

甘肃省紧急医疗救援中心

2019 年度整体支出绩效评价报告

2020 年 6 月

# 目 录

一、基本情况.....	1
(一) 单位概况.....	1
(二) 2019 年度资金投入和使用情况.....	1
(三) 2019 年度重点工作计划.....	2
二、绩效评价工作情况.....	4
(一) 评价目的.....	4
(二) 评价范围.....	4
(三) 评价依据.....	4
(四) 评价原则.....	4
(五) 评价方法.....	5
(六) 评价标准.....	6
(七) 评价指标体系说明.....	6
(八) 绩效评价工作过程.....	9
三、综合评价情况分析.....	14
四、绩效目标完成情况分析.....	14
(一) 决策得分 9.5 分 (总分 10 分) .....	14
(二) 过程得分 18.48 分 (总分 20 分) .....	15
(三) 产出得分 39 分 (总分 40 分) .....	17
(四) 效益得分 20 分 (总分 20 分) .....	19
(五) 满意度得分 9 分 (总分 10 分) .....	21

五、主要经验及做法、存在的主要问题及原因分析.....	21
(一) 主要经验和做法.....	22
(二) 存在主要问题.....	22
六、改进措施和有关建议.....	24
七、其他需要说明的问题.....	24

## **一、基本情况**

### **(一) 单位概况**

#### **1. 机构设置**

甘肃省紧急医疗救援中心成立于2006年6月，为省卫健委直属全额拨款事业单位。内设党总支办公室、人事科、行政办公室、财务科、信息调度科、院前急救部（科）、医疗服务科、医教科、分站管理科、车辆管理科和后勤保障科等11个部门。设有急救分站24家，目前正常运行19家，其中直属医疗急救分站7家，网络急救分站12家。

#### **2. 人员情况**

中心共有编制70名，现有职工145人，其中在编职工65人，占中心总人数的44.8%，聘用人员80人，占中心总人数的55.2%；院前急救人员包括调度员、急救医护人员、急救驾驶员共有102人，占中心总人数的70.3%，管理和工勤人员共有43人，占中心总人数的29.7%；共有专业技术人员98人，占中心总人数的67.59%。

#### **3. 主要职责**

负责兰州市三县六区“120”急救电话受理及调派工作，承担兰州市日常“120”医疗急救、全省各类重大突发公共事件紧急医疗救援、全省各类重大会议及活动的医疗保障、全省院前急救机构业务指导、院前专业人员培训及急救知识宣传和急救技能培训等职能。

### **(二) 2019年度资金投入和使用情况**

#### **1. 整体收支情况**

2019 年全年收入总计 2,526.01 万元。其中：财政补助收入 1,244.69 万元；事业收入 1,210.23 万元；其他收入 21.09 万元，上级补助收入 50 万元。

2019 年全年支出总计 2,361.78 万元。其中：基本支出 1,954.57 万元；项目支出 404.2 万元。

年末结转和结余 164.22 万元。

## 2. 财政预算资金执行情况

2019 年一般公共预算财政拨款支出年初预算数为 1,147.65 万元。其中：基本支出年初预算数为 803.65 万元，项目支出年初预算数为 344 万元。

2019 年期间存在预算调整，其中：基本支出预算调增 39.04 万元，项目支出预算调增 58 万元；调整后，一般公共预算财政拨款支出预算下达数为 1,244.69 万元。

2019 年一般公共预算财政拨款支出预算执行数为 1,241.69 万元。其中：基本支出预算执行数为 842.69 万元，项目支出预算执行数为 399 万元。

年末结转和结余 3 万元，为项目支出结转结余。

### （三）2019 年度重点工作计划

#### 1. 信息化建设

实现兰州市三县六区“120”调度指挥系统联网；设立并调试电子病历系统模块，全面投入使用；持续开展 MPDS（急救优先调度系统）创优工作，实现急救前移。

#### 2. 院前“三化”建设

稳步提升院前急救工作，全面落实“标准化建设、规范

化管理、专业化服务”的总体要求，保质保量完成兰州市区日常医疗急救工作，满足院前医疗需求。

### **3. 医疗救援和医疗保障**

加强装备建设，开展实战演练，圆满完成各项重要会议和活动以及政府指令性的医疗保障和特殊保障任务。

### **4. 个性化健康管理服务**

受理会员各类疾病诊疗及急救绿色通道服务，扩大“兰银健康”微信平台影响力，加大科普宣传力度，举办大型健康科普讲座，提升大众健康素养及健康意识。

### **5. 院前医疗质量监督**

完成急救分站现场督导和整改检查，发现问题及时反馈，督促整改；做好院前急救服务质量电话回访；严格病历三级审核制度。

### **6. 重点学科建设和人才培养**

与多家医院签订合作协议；成立危重新生儿转运急救单元；加强院前急救培训基地建设和人才培养，引进培养急救导师，开展项目培训，为全省医疗急救提供人才支撑。

### **7. 社会急救体系建设**

大力开展社会急救体系建设，提高大众自救互救意识和健康理念，提升社会满意度。

### **8. 对口帮扶和健康扶贫工作**

开展对甘南州 120 调度指挥系统的援建工作；选派干部驻村挂职，组织专家开展产业帮扶好健康扶贫宣传和义诊活动，筹资对帮扶村进行基础设施建设。

## 二、绩效评价工作情况

### （一）评价目的

通过开展绩效评价，全面掌握甘肃省紧急医疗救援中心2019年度财政资金整体支出执行情况，客观评价经费的实施成效，认真查找实施过程中存在的问题，及时总结整改、修订完善相关制度，进一步加强资金管理，提高财政资金使用效益。

### （二）评价范围

甘肃省紧急医疗救援中心2019年度财政拨款支出预算执行情况。

### （三）评价依据

1. 财政部关于印发《财政支出绩效评价管理暂行办法》的通知（财预[2011]285号）；
2. 《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）；
3. 甘肃省委省政府《关于全面实施预算绩效管理的实施意见》（甘发[2018]32号）；
4. 甘肃省财政厅《关于开展2019年度省级预算执行情况绩效评价工作的通知》（甘财绩[2020]3号）；
5. 《会计师事务所财政支出绩效评价业务指引》（会协[2016]10号）。

