

2019年度财政项目绩效自评表

项目名称	彩色多普勒超声诊断仪		预算单位	上海市宝山区中西医结合医院	
具体实施处(科室)	B超室		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	2,000,000.00		上年预算金额(元)	0.00	
预算执行数(元)	1,999,000.00		预算执行率(%)	99.95%	
项目年度总目标	1、设备到位后,首先超声日平均工作量约增加60人次;年完成超声检查达15000人次。2、尽快开展乳腺肿块和甲状腺结节的超声造影检查,预计年均检查人次100人,增加甲状腺结节超声引导下细针穿刺和乳腺肿块组织学穿刺的数量,满足临床需求。3、从膝关节超声检查开始,逐步将腕关节、指关节以及踝关节等关节超声开展起来。4、开展痛风、肌肉、肌腱占位性等病变的超声检查诊断。				
自评时间	2020.08.06				
绩效等级	良好				
主要绩效	该项目技术和装备的先进性较高、适用性广、经济性较好、安全性能佳。项目的主要预期为年检查病人10000人次,实际检查人次为9600人次,接近预期,为广大的病患提供了医学影像分析支持,得到了广大的好评。				
主要问题	设备巡检工作尚无专职人员进行,长效管理制度还不够健全应由各科室协同配合完成。				
改进措施	1、预算安排和执行方面:加强预算编制的指导工作,业务科室的协同配合,提高预算执行率。2、制度建设方面:加强完善财务控制和监管制度。3、项目管理方面:完善项目管理制度、制定设备巡检制度并且规范设备巡检流程。4、资金管理方面:完善专项资金财务管理等控制制度。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金使用的合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定,项目资金使用是否规范和安全	6	6	项目资金使用符合相关法律法规,项目资金使用合规安全
	绩效目标合理性	项目所设定的绩效目标是否依据充分,是否符合客观实际,绩效目标与预算是否匹配	8	8	项目设定的绩效目标依据充分,符合客观实际,与预算相匹配
	项目设立的规范性	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	5	5	项目立项规范
	预算执行率	反映项目预算执行的进度	8	7	预算执行率99.95%
	财务(资产)管理制度的健全性和执行的有效性	项目的财务制度是否健全、完善、有效,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,以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况	5	5	项目的财务制度健全完善有效
	项目管理制度的健全性和执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善和有效,项目实施是否符合相关业务管理规定,是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施	4	2	项目管理制度健全性尚有欠缺,设备巡查制度未建立,巡检情况较为欠缺
产出目标 (34分)	设备采购数量及使用率	反映项目采购的设备数量是否达到要求及设备的使用情况	10	10	设备采购数量相符,使用率100%
	采购设备验收合格率	设备验收合格率=验收合格的已购设备数/实际采购的设备总数*100%。	10	10	采购设备验收合格
	采购完成及时性	反映项目设备采购是否及时,解决实际工作需求	14	14	设备采购及时
效果目标 (15分)	重大责任事故发生数		5	5	无重大责任事故发生
	医生满意度	医生使用该项目设备的满意度情况。	5	5	医生满意度高
	业务能力提升度		5	5	业务能力有所提升
影响力目标 (15分)	长效管理制度健全性	反映项目设备采购后的管理制度是否完善	15	7	长效管理制度略有欠缺,需要医院各科室协同配合共同完成
合计			100	89	

2019年度财政项目绩效自评

项目名称	腹腔镜	预算单位	上海市宝山区中西医结合医院		
具体实施处(科室)	外科	是否为经常性项目	否		
当年预算数(元)	1,000,000.00	上年预算金额(元)	0.00		
预算执行数(元)	999,000.00	预算执行率(%)	99.90%		
项目年度总目标	1.服务宝山淞宝地区以及外来病患,年治疗病人约1000人。2.对上海中医药大学临床医学生进行腹腔镜相关课程带教,每年带教约300课时。3.培训云南来我院进修的基层医师,每年来我院进行人员约50人,从而保证医、教、研的正常、稳定开展。				
自评时间	2020.08.06				
绩效等级	良好				
主要绩效	该项目为专用医疗设备腹腔镜,先进性较高,适用性广,经济性较好,安全性能佳。项目初步预计年检查人数1000人次,实际为宝山淞宝地区以及外来病患者提供检查约1000例,对上海中医药大学临床医学生进行腹腔镜相关课程带教课时300课时。年手术腹腔镜普及率达到70%以上,年收益约100万元,获得了良好的经济及社会效益。				
主要问题	项目管理制度存在不完善不合理的方面,单位未建立专门的设备巡查制度。长效管理制度建设也有所欠缺需要各科室协同配合一起努力。				
改进措施	1、预算安排和执行方面:加强预算编制的指导工作,业务科室的协同配合,提高预算执行率。2、制度建设方面:加强完善财务控制和监管制度。3、项目管理方面:完善项目管理制度、制定设备巡检制度并且规范设备巡检流程。4、资金管理方面:完善专项资金财务管理等控制制度。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金使用的合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定,项目资金使用是否规范和安全	6	6	项目资金使用符合相关法律法规,项目资金使用合规安全
	绩效目标合理性	项目所设定的绩效目标是否依据充分,是否符合客观实际,绩效目标与预算是否匹配	8	8	项目设定的绩效目标依据充分,符合客观实际,与预算相匹配
	项目设立的规范性	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	5	5	项目立项规范
	预算执行率	反映项目预算执行的进度	8	7	预算执行率99.90%
	财务(资产)管理制度的健全性和执行的有效性	项目的财务制度是否健全、完善、有效,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,以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况	5	5	项目的财务制度健全完善有效
	项目管理制度的健全性和执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善和有效,项目实施是否符合相关业务管理规定,是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施	4	2	项目管理制度尚不健全,设备巡查制度未建立,巡检情况较为欠缺
产出目标 (34分)	数量	设备采购数量及使用率	10	10	设备采购数量相符,使用率100%
	质量	采购设备验收合格率	10	10	采购设备验收合格
	时效	采购完成及时性	14	14	设备采购及时
效果目标 (15分)	社会效益	重大责任事故发生数	5	5	无重大责任事故发生
		医生满意度	5	5	医生满意度高
		业务能力提升度	5	5	业务能力有所提升
影响力目标 (15分)	长效管理	长效管理制度健全性	15	7	长效管理制度略有欠缺,需要医院各科室协同配合共同完成
合计			100	89	

2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	麻醉工作站		预算单位	上海市宝山区中西医结合医院	
具体实施处(科室)	麻醉科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	1,000,000.00		上年预算金额(元)	0.00	
预算执行数(元)	998,000.00		预算执行率(%)	99.80%	
项目年度总目标	我院麻醉科年完成麻醉2万余例,重大手术包括高危患者手术近千例。随着老年化的逐步加深及周边面向全上海市的养老院容量的增加这一数值以后将会进一步增加。新麻醉工作站的投入使用可以让我们的术中监测更加完备,麻醉更加安全,更好地服务于各种治疗,更好地服务于宝山人民。				
自评时间	2020.08.06				
绩效等级	良好				
主要绩效	该项目为麻醉工作站,项目先进性较高,通用性广,经济性较好,安全性能佳。项目主要预期为年服务病患3000例,实际年完成麻醉2万余例,重大手术包括高危患者手术千例。随着老年化的逐步加深及周边面向全上海市的养老院容量的增加这一数值会进一步增加,更好地服务于各种治疗,更好地服务于宝山人民。				
主要问题	该项目项目管理制度得完备性及健全性尚有欠缺,设备巡检制度未制定,无专职人员司职。长效管理制度不够健全须由各科室协同配合完成。				
改进措施	1、预算安排和执行方面:加强预算编制的指导工作,业务科室的协同配合,提高预算执行率。2、制度建设方面:加强完善财务控制和监管制度。3、项目管理方面:完善项目管理制度、制定设备巡检制度并且规范设备巡检流程。4、资金管理方面:完善专项资金财务管理等控制制度。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金使用的合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定,项目资金使用是否规范和安全	6	6	项目资金使用符合相关法律法规,项目资金使用合规安全
	绩效目标合理性	项目所设定的绩效目标是否依据充分,是否符合客观实际,绩效目标与预算是否匹配	8	8	项目设定的绩效目标依据充分,符合客观实际,与预算相匹配
	项目设立的规范性	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	5	5	项目立项规范
	预算执行率	反映项目预算执行的进度	8	7	预算执行率99.80%
	财务(资产)管理制度的健全性和执行的有效性	项目的财务制度是否健全、完善、有效,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,以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况	5	5	项目的财务制度健全完善有效
	项目管理制度的健全性和执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善和有效,项目实施是否符合相关业务管理规定,是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施	4	2	项目管理制度健全性尚有欠缺,未建立专门的设备巡检制度,巡检情况较为欠缺
产出目标 (34分)	设备采购数量及使用率	反映项目采购的设备数量是否达到要求及设备的使用情况	10	10	设备采购数量相符,使用率100%
	采购设备验收合格率	设备验收合格率=验收合格的已购设备数/实际采购的设备总数*100%。	10	10	采购设备验收合格
	采购完成及时性	反映项目设备采购是否及时,解决实际工作需求	14	14	设备采购及时
效果目标 (15分)	重大责任事故发生数		5	5	无重大责任事故发生
	医生满意度	医生使用该项目设备的满意度情况。	5	5	医生满意度高
	业务能力提升度		5	5	业务能力有所提升
影响力目标 (15分)	长效管理制度健全性	反映项目设备采购后的管理制度是否完善	15	7	长效管理制度略有欠缺,需要医院各科室协同配合共同完成
合计			100	89	

2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	数字化乳腺X线摄影机		预算单位	上海市宝山区中西医结合医院	
具体实施处(科室)	设备科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	2,500,000.00		上年预算金额(元)	0.00	
预算执行数(元)	2,499,000.00		预算执行率(%)	99.96%	
项目年度总目标	服务宝山淞宝地区以及外来病患,年诊断病人约4000人				
自评时间	2020.08.06				
绩效等级	良好				
主要绩效	2018年度上海市宝山区市卫生和计划生育委员会就数字化乳腺X摄影机专项预算安排250万元,项目经过一年实施,实际支出249.90万元,预算执行率为99.96%。初始预设该设备使用情况为一年摄片4000张,2019年摄片3992张,基本符合预期。2019年度共为998位患者提供高质量的乳腺X线摄影服务,为大量患者的临床治疗提供了数字化影像依据。				
主要问题	项目管理制度得完备性及健全性有待加强,设备采购及时性欠佳,采购时间过长,医院的长效管理制度欠缺,尚需各科室协同配合。				
改进措施	1、预算安排和执行方面:加强预算编制的指导工作,业务科室的协同配合,提高预算执行率。2、制度建设方面:加强完善财务控制和监管制度。3、项目管理方面:完善项目管理制度、制定设备巡检制度并且规范设备巡检流程。4、资金管理方面:完善专项资金财务管理等控制制度。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金使用的合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定,项目资金使用是否规范和安全	6	6	项目资金使用符合相关法律法规,项目资金使用合规安全
	绩效目标合理性	项目所设定的绩效目标是否依据充分,是否符合客观实际,绩效目标与预算是否匹配	8	8	项目设定的绩效目标依据充分,符合客观实际,与预算相匹配
	项目设立的规范性	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	5	5	项目立项规范
	预算执行率	反映项目预算执行的进度	8	8	预算执行率99.96. %
	财务(资产)管理制度的健全性和执行的有效性	项目的财务制度是否健全、完善、有效,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,以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况	5	5	项目的财务制度健全完善有效
	项目管理制度的健全性和执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善和有效,项目实施是否符合相关业务管理规定,是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施	4	3	项目管理制度健全性尚有欠缺,设备巡查制度未建立,巡检情况较为欠缺
产出目标 (34分)	设备采购数量及使用率	反映项目采购的设备数量是否达到要求及设备的使用情况	10	10	设备采购数量相符,使用率100%
	采购设备验收合格率	设备验收合格率=验收合格的已购设备数/实际采购的设备总数*100%。	10	10	采购设备验收合格
	采购完成及时性	反映项目设备采购是否及时,解决实际工作需求	14	7	设备采购不及时
效果目标 (15分)	重大责任事故发生数		5	5	无重大责任事故发生
	设备使用率	医生使用该项目设备的满意度情况。	5	5	设备使用率超过90%
	人员到位率	人员到位率=实际到位人数/应到位人数*100%。	5	5	人员到位率100%
影响力目标 (15分)	工作人员满意度	医生使用该项目设备的满意度情况。	7.5	7.5	工作人员满意度较高
	长效管理制度健全性	反映项目设备采购后的管理制度是否完善	7.5	5.41	长效管理制度略有欠缺,需要医院各科室协同配合共同完成
合计			100	89.91	

