

东莞市黄江镇财政重点绩效评价报告

项目名称：公立医院重症医学和儿科救治能力专项经费项目

评价机构：中粤咨询（广东）有限公司

报告编号：



摘 要

根据《中共中央 国务院关于全面实施预算绩效管理的意见》（中发〔2018〕34号）《东莞市人民政府办公室关于印发〈关于全面实施预算绩效管理的意见〉的通知》（东府办〔2019〕51号）《关于印发〈东莞市市级预算项目支出绩效评价管理办法〉的通知》（东财〔2021〕50号）的有关要求，受东莞市财政局黄江分局委托，中粤咨询（广东）有限公司对东莞市黄江医院公立医院重症医学和儿科救治能力专项经费项目开展事后重点绩效评价工作。评价组按照“以结果为导向，兼顾过程与效果，定量为主定性为辅，坚持客观性和公正性”的原则，在财政部工作规范和东莞市财政局黄江分局的需求下制定评价指标体系。通过前期材料收集、数据分析、专家访谈、实地勘验等环节，从决策、过程、产出和效益四个方面对本项目进行综合评价。评价结果显示，公立医院重症医学和儿科救治能力专项经费项目绩效评价得分 **85.17** 分，绩效等级为“良”。

总的来看，该项目主要绩效表现在以下方面：本项目通过购置包括病床在内的一批综合 ICU 医疗设备，增设 7 张综合 ICU 床位及配套设备，保障了在极端情况下重症患者的“应收尽收，应治尽治”。

评价中发现，该项目在实施中存在以下问题：一是绩效目标科学性不足；二是部分设备使用综合效益一般；三是项目过程管理不到位。

针对存在的问题，项目绩效评价小组提出如下建议：一是强

化绩效管理意识，合理设置绩效指标；二是做好对综合 ICU 医疗设备的使用规划，提高设备使用率以及经济效益；三是进一步落实采购管理以及资产管理制度的执行有效性。

目 录

一、项目基本情况	1
(一) 项目概况	1
(二) 绩效目标设定情况	1
(三) 资金使用情况	2
二、绩效评价工作开展情况	2
(一) 评价目的	2
(二) 评价对象及范围	3
(三) 评价方法及标准	3
(四) 绩效评价工作过程	3
三、绩效评价结果	4
(一) 评价结论	4
(二) 主要绩效完成情况	5
1.决策指标得分情况	5
2.过程指标得分情况	7
3.产出指标得分情况	8
4.效益指标得分情况	12
四、存在问题与建议	18
(一) 存在问题	18
1.绩效目标科学性不足	18
2.部分设备使用综合效益一般	18
3.项目过程管理不到位	19
(二) 相关建议	19

1.强化绩效管理意识，合理设置绩效指标	19
2.做好综合 ICU 医疗设备的使用规划，提高设备使用率以及经济效益	22
3.进一步落实采购管理以及资产管理制度的执行有效性 ..	22
附件 公立医院重症医学和儿科救治能力专项经费项目绩效评价 指标评分表	24

一、项目基本情况

（一）项目概况

根据《关于做好我市二三级公立医院重症救治能力储备工作的通知》《关于下达提升二三级公立医院重症医学和儿科救治能力专项债券资金的通知》文件精神，二级综合医院应当独立设置重症医学科，床位数应不少于医院总床位数的 4%，要按照标准建设和改造重症监护单元，确保供电、供氧设施，以及生命监护、抢救治疗设备处于良好功能状态，确保重症监护单元科随时使用。为进一步做好东莞市黄江医院重症救治能力储备和阳性重症患者转运、院前急救转运工作，确保满足应对极端情况和重症病例得到及时有效救治，黄江医院以紧急采购的方式紧急购置医疗设备一批，包括购置 10 张电动病床以及呼吸机、彩超等 ICU 床位配套设备，预算费用约 773.26 万元，待 2023 年专项债券资金到位后，由卫健局按专项债资金额度申请设备购置费用，超出部分由医院自筹资金解决。

（二）绩效目标设定情况

项目总体绩效目标为：做好新冠肺炎医疗救治工作，快速提升我市重症医学和儿科救治能力，确保重症病例、儿童病例得到及时有效救治，切实保障人民群众身体健康。

项目绩效指标如下表 1-1 所示。

表 1-1 单位自设绩效指标表

一级指标	二级指标	三级指标	指标值
产出指标	数量指标	新增重症床位数	7

一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	质量指标	项目质量达标率	100%
		用于新冠感染 ICU 床位占总开发床位数	4%
	时效指标	项目款项落实时间	100%
	成本指标	专项债经费执行率	>95%
效益指标	社会效益	提高人民生命安全和身体健康保障水平	有效提高
	满意度	服务对象满意度	100%

（三）资金使用情况

根据主管单位提供的相关文件，项目预算金额为 773.26 万元，其中专项债资金 743.33 万元，自筹 29.93 万元。截至评价节点，实际支出 771.19 万元，其中专项债资金 743.33 万元，自筹 27.86 万元，专项债资金预算执行率 100.00%。

二、绩效评价工作开展情况

（一）评价目的

一是根据东莞市卫生健康局、东莞市财政局《关于做好我市二三级公立医院重症救治能力储备工作的通知》的要求，运用科学、合理的评价方法、指标体系和评价标准，对项目管理和资金监管工作落实情况、项目支出的产出和效果进行客观、公正的评价。

二是了解东莞市黄江医院公立医院重症医学和儿科救治能力专项经费项目的实施效果，发现并梳理工作先进经验、发现存在的问题或阻碍，推动项目完善规划，对项目相关需求、管理办

法、实施方案等提出合理化建议。

（二）评价对象及范围

评价对象：东莞市黄江医院。

评价范围：本次绩效评价范围为 2023 年公立医院重症医学和儿科救治能力专项经费项目专项债资金 743.33 万元。

（三）评价方法及标准

采取“书面材料审核、集中座谈调查和实地核查”相结合的方法对项目进行客观公正评价。评价指标体系包含决策、过程、产出、效益四个维度，设置相应指标及权重，汇集核查实际情况及专家意见对指标进行赋分，最后得出绩效评价总分及等级。等级划分为四档：90（含）-100 分为“优”、80（含）-90 分为“良”、60（含）-80 分为“中”、60 分以下为“差”。指标评分表详见附件。

（四）绩效评价工作过程

1.开展前期项目调研

我司受托实施项目绩效评价后，在东莞市财政局黄江分局的组织下，组建评价工作组开展前期调研，与评价对象沟通，充分了解项目资金的详细情况，获取项目资金设立、实施的相关文件以及预算绩效目标等材料，为项目绩效评价奠定基础。