### （四）评价原则

根据部门整体支出绩效评价要求，制定相应审核机制，遵循以下绩效评价原则。

1. **科学规范的原则** 注重财政支出的经济性、效率性和有效性，采取用定量与定性相结合的方法。

2. **公开公正原则** 资料真实可靠，公开接受监督。

3. **绩效相关原则** 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对应关系。

### **(五) 评价方法**

绩效评价方法是指用于分析绩效数据，得出评价结论的各种经济分析、评估和评价方法。绩效评价方法的选用应当坚持简便有效的原则。根据评价对象的具体情况，可采用一种或多种方法进行绩效评价。此次绩效评价是结合甘肃省紧急医疗救援中心的实际情况，采用定性指标与定量指标相结合的评价方法。具体评价方法如下：

1. **成本效益分析法** 是指将一定时期内的支出与效益进行对比分析，以评价绩效目标实现程度。

2. **比较法** 是指通过对绩效目标与实施效果、历史与当期情况、不同部门和地区同类支出的比较，综合分析绩效目标实现程度。

3. **因素分析法** 是指通过综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外因素，评价绩效目标实现程度。

4. **最低成本法** 是指对效益确定却不易计量的多个同类对象的实施成本进行比较，评价绩效目标实现程度。

5. **公众评判法** 是指通过专家评估、公众问卷及抽样调查等对财政支出效果进行评判，评价绩效目标实现程度。

6. **标杆管理法** 是指通过寻找和研究成本、产出和效益等

方面的明确的衡量标准，以此为基准进行比较、分析、判断，客观评价绩效目标实现程度，从而使目标管理得到不断改进和实践。

### **（六）评价标准**

绩效评价标准是指衡量财政支出绩效目标完成程度的尺度，用于对绩效指标完成情况进行比较。具体包括以下标准：

1. **计划标准** 是指以预先制定的目标、计划、预算、定额等数据作为评价的标准。

2. **行业标准** 是指参照国家公布的行业指标数据制定的评价标准。

3. **历史标准** 是指参照同类指标的历史数据制定的评价标准。

4. **其他经财政部门确认的标准。**

### **（七）评价指标体系说明**

根据甘肃省财政厅关于开展2019年度省级预算执行情况绩效评价工作的通知要求，本次评价内容包括决策情况、资金管理和使用情况、相关管理制度办法的健全性及执行情况、实现的产出情况、取得的效益情况，以及其他相关内容。评价指标权重根据不同评价内容设置，突出结果导向，产出、效益指标权重不低于60%。

由于部门整体支出资金使用绩效的高低同时受多种因素的影响，在构建评价指标体系时，对于可定量描述的因素，选择了适当的定量指标；对于不能定量描述的，选择了适当的定性指标，按照定量指标与定性指标相结合的原则构建评

价指标体系；基于成本效益的考虑，评价指标的遴选基于评价目标，将那些重要的、有代表性的、最能反映评价目标要求的指标纳入了指标体系中。较之于效益指标，更侧重于绩效产出，在参考部门意见的基础上，一级指标设置为 5 个，二级指标设置为 12 个，三级指标设置为 49 个。

综合评价得分=决策(10分)+过程(20分)+产出(40分)+效益(20分)+满意度(10分)，总分 100 分。各指标所占权重分数见下表：

### 绩效评价指标体系

一级指标	二级指标	三级指标	评价标准
决策 (10)	绩效目标 (6)	年度工作计划合理性 (3)	设有年度工作计划，计 1 分，否则计 0 分； 符合部门中长期规划，计 1 分，否则计 0 分； 符合部门职责，计 1 分，否则计 0 分。
		年度绩效目标明确性 (3)	目标明确，计 1 分，如未明确，酌情扣分； 目标可细化，计 1 分，如未细化，酌情扣分； 目标可量化，计 1 分，如未量化，酌情扣分。
	预算分配 (4)	基本支出预算合理性 (2)	如实核定人员基数，计 1 分，否则计 0 分； 根据基本预算标准进行编制，计 1 分，否则计 0 分。
		项目支出预算合理性 (2)	预算程序合理、依据充分，计 1 分，否则计 0 分； 符合项目资金使用范围，计 1 分，否则计 0 分。
过程 (20)	预算执行 (8)	基本支出预算执行率 (2)	预算执行率=100%得满分，降低或增加按比例扣权重分。
		项目支出预算执行率 (2)	预算执行率=100%得满分，降低或增加按比例扣权重分。
		“三公经费”控制率 (2)	“三公经费”控制率≤100%得满分，>100%不得分。
		预算调整情况 (1)	预算调整及时、规范，计 1 分，否则计 0 分。
		结转结余变动率 (1)	结转结余变动率≤0%得满分，>0%不得分。
	财务管理 (2)	财务管理制度健全性 (1)	财务管理制度健全，计 1 分，否则计 0 分。
		资金使用规范性 (1)	资金使用规范，计 1 分，否则计 0 分。
	机构管理 (10)	管理机构的健全性 (1)	组织机构健全、分工明确，计 1 分，否则计 0 分。
		政府采购规范性 (1)	政府采购程序规范，计 1 分，否则计 0 分。
		资产管理规范性 (1)	资产管理制度健全，配置合理、规范，计 1 分，否则计 0 分。
		在职人员控制率 (1)	在职人员控制率≤100%，计 1 分，否则计 0 分。
		重点工作管理制度健全性 (1)	重点工作管理制度健全，计 1 分，否则计 0 分。
		中期规划建设完备程度 (1)	制定中长期规划且合理可行，计 1 分，否则计 0 分。
党建工作开展规律性 (1)	党建工作开展规律，计 1 分，否则计 0 分。		
信息化管理覆盖率 (1)	按财政部门及行业要求进行信息化建设及公开，计 1 分，否则计 0 分。		

