

财政项目支出绩效目标表

(2020年度)

申报单位名称：上海市第一人民医院

项目名称：	设备购置（X线正电子发射断层扫描仪（PET/CT））	项目类别：	其他一次性项目
计划开始日期：	2020-01-01	计划完成日期：	2020-12-31
是否含有政府购买服务：	否	绩效类型：	政府采购类
项目概况：	<p>党中央、国务院在《“健康中国2030”规划纲要》中指出，新中国成立特别是改革开放以来，我国健康领域改革发展成就显著，人民健康水平不断提高。同时，我国也面临着工业化、城镇化、人口老龄化以及疾病谱、生态环境、生活方式不断变化等带来的新挑战，需要统筹解决关系人民健康的重大和长远问题。上海是我国最早进入老龄化社会的城市，也是我国老龄化程度最高的大型城市。2017年，上海老龄化率达到14.3%；2018年，上海户籍人口人均期望寿命83.63岁，其中男性81.25岁，女性86.08岁。</p> <p>我院松江院区是松江区最大的综合性三级甲等医院，医疗服务范围覆盖上海市西南各区以及来自浙江、江苏的广大病员。作为大型综合性医院，病人组成上在肿瘤、心血管疾病方面具有特殊的优势，我院核医学科在医疗技术、人才梯队、学科建设及科研水平等方面具有较好的基础，专业技术特色突出，是上海交通大学医学院、南京医科大学博士、硕士授予点，上海市核学会临床核医学专委会主委、上海医学会核医学专委会副主委单位，上海市首批住院医师及专科医师规培基地，其中PET/CT在淋巴瘤分期、疗效监测、预后判断、复发监测方面的研究处于国际领先水平。除显像设备外，核医学科还配有回旋加速器、放射性药物实验室等，具有更新PET/CT设备的客观需求和临床、科研实力。</p> <p>PET/CT主要用于肿瘤的诊断、分期、疗效评估及预后；以及癫痫灶定位、神经退行性疾病的诊断；还可以用于评价冠心病患者梗塞心肌内有无存活心肌等，具有早期诊断疾病的优势，从分子水平上反映人体存在的生理或病理变化，在早期尚未形成解剖结构异常病灶时即能诊断，是早期筛查和发现肿瘤、心脑血管疾病的高科技手段。PET的独特作用是以代谢显像和定量分析为基础，应用组成人体主要元素的短半衰期放射性核素如¹¹C、¹³N、¹⁵O、¹⁸F等正电子核素为示踪剂，不仅可快速获得多层面断层影象、三维定量结果以及三维全身扫描，还可以从分子水平动态观察到代谢物或药物在人体内的生理生化变化，用以研究人体生理、生化、化学递质、受体乃至基因改变，具有高度的临床和科研价值。</p> <p>随着PET成像技术的不断发展，PET/CT逐渐向数字化探测技术方向发展，新型数字化PET/CT具有扫描速度更快、辐射剂量更低、图像质量更加清晰等优势。医院南部PET-CT检查量不断增加，现有PET-CT设备不能满足临床需求。2017年，2018年PET-CT检查量分别增长23.10%，17.5%。现PET/CT检查>16例/天，工作时间每日超过12小时(设备运行缓慢)。现有PET/CT2006年购置，已运行13年，设备陈旧，运行速度延长，图像重建需关机重启，每日运行至晚上8点，效率降低。设备故障次数2018年、2019年同比增加114.3%、60%，故障成倍增加，同时原厂已不能保障维修配件供应。因此，急需更新1台科学研究型PET-CT，以弥补临床及科研的需求。</p>		
	<p>上海市第一人民医院始建于1864年，是全国建院最早的综合性百年老院之一。1877年更名公济医院，1981年挂牌上海市红十字医院，1992年率先成为全国首批三级甲等综合性医院，2002年加冠上海交通大学附属第一人民医院。2006年积极推进优质医疗资源均衡化，率先在松江区设立分部，开创“一院两址、错位发展”的新格局。曾多次荣获全国百佳医院、全国卫生系统先进单位、全国创建精神文明先进单位等荣誉称号。医院现设北部（虹口区海宁路100号）南部（松江区新松江路650号），共占地约29.5万㎡。2018年医院职工3584人，核定床位1820张，南北两部临床三级学科和医技学科共68个。2018年医院收治门急诊患者407.2万人次；出院人数12.1万；住院手术人次9.21万；医疗业务收入41.4亿元；药占比29.9%，药耗总占比小于50%。医疗服务结构转型下质量与效率保持高水准、稳增长。在全质量管理体系的指引下，医院正着力打造成为以疑难危重病、急危重症救治为核心的专科专病诊疗中心。2018年申康关注54个代表性病种中，造血干细胞移植排名全市第一，白内障加人工晶体植入术、玻璃体视网膜手术、喉部恶性肿瘤位列全市第二，排名前三病种共11个。其中，白内障加人工晶体植入术、玻璃体视网膜手术、心脏起搏器/除颤器植入或更换术、喉部恶性肿瘤、造血干细胞移植、急性心肌梗塞支架术、急性胰腺炎、心律失常射频消融、急性颅脑损伤（手术）、急性消化道出血等病种诊治数量均位于全市领先水平。近年来，医院完成了一系列国际、国内领先的高精尖手术和前沿临床研究：为距今已有46年的国内首例安装心脏起搏器患者，完成了第22次植入；耳鼻咽喉头颈外科中心实施NBI术中监测高清内镜下“下咽癌根治手术”；消化科团队完成国内首例“MUSE？内镜下胃底折叠术”治疗食管反流病；多学科协作为一位48岁女性患者完成全球仅200例的“罕见下腔静脉平滑肌瘤切除术”；血液科成功为67岁的急性白血病患者，实施“半相合造血干细胞移植”；心内科率先发布适用于国人的“消融指数”目标值，使得“房颤导管射频消融术”从此有了可直观判断、评价消融程度的“上海标准”；泌尿外科运用3D成像技术完成前列腺巨大肉瘤摘除；“加速康复外科（ERAS）”实施颈前路椎间盘切除术；基于精准剂</p>		