2.实施现场核查

与东莞市黄江医院项目主要负责人进行座谈，对项目采购的设施设备地开展实地勘验工作。

3.整理数据材料

对材料初审、现场核查、实地勘验所得的材料进行数据整理

与分析。

4.撰写绩效评价报告

根据数据分析结果，结合专家组评价意见，撰写绩效评价报告。

三、绩效评价结果

(一) 评价结论

经综合评价与分析，公立医院重症医学和儿科救治能力专项经费项目评价得分为 **85.17 分**，绩效评价等级为“良”。各项一级指标得分情况如图 3-1 所示。

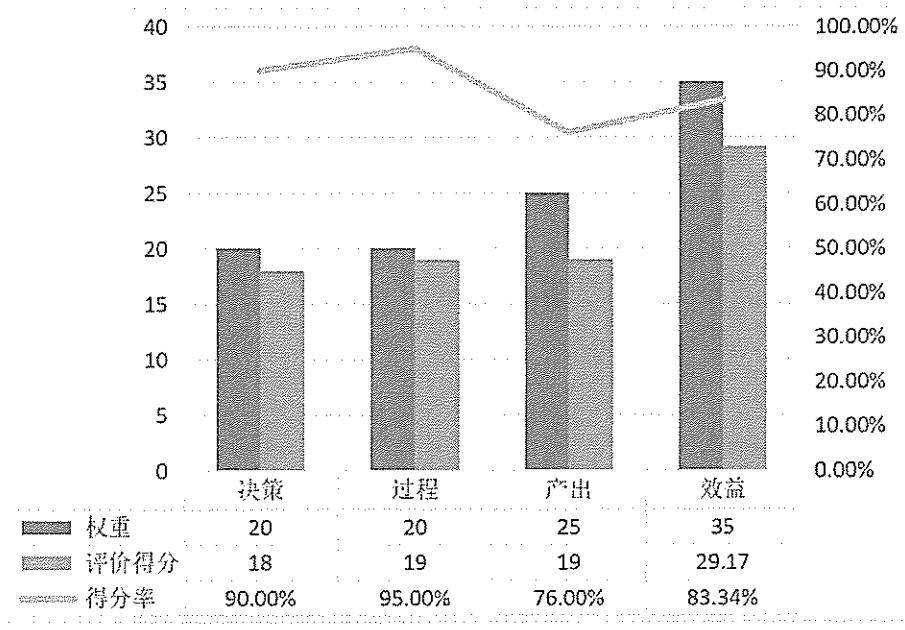


图 3-1 一级指标得分示意图

结合材料评审和现场座谈，评价组认为公立医院重症医学和儿科救治能力专项经费项目取得了一定的成效，本项目中黄江医院通过购置包括病床在内的一批综合 ICU 医疗设备，增设 7 张综合 ICU 床位及配套设备，保障了在极端情况下重症患者的“应收

尽收，应治尽治”。但同时，项目存在以下问题：一是绩效目标科学性不足；二是部分设备使用综合效益一般；三是项目过程管理不到位。

（二）主要绩效完成情况

1.决策指标得分情况

决策指标分值 20 分，评价得分 18 分，得分率为 90.00%。该项指标下设项目立项、绩效目标和资金投入 3 项二级指标，6 项三级指标，其中三级指标得分情况如图 3-2 所示。

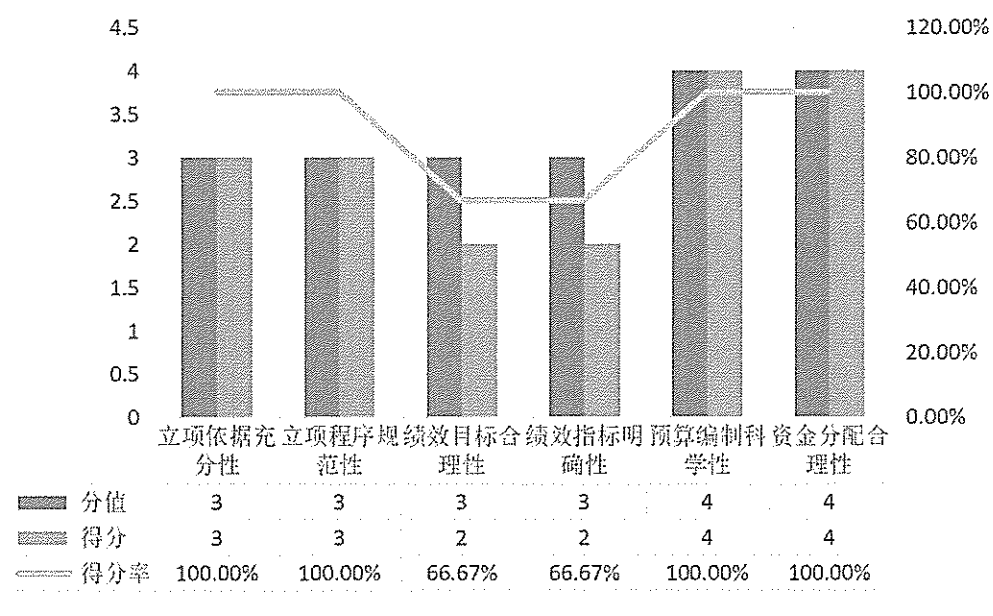


图 3-2 “决策” 三级指标得分示意图

（1）项目立项（满分 6 分，得分 6 分）

立项依据充分性（满分 3 分，得分 3 分），根据主管单位提供的相关资料，东莞市黄江医院为响应东莞市卫生健康局、东莞市财政局《关于做好我市二三级公立医院重症救治能力储备工作的通知》《关于下达提升二三级公立医院重症医学和儿科救治能

力专项债券资金的通知》文件，紧急购置医疗设备一批，包括购置新增及补齐重症医学科 20 张床位（ICU）医疗设备，提升东莞市重症和儿科救治能力，项目资料详实充分，依据充分，故该项得满分。

立项程序规范性（满分 3 分，得分 3 分），根据主管单位提供的《党委会会议纪要》《院长办公会会议纪要》《东莞市黄江医院关于紧急购置综合 ICU 医疗设备的请示》及其相关佐证材料，项目申请、设立过程符合相关要求，立项程序规范科学，故该项得满分。

（2）绩效目标（满分 6 分，得分 4 分）

绩效目标合理性（满分 3 分，得分 2 分），绩效目标仅阐述了项目的预期效益，未对预期产出进行描述，扣减 1 分，故该项得 2 分。

绩效指标明确性（满分 3 分，得分 2 分），绩效指标设定缺乏明确性。一是绩效指标完整性不足。效益指标仅设置“提高人民生命安全和身体健康保障水平”1 个社会效益指标和 1 个满意度指标，未设置经济效益指标。二是个别指标的指标值难以有效衡量。如社会效益指标“提高人民生命安全和身体健康保障水平”的指标值为“有效提高”，该指标值的表述较为模糊，难以进行评估。综上，扣减 1 分，故该项得 2 分。

