

财政项目支出绩效目标表			
(2020年度)			
申报单位名称：上海市血液中心			
项目名称：	全市血液核酸检测	项目类别：	其他经常性项目
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：	2020年，在2011-2019年本市已开展NAT常规检测的基础上，继续做好血液核酸常规检测。经初步调研和测算(确切费用要根据招标结果测算)，全年标本量为36万人份，再增加2个月量，预计共检测42万份核酸标本，费用包含1) 核酸检测专用真空试管，2) 核酸检测专用加样头，3) 核酸检测试剂及相应配套耗材和室内质控品，共需检测试剂耗材费用24,835,000.00元。		
立项依据：	<p>核酸检测(NAT)是直接检测病原体核酸的一系列技术的总称。此检测方法较目前国内血站广泛使用的酶免疫(EIA)方法敏感性高，在病毒感染后数天即能检出，可大大缩短“窗口期”，从而有效地预防经输血传播病毒性疾病。2010年开始在全国开展核酸检测试点工作，国务院下发《关于艾滋病防治工作的通知》(国发[2010]48号)，针对当前和今后一段时期我国艾滋病疫情及防治工作需要，提出了在采供血机构开展并逐步扩大核酸检测试点工作，以提高血液筛查能力。2010年3月，国家卫生部办公厅下发《关于开展2010年采供血机构核酸检测试点工作的通知》(卫办医政函【2010】226号)，要求利用一年左右的时间，在12个省(市)的15家采供血机构开展核酸检测试点工作，探索建立适合我国国情的采供血机构核酸检测工作制度、运行机制以及质量评估和持续改进体系，为在全国采供血机构开展核酸检测工作积累经验。同时，根据卫生部文件精神，上海市卫生局拟发《关于进一步做好本市采供血机构核酸检测试点工作的通知》(沪卫医政【2010】77号)，市卫生局明确，为了确保核酸检测试点工作顺利进行，同时保证血液采集量，保障临床用血需求，市血液中心应制定内部管理制度、核酸检测工作流程；建设符合技术要求的核酸检测实验室，并建立相应的质量体系；加强对区县采供血机构技术指导。确保核酸检测试点工作顺利进行，同时保证血液采集量，保障临床用血需求。2012年1月13日，国务院办公厅印发关于《中国遏制与防治艾滋病“十二五”行动计划》的通知(国办发[2012]4号)，提出七条防控措施，措施之一是加强血液安全管理，预防医源性传播。积极推进血液筛查核酸检测工作，到“十二五”末基本覆盖全国。2012年，国家标准化委员会发布了2012版国家标准GB18469-2012《全血及成分血质量要求》，将核酸检测纳入献血者常规检测体系。2013年，国家卫生和计划生育委员会印发了全面推进血站核酸检测工作实施方案(2013—2015年)的通知(卫计生发[2013]22号)，要求2015年北京和上海NAT检测达到100%(上海已提前5年达到要求)。</p>		
项目设立的必要性：	根据《血站技术操作规程》(2015版)要求，对本市献血者血液开展NAT常规检测，以进一步确保本市血液安全。		
保证项目实施的制度、措施：	上海市血液中心已建立起包括：财务管理制度；财务预算执行的规定；政府采购项目内部控制制度；关于重大采购项目的实施规定；设备管理制度；仓库管理规定；总务仓库标准操作规程；检验科标准操作规程；培训管理制度等一系列质量、财务、管理制度。		
项目实施计划：	项目立项时间:2020年1月；项目内容1，开始实施时间，2020年8月，完成时间2021年10月		
总目标及阶段性目标：	根据国务院和上海市人民政府有关文件精神，2020年，上海市血液中心对全市献血者血液开展乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒、人类免疫缺陷病毒核酸检测，进一步确保本市血液安全。		

本项目上年度市级财政资金使用情况			
项目总预算(元)：	24,835,000	项目当年预算(元)：	24,835,000
同名项目上年预算额(元)：	24,835,000	同名项目上年预算执行数(元)：	24,835,000

