

2019年度财政项目绩效自评价			
项目名称：	设备购置	预算单位：	上海中医药大学附属龙华医院
具体实施处（科室）：		是否为经常性项目：	否
当年预算数（元）：	26,500,000.00	上年预算金额（元）：	25,780,000.00
预算执行数（元）：	26,500,000.00	预算执行率（%）：	100.00%
项目年度总目标：	1.电子计算机X线断层成像扫描装置（CT）：通过本项目的实施，完成X线电子计算机断层扫描系统的采购，满足临床和科研工作需求，在临幊上开展无创伤、无条件限制的心血管检查和肺部疾病的低剂量筛查的同时减少病人检查等候时间，保障医疗质量，为病人提供更为优质的服务，提高满意度。在科研方面协助中医临床基地重点病种肿瘤和骨退行性病变的临幊研究、研究重点病种发病机理，促进中医理论指导下的、符合中医药特点的中医疾病及肿瘤临床和科研平台建设。2.数字化X线摄影透视系统：完成数字化X摄影透视系统的采购，满足医院放射科胃肠检查、DR摄影、静脉尿路造影等基础检查的需要，为病人提供更准确的诊断并早期及时治疗，造福病人。3.荧光腹腔镜系统：通过本项目的实施，完成荧光腹腔镜系统的采购，提高肿瘤病人的手术安全性，减少损伤和术后并发症，促进医疗水平的提升，从而实现让患者手术后尽快出院，缩短住院周期。4.移动式摄影X射线机：通过本项目的实施，完成移动式摄影X射线机的采购工作，为重症患者提供床边放射诊断，为重症病人治疗赢得时间，为不能活动及不适宜活动的患者提供方便、提高对胸部疾病的诊断准确率，降低漏诊率、误诊率，同时减轻技师的劳动强度，简化放射诊断的工作流程，提高诊断水平和工作效率。5.胸阻抗断层成像仪：通过本项目的实施，完成胸阻抗断层成像仪的采购工作，帮助医护人员实时评估ICU重症机械通气患者肺内通气的变化，指导临幊，制定个性化的诊疗方案，提高疗效、改善患者临床预后。		
自评时间：	2020-06-04		
绩效等级：	良好		
主要绩效：	2018年龙华医院临床科室根据自身学科建设和发展的需要向医院医学装备处申报了2019年度医疗专用设备财政预算项目，经我院医学装备管理委员会、预算管理委员会论证通过后上报上海申康医院发展中心。申康中心组织专家论证，电子计算机X线断层成像扫描装置（CT）等共5项预算通过审核并获批上海市财政资金，预算总金额为2650万元人民币。获批项目的设立均与本项目部门职责密切相关，符合医院的中期规划，项目的审核通过集体决策，资金使用符合国家财经法规、财政管理改革要求、财务管理制度，以及有关专项资金管理办法的规定。（包括公务卡、“三公”经费、政府采购等），资金的拨付有完整的审批程序和手续，采购项目符合预算批复及合同规定的用途，资金的使用符合国家改革要求。财务管理制度上具备相应项目资金的管理办法，符合会计制度，有采取监控手段，并进行成本核算及开展必要的成本控制。在项目管理制度方面制定了合理科学的业务管理制度，项目无调整，项目档案齐全，且采取了有效的控制措施。项目执行中的采购、安装、培训、试运行等的完成率均达到100%，验收合格率也均达到100%。通过项目建设，医院增加了新设备和新技术，在临幊工作中不但提升了诊断与治疗的业务水平，提高了医疗安全，同时也为病人提供了更优质的服务，提高了病人就诊的满意度。		
主要问题：	1.数字化X线摄影透视系统是市级医院必备的设备，主要用于放射科的胃肠检查和DR摄影，由于目前内窥镜技术的不断发展，早期诊断率明显提高，加之兼有治疗的手段，技术优势非常明显，临幊上采用放射科的胃肠检查已日益减少，更多的是用于DR摄影，设备的功能没有最大限度的开发和利用。 2.胸阻抗断层成像仪可以实时评估ICU重症机械通气病人肺内通气的变化，指导临幊，制定个性化的诊疗方案，提高疗效、改善患者临床预后。由于该设备使用尚无法收费，临床推广使用存在一定的困难。 3.设备购置交付科室使用后，相关科室的工作计划、规章制度存在欠缺，有待完善。		
改进措施：	建立健全新购置设备的相关运行计划、操作规程、各类管理制度，并不断完善。		