<p>立项依据：</p>	<p>量监测的骨髓移植患者全射放疗新技术；建立宫颈癌精准诊疗体系。 医院技术实力雄厚，著名专家云集，现有国家临床医学研究中心1个（眼科），教育部重点学科1个（心血管病学），国家临床重点专科建设项目8个（眼科、耳鼻喉科、呼吸科、泌尿外科、普外科、肿瘤科、妇科、临床药学科），国家卫生部内镜培训基地4个（消化科、普外科、泌尿外科、妇科），上海市“重中之重”临床医学中心1个（眼部疾病临床医学中心），上海市“重中之重”临床医学重点学科1个（泌尿外科），上海市临床重点专科建设项目4个（泌尿外科、眼科、临床药学科、病理中心，其中泌尿外科、病理中心获振龙头项目），上海市临床医学中心2个（上海市器官移植临床医学中心、上海市视觉复明临床医学中心）、上海市卫计委重点薄弱学科3个（急诊危重病学科、临床药学、护理学），上海市重点实验室2个（上海市眼底病重点实验室、上海市胰腺疾病重点实验室），上海市工程研究中心1个（眼视觉与光医学工程中心）。挂牌设立国家标准化代谢性疾病管理中心、胸痛中心、房颤中心、卒中中心、上海市危重孕产妇会诊抢救中心、上海市眼科研究所、上海市骨肿瘤研究所、上海交通大学泌尿外科研究所、上海交通大学医学院胰腺疾病研究所、上海交通大学眼科与视觉科学系、病理学系、上海交通大学同济-安泰医院全质量管理研究中心等研究机构，建立全国首家肿瘤综合诊治中心（CCC）。2018年度，获国家自然科学基金57项；获市科委“科技创新行动计划”8项；获市卫健委智慧医疗专项研究1项。发表学术论文730篇，最高单篇影响因子达41.06。获局级以上科技进步奖5项，其中高等教育科技进步一等奖1项；中华医学奖科技进步二等奖1项；华夏科技进步二等奖1项；上海医学科技奖二等奖2项。申请专利总量110项，其中授权专利45项、发明专利15项。医院现有博导73名，硕导156名，可招收博士后专业25个，可招收硕士专业25个，可招收硕士专业36个。多人获国家自然科学基金杰出青年项目、长江学者特聘教授、新世纪百万人才工程国家级人才、卫生部突出贡献中青年专家、国家卫计委改善医疗服务示范个人、中华医学科技奖、上海市科技进步一等奖、上海十大医改创新举措、上海医学发展杰出贡献奖等殊荣。上海市第一人民医院核医学科是上海市首批建立的核医学科之一，设施完备，检查项目全面，所有医师具备硕士及以上学位，拥有NMI及CT双上岗证，学科梯队结构合理；拥有技师、物理、放射化学及计算机工程师、护师等各类持证人员15名。科室具备相关主管部门核发辐射安全许可证、放射诊疗许可证和III类放射性药物使用许可证，生产、标记、储存放射性药物场所齐全，具有处理相关放射性废物的能力。核医学科承担国家自然科学基金课题6项、市局级课题6项及院级课题8项，部分课题通过科技成果鉴定。</p>
<p>项目设立的必要性：</p>	<p>全数字化PET/CT作为目前最高端的分子影像检查设备，可以用于肿瘤的诊断、分期再分期、定位、疗效评估、放疗靶区勾画等，在肿瘤的诊断、治疗全过程中具有不可替代的作用，同时，全数字化PET/CT还可用于心脏功能评估、神经系统疾病的特异性诊断等众多应用领域，是核医学科的重要检查设备之一。全数字化PET/CT具备目前最先进的PET数字探测技术，对PET的TOF时间分辨率、空间分辨率、噪声等效计数率、灵敏度等参数有巨大提升，结合相应的肿瘤多模态评估软件、3D勾画功能、多模态图像融合软件、低剂量技术等，在功能上满足目前正电子显像检查的临床需求，提供高质量图像，并且可以满足高级科研需求。上海市第一人民医院核医学科建于1962年，专业技术特色突出，其中18F-FDG PET/CT在淋巴瘤分期、疗效监测、预后判断、复发监测方面的研究在国际处于领先水平。核医学科是上海交通大学医学院、南京医科大学博士、硕士授予点，上海市核学会临床核医学专委会主委、上海医学会核医学专委会副主委单位，上海市首批住院医师及专科医师规培基地，具有较强的科研实力。除显像设备外，核医学科还配有回旋加速器、放射性药物实验室等，全数字化PET/CT的科研与放射性药物、新型分子探针的开发密不可分，因此全数字化PET/CT将为核医学科的科研带来更多新的思路和突破。正电子发射计算机断层显像仪（PETCT）是目前核医学较为先进的显像设备，我院南部（松江）于2006年引进一台PETCT后，使用已近12年，设备严重老化，故障频发，设备开机率93.3%，生产商零配件已无法保证，设备正常运行越来越困难。为进一步促进我院相关学科的发展和建设，进一步提高诊疗水平和综合实力，经反复论证和慎重考虑，特申请在南部（松江）更新一台正电子发射型电子计算机断层显像仪（PETCT）仪。计划更新PET-CT项目已列入我院“十三五”2019年规划，此设备会给我院的临床及研究增加新的动力，提高检查的精度，避免不必要的重复检查、不准确的检查，从而减少费用，提高救治水平。预计在2020年10月设备到位，投入使用，受众人群为松江地区和江浙附近肿瘤疾病病患，可以提高临床肿瘤诊断工作和科研能力，为医院的临床、科研、教学贡献力量。设备使用年限8年以上，预计4年可收回成本。</p>
<p>保证项目实施的制度、措施：</p>	<p>1、医院编制规划计划论证、大型设备的配置、设备的采购制度、大型设备的运维制度来落实项目管理者责任，保障项目切实完成；2、医院采取了风险控制、队伍建设、物资保障、内部沟通协调机制等机制，确保项目按期实施并达到预期目标；3、医院通过设置计划、设置专门部门进行采购，专门部门进行档案管理，确保项目信息完整公开、可追踪、可评价考核。</p>
<p>项目实施计划：</p>	<p>1) 设备安装运行条件：设备安装地点位于我院南部门诊医技楼1楼G区原PET-CT机房，已配备相关屏蔽房间，有专门防护措施。实施计划安排：1)2020年1月至2月启动，3月财政网申请采购，4月至6月启动实施设备招标采购工作，7月完成项目采购招标、合同签订等程序，10月设备正式交付使用，设备资产入账运维保管，10月向申康申请项目结算。</p>