		人员培训机制完备性 (1)	人员培训计划合理, 制度完备, 计 1 分, 否则计 0 分。
		档案管理完备性 (1)	档案管理制度完备, 执行规范, 计 1 分, 否则计 0 分。
产出 (40)	数量指标 (15)	“120”电话受理率 (3)	受理率 $\geq 95\%$ 计 3 分, 每下降 5%扣 1 分, 扣完为止。
		急救服务有效回访率 (2)	直属分站回访率 $\geq 50\%$ 计 1 分, 每下降 5%扣 0.5 分, 扣完为止。 网络分站回访率 $\geq 45\%$ 计 1 分, 每下降 5%扣 0.5 分, 扣完为止。
		急救物资种类和数量完备率 (2)	种类 $\geq 6$ 种, 计 1 分, $< 6$ 种计 0 分。 数量满足急救需求计 1 分, 否则计 0 分。
		院前急救协议开通数 (2)	开通数 $\geq 5$ 家计 2 分, 每少一家扣 1 分, 扣完为止。
		开展专业培训期数 (2)	开展专业培训期数 $\geq 10$ 期, 计 2 分, 每少一期扣 0.5 分, 扣完为止。
		培训专业急救人员数 (2)	培训专业急救人员数 $\geq 500$ 人, 计 2 分; $500 >$ 培训专业急救人员数 $\geq 300$ , 计 1 分; 培训专业急救人员数 $< 300$ , 计 0 分。
		医疗质量评析会召开次数 (2)	每月召开一次, 未召开扣 0.5 分每月次, 扣完为止。
		质量指标 (16)	医疗事故和纠纷发生率 (3)
	急救物资质量合格率 (3)		合格率=100%计 3 分, 每下降 5%扣 1 分, 扣完为止。
	急救病例审核和归档率 (2)		审核和归档率=100%, 计 2 分; $100\% >$ 审核和归档率 $\geq 95\%$ , 计 1 分; 审核和归档率 $< 95\%$ , 计 0 分。
	重大突发公共事件应急医疗救援执行情况 (3)		完成重大突发公共事件应急医疗救援工作, 未出现执行事故, 计 3 分, 否则相应扣分。
	政府指令性大型社会活动医疗保障执行情况 (3)		完成政府指令性大型社会活动医疗保障任务, 未出现执行事故, 计 3 分, 否则相应扣分。
	会员健康管理及慢病随访达标率 (2)		达标率 $\geq 90\%$ 计 2 分, 每下降 5%扣 1 分, 扣完为止。
	时效指标 (9)	3 分钟出车率 (3)	3 分钟出车率 $\geq 95\%$ 计 3 分, 每下降 1%扣 0.5 分, 扣完为止。
		急救病人现场处置率 (3)	急救病人现场处置率 $\geq 95\%$ 计 3 分, 每下降 1%扣 0.5 分, 扣完为止。
		急救病人送达医院及时性 (3)	急救患者转运平均时长在急救时间窗以内, 计 3 分, 否则计 0 分。
效益 (20)	社会效益 (12)	MPDS (急救优先调度系统) 使用率 (3)	使用率 $\geq 80\%$ 计 3 分, 每下降 5%扣 1 分。
		开展公益培训期数 (2)	开展急救公益培训期数 $\geq 10$ 期, 计 2 分, 每少一期扣 0.5 分, 扣完为止。
		公益培训人数 (2)	公益培训人数 $\geq 3000$ 人, 计 2 分; $3000 >$ 公益培训人数 $\geq 2000$ , 计 1 分; 公益培训人数 $< 2000$ , 计 0 分。
		对口帮扶及健康扶贫工作 (3)	有工作计划, 计 1 分, 否则计 0 分。 工作开展及时有序, 计 1 分, 否则计 0 分。 工作开展有实质性效果, 计 1 分, 否则计 0 分。
		单位获奖情况 (2)	单位获奖次数 $\geq 1$ 次, 计 2 分, 否则计 0 分。
	可持续影响指标 (8)	应急体系建设 (3)	与各报警指挥系统实现急救信息联动, 建立多部门联动机制计 3 分, 未完成酌情扣分。
		社会急救体系信息化平台建设 (3)	平台功能完备、可操作性强计 3 分, 未完成酌情扣分。
		健康科普宣传 (2)	健康科普作品的编发制作 $\geq 20$ 篇 (件) 计 1 分, $10$ (含) $\sim 20$ 篇 (件) 计 0.5 分, $< 10$ 篇 (件) 计 0 分。 健康科普宣传手段的创新性, 有创新计 1 分, 否则计 0 分。

满意度 (10)	公众 满意度 (8)	直属分站公众满意度 (3)	满意率 $\geq$ 95%计 3 分，每降低 5%扣 1 分，扣完为止。
		网络分站公众满意度 (3)	满意率 $\geq$ 95%计 3 分，每降低 5%扣 1 分，扣完为止。
		会员服务公众满意度 (2)	满意率 $\geq$ 95%计 2 分，每降低 5%扣 1 分，扣完为止。
	员工 满意度 (2)	员工满意度 (2)	满意率 $\geq$ 95%计 2 分，每降低 5%扣 1 分，扣完为止。

评价结果包括综合评分和评级，总分设置为 100 分，分为四个级别：大于或等于 90 分的为优（成效显著），80 分（含）-90 分的为良（成效明显），60 分（含）-80 分的为中（成效一般），小于 60 分的为差（成效较差）。

### （八）绩效评价工作过程

1. 前期准备阶段：2020 年 6 月 8 日-2020 年 6 月 12 日，包括成立评价工作组、开展前期调研、明确绩效目标、设置绩效评价指标体系、确定绩效评价方法、确定现场和非现场评价范围等。

（1）成立评价工作组。

（2）开展前期调研。评价人员首先从网络等公开方式对部门基本情况、政策背景、实施内容、业务管理、绩效目标设置等内容进行了解和调查，在对部门了解的基础上与甘肃省紧急医疗救援中心管理人员及绩效评价指导专家沟通和座谈，最终对初期网络等途径调查的资料进行修正，为编制评价方案奠定基础。

（3）明确部门整体绩效目标。评价人员根据部门整体支出情况、绩效考评办法等相关资料以及经与甘肃省紧急医疗救援中心管理人员充分沟通，确定包括数量、质量、时效、效益、满意度等方面的绩效目标。

（4）设计绩效评价指标体系。评价人员经与甘肃省卫生

健康委员会和甘肃省紧急医疗救援中心管理人员充分沟通，考虑实用性、可操作性和可实现性等因素，科学编制绩效评价体系，以充分体现和真实反映部门整体支出的绩效状况和绩效目标的实现程度。

(5) 确定绩效目标评价标准。评价人员根据相关法律法规、部门整体支出绩效目标及相关管理办法，在充分征求委托方及相关单位意见的基础上，确定绩效评价标准。

(6) 确定指标权重。评价人员根据各指标在整体指标体系中的重要程度选用科学方法，合理设置各指标权重。

(7) 确定现场和非现场评价范围。本次绩效评价采取现场和非现场评价相结合的方式。

a. 非现场评价。根据部门整体支出单位提供的相关资料，进行分类、整理、分析，结合对各种公开数据的汇总、分析，就获取的所有文件资料提出评价意见。

b. 现场评价。根据部门实际情况进行座谈、访谈，开展问卷调查，填列基础。

(8) 设计资料清单。根据评价单位的基本情况、绩效评价指标体系和评价方案，列明被评价部门需提交的资料清单，明确预算执行和绩效情况报告格式以及其他需要被评价部门配合的事项等。

