

上海交通大学医学院附属仁济医院 财政支出项目绩效评价报告

项 目 名 称：上海交通大学医学院附属仁济医院

大型医用设备购置项目

项 目 单 位：上海交通大学医学院附属仁济医院

项目主管部门：上海申康医院发展中心

委 托 机 构：上海申康医院发展中心

评 价 机 构：上海文会会计师事务所有限公司

2018年6月

目 录

摘 要.....	1
一、项目基本情况	5
(一) 项目概况	5
1、项目立项的背景及目的	5
2、预算资金来源及使用情况	7
3、实施情况.....	9
4、组织及管理	10
(二) 绩效目标	15
二、绩效评价工作情况	17
(一) 绩效评价目的	17
(二) 绩效评价工作方案制定过程	17
(三) 绩效评价原则和评价方法	17
(四) 数据采集方法及过程	18
(五) 绩效评价实施过程	18
(六) 绩效评价的局限性	19
三、评价结论和绩效分析	20
(一) 评价结论	20
(二) 绩效分析	22
1、项目决策	22
2、项目管理	25
3、项目绩效	29
四、主要经验及做法、存在的问题和建议	37
(一) 主要经验及做法	37
(二) 存在的问题.....	37
(三) 建议	38

摘 要

受上海申康医院发展中心（以下简称申康中心）的委托，上海文会会计师事务所有限公司（以下简称本公司）承担了“上海交通大学医学院附属仁济医院大型医用设备购置项目”财政支出绩效评价工作。

项目基本情况

（一）项目主要内容

本项目涉及购置的甲类大型医用设备 1 台：内窥镜手术器械控制系统，乙类大型医用设备 3 台，包括单光子发射型电子计算机断层扫描仪（SPECT-CT）1 台、数字减影血管造影 X 线机（DSA）1 台和医用磁共振成像设备（MRI）1 台。甲类大型医用设备采购实施期间为 2013-2015 年度；乙类大型医用设备实施期间为 2015-2016 年度。

（二）预算资金来源及使用情况

本项目预算金额 4,050 万元，其中内窥镜手术器械控制系统 1,800 万元，单光子发射型电子计算机断层扫描仪（SPECT-CT）650 万元、数字减影血管造影 X 线机（DSA）600 万元和医用磁共振成像设备（MRI）1,000 万元，资金均由市级财政安排。

截至 2016 年 12 月，上海交通大学医学院附属仁济医院（以下简称仁济医院）已完成了 2015 预算年度的设备采购工作，共支出财政资金 3,404.42 万元。目前相关设备正常使用。

（三）项目实施情况

仁济医院根据本市区域卫生规划、五年发展规划、本市大型医用设备配置基本标准，拟订大型医用设备配置需求方案，填写《上海市甲、

乙类大型医用设备配置申请表》，报市卫计委审核。市卫计委征求市财政局、市医保办等部门意见后，编制市属公立医疗机构大型医用设备配置规划（以下简称“配置规划”），下达申康中心，抄送市财政局、市医保办。甲类大型医用设备经市卫计委初审后上报国家卫计委审批，并由国家卫计委统一组织实施。乙类大型医用设备采购招标工作委托第三方招标代理公司（每年召开遴选会议，由相关医院投票推荐产生），按照《招投标法》进行公开招标采购。

评价结论

（一）评分结果

运用由绩效评价小组设计并通过专家论证的评价指标体系及评分标准，通过数据采集、问卷调查及访谈等多种方式，我们对上海交通大学医学院附属仁济医院 2015 年度大型医用设备购置项目进行了客观评价，最终评分结果为 82.00 分，评定等级为“良”。

（二）主要结论

从项目决策方面来看，本项目立项的战略依据是充分、适当的；绩效目标明确清晰，可操作性强。

从项目管理方面来看，资金使用合规，采购流程规范，财务制度、项目制度健全，执行基本有效。

从项目绩效方面来看，财政加大了对市属公立医疗机构的投入，仁济医院完成了大型医用设备的新增工作，大型医用设备均投入了使用，提升了医院的医疗水平，促进了科研项目的发展，缓解了医疗资源的紧张，设备使用人员及就诊人员满意度较高。促进了项目总目标“深化医药卫生体制改革总体要求，确保大型医用设备配置规划与卫生事业发展规划相衔接，统筹规划卫生资源配置，加强市属公立医疗机构大型医用设备管理，合理配置和有效使用大型医用设备”的实现。

主要经验及做法、存在的问题和建议

（一）主要经验及做法

医疗设备验收控制程序完善，确保购置设备可正常使用。

为保障购置设备符合合同中规定的质量要求且临床科室能够正常使用，仁济医院制定了完善的设备验收控制措施。验收程序主要由临床使用科室、资产管理办公室、供应商三方共同从外观、安装调试和临床操作培训 3 个方面进行验收。设备运送至医院后，首先进行外观验收，包括包装查验、产品清点和资质核对等，以确保供应商实际提供的设备与合同约定一致。产品验收无误后，由供应商负责安装、调试，三方人员共同对设备试运行的结果进行技术验收，以保证设备可以正常运行。此后，由供应商对设备操作人员进行技术操作培训，以保证操作人员可以独自操作使用设备。三个方面的验收全部合格后，由三方人员共同在质量验收报告单上签字确认。

（二）存在的问题

1. 预算编制不够准确，实际支出与预算存在一定偏差，导致预算执行率偏低。

2. 项目招标程序启动晚，导致项目延期完成，使财政资金投入未能及时发挥功效。

3. 项目在进度管理上存在问题，合同签订不及时，未按中标通知书约定时间完成合同的签订工作，部分合同执行进度有待提高。

（三）建议

1. 建议加强预算管理，预算编制精细化，充分考虑价格因素和采购形式及采购方式，提高预算执行率。

2. 建议项目主管单位和实施单位加强对项目进度的控制，对项目各个时间节点均应建立有效控制的保障措施并执行，确保项目顺利按时执

行，及早实现财政投入效益。对于部分由法律法规规定的时间节点，应明确告知供应商，并增加相应约束条款，做到遵守法律法规。同时主管部门应加强对项目实施监督，有条件的应实施项目信息化管理，全过程监督管理，建立绩效考核制度，落实项目责任。

上海交通大学医学院附属仁济医院

大型医用设备购置项目

绩效评价报告

前言

为加强预算绩效管理，规范部门预算工作，强化预算支出责任，提高财政资金使用效益，根据《上海市财政局关于印发〈上海市预算绩效管理实施办法〉的通知》（沪财绩〔2014〕22号）文件的规定，本公司受上海申康医院发展中心（以下简称申康中心）的委托，对上海交通大学医学院附属仁济医院（以下简称仁济医院）“大型医用设备购置”项目（以下简称大型医用设备购置项目）进行绩效评价。本公司评价组根据前期确定的工作方案开展本次绩效评价工作，经过绩效目标和指标梳理、合规性检查、数据采集、访谈、调查等必要的程序，采用绩效分析和统计方法，在梳理、分析评价数据资料的基础上，形成本报告。

一、项目基本情况

（一）项目概况

1、项目立项的背景及目的

2011年，根据卫生部、国家发改委和财政部《大型医用设备配置与使用管理办法》（卫规财发〔2004〕474号）和《卫生部办公厅关于编制2011-2015年乙类大型医用设备配置规划的通知》（卫办规财函〔2011〕246号）规定，按照深化医药卫生体制改革总体要求，围绕调整资源配置和降低医疗费用两个基本目标，卫生部对各省（区、市）2011-2015年乙类大型医用设备配置规划进行了评审。下达了核准的配

