两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目绩效评价报告

评价类型：☑项目绩效　□部门整体绩效　□政策绩效

项目名称：两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目

项目单位：两当县人民医院

时间范围：2025 年 1 月 至 2025 年 12 月

组织方式：☑财政部门　□主管部门　□项目单位

评价机构：兰州浩华项目管理有限公司

评价日期：2026 年 7 月

两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目
绩效评价报告（摘要）

一、项目基本情况

<table>
<tr><td rowspan="3">基本情况</td><td>项目名称</td><td colspan="3">两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目</td></tr>
<tr><td>评价年度</td><td>2025 年</td><td>评价类型</td><td>财政评价</td></tr>
<tr><td>评价对象主体</td><td colspan="3">两当县人民医院</td></tr>
<tr><td>实施目的</td><td colspan="4">全面了解掌握两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目的财政支出落地情况、实际产出与综合效益，为后续年度同类资金的绩效目标审核、预算精准编制提供扎实的决策支撑。建立规范的财政支出绩效评价程序和科学的评价指标体系，推动项目支出绩效评价工作规范化、制度化。</td></tr>
<tr><td rowspan="3">资金情况（万元）</td><td>预算安排资金</td><td>100.00</td><td>实际到位资金</td><td>100.00</td></tr>
<tr><td>实际支出资金</td><td>58.65</td><td>结转结余资金</td><td>41.35</td></tr>
<tr><td colspan="2">预算执行率</td><td colspan="2">58.65%</td></tr>
</table>

二、评价基本情况

<table>
<tr><td>评价范围</td><td>两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目资金 100.00 万元。</td></tr>
<tr><td>评价依据</td><td>（1）《中华人民共和国预算法》及实施条例；
（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）《财政部关于印发<项目支出绩效评价管理办法>的通知》（财预〔2020〕10 号）；
（4）《中共甘肃省委 甘肃省人民政府关于全面实施预算绩效管理的实施意见》（甘发〔2018〕32 号）；
（5）《甘肃省人民政府关于印发进一步深化零基预算改革实施方案</td></tr>
</table>

	的通知》（甘政发〔2024〕63 号）； （6）《两当县财政局关于组织开展 2025 年度财政预算绩效重点评价工作的通知》（两财绩〔2026〕2 号）； （7）《第三方机构预算绩效评价业务监督管理暂行办法》（财监〔2021〕4 号）；
评价方法	评价工作坚持问题导向和结果导向，结合项目特点，坚持定量分析和定性分析相结合、现场和非现场调研相结合的原则，充分运用成本效益分析法、比较法、因素分析法、最低成本法、公众评判法等评价方法。

三、评价结论和绩效分析

综合评价结论	评价得分	92.20		评价等级	优	
绩效分析	指标	项目决策	项目过程	项目产出	项目效益	综合得分率
	得分率	73.33%	92.50%	99.14%	93.33%	92.20%

四、存在的问题

（一）预算绩效管理不够规范

两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目已按合同基本完成采购和安装，但项目单位在项目绩效管理环节存在明显短板：一是项目单位未对产出数量、质量、时效、成本及效益指标进行细化分解，绩效目标合理性和指标明确性均存在不足，绩效管理未纳入项目建设全过程。二是绩效运行监控机制缺失，未建立绩效跟踪和纠偏机制，难以动态掌握绩效目标完成进度。

（二）结余资金管理和预算执行有待加强

项目批复预算资金 100 万元，截至评价时点已签订合同金额 87.75 万元，剩余资金 12.25 万元未列明具体支出方向，未细化安排程序，项目整体预算测算依据薄弱。

（三）部分设备尚未投入使用，报账资料存在瑕疵

一是经评价组现场勘验，合同中约定采购的落地导诊屏 3 台尚未拆封投入使用，部分设备尚处于调试阶段，影响了设备效益的及时发挥；二是报账资料中出

现其他单位营业执照复印件，财务报账资料审核环节不够严谨，凭证完整性有待加强。

五、有关建议

（一）规范全流程预算绩效管理

严格对照《中共甘肃省委 甘肃省人民政府关于全面实施预算绩效管理的实施意见》要求，建立健全项目绩效管理制度。围绕产出数量、产出质量、产出时效、产出成本、社会效益、经济效益、生态效益、可持续影响、服务对象满意度等维度细化量化指标；建立“季度跟踪+动态纠偏”的绩效运行监控机制，项目完工后及时开展绩效自评，从源头补齐绩效管理短板，提升财政资金使用效益。

（二）强化结余资金管理和预算编制精准度

对项目结余资金尽快明确支出方向并履行相应审批程序：一是结合胸痛中心后续建设和体检中心业务拓展实际需要，研究论证结余资金用于补充采购急救配套设备、信息化升级、人员培训或胸痛中心宣传教育等合理用途，按规定程序报批后执行；二是项目预算编制前应做好充分的市场询价和需求论证，形成完整的预算明细测算依据，增强预算编制的科学性和精准度，避免资金沉淀或预算与实际需求脱节；三是加快合同执行进度，对已验收设备及时办理尾款支付，确保资金支付进度与项目实施进度相匹配。

（三）加快设备投用与资料规范管理

一是尽快组织相关科室完成 3 台落地导诊屏的拆封、安装、调试和上线运行，充分发挥导诊屏在就诊引导、叫号显示、健康宣教等方面的功能，加快所有调试阶段设备的验收投用进度，使项目投资效益得到全面释放；二是加强财务报账资料审核把关，对徐州天芮医疗器械有限公司报账资料中出现其他单位营业执照复印件的问题及时整改，建立报账资料“双人复核”机制，确保合同、发票、验收单、营业执照、资质证明等凭证资料完整、准确、对应一致。

