

安徽省立医院 2024 年度项目支出绩效自评清单

序号	项目名称	备注
1	药品购置	
2	设备购置	
3	公立医院综合改革	
4	2023 国家临床重点专科能力建设	
5	卫生应急保障 2023	
6	省属公立医院事业发展专项资金 2023	
7	上海六院安徽医院项目省级资金	
8	国家紧急救援基地项目 2023	
9	基建支出	
10	滨湖老年保健中心	
11	上海市第六人民医院安徽医院	
12	国家创伤区域医疗中心管理和技术支持费用项目	

项目支出绩效自评表
(2024年度)

项目名称			药品购置						
主管部门			280-安徽省卫生健康委员会			实施单位	280030-安徽省立医院		
项目资金 (万元)				年初预算数	全年预算数	全年执行数	分值	执行率	得分
			年度资金总额：	3674.00	3674.00	3674.00	10	100.00%	10.00
			其中：本年财政拨款	3674.00	3674.00	3674.00	—		
			上年结转资金	0.00	0.00	0.00	—		
			其他资金	0.00	0.00	0.00	—		
年度总体目标	预期目标					实际完成情况			
	药品验收合格率达到100%；资金按时完成支付，经费使用合规；项目成本控制良好，达到保障人民健康安全逐年提升，稳步推进医院可持续发展的目标。					药品验收合格率达到100%；资金按时完成支付，经费使用合规；项目成本控制良好，达到保障人民健康安全逐年提升，稳步推进医院可持续发展的目标			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标		年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
	产出指标	数量指标	中药饮片数量		≥260种	409种	9	9	
			西药、中成药数量		≥1300种	1324种	9	9	
		质量指标	药品验收合格率		=100%	100%	8	8	
		时效指标	经费支出时效性		及时支付药品款	达成预期指标	8	8	
		成本指标	项目总成本		≤3674万元	3674万元	8	8	
			药品支出占医院总支出的比		≤35%	25.8%	8	8	
	效益指标	经济效益	该指标不适用		该指标不适用	达成预期指标	0	0	
		社会效益	满足患者用药需求		满足患者的治疗和	达成预期指标	8	8	
		生态效益	控制近效期药品		合理控制近效期药	达成预期指标	8	8	
		可持续影响	提升医疗服务水平		明显提升	达成预期指标	7	7	
			不断提升药品管理效率		逐年提升	达成预期指标	7	7	
	满意度指标	服务对象满意度	患者满意度		≥90%	97.65%	10	10	
	总分						100	100.00	

项目支出绩效自评表									
(2024年度)									
项目名称			设备购置						
主管部门			280-安徽省卫生健康委员会			实施单位	280030-安徽省立医院		
项目资金 (万元)				年初预算数	全年预算数	全年执行数	分值	执行率	得分
			年度资金总额：	505.00	505.00	505.00	10	100.00%	10.00
			其中：本年财政拨款	505.00	505.00	505.00	—		
			上年结转资金	0.00	0.00	0.00	—		
			其他资金	0.00	0.00	0.00	—		
年度总体目标	预期目标					实际完成情况			
	通过新设备的引进提高我院医疗能力和水平，实现合理安排资金、科学配置，有效地促进医院学科发展。					合理安排、配置资金购买新设备，有效提升我院医疗服务能力，促进学科发展。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标		年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
	产出指标	数量指标	设备购置数量		≥5台	28台	20	18	购置设备中含电脑主机等单价较低
		质量指标	设备购置验收合格率		=100%	100%	10	10	
		时效指标	付款时间		≤12个月	4个月	10	10	
		成本指标	设备购置费		≤505万	505万	10	10	
	效益指标	经济效益	该指标不适用		该指标不适用	达成预期指标	5	5	
		社会效益	对就诊效率的影响程度		有效减少患者检查	达成预期指标	10	10	
		生态效益	该指标不适用		该指标不适用	达成预期指标	5	5	
		可持续影响	设备可以满足医院可持续运营		保证医院可持续运	达成预期指标	10	10	
	满意度指标	服务对象满意度	患者满意度		≥90%	97.42%	10	10	
总分						100	98.00		

项目支出绩效自评表
(2024年度)