置规划控制数，并就规划实施工作提出了“加大政务公开力度，规范开展配置审批工作；落实大型医用设备阶梯配置政策，新增配置要以临床实用型为主，严格控制高端机型配置；优先考虑政府投资装备和非公立医疗机构配置需求；积极推进集中采购工作”的要求。近年来，随着本市居住人口的快速增长，现有的大型医用设备已远不能满足患者的需求。为落实卫生部 2011-2015 年甲、乙类大型医用设备配置规划，进一步加强市属公立医疗机构大型医用设备管理，合理配置和有效使用大型医用设备，按照上海市卫生和计划生育委员会、上海市财政局相关文件要求和市属公立医疗机构大型医用设备配置规划，市级各医院在申康中心的组织下实施乙类大型医用设备采购。

2013 年，上海市卫生和计划生育委员会、上海市财政局发布了《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），通知中提出了“统筹规划、政府主导、突出重点、阶梯配置”的基本原则，要求市属公立医疗机构配置大型医用设备应适合本市实际，符合本市区域卫生规划和大型医用设备配置规划，充分兼顾技术的先进性、适宜性和可及性，不断提高国产大型医用设备配置比例，实现区域卫生资源共享，提高设备使用率。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。根据政府采购相关法律法规，支持国产大型医用设备技术创新和产业升级，以质优价廉产品降低医疗费用。按照功能定位、技术水平、学科发展和群众健康需求等因素确定市属公立

医疗机构配置的机型类别，形成临床实用型、临床科研型、科学研究型的大型医用设备阶梯配置格局，确保市属公立医疗机构大型医用设备的整体配置水平。

上海是中国经济较发达地区，也是高端医疗服务需求人口密集的区域，上海一直以来均致力于与国际先进医疗技术和设备保持同等发展水平。在医疗技术不断更新和发展中，腹腔镜微创手术的适应范围逐渐扩大，但由于传统腹腔镜微创手术的特点制约，在泌尿外科、妇产科、肝胆、胸外科、胃肠的微创手术仍然存在较大的难题。随着国外“内窥镜手术器械控制系统（da Vinci Si）”的出现和发展成熟，微创手术治疗的适应症和手术质量都有很大程度的提升，这是目前传统电视腹腔镜微创手术的重大发展和延伸，符合人们对设备和治疗质量的期待。仁济医院每年收治病人数量均快速增长，其中需手术治疗的病人比例有明显上升趋势，仁济医院已配置的大型医用设备存在使用时间较长和配备数量不足的情况，大型医用设备的配备无法满足病人的医疗需要。经国家卫计委、市卫计委批准，仁济医院申请新增内窥镜手术器械控制系统 1 台。根据市卫计委和申康中心的大型医用设备配置规划，仁济医院申请 2015 年新增单光子发射型电子计算机断层扫描仪（SPECT-CT）1 台、数字减影血管造影 X 线机（DSA）1 台和医用磁共振成像设备（MRI）1 台。经专家评审后市卫计委对乙类设备下发了配置批准通知书，仁济医院根据批准通知书，申请购置相关设备。

2、预算资金来源及使用情况

（1）预算资金来源

本次财政投入大型医用设备项目绩效评价仁济医院购置的大型医用设备 4 台，预算金额 4.050 万元，包括甲类设备 1 台，系内窥镜手

术器械控制系统 1 台，预算金额 1,800 万元。乙类设备 3 台，分别为单光子发射型电子计算机断层扫描仪（SPECT-CT）1 台，预算金额 650 万元、数字减影血管造影 X 线机（DSA）1 台，预算金额 600 万元，医用磁共振成像设备（MRI）1 台，预算金额 1,000 万元。资金均由市级财政安排，具体预算明细见下表：

表 1：项目预算明细表

单位：万元

序号	预算年度	大型医用设备名称	预算(万元)
1	2015	内窥镜手术器械控制系统	1,800.00
2	2015	单光子发射型电子计算机断层扫描仪（SPECT-CT）	650.00
3	2015	数字减影血管造影 X 线机（DSA）	600.00
4	2015	医用磁共振成像设备（MRI）	1,000.00
合计			4,050.00

(2) 资金使用情况

仁济医院购置大型医用设备实际支出情况如下表所示：

表 2：项目支出明细表

单位：万元

序号	大型医用设备名称	预算金额	实际支出	预算执行率
1	内窥镜手术器械控制系统	1,800.00	2,165.42	100%
2	单光子发射型电子计算机断层扫描仪（SPECT-CT）	650.00	728.40	100%
3	数字减影血管造影 X 线机（DSA）	600.00	367.82	61.30%
4	医用磁共振成像设备（MRI）	1000.00	515.00	51.50%
合计		4,050.00	3,776.64	84.06%

内窥镜手术器械控制系统预算 1,800 万元，合同金额 2,165.42 万元，较预算多支出 365.42 万元，由仁济医院自有资金解决。截止 2016 年 12 月 31 日，仁济医院已支付全部货款 2,165.42 万元。

单光子发射型电子计算机断层扫描仪（SPECT-CT）预算 650 万元，

合同金额 728.40 万元，超预算 78.40 万元，经申康中心同意，其中 71.6 万元由数字减影血管造影 X 线机 (DSA) 节约资金调剂，6.80 万元由仁济医院自有资金解决。截止 2016 年 12 月 31 日，仁济医院已支付全部货款额 728.40 万元。

数字减影血管造影 X 线机 (DSA) 预算 600 万元，合同金额 367.82 万元，较预算金额节约 232.18 万元，经申康中心同意，其中 71.6 万元调剂用于单光子发射型电子计算机断层扫描仪 (SPECT-CT) 采购。截止 2016 年 12 月 31 日，仁济医院已支付全部货款额 367.82 万元。

医用磁共振成像设备 (MRI) 预算 1,000 万元，合同金额 515.00 万元，较预算金额节约 485 万元。截止 2016 年 12 月 31 日，仁济医院已支付全部货款额 515.00 万元。

3、实施情况

截至 2016 年 12 月 31 日，仁济医院已完成了 2015 年预算设备的采购工作。

甲类大型医用设备配置申请上报国家卫计委审批时，已明确匹配市级财政预算。本次评价的甲类设备 (内窥镜手术器械控制系统)，项目实际执行期为 2013-2015 年度。

2015 年度乙类大型医用设备的采购，于 2015 年 9 月开始启动，项目实际执行期为 2015-2016 年度。

具体情况如下表所示：

表 3：项目完成情况表

序号	大型医用设备名称	进行状态	安装验收日期
1	内窥镜手术器械控制系统	项目完成,已投入使用	2014/9/10
2	单光子发射型电子计算机断层扫描仪 (SPECT-CT)	项目完成,已投入使用	2016/11/30

序号	大型医用设备名称	进行状态	安装验收日期
3	数字减影血管造影 X 线机 (DSA)	项目完成, 已投入使用	2016/12/27
4	医用磁共振成像设备 (MRI)	项目完成, 已投入使用	2016/7/29

说明：大型医用设备采购流程较复杂，医疗机构根据配置规划编制配置申请并提交市卫计委审批配置申请，经专家评审通过后，由市卫计委核发配置批准通知书；医疗机构根据配置批准通知书向申康中心提交设备购置申请，由申康中心纳入下一年度设备购置预算中；预算经市财政局批准后，组织实施采购；设备安装调试、验收合格后，由医疗机构向市卫计委申领配置许可证；医疗机构获得市卫计委核发的配置许可证后方可投入使用。且大型医用设备本身较复杂，绝大多数为进口设备，从订单生产到运输进口也需要一定时间，因此整个采购过程一般会跨年度进行。

4、组织及管理

(1) 项目分类管理

财政投入大型医用设备项目中，大型医用设备是指列入国家卫计委管理品目的医用设备，按照管理品目分为甲、乙两类。

①甲类大型医用设备配置申请由市卫计委初审后上报国家卫计委审批。

②乙类大型医用设备配置申请由市卫计委负责审批颁发配置许可证。

(2) 项目评估论证

市卫计委委托第三方专业机构组织专家对大型医用设备的先进性、适宜性和可及性进行专业技术评估论证，出具评审意见。市财政局对大型医用设备配置重点项目进行评审，并会同相关部门对大型医用设备的