总目标及阶段性目标：

能较好地满足患者对PET/CT检查和治疗的需求，有效缓解患者检查和治疗等候时间过长的现状，对临床医疗服务与科研工作提供有力支持。注重大型医用设备配置和使用的成本效果，切实提升疑难病症诊疗效果，为本市居民基本医疗服务需求提供保障。预计在2020年年底能达到预期的效果目标，受众人群为松江地区和江浙附近肿瘤疾病病患，可以提高临床肿瘤诊断工作和科研能力，为医院的临床、科研、教学贡献力量。设备使用年限8年以上，预计4年可收回成本。

本项目上年度市级财政资金使用情况

项目总预算（元）：	23,000,000	项目当年预算（元）：	23,000,000
同名项目上年预算额（元）：		同名项目上年预算执行数（元）：	

2020年绩效目标

一级目标	二级目标	三级目标	指标目标值
投入与管理	投入管理	预算编制合理性	合理
		预算执行率	=100%
		预算资金到位率	=100%
	财务管理	财务管理制度健全性	健全
		财务监控有效性	有效
		资金使用规范性	规范
	实施管理	项目管理制度健全性	健全
		项目管理制度执行有效性	执行有效
		政府采购规范性	合规
		合同管理规范性	规范
资产管理	资产管理制度健全性	健全	
	资产管理制度执行有效	执行有效	
产出目标	数量	设备采购计划完成率	=100%
		设备安装、调试计划完成	=100%
	质量	设备验收合格情况	合格
	时效	设备投入使用及时性	及时
		安装验收及时性	及时
	社会效益	平均预约等待时间	缩减
		设备运行良好情况	运行良好
		故障处理及时率	及时
		服务投诉情况	无投诉
	满意度	医护人员满意度	>=85%
病人满意度		>=85%	
影响力目标	长效管理	设备运行维护制度的健全性	健全
		操作人员到位情况	到位
		推动科研开展情况	推动

财政项目支出绩效目标表

(2020年度)

申报单位名称：上海市第一人民医院

项目名称：	设备购置(X线计算机断层扫描仪(CT))01	项目类别：	其他一次性项目
计划开始日期：	2020-01-01	计划完成日期：	2020-12-31
是否含有政府购买服务：	否	绩效类型：	政府采购类

项目概况：

党中央、国务院在《“健康中国2030”规划纲要》中指出，新中国成立特别是改革开放以来，我国健康领域改革发展成就显著，人民健康水平不断提高。同时，我国也面临着工业化、城镇化、人口老龄化以及疾病谱、生态环境、生活方式不断变化等带来的新挑战，需要统筹解决关系人民健康的重大和长远问题。上海是我国最早进入老龄化社会的城市，也是我国老龄化程度最高的大型城市。2017年，上海老龄化率达到14.3%；2018年，上海户籍人口人均期望寿命83.63岁，其中男性81.25岁，女性86.08岁。

我院松江院区是松江区最大的综合性三级甲等医院，医疗服务范围覆盖上海市西南各区以及来自浙江、江苏的广大病员。作为大型综合性医院，病人组成上在肿瘤、心血管疾病方面具有特殊的优势，我院放射科在医疗技术、人才梯队、学科建设及科研水平等方面具有较好的基础，专业技术特色突出，是科技部脑血管病早期诊断主要研究单位之一，是上海交通大学博硕士生、博士后培养单位。拟申请的科学研究型CT具备技术先进、性能稳定、图像清晰、操作维护简便等特点，满足临床应用及科研要求，如能量成像、冠脉检查，早期肿瘤筛查、大范围血管成像等高级功能。高端CT在冠脉、肿瘤疾病诊断和治疗中有着极高的临床和科研价值。

目前，多排CT已经普及到市级的大部分医院，主要用于外伤、骨折，心脑血管病，肿瘤卒中，炎症的急诊检查，特别适用于车祸、骨折，急性血管病变、梗塞、出血，脑血管灌注，大血管破裂的诊断。同时可以对冠心病进行早期诊断、治疗监测及预后评估；可以对肺结节进行定性诊断；可以对器官移植术后进行评价。高端CT可提供多方位重建的软件包，采用低剂量、薄层、高分辨率和多种显示技术，肺含气自动测定、分析软件，毛细血管通透性定量分析，功能上满足标准。上海市第一人民医院放射科（科技部脑血管病早期诊断—主要研究单位）是上海交通大学博、硕士，博士后培养单位，其中研究方向是心脑血管早期诊断、形态与功能关系。此设备的更新会给我院的科学研究增加新的动力。

医院南部CT检查量不断增加，现有CT设备不能满足临床需求。2016年，2017年，2018年CT检查量分别增长11.1%，15.81%，8.07%，CT增强及CTA增长率增长率均>20%，现CT检查>500例/天，CT增强80例/天，CTA25例/天，引进高端CT能够显著缩短病人的预约等待时间，保障病人可以得到及时的诊断及治疗，提高我院医疗水平。