一级指标	指标名称	指标解释	权重	自评分	备注
	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	资金使用符合国家财经法规、财政管理改革要求、财务管理制度，以及有关专项资金管理办法的规定。（包括公务卡、“三公”经费、政府采购等），资金的拨付有完整的审批程序和手续，采购项目符合预算批复及合同规定的用途，资金的使用符合国家改革要求。
	预算执行率	反映项目预算执行的进度	8	8	预算完成。
		项目的申请、设立过程是否			

投入与管理 (36分)	项目设立的规范性	符合相关要求，用以反映和考核项目立项的规范情况。	5	5	项目的设立与本项目部门职责密切相关，通过集体决策。
	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	具备相应项目资金的管理办法，符合会计制度，有采取监控手段，并进行成本核算及开展必要的成本控制。
	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	6	未达到科学细化量化。
	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要的措施。	4	4	制定了合理科学的业务管理制度，项目无调整，项目档案齐全，且采取了有效的控制措施。
产出目标 (34分)	培训计划完成率	反映项目培训完成情况	2	2	培训计划完成率100%。
	安装计划完成率	反映项目安装完成情况	2	2	安装计划完成率100%。
	采购计划完成率	反映项目采购完成情况	2	2	采购计划完成率100%。
	试运行计划完成率	反映项目试运行完成情况	2	2	运行完成率100%。
	试运行计划合格率	反映项目试运行质量情况	5	5	试运行计划合格率100%。
	配置许可证持有	反映项目是否按规定配置	2	2	有配置许可证。
	设备验收合格率	反映项目验收质量情况	5	5	设备验收 合格率100%。
	设备交付使用及时性	反映项目交付时效情况	5	5	均已交付使用。
	安装验收及时性	反映项目验收时效情况	2	2	均已及时安装验收。
	采购计划完成及时性	反映项目采购时效情况	5	5	均已及时完成。
效果评价 (30分)	采购成本	反映项目采购成本	2	0	该指标不适用。
	月均开机时间（电子计算机X线断层成像扫描装置（CT）新增）	反映电子计算机X线断层成像扫描装置开机情况	0.6	0.6	电子计算机X线断层成像扫描装置（CT）新增每月开机次数≥25次。

效果目标 (15分)	设备管理人员满意度	反映设备管理人员满意度	1	0.8	飞利浦能谱CT运行不稳定，需反复重启设备。
	月均开机时间(移动式摄影X射线机)	反映移动式摄影X射线机开机情况	0.6	0.4	床边拍摄申请量下降，分楼宇配置共有3台。
	月均开机时间(数字化X线摄影透视系统)	反映数字化X线摄影透视系统开机情况	0.6	0.2	放射胃肠检查技术的劣势，申请检查病人数少。
	就诊平均预约时间(电子计算机X线断层成像扫描装置(CT)新增)	反映电子计算机X线断层成像扫描装置预约等待情况	1	1	电子计算机X线断层成像扫描装置(CT)新增，预约等待时间≤10小时。
	日均诊疗人次(数字化X线摄影透视系统)	反映数字化X线摄影透视系统就诊人数情况	1	0.3	放射胃肠检查技术的劣势。
	外科平均住院时间(荧光腹腔镜系统)	反映荧光腹腔镜系统影响平均外科住院天数	1	1	外科平均住院时间为9天。
	就诊平均预约时间(数字化X线摄影透视系统)	反映数字化X线摄影透视系统预约等待情况	1	1	数字化X线摄影透视系统等待时间≤7小时。
	就诊病人满意度	反映服务对象对项目实施效果的满意程度	1	0.8	飞利浦能谱CT运行不稳定，需反复重启设备。
	诊疗平均预约时间(移动式摄影X射线机)	反映移动式摄影X射线机预约等待时间	1	1	预约等待时间达标。
	医护人员满意度	反映使用对象对项目实施效果的满意程度	1	0.8	飞利浦能谱CT运行不稳定，需反复重启设备。
	月均开机时间(荧光腹腔镜系统)	反映荧光腹腔镜系统开机情况	0.6	0.1	新技术开展和疫情的影响。
	设备利用率(胸阻抗断层成像仪)	反映胸阻抗断层成像仪设备利用情况	1	0.3	新技术开展。
	月均开机时间(胸阻抗断层成像仪)	反映胸阻抗断层成像仪每月开机情况	0.6	0.1	新技术开展。
	设备利用率(移动式摄影X射线机)	反映胸阻抗断层成像仪设备利用情况	1	0.6	床边拍摄申请量下降，分楼宇配置共有3台。
	日均诊疗人次(电子计算机X线断层成像扫描装置(CT)新增)	反映电子计算机X线断层成像扫描装置诊疗人数情况	1	1	电子计算机X线断层成像扫描装置(CT)新增，就诊人数≥35人。
	是否考虑环保	反映设备是否会对环境造成污染	0.5	0.5	已考虑环保。
	是否有所提高	反映设备对医院工作效率是否有所提高	0.5	0.5	对医院工作效率有所提高。