使用情况进行绩效评价,评价结果作为进一步完善大型医用设备配置标准的重要依据。

(3) 实施项目库管理

申康中心作为市属公立医疗机构的预算主管部门,负责建立基础项目库;市卫计委作为本市卫生行业主管部门,负责建立专业预算项目库;市财政局作为本市财政资金主管部门,负责建立政府预算项目库。市属公立医疗机构大型医用设备配置项目,经专家论证和有关部门批准后,依次纳入基础项目库、专业预算项目库和政府预算项目库管理。

(4) 项目组织管理

①项目组织情况

市卫计委作为市卫生行业主管部门,负责建立专业预算项目库,编制市属公立医疗机构大型医用设备配置规划,受理和初审甲类设备配置申请并上报国家卫计委审批,受理和审批乙类设备配置申请,核发配置许可证,负责对大型医用设备的配置和使用情况进行监督检查。

市财政局作为市财政资金主管部门,负责建立政府预算项目库,统筹安排预算时间和预算资金,预算批复后拨付资金,并对资金使用情况进行检查。

申康中心作为市属公立医疗机构的预算主管部门,负责建立基础项目库,主要包括大型医用设备类型、品目分类(甲类、乙类)、数量、配置性质(新增、更新)、购置时间等信息。申康中心根据大型医用设备配置审批结果,更新基础项目库信息。编制年度配置(新增、更新)计划和年度购置预算,组织实施集中采购,设备验收合格后拨付资金。

市级医院为大型医用设备的使用主体,负责成立医学装备管理委员会,编制医院自身的大型医用设备配置规划,制定医院内部大型医用设

备新增和更新项目库,设备购置前由相关科室编制可行性报告并提交上级部门审核,负责提出设备购置申请,协助安装设备以及组织验收,向市卫计委申请配置许可证,取得配置许可证后设备投入使用,负责设备的日常维护管理。

上海东松国际贸易有限公司作为招标代理机构和进口贸易代理机构(乙类设备),主要负责组织国际公开招标和进口贸易代理。国际公开招标具体包括发布招标公告,对投标人进行资格预审,处理与投标人之间的来往信函,组建评标委员会并召开评标会议,发布评标结果公示和中标通知书;进口贸易代理具体包括与供应商签订进口合同,开具信用证,代为办理货物的报检、报关、报验等事宜。

供应商负责按照合同供应设备和现场安装、调试,验收合格后组织人员培训,并负责后续故障维修。

②项目管理流程

医疗机构根据本市区域卫生规划、市属公立医疗机构五年发展规划、本市大型医用设备配置基本标准,拟订本医疗机构大型医用设备配置需求方案,填写《上海市甲、乙类大型医用设备配置申请表》,其中甲类大型医用设备由申康中心、市卫计委初审,报国家卫计委审核。乙类大型医用设备经申康中心审核同意,报市卫计委审批。市卫计委编制市属公立医疗机构大型医用设备配置规划,向市属公立医疗机构核发《大型医用设备配置批准通知书》,配置规划如需调整,应当按照规定程序审批。申康中心根据配置规划,编制市属公立医疗机构大型医用设备年度配置(新增、更新)计划,主要包括大型医用设备配置机型、数量、购买时间、资金预算等内容,报市卫计委备案。

市属公立医疗机构配置大型医用设备须符合国家卫计委和本市规

定的有关配置要求，同时具备适宜的房屋、水电、防护、环保等相应的基础设施，拟配置的大型医用设备应具备食品药品监管部门颁发的相关注册证书。更新大型医用设备需同时符合以下条件：

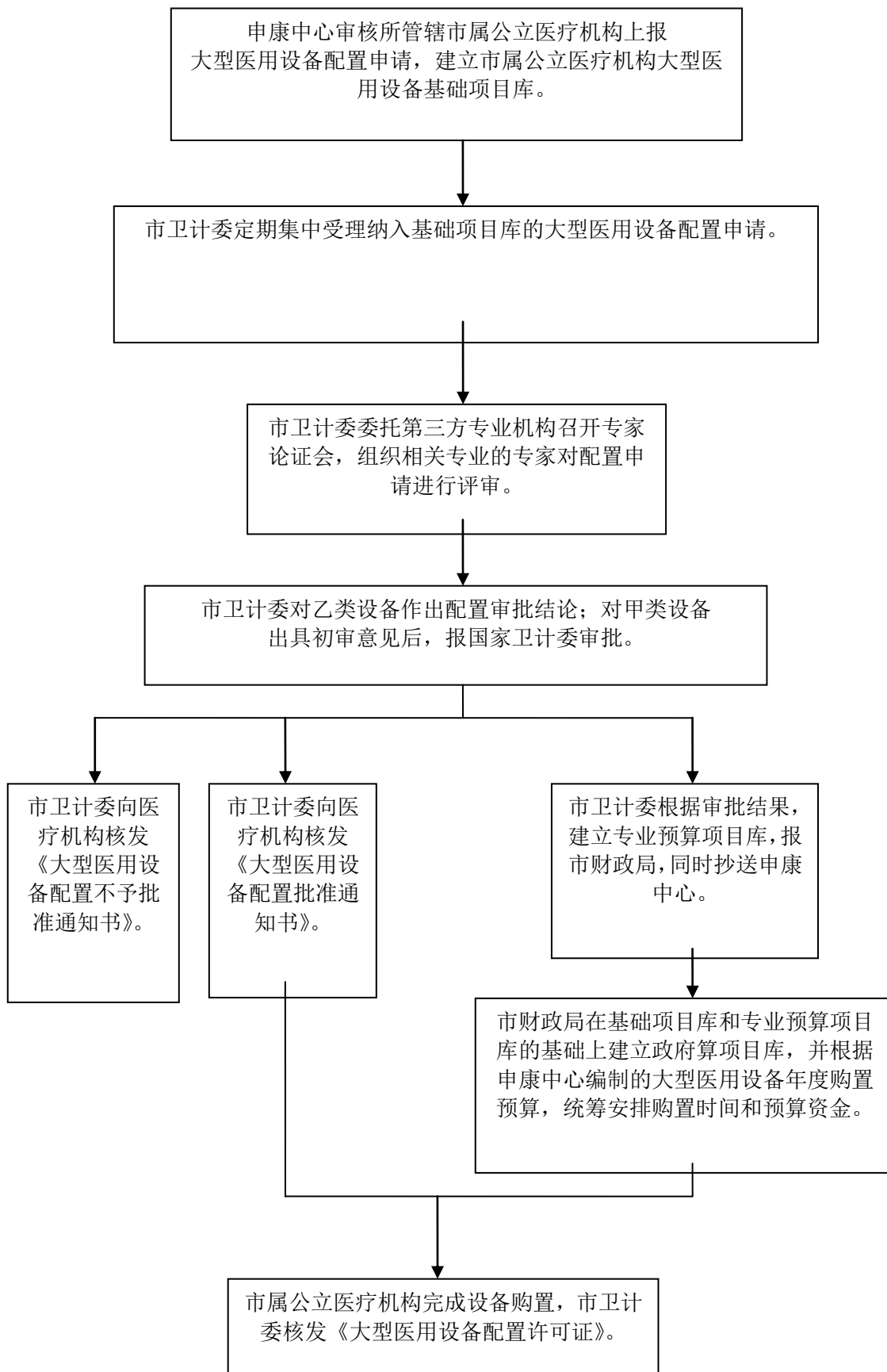
A、已取得《大型医用设备配置许可证》的设备接近或超过使用寿命，或性能指标明显下降。

B、原有设备的使用效率符合相关质量控制标准。

甲类设备的配置审批按照国家卫计委配置规划和《卫生部甲类大型医用设备配置审批工作制度（暂行）》执行。市卫计委集中受理纳入配置计划的甲类设备配置申请，委托第三方专业机构组织专家评审，作出初审结论。市卫计委将通过初审的配置申请上报国家卫计委审批。