上海市第一人民医院始建于1864年，是全国建院最早的综合性百年老院之一。1877年更名公济医院，1981年挂牌上海市红十字医院，1992年率先成为全国首批三级甲等综合性医院，2002年加冠上海交通大学附属第一人民医院。2006年积极推进优质医疗资源均衡化，率先在松江区设立分部，开创“一院两址、错位发展”的新格局。曾多次荣获全国百佳医院、全国卫生系统先进单位、全国创建精神文明先进单位等荣誉称号。医院现设北部（虹口区海宁路100号）南部（松江区新松江路650号），共占地约29.5万㎡。2018年医院职工3584人，核定床位1820张，南北两部临床三级学科和医技学科共68个。2018年医院收治门急诊患者407.2万人次；出院人数12.1万；住院手术人次9.21万；医疗业务收入41.4亿元；药占比29.9%，药耗总占比小于50%。医疗服务结构转型下质量与效率保持高水准、稳增长。在全质量管理体系的指引下，医院正着力打造成为以疑难危重病、急危重症救治为核心的专科专病诊疗中心。2018年申康关注54个代表性病种中，造血干细胞移植排名全市第一，白内障加人工晶体植入术、玻璃体视网膜手术、喉部恶性肿瘤位列全市第二，排名前三种病种共11个。其中，白内障加人工晶体植入术、玻璃体视网膜手术、心脏起搏器/除颤器植入或更换术、喉部恶性肿瘤、造血干细胞移植、急性心肌梗塞支架术、急性胰腺炎、心律失常射频消融、急性颅脑损伤（手术）、急性消化道出血等病种诊治数量均位于全市领先水平。近年来，医院完成了一系列国际、国内领先的高精尖手术和前沿临床研究：为距今已有46年的国内首例安装心脏起搏器患者，完成了第22次植入；耳鼻咽喉头颈外科中心实施NBI术中监测高清内镜下“下咽癌根治手术”；消化科团队完成国内首例“MUSE？内镜下胃底折叠术”治疗食管反流病；多学科协作为一位48岁女性患者完成全球仅200例的“罕见下腔静脉平滑肌瘤切除术”；血液科成功为67岁的急性白血病患者，实施“半相合造血干细胞移植”；心内科率先发布适用于国人的“消融指数”目标值，使得“房颤导管射频消融术”从此有了可直观判断、评价消融程度的“上海标准”；泌尿外科运用3D成像技术完成前列腺巨大肉瘤摘除；“加速康复外科（ERAS）”实施颈前路椎间盘切除术；基于精准剂量监测的骨髓移植患者全射放疗新技术；建立宫颈癌精准诊疗体系。医院技术实力雄厚，著名专家云集，现有国家临床医学研究中心1个（眼科），教育部重点学科1个（心血管病学），国家临床重点专科建设项目8个（眼科、耳鼻喉科、呼吸科、泌尿外科、普外科、肿瘤科、妇科、临床药学科），国家卫生部内镜培训基地4个（消化科、普外科、泌尿外科、妇科），上海市“重中之重”临床医学中心1个（眼部疾病临床医学中心），上海市“重中之重”临床医学重点学科1个（泌尿外科），上海市临床重点专科建设项目4个（泌