（3）资金投入（满分 8 分，得分 8 分）

预算编制科学性（满分 4 分，得分 4 分），根据主管单位提供的《关于下达提升二三级公立医院重症医学和儿科救治能力专

项债券资金的通知》《关于下达提升二三级公立医院重症医学和儿科救治能力专项债券资金的通知》等书面材料，项目预算编制经过科学论证，测算依据较为充分，预算内容与项目内容相匹配，预算确定的项目投资额与工作任务相匹配，故该项得满分。

资金分配合理性（满分 4 分，得分 4 分），根据主管单位提供的相关资料，预算资金分配依据较为充分，资金分配额度符合项目开展实际需要，故该项得满分。

2.过程指标得分情况

过程指标分值 20 分，评价得分 19 分，得分率为 95.00%。该项指标下设资金管理和组织实施 2 项二级指标，5 项三级指标，其中三级指标得分情况如图 3-3 所示。

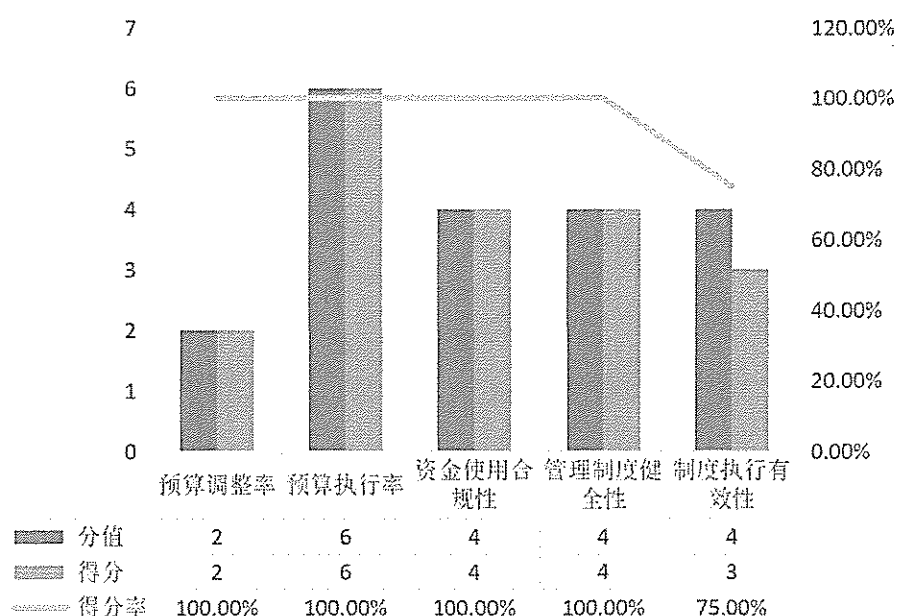


图 3-3 “过程”三级指标得分示意图

（1）资金管理（满分 12 分，得分 12 分）

预算调整率（满分 2 分，得分 2 分），本项目批复预算 773.26 万元，后未调整预算，故该项得满分。

预算执行率（满分 6 分，得分 6 分），根据主管单位提供的相关资料，项目预算金额为 773.26 万元，其中专项债资金 743.33 万元，自筹 29.93 万元。截至评价节点，实际支出专项债资金 743.33 万元，预算执行率 100.00%，故该项得满分。

资金使用合规性（满分 4 分，得分 4 分），项目资金使用符合相关的财务管理制度规定，资金的拨付有完整的审批程序和手续，符合项目预算批复规定的用途，不存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况，故该项得满分。

（2）组织实施（满分 8 分，得分 7 分）

管理制度健全性（满分 4 分，得分 4 分），东莞市黄江医院已制定《医疗器械质量验收制度》《东莞市黄江医院采购管理办法》《黄江医院财务管理内控制度》《医疗设备维修和保养管理制度》等管理制度，管理制度健全、完善，故该项得满分。

制度执行有效性（满分 4 分，得分 3 分），根据主管单位提供的相关资料及现场核查发现，部分新购综合 ICU 设备未附上对应的固定资产标签，部分设备（如雾化器、电动吸引器、转运监护仪等）未统计使用效益数据，固定资产管理制度执行有效性不足。综上，扣减 1 分，故该项得 3 分。

3.产出指标得分情况

产出指标分值 25 分，评价得分 19 分，得分率为 76.00%。该项指标下设产出数量、产出质量和产出时效 3 项二级指标，6 项

三级指标，其中三级指标得分情况如图 3-4 所示。

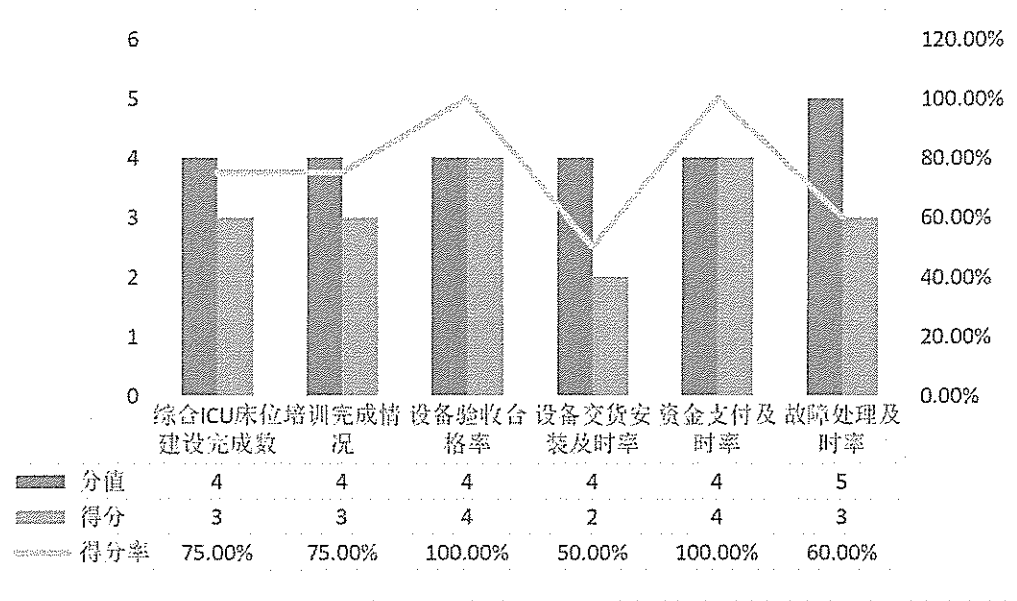


图 3-4 “产出”三级指标得分示意图

（1）产出数量（满分 8 分，得分 6 分）

综合 ICU 床位建设完成数（满分 4 分，得分 3 分），根据主管单位提供的相关资料，黄江医院已增设 7 张综合 ICU 床位及配套设备，但根据《关于下达提升二三级公立医院重症医学和儿科救治能力专项债券资金的通知》中的 ICU 床位配置设备建议清单，34 款设备中共有 7 款设备配置数量超出文件要求，如床旁监护仪要求配置 20 台，实际配置 28 台，扣减 1 分，故该项得 3 分。