影响力目标 (15分)	操作人员配置情况	反映操作人员配置 情况是否合理	7	5.6	胸阻抗断层成像仪操作人员配置未达标。
	长效管理制度建设	胸阻抗断层成像仪、移动式摄影X射线机、荧光腹腔镜系统、电子计算机X线断层成像扫描装置(CT)新增、荧光腹腔镜系统设备有完善的计划、制度得8分；如有欠缺酌情扣减	8	4	新购置设备的相关运行计划、操作规程、各类管理制度有待建立健全并不断完善。
	无			0	
合计			100	86.6	

说明：1、依据本项目应实现的绩效目标或工作计划，对照已完成的情况，进行绩效自评。
 2、绩效等级说明：自评分合计90(含)-100分为优秀，75(含)-90分为良好，60(含)-75分为合格，0-60分为不合格。
 3、产出目标、效果目标和影响力目标可根据项目情况自行增加绩效指标。

2019年度财政项目绩效自评价			
项目名称：	信息化项目	预算单位：	上海中医药大学附属龙华医院
具体实施处（科室）：	财务处	是否为经常性项目：	否
当年预算数（元）：	207,000.00	上年预算金额（元）：	0.00
预算执行数（元）：	207,000.00	预算执行率（%）：	100.00%
项目年度总目标：	规范会计核算，提升经济管理水平，申康中心立足上海市级公立医院出资人代表和办医主体“两个责任主体”，拟新建实施符合政府会计制度等要求的“集中式政府会计核算平台建设项目”。		
自评时间：	2020-05-27		
绩效等级：	良好		
主要绩效：	推进集中式政府会计核算平台系统上线，完成基础设置，新旧账套衔接，并根据政府会计制度要求，设置双分录、双报表的工作模式。在以上基础上，结合医院实际工作要求，定制个性化科目、报表、模式凭证等，全面提升会计核算能力。		
主要问题：	1、项目预算编制有待科学性量化；2、仍有个人财务人员使用后，发现系统未达到预想水平		
改进措施：	1、完善及量化指标设置方案；2、进一步提高财务人员满意度		

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	满足国家相关规定制度，符合审批流程及手续
	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	5	有待科学量化
	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	与本单位职责密切相关，按流程设立事前已经通过必要的集体决策
	预算执行率	反映项目预算执行的进度	8	8	预算完成。
	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	已经制定相关管理办法，挺符合各项财务制度，已制定监控机制并严格执行采取必要的项目成本控制
	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要的措施。	4	4	已制定科学合理的制度，各项资料齐全，并采取相应的控制措施
产出目标 (34分)	采购数量	反应项目完成情况。	15	15	按照采购数量执行
	财政投入乘数	反应财政投入资金起到作用的大小情况。	8	0	不适用

	采购是否及时	项目单位设备采购是否按预算编制时点及时实施。	11	11	按照计划完成采购
效果目标 (15分)	财务人员满意度是否提高	在平台投入使用后，财务人员对平台满意度提高。	15	14	个人财务人员使用后未达到预想水平
影响力目标 (15分)	人员到位率	设备配套人员是否到位。	3	3	人员均到位
	配套设施	项目单位是否就设备配套设施进行合理配置。	3	3	配套设施完善
	长效管理制度建设	项目单位是否建立了健全的相关设备长效管理机制。	3	3	已建立长效管理机制，并执行
	是否信息共享	项目实施实现了信息共享。	2	2	实现了信息共享
	是否部门协作	项目实施实现了部门协作能力。	2	2	实现了部门协作
	是否立项	项目实施立项。	2	2	实施立项
合计			100	88	

说明：1、依据本项目应实现的绩效目标或工作计划，对照已完成的情况，进行绩效自评。
 2、绩效等级说明：自评分合计90(含)-100分为优秀，75(含)-90分为良好，60(含)-75分为合格，0-60分为不合格。
 3、产出目标、效果目标和影响力目标可根据项目情况自行增加绩效指标。