<p>立项依据：</p>	<p>尿外科、眼科、临床药学科、病理中心，其中泌尿外科、病理中心获振龙头项目），上海市临床医学中心2个（上海市器官移植临床医学中心、上海市视觉复明临床医学中心）、上海市卫计委重点薄弱学科3个（急诊危重病、临床药学、护理学），上海市重点实验室2个（上海市眼底病重点实验室、上海市胰腺疾病重点实验室），上海市工程研究中心1个（眼视觉与光医学工程中心）。挂牌设立国家标准化代谢性疾病管理中心、胸痛中心、房颤中心、卒中中心、上海市危重孕产妇会诊抢救中心、上海市眼科研究所、上海市骨肿瘤研究所、上海交通大学泌尿外科研究所、上海交通大学医学院胰腺疾病研究所、上海交通大学眼科与视觉科学系、病理学系、上海交通大学公济-安泰医院全质量管理研究中心等研究机构，建立全国首家肿瘤综合诊治中心（CCC）。2018年度，获国家自然科学基金57项；获市科委“科技创新行动计划”8项；获市卫健委智慧医疗专项研究1项。发表学术论文730篇，最高单篇影响因子达41.06。获局级以上科技进步奖5项，其中高等教育科技进步一等奖1项；中华医学奖科技进步二等奖1项；华夏科技进步二等奖1项；上海医学科技奖二等奖2项。申请专利总量110项，其中授权专利45项、发明专利15项。医院现有博导73名，硕导156名，可招收博士后专业25个，可招收博士专业25个，可招收硕士专业36个。多人获国家自然科学基金杰出青年项目、长江学者特聘教授、新世纪百万人才工程国家级人才、卫生部突出贡献中青年专家、国家卫计委改善医疗服务示范个人、中华医学科技奖、上海市科技进步一等奖、上海十大医改创新举措、上海医学发展杰出贡献奖等殊荣。上海市第一人民医院放射科创立于1946年，由多位著名的放射学家历任放射科主任。我院放射科是影像医学与核医学博、硕士和博士后培养单位，拥有一批国内知名的专家和教授。经过不懈努力，放射科目前已建设成为数字化诊断的医学影像学科室。科室拥有国际上最先进的多排计算机辅助X线断层摄影仪（MDCT），磁共振成像仪（MR），数字减影血管造影仪（DSA），数字X线成像设备（DR）和全数字化平板乳腺X线摄影机等，率先在亚太地区使用PACS/RIS系统。放射科实行严格的三级核片审定制度和诊断、介入标准操作规程，确保诊断和治疗的质量。以“病人为中心，以保证医疗质量为宗旨”热诚为广大的病员提供最佳的医疗信息。放射科在编医技人员74人，博士生导师2人，硕士生导师3人。具有正高级职称5人，副高级职称8人。博、硕士学历以上人员15人。科室现有毕业博士及博士后10名，在读博士2名，硕士3名。完成交大5年制，8年制教改班放射诊断学各系统授课、各层次教学任务。每年举办国家继续教育项目2项。特色诊疗 结合医学发展的动态和我院医疗实际，科室已经形成了自己的专业特色。研究方向明确，基础与临床与影像学相结合为放射科的发展打下了坚实基础，也为影像学未来开辟了新研究方向：①分子影像学的研究-探索肿瘤、老年性疾病在活体、早期生物学行为特征。②肿瘤基因、血管生成因子-对疾病影响及治疗效果影像学研究。③血管微环境及血液动力学-老年性心、脑血管病的早期诊断、预后和器官移植术前、后评估。④乳腺疾病的规范化早期诊断。近年开展的临床工作利用MRI IA DEAL,SLEEK,ESWAN,多B值成像；MRU,MRCP，MRM、功能成像、3-D乳腺立体定位；CT全身血管成像，CTCA，CTU等新技术，主要集中在：①脑肿瘤，脑血管病，老年性退行性病变。②乳腺癌早期诊断及立体定位活检。③心肌活性及早期冠心病的研究。④消化道急诊，肝癌特异性显像研究。⑤泌尿生殖系统MRI肿瘤定性、分期诊断。</p>
<p>项目设立的必要性：</p>	<p>2017年松江区常住人口175.13万人。其中，户籍常住人口69.18万人，比上年增长1.2%，其中城镇人口495836人，比上年增长2.0%。人口自然增长率2.295‰。2017年,松江区居民平均期望寿命达83.36岁，其中，男性81.34岁，女性85.38岁。我院松江院区是松江区最大的综合性三级甲等医院，医疗服务范围覆盖上海市西南各区以及来自浙江、江苏的广大病员。南部CT检查量增长快速，现有CT设备不能满足临床需求。2016年，2017年，2018年CT检查量分别增长11.1%，15.81%，8.07%，CT增强及CTA增长率均>20%，现CT检查>500例/天，CT增强80例/天，CTA25例/天，引进高端CT能够显著缩短病人的预约等待时间，保障病人可以得到及时的诊断及治疗，提高我院医疗水平。目前，多排CT已经普及到市级的大部分医院，主要用于外伤、骨折，心脑血管病，肿瘤卒中，炎症的急诊检查，特别适用于车祸、骨折，急性血管病变、梗塞、出血，脑血管灌注，大血管破裂的诊断。同时，宽探测器多排CT扫描速度快，在毫秒水平，急诊检查需要争分夺秒，速度是关键。一次高质量的CT检查及重建，可避免多次重复检查收费。再次，宽探测器多排CT视野大、分辨率高，有利于肿瘤的早期发现和诊断，并能实现放疗定位功能。总之，宽探测器多排CT速度快、剂量更低，能显著降低致癌率，确保检查的安全性。2019年7月31日，在接到上海申康医院发展中心下发的《关于印发〈市级医院专业设备、开办项目申报财政预算要求及评审管理办法〉的通知》，我院又随即向临床科室征求意见，并在8月14日由院长牵头召开了医学装备委员会论证会，会议充分听取了使用部门和专家的意见，对相关设备进行了充分的论证，同意将CT作此次专业设备项目申报。</p>
<p>保证项目实施的制度、措施：</p>	<p>1、医院编制规划计划论证、大型设备的配置、设备的采购制度、大型设备的运维制度来落实项目管理者责任，保障项目切实完成；2、医院采取了风险控制、队伍建设、物资保障、内部沟通协调机制等机制，确保项目按期实施并达到预期目标；3、医院通过设置计划、设置专门部门进行采购，专门部门进行档案管理，确保项目信息完整公开、可追踪、可评价考核。</p>
	<p>1) 设备安装运行条件：设备安装地点位于我院南部门诊医技楼1楼F区CT机房，已配备</p>

项目实施计划：	相关屏蔽房间，有专门防护措施。实施计划安排：1)2020年1月至2月启动，3月财政网申请采购，4月至6月启动实施设备招标采购工作，7月完成项目采购招标、合同签订等程序，10月设备正式交付使用，设备资产入账运维保管，10月向申康申请项目结算。
总目标及阶段性目标：	能较好地满足患者对CT检查和治疗的需求，有效缓解患者检查和治疗等候时间过长的现状，对临床医疗服务与科研工作提供有力支持。注重大型医用设备配置和使用的成本效果，切实提升疑难病症诊疗效果，为本市居民基本医疗服务需求提供保障。预计在2020年年底能达到预期的效果目标，受众人群为松江地区和江浙附近各类肿瘤、心血管等病患，可以提高临床各类疾病的诊断工作和科研能力，为医院的临床、科研、教学贡献力量。设备使用年限8年以上，预计4年可收回成本。

本项目上年度市级财政资金使用情况			
项目总预算（元）：	10,000,000	项目当年预算（元）：	10,000,000
同名项目上年预算额（元）：		同名项目上年预算执行数（元）：	

2020年绩效目标

一级目标	二级目标	三级目标	指标目标值
投入与管理	投入管理	预算编制合理性	合理
		预算执行率	=100%
		预算资金到位率	=100%
	财务管理	财务管理制度健全性	健全
		财务监控有效性	有效
		资金使用规范性	规范
	实施管理	项目管理制度健全性	健全
		项目管理制度执行有效性	执行有效
		政府采购规范性	合规
		合同管理规范性	规范
资产管理制度健全性		健全	
		资产管理制度执行有效性	执行有效
产出目标	数量	设备采购计划完成率	=100%
		设备安装、调试计划完成	=100%
	质量	设备验收合格情况	合格
		设备投入使用及时性	及时
	时效	安装验收及时性	及时
		社会效益	平均预约等待时间
	社会效益	设备运行良好情况	运行良好
		故障处理及时率	及时
		服务投诉情况	无投诉
		满意度	医护人员满意度
		病人满意度	>=85%
影响力目标	长效管理	设备运行维护制度的健全性	健全
		操作人员到位情况	到位
		推动科研开展情况	推动

财政项目支出绩效目标表

(2020年度)