部分设备数量超标情况如下表 3-1 所示。

表 3-1 部分综合 ICU 医疗设备配置情况表

设备类型	设备名称	单位	原有设备数量	新购置设备数量	合计	每 20 张床位应配置设备数量	差额	是否超标
基础	床旁监护仪	台	18	10	28	20	8	是

设备类型	设备名称	单位	原有设备数量	新购置设备数量	合计	每 20 张床位应配置设备数量	差额	是否超标
设备	心电图机	台	3	1	4	2	2	是
	简易呼吸球囊	套	14	7	21	20	1	是
	雾化器	台	2	3	5	4	1	是
呼吸治疗设备	电动吸引器	台	1	2	3	2	1	是
	支气管镜	支	1	2	3	2	1	是
抢救设备	除颤监护仪	台	3	1	4	2	2	是

培训完成情况（满分 4 分，得分 3 分），根据主管单位提供的重症专项培训表以及相关培训考核记录，部分设备验收完毕之后未及时进行培训以及考核。如排痰仪于 2023 年 3 月 3 日验收完毕，在 2023 年 9 月 15 日才进行相关培训，间隔时间较长，扣减 1 分，故该项得 3 分。

（2）产出质量（满分 4 分，得分 4 分）

设备验收合格率（满分 4 分，得分 4 分），根据主管单位提供的相关资料，综合 ICU 医疗设备按相关规定进行验收，验收合格率达 100%，故该项得满分。

（3）产出时效（满分 13 分，得分 9 分）

设备交货安装及时率（满分 4 分，得分 2 分），根据合同约定，该批设备应在合同签订后的 20 天内交付使用。该项目包 1

的签约时间是 2023 年 1 月 19 日，包 2 的签约时间是 2023 年 1 月 20 日。根据主管单位提供的基础信息收集表显示，这批综合 ICU 设备的实际交付时间为 2023 年 2 月 13 日，超出了合同所约定的交付时间，扣减 2 分，故该项得 2 分。

资金支付及时率（满分 4 分，得分 4 分），根据主管单位提供的支付凭证，该项目于 2023 年 3 月 17 日支付完毕，符合上级文件要求，故该项得满分。

故障处理及时率（满分 5 分，得分 3 分），根据主管单位提供的综合 ICU 设备故障维修台账，设备共发生 7 次故障维修，仅有一次于当日（24 小时内）修复完成，扣减 2 分，故该项得 3 分。综合 ICU 设备故障修复情况表如下表 3-2。

表 3-2 2023 年综合 ICU 设备故障修复情况表

故障登记日期	设备名称	资产卡片号	故障描述	修复日期	备注
3 月 14 日	注射泵	HF-620A	拉杆滑脱	3 月 17 日	固定螺丝脱落
6 月 20 日	血液净化设备	SWS-5000A	上机后报警，废液漏血	6 月 20 日	更换漏血传感器，原厂质保
6 月 27 日	呼吸机	SV-300	触屏失灵，无法调整参数	6 月 30 日	维护校准，原厂质保
8 月 9 日	彩超	M9	电池使用时间只有几分钟	8 月 11 日	更换电池，原厂质保
10 月 13 日	电动病床	i-Bed	（扶手侧）副控制面板失灵	10 月 15 日	更换面板，原厂质保
10 月 19 日	支气管镜	PL-520	管腔漏气	10 月 25 日	返厂保修，原

故障登记日期	设备名称	资产卡片号	故障描述	修复日期	备注
					厂质保
12 月 13 日	注射泵	HF-620A	使用时，报警 阻塞	12 月 28 日	调整参数设置

4.效益指标得分情况

效益指标分值 35 分，评价得分 29.17 分，得分率为 83.34%。该项指标下设经济效益、社会效益和满意度 3 项二级指标，8 项三级指标，其中三级指标得分情况如图 3-5 所示。

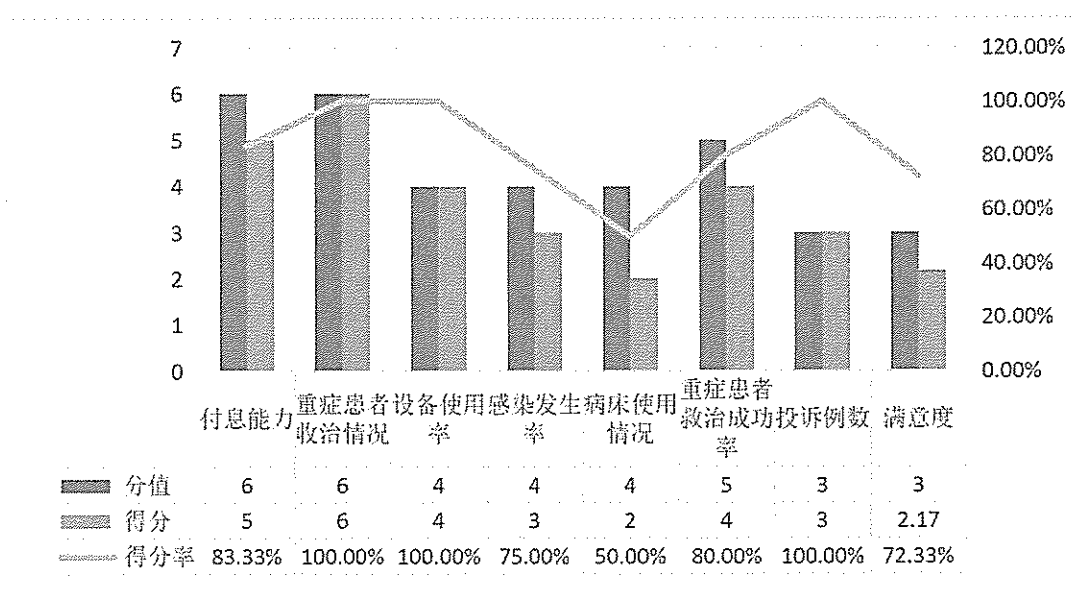


图 3-5 “效益” 三级指标得分示意图

(1) 经济效益（满分 6 分，得分 5 分）

付息能力（满分 6 分，得分 5 分），根据主管单位提供的《单机效益明细表（选取单机 20 万以上的设备）》，总体上设备月收入能覆盖设备月利息。但在选取的 13 个设备中，共有 4 个设