2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	高清内镜系统		预算单位	上海市宝山区中西医结合医院	
具体实施处(科室)	设备科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	3,700,000.00		上年预算金额(元)	0.00	
预算执行数(元)	3,699,500.00		预算执行率(%)	99.99%	
项目年度总目标	服务宝山淞宝地区以及外来病患,年诊断病人约4000人				
自评时间	2020.08.06				
绩效等级	良好				
主要绩效	高清内镜系统2018年预算370万元,设备于2018年11月采购验收,2019年4月完成付款。年初预算检查目标3000人次,2019年共计完成胃镜检查约5000人次,完成率166.67%,产生了积极的经济及社会效益。				
主要问题	该项目管理制度健全性尚有缺陷,内控制度不完善,长效管理制度不够健全应由各科室协同配合,保修期间故障发生多次,设备采购不及时,目录和计划的编制还不能达到最优。				
改进措施	1、预算安排和执行方面:加强预算编制的指导工作,业务科室的协同配合,提高预算执行率。2、制度建设方面:加强完善财务控制和监管制度。3、项目管理方面:完善项目管理制度、制定设备巡检制度并且规范设备巡检流程。4、资金管理方面:完善专项资金财务管理等控制制度。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金使用的合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定,项目资金使用是否规范和安全	6	6	项目资金使用符合相关法律法规,项目资金使用合规安全
	绩效目标合理性	项目所设定的绩效目标是否依据充分,是否符合客观实际,绩效目标与预算是否匹配	8	8	项目设定的绩效目标依据充分,符合客观实际,与预算相匹配
	项目设立的规范性	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	5	5	项目立项规范
	预算执行率	反映项目预算执行的进度	8	8	预算执行率99.99%
	财务(资产)管理制度的健全性和执行的有效性	项目的财务制度是否健全、完善、有效,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,以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况	5	5	项目的财务制度健全完善有效
	项目管理制度的健全性和执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善和有效,项目实施是否符合相关业务管理规定,是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施	4	3.4	项目管理制度健全性尚有欠缺,设备巡查制度未建立,巡检情况较为欠缺
产出目标 (34分)	设备采购数量及使用率	反映项目采购的设备数量是否达到要求及设备的使用情况	10	10	设备采购数量相符,使用率100%
	采购设备验收合格率	设备验收合格率=验收合格的已购设备数/实际采购的设备总数*100%。	10	10	采购设备验收合格
	采购完成及时性	反映项目设备采购是否及时,解决实际需求	14	7	设备采购不及时
效果目标 (15分)	重大责任事故发生数		7.5	7.5	无重大责任事故发生
	设备使用率	反应项目设备采购后使用情况	7.5	7.5	设备使用率超过90%
影响力目标 (15分)	工作人员满意度	医生使用该项目设备的满意度情况。	7.5	7.5	工作人员满意度较高
	长效管理制度健全性	反映项目设备采购后的管理制度是否完善	7.5	5	长效管理制度略有欠缺,需要医院各科室协同配合共同完成
合计			100	89.9	

2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	原16排CT更新为64排CT		预算单位	上海市宝山区中西医结合医院	
具体实施处(科室)	设备科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	8,000,000.00		上年预算金额(元)	0.00	
预算执行数(元)	8,000,000.00		预算执行率(%)	100%	
项目年度总目标	服务宝山淞宝地区以及外来病患,给予临床科室及时有力支持,年治疗病人约40000人。				
自评时间	2020.08.06				
绩效等级	良好				
主要绩效	2017年度我院因业务需要向财政申请了原16排CT更新为64排CT项目,该项目2017年项目申报,2018年度完成政府采购流程设备入库,预算800万元,到位率100%,自筹资金149.30万元,该项目到位后预期年检查人次3.4万人次,实际2019年度完成3.26万人次的检查,使用率为95.88%,达到了90%的预期值,为广大的患者的临床诊断提供了医学影像支持。				
主要问题	该设备采购及时性欠佳,采购时间过长。项目管理制度健全性及完备性欠佳。长效管理制度建设尚不完善,需要各科室的协同配合一起努力。				
改进措施	1、预算安排和执行方面建议:加强预算测算合理性,保证财政资金使用效益;加强与业务部门沟通,及时采购、验收、入库。2、制度建设方面建议:建立健全相关制度;完善采购制度。3、项目管理方面建议:业务部门与财务部门间加强数据交流,保证项目实施的准确性;针对项目支出业务科室与财务科室的不一致性问题,建议今后年度项目在实施过程中业务科室与财务科室加强沟通联系,建立相应的数据反馈机制。4、资金管理方面建议:完善专项资金财务管理等控制制度。5、其他方面建议:各科室间协同配合,分工明确职责到位;项目具体责任到人,各司其职,分工明确。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金使用的合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定,项目资金使用是否规范和安全	6	6	资金使用合规
	绩效目标合理性	项目所设定的绩效目标是否依据充分,是否符合客观实际,绩效目标与预算是否匹配	8	8	绩效目标合理
	项目设立的规范性	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	5	5	项目设立规范
	预算执行率	反映项目预算执行的进度	8	8	预算执行率100%
	财务(资产)管理制度的健全性和执行的有效性	项目的财务制度是否健全、完善、有效,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,以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况	5	5	财务管理制度健全
	项目管理制度的健全性和执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善和有效,项目实施是否符合相关业务管理规定,是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施	4	3.33	项目管理制度健全性尚有欠缺,设备巡检制度未建立
产出目标 (34分)	设备采购数量及使用率	反映项目采购的设备数量是否达到要求及设备的使用情况	10	10	设备采购数量相符,使用率100%
	采购设备验收合格率	设备验收合格率=验收合格的已购设备数/实际采购的设备总数*100%。	10	10	采购设备验收合格
	采购完成及时性	反映项目设备采购是否及时,解决实际工作需求	14	7	设备采购不及时
效果目标 (15分)	重大责任事故发生数		5	5	无重大责任事故发生
	设备使用率	医生使用该项目的满意度情况。	5	5	设备使用率超过90%
	人员到位率	人员到位率=实际到位人数/应到位人数*100%。	5	5	人员到位率100%
影响力目标 (15分)	工作人员满意度	医生使用该项目的满意度情况。	7.5	7.5	工作人员满意度较高
	长效管理制度健全性	反映项目设备采购后的管理制度是否完善	7.5	5	长效管理制度略有欠缺,需要医院各科室协同配合共同完成
合计			100	89.83	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	核磁共振	预算单位	上海市宝山区大场医院		
具体实施处(科室)	放射科	是否为经常性项目	否		
当年预算数(元)	5800000	上年预算金额(元)			
预算执行数(元)	5800000	预算执行率(%)	100%		
项目年度总目标	带动我院放射诊断水平进一步提高,核磁设备工作日开机率>99%,使核磁共振作为我院主流放射诊断技术。				
自评时间	2020.08				
绩效等级	良好				
主要绩效	弥补我院在核磁共振诊断领域的空白,提供高精度的影像诊断信息,提高放射诊断水平,完成日诊察人次大于25人次的目标。				
主要问题	项目实施和使用过程中的个别制度落实欠完善,有待进一步细化。				
改进措施	在设备验收投入使用后,设备规范使用和维护相关制度的落实到责任科室和责任人,并完善相应的记录和台账。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	预算资金到位情况	反映项目预算资金的到位情况	3	3	
	预算执行率	反映项目预算执行的情况	3	3	
	财务管理制度的健全性	反映项目的财务制度是否健全、完善、有效。	3	3	
	资金使用规范性	反映对资金使用是否规范。	2	2	
	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	2	2	
	政府采购合规性	考察项目涉及政府采购流程是否规范,是否进行相关合同管理	2	2	
	合同管理规范性		2	2	
	项目验收规范性	反映项目验收方式、流程是否合理、明确;验收范围是否全面、明确;该项目是否按照计划及时验收	3	3	
	设备巡检情况	反映是否有设备巡检制度;巡查出问题是否及时进行处理;是否有完整的巡检记录。	6	1.5	
	固定资产管理情况	反映是否对新资产进行登记入库;是否对现有相关资产进行报废处置;是否对现有资产进行清查、统计;是否按照流程使用资产。	10	4.5	
产出目标 (34分)	设备购置数量	反映项目采购的设备数量是否达到要求	10	10	
	设备验收合格率	设备验收合格率=验收合格的已购设备数/实际采购的设备总数*100%。	10	10	
	采购完成及时性	反映项目设备采购是否及时,解决实际工作需求	14	14	
效果目标 (15分)	诊察人次	工作日日均大于25人次	10	10	
	为北上海居民提供更高端的影像诊察方式		5	5	
影响力目标 (15分)	长效管理制度健全性	反应项目设备采购后的管理制度是否完善	5	4	
	形成影像诊断专科人才梯队	形成与仁济总院错位发展的人员配置	10	10	
合计			100	89	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	钨激光仪		预算单位	上海市宝山区大场医院	
具体实施处(科室)	外科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	1200000		上年预算金额		
预算执行数(元)	1199000		预算执行率(%)	99.92%	
项目年度总目标	带动我院泌尿外科诊疗水平进一步提高,使用全新技术手段开展泌尿外科手术,缩短手术时间,提高手术精准性、安全性。				
自评时间	2020.08				
绩效等级	良好				
主要绩效	为泌尿外科的必备手术器械,开展各类型泌尿外科手术,提高手术能级,提高手术效率,保障手术过程的精准性、安全性。				
主要问题	项目实施和使用过程中的个别制度落实欠完善,有待进一步细化。运用该设备开展手术的时间较晚,病员流失较多。				
改进措施	1、在设备验收投入使用后,设备规范使用和维护相关制度的落实到责任科室和责任人,并完善相应的记录和台账。2、加大对钨激光仪碎石手术的科室宣传以及科普宣传,开展义诊。3、完善人员配置,并申请总医院泌尿科人力支持。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	预算资金到位情况	反映项目预算资金的到位情况	3	3	
	预算执行率	反映项目预算执行的情况	3	2.99	
	财务管理制度的健全性	反映项目的财务制度是否健全、完善、有效。	3	3	
	资金使用规范性	反映对资金使用是否规范。	3	3	
	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	3	3	
	政府采购合规性	项目采购是否符合政府采购法律法规、制度和规定,项目资金使用是否规范和安全。(全部符合)得满分,不合规(有任意一项不符合)得0分	3	3	
	项目验收规范性	反映项目验收方式、流程是否合理、明确;验收范围是否全面、明确;该项目是否按照计划及时验收。	3	3	
	设备巡检情况	反映是否有设备巡检制度;巡查出问题是否及时进行处理;是否有完整的巡检记录。	5	1.25	
固定资产管理情况	反映是否对新资产进行登记入库;是否对现有相关资产进行报废处置;是否对现有资产进行清查、统计;是否按照流程使用资产。	10	7.5		
产出目标 (34分)	设备购置数量	反映项目采购的设备数量是否达到要求	10	10	
	设备验收合格率	设备验收合格率=验收合格的已购设备数/实际采购的设备总数*100%。	10	10	
	采购完成及时性	反映项目设备采购是否及时,解决实际工作需求	14	14	
效果目标 (15分)	完成手术台次		5	0.56	
	为北上海居民泌尿外科手术提供新技术		10	10	
影响力目标 (15分)	长效管理制度健全性	反应项目设备采购后的管理制度是否完善	5	4	
	形成泌尿外科专科人才梯队	反映是否形成与仁济总院错位发展的人员配置	10	10	
合计			100	88.3	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	心脏彩色多普勒超声诊断仪		预算单位	上海市宝山区大场医院	
具体实施处(科室)	超声科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	2500000		上年预算金额(元)		
预算执行数(元)	2497000		预算执行率(%)	99.88%	
项目年度总目标	彩色多普勒超声诊断仪到位后,基本缓解超声检查患者需要长时间预约等待的情况,基本能达到当日开出的检查项目当日完成(特殊项目除外)。彩色多普勒超声诊断仪使用年限6~8年。				
自评时间	2020.08				
绩效等级	良好				
主要绩效	彩色多普勒超声诊断仪到位后,基本缓解超声检查患者需要长时间预约等待的情况,基本能达到当日开出的检查项目当日完成(特殊项目除外)。年度产出绩效约180万元。				
主要问题	项目采购过程中,由于是进口货物,进关清关过程复杂,耗时事件长,影响项目执行进度。				
改进措施	1、在设备验收投入使用后,设备规范使用和维护相关制度的落实到责任科室和责任人,并完善相应的记录和台账。2、需充分预计采购时间,及时与相关部门做好协调和沟通,按时完成相关节点的工作,保证项目顺利实施完成。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	预算资金到位情况	反映项目预算资金的到位情况	3	3	
	预算执行率	反映项目预算执行的情况	3	2.99	
	财务管理制度的健全性	反映项目的财务制度是否健全、完善、有效。	3	3	
	资金使用合规性	反映对资金使用是否合规。	3	3	
	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	3	3	
	政府采购合规性	考察项目涉及政府采购流程是否规范,是否进行相关合同管理	3	3	
	项目管理制度的健全性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善。	3	3	
	设备巡检情况	反映是否有设备巡检制度;巡查出问题是否及时进行处理;是否有完整的巡检记录。	5	1.25	
	固定资产管理情况	反映是否对新资产进行登记入库;是否对现有相关资产进行报废处置;是否对现有资产进行清查、统计;是否按照流程使用资产。	10	10	
产出目标 (34分)	设备购置数量	反映项目采购的设备数量是否达到要求	10	10	
	设备验收合格率	设备验收合格率=验收合格的已购设备数/实际采购的设备总数*100%。	10	10	
	设备采购完成及时性	反映项目设备采购是否及时,解决实际工作需求	14	9	
效果目标 (15分)	年业务收入	反映是否完成相关业务收入指标	10	10	
	工作人员使用满意率	工作人员使用该项目设备的满意度情况。	5	4	
影响力目标 (15分)	长效管理制度健全性	反应项目设备采购后的管理制度是否完善	10	9	
	人员到位率	反映相关操作使用人员是否到位	5	5	
合计			100	89.24	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	有创呼吸机	预算单位	上海市宝山区大场医院		
具体实施处(科室)	放射科	是否为经常性项目	否		
当年预算数(元)	200000	上年预算金额			
预算执行数(元)	199800	预算执行率(%)	99.90%		
项目年度总目标	1、达到RICU建设规范标准，有创呼吸机/床位需达到1:1。 2、有力的提高呼吸危重症的救治水平。				
自评时间	2020.08				
绩效等级	良好				
主要绩效	1、达到RICU建设规范标准，有创呼吸机/床位需达到1:1。 2、有力的提高呼吸危重症的救治水平。				
主要问题	项目实施和使用过程中的个别制度落实欠完善，有待进一步细化。				
改进措施	在设备验收投入使用后，设备规范使用和维护相关制度的落实到责任科室和责任人，并完善相应的记录和台账。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	预算资金到位情况	反映项目预算资金的到位情况	3	3	
	预算执行率	反映项目预算执行的情况	3	2.99	
	财务管理制度的健全性	反映项目的财务制度是否健全、完善、有效。	3	3	
	资金使用合规性	反映对资金使用是否合规。	3	3	
	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	3	3	
	政府采购合规性	考察项目涉及政府采购流程是否规范，是否进行相关合同管理	3	3	
	项目验收规范性	反映项目验收方式、流程是否合理、明确；验收范围是否全面、明确；该项目是否按照计划及时验收。	3	3	
	设备巡检情况	反映是否有设备巡检制度；巡查出问题是否及时进行处理；是否有完整的巡检记录。	5	1.5	
固定资产管理情况	反映是否对新资产进行登记入库；是否对现有相关资产进行报废处置；是否对现有资产进行清查、统计；是否按照流程使用资产。	10	6.5		
产出目标 (34分)	采购设备数量	反映项目采购的设备数量是否达到要求	10	10	
	采购设备验收合格率	设备验收合格率=验收合格的已购设备数/实际采购的设备总数*100%。	10	10	
	采购完成及时性	反映项目设备采购是否及时，解决实际工作需求	14	14	
效果目标 (15分)	提高呼吸危重症救治水平		5	5	
	完成RICU建设标准	反映是否完成重症呼吸内科的建设标准	5	5	
	设备使用率	反应项目设备采购后使用情况	5	5	
影响力目标 (15分)	长效管理制度健全性	反应项目设备采购后的管理制度是否完善	10	6.5	
	人员到位率	人员到位率=实际到位人数/应到位人数*100%。	5	5	
合计			100	89.49	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	高清内镜系统	预算单位	上海市宝山区大场医院		
具体实施处(科室)	内镜中心	是否为经常性项目	否		
当年预算数(元)	12422000	上年预算金额(元)			
预算执行数(元)	12398000	预算执行率(%)	99.81%		
项目年度总目标	力图在设备安装后的5年内,整体带动内镜中心相关部门业务逐年增长;与仁济总院错位发展,形成北上海消化内镜诊疗高地和地区中心。				
自评时间	2020.08				
绩效等级	良好				
主要绩效	带动内镜中心相关部门业务收入增长,解决缩短内镜预约时间,增加社区早癌的筛查力度。				
主要问题	由于项目设备投入不久,品牌效应需要一定时间才能形成。				
改进措施	1、在设备验收投入使用后,设备规范使用和维护相关制度的落实到责任科室和责任人,并完善相应的记录和台账。2、加强品牌效应的宣传。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	预算资金到位情况	反映项目预算资金的到位情况	3	3	
	预算执行率	反映项目预算执行的情况	3	2.99	
	财务管理制度的健全性	反映项目的财务制度是否健全、完善、有效。	3	3	
	资金使用规范性	反映对资金使用是否规范。	3	3	
	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	3	3	
	政府采购合规性	考察项目涉及政府采购流程是否规范,是否进行相关合同管理	3	3	
	合同管理规范性		3	3	
	项目验收规范性	反映项目验收方式、流程是否合理、明确;验收范围是否全面、明确;该项目是否按照计划及时验收。	3	3	
	设备巡检情况	反映是否有设备巡检制度;巡查出问题是否及时进行处理;是否有完整的巡检记录。	7	1	
固定资产管理情况	反映是否对新资产进行登记入库;是否对现有相关资产进行报废处置;是否对现有资产进行清查、统计;是否按照流程使用资产。	5	5		
产出目标 (34分)	设备购置数量	反映项目采购的设备数量是否达到要求	10	10	
	设备验收合格率	设备验收合格率=验收合格的已购设备数/实际采购的设备总数*100%。	10	10	
	采购完成及时性	反映项目设备采购是否及时,解决实际工作需求	14	14	
效果目标 (15分)	内镜相关收入	反映是否能完成相关内镜收入较上一年增长5%	5	5	
	服务患者人数	反映内镜检查、治疗人数是否有所增长。	3	3	
	诊疗项目	反映是否具备ESD治疗能力	2	2	
	建立北上海内镜品牌	反映是否开展北上海地区内镜筛查长效机制	5	0	
影响力目标 (15分)	建立合理的内镜中心布局		5	5	
	形成内镜亚专科人才梯队	形成与仁济总院错位发展的人员配置	5	5	
	内镜操作信息得到公认		2.5	2.5	
	推动信息跨院共享	反映信息是否得到公认,是否能提供同质化服务,图像传输系统	2.5	2.5	
合计			100	88.99	