申报单位名称：上海市第一人民医院

项目名称：	设备购置（X线计算机断层扫描仪（CT））02	项目类别：	其他一次性项目
计划开始日期：	2020-01-01	计划完成日期：	2020-12-31
是否含有政府购买服务：	否	绩效类型：	政府采购类
项目概况：	虹口区作为上海市的中心城区，2018年常住人口为85.25万人，同比去年增长17%，且人口老龄化程度严重，上海市第一人民医院北部院区肩负着繁重的医疗任务。2018年我院北部院区CT检查人次为193801，同比去年业务量增长28.1%，2019年上半年CT检查人次为105105，同比去年增长8.5%。随着CT检查需求量的不断上升，病人预约CT检查经常要等待2-3天，容易造成病人不能及时诊断，延误治疗。引进高端CT能够显著缩短病人的预约等待时间，保障病人可以得到及时的诊断及治疗，提高我院医疗水平。		
立项依据：	一、《上海市卫生计生改革和发展“十三五”规划》中第四点指出要“优化医疗卫生资源配置,完善医疗服务体系、1.明确医疗服务体系架构和功能定位。构建以社区卫生服务中心为网底、医院为主体的医疗服务体系。坚持立足本市、辐射全国,努力把三级甲等医院建设成为具有一定国际影响力的危重疑难病症诊疗中心和本市医疗技术创新、临床医学人才规范化培养的主要基地。”二、《上海市市级公立医院项目支出财政预算管理暂行办法》（沪财社〔2018〕3号）中第二点指出“医疗等设备购置项目是指保障市级医院开展医疗服务、提升服务能力和教学科研能力而购置的各类设备，包括准入类医疗设备及非准入类医疗设备。准入类医疗设备是指列入“大型医用设备管理品目”、实施准入审批管理的设备，包括甲类和乙类。”三、《关于进一步加强本市市属公立医疗机构大型医用设备配置管理的通知》（沪卫计委医政〔2013〕037号）中提出“符合规划的市属公立医疗机构大型医用设备购置项目，经有关部门批准同意配置后，所需经费由市财政局根据项目轻重缓急和财力可能逐年统筹安排。以本市居民基本医疗服务需求为保障重点，优先配置纳入基本医疗保险支付范围的大型医用设备，注重大型医用设备配置和使用的成本效果，防止盲目超前、重复装备。”		
项目设立的必要性：	上海市第一人民医院建于1864年，现分设北部（虹口区）和南部（松江区），占地294,775平方米，是目前市内占地面积最大的医院。医院核定床位数1580张，2019年门急诊386万人次，出院病人11.6万余人次，手术病人8.5万余人次。全院现有博导62名，硕导126名，博士点25个，博士后流动站25个，硕士点36个。十三五期间，医院获得国家级课题129项，省部级课题66项目，局级课题123项；发表SCI论文总数644篇；获得省部级以上科技奖9项，上海市第一人民医院（南部）是松江区唯一的综合性三级甲等医院，医疗服务范围覆盖上海市东北区域包括西南各区以及来自浙江、江苏的广大病员。DSA检查病人量大，经常造成急诊病人不能及时诊断，延误治疗，引进高端DSA造福于上海人民，选择性、有针对性的一次检查可以减少不必要的检查，减少重复检查，计划更新DSA项目已列入我院“十三五”2016年规划上海市第一人民医院放射科（科技部脑血管病早期诊断一主要研究单位之一）		
保证项目实施的制度、措施：	1、医院编制规划计划论证、大型设备的配置、设备的采购制度、大型设备的运维制度来落实项目管理者责任，保障项目切实完成；2、医院采取了风险控制、队伍建设、物资保障、内部沟通协调机制等机制，确保项目按期实施并达到预期目标；3、医院通过设置计划、设置专门部门进行采购，专门部门进行档案管理，确保项目信息完整公开、可追踪、可评价考核。		
项目实施计划：	2020年1月启动项目 2020年3月完成立项，预算申报 2020年7月完成采购，合同签订等流程 2020年10月完成场地施工，设备试运行		
总目标及阶段性目标：	预计在2020年年底能达到预期的效果目标，造福于上海人民，选择性、有针对性的减少不必要的检查，减少重复检查。能较好地满足患者对CT检查和治疗的需求，有效缓解患者检查和治疗等候时间过长的现状，对临床医疗服务与科研工作提供有力支持。注重大型医用设备配置和使用的成本效果，切实提升疑难病症诊疗效果，为本市居民基本医疗服务需求提供保障。预计在2020年年底能达到预期的效果目标，受众人群为上海地区和江浙附近各类肿瘤、心血管等病患，可以提高临床各类疾病的诊断工作和科研能力，为医院的临床、科研、教学贡献力量。设备		

本项目上年度市级财政资金使用情况

项目总预算（元）：	10,000,000	项目当年预算（元）：	10,000,000
同名项目上年预算额（元）：		同名项目上年预算执行数（元）：	

2020年绩效目标

一级目标	二级目标	三级目标	指标目标值
投入与管理	投入管理	预算编制合理性	合理
		预算执行率	=100%
		预算资金到位率	=100%
	财务管理	财务管理制度健全性	健全
		财务监控有效性	有效
		资金使用规范性	规范
	实施管理	项目管理制度健全性	健全
		项目管理制度执行有效性	执行有效
		政府采购规范性	合规
		合同管理规范性	规范
产出目标	数量	设备采购计划完成率	=100%
		设备安装计划完成率	=100%
	质量	设备验收合格情况	合格
	时效	设备投入使用及时性	及时
		安装验收及时性	及时
	社会效益	平均预约等待时间	缩减
		设备运行良好情况	运行良好
	满意度	医护人员满意度	>=85%
影响力目标	长效管理	设备运行维护制度的健全性	健全
		操作人员到位情况	到位
		推动科研开展情况	推动

财政项目支出绩效目标表

(2020年度)