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	预算执行率	>95%
	财务管理	资金使用情况	专款专用
	实施管理	相关制度和措施的执行情况	按已建立的制度开展工作
产出目标	数量	产出数量	年采集标本量
	质量	产出质量	核酸室间质评成绩；酶免法阴性核酸阳性情况
	时效	产出时效	=100%
	成本	成本控制情况	<=3%
效果目标	社会效益	社会效益	=100%
	环境效益	环境效益	=100%
	满意度	服务对象满意度	>95%
影响力目标	长效管理	长效管理情况	正常开展
	人力资源	人力资源对项目可持续影响	正常开展
	配套设施	硬件条件对项目发展作用	正常开展
	信息共享	信息共享情况	正常开展

财政项目支出绩效目标表			
(2020年度)			
申报单位名称：上海市血液中心			
项目名称：	献血纪念品、宣传招募	项目类别：	其他一次性项目
计划开始日期：	2020-02-01	计划完成日期：	2020-12-31
是否含有政府购买服务：	否	绩效类型：	其他类
项目概况：	随着卫生事业的发展,本市无偿献血者的募集工作面临挑战。血液作为一种无法制造、无法替代的医疗资源,其来源只有通过健康适龄人士的自愿、无偿捐献。通过对献血者献血后赠送献血纪念品,可有效提升献血荣誉感,有利于献血者的招募和保留。血液中心将通过加强献血者宣教及招募力度,向公众普及无偿献血的政策、科普知识,提升公众对无偿献血的认知度,募集较为充足的血液,保障城市的生命线。		
立项依据：	《中华人民共和国献血法》、《血站管理办法》(卫生部令44号)、《血站技术操作规程》(2019版)另附说明书		
项目设立的必要性：	上海市血液中心作为本市的采供血机构不仅承担着保障全市医疗用血的责任,更肩负着城市重大外事活动、赛事、突发公共事件的血液保障任务。本项目作为无偿献血工作的重要组成部分,将坚持以人民健康服务为导向,以募集充足的血液为目标,通过向献血者发放纪念品,努力提升献血者献血荣誉感,通过加强献血者宣教和招募工作,积极消除社会中有关无偿献血不正确的言论、普及血液及献血知识,向公众传递“热心公益,健康生活”的理念。		
保证项目实施的制度、措施：	《财务预算执行的规定》、《关于重大采购项目的实施规定》、《采购物品进货验收管理制度》、《采购管理制度》、《物料控制程序》。		
项目实施计划：	项目立项时间,2019年7月;项目内容1 全血纪念品,开始实施时间 2020年1月,完成时间2019年12月;项目内容2 单采血小板交通误餐补贴,开始实施时间 2020年1月,完成时间2020年12月;项目内容3 无偿献血宣传,开始实施时间 2020年1月,完成时间2020年12月;项目内容4 无偿献血招募,开始实施时间 2019年1月,完成时间2019年12月		
总目标及阶段性目标：	1、献血后,捐献全血的献血者100%获得纪念品。2、献血后,捐献血小板的献血者100%交通误餐补贴。3、提高民众对无偿献血知识的了解和普及。4、与全国其他省市采供血机构、血液管理机构共享献血宣传招募成果		

本项目上年度市级财政资金使用情况			
项目总预算(元)：	20,670,000	项目当年预算(元)：	20,670,000
同名项目上年预算额(元)：	20,670,000	同名项目上年预算执行数(元)：	20,670,000

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	预算执行率	<90%
	财务管理	资金使用情况	专款专用
	实施管理	保证项目实施的制度、措施的建立情况	符合
产出目标	数量	产出数量	=100
	质量	产出质量	<1
	时效	社会效益	>90%
	成本	成本控制情况	<5%
效果目标	经济效益	经济效益	不涉及
	社会效益	社会效益	>98%
	满意度	服务对象满意度	>95%
影响力目标	长效管理	维持项目发展所需要的制度建设以及维护费用等落实情况	符合
	信息共享	项目实施后的成果及信息与其他部门共享	共享