备（1 台呼吸机、2 台多参数监护仪、1 台彩超）大部分月份的收入未能覆盖当月专项债利息，扣 1 减分，故该项得 5 分。选取设备总体付息能力情况见下表 3-3，部分经济效益较差设备付息能力情况见下表 3-4、3-5、3-6、3-7。

表 3-3 单机 20 万以上设备（13 个）付息能力情况汇总表

月份	总收入（元）	总利息支出（元）	差额（元）	收入是否能覆盖利息
2023.2	54736.00	2791.27	51944.73	是
2023.3	55723.00	4853.57	50869.43	是
2023.4	35689.00	4853.57	30835.43	是
2023.5	28134.00	4853.57	23280.43	是
2023.6	34159.00	4853.57	29305.43	是
2023.7	46781.00	4853.57	41927.43	是
2023.8	50978.00	4853.57	46124.43	是
2023.9	72318.00	4853.57	67464.43	是
2023.10	38708.00	4853.57	33854.43	是
2023.11	93988.00	4853.57	89134.43	是
2023.12	54990.00	4853.57	50136.43	是

表 3-4 呼吸机 7—迈瑞 sv600 使用效益情况表

月份	工作量	设备收入（元）	利息支出（元）	差额	收入是否能覆盖利息
2023.2	11	264.00	332.33	-68.33	否
2023.3	8	192.00	332.33	-140.33	否
2023.4	10	240.00	332.33	-92.33	否

月份	工作量	设备收入（元）	利息支出（元）	差额	收入是否能覆盖利息
2023.5	6	144.00	332.33	-188.33	否
2023.6	20	480.00	332.33	147.67	是
2023.7	10	240.00	332.33	-92.33	否
2023.8	6	144.00	332.33	-188.33	否
2023.9	20	480.00	332.33	147.67	是
2023.10	3	72.00	332.33	-260.33	否
2023.11	10	240.00	332.33	-92.33	否
2023.12	10	240.00	332.33	-92.33	否

表 3-5 多参数监护仪 1—迈瑞 BeneVision N12 使用效益情况表

月份	工作量	设备收入（元）	利息支出（元）	差额	收入是否能覆盖利息
2023.2	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.3	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.4	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.5	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.6	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.7	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.8	2	6600.00	166.17	6433.83	是
2023.9	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.10	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.11	2	9900.00	166.17	9733.83	是
2023.12	1	3300.00	166.17	3133.83	是

表 3-6 多参数监护仪 2—迈瑞 BeneVision N12 使用效益情况表

月份	工作量	设备收入（元）	利息支出（元）	差额	收入是否能覆盖利息
2023.2	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.3	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.4	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.5	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.6	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.7	0	0.00	166.17	-166.17	否
2023.8	1	0.00	166.17	-166.17	否
2023.9	1	5940.00	166.17	5773.83	是
2023.10	1	5280.00	166.17	5113.83	是
2023.11	2	5280.00	166.17	5113.83	是
2023.12	1	4620.00	166.17	4453.83	是

表 3-7 便携彩超 1-迈瑞 M9 super

月份	工作量	设备收入（元）	利息支出（元）	差额	收入是否能覆盖利息
2023.2	0	0.00	199.40	-199.40	否
2023.3	0	0.00	1080.83	-1080.83	否
2023.4	0	0.00	1080.83	-1080.83	否
2023.5	0	0.00	1080.83	-1080.83	否
2023.6	0	0.00	1080.83	-1080.83	否
2023.7	0	0.00	1080.83	-1080.83	否

月份	工作量	设备收入(元)	利息支出(元)	差额	收入是否能覆盖利息
2023.8	0	0.00	1080.83	-1080.83	否
2023.9	26	700.00	1080.83	-380.83	否
2023.10	39	1050.00	1080.83	-30.83	否
2023.11	23	630.00	1080.83	-450.83	否
2023.12	39	1050.00	1080.83	-30.83	否

(2) 社会效益 (满分 23 分, 得分 19 分)

重症患者收治情况 (满分 6 分, 得分 6 分), 根据主管单位提供的综合 ICU 设备基础信息收集表, 医院购置综合 ICU 设备后, 已对重症患者“应收尽收, 应治尽治”, 故该项得满分。

设备使用率 (满分 4 分, 得分 4 分), 根据主管单位提供的综合 ICU 设备基础信息收集表, 新购置的综合 ICU 设备均已投入使用, 故该项得满分。

感染发生率 (满分 4 分, 得分 3 分), 根据主管单位提供的综合 ICU 设备基础信息收集表, 重症医学科导管相关性血源感染 (CRBSI) 千日感染率、呼吸机相关肺炎 (VAP) 千日感染率均同比下降, 尿路感染 (UTI) 千日感染率同比上升, 扣减 1 分, 故该项得 3 分。具体感染率变化情况见下表 3-4。

表 3-4 感染率变化情况表

名称	年份	感染率	趋势
重症医学科导管相关性血源感染 (CRBSI) 千日感染率	2022	0.5‰	下降
	2023	0.4‰	

名称	年份	感染率	趋势
呼吸机相关肺炎（VAP）千日感染率	2022	7.4‰	下降
	2023	3.6‰	
尿路感染（UTI）千日感染率	2022	0.4‰	上升
	2023	0.7‰	

病床使用情况（满分 4 分，得分 2 分），根据主管单位提供的综合 ICU 设备基础信息收集表，20 张综合 ICU 床位中，ICU13 张床位与 CCU7 张床位患者的平均住院天数均同比上升，扣减 2 分，故该项得 2 分。具体病床使用情况见下表 3-5。

表 3-5 患者平均住院天数

床位	年份	患者平均住院天数	趋势
ICU（13 张床位）	2022	6.93	上升
	2023	8.83	
CCU（7 张床位）	2022	4.13	上升
	2023	4.17	

重症患者救治成功率（满分 5 分，得分 4 分），根据综合 ICU 设备基础信息收集表，2022 年重症患者救治成功率为 96.60%，2023 年重症患者救治成功率为 96.07%。2023 年重症患者救治成功率比 2022 年有所下降，扣减 1 分，故该项得 4 分。

（3）满意度（满分 6 分，得分 5.17 分）

投诉例数（满分 3 分，得分 3 分），根据主管单位提供的综

合 ICU 设备基础信息收集表,2022 年与 2023 年患者及家属对 ICU 病房的投诉例数均为 0 例,故该项得满分。

满意度(满分 3 分,得分 2.17 分),根据问卷反馈情况,综合 ICU 医疗设备综合满意度为 87.25%,故该项得 2.17 分。

四、存在问题与建议

(一) 存在问题

1. 绩效目标科学性不足

一是绩效目标仅阐述了项目的预期效益,未对预期产出进行描述;