项目名称			公立医院综合改革						
主管部门			280-安徽省卫生健康委员会			实施单位	280030-安徽省立医院		
项目资金 (万元)				年初预算数	全年预算数	全年执行数	分值	执行率	得分
			年度资金总额:	225.55	225.55	225.55	10	100.00%	10.00
			其中: 本年财政拨款	0.00	0.00	0.00	—		
			上年结转资金	225.55	225.55	225.55	—		
			其他资金	0.00	0.00	0.00	—		
年度总体目标	预期目标					实际完成情况			
	推广两癌项目在各帮扶医院落地, 签署责任书, 建立专科联盟; 通过建设, 提升医院的疑难病症诊治能力、缩短平均住院日、提升学科综合影响力。					在帮扶医院有条件的常规开设专家门诊和查房, 手术, 接受护理以及临床人员进修。与舒城人民医院等签署责任书建立专科联盟; 每周四常规开展线上MDT, 下层各专业专家资源到帮扶医院。胸外科各病区平均住院日进一步缩减至8.6天, 24年8月份成功举办江淮论道胸外科微创论坛暨安徽省立医院(289工程)项目推进会。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标		年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
	产出指标	数量指标	国家临床重点专科		=1个	0个	10	0	胸外科23年获安徽省重点专科资助, 目前正在努力提升专科实力, 争取5年内获立国家重点专科。
			减少两癌省外手术人次		≥1000人次/年	621人次/年	10	7	我科累计于帮扶医院进行坐诊504人次, 教学查房53次, 疑难会诊3次, 手术61人次。
		质量指标	CMI		≥1.18点数	2.08点数	10	10	
			两癌省内住院率		≥85%	88%	10	10	
		时效指标	按时完成		年底按时完成计划报销	达成预期指标	10	10	
		成本指标						0	
	效益指标	经济效益						0	
		社会效益	医疗技术水平稳步提升, 积极开展新技术		=200项/年	200项/年	7	7	
			就近提供优质医疗服务、提升患者获得感		就近提供优质医疗服务、提升患者获得感	达成预期指标	7	7	
		生态效益						0	
		可持续影响	对区域内医疗水平影响		引领提升	达成预期指标	8	8	
	帮扶医院医疗能力提升		帮扶医院医疗能力提升	达成预期指标	8	8			
	满意度指标	服务对象满意度	患者门诊满意度		≥97.55%	98%	3	3	
			患者住院满意度		≥96.7%	97%	3	3	
			帮扶医院效果评价		≥90%	95%	4	4	
总分						100	87.00		

项目支出绩效自评表

(2024年度)