财政项目支出绩效目标表			
(2020年度)			
申报单位名称：上海市血液中心			
项目名称：	血液采集耗材及设备购置	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：	其他类
项目概况：	《献血法》明确要求采供血机构要确保献血者和受血者的身体健康。在中国，有许多民众由于担心使用不洁净的耗材导致身体感染疾病而不愿献血。本项目通过使用一次性采集耗材进行血液的采集，从而有效杜绝献血者交叉感染疾病的风险，切实保障献血者的身体健康。对于病患而言，输血是一项具有较高风险性的医疗活动，如输注的血液中含有艾滋病、肝炎等病毒的话，将使患者感染疾病。因此，中心严格按照国家法律法规要求开展血液采集和制备等工作，为确保血液质量，必须确保有充足数量、运行性能良好的设备，因此，通过项目的实施，可以持续地提高血液质量，更好的保障血液安全。本项目主要由上海市血液中心采供血部、后勤服务部和财务部的相关人员组成项目组开展工作，具体分工如下：采供血部：1.负责项目前期的策划、预算的编制及立项申报材料的准备。2.负责项目的执行及进展情况的监督。3.负责牵头组织项目后期的总结。后勤服务部：1.负责项目的招投标工作。2.负责耗材的仓储管理。财务部：1.负责项目预算的审核及项目立项申报。2.负责项目资金的管理。		
立项依据：	《中华人民共和国献血法》、《血站管理办法》（卫生部令44号）、《血站质量管理规范》（卫医政发〔2006〕167号）、《血站技术操作规程（2019版）》（卫医政发〔2012〕1号）、《全血及成分血质量要求》（GB18469-2012）。		
项目设立的必要性：	上海作为全国的金融中心和医疗中心，不仅承担了全国的医疗任务，更承担了重大外事活动、赛事等任务。血液的安全与充足是保障这座城市健康发展以及应急救援时不可或缺的资源。通过本项目的实施，有利于保障无偿献血者献血的安全性；有利于保障临床常规用血及急救用血的供应；有利于提升血液输注的有效性，从而为本为上海打造健康城市提供支持。		
保证项目实施的制度、措施：	《财务预算执行的规定》、《关于重大采购项目的实施规定》、《采购物品进货验收管理制度》、《采购管理制度》、《物料控制程序》、《设备控制程序》。		
项目实施计划：	项目立项时间 2019年8月 项目内容1 一次性采血袋，开始实施时间2020年1月，完成时间2020年12月；项目内容2 一次性滤器采血袋，开始实施时间2020年1月，完成时间2020年12月；项目内容3 一次性采血耗材，开始实施时间2020年1月，完成时间2020年12月；项目内容4 一次性单采血小板采集耗材，开始实施时间 2020年1月，完成时间2020年12月；项目内容5 一次性采血辅助耗材，开始实施时间 2020年1月，完成时间2020年12月；项目内容6 一次性血红蛋白检测耗材 开始实施时间 2020年1月 完成时间 2020年12月；项目内容7 一次性末梢采血器 开始实施时间 2020年1月 完成时间 2020年12月；项目内容8 大容量低温离心机 开始实施时间 2020年1月 完成时间 2020年12月；项目内容9 接触式速冻箱 开始实施时间 2020年1月 完成时间 2020年12月		
总目标及阶段性目标：	总目标：1.100%保证每位献血者使用一次性采血耗材。2.因仓储不当引起的耗材报废率为0。3.使用后的耗材100%按医疗废物处置的相关要求进行处置。4.血液成分分离率95%以上。项目立项时间2019年8月，项目内容1 一次性采血袋，开始实施时间2020年1月，完成时间2020年12月；项目内容2 一次性滤器采血袋，开始实施时间2020年1月，完成时间2020年12月；项目内容3 一次性采血耗材，开始实施时间2020年1月，完成时间2020年12月；项目内容4 一次性单采血小板采集耗材，开始实施时间 2020年1月，完成时间2020年1月；项目内容5 一次性采血辅助耗材，开始实施时间 2020年1月，完成时间2020年12月；项目内容6 一次性血红蛋白检测耗材，开始实施时间 2020年1月，完成时间 2020年12月；项目内容7 一次性末梢采血器，开始实施时间 2020年1月，完成时间 2020年12月；项目内容8 大容量低温离心机，开始实施时间，2020年1月，完成时间 2020年12月；项目内容9 接触式速冻箱，开始实施时间，2020年1月，完成时间 2020年12月。		

