

甘肃省红十字血液中心

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.....	2
(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.....	5
(三) 评价依据.....	5
(四) 评价原则.....	5
(五) 评价方法.....	5
(六) 评价标准.....	6
(七) 评价指标体系说明.....	7
(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.....	15
(一) 决策得分 9.5 分 (总分 10 分)	15
(二) 过程得分 18.48 分 (总分 20 分)	15
(三) 产出得分 39 分 (总分 40 分)	18
(四) 效益得分 20 分 (总分 20 分)	20
(五) 满意度得分 9 分 (总分 10 分)	22

五、主要经验及做法、存在的主要问题及原因分析.....	23
(一) 主要经验和做法.....	23
(二) 存在主要问题.....	23
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

甘肃省红十字血液中心始建于1974年，是甘肃省卫生健康委员会直属的一类事业性质的全额拨款采供血专业机构。目前拥有采供血业务用房11000平方米，移动采血车5辆，献血屋及移动献血屋8个，二级储血点5个。

中心设有行政职能科室7个：党委办公室、行政办公室、人事科、财务科、宣传科、业务科、科教科；业务生产科室9个：体检采血科、机采科、检验科、成分制备科、供血科、输血研究所、信息科、质量管理科、血源招募科；后勤服务科室2个：供应科、总务科；群团组织2个：工会、团委。

2. 人员情况

中心共有编制133名，现有职工181人，其中在编职工117人，占中心总人数的64.64%，聘用人员64人，占中心总人数的35.36%；各类专业技术人员142人（其中正高4人，副高17人，中级职称31人），占职工总数的78.45%；卫生专业技术人员123人，占职工总数的67.96%。

3. 主要职责

（1）在兰州市范围内开展无偿献血者的招募、血液的采集检测与制备、血液检测、临床用血供应以及医疗用血的业务指导等工作，保证血液质量，保障供血者和受血者的安全、健康；

（2）协助省卫健委进行全省血液质量与临床用血的督

导、业务培训；

(3) 培养输血技术人才，开展输血科研、教学工作，开展国内外输血学术和特殊血型的科技交流协作。

(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 6,694.70 万元。其中：财政补助收入 1,844.84 万元；事业收入 4,845.81 万元；其他收入 4.05 万元。

2019 年全年支出总计 6,922.74 万元。其中：基本支出 6,630.74 万元；项目支出 292 万元。

用事业基金弥补收支差额 228.04 万元，年末无结转结余。

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 1,535.34 万元。其中：基本支出年初预算数为 1,414.94 万元，项目支出年初预算数为 120.4 万元。

2019 年期间存在预算调整，其中：基本支出预算调增 137.9 万元，项目支出预算调增 171.6 万元；调整后，一般公共预算财政拨款支出**预算下达数**为 1,844.84 万元。

2019 年一般公共预算财政拨款支出**预算执行数**为 1,844.84 万元。其中：基本支出预算执行数为 1,552.84 万元，项目支出预算执行数为 292 万元。

年末无结转和结余。

(三) 2019 年度重点工作计划

1. 无偿献血宣传招募

持续加大无偿献血宣传力度,利用“6.14 世界献血者日”、《献血法》颁布纪念日及其他各类节日,开展主题鲜明、形式多样的献血宣传活动,不断巩固和扩大团体献血数量和规模。

2. 严控血液质量管理,保障临床用血安全

认真贯彻落实“一法两规”,严抓血液质量管理,实验室建立起覆盖人员、设备、环境、信息及检测全过程的质量体系并持续改进,不断提升实验室检测能力,使临床用血安全得到有力保障。