项目名称			2023国家临床重点专科能力建设						
主管部门			280-安徽省卫生健康委员会			实施单位	280030-安徽省立医院		
项目资金 (万元)				年初预算数	全年预算数	全年执行数	分值	执行率	得分
			年度资金总额:	470.00	470.00	470.00	10	100.00%	10.00
			其中: 本年财政拨款	0.00	0.00	0.00	—		
			上年结转资金	470.00	470.00	470.00	—		
			其他资金	0.00	0.00	0.00	—		
年度总体目标	预期目标					实际完成情况			
	1) 计划引进1-2名博士学历/学位临床医生或具有儿科资质的医生, 参与患儿造血干细胞移植工作。2) 各亚专科争取开展新技术新项目及研究者发起的临床试验2-3项, 牵头开展全国多中心临床研究1-2项。计划发表SCI论文10-15篇, 高水平SCI论文2-4篇, 获批国家级及省级科研项目资助3-5项。制定行业相关标准1-2项, 获批发明专利1项。3) 做好恶性血液病规范化标准化分层诊治, 快速推进细胞免疫治疗技术, 与国际接轨, 全面提升恶性血液病尤其是难治复发恶性血液病的诊疗水平。4) 完成数据库建设。5) 积极筹建标本库。6) 成立安徽省再生障碍性贫血专科联盟。					1) 已聘请1名学科顾问, 引进3名博士。2) 开展新技术新项目3项, 新启动临床试验22项。3) 获批省部级以上科研项目资助6项, 其中国家级科研项目资助4项, 省自然科学基金2项。发表SCI论文28篇, JCR Q1 19篇 (IF>10 的11篇)。主编书籍2部, 获批发布省级地方性标准1项, 获批发明专利1项。4) 申报急性髓系白血病规范化诊疗中心 (等待验收授牌, 安徽省首家) 5) 数据库在建设中。6) 标本库在积极筹建中。7) 2024年12月15日成立安徽省再生障碍性贫血专科联盟。			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标		年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
	产出指标	数量指标	引进正高级职称、博士学历人才数量 (人)		≥1人/年	3人/年	5	5	
			引进新技术、新项目数量 (项)		≥3项/年	3项/年	5	5	
			省部级及以上课题立项数量 (项)		≥5项/年	6项/年	5	5	
			发表高水平论文数量 (中华系列、SCI文章)		≥5篇/年	19篇/年	5	5	
			制定行业相关标准 (项)		≥1项	1项	5	5	
		质量指标	中低风险组病例死亡率 (%)		逐年降低	达成预期指标	5	5	
			专科病例组合指数 (CMI)		逐年提高	达成预期指标	5	5	
			抗菌药物使用强度 (DDDs)		逐年降低	达成预期指标	5	5	
		时效指标	项目目标完成率 (%)		≥95%	98%	5	5	
		成本指标	项目资金执行率 (%)		≥95%	100%	5	5	
	效益指标	社会效益	专科患者外转率 (%) (转省外)		逐年降低	达成预期指标	4	4	
			专科门诊量增幅 (%)		逐年提高	达成预期指标	4	4	
			专科住院量增幅 (%)		逐年提高	达成预期指标	4	4	
		可持续影响	专科影响力 (中国医学科学院科技量值、复旦版专科声誉排名等) (排名顺序)		逐年提高	达成预期指标	5	5	
			承担省级及以上质控中心任务情况 (个)		≥1个	1个	5	5	
			牵头建设省级及以上专科联盟情况 (个)		≥1个	3个	5	5	
			数据库建设		=1个	0个	3	0	造血干细胞配型数据结构复杂性以及其他外部因素的综合制约, 目前仍处于建设阶段
	满意度指标	服务对象满意度	门诊满意度 (%)		≥95%	98.1%	5	5	
			住院满意度 (%)		≥95%	98.5%	5	5	
总分							100	97.00	

项目支出绩效自评表
(2024年度)

项目名称			卫生应急保障2023							
主管部门			280-安徽省卫生健康委员会			实施单位	280030-安徽省立医院			
项目资金 (万元)				年初预算数	全年预算数	全年执行数	分值	执行率	得分	
			年度资金总额：	23.23	23.23	23.23	10	0.00%	0.00	
			其中：本年财政拨款	0.00	0.00	0.00	—			
			上年结转资金	23.23	23.23	23.23	—			
			其他资金	0.00	0.00	0.00	—			
年度总体目标	预期目标					实际完成情况				
	提升急诊医护人员救治能力，加强急诊医护人员培训、演练、急救知识推广，强化了应急队伍建设，圆满完成本年度突发事件应急救治工作					急诊医护人员急救能力、教学能力、科研能力明显提升，组织开展院内外培训多次，受众人群达6000人以上，开展多次大型突发事件演练，20余人参加各类医疗应急保障任务并获好评。				
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标			年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
	产出指标	数量指标	急救患者救治			≥10000人次	10000人次	20	20	
		质量指标	提升急危重患者救治成功率			≥98.5%	98.5%	20	20	
		时效指标	急救响应时间缩短			急性缺血性脑卒中患者DNT小于60分钟	达成预期指标	10	10	
		成本指标							0	
		效益指标	经济效益	平均住院日缩短			急诊医学科平均住院日小于9天	达成预期指标	10	10
	社会效益		急救公益活动普及、医疗保障			≥5000人	5000人	10	10	
	生态效益								0	
	可持续影响		提升学科影响力			重症医疗、急诊护理主委单位发挥辐射作用	达成预期指标	10	10	
	满意度指标	服务对象满意度	满意度指标			≥90%	90%	10	10	
总分							100	0.00		