2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	3D腹腔镜	预算单位	上海市第一人民医院宝山分院			
具体实施处（科室）	设备科	是否为经常性项目	否			
当年预算数（元）	2900000	上年预算金额（元）	2900000			
预算执行数（元）	2898000	预算执行率（%）	99.93%			
项目年度总目标	提升妇产科医生的技术水平，减少医生的手术难度，减轻病人的术中、术后痛苦，提高手术精准率，缩短手术时间。					
自评时间	2019.11					
绩效等级	良好					
主要绩效	广泛应用于各类外科手术，包括妇科腹腔镜全子宫切除，子宫内膜癌、宫外孕，卵巢肿瘤手术等。使用3D腹腔镜可以最大限度地减少脏器和血管、神经的损伤，比常规腹腔镜进一步减少出血和并发症，缩短手术时间。目前月均使用次数20次，收费每次1000元。					
主要问题	设备采购的及时性不到位；由于业务开展缓慢，造成相关收入、手术精准率等无法满意提升。					
改进措施	（一）预算安排和执行方面建议 加强财政预算执行的监督，建立财政预算资金使用的跟踪回访，完善预算项目的调整（二）制度建设方面建议 不断完善医院有关的项目经费管理制度和财务收支等管理制度，从制度上规范项目的执行与管理（三）项目管理方面建议 推进项目精细化管理，项目管理责任落实到人，明确管理职责，并在年度进行工作绩效的评价（四）资金管理方面建议 用规范、机制和制度全方位、全过程检查监督预算资金的运行，确保预算资金的有效使用（五）其他方面建议 建议从根本上简化采购流程，缩短采购时间，以减轻基层单位工作强度。					
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注	
投入和管理目标（36分）	投入管理	预算执行率	7.2	7.2		
	财务管理	财务制度执行性	7.2	7.2		
	项目管理	项目管理制度执行性	7.2	7.2		
		采购规范性	7.2	7.2		
		验收规范性	7.2	7.2		
资产管理						
产出目标（34分）	数量	3D腹腔镜采购数量	11.33	11.33		
	质量	验收合格率	11.33	11.33		
	时效	采购及时性	11.34	6.24		
	成本					
效果目标（15分）	社会效益	设备使用率	5	5		
		交付使用率	5	5		
	满意度	病人满意度	5	5		
影响力目标（15分）	长效管理					
	人力资源					
	部门协助					
	配套设施					
	信息共享					
	其它	提高手术精准率		5	1.93	
		缩短手术时间		5	1.93	
年收入			5	2.23		
总计			100	85.99		

2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	128CT	预算单位	上海市第一人民医院宝山分院		
具体实施处(科室)	设备科	是否为经常性项目	否		
当年预算数(元)	15000000	上年预算金额(元)	15000000		
预算执行数(元)	14985000	预算执行率(%)	99.90%		
项目年度总目标	作为区域性医疗中心,承担现有放射科的CT检查工作,满足我院放射诊断中心的发展需求,提高检查的准确性,满足不断增长的患者就医需求,保证摄片的质量。				
自评时间	2019.11				
绩效等级	合格				
主要绩效	科研型CT扫描速度快,预计年检查人数63000例				
主要问题	项目执行流程管理欠缺导致设备到位较晚,业务开展缓慢,造成相关收入、手术精准率等无法满意提升。				
改进措施	(一)预算安排和执行方面建议 加快预算执行工作进度,落实执行时间节点。(二)制度建设方面建议 不断完善医院有关的项目经费管理制度和财务收支等管理制度,从制度上规范项目的执行与管理。(三)项目管理方面建议 项目管理责任落实到人,明确管理职责,并在年度进行工作绩效的评价。(四)资金管理方面建议 项目资金可以分年度落实,以减轻医院业务收入不理想时对医院对于自筹资金安排的压力。(五)其他方面建议 建议从根本上简化采购流程,缩短采购时间,以减轻基层单位工作强度。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入和管理目标(36分)	投入管理	预算执行率	7.2	6	
	财务管理	财务制度执行性	7.2	7.2	
		财务制度健全性	7.2	7.2	
	项目管理	项目管理制度执行性	7.2	7.2	
		项目管理制度健全性	7.2	1	
资产管理					
产出目标(34分)	数量				
	质量	年检查例次	34	21.99	
	时效				
	成本				
效果目标(15分)	经济效益				
	社会效益				
	环境效益				
	满意度	临床科室满意度		5	5
放射科人员满意度			5	5	
病人满意度			5	5	
影响力目标(15分)	长效管理				
	人力资源				
	部门协助				
	配套设施				
	病人的检查配合度增高		7.5	3.2	
	放射科阅片能力提高		7.5	3.2	
总计			100	71.99	

2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	超声聚焦系统	预算单位	上海市第一人民医院宝山分院		
具体实施处（科室）	设备科	是否为经常性项目	否		
当年预算数（元）	4500000	上年预算金额（元）	4500000		
预算执行数（元）	4497000	预算执行率（%）	99.93%		
项目年度总目标	用于妇科多种疾病的无创局部性治疗工作				
自评时间	2019.11				
绩效等级	良好				
主要绩效	以超声波为能源，利用其可穿透性和可聚焦性，聚焦于子宫病灶，在病灶靶区形成焦斑，温度上升，瞬间凝固坏死，达到治疗目的。不开刀，可重复的无创局部性治疗方式。用于子宫肌瘤、子宫肌腺症、子宫疤痕妊娠、胎盘植入等方面。年使用患者20例，每例收费10000元。				
主要问题	新设备到位后患者的接受度不高，使得使用率不高。				
改进措施	（一）预算安排和执行方面建议 临床使用要严格论证，根据项目的预算和项目资金管理相关制度，通过对项目预算内容的梳理，制定项目的细化计划，对于项目每一个细化计划对应相应的资金预算完成时间。通过对于细化项目的加快推进落实来加快项目预算执行进度。（二）制度建设方面建议 不断完善医院有关的项目经费管理制度和财务收支等管理制度，从制度上规范项目的执行与管理。（三）项目管理方面建议 项目管理责任落实到人，明确管理职责，并在年度进行工作绩效的评价。（四）资金管理方面建议资金管理方面建议 项目资金可以分年度落实，以减轻医院业务收入不理想时对于医院对于自筹资金安排的压力。（五）其他方面建议建议 从根本上简化采购流程，缩短采购时间，以减轻基层单位工作强度。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入和管理目标（36分）	投入管理	预算执行率	7.2	7.2	
	财务管理	财务制度执行性	7.2	7.2	
		财务制度健全性	7.2	7.2	
	项目管理	项目管理制度执行性	7.2	7.2	
		项目管理制度健全性	7.2	7.2	
资产管理					
产出目标（34分）	数量				
	质量	年使用人次	17	11.8	
		无创局部性治愈率	17	17	
	时效				
成本					
效果目标（15分）	经济效益				
	社会效益				
	环境效益				
	满意度	临床科室满意度	7.5	7.5	
病人满意度		7.5	7.5		
影响力目标（15分）	长效管理				
	人力资源				
	部门协助				
	配套设施				
	信息共享				
	增加疾病治疗手段		7.5	3.1	
	提高病人治疗能力		7.5	3	
总计			100	85.9	

2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	超声诊断仪1	预算单位	上海市第一人民医院宝山分院		
具体实施处(科室)	设备科	是否为经常性项目	否		
当年预算数(元)	2500000	上年预算金额(元)	2500000		
预算执行数(元)	2498000	预算执行率(%)	99.92%		
项目年度总目标	承担我院超声科全身B超检查的需求:早治疗,可减少致残和猝死率,而颈动脉斑块,只有彩超才能检查出,检查后可根据斑块性质,结合血脂情况进行治疗,达到早发现、早治疗的目的。所以血管检查作为体检项目十分必要的所以为了提高我院的诊疗水平,必须提高医疗设备条件,才能更好的服务于患者,满足他们的就医需求,近几年超声的发展日新月异,新技术层出不穷,让超声从常规诊断发展到精准诊断,现在又发展到微创治疗,为紧跟高速发展的医学诊断,为提升医院的医疗水准,更为造福广大百姓。				
自评时间	2019.11				
绩效等级	良好				
主要绩效	原有1台设备购置于2010年,已超使用年限,仪器老化,图像质量不好,影响医疗安全,故申请更新1台。年使用次数5000例左右。				
主要问题	采购招标的流程未能按时完成,设备到位晚造成后续对临床检查开展的不及时				
改进措施	(一)预算安排和执行方面建议 加快预算执行工作进度,落实执行时间节点。根据项目的预算和项目资金管理相关制度,通过对项目预算内容的梳理,制定项目的细化计划,对于项目每一个细化计划对应相应的资金预算完成时间。通过对于细化项目的加快推进落实来加快项目预算执行进度。(二)制度建设方面建议 不断完善医院有关的项目经费管理制度和财务收支等管理制度,从制度上规范项目的执行与管理。(三)项目管理方面建议 项目管理责任落实到人,明确管理职责,并在年度进行工作绩效的评价。(四)资金管理方面建议 资金管理方面建议项目资金可以分年度落实,以减轻医院业务收入不理想时对医院对于自筹资金安排的压力。(五)其他方面建议 建议从根本上简化采购流程,缩短采购时间。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入和管理目标(36分)	投入管理	预算执行率	12	10	
	财务管理	财务制度执行性	12	12	
	项目管理	项目管理制度执行性	12	12	
	资产管理				
产出目标(34分)	数量	超声诊断仪采购数量	11.33	11.33	
	质量	验收合格率	11.33	11.33	
	时效	采购及时性	11.34	6.65	
	成本				
效果目标(15分)	经济效益				
	社会效益				
	环境效益				
	满意度	病人满意度		7.5	7.5
超声科人员满意度			7.5	7.5	
影响力目标(15分)	长效管理				
	人力资源				
	部门协助				
	配套设施	提高对病人诊断能力	15	5.34	
	信息共享				
	其它				