3. 规范临床科学合理用血,提高输血水平

不断加强临床科学合理用血技术培训,确保血液安全从“血管到血管”全过程控制,通过培训和业务指导,显著提高临床合理用血水平。

4. 提高血液应急保障能力

通过努力,逐渐形成以市民自愿无偿献血为基础,社会团体和三支队伍为补充的应急血液保障机制,不断加强血液应急保障能力。

5. 信息化建设

提高信息安全和网络管理水平,配合完成全省 14 家血站的业务信息联网工作,积极推进临床用血费用直免工作。

6. 医疗废弃物管理

建设完成中心污水处理系统,涉及 20 个项目的水质监测指标均符合排放要求,达到市政综合排放一级 A 标准。

7. 基础设施投入及维护

采购成分离心机、全自动冷沉淀制备仪、红细胞储存库等各类先进仪器和设备，维修、校验全自动酶免检测设备、储血冰箱等重要设备；更新中心供水设备，改造业务专用电梯；新建西固区采血房车；加强关键物料集中采购招标环节管控，确保常规入库质检质量。

8. 科研、人才队伍建设与对外专业技术交流与合作

申报省卫健委甘肃省省级医疗卫生重点学科和专业，配合临床开展血型与疾病相关应用和研究，举办各类培训班及业务内训，鼓励中青年专业技术骨干走出去到先进省市学习进修。

9. 发挥龙头作用，提升全省市州血站能力水平

指导、帮扶基层业务人员开展新项目，组织基层血站人员来中心进修学习；开展技术比武，举办全省首届采供血暨临床输血技能大赛；对2018年国家血液安全督查组对全省血液工作提出的相关问题进行整改；完善以省血液中心为龙头的全省血液调配机制，提升全省血液应急保障能力，发挥甘肃省临床用血质控中心作用。

二、绩效评价工作情况

(一) 评价目的

通过开展绩效评价，全面掌握甘肃省红十字血液中心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

甘肃省红十字血液中心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红十字血液中心的实际情况，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13个，三级指标设置为46个。

综合评价得分=决策(10分)+过程(20分)+产出(48分)+效益(14分)+满意度(8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 (7)	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 (1)	“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。
	财务管理 (2)	结转结余变动率 (1)	结转结余变动率≤0%计 1 分, >0%计 0 分。
		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。
	机构管理 (11)	资金使用规范性 (1)	资金使用规范, 计 1 分, 否则计 0 分。
		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。
产出 (48)	数量指标 (31)	采集全血人次 (4)	采集全血人次≥55000 计 4 分, 55000>采集全血人次≥50000 计 2 分, 采集全血人次<50000 计 0 分。
		采集全血单位数 (4)	采集全血单位数≥85000 计 4 分, 85000>采集全血单位数≥80000 计 2 分, 采集全血单位数<80000 计 0 分。
		机采血小板人次 (4)	机采血小板人次≥7500 计 4 分, 7500>采集全血人次≥7000 计 2 分, 采集全血人次<7000 计 0 分。
		机采血小板单位数 (4)	机采血小板单位数≥11000 计 4 分, 11000>机采血小板单位数≥10000 计 2 分, 机采血小板单位数<10000 计 0 分。
		临床供血红细胞类单位数 (3)	临床供血红细胞类单位数≥96500 计 3 分, 96500>临床供血红细胞类单位数≥90000 计 1.5 分, 临床供血红细胞类单位数<90000 计 0 分。