项目支出绩效自评表 (2024年度)								
项目名称		省属公立医院事业发展专项资金2023						
主管部门		280-安徽省卫生健康委员会			实施单位		280030-安徽省立医院	
项目资金 (万元)		年初预算数	全年预算数	全年执行数	分值	执行率	得分	
	年度资金总额:	2744.50	3244.50	3244.50	10	100.00%	10.00	
	其中:本年财政拨款	0.00	0.00	0.00	—			
	上年结转资金	2744.50	3244.50	3244.50	—			
	其他资金	0.00	0.00	0.00	—			
年度总体目标	预期目标				实际完成情况			
	该项用于支持省属公立医院高质量发展,对省属公立医院以奖代补,重点支持国家三级公立医院绩效考核奖补资金、省域区域专科医院中心建设资金、实施全面提升医疗质量专项行动、省属公立医院儿科补助经费、省级微生物药实验室、保健基地建设经费,鼓励绩效考核先进医院带动后医院发展。改善省保健基地医院诊疗环境和诊疗设备的更新。				在省属公立医院高质量发展项目支持下,普外科取得一定成效,通过国家三级公立医院绩效考核奖补资金,科室优化了管理流程,提升了医疗服务质量,门诊人次、出院患者手术占比等临床指标有所提升,并在持续改进。借助省域区域专科医院中心建设资金,购置先进设备如高通量微腔镜系统,开展多渠源技术,在全面提升医疗质量专项行动中,科室加强质控管理,建立完善的普外科质量控制体系,医疗质量稳步提升。同时,科室积极参与医院内部的帮扶活动,与绩效考核后进步科室分享经验,助力其发展。此外,科室还承担了部分保健基地建设任务,协助改善诊疗环境,更新部分设备,为保健基地医院提供技术支持。总体而言,普外科在项目支持下实现了技术提升、管理优化和服务改善,为医院高质量发展贡献力量。未来将继续努力,进一步缩小与预期目标的差距。			
一级指标	二级指标	三级指标		年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
产出指标	数量指标	培训护士人数		≥200人	220人	2	2	
		购置医疗设备		≥2台	3台	2	2	
		购置医疗、教学、会议设备		设备购置50~100台	部分达成预期指标并具有一定效果	2	1.5	进口设备购置受限,需进一步优化采购计划及调研
		出院患者手术占比		≥43.5%	67.1%	2	2	
		建立普外科肿瘤规范化诊疗标准		≥1项	1项	2	2	
		开展督查数量及提交督查报告数量		≥30篇	30篇	2	2	
		购置改善病区感受提升患者体验软件模块		调研(完成)、参数制作、论证、招标、实施、报账	部分达成预期指标并具有一定效果	2	1.5	软件调研阶段,尚未开展
		召开学术文选会议		5~10次	达成预期指标	2	2	
		示范病区验收合格率		≥100%	100%	2	2	
		开展规范化及技能培训、学术交流		≥5场	6场	2	2	
		学科人才培养		人才交流50~100人次	达成预期指标	2	2	
		开展纵向课题研究		≥1项	1项	2	2	
		开展医疗新技术		≥1项	7项	2	2	
		科研项目立项		科研项目立项1~5项	达成预期指标	2	2	
		合作文章发表		≥1篇	3篇	2	2	
		论文发表		发表论文2~5篇	达成预期指标	2	2	
	质量指标	制		≥0.96点数	1.14点数	2	2	
		督查报告质量,有无详细分析及发现问题		督查报告质量优秀,有发现问题情况详细分析	达成预期指标	2	2	
		低风险病例随访仁率		≤0.04%	0.04%	2	2	
		培训完成率		≥100%	100%	2	2	
		按经费使用规定购置设备;按时召开学术会议;积极开展人才交流		按经费使用规定购置设备;按时召开学术会议;积极开展人才交流	达成预期指标	2	2	
		提升三四线城市数量		≥5%	5%	2	2	
		平均住院日		≤6.7日	7.09日	2	2	
		本年度内有无完成年初工作计划包括督查及会议、培训等		本年度内完成指定工作	达成预期指标	1	1	
效益指标	成本指标	降低平均住院天数		≥2%	3%	1	1	
		按经费使用规定购置设备		按经费使用规定购置设备	达成预期指标	1	1	
		预算管理,是否有预算及事前审批		所有开展工作均有预算	达成预期指标	1	1	
	经济效益	借鉴各级医院,开展学术交流,提高相关医疗专业质量		组织专家组督查各级医院,发现问题及时整改,提高各专业医疗质量和技术水平,提高各级医院运行效率	达成预期指标	1	1	
		提升医护人员费用		≥2%	2%	1	1	
		降低患者因到外地就医所承担的成本及负担		≥2%	2%	2	2	
		改善保健基地医院的服务设施和保健服务水平		改善保健基地医院的服务设施和保健服务水平	达成预期指标	2	2	
		向安庆市立医院、池州市人民医院、阜阳市第二人民医院开展基层号源,实施日间手术预约、检查检验自助申请、在线刷卡升级-支持多种证件类型、院内导航、手术全流程、出院带药信息查询、移动端线上医保出院结算		改善患者就医体验,实现基层号源对接	达成预期指标	2	2	
		医疗技术水平提升,医院危重病人数量		>10%	12%	2	2	
		优质护理服务覆盖率		≥100%	100%	2	2	
		1.为安徽省各级医院示范病区建设提供经验、发挥示范引领作用;		患者满意度提升,护理工作效率提升,作用明显	达成预期指标	2	2	
		规范诊疗行为,提升相关医院医疗服务质量,提高患者满意度		根据本专业的医疗管理规范和医疗质量标准,制订了一些本专业的医疗质量控制标准、规范了重点病种的诊疗,提升了服务质量和患者满意度	达成预期指标	2	2	
社会效益	受援医院医疗服务能力		提升池州市人民医院普科整体医疗服务能力和水平	达成预期指标	2	2		
	提高住院人数		≥2%	10%	2	2		
	生态环境型		经验推广指导市属医院创建,接受来访参观交流	达成预期指标	2	2		
	对区域内医疗水平影响		引领提升	达成预期指标	2	2		
可持续影响	引领提升,外埠病人		>6%	6%	2	2		
	持续优化诊疗流程,开展适宜技术培训,提升我省相关专业技术水平和影响力		组织各种培训及技能培训、竞赛,促进学术交流,同时学习其他医院相关专业高精尖技术,继续开展竞赛、培训,提高技术水平	达成预期指标	2	2		
	区域内部影响力		明显提升	达成预期指标	2	2		
	服务对象满意度		患者门诊满意度	≥97.55%	97.65%	2	2	
满意度指标	服务对象满意度	服务对象满意度		≥93%	97.42%	2	2	
		患者住院满意度		≥98.7%	97.27%	2	2	
		上级督查部门满意度、指导市质控中心工作		按上级督查部门完成督查及报告,指导市质控中心开展工作	达成预期指标	2	2	
		提升患者满意度		≥5%	5%	2	2	
总分						100	99.00	