本项目上年度市级财政资金使用情况			
项目总预算（元）：	37,094,308	项目当年预算（元）：	37,094,308
同名项目上年预算额（元）：	39,318,400	同名项目上年预算执行数（元）：	39,318,400

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	预算资金到位率	=100%
	财务管理	财务管理制度健全性	健全
	实施管理	成本控制情况	<5%
产出目标	数量	产出数量	=100%
	质量	产出质量	100%符合国家抽检标准
	时效	产出时效	符合
效果目标	社会效益	社会效益	1、无重大不良事件发生 2、≥98%
	环境效益	环境效益	不涉及
影响力目标	长效管理	长效管理情况	项目总结
	信息共享	信息共享情况	共享

财政项目支出绩效目标表

(2020年度)

申报单位名称：上海市血液中心

项目名称：	血液检测设备及耗材	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：

1、在2014~2019年本市已开展献血前ALT筛查基础上，2020年继续开展献血前ALT筛查工作共需ALT快速检测试纸及耗材费用2,048,736.00元，1) ALT快速检测试纸和配套毛细吸样管、2) ALT质控条。2、在2014~2019年本市已开展献血者血液不规则抗体筛查的基础上，2020年继续做好全市献血者血液不规则抗体常规筛查工作，预计消耗试剂55万人份，共需检测试剂、配套设备与耗材费用约1,735,000.00元，费用包含1) 酶试剂与筛选细胞，2) 微柱凝胶卡试剂。3、2020年本中心计划对100%单采血小板(6.5万袋)进行细菌检测，预算：微生物培养基及耗材、设备添置合计481.33万元，费用包含：1) 微生物培养基1\2, 2) 熔接片,3)接种器,4)微生物孵育箱。4、本项目中的设备主要为中心内已达到更新年限的关键设备，预计3,600,000.00元，2台全自动酶免后处理仪(2007\2009年启用)。5、1套全市集中化检测实验室血液筛查流水线系统，预算4,200,000.00元。全自动样本前处理系统、全自动生化分析仪接口1个及轨道、全自动核酸检测系统接口3个及轨道；6、通过提高稀有血液筛选水平，可为临床及时提供配合的血液制品，提高输血疗效。为确保并提升血小板特殊配型的效率和准确性，特殊血小板血型供者筛选在2020年共需检测试剂、配套设备费用约1251000元：1) 实时定量PCR系统(补充更新2008年8月开始使用的设备(A199122)),预算1000000元；2) 检测试剂筛选用抗体试剂等，预算251000元(其中包括①HPA/HLA基因PCR试剂：预算96000元；②质谱试剂耗材：99000元；③液相芯片试剂：预算56000元。)为确保并提高高通量检测稀有血型抗原抗体的效率和准确性，为临床及时提供配合的血液制品，提高输血疗效，建立相关供者库，需稀有血型筛选与鉴定相关检测试剂1095000元(筛选用抗体试剂预算600000元，红细胞质谱试剂495000元)。为确保稀有血型血液制品输注的有效性，需建立精准输血细胞分析平台，2020年预算2566000元(设备购置预算2500000元，配套耗材预算66000元)。通过相关分析，可为临床提供最有效的血液制品，提高输血疗效。