		临床供血血浆单位数 (3)	临床供血血浆单位数 ≥ 107000 计 3 分, 107000>临床供血血浆单位数 ≥ 100000 计 1.5 分, 临床供血血浆单位数 < 100000 计 0 分。
		临床供血血小板单位数 (3)	临床供血血小板单位数 ≥ 11000 计 3 分, 11000>临床供血血小板单位数 ≥ 10000 计 1.5 分, 临床供血血小板单位数 < 10000 计 0 分。
		临床供血冷沉淀单位数 (3)	临床供血冷沉淀单位数 ≥ 7500 计 3 分, 7500>临床供血冷沉淀单位数 ≥ 7000 计 1.5 分, 临床供血冷沉淀单位数 < 7000 计 0 分。
		去白细胞制品单位数 (3)	去白细胞制品单位数 ≥ 8000 计 3 分, 8000>去白细胞制品单位数 ≥ 7000 计 1.5 分, 去白细胞制品单位数 < 7000 计 0 分。
	质量指标 (15)	建立 Rh (-) 供血者档案 (3)	已建立, 计 3 分, 否则计 0 分。
		凭证供血登记率 (3)	凭证供血登记率=100%计 3 分, 每降低 1%扣 0.5 分, 扣完为止。
		质控项目抽检率 (3)	质控项目抽检率=100%计 3 分, 每降低 1%扣 0.5 分, 扣完为止。
		质量目标考核率 (3)	质量目标考核率=100%计 3 分, 每降低 1%扣 0.5 分, 扣完为止。
	时效指标 (2)	基础设施建设完备性 (3)	基础设施完备、维修校验及时, 计 3 分, 否则计 0 分。
		血库库存指数公开及时性 (2)	信息公开及时准确, 计 2 分, 否则计 0 分。
效益 (14)	社会效益 (5)	单位获奖情况 (2)	单位获奖次数 ≥ 1 次, 计 2 分, 否则计 0 分。
		宣传推广工作 (3)	有宣传工作计划, 计 1 分, 否则计 0 分, 宣传工作有序开展, 计 1 分, 否则计 0 分, 宣传形式丰富多样, 计 1 分, 否则计 0 分。
	生态效益 (3)	医疗废弃物处置合规性 (3)	医疗废弃物按规定程序处理, 未发生责任事故, 计 2 分, 否则计 0 分。 污水处理排放达到排放标准, 计 1 分, 否则计 0 分。
	可持续影响指标 (6)	科研项目开展情况 (3)	满分 3 分, 根据科研项目实际开展情况计分。
专业技术人员科研论文发表 (3)		国际科研论文发表数 ≥ 1 次, 计 2 分, 否则计 0 分, 国内科研论文发表数 ≥ 1 次, 计 1 分, 否则计 0 分。	
满意度 (8)	公众满意度 (6)	自愿献血者公众满意度 (2)	满意率 $\geq 95\%$ 计 2 分, 每降低 5%扣 0.5 分, 扣完为止。
		机采献血者公众满意度 (2)	满意率 $\geq 95\%$ 计 2 分, 每降低 5%扣 0.5 分, 扣完为止。
		临床供血医疗单位满意度 (2)	满意率 $\geq 95\%$ 计 2 分, 每降低 5%扣 0.5 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 0.5 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红十字血液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红十字血液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红十字血液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红十字血液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红十字血液中心管理部门沟通，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。

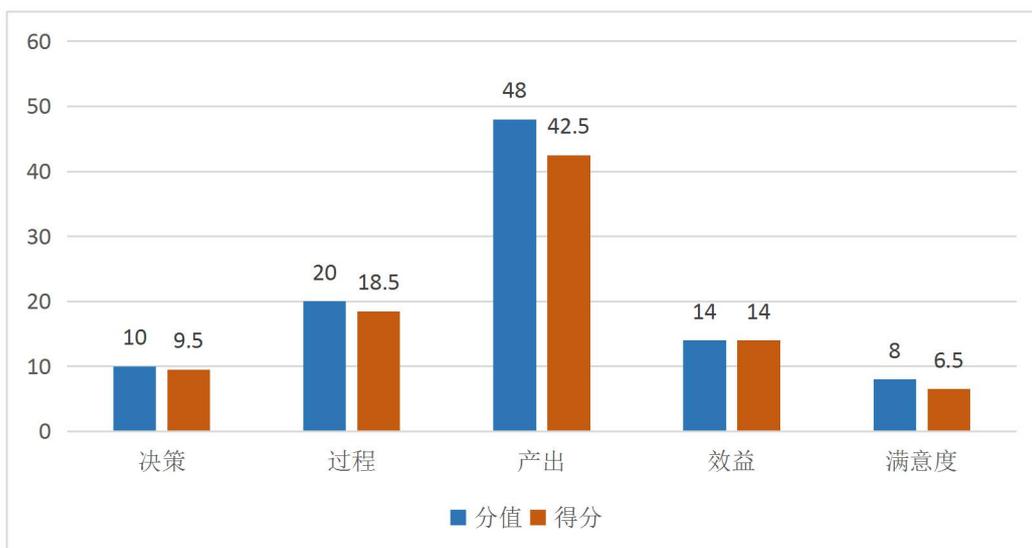
(2) 征求意见。评价报告初稿撰写完成后，评价小组与被评价单位进行沟通，征询其意见，此并非被评价单位干涉工作组的职业判断，而是从被评价单位获取可能的解释和补充资料。综合反馈信息后，起草绩效评价报告初稿，上报委托单位。

