%（全国第一）。

（三）单位专项资金绩效目标

本单位本年度没有超过 500 万的项目专项资金项目，因此没有专项资金绩效目标。

（四）单位整体支出情况（以决算数为统计口径）

1. 收入情况：

收入	2024 年决算数 (万元)	2025 年决算数 (万 元)	增减额 (万元)	增减幅度 (%)
本年收入决算数合计	2676.13	2612.33	-63.8	-2.38%
一般公共预算财政拨款收入	2670	2600.22	-69.78	-2.61%
其他收入	6.13	12.11	5.98	97.48%

本年收入合计决算数 2612.33 万元、上年决算数 2676.13 万元，比上年减少 63.80 万元，下降 2.38%，变动原因是：本年度在职职工人数退休减少高级职称人员 3 名，增加新入职未定职称人员 1 名，实有人数减少造成决算收入减少。

其中：一般公共预算财政拨款收入决算数 2600.22 万元、上年决算数 2670.00 万元，比上年减少 69.78 万元，下降 2.61%，变动原因是：本年度在职职工人数退休减少高级职称人员 3 名，增加新入职未定职称人员 1 名，实有人数减少造成财政拨款决算收入减少。

其他收入决算数 12.11 万元、上年决算数 6.13 万元，比上年增加 5.98 万元，增长 97.48%，变动原因是：收到广东省科技厅 2025 年广东省自然科学基金（基础与应用基础研究基金）侯彩兰项目经费。

2. 支出情况：

支出	2024 年决算数（万元）	2025 年决算数（万元）	增减额（万元）	增减幅度（%）
本年支出合计	2700.44	2610.22	-90.21	-3.34%
基本支出	1954.53	1844.76	-109.78	-5.62%
人员经费	1829.22	1739.23	-89.99	-4.92%
公用经费	125.31	105.52	-19.79	-15.79%
项目支出	745.90	765.46	19.56	2.62%

本年支出决算数 2610.22 万元、上年决算数 2700.44 万元，比上年减少 90.21 万元，下降 3.34%，变动原因是：本年度在职

职工人数退休减少高级职称人员 3 名，增加新入职未定职称人员 1 名，实有人数减少造成决算支出减少。

其中：基本支出 1844.76 万元、上年决算 1954.53 万元，比上年减少 109.78 万元，下降 5.62%，变动原因是：本年度在职职工人数退休减少高级职称人员 3 名，增加新入职未定职称人员 1 名，实有人数减少造成基本支出减少。

人员经费 1739.23 万元、上年决算 1829.22 万元，比上年减少 89.99 万元，下降 4.92%，变动原因是本年度在职职工人数退休减少高级职称人员 3 名，增加新入职未定职称人员 1 名，实有人数减少造成人员经费减少。

公用经费 105.52 万元、上年决算 125.31 万元，比上年减少 19.79 万元，下降 15.79%，变动原因是：本年度在职职工人数退休减少高级职称人员 3 名，增加新入职未定职称人员 1 名，实有人数减少造成相应公用经费减少。

项目支出决算 765.46 万元、上年决算 745.90 万元，比上年增加 19.56 万元，增长 2.62%，变动原因是：年中追加“中央财政-2025 重大公共卫生服务-第二批（省精卫）”项目经费，2025 年已全部支出，造成项目支出增加。

二、绩效自评情况

（一）自评结论

按照《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》，综合《部门整体支出绩效自评指标评分表》的要求，我中心进行了认真的自评分析，将部门整体支出分别从履职效能、管理效率两个方面对绩效完成情况进行自评。经综合测评，我中心部门整体支出绩效自评得分为 97.75 分，自评等级为“好”。