立项依据：

安全充足的血液供应在提供上海市医疗保障方面起到了重要的作用。为进一步减少输血反应的发生、提高输血疗效，对血液检测设备和试剂提出了更高的要求。1、血站技术操作规程(2015版)的1.9明确要求采血前进行ALT检测本“ALT快速检测试纸及耗材项目”通过开展献血者献血前ALT的检测，为是否采集血液提供依据，避免采集身体健康不符合献血要求的献血者的血液所带来的风险，降低血液报废率和降低工作人员的职业暴露的风险。本血细胞分析项目，开展血小板计数，避免采集不符合献血小板要求献血者的血液所带来的风险。2、献血者血液中的不规则抗体，单采血小板100%细菌检测、血型参比实验室需定期定量地进行稀有血型的筛选均为美国AABB质量标准规定的检查项目。3、为了使我们上海地区血液筛查水平达到国际水平，上海市血液中心在国内采供血机构中率先开展了献血者血液100%不规则抗体筛查项目，准备开展单采血小板细菌100%检测项目,拟率先申报参评美国AABB标准(美国AABB标准31版要求“必须对献血者的血清或血浆进行红细胞抗原的不规则抗体的检测”；“必须对供应临床的单采血小板制品进行100%细菌检测”)，为中国地区全面进行献血者血液红细胞不规则抗体筛查、单采血小板制品100%细菌检测提供可靠资料，进一步提高我国血液质量。4、“全市血液集中化检测设备更新项目”是在“上海市血液集中化检测实验室”项目基层上持续发展项目。5、近年来随着生物医疗行业的发展，借助全市集中化检测实验室血液筛查流水线系统，不但能够实现全程质量质控，也能实现不同检测过程的连贯性，确保所有检测流程处于一个可控及可预见的过程，保证结果的准确、可靠。6、同型输注是确保输血安全重要内容，目前已知输血反应中60%来自血型不合的同种免疫，因此导致的输血死亡比例约为经血传播传染病发生率的十倍至数十倍。然而，目前临床仅鉴定ABO和Rh血型，因此，一旦患者为稀有血型且产生了相应抗体，无法通过常规方法找到配合的血液，可导致严重的输血反应甚至患者死亡。上海市血液中心血型参比实验室1985年获得卫生部正式命名为国家血型参比实验室，卫生部也于1985年行文委托上海市血液中心血型室承担全国的稀有血型抗原抗体鉴定、输血技术咨询、技术指导、制定质量标准、培训技术人员、国际技术交流等工作,上海市血液中心率先在国内开展稀有红细胞血型和稀有血小板血型筛选和稀有红细胞和血小板血型库的建设工作。

1、开展献血前ALT筛查，有效保障献血者身体健康，降低采集ALT不符合献血要求献血者的血液所带来的风险与血液的报废率。2、在上海地区对献血者的血清或血浆进行不规则抗体筛查，从而避免由于献血者血液中的不规则抗体引起病人红细胞的破坏而引起的溶血性输血反应的风险，进一步提高血液质量，使我们上海地区血液筛查水平达到国际水平。3、据欧美的文献报道，由输血引起的细菌感染比病毒感染的风险性高250倍。尤其是血小板制品被一致公认为细菌污染风险最高的血液制品。2004年美国强制规定所有血小板制品必须经细菌筛检后方可供应临床。我国目前大多数血站尚未开展对单采血小板的细菌检测