二是绩效指标完整性不足。效益指标仅设置“提高人民生命安全和身体健康保障水平”1 个社会效益指标和 1 个满意度指标,但本项目综合 ICU 医疗设备使用专项债资金购置,对于使用专项债资金的项目来说,经济效益是关键指标之一。同时本项目涉及的设备较多,但产出指标仅对床位的购置数量进行了设置,不够完整;

三是个别指标的指标值不合理,难以有效衡量。如社会效益指标“提高人民生命安全和身体健康保障水平”的指标值为“有效提高”,该指标值的表述较为模糊,难以进行评估。

2. 部分设备使用综合效益一般

一是部分设备闲置时间较长,经济效益较为一般。《单机效益明细表(选取单机 20 万以上的设备)》显示,新购置的综合 ICU 医疗设备自 2023 年 2 月投入使用至 2023 年 12 月,在选取的 13 个设备中共有 3 个设备(2 台多参数监护仪、1 台便携彩超)

的闲置时间超过半年，使用率较低。同时共有 4 个设备（1 台呼吸机、2 台多参数监护仪、1 台彩超）大部分月份的收入未能覆盖当月专项债利息，经济效益不明显。

二是新购设备对重症患者救治效果提升作用不是很明显。首先，新购置的综合 ICU 医疗设备投入使用后，ICU13 张床位与 CCU7 张床位患者的平均住院天数均同比上升。其次，重症患者的救治成功率也有所下降，从 2022 年的 96.60%降低至 2023 年的 96.07%。此外，尿路感染（UTI）千日感染率较设备投入使用前有所上升，从 2022 年的 0.4‰上升至 2023 年的 0.7‰。

3.项目过程管理不到位

一是部分设备采购数量不合理。主管单位未能严格按照《关于下达提升二三级公立医院重症医学和儿科救治能力专项债券资金的通知》文件要求采购相应的设备，34 款设备中共有 7 款设备配置数量超出文件要求。如文件要求 20 张 ICU 病床需配套床旁监护仪 20 台，黄江医院原有床旁监护仪 18 台，按照建议清单只需添置床旁监护仪 2 台。但实际上医院采购了 10 台床旁监护仪，共配置 28 台，超出文件要求，有造成医疗资源浪费的风险。

二是部分固定资产未按相应管理制度落实到位。经现场核查发现，部分综合 ICU 设备未附上对应的固定资产标签，部分设备（如雾化器、电动吸引器、转运监护仪等）未统计使用效益数据。

（二）相关建议

1.强化绩效管理意识，合理设置绩效指标

积极落实全面实施预算绩效管理工作的要求，加强绩效目标

的管理，提高预算编制的合理性。在目标设置方面，应根据项目的具体建设内容，明确项目的预期产出和效益。在此基础上，将总体绩效目标进行分解，设置指向明确、合理可行、细化量化的产出和效益绩效指标。在指标值设定方面，应在“可实现”的原则下，尽量从严从高，避免选用难以确定具体值、标准不明确或缺乏约束力的指标，以充分发挥绩效目标对预算编制执行的导向作用。

针对本项目，具体修改方向为：

首先，完善绩效目标，结合定量和定性的内容，明确项目的具体产出和效益情况。简单来说即“通过做什么事情，达到什么效果”，需把定量的数据如“增设 7 张综合 ICU 床位及配套设备”补充阐述清晰，以便更准确地描述项目的总体目标。

其次，在设置绩效指标时，为了更精确地监控项目的进展情况，可以将设备购置项目细分为采购、安装验收以及投入使用三个阶段，并为每个阶段设定具体的绩效指标。在**采购阶段**，一是建议将时效指标“项目款项落实时间”改为“资金支付及时率”，与设定的指标值“100%”相匹配。二是建议将“新增重症床位数”改为“综合 ICU 床位建设完成数”，以反映医疗设备的采购数量是否能满足增设 7 张综合 ICU 床位及配套设备的要求。在**安装验收阶段**，建议增设指标“设备验收合格率”“设备交货安装及时率”，以评估设备的安装验收质量及时效性。最后，在设备**投入使用阶段**，一是增设指标“设备使用率”“故障处理及时率”，评估综合 ICU 设备的使用及故障维修情况。二是设置经济效益指

标。考虑到本项目综合 ICU 医疗设备使用专项债资金购置，建议增设经济效益指标，如“付息能力”，以量化评估项目的经济效益。三是细化效益指标，建议将效益指标“提高人民生命安全和身体健康保障水平”这一较为宽泛的指标进一步细化为“重症患者救治成功率”“重症患者收治情况”等，更具体地评估项目在社会效益方面的表现。建议设定绩效目标及指标见下表 4-5。

表 4-5 绩效目标及指标设定建议表

绩效目标	通过购置一批综合 ICU 医疗设备，增设 7 张综合 ICU 床位及配套设备，使黄江医院综合 ICU 床位占总开发床位数的 4%，提升我镇重症医学和儿科救治能力，确保重症病例、儿童病例得到及时有效救治，切实保障人民群众身体健康。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标值
	产出指标	数量指标	综合 ICU 床位建设完成数	按要求增设 7 张综合 ICU 床位及配套设备
			综合 ICU 床位占总开发床位数	4%
		质量指标	设备验收合格率	100%
		时效指标	资金支付及时率	100%
			设备交货安装及时率	100%
			故障处理及时率	100%
	效益指标	经济效益	付息能力	设备每月收入>专项债每月利息
		社会效益	重症患者收治情况	应收尽收，应治尽治
			设备使用率	100%
			感染发生率	同比下降

			重症患者救治成功率	同比上升
		满意度	服务对象满意度	>90%

2.做好综合 ICU 医疗设备的使用规划，提高设备使用率以及经济效益

一是根据实际需求和病患情况，对综合 ICU 医疗设备进行定期评估，调整设备的使用策略，如优化设备使用流程等，避免设备闲置。二是对于长时间闲置的设备，可以建立内部调配机制，将其调配至其他需要的科室或部门，提高设备的使用率和经济效益。

3.进一步落实采购管理以及资产管理制度的执行有效性

一是加强项目采购管理。在确定采购设备数量时，需参照上级文件的建议清单，并结合当前已有的医疗设备数量情况，以确保采购数量的合理性，避免发生设备购买过多而造成医疗资源浪费的情况。

