

上海市宝山区医疗急救中心

2022 年度项目绩效自评结果信息

一、预算绩效管理情况

上海市宝山区医疗急救中心 2022 年度预算绩效管理工作的开展情况如下：本单位建立了如下预算绩效管理制度：上海市宝山区医疗急救中心预算绩效管理制度，建立了预算立项时申报绩效目标、执行中跟踪调整绩效管理、执行完成后评价绩效目标的全面预算绩效管理工作机制；全过程绩效管理实施情况：编报绩效目标的 2022 年度项目 7 个，涉及一般公共预算财政拨款资金金额 1,778.98 万元；绩效跟踪评价的 2022 年度项目 7 个，涉及一般公共预算财政拨款资金金额 1,778.98 万元；绩效自评的 2022 年度项目 7 个，涉及一般公共预算财政拨款资金金额 1,778.98 万元，平均得分 91.56 分（其中，绩效评级为“优”的项目 5 个；绩效评级为“良”的项目 2 个；绩效评级为“合格”的项目 0 个；绩效评级为“不合格”的项目 0 个。绩效自评中共发现问题 5 个，已经完成整改的 4 个，正在整改的 1 个）。

已完成整改的 4 个问题主要是：1、专项“2021 年疫情防控经费（宝财业务（2022）36 号）”、“2022 年宝山区卫生系统首轮“新冠”防控经费补助（区府办理函（2022）12 号）”中病人满意度未达标。主要原因为由于疫情发展变化，年内转运业务量激增至原先的 3 倍以上，加上各医院资源挤兑以及消杀等因素大大延长了急救车的周转率，故病人对于长时间等候有诸多不满意。后续

随着疫情防控政策变化以及人们生活逐步恢复常态，院前急救业务量已恢复至正常水平，病人满意度也已恢复正常值。

2、专项“2021 年疫情防控经费（宝财业务（2022）36 号）”、“2022 年宝山区卫生系统首轮“新冠”防控经费补助（区府办理函（2022）12 号）”、“车辆”、“车辆——监护型救护车新增与更新”、“医疗设备”中职工满意度未达标。主要原因（1）单位职工核酸检测覆盖中心全部分站，但由于中心分站较为分散，而核酸检测点相对固定，无法满足全体中心职工不出分站就能完成核酸检测需求；后续根据疫情防控要求，不再强制要求核酸检测，故职工不满意的情况也已不存在。（2）由于因节约能源更新车型是柴油车，需要加尿素，冬天碰到零度以下天气需要加-10 号柴油，但此种柴油不是所有加油站都可以加到，另整体车型较大，提速较慢，进老式小区十分不便，故驾驶员有所不满意；后续随着中心增加培训以及驾驶员慢慢适应、使用习惯逐步改变，职工不满意情况也已逐步减弱。（3）由于一部分职工在新配套车载医疗设备实操技能培训时未达标，对设备使用不够熟练，故出现该专项职工满意度未达标；后续急救科联合质控科通过下分站现场培训已解决。

3、专项“医疗设备”中培训考核合格率未达标。主要原因由于疫情原因，无法全面系统的进行考核前实操培训，大部分是用线上培训教学。后续在疫情稳定后，急救科联合质控科通过下分站现场培训已解决。

4、专项“退休职工体检”中项目完成数量和上年结转专项“马泾桥修缮”项目完成及时性未达标。主要原因（1）因年内疫情原因，部分退休职工放弃体检；随着目前疫情因素影响的减弱，退休职工体检工作已转回正常，未来需根据退休职工

个性化需求多次分批安排体检工作，来保证此项指标如期达标。

（2）“马泾桥修缮”工程启动于 2021 年 2 月，综合楼主体改造完成于 2021 年底，由于疫情因素，中心庭院改造未能如期完成，已于 2022 年疫情解封后完成。