总计			100	83.65	
----	--	--	-----	-------	--

2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	冠脉内超声诊断仪	预算单位	上海市第一人民医院宝山分院		
具体实施处（科室）	设备科	是否为经常性项目	否		
当年预算数（元）	1300000	上年预算金额（元）	1300000		
预算执行数（元）	1288900	预算执行率（%）	99.15%		
项目年度总目标	提高冠心病介入诊疗的技术和成功率，进一步开展临床科研工作。				
自评时间	2019.11				
绩效等级	良好				
主要绩效	因此在临床工作中，尤其是冠心病介入诊疗中，对复杂病变包括慢性闭塞病变的介入治疗指导意义，可以提高冠心病介入诊疗的技术和成功率并为临床科研工作带来帮助。年使用次数200例左右。				
主要问题	心内科介入手术量不高，设备使用次数不高				
改进措施	（一）预算安排和执行方面建议 根据项目的预算和项目资金管理相关制度，通过对项目预算内容的梳理，制定项目的细化计划，对于项目每一个细化计划对应相应的资金预算完成时间。通过对于细化项目的加快推进落实来加快项目预算执行进度。（二）制度建设方面建议 项目管理责任落实到人，明确管理职责，并在年度进行工作绩效的评价。（三）项目管理方面建议 项目资金可以分年度落实，以减轻医院业务收入不理想时对医院对于自筹资金安排的压力。（四）资金管理方面建议 建议从根本上简化采购流程，缩短采购时间，以减轻基层单位工作强度。（五）其他方面建议				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入和管理目标（36分）	投入管理	预算执行率	12	11	
	财务管理	财务制度执行性	12	12	
	项目管理	项目管理制度执行性	12	12	
	资产管理				
产出目标（34分）	数量	冠脉内超声诊断仪采购数量	11.33	11.33	
	质量	验收合格率	11.33	11.33	
	时效	采购及时性	11.34	5.66	
	成本				
效果目标（15分）	经济效益				
	社会效益				
	环境效益				
	满意度	临床科室满意度 病人满意度	7.5 7.5	7.5 7.5	
影响力目标（15分）	长效管理				
	人力资源				
	部门协助				
	配套设施	提高冠心病介入诊疗的技术和成功率	7.5	1.8	
		满足临床科研工作开展的需求	7.5	1.8	
信息共享					
其它					
总计			100	81.92	

2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	内窥镜摄像系统	预算单位	上海市第一人民医院宝山分院		
具体实施处(科室)	设备科	是否为经常性项目	否		
当年预算数(元)	1450000	上年预算金额(元)	1450000		
预算执行数(元)	1448000	预算执行率(%)	99.86%		
项目年度总目标	承担我院胃镜室胃肠镜检查治疗需求,医疗电子内窥镜技术不仅能够诊断出这些部位的病灶,同时给人体带来的创伤也相当的小,人体只需要在简单的护理下就能恢复到健康状态。我院胃肠镜检查的数量每年以15左右的增加,治疗性操作也越来越多,现有设备的性能遇到了瓶颈,严重影响临床工作开展。故申请更新1套内窥镜摄像系统,当前高清内窥镜系统具有高清晰度图像、大画面、宽视野、长景深等特点,确保图像观察的效果和诊断的准确性。				
自评时间	2019.11				
绩效等级	良好				
主要绩效	年使用次数超过5000例				
主要问题	设备采购的及时性不到位;由于业务开展缓慢,造成相关收入、手术精准率等无法满意提升。				
改进措施	(一)预算安排和执行方面建议 根据项目的预算和项目资金管理相关制度,通过对项目预算内容的梳理,制定项目的细化计划,对于项目每一个细化计划对应相应的资金预算完成时间。通过对于细化项目的加快推进落实来加快项目预算执行进度。(二)制度建设方面建议 不断完善医院有关的项目经费管理制度和财务收支等管理制度。(三)项目管理方面建议 项目管理责任落实到人,明确管理职责。(四)资金管理方面建议 建议项目资金可以分年度落实,以减轻医院业务收入不理想时对医院对于自筹资金安排的压力。(五)其他方面建议 建议从根本上简化采购流程,缩短采购时间,以减轻基层单位工作强度。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入和管理目标(36分)	投入管理	预算执行率	12	10.33	
	财务管理	财务制度执行性	12	12	
	项目管理	项目管理制度执行性	12	12	
	资产管理				
产出目标(34分)	数量	内窥镜摄像系统采购数量	11.33	11.33	
	质量	验收合格率	11.33	11.33	
	时效	采购及时性	11.34	5.18	
	成本				
效果目标(15分)	经济效益	年检查人次	5	0	
	社会效益				
	环境效益				
	满意度	临床科室满意度	5	5	
	病人满意度	5	5		
影响力目标(15分)	长效管理				
	人力资源				
	部门协助				
	配套设施	提高对病人的诊断能力	7.5	4.03	
		提高对病人的治疗能力	7.5	4	
	信息共享				
其它					
总计			100	80.2	

2019年度财政项目绩效自评价

项目名称	移动医疗（一期）软件		预算单位	上海市第一人民医院宝山分院	
具体实施处（科室）	设备科		是否为经常性项目	否	
当年预算数（元）	1300000		上年预算金额（元）	1300000	
预算执行数（元）	1237000		预算执行率（%）	95.15%	
项目年度总目标	在今后医院无纸化和无胶片化的环境下，原有的工作模式将发生重大的变化。因此，一方面，是移动临床系统既应该随时随地的为医护人员提供所需的临床资料，帮助医护人员解决查房，护理等问题；另一方面，建立起覆盖在全院的无线网络，对医护人员的诊疗行为进行监控和规范，也成为了医院建立完善的信息系统的要义之一。无线网络系统能充分弥补了有线局域网之不足，以达到网络延伸之目的。保障医疗安全，提高医疗质量是医院始终的工作重点，医院信息系统的建设也将始终围绕这一要求，展开具体工作，移动临床系统为医疗业务提供服务，协助医院进一步加强对医疗过程的监控，规范诊疗行为，保障医疗安全。				
自评时间	2019.11				
绩效等级	良好				
主要绩效	完善全院所有病区的护理管理与移动护理流程，形成了健全有限的护理闭环管理。以保障医疗安全，提高医疗质量为医院始终的工作重点，移动医疗系统建设始终围绕着这一要点，展开具体工作。移动医疗系统为医疗业务提供服务，协助医院进一步加强对医疗业务的监控，规范诊疗行为，保障医疗安全。				
主要问题	主要问题是病区较多，整个实施过程经历了比较长的时间。前期项目评估也经历了较长的流程，导致项目实际招标实施时间滞后。				
改进措施	（一）预算安排和执行方面建议 根据项目的预算和项目资金管理相关制度，通过对项目预算内容的梳理，制定项目的细化计划，对于项目每一个细化计划对应相应的资金预算完成时间。通过对于细化项目的加快推进落实来加快项目预算执行进度。（二）制度建设方面建议 不断完善医院有关的项目经费管理制度和财务收支等管理制度。（三）项目管理方面建议 项目管理责任落实到人，明确管理职责。（四）资金管理方面建议 建议项目资金可以分年度落实，以减轻医院业务收入不理想时对医院对于自筹资金安排的压力。（五）其他方面建议 建议从根本上简化采购流程，缩短采购时间，以减轻基层单位工作强度。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入和管理目标（36分）	投入管理	预算执行率	7.2	3.89	
	财务管理	财务制度健全性	7.2	7.2	
		财务制度执行性	7.2	7.2	
	项目管理	项目管理制度健全性	7.2	7.2	
		项目管理制度执行性	7.2	7.2	
	资产管理				
产出目标（34分）	数量	移动护理覆盖病区	11.33	11.33	
		PDA使用病区	11.33	11.33	
		护理管理覆盖病区	11.34	11.34	
	质量				
	时效				
	成本				
经济效益					
效果目标（15分）	社会效益	住院患者腕带扫码核对率	5	5	
		住院患者补液核对率	5	3	
	环境效益				
满意度	临床科室满意度	5	0.85		
影响力目标（15分）	长效管理				
	人力资源				
	部门协助	医生护士协作	3.75	1.75	
		病区配备PDA数量	3.75	1.75	
	配套设施	医生护士数据共享	3.75	1.5	
		信息共享	护理管理数据信息化	3.75	1.5
其它					
总计			100	82.04	

## 2019年度财政项目绩效自评价

项目名称	彩色多普勒超声诊断仪		预算单位	上海市宝山区罗店医院	
具体实施处(科室)	超声科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	1,000,000.00		上年预算金额(元)		
预算执行数(元)	998,000.00		预算执行率(%)	99.80%	
项目年度总目标	本项目拟通过购置1台彩色多普勒超声诊断仪,以解决我院目前超声检查患者服务需求问题及医疗业务需求问题;同时,拟通过本项目提高科室硬件条件,以达到促进我院医学科研教学发展的总目标。				
自评时间	2020.8.11				
绩效等级	良好				
主要绩效	近年来,我院的患者越来越多,该设备为2019年新采购设备,该设备的购置使用,提高了我院科室的硬件条件,提高了我院的诊疗水平,满足了临床病人的服务需求及医疗业务需求,促进了科研教学的推进,取得了较好的综合效益。				
主要问题	(1)长效管理制度建设有待完善。 (2)项目管理制度的健全性有待完善。				
改进措施	1.项目管理制度健全性:有待改进 尽管我院已经有了项目管理相关制度,但仍然不够完善,我院将于2020年进一步将其制度化。 2.长效管理制度建设:有待改进 在2020年,会对相关长效管理机制进行补充,进一步提高核心竞争力,也会积极开展形式多样的相关内容的培训,提高医护人员积极性和专业性。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理(36分)	资金到位及时性	资金到位及时性指项目资金到位情况。	7.00	7.00	
	专款专用率	专款专用是指按专门用途设立的资金只能专门用于该项用途,不得挪作他用。	7.00	7.00	
	资金到位率	资金到位率=到位资金数/总资金数*100%。	7.00	7.00	
	资金使用合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定,项目资金使用是否规范和安全	7.00	7.00	
	项目管理制度的健全性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善和有效,项目实施是否符合相关业务管理规定,是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施。	8.00	1.00	
产出目标(34分)	设备验收合格率	设备验收合格率=验收合格的已购设备数/实际采购的设备总数*100%。	14.00	14.00	
	设备采购及时性	指设备采购及不及时。	20.00	20.00	
效果目标(15分)	年病例数	该项目设备完成的年度病例总数。	7.50	7.50	
	工作人员使用满意度	工作人员使用该项目设备的满意度情况。	7.50	7.50	
影响力目标(15分)	人员到位率	人员到位率=实际到位人数/应到位人数*100%。	2.50	2.50	
	长效管理制度建设	长效管理机制指能长期保证制度正常运行并发挥预期功能的制度体系。	10.00	1.00	
	立项依据的充分性	立项依据的充分性指成立项目的依据是否充分。	2.50	2.50	
合计			100.00	84.00	