申报单位名称：上海市第一人民医院

项目名称：	房屋设施改造（医院后勤智能化管理平台）	项目类别：	其他一次性项目
计划开始日期：	2020-01-01	计划完成日期：	2020-12-31
是否含有政府购买服务：	否	绩效类型：	基本建设工程类
项目概况：	<p>现代医院后勤管理运行专业化是提升医院整体管理水平和质量保证的重要一环，在新医改的形势下，关注与分析国内医院后勤管理的最新动态及发展趋势，有助于深入贯彻落实医改精神、推进医院后勤服务社会化改革，聚焦对医院后勤的发展方向、管理模式、服务模式、人才培养、质量管理等问题的思考。“十三五”期间，我国将进一步优化医疗卫生资源配置，预计公立医院数量、医疗建筑面积将进一步增加。根据国务院办公厅2015年3月6日发布的《全国医疗卫生服务体系规划纲要（2015—2020年）》，到2020年每千常住人口医疗卫生机构床位数将从2013年4.55张增加到2020年6张，医院家数、医疗机构执业人数均将大幅增加。医院后勤管理幅度、管理深度的要求将变得越来越高。医院后勤管理工作的核心在于“安全”、“效率”、“成本”三位一体的综合管控，为不断提升管理能力，国内医院在后勤管理领域也做了不少尝试：从早期的经验管理发展为了制度流程化管理和科学化管理；从之前的人为管理转化为了信息化管理。最近几年随着各类信息化技术、物联网技术以及人工智能领域的高速发展以及医院不断扩建改建过程中对于基础设施设备的优化和智能化配备，医院后勤管理的方向也逐步走向物联智能可视化及数据决策精准化管理模式。医院智能后勤化管理已经开展了一期二期的项目，第一期项目主要以采集收集与医院后勤化管理的相关数据，并且设计业务流程、明确岗位职责、职能计划，实现流程程序化，工作流程闭环式管理。第二期项目在一期的基础上进一步完善数据的采集，在数据分析的基础上建立工作量化指标，加强硬件设施的建设，强化人工集成，以实现物联网技术，初步具备人工智能。在2018、2019年建设完成一二期项目后，基本覆盖了南北两院的大后期管理范围，也初步形成了后期数字化评估体系。为了进一步进行范围扩大和系统优化，并实行数据深化应用，故需要进一步推进开展三期项目建设工作。第三期项目建设主要围绕北部完整模块覆盖、知识库、智能硬件及网络架构升级更新、南北指挥中心、服务器扩建等内容开展。</p>		
立项依据：	<p>根据《市级医院大修改造项目管理办法（2013版）》（申康发[2013]75号）和《市级医院大修改造项目评审管理办法》（申康发[2014]29号），结合医院“十三五”发展规划、中期财政预算规划，编制北部2020年大修工程财政预算项目。</p>		
项目设立的必要性：	<p>医院现代化管理与医改政策对医院后勤运行保障提出的新要求，包括现代化医院制度建设与精益管理的要求、医院全预算管理与全成本核算的要求、医疗服务流程优化与人性化服务的要求、医院全质量管理与持续改进的要求。同时，医院后勤运行管理在多年改革创新的前提下，已初步达成精益化、科学化、标准化管理目标，已实现制度规范化，具备明确的岗位职责、职能计划；已实现流程程序化，工作流程闭环式管理；大部分数据可采集，工作量化指标完善；硬件设施可实现物联网技术。在此基础上，以“数据驱动、系统集成、初步具备人工智能”为目标的第二代后勤运行智能化管理平台具备开发应用条件。随着物联网技术与大数据分析的广泛应用，面对海量的数据、成本效益控制的压力、多系统间紧密联系的要求，医院后勤保障管理必须在精益化与信息化的基础上再次提升能级，通过严谨科学的顶层设计，系统谋划后勤运行管理平台整体框架，全面整合“信息孤岛”。第二代后勤运行智能化管理平台的建设，不仅仅是信息软件系统的开发应用，而是立足软硬件系统建设，在过程中完成后勤运行指标化、后勤运行管理标准化、后勤运行数据可视化三大主要任务。</p>		
保证项目实施的制度、措施：	<p>由于北院楼宇新建和大修，部分仪表设备都拆除或存在异常，本次主要为北院中宾楼、外宾楼、医技楼电力仪表计量修复，所涉及的分项计量范围包括楼宇公共服务设备用电、楼层照明用电、楼层插座用电、楼层动力用电、楼层空调用电、医疗设备用电、特殊区域用电和区域用电统计；针对低配间的高温监测及火灾监测。将采用专业的消防火灾监测智能模块，确保低配间核心线路的运行安全；针对其各楼层公共区域进行温度、湿度的实时监测，从层面反应公共区域空间的环境舒适度，来及时发现异常数值变化，能主动的帮助这些区域进行空调及排风系统的运行管理；针对门诊大厅区域加装空气质量监测设备；电梯系统是医院的重要机电设备，尤其是发生故障以后，必须尽快排除。同时电梯的电压、电流数据也考虑进行监测。以确保设备的正常安全运行。后勤管理系统应对医院各类电梯的运行状态、故障状态、楼层号、运行方向等状态参数进行监测，本次建计划设覆盖北院所有主要垂直电梯35台。针对北院目前后勤涉及的关键设备独立监测系统数据集成；南北两院服务器设备扩容；南北两院后勤平台终端应用系统扩建整合</p>		

项目实施计划：	2020年1月 启动项目 2020年2月 智能硬件和服务器扩建以及相关模块建设论证分析 2020年3月 智能硬件和服务器的招标 2020年4月 相关模块建设的招标 2020年5-8月 智能硬件的搭建、服务器的扩建以及相关模块建设 2020年9月 项目测试，对不足之处确定改善方案 2020年10-11月 对不足之处进行完善并且再次调试
总目标及阶段性目标：	基于2018、2019年已经建成的南院第二代后勤智能化平台项目及北院基本框架搭建 基础上进行三期深化建设，具体建设目标如下：1.北部完整模块覆盖建设、知识库深化 建设；2. 北部智能硬件及网络构架升级更新3. 南部指挥中心进一步优化升级；4. 北部指挥中心完整搭建及服务器扩建；5. 北部服务器及网络硬件升级；6. 北部涉 及相关子系统集成及智能硬件部署完整覆盖；7. 南北两部数据整合及业务模块深化应用 拓展。