二是加强固定资产管理制度执行有效性。对于新购置的综合 ICU 设备，根据新增设备设施清单，逐一、及时录入固定资产明细表，进行相应的设备设施折旧，并按相关规定附上固定资产标签，及时统计设备使用效益，进一步落实固定资产管理制度。

附件：公立医院重症医学和儿科救治能力专项经费项目绩效评价
指标评分表

项目负责人（签字）：陈永祥

评审专家（签字）：刘永良

任胜

李娟

龙西

附件 公立医院重症医学和儿科救治能力专项经费项目绩效评价指标评分表

一级指标		二级指标		三级指标		指标说明	评分标准	指标得分	得分情况说明
名称	权重	名称	权重	名称	权重				
决策	20	项目立项	6	立项依据充分性	3	项目立项是否符合法律法规、相关政策、发展规划以及部门职责，用以反映和考核项目立项依据情况。	评价要点： ①项目立项是否符合国家法律法规、国民经济发展规划和相关政策； ②项目立项是否符合行业发展规划和政策要求； ③项目立项是否与部门职责范围相符，属于部门履职所需； ④项目是否属于公共财政支持范围，是否符合中央、地方事权支出责任划分原则； ⑤项目是否与相关部门同类项目或部门内部相关项目重复。 每个要点 0.6 分，没有完全符合的，根据实际情况扣分。	3.00	东莞市黄江医院为响应东莞市卫生健康局、东莞市财政局《关于做好我市二三级公立医院重症救治能力储备工作的通知》《关于下达提升二三级公立医院重症医学和儿科救治能力专项债券资金的通知》文件，按文件建议材料清单紧急购置医疗设备一批，包括购置新增及补齐重症医学科 20 张床位（ICU）医疗设备，提升东莞市重症和儿科救治能力，项目资料详实充分，依据充分，该项得 3 分。

				绩效指标明确性	3	依据绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等，用以反映和考核项目绩效目标的明细化情况。	评价要点： ①是否将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标； ②是否通过清晰、可衡量的指标值予以体现； ③是否与项目目标任务数或计划数相对应。 每个要点 1 分，没有完全符合的，根据实际情况扣分。	2.00	绩效指标设定缺乏明确性。一是绩效指标完整性不足。效益指标仅设置“提高人民生命安全和身体健康保障水平”1 个社会效益指标和 1 个满意度指标，未设置经济效益指标。二是个别指标的指标值难以有效衡量。如社会效益指标“提高人民生命安全和身体健康保障水平”的指标值为“有效提高”，该指标值的表述较为模糊，难以进行评估。综上，扣减 1 分，故该项得 2 分。
--	--	--	--	---------	---	--	--	------	--

			资金投入	8	预算编制科学性	4	项目预算编制是否经过科学论证、有明确标准，资金额度与年度目标是否相适应，用以反映和考核项目预算编制的科学性、合理性情况。	评价要点： ①预算编制是否经过科学论证； ②预算内容与项目内容是否匹配； ③预算额度测算依据是否充分，是否按照标准编制； ④预算确定的项目投资额或资金量是否与工作任务相匹配。 每个要点 1 分，没有完全符合的，根据实际情况扣分。	4.00	根据主管单位提供的《关于下达提升二三级公立医院重症医学和儿科救治能力专项债券资金的通知》《关于下达提升二三级公立医院重症医学和儿科救治能力专项债券资金的通知》等书面材料，项目预算编制经过科学论证，测算依据较为充分，预算内容与项目内容相匹配，预算确定的项目投资额与工作任务相匹配，故此项得 4 分。
					资金分配合理性	4	项目预算资金分配是否有测算依据，与补助单位或地方实际是否相适应，用以反映和考核项目预算资金分配的科学性、合理性情况。	评价要点： ①预算资金分配依据是否充分； ②资金分配额度是否合理，与项目单位或地方实际是否相适应。 每个要点 2 分，没有完全符合的，根据实际情况扣分。	4.00	根据主管单位提供的相关资料，预算资金分配依据较为充分，资金分配额度符合项目开展实际需要。故该项得 4 分。

过程	20	资金管理	12	预算调整率	2	预算调整额与年初预算资金的比率，用以反映和考核预算编制的准确性。	预算调整率=预算调整额/年初预算×100% 得分=(1-预算调整率)×权重	2.00	本项目批复预算773.26万元，后未调整预算，故该项得2分。
				预算执行率	6	项目预算资金是否按照计划执行，用以反映或考核项目预算执行情况。	预算执行率=(实际支出资金/实际到位资金)×100%。 实际支出资金：一定时期(本年度或项目期)内项目实际拨付的资金。 得分=预算执行率×权重	6.00	根据主管单位提供的相关文件，项目预算金额为773.26万元，其中专项债资金743.33万元。截至评价节点，实际支出专项债资金743.33万元，预算执行率100.00%，故该项得6分。
				资金使用合规性	4	项目资金使用是否符合相关的财务管理制度规定，用以反映和考核项目资金的规范运行情况。	评价要点： ①是否符合国家财经法规和财务管理制度以及有关专项资金管理办法的规定； ②资金的拨付是否有完整的审批程序和手续； ③是否符合项目预算批复或合同规定的用途； ④是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。 每个要点1分，没有完全符合的，根据实际情况扣分。	4.00	项目资金使用符合相关的财务管理制度规定，资金的拨付有完整的审批程序和手续，符合项目预算批复规定的用途，不存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。故该项得4分。

组织 实施	8	管理制度健全性	4	项目实施单位的财务和业务管理制度是否健全，用以反映和考核财务和业务管理制度对项目顺利实施的保障情况。	评价要点： ①是否已制定或具有相应的财务和业务管理制度； ②财务和业务管理制度是否合法、合规、完整。 每个要点 2 分，没有完全符合的，根据实际情况扣分。	4.00	东莞市黄江医院已制定《医疗器械质量验收制度》《东莞市黄江医院采购管理办法》《黄江医院财务管理内控制度》《医疗设备维修和保养管理制度》等管理制度，管理制度健全、完善，故该项得 4 分。
		制度执行有效性	4	项目实施是否符合相关管理规定，用以反映和考核相关管理制度的有效执行情况。	评价要点： ①是否遵守相关法律法规和相关管理规定； ②项目调整及支出调整手续是否完备； ③项目合同书、验收报告、技术鉴定等资料是否齐全并及时归档； ④项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位。 每个要点 1 分，没有完全符合的，根据实际情况扣分。	3.00	根据主管单位提供的相关资料及现场核查发现，新购综合 ICU 设备未附上对应的固定资产标签，部分设备未统计使用效益数据，固定资产管理制度执行有效性不足。综上，扣减 1 分，故该项得 3 分。