乙类设备的配置审批按照市属公立医疗机构大型医用设备配置规划、年度配置计划和配置审批工作制度执行。市卫计委定期集中受理乙类大型医用设备配置申请，委托第三方专业机构组织专家评审，做出审批结论，向提出配置申请的市属公立医疗机构核发《大型医用设备配置批准通知书》。《大型医用设备配置批准通知书》明确的配置机型类别原则上不予调整，如因客观原因确需调整，必须按规定事先办理调整手续，否则不予发放配置许可证。

市属公立医疗机构大型医用设备配置审批（项目库管理）流程图如下所示：



③资金拨付流程

医疗机构取得配置批准通知书后，向申康中心提出购置申请，由申康中心纳入下一年度购置预算中，预算经市财政局批准后，由市财政局安排资金预算。

甲类设备经国家卫计委组织集中采购，乙类设备经申康中心组织集中采购，通过招投标确定供应服务商后，医疗机构与设备供应商签订购销合同；设备安装调试并验收合格后，医疗机构根据相关发票、验收合格证明等材料向申康中心申请资金，经审核批准后，申康中心将资金拨付至医疗机构。

（二）绩效目标

1、总目标

深化医药卫生体制改革总体要求，确保大型医用设备配置规划与卫生事业发展规划相衔接，统筹规划卫生资源配置，加强市属公立医疗机构大型医用设备管理，合理配置和有效使用大型医用设备。配置设备后实现医院医疗水平的提升，缓解医疗资源紧张的状况。

2、分解目标

（1）投入目标：按照市属公立医疗机构大型医用设备年度配置（新增）计划，安排预算资金进行设备采购。

（2）产出目标：①按时完成大型医用设备年度配置（新增）计划。

设备安装完成率达到 100%。

②设备符合使用要求。设备验收合格率达到 100%。

（3）效益目标：①设备利用率达到预计水平。验收后 90 天内取得配置许可证，并投入使用。

②医技人员设备比配置合理。

③设备配置满足医教研需求。

④缩短病人预约时间。

⑤提升医院手术技术水准，进一步增强医院的医疗服务能力。

⑥使医技人员、患者满意。满意度达到 90%。

具体目标分解见下表：

表 4：绩效指标分解表

分解目标	指标内容		目标值
投入和管理目标	投入管理	预算执行率	95%
		到位及时率	100%
	财务管理	资金使用情况	合规
		财务（资产）管理制度健全性	健全
		管理制度执行有效性	有效
	组织实施	项目管理制度健全性	健全
		项目管理制度执行有效性	有效
		采购流程合规性	合规
		招投标及时性	及时
		合同签订及时性	中标通知书发出后 30 天内
产出目标	数量目标	设备安装完成率	100%
		设备验收完成率	100%
	质量目标	设备验收合格情况	合格
	时效目标	安装验收及时性	安装验收周期控制在 180 天
		投入使用及时性	验收后 90 天内取得配置许可证
		资产入账及时性	验收后 60 天内入账
效果目标	社会效益	预约时间	减少
		诊疗人次	达到配置申请预算
		临床应用情况	体现设备先进性，改善医生手术条件、提升了病人术后生活质量
	影响力	人员配置	符合要求
		科研开展	推动科研项目开展

分解目标	指标内容		目标值
	满意度	医技人员满意度	90%
		患者满意度	90%

二、绩效评价工作情况

（一）绩效评价目的

本项目评价是通过对项目实施单位开展项目决策、管理和绩效做出评定，全面了解财政预算资金支出安排情况、资金实际使用状况和项目绩效，帮助健全和完善科学的、符合实际情况的项目绩效目标，肯定取得的成绩，指出存在的问题，提出相应建议，从而保证项目的持续开展，推进财政绩效预算工作的顺利实施。

（二）绩效评价工作方案制定过程

工作方案评审后，根据专家评审意见及项目组讨论沟通对指标体系等进行修改，确定最终评价指标体系。

（三）绩效评价原则和评价方法

1、绩效评价的原则

（1）科学规范。绩效评价注重财政支出的经济性、效率性和有效性，严格执行规定的程序，采用定量与定性分析相结合的方法。

（2）公正公开。绩效评价客观、公正，标准统一、资料可靠，依法公开并接受监督。

（3）绩效相关。绩效评价针对具体支出及其产出绩效进行，评价结果清晰反映支出和产出绩效之间的紧密对应关系。

2、评价方法

本次绩效评价主要采取资料研究和抽样调查相结合，同时辅以深入访谈、现场勘查等方法。采取简便有效、定量和定性相结合的方式，运用比较法、公众评判法等评价绩效目标实现程度。

（四）数据采集方法及过程

本项目绩效评价工作开展过程中，所获得数据的方式一般包括查阅资料、实地走访、案头研究、社会问卷调查、访谈等。

1、查阅资料：绩效评价小组在数据收集过程中，分别查阅了与本项目相关的政策文件、仁济医院大型医用设备业务档案及相关财务资料、预算文件等资料。

2、实地走访：为更进一步取得第一手材料，绩效评价小组实地走访了仁济医院，对设备科、影像科、财务科相关负责人及部分员工进行了访谈，并实地观察了甲、乙类大型医用设备的实际状况。

3、案头研究：绩效评价小组对收集的资料进行了案头分析。

4、问卷调查：本次绩效评价，我们共发放 145 份调查问卷，其中医院医生、医技人员发放问卷 25 份；向患者发放问卷 120 份。收回问卷 145 份，其中医院医生、医技人员问卷 25 份；患者问卷 120 份。

（五）绩效评价实施过程

1、开展前期调研工作（2018 年 5 月 7 日至 20 日）

完成本项目基本情况的了解，包括项目预算金额、绩效目标以及初步的绩效评价指标设定，在原有基础上进一步完善评价工作方案初稿等；

2、制定绩效评价工作方案（2018 年 5 月 25 日至 31 日）

严格按照上海市财政局制定的《上海市预算绩效管理实施办法》（沪财绩〔2014〕22 号）编写项目绩效评价工作方案，内容包括项目概况、评价思路、评价指标体系、社会调查方案等，并制作相关工作底稿。经过与申康中心及其聘请的专家团队的评审以及项目组之间的沟通、讨论后定稿。

3、调查取数（2018年5月20日-6月8日）

严格按照评审通过并修改完善的绩效评价工作方案进行调查取数，并确保数据来源的可靠和取数过程的合理合规。

4、数据整理分析（2018年6月8日至13日）

严格按照评审通过并修改完善的绩效评价工作方案进行数据整理分析，通过计算指标数值反映项目运行情况和结果。

5、撰写绩效评价报告（2018年6月15日至20日）

严格按照绩效评价报告的要求撰写绩效评价报告，并编制相关底稿及附件，及时递交委托方。

6、完善绩效评价报告

最后根据专家评审意见修改完善绩效评价报告，及时报委托方确认。

（六）绩效评价的局限性

由于绩效评价工作本身的复杂性，并受到技术手段和设计经验等方面的限制，我们设计的绩效评价指标体系在评价权重的分配、指标标杆值的设定以及数据来源的选择等方面还不够完善，我们努力在现有的条件下尽量做到科学、准确、客观、公正的评价。

1、由于大型医用设备自身的复杂性，评价项目效果存在一定难度，本次评价，主要选取一些较容易理解的和可获取的数据作为绩效指标。

2、由于大型医用设备采购过程的复杂性（组织集中采购、约定供应商提供指定生产日期后产品、进口等因素），评价组将项目完成期限目标值设定为2016年12月31日。

3、由于仁济医院专科特色的差异性，一些指标结果可能与标杆值存在偏差并非是项目执行造成的偏差。

4、对于一些定性的指标，如果能从问卷中取证到数据的，项目组基本是使用问卷统计的结果结合案头分析来进行打分的。

三、评价结论和绩效分析

（一）评价结论

1. 评价结果

运用由绩效评价小组设计并通过专家论证的评价指标体系及评分标准，通过数据采集、问卷调查及访谈等多种方式，我们对仁济医院大型医用设备购置项目进行了客观的评价。本项目绩效评分为 82.00 分，绩效评级为“良”，具体分值如下：