(9) 制定评价实施方案。我们将部门基本情况、设计的绩效评价指标体系、确定的绩效评价标准及评价方法等进行汇总整理，经与甘肃省卫生健康委员会和甘肃省紧急医疗救援中心相关部门以及绩效评价专家充分交流、共同研究，制

定包含部门概况、部门整体支出绩效目标、评价思路、绩效评价指标体系、绩效评价方法、社会调查、组织实施、资料清单等内容的评价实施方案。力求做到方案设计符合主客观条件，评价内容、方法、步骤和时间节点安排科学合理，具有可操作性。

(10) 评价方案论证。评价方案初稿编制完成后，评价人员与行业专家首先对评价方案初稿进行论证，然后与甘肃省卫生健康委员会和甘肃省紧急医疗救援中心管理部门沟通，根据被评价单位的实际情况，对评价方案、指标体系、资料清单进行多次调整，征求绩效监督指导专家的意见，根据专家意见修改完善后，征求主管部门意见；根据反馈意见再次修改完善，报委托方审核同意后实施。

**2. 组织实施：**2020年6月12日-2020年6月23日，包括下达绩效评价通知、资料收集与核查、非现场评价、现场评价、确定绩效评价方法、确定现场和非现场评价范围、形成绩效评价结果等。

(1) 下达绩效评价通知。评价人员根据委托方要求和评价实施方案，明确评价任务、对象、实施机构、时间和工作安排、评价内容、需被评价单位提供的资料等，通过业务主管部门通知各被评价单位。

(2) 资料收集与核查。评价人员对被评价单位报送的相关资料进行收集梳理，分析核实资料的真实性、完整性和有效性。同时积极利用各种公开数据资料与被评价单位提供的资料进行交叉比对和分析，形成对项目多层次、多角度的数

据资料支持。

(3) 非现场评价。对各被评价单位报送的基础数据和相关资料进行核实和全面分析，并收取问卷调查。通过对被调查对象发放调查问卷的方式，了解相关情况。调查问卷数量适中，基本能够反映社会公众或服务对象的满意程度。

(4) 现场评价。组成现场评价工作组对项目进行现场核查评价，主要包括：

a. 听取情况介绍。听取被评价单位对部门整体支出的目标设定及完成程度，组织管理制度建立健全及落实情况，预算支出执行情况、财务管理状况、资产管理情况、项目产出和效益等情况介绍。

b. 实地勘察。对部门整体支出产出的数量、质量等进行查验，对产出的效果进行了解。

c. 资料核查。根据被评价单位填报的数据，围绕建立和健全制度情况、制度和管理责任落实情况、资金使用情况、部门整体支出产出和效果，通过查阅相关资料等手段，对被评价单位数据进行检查。采集评价数据、资料以及证明材料经被评价单位加盖公章后，记入评价工作底稿。

d. 分析评价。以被评价单位现场收集资料形成的证明材料、会议纪要、访谈记录、现场勘查记录和调查问卷等相关资料为基础，对部门整体支出资料和数据进行汇总分析，并对照绩效目标和评价指标及标准，对被评价单位的部门决策、管理和绩效等方面进行分析评价，计算部门整体支出绩效得分，总结部门整体支出的成效与存在问题，进行相关原因分

析。

(5) 形成绩效评价结果。对评价情况进行梳理、汇总的基础上，形成部门整体支出绩效评价结果。评价小组重点对投向占此次评价资金比较大的有代表性的基本支出、项目实施、资金使用、资金管理、使用效益等情况进行了认真、扎实的核查和评价，同时，对其自主申报材料进行了认真的复核和分析。对部门整体支出完成数量、质量、时效及效果等方面进行了综合考核，全面了解和掌握被评价单位的部门整体支出和预算执行情况，了解预算资金的使用、管理及效益情况，确保评价结果的真实性。

**3. 综合分析及评价报告撰写：**2020年6月24日-2020年6月28日，包含撰写绩效评价报告、征求意见、提交报告、提交其他相关资料等。

(1) 撰写绩效评价报告。按照规定要求和文本格式撰写评价报告，全面阐述评价单位的基本情况，明确部门整体支出绩效目标；在全面分析评价资料的基础上，对绩效目标实现程度，以及决策、管理、绩效等做出具体分析和评价，对部门整体支出绩效与存在问题的分析，力求做到数据真实准确、内容完整、证据充分、分析透彻、结论准确，所提建议具有针对性。

(2) 征求意见。评价报告初稿撰写完成后，评价小组与被评价单位进行沟通，征询其意见，此并非被评价单位干涉工作组的职业判断，而是从被评价单位获取可能的解释和补充资料。综合反馈信息后，起草绩效评价报告初稿，上报委