主要扣分如下：

“绩效管理制度执行”（3.5 分）：

根据 202 年省级财政资金绩效自评复核结果，本单位 2024 年整体预算绩效目标总体自评得分 82.7 分，该分值表明本单位在预算执行过程中整体表现良好，但也存在一定的改进空间。按照自评得分折算规则，该项目得分为 2.89 分（计算方式为满分 5 分乘以自评得分百分比，即 $3.5 \times 82.7\% = 2.89$ 分）。这一结果客观反映了本单位在预算绩效管理方面的实际成效，同时为进一步优化预算资源配置和提升资金使用效益提供了重要参考依据。

“经济成本控制情况”（4 分）：

部门经济成本分析自评得分为 5.9 分，满分为 10 分，自评得分率达 59%，对应得分 2.36 分。失分的主要原因在于运行成本变化指标得分偏低。具体而言，在预算执行期间，部分项目受市场价格波动、采购量调整等因素影响，实际运行成本超出预算，致使运行成本变化指标得分欠佳，对该部分的整体得分产生了不利影响。

(二) 履职效能分析

1. 整体绩效目标产出和效益及单位预算支出情况。

我中心 2025 年省级财政下拨预算资金共计 2600.22 万元，到位 2600.22 万元，实际支出 2600.22 万元，预算资金执行率 100%。整体支出较好地完成了年初预算设定的绩效目标，主要表现为：

(1) 完成做好全省严重精神障碍管理治疗和救治救助工作及精神卫生人才培养与精神卫生管理网络。进一步加强公共精神卫生学科建设，推动社会心理服务体系建设工作。

(2) 截至 2025 年 12 月 31 日，全省累计登记并录入广东省精神卫生信息平台的患者 784713 人，去除累计死亡患者 125025 人后，全省在册患者 659688 人(全国最多)，报告患病率为 5.19%，规律服药率为 94.71%，规律服药率（精分）为 94.55%，规范管理率为 98.17%，面访率为 97.03%，体检率为 85.69%，稳定率 94.98%。精神分裂症患者长效针剂治疗比例为 15.09%（全国第一）。

(3) 单位预算支出情况：单位整体支出第一季度进度为 37.4%，第二季度进度为 52.8%，第三季度进度为 69%，第四季度的进度为 100%，单位平均季度支出进度为 64.8%，大于平均支出进度 62.5%，预算资金执行效率高。

2. 存在问题和改进方向

从全年决算情况看，我单位重点经济分类支出预算执行总体平稳，但在具体科目执行过程中，仍存在一些需要关注和改进的问题，主要表现在：

在人员经费方面，人员经费与工作绩效的匹配度需进一步评估。改进措施是加强对人员经费全周期成本核算，建立人员经费投入与科研产出、学科带动效益的后评价体系。

在商品和服务支出方面，部分公用经费（如水电费）管控不够精细；个别项目预算编制不够精确，导致年中频繁调整。改进措施是严格落实“过紧日子”的要求，严控运行开支；强化预算编制的前期论证，提高计划的前瞻性和准确性。

（三）管理效率分析

1. 预算编制情况。

本单位 2025 年部门预算收入 2412.23 万元比上年部门预算收入 2504.92 万元，比上年减少 92.69 万元，下降 3.70%。

本单位 2025 年部门预算支出 2412.23 万元比上年部门预算支出 2504.92 万元，比上年减少 92.69 万元，下降 3.70%。

根据预算编报要求，我中心于“数字政府系统”完成了专项资金二级项目入库申报，储备的二级项目使用率 100%，入库项目开展事前绩效评估，绩效指标设置、功能分类、预算科目细化均按文件要求完成。

本单位 2025 年专项资金二级项目“2025 重大公共卫生服务（省精卫）”、“疫病防控项目”及“公共卫生事务管理-卫生应急管理”入库申报率为 100%，储备的二级项目使用率 100%。因本年度没有申请新增预算的入库项目，没有开展事前绩效评估工作。

2. 预算执行情况。

预算执行严格执行《广东省省级财政专项资金管理办法（试行）》规定，在预算执行过程中，指标资金科目调剂均履行中心内审批，按财政要求录入“数字政府系统”报审调剂，资金下达后及时通知科室，按有关文件合规合法使用，财务管理严格执行专项资金使用规定，资金使用规范、合理。