## 2019年度财政项目绩效自评价

项目名称	腹腔镜		预算单位	上海市宝山区罗店医院	
具体实施处(科室)	妇科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	1,000,000.00		上年预算金额(元)		
预算执行数(元)	999,000.00		预算执行率(%)	99.90%	
项目年度总目标	本项目拟通过购置1台腹腔镜,以解决我院目前患者微创手术服务需求问题及医疗业务需求问题;同时,拟通过本项目提高科室硬件条件,以达到促进我院医学科研教学发展的总目标。				
自评时间	2020.8.11				
绩效等级	良好				
主要绩效	近年来,我院的患者越来越多,该设备为2019年新采购设备,该设备的购置使用,提高了我院科室的硬件条件,提高了我院的诊疗水平,满足了临床病人的服务需求及医疗业务需求,促进了科研教学的推进,取得了较好的综合效益。				
主要问题	(1)长效管理制度建设有待完善。 (2)年病例数综合预估。 (3)项目管理制度的健全性有待完善。				
改进措施	1.项目管理制度健全性:有待改进 尽管我院已经有了项目管理相关制度,但仍然不够完善,我院将于2020年进一步将其制度化。 2.年病例数:430例 统计情况:该设备2019年病例数为430。该设备是2019年8月5日新购置到位的,若按12个月使用时间推算,全年年病例数可约为1000,小于目标值3000。2020年会加大相关检查的宣讲工作,使其能够发挥最大作用。 3.长效管理制度建设:有待改进 在2020年,会对相关长效管理机制进行补充,进一步提高核心竞争力,也会积极开展形式多样的相关内容的培训,提高医护人员积极性和专业性。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理(36分)	资金到位及时性	资金到位及时性指项目资金到位情况。	7.00	7.00	
	专款专用率	专款专用是指按专门用途设立的资金只能专门用于该项用途,不得挪作他用。	7.00	7.00	
	资金到位率	资金到位率=到位资金数/总资金数*100%。	7.00	7.00	
	资金使用合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定,项目资金使用是否规范和安全。	7.00	7.00	
	项目管理制度的健全性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善和有效,项目实施是否符合相关业务管理规定,是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施。	8.00	2.00	
产出目标(34分)	设备验收合格率	设备验收合格率=验收合格的已购设备数/实际采购的设备总数*100%。	14.00	14.00	
	设备采购及时性	指设备采购及不及时。	20.00	20.00	
效果目标(15分)	年病例数	该项目设备完成的年度病例总数。	10.00	4.00	
	工作人员使用满意率	工作人员使用该项目的满意度情况。	5.00	5.00	
影响力目标(15分)	人员到位率	人员到位率=实际到位人数/应到位人数*100%。	2.50	2.50	
	长效管理制度建设	长效管理机制指能长期保证制度正常运行并发挥预期功能的制度体系。	10.00	3.00	
	立项依据的充分性	立项依据的充分性指成立项目的依据是否充分。	2.50	2.50	
合计			100.00	81.00	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	看守所补贴		预算单位	上海市宝山区罗店医院	
具体实施处（科室）	医务科		是否为经常性项目	一次性项目	
当年预算数（元）	2,840,000.00		上年预算金额（元）		
预算执行数（元）	2,840,000.00		预算执行率（%）	100.00%	
项目年度总目标	保障看守所羁押人员的身体健康，医护人员能够及时应对羁押人员健康方面的突发状况，以及普通疾病的基础治疗。				
自评时间	2020.8.11				
绩效等级	良好				
主要绩效	1. 保障看守所羁押人员的身体健康，医护人员能够及时应对羁押人员健康方面的突发状况，以及普通疾病的基础治疗。 2. 满足看守所羁押人员五项体检的需求。 3. 补贴医院发放驻看守所医护人员支出及商品服务费用。				
主要问题	1. 项目管理制度不够健全 2. 对于看守所补贴项目的绩效长效管理制度还不够健全。				
改进措施	1. 关于项目的相关管理制度不够健全到的问题，将于2020年度在医院管理制度中进行完善，确保项目能够顺利实施。 2. 关于看守所补贴项目管理制度不够完善的问题，将于2020年在医院管理制度中着重完善有关看守所补贴长效管理制度，强化财政项目的监督机制，确保财政资金监督落到实处。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	预算执行率	预算执行情况	9.00	9.00	
	资金到位率	资金到位情况	9.00	9.00	
	资金使用合规性	资金使用是否符合规定	9.00	9.00	
	项目管理制度的健全性	项目管理制度是否健全	9.00	2.00	
产出目标 (34分)	款项申请及时性	款项申请是否及时	34.00	34.00	
效果目标 (15分)	看守所服务人员满意率	看守所服务人员对于补贴是否满意	15.00	15.00	
影响力目标 (15分)	人员到位率	看守所服务人员到位情况	2.50	2.50	
	长效管理制度建设	长期有效的管理机制是否完善	10.00	1.00	
	立项依据的充分性	立项的依据是否充分	2.50	2.50	
合计			100.00	84.00	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	彩色超声检查仪		预算单位	上海市宝山区仁和医院	
具体实施处(科室)	设备科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	2500000		上年预算金额	0	
预算执行数(元)	2498000		预算执行率(%)	99.92%	
项目年度总目标	2019年11月前完成采购计划,交付临床使用。 临床科室使用该台超声诊断设备开展全身检查,侧重于妇产科项目检查为主的综合超声检查≥16000人次/年。				
自评时间	2019年1月1日-2019年12月31日				
绩效等级	良好				
主要绩效	引进妇产为主的彩色超声诊断仪将有助于我院妇产科诊断水平的提升,促进全院医疗服务能力和				
主要问题	财务监控有效性、设备使用率未达标				
改进措施	<p>1. 财务监控有效性。 财务监控有效性未完成是因为医院成本核算系统不能精细的核算单一设备成本,针对这一情况,我们应加强相关科室的协同工作,尽量对公用支出进行精细化分摊、提升核算软件功能来提高成本核算的精细化程度。</p> <p>2. 设备使用率未达标 设备使用率不高、超声检查人数不足是因为设备验收、投入使用在2019年11月份,所以检查人数与使用率偏低;2019年检查人数不多。但新设备的加入加快了检查诊疗的速度,缩短了病患等待的时间,变相提升了业务能力。新技术的加入也使得医生对于设备的使用满意度有所提高。</p>				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金使用的合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定,项目资金使用是否规范和安全。	6	6	
	绩效目标合理性	项目所设定的绩效目标是否依据充分,是否符合客观实际,绩效目标与预算是否匹配。	8	8	
	项目设立的规范性	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。	5	5	
	预算执行率	反映项目预算执行的进度	8	3.5	
	财务(资产)管理制度的健全性和执行的有效性	项目的财务制度是否健全、完善、有效,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,以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况。	5	1.3	
	项目管理制度的健全性和执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善和有效,项目实施是否符合相关业务管理规定,是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施。	4	4	
产出目标 (34分)	数量	采购设备数量	12	12	
	质量	采购设备验收合格率	12	12	
	时效	采购完成及时性	10	10	
效果目标 (15分)	经济效益	设备使用率	6	1.75	
	社会效益	开展超声全身检查,侧重于妇产科项目检查为主的综合超声检查人数	6	1.59	
		业务能力提升度	3	2.01	
影响力目标 (15分)	长效管理	长效管理制度健全性	15	15	
合计			100	82.15	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	腹腔镜系统		预算单位	上海市宝山区仁和医院	
具体实施处(科室)	设备科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	1800000		上年预算金额(元)	0	
预算执行数(元)	1750000		预算执行率(%)	97.22%	
项目年度总目标	担负区域医疗中心职能;按项目实施计划完成项目采购,保证科室正常使用;购置设备提高科室硬件技术水平,拓展业务范围,提升手术效率,减少手术并发症。				
自评时间	2019年1月1日-2019年12月31日				
绩效等级	良好				
主要绩效	开展腹腔镜微创手术,包括普外科、泌尿科、妇产科脑外科等,侧重于腹腔镜胃肠肿瘤手术。				
主要问题	预算执行率、产出目标、设备使用率未达标				
改进措施	<p>1. 预算执行率。 在编制预算时,应进行充分的市场排摸及项目可行性论证,同时考虑其他可能影响项目执行的因素,尽量提高项目预算执行率。</p> <p>2. 产出目标、设备使用率 病人对于二级综合医院实施微创腹腔镜手术的信任度不足,设备使用未达到最高效率,对此还需要对我院学科建设和医院公信力的宣传加大力度。</p>				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理(36分)	资金使用的合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定,项目资金使用是否规范和安全。	6	6	
	绩效目标合理性	项目所设定的绩效目标是否依据充分,是否符合客观实际,绩效目标与预算是否匹配。	8	8	
	项目设立的规范性	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。	5	5	
	预算执行率	反映项目预算执行的进度	8	7.76	
	财务(资产)管理制度的健全性和执行的有效性	项目的财务制度是否健全、完善、有效,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,以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况。	5	5	
	项目管理制度健全性和执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善和有效,项目实施是否符合相关业务管理规定,是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施。	4	4	
产出目标(34分)	数量	购入设备	12	12	
	质量	计划完成率	12	12	
	时效	项目完成及时性	10	10	
效果目标(15分)	社会效益	病人信任度提高率	7	4.45	
		年医疗业务收入	8	2.78	
影响力目标(15分)	长效管理	长效管理制度健全性	15	10	
合计			100	86.99	

## 2019年度财政项目绩效自评价

项目名称	便携式呼吸机		预算单位	上海市宝山区医疗急救中心	
具体实施处(科室)	急救科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	1235000		上年预算金额	0	
预算执行数(元)	1231200		预算执行率(%)	99.69%	
项目年度总目标	全年根据项目采购方案要求, 加快制定实施计划, 落实项目建设与运行资金, 完成设备采购工作, 确保院前急救现场心肺复苏、呼吸困难或气道管理患者转运安全工作。				
自评时间	2019-06-01至2020-07-01				
绩效等级	良好				
主要绩效	院前急救使用环境特殊, 该设备可在室内、室外各种较为恶劣环境的使用; 适用于小儿、儿童及成人; 具有有创、无创两种通气模式, 兼备自动/手动功能, 该设备符合2010AHA/ILC急救和转运标准, 投入一线使用后基本能保证患者在急救过程中安全转运。				
主要问题	三指标未达标: 设备使用率; 设备采购及时性; 工作人员满意率 主要原因: 1、由于该项目采购流程中进口设备程序较多, 后需还要按院前急救实际需求改装供氧转接管路, 于2019年年底才顺利完成验收, 该设备主要用于一线急救车辆更新替代原有陈旧老化的设备, 经统计后进行逐步替换使用, 故在设备使用率上存在一定问题。2、由于该项目申报采购招标流程启动较晚, 导致该项目预期完成情况与实际发生偏差, 没有按预计进度完成预算执行和设备验收。3、该设备验收后是根据一线实际情况进行逐步替换使用, 新的设备与之前的品牌型号有所不同, 在使用习惯和熟练度上需要一定时间适应, 故工作人员满意率未达标。				
改进措施	项目管理方面: 1、领导重视, 转变观念, 提高认识, 明确职责。2、加强管理, 加强预算人员(业务科室)与财务人员的沟通。3、完善采购制度, 按计划及时启动采购流程, 按时完成绩效目标, 保证设备采购及时性。4、制定相关培训制度, 定期开展设备使用培训。目前该项目已完成集中再培训工作, 利用建群的形式对该设备使用过程中出现的问题及时进行反馈和交流, 安排工程师进行实地使用和维护指导, 提高工作人员满意率, 从而进一步提高区域内院前急救救治能力。 已整改措施: 1、目前该项目已陆续发放到一线急救车上使用, 以保证每台急救车标准配备, 提高设备的使用率, 从而进一步提高区域内院前急救救治能力。2、2020年项目已按计划及时启动采购流程, 确保按时完成绩效目标 3、定时组织培训, 对该设备使用过程中出现的问题及时进行反馈、交流和指导, 提高工作人员的满意率。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理(36分)	财务制度健全性	项目的财务制度是否健全、完善、有效, 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, 以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况。	1.5	1.5	
	预算执行率	反映项目预算执行的进度, 预算执行率=实际拨付金额/预算安排资金总额×100%	1.5	1.5	
	资金使用合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定, 项目资金使用是否规范和安全。(全部符合)得满分, 不合规(有任意一项不符合)得0分	3	3	
	资产产权明确性	反映项目产权是否明确	3	3	
	资金到位及时性	反映项目资金到位是否及时	3	3	
	资金到位率	反映项目资金到位进度	3	3	
	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	3	3	
	项目管理制度健全性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善。	3	3	
	项目管理制度执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否有效, 项目实施是否符合相关业务管理规定, 是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施。	3	3	
	项目立项依据的充分性	反应项目立项依据是否合理确为实际需求	3	3	
	项目立项的规范性	反应项目立项是否合规	3	3	
	采购过程规范性	反映采购流程及执行是否合规	3	3	
	采购信息公开度	反映采购信息是否按规定公开	1.5	1.5	
目录和计划编制合理性	反应项目资产管理是否科学合理	1.5	1.5		
产出目标(34分)	设备验收合格率	反应项目采购的设备质量是否达到要求	10	10	
	设备采购数量	反应项目采购的设备数量是否达到要求	10	10	
	设备采购及时性	反应项目设备采购是否及时, 解决实际工作需求	4	1.5	
	设备使用率	反应项目设备采购后使用情况	10	5.56	
效果目标(15分)	设备故障发生数	反应项目设备采购后使用中故障情况	5	5	
	工作人员满意率	反应项目设备采购后使用中工作人员满意度	10	6.67	
影响力目标(15分)	长效管理机制健全性	反应项目设备采购后的管理制度是否完善	15	15	
合计			100	89.73	