二、自评结果信息

附 2022 年度财政专项“车辆”、“车辆---监护型救护车新增与更新”自评表。

财政项目支出绩效自评表 （2022 年度）

项目名称	车辆---监护型救护车更新与新增							
主管部门	上海市宝山区卫生健康委员会				实施单位	上海市宝山区医疗急救中心		
项目资金（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	6,800,000.00	6,800,000.00	6,742,782.32	10	99.16%	9.92	
	其中：当年财政拨款	6,800,000.00	6,800,000.00	6,742,782.32	—	99.16%	9.92	
	上年结转资金				—		—	
	其他资金				—		—	
年度总体目标	预期目标				实际完成情况			
	根据沪府（2016）12号文和上海市院前医疗急救事业发展”十三五“规划核心指标、沪卫计医政（2016）1号文统一全市院前急救机构车辆配置标准，按照“3万人1辆救护车”统一配备高性能底盘监护型救护车；根据宝山区2021年常住人口223.52万人，中心应配置75部救护车；截止10月，中心实有73部救护车,通过本项目立项新增2部监护型救护车。根据沪卫计医改【2016】2号文件要求，为确保行驶安全，经济型底盘救护车使用8年或者15万公里应予以更新报废；截止2022年12月，我单位一线有6辆服务超15万公里，按规定应及时更新报废已严重超过报废标准的车辆，通过本项目更新6部监护型救护车。计划通过绿色通道紧急采购完成执行整个项目，更新6部监护型救护车、新增2部监护型救护车，并及时投入使用，保障因疫情突发各种状况时市民对救护车需求的增加，特别是应对疫情防控开放后的医疗资源挤兑，确保急救平均反应时间和急救服务能力以及一线急救任务和保障任务中救护车安全使用，保证急救反应时间在12分钟内，群众满意度达到90%以上。同时达到相关文件对院前急救机构车辆配置标准要求以及市府、区府和各级主管机关对院前急救工作要求。				于2022年12月份完成6辆监护型救护车更新，2辆监护型救护车新增，并投入到急救一线使用中。该项目的完成，使我中心院前急救的急救反应时间提快到11分33秒；而且由于是高性能底盘救护车，在舒适性、操控性、安全性上都比之前低性能底盘救护车好很多，患者满意度达到90%以上；同时新增的2部监护型救护车使我中心达到了政府相关文件对院前急救机构车辆配置标准要求及市府、区府和各级主管机关对院前急救工作要求。			
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	车辆购置数	=8 辆	=8 辆	10	10	无
		质量指标	验收合格率	100%	100%	20	20	无
		时效指标	项目完成及时性	及时	及时	10	10	无
		成本指标	购入成本增长率	<=3%	<=3%	10	10	无

效益指标	经济效益指标	日常维护成本增长率	<5%	<10%	5	0	原因分析：2022 年因疫情因素加上年底医疗资源挤兑，出车量大大增加，总业务量同比增长 25%，创历年最高；驾驶员连轴加班致使事故率随业务量增加而增加，维修率同比也大大增长；另新购车型为柴油车，使用中需额外添加尿素；另受车型限制维修配件价格较高；故致使日常维护成本增长率未达标。改进措施：适当扩充驾驶员队伍，减少连轴加班疲劳驾驶现象，减少事故维修；增加培训，改变驾驶员使用习惯，使其适用车型。	
	社会效益指标	区内急救车辆配置标准	平均每三万人一辆	平均每三万人一辆	5	5		
		急救反应时间	<=12 分钟	=11.33 分钟	5	5		
	生态效益指标	环保国六标准	达到	达到	5	5		
	可持续影响指标	救护车管理制度健全性	健全	健全	5	5		
		驾驶员培训制度健全性	健全	健全	2.5	2.5		
		救护车养护维修制度健全性	健全	健全	2.5	2.5		
	满意度指标	服务对象满意度指标	患者家属满意度	>=90%	>=90%	5	5	
			工作人员满意度	>=90%	=88%	5	2	原因分析：由于年内受各种因素限制采购车型是柴油车，需要额外加尿素，且冬天碰到零度以下天气需要加-10号柴油，但此型号柴油不是每个加油站都有，给驾驶员加油工作增加了麻烦；另整体车型较大，提速较慢，进老式小区十分不便，故工作人员还未适应，感觉不便。 改进措施：来年在选择车型时不仅要考虑驾驶安全性与保障病患上车舒适安全还需兼顾考虑驾驶员工作便利性和操作感受。
	总分					100	91.92	