(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，甘肃省红十字血液中心在本次绩效评价中，总分 100 分，评价综合得分 91 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 1.5 分，得 18.5 分；产出总分 48 分，扣除 5.5 分，得 42.5 分；效益总分 14 分，得满分 14 分；满意度总分 8 分，扣除 1.5 分，得 6.5 分。具体分项指标得分情况以及评分理由及依据，详见附件《甘肃省红十字血液中心 2019 年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)

甘肃省红十字血液中心已制定 2019 年重点工作计划，绩效目标符合《甘肃省“十三五”卫生和人口发展规划》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)

甘肃省红十字血液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，符合国家血液机构建设及医疗临床用血工作的项目资金使用范围。其中，基本支出中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 18.5 分 (总分 20 分)

1. 预算执行得分 6.5 分（总分 7 分）

甘肃省红十字血液中心 2019 年一般公共预算财政拨款支出年初预算数为 1.535.34 万元。其中：基本支出年初预算数为 1,414.94 万元，项目支出年初预算数为 120.4 万元。

2019 年期间存在预算调整，其中：基本支出预算调增 137.9 万元，项目支出预算调增 171.6 万元；调整后，一般公共预算财政拨款支出预算下达数为 1,844.84 万元。其中：基本支出预算下达数为 1,552.84 万元，项目支出预算下达数为 292 万元。

2019 年一般公共预算财政拨款支出预算执行数为 1,844.84 万元。其中：基本支出预算执行数为 1,552.84 万元，项目支出预算执行数为 292 万元。

年末无结转和结余。

2019 年“三公经费”年初预算数 16.97 万元，其中公务接待费 1.51 万元，公务车运行费 15.46 万元；实际支出公务接待费 1.31 万元，公务车运行费 6.25 万元；较年初预算结余 9.41 万元。

经评价，本项得分 6.5 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：甘肃省红十字血液中心《内部控制管理手册》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 11 分）

3.1 管理机构的健全性：甘肃省红十字血液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《内部控制管理手册》，规定了各类资产内部控制流程，并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 133 名，现有在编职工 117 人，符合编制要求。

3.5 重点工作管理制度健全性：制定有《内部控制管理手册》，规范内部控制业务流程，严格按照国家政策法规规范工作流程及标准，内控制度健全。

3.6 中期规划建设完备程度：积极落实《甘肃省“十三五”卫生和人口发展规划》，不断加强基础设施、科研实力、学科建设、人才培养能力提升，已发展成为省级现代化血站龙头。

3.7 党建工作开展规律性：甘肃血液中心网站党群工作模块对中心党建工作进行了详细报道，党建工作开展规律、内容丰富，并注重理论与实际的结合。

3.8 信息化管理覆盖率：2019 年中心配合完成全省 14 家血站的业务信息联网工作，甘肃血液中心网站运行良好，信息更新及时有效。

3.9 人员培训机制完备性：中心不断加强临床科学合理用血技术培训，确保血液安全从“血管到血管”全过程控制，举办了全省第五届用血质量控制与管理培训班，完成了“两个规范”的修订，通过培训和业务指导，临床合理用血水平明显提高。