## 2019年度财政项目绩效自评价

项目名称	全导联监护除颤仪起搏仪		预算单位	上海市宝山区医疗急救中心	
具体实施处(科室)	急救科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	2850000		上年预算金额		
预算执行数(元)	2849620		预算执行率(%)	99.99%	
项目年度总目标	全年根据项目采购方案要求, 加快制定实施计划, 落实项目建设与运行资金, 完成设备采购工作, 确保全导联监护除颤仪起搏仪尽早投入一线使用、稳定运行并发挥作用, 为院前急救监护型救护车必需多功能综合性抢救设备, 2019年新增设备19台, 以保证每辆监护型急救车标准配备。				
自评时间	2019-06-01至2020-06-30				
绩效等级	优秀				
主要绩效	全导联监护除颤仪起搏仪在院前急救诊疗过程中既有起搏除颤功能又可记录打印12导联心电图波形图, 对心血管疾病的诊断和处置能起到一定的指导性作用, 同时还能满足区域内综合性医院的远程传输功能, 为医院提供预报患者信息的功能, 便于院内提前做好相应的救治准备。				
主要问题	二指标未达标: 设备使用率、工作人员满意率 主要原因: 1、由于该项目验收已接近年底, 组织培训后协调部分急救站点进行了替换, 共有14台设备发放到四个急救站点的急救车上使用, 剩余5台入库备用, 目前在未开设新的急救站点和班次的情况下未全部投入使用, 设备使用率还存在一定问题。 2、新的设备与之前的品牌型号有所不同, 在使用习惯和熟练度上需要一定时间适应, 前期工作人员满意率不是很高。				
改进措施	制度建设方面: 建立设备使用制度, 及时更换发放新设备, 提高设备使用率。 项目管理方面: 1、领导重视, 转变观念, 提高认识, 明确职责。2、加强管理, 把预算管理纳入项目管理体系。3、加强预算人员与财务人员的沟通。4、制定相关培训制度, 定期开展设备使用培训。目前该项目已完成集中再培训, 利用建群的形式对该设备使用过程中出现的问题及时进行反馈和交流, 安排工程师进行实地使用和维护指导, 以提高工作人员的满意率, 从而进一步提高区域内院前急救救治能力。 已整改措施: 1、目前该设备剩余的5台已经配备到中心应急保障车辆上使用, 以提高设备使用率, 从而进一步提高区域内院前急救救治能力和应急处置能力。2、目前该项目已完成集中再培训, 利用建立微信群等形式对该设备使用过程中出现的问题及时进行反馈和交流, 同时安排工程师定期进行实地使用和维护现场培训指导, 提高工作人员的满意率。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理(36分)	财务制度健全性	项目的财务制度是否健全、完善、有效, 用以反映和考核财务管理对资金规范、安全运行的保障情况, 以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况。	1.5	1.5	
	预算执行率	反映项目预算执行的进度, 预算执行率=实际拨付金额/预算安排资金总额×100%	1.5	1.5	
	资金使用合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定, 项目资金使用是否规范和安全。(全部符合)得满分, 不合规(有任意一项不符合)得0分	3	3	
	资产产权明确性	反映项目产权是否明确	3	3	
	资金到位及时性	反映项目资金到位是否及时	3	3	
	资金到位率	反映项目资金到位进度	3	3	
	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	3	3	
	项目管理制度的健全性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善。	3	3	
	项目管理制度执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否有效, 项目实施是否符合相关业务管理规定, 是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施。	3	3	
	项目立项依据的充分性	反应项目立项依据是否合理确为实际需求	3	3	
	项目立项的规范性	反应项目立项是否合规	3	3	
	采购过程规范性	反映采购流程及执行是否合规	3	3	
	采购信息公开度	反映采购信息是否按规定公开	1.5	1.5	
	目录和计划编制合理性	反应项目资产管理是否科学合理	1.5	1.5	
产出目标(34分)	设备验收合格率	反应项目采购的设备质量是否达到要求	10	10	
	设备采购数量	反应项目采购的设备数量是否达到要求	10	10	
	设备采购及时性	反应项目设备采购是否及时, 解决实际工作需求	4	4	
	设备使用率	反应项目设备采购后使用情况	10	6	
效果目标(15分)	设备故障发生数	反应项目设备采购后使用中故障情况	5	5	
	工作人员满意率	反应项目设备采购后使用中工作人员满意度	10	5	
影响力目标(15分)	长效管理机制健全性	反应项目设备采购后的管理制度是否完善	15	15	
合计			100	91	