表 5：绩效指标得分情况表：

一级指标	权重	二级指标	三级指标	权重	业绩值	分值	
A. 项目决策	10%	A1. 项目立项	A11.战略目标适应性	2	100%	2.00	
			A12.立项依据充分性	2	100%	2.00	
			A13.项目立项规范性	2	100%	2.00	
		A2. 项目目标	A21.绩效目标合理性	2	100%	2.00	
			A22.绩效指标明确性	2	100%	2.00	
		小计			10		10.00
		B. 项目管理	25%	B1. 投入管理	B11.预算执行率	3	27.03%
B12.到位及时率	2				66.67%	1.33	
B2. 财务管理	B21.资金使用情况			2	100%	2.00	
	B22.财务管理制度健全性			2	100%	2.00	
	B23.财务管理制度执行有效性			3	100%	3.00	
B3. 项目实施	B31.项目管理制度健全性			3	100%	3.00	
	B32.项目管理制度执行有效性			3	100%	3.00	
	B33.采购流程合规性			3	100%	3.00	
	B34 招投标及时性			2	0	0	
	B35 合同签订及时性			2	43.75%	0.88	
小计				25		19.02	

一级指标	权重	二级指标	三级指标	权重	业绩值	分值		
	65%	C1-C3 项目产出	产出数量	C11 设备安装完成率	8	100%	8.00	
				C12 设备验收完成率	8	100%	8.00	
			产出质量	C21 设备验收合格情况	8	90%	7.20	
				产出时效	C31 安装验收及时性	8	67.25%	5.38
			C32 设备投入使用及时性		8	25%	2	
			C33 资产入账及时性		3	75%	2.25	
		C4. 项目效益	社会效益	C41 平均预约诊疗时间	3	80%	2.4	
				C42 日均诊疗人次	3	100%	3	
				C43 临床应用情况	3	100%	3	
			影响力	C44 医生、医技人员设备比	2	50%	1	
				C45 推动科研开展情况	3	100%	3	
			满意度	C46 医技人员满意度	4	96.79%	3.87	
				C47 患者满意度	4	97.12	3.88	
		小计				65		52.98
		合计	100%			100		82.00

仁济医院总分数为 82.00 分，绩效评级为“良”。其中：项目决策类指标权重为 10 分，得 10 分，得分率 100%；项目管理类指标权重为 25 分，得 19.02 分，得分率 76.08%；项目绩效类指标权重为 65 分，得 52.98 分，得分率 81.51%。

2、主要绩效

从项目决策方面来看，本项目立项的战略依据是充分、适当的；绩效目标明确清晰，可操作性强。

从项目管理方面来看，资金使用合规，采购流程规范，财务制度、项目制度健全，执行基本有效。

从项目绩效方面来看，财政加大了对市属公立医疗机构的投入，仁济医院完成了大型医用设备的新增工作，大型医用设备均投入了使用，

提升了医院的医疗水平，促进了科研项目的发展，缓解了医疗资源的紧张，设备使用人员及就诊人员满意度较高。促进了项目总目标“深化医药卫生体制改革总体要求，确保大型医用设备配置规划与卫生事业发展规划相衔接，统筹规划卫生资源配置，加强市属公立医疗机构大型医用设备管理，合理配置和有效使用大型医用设备”的实现。

（二）绩效分析

1、项目决策

A类项目决策指标，反映的是仁济医院大型医用设备购置项目的决策是否符合国家、区域、地方关于深化医药卫生体制改革总体要求战略发展规划和实际情况。

（1）A1 项目立项

反映的是仁济医院大型医用设备购置项目的决策是否符合国家、区域、地方关于深化医药卫生体制改革总体要求发展战略的实施。各分指标的业绩值和绩效分值如下表所示：

三级指标	指标权重	业绩值	绩效分值
A11 战略目标适应性	2	100%	2
A12 立项依据充分性	2	100%	2
A13 项目立项规范性	2	100%	2

A11 战略目标适应性

为确保大型医用设备配置规划与卫生事业发展规划相衔接，统筹规划卫生资源配置。卫生部办公厅印发了《甲类大型医用设备集中采购工作规范（试行）》的通知（卫办规财发〔2012〕96号），并对各省（区、市）2011-2015年乙类大型医用设备配置规划进行了评审。下达了核准的配置规划控制数，并就规划实施工作提出了“加大政务公开力度，规范开展配置审批工作；落实大型医用设备阶梯配置政策，新增配置要以临床实用型为主，严格控制高端机型配置；优先考虑政府投资装备和非

公立医疗机构配置需求；积极推进集中采购工作”的要求。

2013年，上海市卫生和计划生育委员会、上海市财政局发布了《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），通知中提出了“统筹规划、政府主导、突出重点、阶梯配置”的基本原则，要求市属公立医疗机构配置大型医用设备应适合本市实际，符合本市区域卫生规划和大型医用设备配置规划，充分兼顾技术的先进性、适宜性和可及性，不断提高国产大型医用设备配置比例，实现区域卫生资源共享，提高设备使用率。

本项目的战略总目标是深化医药卫生体制改革总体要求，确保大型医用设备配置规划与卫生事业发展规划相衔接，统筹规划卫生资源配置，加强市属公立医疗机构大型医用设备管理，合理配置和有效使用大型医用设备。与国家部委、本市委办相关文件、政策提出的相关战略目标基本吻合，与国家、区域、地方战略目标直接关联。因此我们将A11指标战略目标适应性业绩值评定为100%，得绩效分满分2分。

A12 立项依据充分性

本项目与项目实施单位职责密切相关。

项目符合国家相关法律法规、国民经济发展规划；与项目实施单位职责密切相关。

仁济医院为三级甲等医院，已配置的大型医用设备存在使用时间较长和配备数量不足的情况，大型医用设备的配备无法满足病人的医疗需要。仁济医院按程序申请并符合配置标准，申请新购设备系因医院临床和科研确有需要而配置，仁济医院在“十二五”规划中均有规划，并按程序进行申请。

本项目立项依据均为国家部委、本市委办相关文件，通过查阅上述文件，相关文件精神、要求均与本项目相关，因此评价组认为本项目的

立项有明确政策依据，将 A12 指标立项依据充分性业绩值评定为 100%，得绩效分满分 2 分。

A13 项目立项规范性

仁济医院根据本市区域卫生规划、市属公立医疗机构五年发展规划、本市大型医用设备配置基本标准，拟订大型医用设备配置需求方案，填写《上海市甲、乙类大型医用设备配置申请表》，其中甲类设备由申康中心、市卫计委初审，报国家卫计委审核。乙类设备经申康中心审核同意，报市卫计委审批。国家卫计委根据申报单位的申请和专家论证评审结果，同意仁济医院配置申请的甲类大型医用设备，并在安装调试合格后申领配置许可证。市卫计委根据第三方专业机构的评审意见，同意仁济医院配置乙类大型医用设备的申请，并核发《大型医用设备配置批准通知书》。项目的申请、设立过程、批复程序合规。因此评价组将 A13 指标项目立项规范性业绩值评定为 100%，得绩效分满分 2 分。

(2) A2 项目目标

反映的是仁济医院 2015 年度大型医用设备购置项目目标是否依据充分，是否符合客观实际，是否建立了清晰明确的绩效指标，是否量化产出与结果目标。各分指标的业绩值和绩效分值如下表所示：