3.10 专业技术人员占比：中心现有职工 181 人，其中卫生专业技术人员 123 人，卫生专业技术人员占比 67.96%，未达到国家卫健委《血站基本标准》要求的卫生技术人员占比 75%以上，扣 1 分。

3.11 档案管理完备性：制定有《内部控制管理手册》，各类内控档案管理制度完备，管理规范。

经评价，本项合计得分 10 分。

（三）产出得分 42.5 分（总分 48 分）

1. 数量指标得分 25.5 分（总分 31 分）

中心承担着兰州地区三县五区 80 多家医疗单位的临床用血，服务人口 360 多万，兰州市千人口献血率约 14.37%，年采血量约 23 吨。目前，中心固定自愿献血者队伍 11000 余人，无偿献血志愿者队伍 1008 人，稀有血型献血者队伍 405 人，基本保障了医疗临床用血需求。

1.1 采集全血人次：中心 2019 年全年全血采集人数 54039 人次，同比增长 1.6%，此项未达到年初设定指标，扣 2 分。

1.2 采集全血单位数：中心 2019 年全年采集全血 83313.5 单位，同比增长 3.24%，此项未达到年初设定指标，扣 2 分。

1.3 机采血小板人次：中心 2019 年全年机采血小板 7873 人次，同比增长 10.84%。

1.4 机采血小板单位数：中心 2019 年机采血小板 11894 单位，同比增长 14.44%。

1.5 临床供血红细胞类单位数：中心 2019 年临床供血红细胞类 92075 单位，同比增长 4.9%，未完成年初计划数 96500 单位，此项扣 1.5 分。

1.6 临床供血血浆单位数：中心 2019 年临床供血血浆 107999 单位，同比增长 10.6%。

1.7 临床供血血小板单位数：中心 2019 年临床供血血小板 11845 单位，同比增长 15.1%。

1.8 临床供血冷沉淀单位数：中心 2019 年临床供血冷沉淀 8178 单位，同比增长 20.9%。

1.9 去白细胞制品单位数：中心 2019 年生产去白细胞制品 12749 单位，同比增长 76.04%。

经评价，本项合计得分 25.5 分。

2. 质量指标得分 15 分（总分 15 分）

2.1 建立 Rh（-）供血者档案：中心 2019 年举办了第十二届 RH(-) 献血者工作座谈会，有效地促进了 Rh（-）血液献血者队伍的建设，现有稀有血型献血者队伍 405 人，均已建立 Rh（-）供血者档案。

2.2 凭证供血登记率：根据国家卫健委《血站基本标准》的通知要求，凭证供血登记率应为 100%，中心该项已达标。

2.3 质控项目抽检率、质量目标考核率：2019 年中心严抓血液质量管理，实验室建立了覆盖人员、设备、环境、信

息及检测全过程质量体系并持续改进；完成了对全省 40 家三级医院输血科（血库）室间质评工作；针对 2018 年国家血液安全督查组对全省血液工作提出的相关问题积极进行整改；加强关键物料集中采购招标环节管控，常规入库质检确保质量；充分发挥甘肃省临床用血质控中心作用，不断提升临床合理用血水平；质控项目抽检率和质量目标考核率均达到 100%，参加的 CITIC（中国国际输血感染防控）、国家卫健委临检中心、省临检中心、省 CDC 等 3 个层级的质评活动共计 26 批次，230 份样本，成绩均合格。

2.4 基础设施建设完备性：2019 年中心采购成分离心机、全自动冷沉淀制备仪、红细胞储存库等各类先进仪器和设备 19 台（件），维修、校验全自动酶免检测设备、储血冰箱等重要设备 24 次（件）；更新了中心供水设备，改造了业务专用电梯，通过基础设施改造升级确保血液采集、制备、检测相关所需环节有序、高效地运转；并在西固区新建采血房车 1 个，方便相应区域献血人群参加献血。