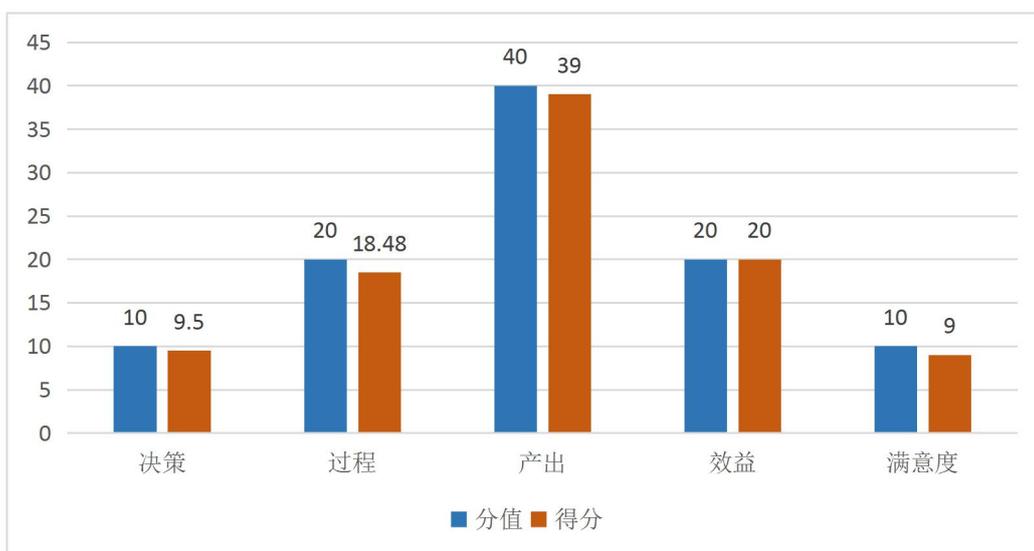
托单位。

(3) 提交报告。根据各方提出的合理意见，对评价报告进行修改完善，在规定时间内将各单位书面反馈意见及评价报告终稿提交委托方。

### 三、综合评价情况分析

依据评价方案，甘肃省紧急医疗救援中心在本次绩效评价中，总分 100 分，评价综合得分 95.98 分，对应级别为“优”。其中，决策总分 10 分，扣除 0.5 分，得 9.5 分；过程总分 20 分，扣除 1.52 分，得 18.48 分；产出总分 40 分，扣除 1 分，得 39 分；效益总分 20 分，得满分 20 分；满意度总分 10 分，扣除 1 分，得 9 分。具体分项指标得分情况以及评分理由及依据，详见附件《2019 年甘肃省紧急医疗救援中心整体支出绩效评价评分表》。各指标及综合得失分情况比例如下图：

综合得、失分情况比例图



### 四、绩效目标完成情况分析

#### (一) 决策得分 9.5 分（总分 10 分）

##### 1. 绩效目标得分 6 分（总分 6 分）

甘肃省紧急医疗救援中心已制定 2019 年重点工作计划，绩效目标符合国家《突发事件紧急医学救援“十三五”规划（2016-2020 年）》及部门职责，年度绩效目标明确。

经评价，本项得分 6 分。

## **2. 预算分配得分 3.5 分（总分 4 分）**

甘肃省紧急医疗救援中心基本支出预算根据甘肃省财政厅基本预算标准如实核定了人员基数，并按科目进行了编制，项目支出预算程序合理、依据充分，符合国家院前急救项目资金使用范围。其中，基本支出存在无年初预算及预算指标下达但是有支出、有年初预算及预算指标下达但是未支出等情况，扣 0.5 分。

经评价，本项得分 3.5 分。

## **（二）过程得分 18.48 分（总分 20 分）**

### **1. 预算执行得分 6.48 分（总分 8 分）**

甘肃省紧急医疗救援中心 2019 年一般公共预算财政拨款支出年初预算数为 1,148.03 万元。其中：基本支出年初预算数为 804.03 万元，项目支出年初预算数为 344 万元。

2019 年期间存在预算调整，其中：基本支出预算调增 38.66 万元，项目支出预算调增 58 万元；调整后，一般公共预算财政拨款支出预算下达数为 1,244.69 万元。

2019 年一般公共预算财政拨款支出预算执行数为 1,241.69 万元。其中：基本支出预算执行数为 842.69 万元，项目支出预算执行数为 399 万元。

年末结转和结余 3 万元，为项目支出结转结余。

2019 年“三公经费”年初预算数 10.66 万元，其中公务

接待费 1.86 万元，公务车运行费 8.8 万元，实际支出公务车运行费 1.34 万元，较年初预算结余 9.32 万元。

经评价，本项得分 6.48 分。

## **2. 财务管理得分 2 分（总分 2 分）**

2.1 财务管理制度健全性：甘肃省紧急医疗救援中心《财务内控制度手册》规范了中心财务内控管理各项规定及流程，财务管理制度健全。

2.2 资金使用规范性：经评价组现场抽调凭证资料，中心资金使用基本规范，符合财务制度相关流程，做到专款专用，没有发现虚列套取和资金截留、挤占、挪用现象，并能严格按照经费开支范围列支，没有发现超标准开支等问题。

经评价，本项合计得分 2 分。

## **3. 机构管理得分 10 分（总分 10 分）**

3.1 管理机构的健全性：甘肃省紧急医疗救援中心根据部门职能合理设置内部机构。

3.2 政府采购规范性：经查阅政府采购项目相关资料，采购程序规范，资金使用合理。

3.3 资产管理规范性：中心制定了《财务管理办法》和《固定资产管理办法》，对资产进行了全面规范的管理。

3.4 在职人员控制率：中心共有编制 70 名，现有在编职工 65 人，符合编制要求。

3.5 重点工作管理制度健全性：制定有《内控制度管理手册》，规范内部控制业务流程，2019 年进一步完善了《应急救援管理制度》和《突发事件应急预案》，建立健全内控制度。

3.6 中期规划建设完备程度:积极落实《“健康中国 2030”规划》,不断优化健康管理和医疗服务模式,提升个性化服务水平。

3.7 党建工作开展规律性:开展“不忘初心、牢记使命”主题教育系列党建工作。

3.8 信息化管理覆盖率:实现兰州市三县六区“120”调度指挥系统联网,率先实现辖区内院前急救统一受理、统一调派、统一管理目标,电子病历系统模块,全面投入使用,各类审核流程正常;初步建立社会急救体系信息化平台,开通多项服务功能。

3.9 人员培训机制完备性:开展《院前急救工作手册》相关培训,指导全省院前医疗急救机构落实“三化”建设要求,不断提升院前医疗急救服务质量和水平。

3.10 档案管理完备性:档案管理制度完备,管理规范。经评价,本项合计得分 10 分。

### **(三) 产出得分 39 分 (总分 40 分)**

#### **1. 数量指标得分 15 分 (总分 15 分)**

1.1 “120”电话受理率:甘肃省紧急医疗救援中心 2019 年全年共接听全年接听“120”电话 299330 次,共计派诊 48552 次,出诊 47236 车次,救治患者 44220 人次,电话受理率 100%。

1.2 急救服务有效回访率:全年拨打回访电话 15765 通,直属分站和网络分站总有效回访率分别为 50.9%和 45.6%。

1.3 急救物资种类和数量完备率:中心根据《甘肃省卫生应急队伍装备目录(试行)》配备了个人装备、宿营帐篷、生活物资、后勤饮食保障等 10 大类急救物资和设备,满足正

常急救需求。

1.4 院前急救协议开通数：与 8 家医院签订胸痛中心、6 家医院签订卒中中心、1 家医院签订创伤中心、1 家医院签订危重孕产妇救治中心、2 家医院签订危重新生儿救治中心的合作协议；成立危重新生儿转运急救单元，承担全省范围新生儿危重患者转运救治工作。