三级指标	指标权重	业绩值	绩效分值
A21 绩效目标合理性	2	100%	2
A22 绩效指标明确性	2	100%	2

A21 绩效目标合理性

本项目绩效目标为深化医药卫生体制改革总体要求，确保大型医用设备配置规划与卫生事业发展规划相衔接，统筹规划卫生资源配置，加强市属公立医疗机构大型医用设备管理，合理配置和有效使用大型医用设备。目标明确，并且与项目立项依据《卫生部关于下达 2011-2015

年全国乙类大型医用设备配置规划的通知》（卫规财发[2011]89号）提出的“深化医药卫生体制改革总体要求，围绕调整资源配置和降低医疗费用两个基本目标”；《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）提出的“统筹规划、政府主导、突出重点、阶梯配置”的基本原则，“要求市属公立医疗机构配置大型医用设备应适合本市实际，符合本市区域卫生规划和大型医用设备配置规划，充分兼顾技术的先进性、适宜性和可及性，不断提高国产大型医用设备配置比例，实现区域卫生资源共享，提高设备使用率。”的目标项吻合，项目绩效目标能够促进部门战略的实现，项目预期产出结果符合项目立项目的，得绩效分值满分2分。

A22 绩效指标明确性

该指标主要考核项目绩效目标是否从数量、质量、时效等方面量化产出与结果目标。该项目将绩效目标分为预期需达到的产出目标和效果目标，其中①产出目标主要从工作完成情况角度考量，分别设置数量目标、质量目标、时效目标和相应可量化的目标值，包括设备安装完成率、设备验收完成率、设备验收合格情况、安装验收及时性、设备投入使用及时性、资产入账及时性；②效果目标主要从项目实施后，绩效目标实现的效果和发挥的影响力来考量，重点从平均预约诊疗时间、日均诊疗人次、临床应用情况、医生、医技人员设备比、推动科研开展情况、医技人员满意度和患者满意度考量，设定相应绩效指标，主要通过定性分析来评价。因此项目绩效目标从数量、质量、时效等方面量化了产出与结果目标。综上所述该指标绩效值为100%，得绩效分值2分。

2、项目管理

B类项目管理指标，考察的是仁济医院大型医用设备购置项目的投入管理、财务和资产管理以及项目的组织实施。

(1) B1 投入管理

反映的是仁济医院大型医用设备购置项目资金的预算的执行率以及资金到位的及时情况。各分指标的业绩值和绩效分值如下表所示：

三级指标	指标权重	业绩值	绩效分值
B11 预算执行率	3	27.03%	0.81
B12 资金到位及时率	2	66.67%	1.33

B11 预算执行率：经采集数据汇总和调查，本项目仁济医院预算购置 1 台甲类大型医用设备，3 台乙类大型医用设备，预算金额 4,050 万元，截至 2018 年 5 月 31 日，用于购置本次评价的甲、乙类大型医用设备的支出为 3,404.42 万元，财政预算执行率为 84.06%。根据评分标准，该指标绩效值为 27.03%，得 0.81 分。

B12 资金到位及时率

评价组将医院申请资金及时性指标标杆设置为不晚于设备安装验收后 60 天内申请预算资金。由于甲类设备采用采取“财政承诺安排”的预算安排方式，本指标不考虑甲类设备的情况。经采集数据汇总，仁济医院 2 台乙类大型医用设备在标杆值之前申请资金。1 台乙类大型医用设备在标杆值之后申请资金。

根据评分标准，该指标绩效值为 66.67%，得 1.33 分。

B12 指标具体情况如下表所示：

序号	大型医用设备名称	预算金额	安装验收日期	申请申康资金日期
1	内窥镜手术器械控制系统	1800 万	2014/9/10	2016/12/15
2	单光子发射型电子计算机断层扫描仪 (SPECT-CT)	650 万	2016/11/30	2016/12/15
3	数字减影血管造影 X 线机 (DSA)	600 万	2016/12/27	2016/12/28
4	医用磁共振成像设备 (MRI)	1000 万	2016/7/29	2016/12/15

(2) B2 财务管理

反映的是仁济医院 2015 年度大型医用设备购置项目资金使用的合

规性，财务制度、资产管理制度制定及落实情况。各分指标的业绩值和绩效分值如下表所示：

三级指标	指标权重	业绩值	绩效分值
B21 资金使用情况	2	100%	2
B22 财务管理制度健全性	2	100%	2
B23 管理制度执行有效性	3	100%	3

B21 资金使用情况

仁济医院财政资金用于预算购置的大型医用设备，且在资金支出前均有相关负责人的审核授权，符合医院制定的资金支出管理制度。因此该指标绩效值为 100%，得绩效分值满分 2 分。

B22 财务管理制度健全性

仁济医院财务及资产管理制度较健全，各项制度涵盖了预算管理、财务核算、资金审批、资产管理、监督稽核等方面，其中《医疗设备采购制度》、《设备管理制度》、《设备验收管理制度》、《大型设备评价分析制度》等制度直接与本项目相关，规范了项目申请、采购、验收、付款、资产入账程序。同时放射科、放疗科、核医学科对各种大型医用设备的使用有各种具体细则，保证了大型医用设备在操作使用上的合规性，因此该指标绩效值为 100%，得绩效分值满分 2 分。

B23 财务管理制度执行有效性

评价组通过检查仁济医院本项目的业务档案及财务资料，未发现在执行相关制度上存在偏差的情况，因此该指标绩效值为 100%，得绩效分值满分 3 分。

(3) B3 项目实施

反映的是仁济医院 2015 年度大型医用设备购置项目业务管理制度的制定及落实情况，包括购置申请、医疗设备招投标、采购流程及方式、合同管理、项目进度控制、资产出入库、设备验收、设备维修保养等方

面。各分指标的业绩值和绩效分值如下表所示：

三级指标	指标权重	业绩值	绩效分值
B31 项目管理制度健全性	3	100%	3
B32 项目管理制度执行有效性	3	100%	3
B33 采购流程合规性	3	100%	3
B34 招投标及时性	2	0	0
B35 合同签订及时性	2	43.75%	0.88

B31 项目管理制度健全性

仁济医院项目业务管理制度较健全，各项制度涵盖了购置申请、医疗设备招投标、采购流程及方式、合同管理、项目进度控制、资产出入库、设备验收、设备维修保养等方面。因此该指标绩效值为 100%，得绩效分值满分 3 分。

B32 项目管理制度执行有效性

评价组通过检查仁济医院本项目的业务档案及财务资料，未发现仁济医院在项目管理方面存在问题，因此仁济医院该指标业绩值为 100%，得绩效分值满分 3 分。

B33 采购流程合规性

在申康中心的管理组织下，大型医用设备的采购均有设备性能论证、委托有资质的招投标代理商进行公开招投标、组织专家进行评标、确定供应商签订购销合同、进口商品签订进口委托代理合同等程序。采购流程符合相关大型医用设备配置的规定及政府采购的相关规定。因此该指标绩效值为 100%，得绩效分值满分 3 分。

B34 招投标及时性

本项目采购的 1 台甲类大型医用设备，由国家卫计委统一组织实施，因此不纳入本指标的评价范围。

3 台乙类大型医用设备分别于 2016 年 2 月和 3 月开展招投标工作，

招投标工作启动时间实际在次年 1 季度进行。考虑到大型医用设备采购的复杂性，同时参考财政预算批复时间，评价组认为项目应在预算年度的 6 月启动招标工作，实际招标工作晚于合理时间 5 个月，评价组将招投标及时性业绩值评定为 0，该指标不得分。

B35 合同签订及时性

中标通知书规定，需在接到中标通知书 30 天内采购采购人与设备供应商签订合同。仁济医院采购的 4 台设备，其中 1 台设备的采购合同在规定时间内签订，另 3 台设备均未在规定期内与供应商签订了合同，按设备台数分配权重，根据评分标准，该指标绩效值 43.75%为，得 0.88 分。