经评价，本项合计得分 15 分。

3. 时效指标得分 2 分（总分 2 分）

3.1 血库库存指数公开及时性：甘肃省红十字血液中心网站对甘肃省血库指数数据进行每日库存情况通报，详细公布省内 14 市（州）血液库存指数及省血液中心各血型血液库存指数，据此合理安排采血计划，保持血液库存。

经评价，本项得分 2 分。

（四）效益得分 14 分（总分 14 分）

1. 社会效益得分 5 分（总分 5 分）

1.1 单位获奖情况：2019 年中心荣获甘肃省卫生应急综合演练优胜奖，甘肃省第一届采供血暨临床输血技能大赛团体一等奖，甘肃省健康扶贫科普达人演讲比赛优秀组织奖。

1.2 宣传推广工作：持续加大无偿献血宣传力度，把日常宣传与集中宣传、一般性宣传与应对突发事件的宣传结合起来，利用“6.14 世界献血者日”、《献血法》颁布纪念日及其他各类节日，开展主题鲜明、形式多样的献血宣传活动。2019 年在保留原有献血团体的基础上发展增加了职业院校等 14 个团体；2019 年 6 月召开的全省无偿献血表彰大会，极大地激发了无偿献血者和相关单位献血的荣誉感，增强了公众无偿献血的参与意识。

经评价，本项合计得分 5 分。

2. 生态效益得分 3 分（总分 3 分）

医疗废弃物处置合规性：中心对废弃血液制品及使用后的一次性用品，按照《医疗卫生机构医疗废物管理办法》规定，交由指定的医疗废弃物处理机构进行上门收集和无害化处理，减少转运环节，规范处置程序，未对环境产生不良影响；建设完成中心污水处理系统，涉及 20 个项目的水质监测指标均符合排放要求，达到市政综合排放一级 A 标准。

经评价，本项得分 3 分。

2. 可持续影响指标得分 6 分（总分 6 分）

2.1 科研项目开展情况：检验科输血检验专业和质管科血液质量监控与保障专业申报省卫健委甘肃省省级医疗卫生重点学科和专业分别获批甲等和乙等，“甘肃省无偿献血人群梅毒筛查策略与献血者归队研究”获得甘肃省医学会科技

奖三等奖，“兰州地区献血人群中 HBV 感染者 HBV 基因分型及感染途径研究”通过省卫健委验收并通过省科技厅科研登记，2 项省卫健委科研项目“基于 prevalence-WP 模型的输血传播 HIV 残余风险评估及其规避策略研究”和“甘肃省机采血小板采集及应用研究”获批；配合省红十字会完成中华骨髓库甘肃分库 HLA-A,B,DR 分型实验 1000 人份，及 2%样本抽检和样本的保存寄送工作，发现新基因 7 个，罕见基因 5 个。

2.2 专业技术人员科研论文发表：2019 年中心专技人员发表论文 9 篇，其中 SCI 论文 1 篇，国家级 8 篇。

经评价，本项合计得分 6 分。

（五）满意度得分 6.5 分（总分 8 分）

1. 公众满意度得分 6 分（总分 6 分）

2019 年中心围绕让献血者满意、让医院和患者满意的目标，不断改善和美化献血环境，开展微笑服务，耐心解答献血者和市民关心的热、难点问题，并建立了献血者不良反应回访制度。经调阅中心《2019 年献血服务满意度调查问卷》，全血个体自愿捐献者 27553 人，共随机抽查 835 人份，收回有效问卷 772 份，服务满意度平均为 98.43%；《2019 年机采献血者回访及满意度调查记录》显示 2019 年中心共收回有效问卷 140 份，服务满意度平均为 97.14%；《2019 年临床供血满意度调查问卷》共发出问卷 30 份，收回有效问卷 26 份，服务满意度平均为 96.15%。