产出	25	产出数量	8	综合 ICU 床位建设完成数	4	反映综合 ICU 床位的人员及设备配置完成情况。	评价要点： 按要求增设 7 张综合 ICU 床位及配套设备，得 4 分，否则根据实际情况扣分。	3.00	黄江医院已完成建设 7 张综合 ICU 床位及配套设备，但根据《关于下达提升二三级公立医院重症医学和儿科救治能力专项债券资金的通知》中的 ICU 床位配置设备建议清单，34 款设备中共有 7 款设备配置数量超出文件要求，如床旁监护仪要求配置 20 台，实际配置 28 台，扣 1 分，故该项得 3 分。
				培训完成情况	4	反映设备购置后，是否有针对新购设备进行相关培训。	评价要点： 1.在设备的安装、调试、验收完毕后即进行至少一周的现场培训，得 2 分，否则根据实际情况扣分。 2.对 3 名技术人员开展设备的安装、检验、调试、使用和维护等培训，得 2 分，否则根据实际情况扣分。	3.00	根据主管单位提供的重症专项培训表以及相关培训考核记录，部分设备验收完毕之后未及时进行培训以及考核。如排痰仪于 2023 年 3 月 3 日验收完毕，在 2023 年 9 月 15 日才进行相关培训，间隔时间较长，扣 1 分，故

								该项得 3 分。
	产出质量	4	设备验收合格率	4	反映综合 ICU 设备的质量情况。	评价要点： 设备验收合格率=符合验收标准的设备/购置设备总数量*100% 本指标得分=设备验收合格率*4	4.00	根据主管单位提供的资料，综合 ICU 医疗设备按相关规定进行验收，验收合格率达 100%，故该项得 4 分。
	产出时效	13	设备交货安装及时率	4	反映综合 ICU 设备是否及时到位并安装。	评价要点： 在合同约定的时间内完成交货并安装得满分，否则不得分。	2.00	根据合同约定，该批设备应在合同签订后的 20 天内交付使用。该项目包 1 的签约时间是 2023 年 1 月 19 日，包 2 的签约时间是 2023 年 1 月 20 日。根据主管单位提供的基础信息收集表显示，这批综合 ICU 设备的实际交付时间为 2023 年 2 月 13 日，超出了合同约定的交付时间，

									扣减 2 分，故该项得 2 分。
				资金支付及时率	4	反映资金支付的及时性。	评价要点： 在 2023 年 5 月底前支付完毕得满分，否则不得分。	4.00	根据主管单位提供的支付凭证，该项目于 2023 年 3 月 17 日支付完毕，符合上级文件要求，故该项得 4 分。
				故障处理及时率	5	反映综合 ICU 设备故障后的修复响应速度。	评价要点： 维修人员接到维修通知后 1 个小时内到达现场，24 小时内修复，得满分，否则根据实际情况扣分。	3.00	根据主管单位提供的综合 ICU 设备故障维修台账，设备共发生 7 次故障维修，仅有一次于当日（24 小时内）修复完成，扣减 2 分，故该项得 3 分。

效益	35	经济效益	6	付息能力	6	反映综合 ICU 设备的收益对专项债利息的覆盖能力。	评价要点： 指标得分=综合 ICU 设备收益高于专项债利息的月份/总月份*6。	5.00	根据主管单位提供的《单机效益明细表》（选取单机 20 万以上的设备），总体上设备月收入能覆盖设备月利息；但在选取的 13 个设备中，共有 4 个设备（1 台呼吸机、2 台多参数监护仪、1 台彩超）大部分月份的收入未能覆盖当月专项债利息，扣 1 分，故该项得 5 分。
		社会效益	23	重症患者收治情况	6	反映医院购置综合 ICU 设备后对重症患者的收治情况	评价要点： 对重症患者“应收尽收，应治尽治”得满分，否则根据实际情况扣分。	6.00	根据主管单位提供的综合 ICU 设备基础信息收集表，医院购置综合 ICU 设备后，已对重症患者“应收尽收，应治尽治”，故此项得 6 分。
				设备使用率	4	反映购买的设备是否有效利用。	评价要点： 购置的设备 100%利用得满分，每发现一个设备未利用扣 1 分。	4.00	根据主管单位提供的综合 ICU 设备基础信息收集表，新购置的综合 ICU 设备均已投入使用，

									故此项得 4 分。
				感染发生率	4	反映病床是否符合感染控制要求。	评价要点： 重症医学科导管相关性血源感染（CRBSI）千日感染率、呼吸机相关肺炎（VAP）千日感染率、尿路感染（UTI）千日感染率均同比下降得 4 分，否则根据实际情况扣分。	3.00	根据主管单位提供的综合 ICU 设备基础信息收集表，重症医学科导管相关性血源感染（CRBSI）千日感染率、呼吸机相关肺炎（VAP）千日感染率均同比下降，尿路感染（UTI）千日感染率同比上升，扣 1 分，故此项得 3 分。
				病床使用情况	4	反映病床的使用效率。	评价要点： 1.平均住院天数同比下降得 2 分，否则根据实际情况扣分。 2.ICU 的床位使用率 $\geq 75\%$ 得 2 分，否则根据实际情况扣分。	2.00	根据主管单位提供的综合 ICU 设备基础信息收集表，ICU13 个床位与 CCU7 个床位患者的平均住院天数均同比上升，扣 2 分，故此项得 2 分。

				重症患者救治成功率	5	反映 ICU 设备购置后对医院的重症救治能力提升情况。	评价要点： 重症患者救治成功率同比上升得 5 分，否则根据实际情况扣分。	4.00	根据主管单位提供的综合 ICU 设备基础信息收集表，2022 年重症患者救治成功率为 96.60%，2023 年重症患者救治成功率为 96.07%。2023 年重症患者救治成功率比 2022 年有所下降，扣 1 分，故此项得 4 分。	
		满意度	6	投诉例数	3	反映患者对 ICU 的满意度情况。	评价要点： 患者及家属对 ICU 病房的投诉例数同比下降得 3 分，否则根据实际情况扣分。	3.00	根据主管单位提供的综合 ICU 设备基础信息收集表，2022 年与 2023 年患者及家属对 ICU 病房的投诉例数均为 0 例，故此项得 3 分。	
				满意度	3	反映医护人员对综合 ICU 设备使用满意度。	评价要点： 满意度 ≥ 90%得满分，每低 1%扣 10%的分值。	2.17	根据问卷反馈情况，综合 ICU 医疗设备综合满意度为 87.25%，故此项得 2.17 分。	
合计					100	/			85.17	良
注：90 分 ≤ 得分 ≤ 100 分，评价等级为“优”；80 分 ≤ 得分 < 90 分，评价等级为“良”；60 分 ≤ 得分 < 80 分，评价等级为“中”；得分 < 60 分，评价等级为“差”。										