1.5 开展专业培训期数、培训专业急救人员数：引进培养急救导师 14 名，开展 AHA-BLS 项目培训 10 期，共 347 人；组织编写《甘肃省航空医疗救援手册》，并举办全省首届航空医疗救援专业技术人员培训班，培训 262 人，全部通过考核取得《航空救援培训合格证》。

1.6 医疗质量评析会召开次数：每月召开医疗质量评析会，通报监督检查、电话回访和病例审核情况，推动各急救分站医疗质量不断提高。

经评价，本项合计得分 15 分。

## **2. 质量指标得分 15 分（总分 16 分）**

2.1 医疗事故和纠纷发生率：甘肃省紧急医疗救援中心 2019 年无医疗事故和纠纷。

2.2 急救物资质量合格率：全年收缴院前急救病历 22545 份，审核和归档率均为 100%。

2.3 急救病例审核和归档率：根据《急救物资储备项目自评报告》及现场抽查，中心急救物资质量合格率为 100%，通过加强装备建设和开展实战演练，不断提高应急救援能力，完成多部门联合举行的 2019 年地震灾害应急救援演练。

2.4 重大突发公共事件应急医疗救援执行情况：全年有

效处置突发事件 15 起，派车 34 次，救治伤员 67 人次。

2.5 政府指令性大型社会活动医疗保障执行情况：圆满完成甘肃省“两会”、兰州国际马拉松赛、兰洽会、“一会一节”、药博会等重要会议活动以及政府指令性的医疗保障和特殊保障任务，全年医疗保障 293 次，调动保障车辆 108 台次，参与保障人员 495 人次，救治转运患者 397 人次。

2.6 会员健康管理及慢病随访达标率：受理会员各类疾病诊疗及急救绿色通道服务 4676 人次，完成健康管理及慢病随访 2671 人次，达标率 86.73%，未达到 90%，扣 1 分。

经评价，本项合计得分 15 分。

### **3. 时效指标得分 9 分（总分 9 分）**

3.1 3 分钟出车率、急救病人现场处置率：甘肃省紧急医疗救援中心 2019 年出诊数量达到历年最高，全年接听“120”电话 299330 次，3 分钟出车率 100%，急救病人现场处置率 100%。

3.2 急救病人送达医院及时性：送往各胸痛中心患者 107 例，平均转送时长 36.43 分钟，各卒中中心患者 286 例，平均转送时长 32.59 分钟，均在急救时间窗以内。

经评价，本项合计得分 9 分。

## **（四）效益得分 20 分（总分 20 分）**

### **1. 社会效益得分 12 分（总分 12 分）**

1.1 MPDS（急救优先调度系统）使用率：甘肃省紧急医疗救援中心 2019 年持续开展 MPDS 创优工作，充分发挥 MPDS 的科学性和先进性，指导呼救者开展自救互救，使用率从 60% 提高到 80%，实现急救前移。

1.2 开展公益培训期数、公益培训人数：组织全省 14 个市州急救中心同步开展“120-国家急救日倡议活动暨急救科普大课堂公益培训”公益培训，全年开展公益培训 11 次，培训公众 2900 余人；与兰州市公安局签订《医疗急救医警联动协议》，培训公安干警 1400 余人。

1.3 对口帮扶及健康扶贫工作：协调捐资援建，开展对甘南州 120 调度指挥系统的援建工作，完成甘南州七县一市“120”调度指挥系统建设任务；选派 2 名干部驻村挂职，抽调干部 15 人开展对口帮扶工作，组织专家开展产业帮扶和健康扶贫宣传和义诊活动，筹资对帮扶村进行基础设施建设，开展讲座 20 余场，累计培训市、县、乡、村健康扶贫工作人员 2000 余人，对 8264 名建档立卡贫困人口签约服务措施进行核查落实、监督整改。

1.4 单位获奖情况：2019 年中心院前急救专业被评为省级医疗卫生甲等重点专业；在甘肃省 2019 卫生应急综合演练中获得团体二等奖；组织优秀医护人员参加甘肃省首届急救技能护理比赛，获得团体一等奖；参加健康科普大赛，报送作品中 2 部作品分别获得一等奖和三等奖。

经评价，本项合计得分 12 分。

## **2. 可持续影响指标得分 8 分（总分 8 分）**

2.1 应急体系建设：与 110、119、122 报警指挥系统实现急救信息推送，建立了医疗急救、电信、公安、交通、应急管理等多部门联动机制。

2.2 社会急救体系信息化平台建设：初步建立社会急救体系信息化平台，开通了微急救服务、残障及特殊人群互联

网报警服务、AED 地图、五大中心地图、志愿者服务管理平台、“我为急救车让行”、急救报警双语服务等多项功能，进一步提升了社会急救能力。

2.3 健康科普宣传：成立中心科普专家库，参加健康科普大赛，报送 24 篇科普文章和 3 部视频，配合各类公益宣讲活动，完成各类急救宣传资料的编印和健康科普作品的拍摄；通过“兰银健康”微信平台编发文章 45 篇，创新宣传手段，提升宣传效果，普及大众健康素养及健康意识。

经评价，本项合计得分 8 分。

### **（五）满意度得分 9 分（总分 10 分）**

#### **1. 公众满意度得分 8 分（总分 8 分）**

经调阅中心《2019 年度医疗服务质量回访情况汇总》记录及会员满意度调查资料，中心全年共拨打回访电话 15765 通，日均拨打 43.3 通，系统实发回访短信 36908 条，患方回复 7084 条，统计得出直属分站服务满意度 98.7%，网络分站服务满意度 98.6%；安排会员体检专场 29 场，共 3503 人的体检系列工作，会员服务满意度首次达到 100%。通过医疗质量回访和反馈，显著提高了医疗急救服务质量。

经评价，本项得分 8 分。

#### **2. 员工满意度得分 1 分（总分 2 分）**

评价组共发放员工满意度调查问卷 50 份，收回有效问卷 48 份，经统计 2019 年中心员工平均满意度 91.54%，未达到 95%，扣 1 分。

经评价，本项得分 1 分。

### **五、主要经验及做法、存在的主要问题及原因分析**

## **（一）主要经验和做法**

### **1. “互联网+院前医疗急救”试点工作**

甘肃省紧急医疗救援中心结合我省实际，制定了全省“互联网+院前医疗急救”试点工作方案，通过第三方援建的方式完成了“120”医疗急救云平台的搭建，实现了兰州市三县二区120调度指挥系统的联网，在全省率先实现了辖区内院前急救统一受理、分级调派、统一管理的目标，全面提高了兰州市院前医疗急救调度水平和服务效率，为全省院前急救管理积累了宝贵经验。