经评价，本项得分 6 分。

2. 员工满意度得分 0.5 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

50份，经统计2019年中心员工平均满意度80.92%，未达到95%，扣1.5分。

经评价，本项得分0.5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. 创新无偿献血宣传方法，增强公众参与意识

2019年甘肃省红十字血液中心在创新无偿献血宣传招募方法上补短板、强弱项，持续加大无偿献血宣传力度，大力弘扬献血者无私奉献和献血救人的人道主义精神，传递社会正能量，营造无偿献血工作良好氛围，利用各类纪念日及其他各类节日，开展主题鲜明、形式多样的献血宣传活动。通过推出一批无偿献血先进人物和典型事迹，以点带面，消除广大群众的献血疑虑，使无偿献血宣传工作形成了报纸有字、电视有像、网上有点、街头有景的主体化宣传，增强了公众对无偿献血的认同感和参与意识。

2. 通过技术比武及培训，显著提高输血水平

2019年中心举办了全省首届采供血暨临床输血技能大赛和全省第五届用血质量控制与管理培训班，不断加强临床科学合理用血技术培训与提升，确保血液安全从“血管到血管”全过程控制。通过技能比赛、业务培训和指导，临床合理用血水平明显提高。

（二）存在主要问题

1. 分项科目预算编制不精确

甘肃省红十字血液中心2019年整体支出预算执行无超支结余，但存在分项科目预算不精确。其中，物业管理费、劳务费、其他交通费无预算指标下达，但是有支出；福利费、

其他商品和服务支出有预算指标下达，但是未支出；绩效工资、取暖费、专用材料费、培训费预算执行超支。

2. 人才队伍建设有待加强

卫生专业技术岗位人员总量不足，中级及初级卫生技术人员比例偏低，与中心功能和任务不相适应。

3. 部分项目指标未达到预期目标

2019年采集全血人次计划数55000人次，实际完成54039人次；采集全血单位计划数85000单位，实际完成83313.5单位；临床供血红细胞类单位数计划数96500单位，实际完成92075单位，完成数未达到年初预设目标。

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，按年度整体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、劳务费、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，加强卫生专业技术人才学历教育，提高卫生专技人才占比，为采供血业务发展奠定人才基础。

3. 建议根据年度采供血实际情况，合理制定年度采供血计划，适时采取必要措施推动计划实施进度，确保各计划及时有序推进，提升中心产出效益。

七、其他需要说明的问题

无。

附件：

甘肃省红十字血液中心2019年整体支出绩效评价评分表

甘肃省红十字血液中心 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 (7)	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%，其中预算分项目科目中有超支结余，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。	2	
		“三公经费”控制率 (1)	“三公经费”控制率≤100%得满分，>100%不得分。	1	
		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%计 1 分，>0%计 0 分。	1	
	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	
	机构管理 (11)	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		

过程 (20)		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	
		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	
机构管理 (11)	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		
	卫生专业技术人员占比 (1)	卫生专业技术人员占比 \geq 75%,计1分,否则计0分。	0	卫生专业技术人员占比67.96%,未达到国家卫健委《血站基本标准》要求的75%以上,此项不得分。	
	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。	1		
产出 (48)	数量指标 (31)	采集全血人次 (4)	采集全血人次 \geq 55000计4分,55000>采集全血人次 \geq 50000计2分,采集全血人次 $<$ 50000计0分。	2	2019年采集全血人次计划数55000人次,实际完成54039人次,扣2分。
		采集全血单位数 (4)	采集全血单位数 \geq 85000计4分,85000>采集全血单位数 \geq 80000计2分,采集全血单位数 $<$ 80000计0分。	2	2019年采集全血单位计划数85000单位,实际完成83313.5单位,扣2分。
		机采血小板人次 (4)	机采血小板人次 \geq 7500计4分,7500>采集全血人次 \geq 7000计2分,采集全血人次 $<$ 7000计0分。	4	
		机采血小板单位数 (4)	机采血小板单位数 \geq 11000计4分,11000>机采血小板单位数 \geq 10000计2分,机采血小板单位数 $<$ 10000计0分。	4	
		临床供血红细胞类单位数 (3)	临床供血红细胞类单位数 \geq 96500计3分,96500>临床供血红细胞类单位数 \geq 90000计1.5分,临床供血红细胞类单位数 $<$ 90000计0分。	1.5	2019年临床供血红细胞类单位数计划数96500单位,实际完成92075单位,扣1.5分。