项目支出绩效自评表
(2024年度)

项目名称		上海市第六人民医院安徽医院						
主管部门		280-安徽省卫生健康委员会			实施单位	280030-安徽省立医院		
项目资金 (万元)			年初预算 数	全年预算 数	全年执行数	分值	执行率	得分
		年度资金总额:	0.00	28000.00	6319.47	10	22.57%	2.26
		其中:本年财政拨款	0.00	28000.00	6319.47	—		
		上年结转资金	0.00	0.00	0.00	—		
		其他资金	0.00	0.00	0.00	—		
年度 总体 目标	预期目标				实际完成情况			
	根据国家创伤区域医疗中心建设要求和群众就医需求,完成相关学科设置,实现全面运行。				以创伤为主线,完成创伤骨科、内分泌科的整体平移,新增消化内科、脑血管病外科等9个学科。目前门诊开设35个学科,住院开放21个病区,开放床位738张。2024年门急诊量27万人次,出院1.4万人次,手术8千余台次。			
绩效 指标	一级指标	二级指标	三级指标	年度指标 值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及 改进措施
	产出指标	数量指标	年门诊人次	≥20万人次	27万人次	5	5	
			出院人次	≥1万人次	1.4万人次	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员全年累计工作时间	≥6000天	6410天	2.5	2.5	
			项目医院手术总台次	≥8千台次	8.4千台次	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员	≥70人	78人	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员查房总次数	≥200人	256人	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员带教人次	≥200人	256人	2.5	2.5	
			上海六院科研教学指导人次	≥3次	3次	2.5	2.5	
			培养骨干医务人员	≥3人	3人	2.5	2.5	
			开展或指导医院三新项目	≥2项	2项	2.5	2.5	
			上海六院接收依托医院或项目医院进修或培训人次	≥20人次	20人次	2.5	2.5	
		质量指标	三四级手术台次较2022年增幅	较大	达成预期指标	2.5	2.5	
			上海六院开展疑难复杂手术	≥6千台次	7千台次	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员门诊次数(项目医院设有门诊的临床科室且派驻人员具有出诊资质)	≥200次	242次	2.5	2.5	
			年门诊人次较2022年增幅	较大	达成预期指标	2.5	2.5	
			年出院人次较2022年增幅	较大	达成预期指标	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员开展疑难复杂手术	≥200例	218例	2.5	2.5	
			开设名医工作室	≥15个	16个	2.5	2.5	
		时效指标	项目经费支付时效性	及时支付	达成预期指标	2.5	2.5	
	效益指标	社会效益	对医疗技术水平的促进作用	效果明显	达成预期指标	10	10	
		可持续影响	提升创伤患者的医疗保障能力	效果提升	达成预期指标	10	10	
			对属地(长丰县)的医疗服务能力	持续提升	达成预期指标	10	10	
	满意度指标	服务对象满意度	社会公众或服务对象满意度	≥90%	90%	10	10	
总分						100	92.26	