### **2. MPDS（急救优先调度系统）创优工作**

2019年甘肃省紧急医疗救援中心持续开展医疗急救优先分级调派MPDS创优工作，使用率从年初的60%提高到80%，充分发挥MPDS的科学性和先进性，指导呼救者开展自救互救，实现急救前移，经过MPDS指导救治的成功案例不断增加，社会认可度逐步提升。

### **3. 院前“三化”建设**

全面落实“标准化建设、规范化管理、专业化服务”的总体要求，按照统一标准、统一管理、病历审核、满意度回访、投诉处理、质量评析、整改反馈、持续改进“八位一体”的院前医疗急救精细化管理模式，将“呼救电话受理到出诊救治转运”的全程纳入质量管理，严格落实诊疗流程和诊疗规范，有效防止了医疗投诉和医疗事故的发生，实现了医疗质量管理从事后监管到事前预防，从管结果向管过程，从管点向管面，从质量监督向质量保证的转变。

## **（二）存在主要问题**

### **1. 分项科目预算编制不精确**

甘肃省紧急医疗救援中心2019年基本支出预算执行整体无超支结余，但存在分项科目预算不精确。其中，印刷费、物业管理费、租赁费、专用材料费、劳务费、委托业务费、其他交通费、税金及附加费用无年初预算及预算指标下达，但是有支出；水费、福利费、其他商品和服务支出有年初预算及预算指标下达，但是未支出；办公经费、维修维护费、培训费预算执行超支。

### **2. 院前急救队伍建设有待加强**

院前急救队伍总量不足，由于编制少、收入偏低、工作风险大、职业认可度低以及后续职业发展受限等原因，导致人才流失严重，造成院前急救人才短缺。急救专业技术人员水平有待提高，高级和中级职称偏少，执业医师数量不足，科研学术水平较低。

### **3. 后备物资储备不足**

由于中心没有专用应急物资储备库房，为了保障日常急救工作的平稳开展，库房仅存有少量备用医疗设备，如遇有突发性事件只能临时采购，严重影响大型突发事件快速反应能力和现场应急救援能力发挥。另外对于特殊条件下用于救援的防护设备、野外设备以及野外救援时所需的生活装备等物资，储备严重不足，有些物资甚至缺乏采购渠道。

### **4. 业务用房面积不足，功能不全，硬件设施滞后**

中心现有的用房为原省儿童医院附属楼划拨而来，建筑面积仅有2400平方米，功能用房和业务用房用地均不能满足业务培训、科研教学、后勤保障和应急物资储备要求。目前

中心培训场地少、调度指挥中心面积过小、无救护车停放车库和车辆洗消间。

#### **5. 救护车质量不高，类型不全，车载设备配置滞后**

中心目前多数为普通型救护车，缺少特殊条件下能够顺利展开医疗救援越野型救护车、新生儿转运车及保障车。中心车载设备的配置相对滞后，渐渐将不能与民众日益增长的医疗需求相适应。

### **六、改进措施和有关建议**

1. 建议单位加强年度预算编制工作，按年度基本支出实施计划作出合理的预算，将基本支出中物业管理费、专用材料费、其他交通费等经常性支出按照以前年度预算执行情况纳入预算编制。

2. 建议单位制定分层级培训计划，培养亚专业人才及高级和中级职称人才，提高执业医师通过率，并招录急救医师和护士壮大急救队伍。

3. 建议尽快建立符合标准要求的省级应急物资储备库，补充完善院前医疗急救基础设施、车辆装备、配套设备等硬件建设。

### **七、其他需要说明的问题**

无。

**附件：**

甘肃省紧急医疗救援中心2019年整体支出绩效评价评分表

甘肃省紧急医疗救援中心 2019 年整体支出绩效评价评分表

一级指标	二级指标	三级指标	评价标准	得分	扣分说明
决策 (10)	绩效目标 (6)	年度工作计划合理性 (3)	设有年度工作计划, 计 1 分, 否则计 0 分; 符合部门中长期规划, 计 1 分, 否则计 0 分; 符合部门职责, 计 1 分, 否则计 0 分。	3	
		年度绩效目标明确性 (3)	目标明确, 计 1 分, 如未明确, 酌情扣分; 目标可细化, 计 1 分, 如未细化, 酌情扣分; 目标可量化, 计 1 分, 如未量化, 酌情扣分。	3	
	预算分配 (4)	基本支出预算合理性 (2)	如实核定人员基数, 计 1 分, 否则计 0 分; 根据基本预算标准进行编制, 计 1 分, 否则计 0 分。	1.5	存在无年初预算及预算指标下达但是有支出, 有年初预算及预算指标下达但是未支出等情况, 扣 0.5 分。
		项目支出预算合理性 (2)	预算程序合理、依据充分, 计 1 分, 否则计 0 分; 符合项目资金使用范围, 计 1 分, 否则计 0 分。	2	
过程 (20)	预算执行 (8)	基本支出预算执行率 (2)	预算执行率=100%得满分, 降低或增加按比例扣权重分。	1.5	2019 年基本支出整体预算执行率为 100%, 其中预算分项科目中有超支结余, 扣 0.5 分。
		项目支出预算执行率 (2)	预算执行率=100%得满分, 降低或增加按比例扣权重分。	1.98	2019 年项目支出卫生业务费预算下达 9 万元, 预算执行 6 万元, 其中: 院前-院内脑卒中中心急救转运模式对急性脑卒中患者预后的影响, 该项课题周期 2 年, 应于 2020 年 6 月结题, 预计延迟至 2021 年 6 月结题, 结余 3 万元, 按比例扣 0.02 分。
		“三公经费”控制率 (2)	“三公经费”控制率≤100%得满分, >100%不得分。	2	
		预算调整情况 (1)	预算调整及时、规范, 计 1 分, 否则计 0 分。	1	
		结转结余变动率 (1)	结转结余变动率≤0%得满分, >0%不得分。	0	2019 年年初无结转结余, 项目支出卫生业务费预算下达 9 万元, 预算执行 6 万元, 结余 3 万元, 变动率为 100%, 此项不计分。
	财务管理 (2)	财务管理制度健全性 (1)	财务管理制度健全, 计 1 分, 否则计 0 分。	1	
资金使用规范性 (1)		资金使用规范, 计 1 分, 否则计 0 分。	1		