项目设立的必要性：	，本中心开展的单采血小板细菌检测工作将有利于缩短与先进国家的差距，有利于评估血液安全性的现状，更好保障输注血小板临床安全。4、现有设备由于使用年限已长，一旦停用后会严重影响血液保障能力，因此，通过项目的实施，可以持续地提高血液质量，更好的保障血液安全。6、通过引全市集中化检测实验室血液筛查流水线系统，实现全程质量质控，也能实现不同检测过程的连贯性，确保所有检测流程处于一个可控及可预见的过程，保证结果的准确、可靠。通过特殊血小板血型供者筛选和稀有红细胞血型筛选与鉴定，建立稀有红细胞和血小板血型筛选平台。通过新的高通量抗原抗体鉴定技术，可以有效提高稀有红细胞和稀有血小板血液筛选、鉴定的效率，建立稀有血小板和红细胞特殊血型供者资料库。通过建立精准输血细胞分析平台，可有效分析血液制品细胞状态，为临床提供安全有效的血液制品
保证项目实施的制度、措施：	上海市血液中心已建立起包括财务管理制度；财务预算执行的规定；政府采购项目内部控制制度；关于重大采购项目的实施规定；仓库管理规定；总务仓库标准操作规程；检验科、血型中心与体采科标准操作规程；质量控制科《单采血小板细菌检测操作规程》；培训管理制度等一系列质量、财务、管理制度。
项目实施计划：	项目立项时间：2020年1月，项目内容1 ALT快速检测试纸及耗材，开始实施时间2020年4月，完成时间2021年10月；项目内容2 全市献血者不规则抗体筛查；开始实施时间 2020年4月，完成时间2021年10月；项目内容2 单采血小板100%细菌检测，开始实施时间 2020年4月，完成时间2021年10月；项目内容4 单采血小板100%细菌检测设备，开始实施时间 2020年4月，完成时间2021年10月；项目内容5 全市血液集中化检测设备更新项目，开始实施时间2020年4月，完成时间2021年10月；项目内容6 全市集中化检测实验室血液筛查流水线系统，开始实施时间 2020年4月，完成时间2021年10月；项目内容7 特殊血小板血型供者筛选，开始实施时间 2020年4月，完成时间2021年10月；项目内容8 稀有血型筛选与鉴定，开始实施时间 2020年4月，完成时间2021年10月；项目内容9 精准输血细胞分析平台；开始实施时间 2020年4月；完成时间2021年10月
总目标及阶段性目标：	1、开展献血前ALT筛查，有效保障献血者身体健康，本中心ALT不合格血液的报废率<3%。2、顺利运用“微孔板酶法筛查不规则抗体”方法在上海地区开展献血者100%不规则抗体筛查，对筛查阳性标本再使用“微柱凝胶卡检测仪及配套微柱凝胶卡试剂”进行检测确认，有效降低临床输注含有不规则抗体血液引起的输血反应。3、积极开展细菌培养，对上海市血液中心供应临床的单采血小板进行100%细菌检测，保障发往临床的单采血小板均为无菌生长产品，有效规避单采血小板误发放的风险。4、引入具有良好性能的全自动酶免后处理仪，用于全市血液筛查项目集中化检测，更好的保障全市血液安全。5、借助全市集中化检测实验室血液筛查流水线系统，不但能够实现全程质量质控，也能实现不同检测过程的连贯性，确保所有检测流程处于一个可控及可预见的过程，保证结果的准确、可靠。6、通过特殊血小板血型供者筛选，在2020年度筛选重复单采血小板无偿献血者，预期获得各类稀有血小板血型300份，录入血小板供者库。通过稀有血型筛选与鉴定，在2020年度，筛选无偿献血者2万人次，预期获得各类稀有红细胞血型100份。建立精准输血细胞分析平台，在2020年度初步明确血液制品的制备方法与功能间的关系。

本项目上年度市级财政资金使用情况			
项目总预算（元）：	17,109,036	项目当年预算（元）：	17,109,036
同名项目上年预算额（元）：	16,029,120	同名项目上年预算执行数（元）：	16,029,120

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	预算执行率	>95%
	财务管理	资金使用情况	专款专用
	实施管理	保证项目实施的制度、措施的建立情况	操作规程
产出目标	数量	产出数量	=100%
	质量	产出质量	年：ALT不合格率2.5%、细菌培养阳性率0.30‰、室间质评成绩合格、不规则抗体阳性率1.5‰、设备故障率10%、临床实际使用的稀有红细胞血型30例、稀有血小板血型20例
	时效	产出时效	=100%
	成本	成本控制情况	无
效果目标	社会效益	社会效益	化验不合格血液制品报废率3.0%、医院反馈输血反应病例10例、稀有红细胞血型30例和稀有血小板血型实际使用情20例
	环境效益	环境效益	无环境污染
	满意度	服务对象满意度	医院满意率和稀有红细胞血型和血小板输注无效受血者满意率达到85%以上
影响力目标	长效管理	长效管理情况	正常开展
	人力资源	人力资源对项目可持续影响	正常开展
	配套设施	硬件条件对项目发展作用	正常开展
	信息共享	信息共享情况	正常开展