项目支出绩效自评表
(2024年度)

项目名称			国家紧急救援基地项目 2023						
主管部门			280-安徽省卫生健康委员会			实施单位	280030-安徽省立医院		
项目资金 （万元）				年初预 算数	全年预 算数	全年执 行数	分值	执行率	得分
			年度资金总额：	0.00	10000.00	10000.00	10	100.00%	10.00
			其中：本年财政拨款	0.00	0.00	0.00	—		
			上年结转资金	0.00	10000.00	10000.00	—		
			其他资金	0.00	0.00	0.00	—		
年度 总体 目标	预期目标					实际完成情况			
	建设国家紧急医学救援基地，内容包括结构性改造、内部装修装饰、专项设计和施工、设备设施购置、信息化建设等					外幕墙、室外工程、亮化等已完工，室内安装工程基本安装完成，内装饰工程已全面开展，完成27台（套）设备的购置，正在信息化建设。			
绩效 指标	一级指标	二级指标	三级指标		年度指 标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
	产出指标	数量指标	购买设备		≥10台	27台	20	20	
		质量指标	设备验收合格率		=100%	100%	10	10	
		时效指标	经费支出时效性		按建设进度及时支	达成预期指标	10	10	
		成本指标	项目总成本		≤50832万元	30000万元	10	10	
	效益指标	社会效益	提高周边地区患者医疗保障水平		程度明显	达成预期指标	15	15	
		可持续影响	提升我省紧急救援能力		进一步提升	达成预期指标	15	15	
	满意度指标	服务对象满意度	医护人员满意度		≥90%	95%	10	10	
总分							100	100.00	

项目支出绩效自评表
(2024年度)

项目名称		基建支出						
主管部门		280-安徽省卫生健康委员会			实施单位	280030-安徽省立医院		
项目资金 (万元)			年初预算数	全年预算数	全年执行数	分值	执行率	得分
		年度资金总额:	0.00	200.00	200.00	10	100.00%	10.00
		其中: 本年财政拨款	0.00	0.00	0.00	—		
		上年结转资金	0.00	200.00	200.00	—		
		其他资金	0.00	0.00	0.00	—		
年度 总体 目标	预期目标				实际完成情况			
	根据国家创伤区域医疗中心建设要求和群众就医需求, 完成相关学科设置, 实现全面运行。				以创伤为主线, 完成创伤骨科、内分泌科的整体平移, 新增消化内科、脑血管病外科等9个学科。目前门诊开设35个学科, 住院开放21个病区, 开放床位738张。2024年门急诊量27万人次, 出院1.4万人次, 手术8千余台次。			
绩效 指标	一级指标	二级指标	三级指标	年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
	产出指标	数量指标	年门诊人次	≥20万人次	27万人次	5	5	
			出院人次	≥1万人次	1.4万人次	5	5	
			上海六院派驻人员全年累计工作时间	≥6000天	6410天	5	5	
			项目医院手术总台次	≥8千台次	8.4千台次	5	5	
			上海六院派驻人员	≥70人	78人	5	5	
			上海六院派驻人员查房总次数	≥200人	256人	5	5	
			上海六院派驻人员带教人次	≥200人	256人	5	5	
		质量指标	三四级手术台次较2022年增幅	较大	达成预期指标	5	5	
			上海六院开展疑难复杂手术	≥6千台次	7千台次	4	4	
			上海六院派驻人员门诊次数（项目医院设有门诊的临床科室且派驻人员具有出诊资质）	≥200次	242次	2	2	
			年门诊人次较2022年增幅	较大	达成预期指标	2	2	
		时效指标	项目经费支付时效性	及时支付	达成预期指标	2	2	
	效益指标	社会效益	对医疗技术水平的促进作用	效果明显	达成预期指标	10	10	
		可持续影响	提升创伤患者的医疗保障能力	效果提升	达成预期指标	10	10	
			对属地（长丰县）的医疗服务能力	持续提升	达成预期指标	10	10	
	满意度指标	服务对象满意度	社会公众或服务对象满意度	≥90%	90%	10	10	
总分						100	100.00	