具体时间如下表所示：

序号	设备名称	预算金额	中标通知书日期	规定签约期限	实际签约时间	超规定天数
1	内窥镜手术器械控制系统	1800 万	2014/8/1	2014/8/31	中标通知后 5 天	未超
2	单光子发射型电子计算机断层扫描仪 (SPECT-CT)	650 万	2016/2/24	2016/3/25	中标通知后 56 天	26
3	数字减影血管造影 X 线机 (DSA)	600 万	2016/3/31	2016/4/30	中标通知后 64 天	34
4	医用磁共振成像设备 (MRI)	1000 万	2016/2/1	2016/3/2	中标通知后 35 天	5

3、项目绩效

C 类项目绩效指标，反映的是仁济医院大型医用设备购置项目的产出和效果，是本次绩效评价中的核心类指标。

(1) C1 项目产出数量

反映的是仁济医院大型医用设备购置项目直接产出数量情况，包括设备安装完成率、设备验收完成率。各分指标的业绩值和绩效分值如下表所示：

三级指标	指标权重	业绩值	绩效分值
C11 设备安装完成率	8	100%	8

三级指标	指标权重	业绩值	绩效分值
C12 设备验收完成率	8	100%	8

C11 设备安装完成率

仁济医院本项目预算购置1台大型甲类医用设备和3台大型乙类医用设备，2014年8月6日与甲类设备供应商签订合同后，实际于2014年9月10日完成甲类大型医用设备的安装工作。签订乙类大型医用设备购销合同后，实际分别于2016年7月29日(MRI)、11月30日(SPECT)、12月27日(DSA)完成了设备安装工作。

该指标绩效值为100%，得绩效分值满分8分。

C12 设备验收完成率

仁济医院本项目预算购置1台大型甲类医用设备和3台大型乙类医用设备，于2014年9月10日完成了甲类大型医用设备的验收工作，分别于2016年7月29日(MRI)、11月30日(SPECT)、12月27日(DSA)完成了乙类大型医用设备的验收工作。该指标绩效值为100%，得绩效分值满分8分。

(2) C2 项目产出质量

反映的是仁济医院大型医用设备购置项目直接产出质量情况，具体指标为设备验收合格情况。指标的业绩值和绩效分值如下表所示：

三级指标	指标权重	业绩值	绩效分值
C21 设备验收合格情况	8	90%	7.20

仁济医院本项目预算购置1台甲类大型医用设备，3台乙类大型医用设备，分别于2014年9月10日(内窥镜手术器械控制系统)、2016年7月29日(MRI)、11月30日(SPECT)、12月27日(DSA)完成了设备验收工作，均验收合格，1台甲类设备和2台乙类设备取得了设备配置许可证。由于2015年度启动设备采购时间延迟了近一年，数字减

影血管造影 X 线机 (DSA) 申请配置许可证时原《大型医用设备配置批准通知书》已过有效期。该指标绩效值为 90%，得绩效分值满分 7.20 分。

(3) C3 项目产出时效

反映的是仁济医院大型医用设备购置项目直接产出时效情况，包括安装验收及时性、设备投入使用及时性和资产入账及时性。指标的业绩值和绩效分值如下表所示：

三级指标	指标权重	业绩值	绩效分值
C31 安装验收及时性	8	67.25%	5.38
C32 设备投入使用及时性	8	25%	2
C33 资产入账及时性	3	75%	2.25

C31 安装验收及时性

仁济医院应按照合同约定日期完成安装验收大型医用设备工作，通过检查相关业务档案，仁济医院大型医用设备安装验收天数如下：

序号	设备名称	预算金额	合理到货验收天数	实际到货验收天数	超规定天数
1	内窥镜手术器械控制系统	1800万	90	35	未超
2	单光子发射型电子计算机断层扫描仪 (SPECT-CT)	650万	150	224	74
3	数字减影血管造影 X 线机 (DSA)	600万	150	207	57
4	医用磁共振成像设备 (MRI)	1000万	150	144	未超

按设备台数分配权重，根据按本指标评分标准，超过合理规定天数，每超过 1 天扣权重的 1%，超 100 天即扣完。仁济医院该指标业绩值为 67.25%，得 5.38 分。

C32 设备投入使用及时性

该指标直接反映本项目产出及时性情况，仁济医院本项目 4 台大型医用设备安装验收及投入使用情况如下表：

序号	大型医用设备名称	安装验收后投入使用时间	超过 90 天以上天数
1	内窥镜手术器械控制系统	90 天以上	20 天以上
2	单光子发射型电子计算机断层扫描仪 (SPECT-CT)	37 天	未超
3	数字减影血管造影 X 线机 (DSA)	90 天以上	20 天以上
4	医用磁共振成像设备 (MRI)	90 天以上	20 天以上

根据本指标评分标准，安装验收日期后 90 天内投入使用及时，每超过 1 天扣权重的 5%，超 20 天即扣完。仁济医院 4 台大型医用设备，按设备台数分配权重，根据按本指标评分标准，该指标业绩值为 25%，得 2 分。

C33 资产入账及时性

项目产出后应及时入账，计入固定资产账户及实物资产管理信息库。

仁济医院本项目 4 台大型医用设备入账情况如下表：

序号	大型医用设备名称	安装完成日期	资产入账日期	资产验收至入账间隔时间
1	内窥镜手术器械控制系统	2014/9/10	2014/11/30	81
2	单光子发射型电子计算机断层扫描仪 (SPECT-CT)	2016/11/30	2016/12/27	27
3	数字减影血管造影 X 线机 (DSA)	2016/12/27	2016/12/27	0
4	医用磁共振成像设备 (MRI)	2016/7/29	2016/7/29	0

根据本指标评分标准，设备在验收合格后 60 天内计入固定资产，为及时。每延迟 1 天，扣权重的 5%，即延迟 20 天后不得分。如存在安装验收日期在资产入账日期之后，则表示资产入账程序倒置，会导致“账实不符”的情况，扣权重的 80%。仁济医院 3 台大型医用设备资产入账时间在合理期间内，1 台大型医用设备资产入账时间超标杆。按设备台数分配权重，根据评分标准该指标业绩值为 75%，得 2.25 分。

(4) C4 项目产出效益

反映的是仁济医院大型医用设备购置项目的产出效益情况,从社会效益、影响力和满意度维度评价,包括平均预约诊疗时间、日均诊疗人次、临床应用情况、医生、医技人员设备比、推动科研开展情况、医生、医技人员满意度、患者满意度。各分指标的业绩值和绩效分值如下表所示:

三级指标	指标权重	业绩值	绩效分值
C41 平均预约诊疗时间	3	80%	2.4
C42 日均诊疗人次	3	100%	3
C43 临床应用情况	3	100%	3
C44 医生、医技人员设备比	2	50%	1
C45 推动科研开展情况	3	100%	3
C46 医生、医技人员满意度	4	96.79%	3.87
C47 患者满意度	4	97.12	3.88

C41 平均预约诊疗时间

该指标反映设备投入使用后,病人的平均预约诊疗时间情况及预约时间是否有所减少的情况。甲类设备(内窥镜手术器械控制系统)不适用于本指标。仁济医院3台大型医用设备平均预约诊疗时间如下表所示:

序号	大型医用设备名称	平均预约诊疗时间
1	单光子发射型电子计算机断层扫描仪(SPECT-CT)	3天
3	数字减影血管造影X线机(DSA)	1-2天
4	医用磁共振成像设备(MRI)	5-7天

由于平均预约诊疗时间的统计存在一定的复杂性,同时考虑到仁济医院就诊人员的特殊性,因此该指标的标杆设置具有一定主观性。

按本指标评分标准,单光子发射型电子计算机断层扫描仪(SPECT-CT)预约时间在2天内得满分,5天内的得70%权重分,5天以上得权重40%分;数字减影血管造影X线机(DSA)预约等待时间在2天

内得满分，在 5 天内的得权重 70%分，5 天以上得权重 40%分；医用磁共振成像设备（MRI）预约等待时间在 3 天内得满分，在 7 天内的得权重 70%分，7 天以上得权重 40%分；。仁济医院该指标业绩值为 80%，得 2.4 分。