2025 年决算收入 2612.33 万元，预算执行率为 108.3%。主要原因是：一是基本收入根据粤财行(2025)28 号在职人员追加 2024 年度绩效奖金年度考核奖有关经费 97.28 万元，晋升职工人员经费补拨 31.55 万元。二是项目收入年中追加“中央财政-2025 重大公共卫生服务-第二批（省精卫）”项目经费 50 万元。

2025 年决算支出 2610.22 万元，比年初预算增加 197.99 万元，预算执行率为 108.21%。主要原因：根据粤财行（2025）28 号在职人员追加 2024 年度绩效奖金年度考核奖有关经费 97.28 万元，晋升职工人员经费补拨 31.55 万元，年中追加“中央财政-2025 重大公共卫生服务-第二批（省精卫）”项目经费 50 万元，已 2025 年使用完毕，造成决算数增加。

本单位 2025 年预算的调剂 240.15 万元，占全年下达资金 2600.22 万元 9.24%。2024 年预算（年中追加）资金 197.35 万元，占全年下达资金 2600.22 万元 7.58%。本年度资金 2025 年 1 月 24 日已下达 2402.87 万元占全年下达资金 2600.22 万元 92.41%。2024 年预算（年中追加）资金 197.35 万元，占全年下达资金 2600.22 万元 7.59%，资金下达准时、合规。

单位财务管理的规范性：单位支出范围、程序、用途、核算符合国家财经法规和财务管理制度及有关专项资金管理办法的规定，严格控制“三公”经费支出。实行财政资金执行进度定期通报制度，做到财政资金支出运行监控有效。

资金下达合规性：单位资金收支均纳入年度全面预算管理，单位预算按要求在网站公开，资金拨款按预算由财政厅下达至零余额账户，专款专用，资产下达合规。

3. 信息公开情况。

我单位已于 2025 年 2 月 20 日在医院门户网站公开 2025 年度部门预算信息；于 2025 年 8 月 22 日在医院门户网站公开 2024 年度决算信息；于 2025 年 6 月 18 日在医院门户网站公开 2024 年单位整体支出绩效自评报告。公开的时间、内容及方式均符合规定要求。

4. 绩效管理。

广东省精神卫生中心由广东省人民医院代管，各项管理制度

和内控制度、审计制度使用广东省人民医院制度。

医院已建立有关绩效管理制度，包括《广东省人民医院高水平医院建设专项资金管理办法》《广东省人民医院财政专项资金使用管理办法》《全面预算管理制度》《广东省人民医院预算考核办法及实施细则》。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、事中控制。财务部门每月向各职能处室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，并提出具体工作建议，督促资金使用进度。事前、事中和事后全面发力，促进预算管理水平再提升，提高资金使用效益。对重点项目，就绩效目标进行全过程跟踪，落实绩效运行监控、对存在问题要求科室及时整改、纠正。

5. 采购管理。

采购工作依照《广东省人民医院政府采购工作管理规定》《广东省人民医院内部控制管理办法》执行，2023年我院印发了《广东省人民医院医用耗材应急采购预案的通知》，进一步完善了耗材管理业务内部控制建设，提高遇重大急救任务、突发公共卫生事件等紧急情况应变能力。通过医院OA系统及时提醒各处室按时完成政府采购合同签订和备案。我院严格按照政府采购工作要求，落实政府采购意向公开，意向公开及时，采购活动合规，合同签订、备案在规定时限内完成，合同自签订之日起2个工作