## 2019年度财政项目绩效自评价

项目名称	自动心肺复苏机		预算单位	上海市宝山区医疗急救中心	
具体实施处(科室)	急救科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	3200000		上年预算金额	0	
预算执行数(元)	3198400		预算执行率(%)	99.95%	
项目年度总目标	全年根据项目采购方案要求, 加快制定实施计划, 落实项目建设与运行资金, 完成设备采购工作, 确保自动心肺复苏机尽早投入使用、稳定运行并发挥作用, 有效提高CPR的质量, 保证按压深度和频率, 符合2015AHA国际标准。				
自评时间	2019-01-01至2020-06-30				
绩效等级	优秀				
主要绩效	自动心肺复苏机能自动测量病人胸廓参数并自动开始胸腔按压; 在救护转运途中, 即使是上下楼梯的病人搬运也能正常不间断进行按压, 晃动情况下按压位置不会产生位移, 全程不用停止心肺复苏机工作, 有效提高心肺复苏效率及复苏成功率, 2020年1-6月已有6个心脏骤停患者现场复苏成功, 其中1人成功出院, 比去年同期有了明显的提高。				
主要问题	二指标未达标: 设备使用率、工作人员满意率 主要原因: 1、由于该项目采购流程启动较晚, 进口设备程序较多, 于2019年年底才顺利完成验收, 而新设备需要反复培训才能熟练使用, 故在设备使用率上存在一定问题。2、由于工作人员需要一定的适应期, 组织培训后直接投入一线使用, 后因疫情爆发未再组织集中培训, 致使工作人员对设备使用不熟悉, 因此工作人员满意率存在一定问题。				
改进措施	制度建设方面: 建立设备使用制度, 及时更换发放新设备, 提高设备使用率。 项目管理方面: 1、领导重视, 转变观念, 提高认识, 明确职责。2、加强管理, 把预算管理纳入项目管理体系。3、加强预算人员与财务人员的沟通。4、制定相关培训制度, 定期开展设备使用培训。目前该项目已完成集中再培训工作, 利用建群的形式对该设备使用过程中出现的问题及时进行反馈和交流, 安排工程师进行实地使用和维护指导, 以提高工作人员的满意率, 进一步提高区域内心肺复苏成功率。 已整改措施: 1、目前该设备已全部发放至一线当班急救车辆使用, 同时为了提高使用率, 已将设备的使用纳入绩效考核, 有效提高设备使用率, 从而进一步提高区域内现场心肺复苏成功率。 2、目前该项目已完成集中再培训工作, 对该设备使用过程中出现的问题及时进行反馈和交流, 对设备的维护也作了培训指导, 以提高工作人员的满意率。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理(36分)	财务制度健全性	项目的财务制度是否健全、完善、有效, 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, 以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况。	1.5	1.5	
	预算执行率	反映项目预算执行的进度, 预算执行率=实际拨付金额/预算安排资金总额×100%	1.5	1.5	
	资金使用合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定, 项目资金使用是否规范和安全。(全部符合)得满分, 不合规(有任意一项不符合)得0分	3	3	
	资产产权明确性	反映项目产权是否明确	3	3	
	资金到位及时性	反映项目资金到位是否及时	3	3	
	资金到位率	反映项目资金到位进度	3	3	
	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	3	3	
	项目管理制度健全性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善。	3	3	
	项目管理制度执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否有效, 项目实施是否符合相关业务管理规定, 是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施。	3	3	
	项目立项依据的充分性	反应项目立项依据是否合理确为实际需求	3	3	
	项目立项的规范性	反应项目立项是否合规	3	3	
	采购过程规范性	反映采购流程及执行是否合规	3	3	
	采购信息公开度	反映采购信息是否按规定公开	1.5	1.5	
	目录和计划编制合理性	反应项目资产管理是否科学合理	1.5	1.5	
产出目标(24分)	设备验收合格率	反应项目采购的设备质量是否达到要求	10	10	
	设备采购数量	反应项目采购的设备数量是否达到要求	10	10	
	设备采购及时性	反应项目设备采购是否及时, 解决实际工作需求	4	4	
	设备使用率	反应项目设备采购后使用情况	10	5	
效果目标(15分)	设备故障发生数	反应项目设备采购后使用中故障情况	5	5	
	工作人员满意率	反应项目设备采购后使用中工作人员满意度	10	7.5	
影响力目标(15分)	长效管理机制健全性	反应项目设备采购后的管理制度是否完善	15	15	
合计			100	92.5	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	医疗设备集中采购		预算单位	上海市宝山区疾病预防控制中心	
具体实施处(科室)	理化科		是否为经常性项目	否	
当年预算数(元)	2380000		上年预算金额	2380000	
预算执行数(元)	2370000		预算执行率(%)	99.58%	
项目年度总目标	进一步提升实验室检测能力,满足突发事件处置能力,完成食品污染和有害因素风险监测,完成区卫计委新三年行动计划。具备《生活饮用水卫生标准》规定的106项检测指标的检测能力。				
自评时间	2020.8.7				
绩效等级	良				
主要绩效	进一步提升实验室检测能力,满足突发事件处置能力,完成食品污染和有害因素风险监测,				
主要问题	1、人员到位率较低 2、设备预算编制不够精准 3、财务制度不够健全 4、项目管理制度不够健全				
改进措施	1、人员到位率低。因为科室人员在市疾控进修到年底进修结束。2、设备预算编报不够精准,设备采购完成后结余1万元,今后将加大设备采购预算的精准性。3、财务制度不够健全,没有将财政项目绩效评价的内容加入,今后将项目绩效评价的内容加入到财务制度中进一步完善财务制度。4、项目管理制度不够健全,没有将财政项目绩效评价的内容加入,今后将项目绩效评价的内容加入到项目管理制度中进一步完善项目管理制度。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金到位及时性	考察预算资金是否全部到位,并且按照计划进度拨付,保障工作正常开展	5	5	
	资金到位率	反映项目资金到位进度	5	5	
	预算执行率	反映项目预算执行的进度,预算执行率=实际拨付金额/预算安排资金总额×100%	5	0	
	资金使用合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定,项目资金使用是否规范和安全。(全部符合)得满分,不合规(有任意一项不符合)得0分	5	5	
	财务制度健全性	项目的财务制度是否健全、完善、有效,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,以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况。	5	4	
	项目管理制度的健全性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善。	6	4	
	项目管理制度执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否有效,项目实施是否符合相关业务管理规定,是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施。	5	5	
产出目标 (34分)	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	10	10	
	全年检测次数	反映项目全年检测人次数	10	10	
	及时完成检测任务	能否及时完成检测任务	14	14	
效果目标 (15分)	受益对象满意度	考核受益对象的满意度	15	15	
影响力目标 (15分)	人员到位率	人员到位率=实际到位人数/应到位人数*100%。	15	12	
合计			100	89	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称		宝山区医疗卫生人才培养激励	预算单位	上海市宝山区卫生健康委员会（本级）	
具体实施处（科室）		组织人事科	是否为经常性项目	是	
当年预算数（元）		16,977,000.00	上年预算金额（元）	25,000,000.00	
预算执行数（元）		18,493,298.00	预算执行率（%）	108.93%	
项目年度总目标		补贴款发放到位，紧缺岗位人员增加			
自评时间		2020.7			
绩效等级		优秀			
主要绩效		1、项目实施后，紧缺专业岗位医师的人数有了比较明显的增加。 2、项目的实施起到了吸引紧缺专业岗位人才的作用。通过项目的实施，进一步推进宝山区城乡一体化建设，缓解宝山区结合部医疗资源短缺，补足宝山区医疗卫生人才数量的短板，不断提升卫生队伍的整体素质和综合服务能力。同时，紧缺专业岗位医护人员工作积极性增加，大大提高了工作效率。			
主要问题		1、对该项目的管理监督机制有待进一步加强，人才流失情况仍需持续关注。 2、政策的知晓度不高，如何更好的做好政策的宣传以吸引更多的紧缺专业的医生到宝山区卫生系统工作是当务之急。 3、项目预算编制工作还有待进一步加强，总体项目年度预算编制金额的准确性还有待进一步提高。			
改进措施		（一）预算安排和执行方面：2019年紧缺人才目录增加了急救医生，因政策方面有所变动，及时调整预算资金安排，确保及时足额兑现补助 （二）制度建设方面：进一步完善管理监督长效机制，促进专项资金使用的规范高效，从预算安排、实施、使用及监督等方面加强沟通协调，进一步提高资源的利用率，规范预算和监督管理。 （三）项目管理方面：进一步加强项目的宣传力度，提升项目的知晓度，以吸引更多的紧缺专业的医生到宝山区卫生系统工作，进一步提升项目的效果。 （四）资金管理方面：本项目的主管部门为区卫健委，具体建设单位为区属下级单位，根据项目实施计划，对符合《办法》规定的按月补助对象按月放补助，使紧缺专业岗位人才及时得到补助，同时加快资金的执行进度			
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金到位及时性	考察预算资金是否全部到位，并且按照计划进度拨付，保障工作正常开展	4	4	
	预算执行率	反映项目预算执行的进度， 预算执行率=实际拨付金额/预算安排资金总额×100%	4	3.74	
	资金使用合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定，项目资金使用是否规范和安全。（全部符合）得满分，不符合（有任意一项不符合）得0分	4	4	
	财务制度健全性	项目的财务制度是否健全、完善、有效，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，以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况。	4	4	
	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	4	4	
	资金到位率	反映项目资金到位进度	4	4	
	项目管理制度的健全性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善。	4	4	
	项目管理制度执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否有效，项目实施是否符合相关业务管理规定，是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施。	4	4	
	实际风险事件有效控制率		4	4	
产出目标 (34分)	补贴标准达标率		8.5	8.5	
	计划完成率		8.5	8.5	
	享受人群覆盖率		8.5	8.5	
	应补尽补率		8.5	8.5	
效果目标 (15分)	人才队伍稳定性		7.5	7.5	
	人才招聘计划完成率		7.5	7.5	
影响力目标 (15分)	长效管理制度建设	长效管理机制指能长期保证制度正常运行并发挥预期功能的制度体系。	4	4	
	人员到位率	人员到位率=实际到位人数/应到位人数*100%。	4	4	
	立项依据的充分性	反应项目立项依据是否合理确为实际需求	4	4	
	项目立项的规范性	反应项目立项是否合规	3	3	
合计			100	99.74	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	计划生育家庭关怀关爱		预算单位	上海市宝山区卫生健康委员会（本级）	
具体实施处（科室）	家庭发展科		是否为经常性项目		
当年预算数（元）	4,250,000.00		上年预算金额（元）	6,590,000.00	
预算执行数（元）	4,002,017.00		预算执行率（%）	94.17%	
项目年度总目标	为符合条件的计生特别扶助对象提供免费体检、助餐服务、家政服务、安康通援助服务、心理健康服务等				
自评时间	2020.7				
绩效等级	优秀				
主要绩效	建立健全双岗联系人制度，落实各项奖励帮扶措施，让计划生育特殊家庭成员生活有照料、养老有保障、就医有依托、精神有支撑。				
主要问题	1、因独生子女伤残或死亡情况新发生、户籍迁移等原因，计生特殊对象人数始终存在变动；2、计生特殊对象存在个性化差异，对帮扶的需求也不尽相同。				
改进措施	<p>一、编制预算的时候尽可能考虑年度增量因素。完善双岗联系人制度，做好日常计生特殊对象的信息排摸、个案登记、汇总统计等工作，及时掌握动态信息，做到底数清、情况明，确保各项奖励扶助措施按政策全面落实到户到人。</p> <p>二、在执行项目的过程中多征求计生特殊对象的意见、建议，尽可能的完善措施、优化流程。在实行单个帮扶项目之前，广泛听取计生特殊对象意见、建议，及时调整、优化，在政策、文件规定的范围内，尽可能满足计生对象的不同需求。</p>				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	双岗联系人制度	每一名计生特殊对象分别有一名街镇、村居联系人	18	18	
	计生特殊家庭扶助关爱	落实奖励帮扶措施	18	18	
产出目标 (34分)	为全区计生特殊对象按条件提供免费体检	为符合条件且有需求的提供体检	6.8	6.8	
	为全区计生特殊对象按条件提供助餐服务	为符合条件且有需求的提供助餐	6.8	6.8	
	为全区计生特殊对象按条件提供家政服务	为符合条件且有需求的提供家政	6.8	6.8	
	为全区计生特殊对象按条件提供安康通援助服务	为符合条件且有需求的提供援助服务	6.8	6.8	
	为全区计生特殊对象按条件提供心理健康服务	为符合条件且有需求的提供心理健康服务	6.8	6.8	
效果目标 (15分)	全区计生特殊对象的扶助关爱	落实奖励帮扶措施	15	15	
影响力目标 (15分)	计生特殊对象日常的生活、身心困难	落实奖励帮扶措施	15	11	
合计			100	96	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	生育关怀项目		预算单位	上海市宝山区卫生健康委员会（本级）	
具体实施处（科室）	区计生协会		是否为经常性项目	是	
当年预算数（元）	2,310,000.00		上年预算金额（元）	2,280,000.00	
预算执行数（元）	2,534,097.86		预算执行率（%）	109.70%	
项目年度总目标	1、元旦春节期间救助600户独生子女困难家庭 2、为3500名来沪青少年和社区家长开展“爱、健康、责任”、“少年心事 沟通有道”等培训 3、开展50场同伴骨干培训班，2000人受益 4、为全区1400户左右失独家庭开展送温暖、送清凉、送住院保险等系列服务。				
自评时间	2020.7				
绩效等级	优秀				
主要绩效	1、提升亲子沟通能力，丰富青少年性与生殖健康知识；2、通过走访慰问，亲情服务等形式提升失独家庭社会归属感，让他们体会到党和社会的温暖；				
主要问题	1、项目管理缺少各方面规范化制度 2、对项目二级目标的评估缺少有效的手段和方法				
改进措施	加强与财务部门的沟通，加强资金使用的计划性，合理使用分配项目资金；项目缺少成文性的制度，希望通过项目化运作，探索建立一套规范化的服务、培训等制度；项目前期要有完整的工作计划，项目中期要有相关评估与跟踪，项目终期召开总结评估会议，为后续工作提供借鉴；加强对下拨基层费用的跟踪与指导，做到专款专用。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金使用的合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定，项目资金使用是否规范和安全。（全部符合）得满分，不合规（有任意一项不符合）得0分	18	18	
	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	18	18	
产出目标 (34分)	失独家庭走访慰问	每年走访失独家庭达到要求	17	17	
	计划生育困难家庭走访	计划生育困难家庭走访达到要求	17	17	
效果目标 (15分)	提升家长与孩子的沟通能力，丰富了社区青少年的性与生殖健康知识	参与活动家长的沟通能力明显提升，青少年的性与生殖健康知识有拓展	7.5	5	
	提升失独人员社会归属感，让他们感受到了党和政府的温暖	通过个性化的活动，让失独人员走出家庭，回归社会。	7.5	7.5	
影响力目标 (15分)	与疾控等部门协助开展青春健康主题活动	多部门共同参与防艾宣传活动	7.5	5.5	
	“互联网+协会”模式，打造宣传新格局，提升社会影响力	宣传服务多样化，提升社会影响力	7.5	5.5	
合计			100	93.5	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	0-3岁儿童系统保健		预算单位	上海市宝山区卫生健康委员会（本级）	
具体实施处（科室）	疾控科		是否为经常性项目	是	
当年预算数（元）	3,000,000.00		上年预算金额（元）	3,000,000.00	
预算执行数（元）	2,836,101.00		预算执行率（%）	94.54%	
项目年度总目标	本区儿童发展指标处于全市平均水平以上				
自评时间	2020.7				
绩效等级	良好				
主要绩效	儿童健康水平良好，儿童保健系统管理率基本达标				
主要问题	0-3岁儿童系统保健管理中存在漏催访、门诊系统登记不完整等				
改进措施	<p>1. 根据上年资金支出情况，结合当年项目内容、门诊人次合理预算资金，确保预算与实际支出基本平衡。</p> <p>2. 进一步完善考核机制，针对存在的问题，下阶段将实行全面考核，确保0-3岁儿童保健更系统性和完整性。严格执行社区卫生服务中心妇幼保健质控方案，每半年组织对社区卫生服务中心的儿保工作进行全面检查，成立考核小组，制定考核内容，实施标准化考核，建立考核档案。</p> <p>3. 加大业务培训与指导力度，进一步提升儿保门诊质量。根据实际需求组织开展儿保业务培训，每1-2月对社区进行儿保业务全覆盖指导，帮助解决实际问题，并根据各社区开展儿童保健工作实际情况，适当增加对社区业务指导频次。加强儿保信息系统管理，做好信息质控，发现问题及时与基层沟通，落实整改。</p>				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理（36分）	项目管理制度执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否有效，项目实施是否符合相关业务管理规定，是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施。	36	30	
产出目标（34分）	儿童系统管理率达标情况		17	17	
	儿保门诊规范性		17	17	
效果目标（15分）	儿童健康水平是否优良		15	15	
影响力目标（15分）	长效管理制度建设	长效管理机制指能长期保证制度正常运行并发挥预期功能的制度体系	7.5	7.5	
	立项依据的充分性	反应项目立项依据是否合理确为实际需求	7.5	7.5	
合计			100	94	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称		联合体专家补贴	预算单位	上海市宝山区卫生健康委员会（本级）	
具体实施处（科室）		区事务中心	是否为经常性项目	是	
当年预算数（元）		3,000,000.00	上年预算金额（元）	3,000,000.00	
预算执行数（元）		8,570,337.18	预算执行率（%）	285.68%	
项目年度总目标		按照区卫生行生委《2011-2020年发展规划》中提出的“完善‘4+1’区域医疗联合体运行机制，推动联合体内部人员柔性流动，强化联合体内各级各类医疗机构的服务协同，实现联合体内资源共享，推进社区首诊、梯度就医”的工作目标			
自评时间		2020.7			
绩效等级		良好			
主要绩效		按照优化资源、纵向整合、中西医并重的原则，组建“四大”医疗联合体，根据不同区域医疗机构优势专科资源，积极引进市级优质医学专科，以市级特色医学专科技术力量为支撑，以专科协作为纽带，组建区域间3大特色专科联盟，形成补位发展模式；促进医联体内部优质医疗资源上下贯通，人力资源有序流动，提升基层医疗服务能力。另外，大场医院作为非盈利医院，在确保完成地方政府指令性医疗任务和基本医疗服务的基础上，不断提高服务能力与服务范围，逐步建设成为区域医疗中心。			
主要问题		1、加强联合体内部信息化建设；2、畅通“双向转诊”绿色通道；3、提升区域化管理水平；4、预算编制未充分考虑政策等变动			
改进措施		<p>（一）对预算安排和执行方面的建议：积极考虑政策等变化因素，加强预算预测合理性，及时调整预算资金安排，保证财政资金使用效益，提升预算编制准确度。</p> <p>（二）对制度建设方面建议：按照《宝山区推进医疗联合体建设和发展的实施方案》（宝府办[2018]61号文）要求，进一步规范组织管理和协作制度，加强对医联体建设的监管，加强区域医疗机构设置规划的引导和医疗资源整合，进一步完善有利于医联体运行的卫生人才培养和使用、学科和专科建设等相关政策。</p> <p>（三）项目管理方面建议：加强对医联体内社区工作督导；加强“双向转诊”平台建设，逐步完善分级诊疗平台，方便病患“上行下转”。医联体内各医疗机构设立转诊的（专职）协调部门，明确分管领导，由专人负责本机构与联合体上下级医疗机构的工作联系和机构内各科室之间的协调，实施有针对性的转诊，提高转诊的必要性和有效性，落实转诊的门诊和床位等资源，为病人提供转诊便利。</p> <p>（四）资金管理方面建议：提升资金使用效率，加强对医联体的监督考核。</p>			
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	预算执行率	反映项目预算执行的进度， $\text{预算执行率} = \frac{\text{实际拨付金额}}{\text{预算安排资金总额}} \times 100\%$	12	2	
	项目管理制度执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否有效，项目实施是否符合相关业务管理规定，是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施。	12	12	
	项目管理制度的健全性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善。	12	12	
产出目标 (34分)	提高医疗质量		17	17	
	提升医疗资源使用率		17	17	
效果目标 (15分)	群众满意度	考核服务人口的满意度	15	15	
影响力目标 (15分)	长效管理制度建设	长效管理机制指能长期保证制度正常运行并发挥预期功能的制度体系。	5	3.67	
	项目立项的规范性	反应项目立项是否合规	5	5	
	人员到位率	$\text{人员到位率} = \frac{\text{实际到位人数}}{\text{应到位人数}} \times 100\%$ 。	5	5	
合计			100	88.67	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	罗店社区公共卫生经费		预算单位	上海市宝山区卫生健康委员会（本级）	
具体实施处（科室）	罗店社区卫生服务中心		是否为经常性项目	是	
当年预算数（元）	4,830,000.00		上年预算金额（元）	4,830,000.00	
预算执行数（元）	4,830,000.00		预算执行率（%）	100.00%	
项目年度总目标	根据国家和本市关于深化医药卫生体制改革工作目标，坚持“健康是促进人的全面发展必然要求”的核心理念，全面落实“全程化、精细化、高效化、绩效化和让社会公众放心满意”的公共卫生工作要求和“合法稳定就业，合法稳定居住”的实有人口管理要求，进一步优化工作模式和服务流程，推进公共卫生服务分级管理，促进公共卫生服务的有序提供和有限公共卫生资源的合理配置，有效保障城市公共卫生安全和健康发展。				
自评时间	2020.7				
绩效等级	优秀				
主要绩效	有效地落实了基本公共卫生服务各项工作，进一步促进了公共卫生服务均等化，妇女保健、计划免疫、慢性病综合防治等各项工作均取得较好效果。资金投入保障到位，预算执行情况较好，财务管理制度建立健全，资金使用符合规范，区域内居民对社区卫生服务总体评价较满意。1、老年人健康管理：完成65岁以上老年人健康体检10816人，体检率67.33%（目标67%）；2、糖尿病管理：管理人数11366人，新增800人，随访次数54157人次，完成首诊测压18733人次，累计首诊测压率91%（目标90%）；3、糖尿病管理：管理人数3700人，新增354人，随访人数18055人次；4、预防接种：完成接种53254剂次，一类41084剂次，二类12170剂次，不良反应报告226例，报告率424.4/10万（要求>220*10万）；5、孕产妇管理：管理人数1114人，早孕建卡1022人，产后访视1419人，方式率100%，全人口早孕建册率89%（目标90%）较去年同期增长0.84%，但仍未达到考核指标。6、重症精神疾病患者健康管理：共有精神疾病患者778人，患者检出率为5.028%，检出患者管理率99.23%，免费服药患者体检率100%，患者参加体检数498人，体检冷藏67.53%，对居委工作人员何医务人员开展培训6次，完成严重精神障碍患者综合评估5146人次。				
主要问题	1、地域特点加大公共卫生服务难度。本辖区外来人口近10万人，存在收入低，易变动、健康意识弱，对实施公共卫生服务项目产生巨大阻力；尤其孕产妇保健、精神卫生和结核病治疗工作。2、各级各部门工作协调不顺畅，村居委卫生干部更换频繁，对工作重视程度不足，导致在居民宣传、项目发动、精神卫生管理等方面工作开展不顺利。孕产妇管理、精神卫生管理则需要二三级医院德协同及上级业务部门的技术指导。3、部分工作要求变动大，时限紧。				
改进措施	1、加强预算管理：预算具体落实到各部门、各环节和各岗位。分别用于中心从事公共卫生工作人员的基本工资、津贴、社保缴费，卫生材料，设备维修、购置以及其他公用经费。在预算执行过程中，如遇到国家和本市及相关政策发生重大变化、区域内发生重大公共卫生事件和突发事件的，对预算进行适当调整。提升预算编制准确性。2、建立健全项目管理制度，加强项目管理，保证项目实施完整性；重点人群的随访管理及年度体检是公共卫生服务工作的重点，也是居民最乐意接受和配合的一个方面，将在本年度把这项工作做实做细，努力提高随访服务质量，提高健康体检质量及体检率，以此带动其他项目工作的开展，入健康云数据，肺癌筛查等工作。档案录入信息真实、完整，确保无空项、错项，无前后逻辑错误；及时录入电子档案信息；及时更新居民档案信息，提高档案使用率；规范各类花名册的填写及档案的整理放路，方便查询调阅。3、各业务部门之间加强数据交流：实施国家基本公共卫生服务项目过程中，结合全科医生制度建设、分级诊疗制度建设和家庭医生签约服务等工作，不断改进和完善服务模式，积极采取签约服务的方式为居民提供基本公共卫生服务。利用健康教育服务网络，大力宣传国家基本公共卫生服务项目，力争使每位居民都能了解到基本公共卫生服务的服务内容、服务目的和意义，使每位居民都能主动参与进来。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金到位及时性	考察预算资金是否全部到位，并且按照计划进度拨付，保障工作正常开展	12	12	
	资金到位率	反映项目资金到位进度	12	12	
	预算执行率	反映项目预算执行的进度，预算执行率=实际拨付金额/预算安排资金总额×100%	12	12	
产出目标 (34分)	时效性		17	17	
	工作完成率		17	15.75	
效果目标 (15分)	服务满意度		15	12.5	
影响力目标 (15分)	人员到位率	人员到位率=实际到位人数/应到位人数*100%。	5	5	
	绩效目标的合理性	项目所设定的绩效目标是否依据充分，是否符合客观实际，绩效目标与预算是否匹配	5	5	
	项目立项的规范性	反应项目立项是否合规	5	5	
合计			100	96.25	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	区实事65岁以上老人肺癌筛查	预算单位	上海市宝山区卫生健康委员会（本级）		
具体实施处（科室）	疾控科	是否为经常性项目	是		
当年预算数（元）	9,000,000.00	上年预算金额（元）	0.00		
预算执行数（元）	4,926,220.00	预算执行率（%）	54.74%		
项目年度总目标	完成10万人老年人肺癌筛查。				
自评时间	2020.7				
绩效等级	良好				
主要绩效	全区完成肺癌筛查106108人，转诊 55991 人，通过肺部CT检查发现可疑病例3094例，确诊肺癌 227 例，早期率55.1%，同时检出肺部结节16841例，筛查查出肺部其它四种疾病（肺炎、支气管扩张、肺纤维灶、肺气肿肺大泡）13701例，检出其他部位占位病变149例，其他部位病变30859例。				
主要问题	实际参与CT检查的对象低于预期				
改进措施	<p>1、项目立项和制定预算时，对筛查对象的参与度估算要切合实际，因本地区尤其是城镇居民大多有退休职工体检的项目，每年已经有CT检查等项目，居民对免费CT检查的需求不高；</p> <p>2、完善信息平台的信息互通和共享，对重点对象的后续诊治情况进行信息收集和互通；</p> <p>3、经费执行情况不太规范，存在年末紧急用款情况，整改措施：将每年年底一次性拨付定点医院项目经费改为根据工作进度和完成情况分期拨付的方式。</p>				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金到位及时性	考察预算资金是否全部到位，并且按照计划进度拨付，保障工作正常开展	4	4	
	预算执行率	反映项目预算执行的进度，预算执行率=实际拨付金额/预算安排资金总额×100%	4	3	
	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	4	4	
	资金到位率	反映项目资金到位进度	4	4	
	资金使用合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定，项目资金使用是否规范和安全。（全部符合）得满分，不合规（有任意一项不符合）得0分	4	4	
	财务制度健全性	项目的财务制度是否健全、完善、有效，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，以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况。	4	4	
	项目管理制度的健全性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善。	4	4	
	项目管理制度执行的有效性	与项目直接相关的业务管理制度是否有效，项目实施是否符合相关业务管理规定，是否为达到项目质量要求而采取了必需的措施。	4	4	
	实际风险事件有效控制率		4	4	
产出目标 (34分)	肺癌筛查工作及时性		17	11	
	肺癌筛查任务数达标情况		17	4.5	
效果目标 (15分)	工作合格率		15	15	
影响力目标 (15分)	长效管理制度建设	长效管理机制指能长期保证制度正常运行并发挥预期功能的制度体系。	4	4	
	人员到位率	人员到位率=实际到位人数/应到位人数*100%。	4	4	
	项目立项的规范性	反应项目立项是否合规	4	4	
	立项依据的充分性	反应项目立项依据是否合理确为实际需求	3	3	
合计			100	80.5	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	社区卫生诊疗费减免区资金	预算单位	上海市宝山区卫生健康委员会（本级）		
具体实施处（科室）	区事务中心	是否为经常性项目	是		
当年预算数（元）	2,100,000.00	上年预算金额（元）	1,500,000.00		
预算执行数（元）	2,327,585.00	预算执行率（%）			
项目年度总目标	本市市民提供及时、连续、优质的基本医疗卫生服务，使市民常见病、多发病首诊和诊断明确的慢性病在社区得到及时治疗，逐步降低市民就医负担，逐步缓解看病难、看病贵问题。				
自评时间	2020.7				
绩效等级	优秀				
主要绩效	根据《上海市人民政府印发关于本市贯彻〈国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见〉实施意见的通知》要求，强化政府的公共服务和社会管理职能，坚持为人民健康服务的方向，把发展社区卫生服务作为推进卫生改革和发展的切入点和重中之重，着力完善体制机制，有效解决群众关心的“看病贵、看病难”等问题。以确保公益、保障基本为原则，提高社区卫生服务的公益性、可及性，满足广大群众最基本的医疗卫生服务需求。文件明确指出，在社区卫生服务中心就诊的市民可享受减免门诊查费个人自负部分的优惠，医保对象发生的减免费用由医保基金承担，其余市民由市、区县两级财政按1:1比例分担。凡与社区卫生服务中心签订约定服务的对象，经社区卫生服务中心定向转诊至二、三级医院的，有关医院建立接收转诊的服务“绿色通道”，并由接受转诊的医院给予门急诊查费个人自负部分减半的优惠。				
主要问题	全年实际支出情况较年初预算偏差较大				
改进措施	加强预算预测合理性，保证财政资金使用效益，提升预算编制准确度。社区卫生服务中心实施合理检查、合理治疗、合理用药，从机制上转变趋利性医疗行为，规范医疗服务收费行为，按照《上海市人民政府印发关于本市贯彻〈国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见〉实施意见的通知》精神，有效解决群众关心的“看病贵、看病难”等问题。根据《本市市民社区就诊和定向转诊普通门（急）诊查费减免试行办法》的要求，落实专人做好约定、转诊、减免、统计、结算等相关工作，认真做好对医疗机构政策实施情况的指导、监督和管理，加强跟踪协调，确保政策平稳有序实施。保证项目资金确实、合理、有效的使用，不断提高普通门（急）诊查费减免工作的科学性和规范性。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金到位及时性	考察预算资金是否全部到位，并且按照计划进度拨付，保障工作正常开展	9	9	
	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	9	9	
	资金使用合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定，项目资金使用是否规范和安全。（全部符合）得满分，不合规（有任意一项不符合）得0分	9	9	
	财务制度健全性	项目的财务制度是否健全、完善、有效，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，以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况。	9	7	
产出目标 (34分)	受益人数		34	34	
效果目标 (15分)	降低市民就医负担		7.5	7.5	
	市民常见病、多发病首诊和诊断明确的慢性病在社区得到及时治疗		7.5	7.5	
影响力目标 (15分)	长效管理制度建设	长效管理机制指能长期保证制度正常运行并发挥预期功能的制度体系。	5	3.67	
	立项依据的充分性	反应项目立项依据是否合理确为实际需求	5	5	
	项目立项的规范性	反应项目立项是否合规	5	5	
合计			100	96.67	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	市拨诊疗费减免		预算单位	上海市宝山区卫生健康委员会（本级）	
具体实施处（科室）	区事务中心		是否为经常性项目	是	
当年预算数（元）	2,327,585.00		上年预算金额（元）	2,015,634.00	
预算执行数（元）	2,327,585.00		预算执行率（%）	100.00%	
项目年度总目标	本市市民提供及时、连续、优质的基本医疗卫生服务，使市民常见病、多发病首诊和诊断明确的慢性病在社区得到及时治疗，逐步降低市民就医负担，逐步缓解看病难、看病贵问题。				
自评时间	2020.7				
绩效等级	优秀				
主要绩效	<p>根据《上海市人民政府印发关于本市贯彻〈国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见〉实施意见的通知》要求，强化政府的公共服务和社会管理职能，坚持为人民健康服务的方向，把发展社区卫生服务作为推进卫生改革和发展的切入点和重中之重，着力完善体制机制，有效解决群众关心的“看病贵、看病难”等问题。以确保公益、保障基本为原则，提高社区卫生服务的公益性、可及性，满足广大群众最基本的医疗卫生服务需求。文件明确指出，在社区卫生服务中心就诊的市民可享受减免门诊诊查费个人自负部分的优惠，医保对象发生的减免费用由医保基金承担，其余市民由市、区县两级财政按1:1比例分担。凡与社区卫生服务中心签订约定服务的对象，经社区卫生服务中心定向转诊至二、三级医院的，有关医院建立接收转诊的服务“绿色通道”，并由接受转诊的医院给予门急诊诊查费个人自负部分减半的优惠。</p>				
主要问题	仍需加强诊疗费减免的后续情况跟踪				
改进措施	<p>加强预算预测合理性，保证财政资金使用效益，提升预算编制准确度。社区卫生服务中心实施合理检查、合理治疗、合理用药，从机制上转变趋利性医疗行为，规范医疗服务收费行为，按照《上海市人民政府印发关于本市贯彻〈国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见〉实施意见的通知》精神，有效解决群众关心的“看病贵、看病难”等问题。根据《本市市民社区就诊和定向转诊普通门(急)诊诊查费减免试行办法》的要求，落实专人做好约定、转诊、减免、统计、结算等相关工作，认真做好对医疗机构政策实施情况的指导、监督和管理，加强跟踪协调，确保政策平稳有序实施。保证项目资金确实、合理、有效的使用，不断提高普通门（急）诊诊查费减免工作的科学性和规范性。</p>				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金到位及时性	考察预算资金是否全部到位，并且按照计划进度拨付，保障工作正常开展	9	9	
	专款专用率	反映项目资金是否专款专用	9	9	
	资金使用合规性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定，项目资金使用是否规范和安全。（全部符合）得满分，不合规（有任意一项不符合）得0分	9	9	
	财务制度健全性	项目的财务制度是否健全、完善、有效，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，以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况。	9	7.5	
产出目标 (34分)	受益人数		34	34	
效果目标 (15分)	降低市民就医负担		7.5	7.5	
	市民常见病、多发病首诊和诊断明确的慢性病在社区得到及时治疗		7.5	7.5	
影响力目标 (10分)	长效管理制度建设	长效管理机制能长期保证制度正常运行并发挥预期功能的制度体系。	5	3.67	
	立项依据的充分性	反应项目立项依据是否合理确为实际需求	5	5	
	项目立项的规范性	反应项目立项是否合规	5	5	
合计			100	97.17	