C42 日均诊疗人次

该指标反映设备投入使用后的直接产出。按设备类别分别统计日均诊疗人次，计算绩效值后，再按类别数量加权计算指标绩效结果。

甲类设备（内窥镜手术器械控制系统）不适用于本指标。按本指标评分标准，采用 2015 年绩效评价所有医院数据平均值作为标杆值，大于在标杆值向下 30%波动范围内，视为业绩值到达目标值，得满分。小于在标杆值向下 30%波动范围，每变动 2%，扣权重 1%。

标杆值如下：

大型医用设备名称	单台日均	向下 30%波动范围内
单光子发射型电子计算机断层扫描仪（SPECT-CT）	8	6
数字减影血管造影 X 线机（DSA）	4	3
医用磁共振成像设备（MRI）	39	27

仁济医院 3 台乙类大型医用设备日均诊疗人次如下表所示：

序号	大型医用设备名称	年诊疗人次的总数	工作天数	单台日均	与标杆值比较
1	单光子发射型电子计算机断层扫描仪（SPECT-CT）	7625	305	25	大于标杆值
2	数字减影血管造影 X 线机（DSA）	1260	111	11	大于标杆值
3	医用磁共振成像设备（MRI）	17588	304	52	大于标杆值

按本指标评分标准，仁济医院该指标业绩值为 100%，得 3 分。

C43 临床应用情况

仁济医院采购的甲类大型医用设备，内窥镜手术器械控制系统最先进的第三代达芬奇机器人 SI 系统，设备安装验收后首先在妇产科完成了 3 例妇科手术，标志着仁济医院妇科手术已跨入机器人时代，并步入

全国妇科微创手术先进行列。第一例手术是多发性子宫肌瘤的患者行全子宫切除术，第二例手术是子宫肌瘤腺症的患者行全子宫切除术。在机器人手臂的帮助下，主刀医生更加精确定位解剖、精准分离粘连，真正做到零出血、零损伤。两台手术圆满结束，平均历时 1 小时 30 分钟。第三例手术是盆腔、卵巢子宫内膜异位症手术。机器人手臂操作钳完整地把内异症病灶剔除，缝针飞快地缝合每一个死腔。手术历时仅 50 分钟。手术过程中，第三代达芬奇机器人 SI 系统以其国际一流的荧光显示系统和人性化的操作系统，三维立体的术野、清晰的画面和灵活的操控，充分体现了国际最先进的微创手术技术。

自内窥镜手术器械控制系统顺利装机启用一年内，仁济医院泌尿科、妇产科、胸外科、胃肠外科、胆胰外科、肝脏外科等科室共完成各类微创手术 205 例。泌尿科医护团队用微创、精准的方式为许多晚期泌尿系统恶性肿瘤患者在最大程度保留生理功能的同时解除了病痛，在延长患者生存期的同时切实提升了术后生活质量，受到患者的欢迎。从第一例耗时近 5 小时的机器人辅助根治性前列腺癌切除术到目前的平均 2 小时。其手术出血量、围手术期并发症发生率及术后尿失禁发生率均已跻身国内顶尖水平。

综上所述，评价组将该指标绩效值评定为 100%，得绩效分值满分 3 分。

C44 医生、医技人员设备比

该指标反映人力资源与设备的配置适应性，可用作今后配置大型医用设备优先顺序的参考依据。该指标计算采用医院涉及甲乙类大型医用设备使用部门的人员比医院目前现有甲乙类大型医用设备数量。使用部门一般为影像科、核医学科人员。

仁济医院医生、医技人员设备比情况如下表：

医院	配置人员数	甲乙类大型设备数	比值
仁济	105	30	3.5

根据获取的各家医疗机构情况，将本指标评分标准定为，比值在 7-10 之间的满分，在 4-7 之间或 10-13 之间的权重 75%分，在 4 以下或 13 以上得权重 50%分。仁济医院该指标业绩值为 50%，得 1 分。

C45 推动科研开展情况

该指标考察反映设备投入使用是否推动医疗机构科研项目的开展情况。仁济医院大型医用设备投入使用推动科研情况如下表所示：

序号	大型医用设备名称	科研产出	
		参与项目数	发表论文数
1	内窥镜手术器械控制系统	8	27
2	单光子发射型电子计算机断层扫描仪 (SPECT-CT)		
3	数字减影血管造影 X 线机 (DSA)		
4	医用磁共振成像设备 (MRI)		

仁济医院大型医用设备投入使用带动 8 项科研项目开展，发表论文 27 篇，推动科研情况良好，该指标业绩值为 100%，得绩效分值满分 3 分。

C46 医生、医技人员满意度

该指标反映项目实施后实际使用大型医用设备的仁济医院医生、医技人员满意情况及认知程度。通过问卷方式统计，共对医生、医技人员发放 25 份问卷，回收 25 份问卷，均为有效问卷。调查问卷结果中对供应商或医院的维修保养情况感到满意的有 14 份，感到基本满意的有 11 份，没有感到不满意的；设备各项性能感到非常满意的有 9 份，感到基本满意的有 16 份，没有感到不满意的；对医院的甲乙类医疗设备配置感到满意的有 21 份，感到一般的有 2 份，感到不满意的有 2 份，按各选项权重得分计算项目满意度为 88.93%。

按本指标评分标准，满意度 90%以上，得满分；低于 90%，每下降 1%

扣权重的 3%，绩效分值为 3.87 分。

C47 患者满意度

该指标反映项目实施后患者的满意度。通过问卷方式统计，共对仁济医院患者发放 120 份问卷，回收 120 份问卷，有效问卷 120 份。调查问卷结果中对医疗设备性能感到满意的有 75 份，感到一般的 44 份，感到不满意的有 1 份；对检查等候时间是否比以前有所缩短，感到有缩短有 95 份，感到无缩短的有 25 份，按各选项权重得分计算项目满意度为 89.04%，

按本指标评分标准，满意度 90%以上，得满分；低于 90%，每下降 1%扣权重的 3%，绩效分值为 3.88 分。

四、主要经验及做法、存在的问题和建议

（一）主要经验及做法

医疗设备验收控制程序完善，确保购置设备可正常使用

为保障购置设备符合合同中规定的质量要求且临床科室能够正常使用，仁济医院制定了完善的设备验收控制措施。验收程序主要由临床使用科室、资产管理办公室、供应商三方共同从外观、安装调试和临床操作培训 3 个方面进行验收。设备运送至医院后，首先进行外观验收，包括包装查验、产品清点和资质核对等，以确保供应商实际提供的设备与合同约定一致。产品验收无误后，由供应商负责安装、调试，三方人员共同对设备试运行的结果进行技术验收，以保证设备可以正常运行。此后，由供应商对设备操作人员进行技术操作培训，以保证操作人员可以独自操作使用设备。三个方面的验收全部合格后，由三方人员共同在质量验收报告单上签字确认。

（二）存在的问题

1. 预算编制不够准确，实际支出与预算存在一定偏差，导致预算执

行率偏低。

2. 项目招标程序启动晚，导致项目延期完成，使财政资金投入未能及时发挥功效。

3. 项目在进度管理上存在问题，合同签订不及时，未按中标通知书约定时间完成合同的签订工作，部分合同执行进度有待提高。

(三) 建议

1. 建议加强预算管理，预算编制精细化，充分考虑价格因素和采购形式及采购方式，提高预算执行率。

2. 建议项目主管单位和实施单位加强对项目进度的控制，对项目各个时间节点均应建立有效控制的保障措施并执行，确保项目顺利按时执行，及早实现财政投入效益。对于部分由法律法规规定的时间节点，应明确告知供应商，并增加相应约束条款，做到遵守法律法规。同时主管部门应加强对项目实施监督，有条件的应实施项目信息化管理，全过程监督管理，建立绩效考核制度，落实项目责任。