产出 (48)		临床供血血浆单位数 (3)	临床供血血浆单位数 ≥ 107000 计3分, 107000>临床供血血浆单位数 ≥ 100000 计1.5分, 临床供血血浆单位数 < 100000 计0分。	3	
		临床供血血小板单位数 (3)	临床供血血小板单位数 ≥ 11000 计3分, 11000>临床供血血小板单位数 ≥ 10000 计1.5分, 临床供血血小板单位数 < 10000 计0分。	3	
		临床供血冷沉淀单位数 (3)	临床供血冷沉淀单位数 ≥ 7500 计3分, 7500>临床供血冷沉淀单位数 ≥ 7000 计1.5分, 临床供血冷沉淀单位数 < 7000 计0分。	3	
	数量指标 (31)	去白细胞制品单位数 (3)	去白细胞制品单位数 ≥ 8000 计3分, 8000>去白细胞制品单位数 ≥ 7000 计1.5分, 去白细胞制品单位数 < 7000 计0分。	3	
	质量指标 (15)	建立 Rh (-) 供血者档案 (3)	已建立, 计3分, 否则计0分。	3	
		凭证供血登记率 (3)	凭证供血登记率=100%计3分, 每降低1%扣0.5分, 扣完为止。	3	
		质控项目抽检率 (3)	质控项目抽检率=100%计3分, 每降低1%扣0.5分, 扣完为止。	3	
		质量目标考核率 (3)	质量目标考核率=100%计3分, 每降低1%扣0.5分, 扣完为止。	3	
		基础设施建设完备性 (3)	基础设施完备、维修校验及时, 计3分, 否则计0分。	3	
	时效指标 (2)	血库库存指数公开及时性 (2)	信息公开及时准确, 计2分, 否则计0分。	2	
效益 (14)	社会效益 (5)	单位获奖情况 (2)	单位获奖次数 ≥ 1 次, 计2分, 否则计0分。	2	
		宣传推广工作 (3)	有宣传工作计划, 计1分, 否则计0分, 宣传工作有序开展, 计1分, 否则计0分, 宣传形式丰富多样, 计1分, 否则计0分。	3	
	生态效益 (3)	医疗废弃物处置合规性 (3)	医疗废弃物按规定程序处理, 未发生责任事故, 计2分, 否则计0分。 污水处理排放达到排放标准, 计1分, 否则计0分。	3	
	可持续影响指标 (6)	科研项目开展情况 (3)	满分3分, 根据科研项目实际开展情况计分。	3	
		专业技术人员科研论文发表 (3)	国际科研论文发表数 ≥ 1 次, 计2分, 否则计0分, 国内科研论文发表数 ≥ 1 次, 计1分, 否则计0分。	3	

满意度 (8)	公众 满意度 (6)	自愿献血者 公众满意度 (2)	满意率 \geq 95%计 2 分, 每降低 5%扣 0.5 分, 扣完为止。	2	
		机采献血者 公众满意度 (2)	满意率 \geq 95%计 2 分, 每降低 5%扣 0.5 分, 扣完为止。	2	
		临床供血医 疗单位满意 度 (2)	满意率 \geq 95%计 2 分, 每降低 5%扣 0.5 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 0.5 分, 扣完为止。	0.5	员工满意度调 查问卷共发放 50 份, 收回有 效调查问卷 50 份, 平均得分 80.92 分, 扣 1.5 分。
合 计				91.00	