本项目上年度市级财政资金使用情况			
项目总预算（元）：	5,000,000	项目当年预算（元）：	5,000,000
同名项目上年预算额（元）：		同名项目上年预算执行数（元）：	

2020年绩效目标			
一级目标	二级目标	三级目标	指标目标值
投入与管理	投入管理	预算编制合理性	合理
		预算执行率	=100%
		预算资金到位率	=100%
	财务管理	财务管理制度健全性	健全
		财务监控有效性	有效
		资金使用规范性	规范
	实施管理	项目管理制度健全性	健全
		项目管理制度执行有效性	有效
		政府采购规范性	合规
		合同管理完备性	完备
项目验收规范性		规范	
资产管理制度健全新		健全	
	资产管理制度执行有效性	执行有效	
产出目标	数量	信息化系统建设完成率	=100%
		子模块项目建设完成率	=100%
	质量	信息化系统验收合格	合格
		子模块项目验收合格	合格
		信息化系统及子模块项目完成及时性	及时
效果目标	经济效益	医院成本效益控制	改善
	社会效益	系统运行稳定性	运行稳定
		设备使用率	100%
		对运行设备监测有效性	有效监测，全部覆盖
		重大故障发生次数	无
	故障处理及时率	及时	
满意度	使用人员满意度	》90%	
影响力目标	长效管理	长效管理制度建设	完善
		项目单位与上级主管相关部门、施工单位协调	建设期间主动进行协调
		项目档案管理情况	整理后全面存档保管

财政项目支出绩效目标表			
(2020年度)			
申报单位名称：上海市第一人民医院			
项目名称：	房屋设施改造（南部急诊手术楼一楼装饰装修项目）	项目类别：	其他一次性项目
计划开始日期：	2020-01-01	计划完成日期：	2020-12-31
是否含有政府购买服务：	否	绩效类型：	基本建设工程类
项目概况：	该项目建设地点位于新松江路650号，上海市第一人民医院南部急诊手术楼1楼，涉及面积752平方米，对急诊区域做功能结构性的调整。扩大原有急诊抢救室及急诊创伤中心的面积，同时，将原有急诊观察室病房改建为急诊观察病房和门诊化疗区，以提高病人的就医感受。并通过内部医疗流程优化，解决急诊观察病房面积减小的困难。项目实施时做好安全防护措施和应急预案，施工期间确保医院内的医疗服务工作正常开展，保证病人及医疗服务人员的正常通行。工程竣工后达到满足医疗部门使用需求，医疗流程合理，并提供病人良好就医环境的效果。		
立项依据：	依据医院十三五发展规划，并结合设备实际情况和医疗业务、患者需求发展变化，申请财政资金。		
项目设立的必要性：	上海市第一人民医院(南院)是松江区唯一一所三级甲等综合性医院，该区常住人口逾220余万人，人口密集。2016年至2018年医院年门急诊分别为180.0万、195.1万、212.3万人次，年出院病人4.8万、5.1万、5.2万人次、年住院手术人次3.5万、3.7万、4.1万，年急诊人次27.36万、28.32万29.45万。医院诊疗人数持续年增长率约8%，2019年1月-3月的月增长率达12%，急诊部病人数量也同步快速增加。目前，急诊部主要分为急诊就诊区域、创伤急救中心、抢救室、急诊补液室、急诊观察室、留观病房及相关急诊药房、急诊影像检查室等辅助用房。急诊部现有创伤急救中心及抢救室面积过小，且水、电、气管线老化，医用气体设备带经常需要急修，目前已无法满足现有医疗业务的需求，并严重影响患者就医体验和医疗安全，急需改造。		
保证项目实施的制度、措施：	本次改造分抢救室、留观病房两大区域，施工过程中先将急诊病房改造成临时创伤急救中心及抢救室，改造完成后，创伤急救中心及抢救室至改造区域过渡运行，装修改建创伤急救中心及抢救室；装修完工后，医疗业务转入装修好的区域，再行装修急诊病房及医护人员工作区。项目实施过程中，定期召开工程例会，实施阶段性施工安全、施工质量、施工进度的控制，财务监理全过程进行资金使用监督管理，施工监理全程进行质量、程序监督管理。		
项目实施计划：	2020年1月启动，2020年12月完成项目		
总目标及阶段性目标：	按照项目进度计划保质保量地完成工程项目，工程竣工后能满足医疗部门使用需求，符合医疗流程，并为病人提供良好就医环境。		

本项目上年度市级财政资金使用情况			
项目总预算（元）：	7,000,000	项目当年预算（元）：	7,000,000
同名项目上年预算额（元）：		同名项目上年预算执行数（元）：	

2020年绩效目标			
一级目标	二级目标	三级目标	指标目标值
投入与管理	投入管理	预算编制合理性	合理
		预算执行率	=100%
		预算资金到位率	=100%
	财务管理	财务管理制度健全性	健全
		财务监控有效性	有效
		资金使用规范性	规范
	实施管理	项目管理制度健全性	健全
		项目管理制度执行有效	执行有效
		政府采购规范性	合规
		合同管理完备性	完备
项目验收规范性		规范	
资产管理制度健全性		健全	
资产管理制度执行有效性	执行有效		
产出目标	数量	施工工程完成率	=100%
	质量	工程质量验收合格	合格
		医疗流程要求达标情况	达标
		重大施工安全事故	0起
时效	施工完成及时性	及时	
效果目标	环境效益	环境改善情况	改善
		功能结构调整合理性	合理
		诊疗需求满足情况	满足
满意度	病人满意度	>=90%	
影响力目标	长效管理	长效管理制度建设	完善
		项目单位与上级主管相关部门、施	基建期间主动进行协调
		项目档案管理情况	整理后全面存档保管