过程 (20)	机构管理 (10)	管理机构的健全性 (1)	组织机构健全、分工明确, 计 1 分, 否则计 0 分。	1	
		政府采购规范性 (1)	政府采购程序规范, 计 1 分, 否则计 0 分。	1	
		资产管理规范性 (1)	资产管理制度健全, 配置合理、规范, 计 1 分, 否则计 0 分。	1	
	机构管理 (10)	在职人员控制率 (1)	在职人员控制率 $\leq$ 100%, 计 1 分, 否则计 0 分。	1	
		重点工作管理制度健全性 (1)	重点工作管理制度健全, 计 1 分, 否则计 0 分。	1	
		中期规划建设完备程度 (1)	制定中长期规划且合理可行, 计 1 分, 否则计 0 分。	1	
		党建工作开展规律性 (1)	党建工作开展规律, 计 1 分, 否则计 0 分。	1	
		信息化管理覆盖率 (1)	按财政部门及行业要求进行信息化建设及公开, 计 1 分, 否则计 0 分。	1	
		人员培训机制完备性 (1)	人员培训计划合理, 制度完备, 计 1 分, 否则计 0 分。	1	
		档案管理完备性 (1)	档案管理制度完备, 执行规范, 计 1 分, 否则计 0 分。	1	
产出 (40)	数量指标 (15)	“120”电话受理率 (3)	受理率 $\geq$ 95%计 3 分, 每下降 5%扣 1 分, 扣完为止。	3	
		急救服务有效回访率 (2)	直属分站回访率 $\geq$ 50%计 1 分, 每下降 5%扣 0.5 分, 扣完为止。网络分站回访率 $\geq$ 45%计 1 分, 每下降 5%扣 0.5 分, 扣完为止。	2	
		急救物资种类和数量完备率 (2)	种类 $\geq$ 6 种, 计 1 分, <6 种计 0 分。数量满足急救需求计 1 分, 否则计 0 分。	2	
		院前急救协议开通数 (2)	开通数 $\geq$ 5 家计 2 分, 每少一家扣 1 分, 扣完为止。	2	
		开展专业培训期数 (2)	开展专业培训期数 $\geq$ 10 期, 计 2 分, 每少一期扣 0.5 分, 扣完为止。	2	
		培训专业急救人员数 (2)	培训专业急救人员数 $\geq$ 500 人, 计 2 分; 500>培训专业急救人员数 $\geq$ 300, 计 1 分; 培训专业急救人员数<300, 计 0 分。	2	
		医疗质量评析会召开次数 (2)	满分 2 分, 每月召开一次, 未召开扣 0.5 分每月次, 扣完为止。	2	
		质量指标 (16)	医疗事故和纠纷发生率 (3)	无医疗事故和纠纷计 3 分, 每增加一项扣 1 分, 扣完为止。	3
急救物资质量合格率 (3)	合格率=100%计 3 分, 每下降 5%扣 1 分, 扣完为止。		3		

产出 (40)	质量 指标 (16)	急救病例审核 和归档率 (2)	审核和归档率=100%，计 2 分； 100%>审核和归档率≥95%，计 1 分； 审核和归档率<95%，计 0 分。	2	
		重大突发公共 事件 应急医疗救援 执行情况 (3)	完成重大突发公共事件应急医 疗救援工作，未出现执行事故， 计 3 分，否则相应扣分。	3	
		政府指令性大 型社会活动 医疗保障执行 情况 (3)	完成政府指令性大型社会活动 医疗保障任务，未出现执行事 故，计 3 分，否则相应扣分。	3	
		会员健康管理 及慢病随访达 标率 (2)	达标率≥90%计 2 分，每下降 5% 扣 1 分，扣完为止。	1	2019 年健康管理及慢病 随访达标率为 86.73%， 扣 1 分。
	时效 指标 (9)	3 分钟出车率 (3)	3 分钟出车率≥95%计 3 分，每下 降 1%扣 0.5 分，扣完为止。	3	
		急救病人现场 处置率 (3)	急救病人现场处置率≥95%计 3 分，每下降 1%扣 0.5 分，扣完为 止。	3	
		急救病人送达 医院及时性 (3)	急救患者转运平均时长在急救 时间窗以内，计 3 分，否则计 0 分。	3	
效益 (20)	社会 效益 (12)	MPDS (急救优 先调度系统) 使用率 (3)	使用率≥80%计 3 分，每下降 5% 扣 1 分。	3	
		开展公益培训 期数 (2)	开展急救公益培训期数≥10 期， 计 2 分，每少一期扣 0.5 分，扣 完为止。	2	
	社会 效益 (12)	公益培训人数 (2)	公益培训人数≥3000 人，计 2 分； 3000>公益培训人数≥2000，计 1 分； 公益培训人数<2000，计 0 分。	2	
		对口帮扶及健 康扶贫工作 (3)	有工作计划，计 1 分，否则计 0 分。 工作开展及时有序，计 1 分，否 则计 0 分。 工作开展有实质性效果，计 1 分， 否则计 0 分。	3	
		单位获奖情况 (2)	单位获奖次数≥1 次，计 2 分， 否则计 0 分。	2	
	可持 续 影响 指标 (8)	应急体系建设 (3)	与各报警指挥系统实现急救信 息联动，建立多部门联动机制计 3 分，未完成酌情扣分。	3	
		社会急救体系 信息化平台建 设 (3)	平台功能完备、可操作性强计 3 分，未完成酌情扣分。	3	
	可持 续 影响 指标 (8)	健康科普宣传 (2)	健康科普作品的编发制作≥20 篇 (件) 计 1 分，10 (含)~20 篇 (件) 计 0.5 分，<10 篇 (件) 计 0 分。 健康科普宣传手段的创新性，有 创新计 1 分，否则计 0 分。	2	

满意度 (10)	公众 满意度 (8)	直属分站公众 满意度 (3)	满意率 $\geq$ 95%计 3 分，每降低 5% 扣 1 分，扣完为止。	3	
		网络分站公众 满意度 (3)	满意率 $\geq$ 95%计 3 分，每降低 5% 扣 1 分，扣完为止。	3	
		会员服务公众 满意度 (2)	满意率 $\geq$ 95%计 2 分，每降低 5% 扣 1 分，扣完为止。	2	
	员工 满意度 (2)	员工满意度 (2)	满意率 $\geq$ 95%计 2 分，每降低 5% 扣 1 分，扣完为止。	1	员工满意度调查问卷共 发放 50 份，收回有效调 查问卷 48 份，平均得分 91.54 分，扣 1 分。
合计				95.98	