日内在“广东省政府采购网”公告。

6. 资产管理。

广东省精神卫生中心由广东省人民医院代管，各项管理制度和内控制度、审计制度使用广东省人民医院制度。

医院已制订《广东省人民医院国有资产管理办法》《固定资产管理制度》《流动资产管理制度》《无形资产管理制度》《对外投资管理办法》《广东省人民医院信息设备管理规定》等相关制度，严格执行资产配置标准，办公设备配置未超过规定标准，出租资产和资产处置收入严格执行“收支两条线”及时足额上缴，积极组织相关部门全面开展固定资产清理盘点工作，系统梳理资产使用情况，形成待盘活资产任务台账，并每月向省卫健委报告盘活进度，持续提高资产使用效率和效益。资产管理条理清晰合规，2025年固定资产利用率达100%，积极开展自查自纠工作，并将发现的问题及时上报，与业务部门积极按照省卫健委意见落实改进。

7. 运行成本

单位能耗支出1132.82元/平方米，较上年增加164.91元/平方米，增长率17.04%，原因是中心科室水、电费等增加，造成能耗支出增加。

物业管理费302.28元/平方米，较上年减少10.23元/平方米，增长率-70%，原因是中心鼓励厉行节约，造成物业管理费相

应减少。

行政支出 2.18 万元/人，较上年增加 0.32 万元/人，增长率 17.20%，原因是中心行政人员外出会议及其他交通费支出增加，行政支出增加。

业务活动支出 7.95 万元/人，较上年增加 1.19 万元/人，增长率 17.60%，原因是各项培训及业务外出活动增加，业务活动支出增加。

外勤支出 2.10 万元/人，较上年增加 0.18 万元/人，增长率 9.38%，原因是外出差旅费增加，外勤支出增加。

公用经费支出 15.35 万元/人，较上年增加 1.75 万元/人，增长率 12.87%，原因是各项支出费用增加，公用经费支出减少。

8. 内部控制。

本单位参照省医制度落实执行，根据《广东省人民医院内部控制管理办法》、《广东省人民医院内部审计工作规定》、《广东省人民医院财会监督工作实施方案》等相关制度，督促各职能处室对岗位职责进行梳理，完善关键岗位的工作设置，确保不相容岗位相互分离。同时，在财务系统中加强权限与功能设置的控制，强化信息化的内部控制手段。针对日常管理过程中发现的风险问题，建立整改台账并明确责任人员，跟踪整改落实情况，筑牢内部控制的“防火墙”。

9. 其他情况。

广东省精神卫生中心由广东省人民医院代管，各项管理制度和内控制度、审计制度使用广东省人民医院制度。

医院紧跟国家各项财经法规的变化、结合医院管理的实际情况，建立、修订各项财务制度，保障财务管理合法合规。一是结合管理要求，完成《广东省人民医院往来账管理制度》《广东省人民医院财会监督实施方案》发文，正在修订基建管理办法、预算绩效管理办法等。二是结合实际情况和文件，及时梳理业务流程、更新各项报销业务规定，规范行政管理费用，包括会议费、借调人员差旅费、比赛活动等业务管理。

10. 存在问题和改进方向

对于项目结转资金，我单位将持续关注项目进展和资金执行情况，督促相关部门按计划完成项目进度。

对于财政项目资金，一是强化前端管理，组织预算主管部门完成多项重点项目事前绩效评估报告，严把资金入口关。二是优化过程协调，积极推动多项财政资金预算立项工作，每个月跟踪反馈资金执行进度，督促各部门加快项目实施。三是注重成效沟通，为保障资金拨付与政策落实，多次就资金安排、进度等问题与上级部门进行专项汇报与沟通，确保资金及时发挥应有效益。

（四）就单位整体支出绩效管理存在问题提出改进措施

1. 存在问题

预算执行的均衡性与精准度有待提升，主要体现在：年中预算调整频次较高，部分项目集中在年底使用资金，个别月份支出波动较大，与业务开展节奏不匹配，甚至影响了财政资金的整体效益。

绩效目标管理的约束力不够强，主要体现在：部分项目申报时绩效指标设置较为笼统，缺乏量化指标，过程监控不足，导致在决算时难以准确衡量资金投入是否真正转化为学科建设成果或服务效率提升。