## 2019年度财政项目绩效自我评价

项目名称	政府购买服务人员经费	预算单位	上海市宝山区卫生健康委员会（本级）		
具体实施处（科室）	区急救中心	是否为经常性项目	是		
当年预算数（元）	15,655,200.00	上年预算金额（元）	0.00		
预算执行数（元）	16,970,508.60	预算执行率（%）			
项目年度总目标	增加班次及服务人员，解决百姓急救用车的需求				
自评时间	2020.7				
绩效等级	优秀				
主要绩效	宝山区医疗急救中心是宝山区唯一一家从事“120”院前急救任务的公立医疗机构，承担着全区市民的日常院前急救任务，担负着辖区内重大突发事件（事件）的现场救援和重要会议、重大社会活动的医疗急救保障工作。随着宝山区人口的逐年增长，我中心目前的人员配置无法满足广大人民日益增长的用车需求。因此，只能通过政府购买服务人员这一形式来缓解此情况。				
主要问题	单位采购制度不够完善；				
改进措施	继续提高预算编制的合理性，细化项目支出预算；根据内控规范，及时更新完善相关政府采购制度；加强科室合作，建立完整的项目数据库和管理制度，及时预算执行分析，为科学预算提供数据基础；继续加大对项目专款使用的监督力度，确保项目资金专款专用，不断提高资金使用效益。				
一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
投入与管理 (36分)	资金预算到位情况	反映项目资金到位进度	4	4	
	预算执行率	反映项目预算执行的进度， $\text{预算执行率} = \frac{\text{实际拨付金额}}{\text{预算安排资金总额}} \times 100\%$	4	4	
	财务管理制度健全性	项目的财务制度是否健全、完善、有效，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，以及反映和考核项目实施单位对资金运行的控制情况	4	3.58	
	财务监控有效性	反映项目的财务是否有监控及监控是否有效	4	2.87	
	资金使用规范性	项目资金使用是否符合相关法律法规、制度和规定，项目资金使用是否规范和安全。（全部符合）得满分，不合规（有任意一项不符合）得0分	4	4	
	项目管理制度健全性	与项目直接相关的业务管理制度是否健全、完善。	4	4	
	政府采购合规性	项目资金使用是否符合政府采购法律法规、制度和规定，项目资金使用是否规范和安全。（全部符合）得满分，不合规（有任意一项不符合）得0分	4	4	
	合同管理完善性	考察项目执行过程中合同管理情况	4	4	
	项目管理可控性		4	4	
产出目标 (34分)	出车数		11	11	
	项目完成及时性	反映项目完成是否及时，解决实际工作需求	11	11	
	急救车使用率	反映急救车的使用情况	12	9.5	
效果目标 (15分)	病人满意率	病人对急救中心提供服务的满意度情况。	15	10	
影响力目标 (15分)	人员到位率	$\text{人员到位率} = \frac{\text{实际到位人数}}{\text{应到位人数}} \times 100\%$ 。	15	15	
合计			100	90.95	