项目支出绩效自评表									
(2024年度)									
项目名称			滨湖老年保健中心						
主管部门			280-安徽省卫生健康委员会			实施单位	280030-安徽省立医院		
项目资金 (万元)				年初预算数	全年预算数	全年执行数	分值	执行率	得分
			年度资金总额：	0.00	145.12	145.12	10	100.00%	10.00
			其中：本年财政拨款	0.00	0.00	0.00	—		
			上年结转资金	0.00	145.12	145.12	—		
			其他资金	0.00	0.00	0.00	—		
年度总体目标	预期目标					实际完成情况			
	基本完成完成地下室施工，完成总包单位招标及进场工作；完成各专项图纸深化设计。 形成梯队合理的人才团队，促进医院和学科影响力提升					基本完成完成地下室施工，完成总包单位招标及进场工作；完成各专项图纸深化设计。 形成梯队合理的人才团队，促进医院和学科影响力提升			
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标		年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
	产出指标	数量指标	土方开挖完成		=100%	100%	20	20	
		质量指标	工程质量合格率		=100%	100%	10	10	
		时效指标	项目完工		按计划完工	部分达成预期指标	4	2.5	按进度施工，未完工
			经费支出时效性		按协议约定，按年支付	达成预期指标	6	6	
		成本指标	项目总成本		≤6000万元	145.12万元	10	10	
	效益指标	社会效益	提升项目社会影响力		明显提升	达成预期指标	10	10	
		生态效益	周边生态环境检测合格		=100%	100%	10	10	
		可持续影响	提高医院医疗服务能力		明显提高	达成预期指标	10	10	
	满意度指标	服务对象满意度	群众满意度		≥95%	95%	5	5	
服务对象满意度			≥90%	90%	5	5			
总分						100	98.50		

项目支出绩效自评表
(2024年度)

项目名称			上海六院安徽医院项目省级资金							
主管部门			280-安徽省卫生健康委员会			实施单位	280030-安徽省立医院			
项目资金 (万元)				年初预算数	全年预算数	全年执行数	分值	执行率	得分	
			年度资金总额:	241.93	241.93	241.93	10	100.00%	10.00	
			其中：本年财政拨款	0.00	0.00	0.00	—			
			上年结转资金	241.93	241.93	241.93	—			
			其他资金	0.00	0.00	0.00	—			
年度总体目标	预期目标					实际完成情况				
	根据国家创伤区域医疗中心建设要求和群众就医需求，完成相关学科设置，实现全面运行。					以创伤为主线，完成创伤骨科、内分泌科的整体平移，新增消化内科、脑血管病外科等9个学科。目前门诊开设35个学科，住院开放21个病区，开放床位738张。2024年门急诊量27万人次，出院1.4万人次，手术8千余台次。				
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标			年度指标值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及改进措施
	产出指标	数量指标	年门诊人次			≥20万人次	27万人次	5	5	
			出院人次			≥1万人次	1.4万人次	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员全年累计工作时间			≥6000天	6410天	2.5	2.5	
			项目医院手术总台次			≥8千台次	8.4千台次	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员			≥70人	78人	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员查房总次数			≥200人	256人	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员带教人次			≥200人	256人	2.5	2.5	
			上海六院科研教学指导人次			≥3次	3次	2.5	2.5	
			培养骨干医务人员			≥3人	3人	2.5	2.5	
			开展或指导医院三新项目			≥2项	2项	2.5	2.5	
			上海六院接收依托医院或项目医院进修或培训人次			≥20人次	20人次	2.5	2.5	
		质量指标	三四级手术台次较2022年增幅			较大	达成预期指标	2.5	2.5	
			上海六院开展疑难复杂手术			≥6千台次	7千台次	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员门诊次数（项目医院设有门诊的临床科室且派驻人员具有出诊资质）			≥200次	242次	2.5	2.5	
			年门诊人次较2022年增幅			较大	达成预期指标	2.5	2.5	
			年出院人次较2022年增幅			较大	达成预期指标	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员开展疑难复杂手术			≥200例	218例	2.5	2.5	
			开设名医工作室			≥15个	16个	2.5	2.5	
		时效指标	项目经费支付时效性			及时支付	达成预期指标	2.5	2.5	
	效益指标	社会效益	对医疗技术水平的促进作用			效果明显	达成预期指标	10	10	
		可持续影响	提升创伤患者的医疗保障能力			效果提升	达成预期指标	10	10	
			对属地（长丰县）的医疗服务能力			持续提升	达成预期指标	10	10	
	满意度指标	服务对象满意度	社会公众或服务对象满意度			≥90%	90%	10	10	
总分							100	100.00		