业务部门与财务部门的协同不足，主要体现在：预算编制时，部分业务部门的参与度不深，导致预算内容与实际业务需求存在差距。

2. 原因分析

一是预算编制的前瞻性不足，部分项目前期论证不充分，导致执行中受阻而滞后。二是绩效指标库建设不完善，财务人员对临床业务不够熟悉，难以协助科室设定出既专业又可衡量的绩效指标。三是预算执行的分析预警机制不够及时，导致发现问题时纠偏难度加大。四是绩效评价结果尚未真正与下一年度的预算安排、科室评优评先挂钩，缺乏刚性约束。

3. 改进措施

(1) 深化“零基预算”理念，做实项目库管理

打破“基数+增长”的惯性思维，加强对预算项目的重新论证。建立项目入库评审机制，特别是重大项目，需要附有详细的可行性研究报告、实施计划和绩效目标，严格按入库情况安排预算，从源头减少执行中的调整。

（2）构建“预算+绩效”全过程闭环管理

推行“双监控”模式，对预算执行进度和绩效目标实现程度同时监控。在事前指导科室设置核心产出指标，确保绩效指标可量化、可考核。在事中，定期召开预算执行分析会，对执行进度低于50%或绩效偏差较大的项目进行预警，要求责任科室说明原因并限期整改。在事后，扎实开展绩效自评，对评价结果不理想的项目，考虑减少下一年度相应经费预算。

（3）推进业财融合，提升服务与监管效能

安排财务骨干对口联系重点临床、科研科室，主动参与科室的预算编制、设备采购论证和成本控制，帮助科室做好预决算工作，解决预算执行中的实际困难，变被动记账为主动管理。

（4）强化责任约束，建立挂钩机制

考虑将预算执行进度、绩效评价结果纳入科室绩效考核体系，对执行进度不理想、资金沉淀冗余的部门，约谈分析原因，并提供针对性的改进方案；对绩效显著的科室，在次年预算中予以倾斜支持，形成良性导向。

对于财政项目资金，一是强化前端管理，组织预算主管部门完成多项重点项目事前绩效评估报告，严把资金入口关。二是优化过程协调，积极推动多项财政资金预算立项工作，每个月跟踪反馈资金执行进度，督促各部门加快项目实施。三是注重成效沟通，为保障资金拨付与政策落实，多次就资金安排、进度等问题与上级部门进行专项汇报与沟通，确保资金及时发挥应有效益。

三、其他自评情况

无。

四、上年度绩效自评整改情况

根据《广东省财政厅关于反馈 2025 年省级财政资金绩效自评复核结果的函》，我中心 2025 年 6 月提交的 2024 年度单位整体支出绩效自评报告已完成复核。已对绩效自评问题进行整改，具体改进措施如下：

1. 2025 年绩效自评中因佐证材料不充分、问题改进措施或建议等事项被扣分，本单位今年针对每个指标分别提供佐证材料，将问题反馈至相关科室部门，并召开专项会议以落实整改。会后，各科室积极配合，均提供了相关文件与分析报告。招标采购中心针对采购活动合规性提供了公开截图及相关文件，采购投诉处理均有截图或回复依据作为证明。此外，招标采购中心还定期为各科室开展业务培训。财务部门每月针对会计数据质量与内控建设开展专题学习培训，有效提升了会计人员的专业水平。

2. 2025 年报告中对自评扣分项提出问题和原因分析，2026 年报告中对自评扣分项问题提出改进措施或者建议，交代上年度绩效自评报告存在问题整改落实情况。

3. 紧记上报日期，确保 2026 年绩效评价上报自评材料和信息公开及时、到位完成，避免逾期发生。

4. 交叉复核机制：为确保 2026 年单位整体支出绩效自评工作的准确性和时效性，要求财务科绩效自评填报人提前准备自评资料，并在提交自评报告前，实行交叉复核制度，以减少错误和遗漏。