项目支出绩效自评表
(2024年度)

项目名称		国家创伤区域医疗中心管理和技术支持费用项目						
主管部门		280-安徽省卫生健康委员会			实施单位	280030-安徽省立医院		
项目资金 (万元)			年初预算 数	全年预算 数	全年执行数	分值	执行率	得分
		年度资金总额：	0.00	3000.00	3000.00	10	100.00%	10.00
		其中：本年财政拨款	0.00	3000.00	3000.00	—		
		上年结转资金	0.00	0.00	0.00	—		
		其他资金	0.00	0.00	0.00	—		
年度 总体 目标	预期目标				实际完成情况			
	根据国家创伤区域医疗中心建设要求和群众就医需求，完成相关学科设置，实现全面运行。				以创伤为主线，完成创伤骨科、内分泌科的整体平移，新增消化内科、脑血管病外科等9个学科。目前门诊开设35个学科，住院开放21个病区,开放床位738张。2024年门急诊量27万人次，出院1.4万人次，手术8千余台次。			
绩效 指标	一级指标	二级指标	三级指标	年度指标 值	实际完成值	分值	得分	偏差原因分析及 改进措施
	产出指标	数量指标	年门诊人次	≥20万人次	27万人次	2.5	2.5	
			出院人次	≥1万人次	1.4万人次	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员全年累计工作时间	≥6000天	6410天	2.5	2.5	
			项目医院手术总台次	≥8千台次	8.4千台次	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员	≥70人	78人	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员查房总次数	≥200人	256人	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员带教人次	≥200人	256人	2.5	2.5	
			上海六院科研教学指导人次	≥3次	3次	2.5	2.5	
			培养骨干医务人员	≥3人	3人	2.5	2.5	
			开展或指导医院三新项目	≥2项	2项	2.5	2.5	
			上海六院接收依托医院或项目医院进修或培训人次	≥20人次	20人次	2.5	2.5	
		质量指标	三四级手术台次较2022年增幅	较大	达成预期指标	2.5	2.5	
			上海六院开展疑难复杂手术	≥6千台次	7千台次	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员门诊诊次数（项目医院设有门诊的临床科室且派驻人员具有出诊资质）	≥200次	242次	2.5	2.5	
			年门诊人次较2022年增幅	较大	达成预期指标	2.5	2.5	
			年出院人次较2022年增幅	较大	达成预期指标	2.5	2.5	
			上海六院派驻人员开展疑难复杂手术	≥200例	218例	2.5	2.5	
			开设名医工作室	≥15个	16个	2.5	2.5	
		时效指标	项目经费支付时效性	及时支付	达成预期指标	2.5	2.5	
		成本指标	项目补助标准	≡3000万元	3000万元	2.5	2.5	
	效益指标	经济效益	本指标不适用此项目	本指标不适用此项目	达成预期指标		0	
		社会效益	对医疗技术水平的促进作用	效果明显	达成预期指标	0	0	
		生态效益	环境污染	无	达成预期指标	10	10	
		可持续影响	提升创伤患者的医疗保障能力	效果提升	达成预期指标	10	10	
			对属地（长丰县）的医疗服务能力	持续提升	达成预期指标	10	10	
	满意度指标	服务对象满意度	社会公众或服务对象满意度	≥90%	90%	10	10	
总分						100	100.00	