评价机构（盖章）：兰州浩华项目管理有限公司

主评人（签字）：郭利辉 雷洁

评价工作组人员（签字）：王小娟 徐伟永 郭雨欣

评价报告日期：2026 年 7 月 31 日

目录

一、项目基本情况 2
（一）项目立项背景及目的 2
1.项目立项背景及目的 2
2.项目立项过程 2
（二）项目预算安排及使用情况 2
（三）项目计划内容及实施情况 3
1.项目计划内容 3
2.项目实施情况 3
3.年度目标任务完成情况 4
（四）项目组织管理 4
二、绩效目标 4
（一）总体绩效目标 4
（二）2025 年度绩效目标 5
三、评价基本情况 5
（一）绩效评价目的 5
（二）评价对象和范围 5
（三）评价依据 5
1.法律法规依据 5
2.涉及资金及项目的相关依据 6
3.其他依据 6
（四）绩效评价原则、评价方法 7
1.绩效评价原则 7
2.绩效评价方法 8
3.评定方法 9
（五）绩效评价指标体系 10
1.指标体系设计的总体思路 10
2.绩效评价指标体系设定原则 10
3.绩效评价指标体系框架 11
4.评价指标权重 12
5.评价标准 14
（六）评价人员组成 14
（七）绩效评价工作过程 15
1.评价准备阶段 15
2.实施评价阶段 17
3. 形成报告阶段 18
四、评价结论及分析 19
（一）综合评价情况及评价结论 19
（二）非现场评价情况分析 20
（三）现场评价情况分析 21
五、绩效评价指标分析 21
（一）项目决策情况 21
1.项目立项（指标分值 6 分，评价得 6 分） 22
2.绩效目标（指标分值 5 分，评价得 2 分） 23

3.资金投入（指标分值4分，评价得3分）.....23
（二）项目过程.....24
1.资金管理（指标分值10分，评价得8.5分）.....24
2.项目管理（指标分值10分，评价得10分）.....26
（三）项目产出情况.....27
1.产出数量（指标分值10分，评价得9.7分）.....28
2.产出质量（指标分值10分，评价得10分）.....29
3.产出时效（指标分值8分，评价得8分）.....30
4.产出成本（指标分值7分，评价得7分）.....30
（四）项目效益情况.....31
1.社会效益（指标分值8分，评价得8分）.....31
2.经济效益（指标分值4分，评价得2分）.....33
3.生态效益（指标分值3分，评价得3分）.....33
4.可持续影响（指标分值5分，评价得5分）.....33
5.满意度（10分，评价得10分）.....34
六、评价过程中发现的问题.....34
（一）预算绩效管理不够规范.....34
（二）结余资金管理和预算执行有待加强.....34
（三）部分设备尚未投入使用，报账资料存在瑕疵.....34
七、有关建议.....35
（一）规范全流程预算绩效管理.....35
（二）强化结余资金管理和预算编制精准度.....35
（三）加快设备投用与资料规范管理.....35
八、附件.....36

兰州浩华项目管理有限公司

Lanzhou Haohua Project Management Co., Ltd.

兰浩绩评字〔2026〕003号

两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目

绩效评价报告

为全面推进预算绩效管理工作，贯彻落实《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）、《中共甘肃省委甘肃省人民政府关于全面实施预算绩效管理的实施意见》（甘发〔2018〕32号）文件精神，兰州浩华项目管理有限公司受两当县财政局委托，根据《甘肃省财政厅关于印发<甘肃省关于全面实施预算绩效管理的实施意见>的通知》（甘财预〔2014〕26号）、《陇南市全面推进预算绩效管理实施办法》（陇办发〔2019〕82号）、《两当县财政局关于组织开展2025年度财政预算绩效重点评价工作的通知》（两财绩〔2026〕2号）等文件要求，对两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目进行绩效评价工作。

我们根据《财政部关于委托第三方机构参与预算绩效管理的指导意见》（财预〔2021〕6号）等行业规范要求，组建了专项评价工作组，围绕项目决策、实施过程、项目产出、项目效益实施了资料归集审阅、财务账务核验、项目现场查勘、相关方访谈问询、数据交叉分析测算等必要评价程序，现已完成全部既定评价工作，形成正式绩效评价报

告，具体评价情况如下：

一、项目基本情况

（一）项目立项背景及目的

1.项目立项背景及目的

国家卫生健康委《胸痛中心建设与管理指导原则》和《全面提升县级医院综合能力工作方案》要求县级医院建立胸痛中心，完善急危重症救治体系；甘肃省推进紧密型县域医共体建设和县级医院“五大中心”（胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇、危重新生儿）全覆盖；财政部、国家卫健委支持县级医院能力提升。

为提升两当县人民医院急性胸痛患者急救能力和健康体检服务水平，缩短胸痛患者 D-to-N 和 D-to-B 时间，降低急性心梗死亡率，满足群众健康体检和健康管理需求，实施本项目。

2.项目立项过程

两当县人民医院胸痛中心建设项目严格按照公立医院项目立项管理规范推进时序优化，2025 年 9 月 2 日向两当县人民政府提交《两当县人民医院关于请求解决胸痛中心建设等费用的报告》（两医〔2025〕39 号），2025 年 9 月 25 日提交院党委会按“三重一大”程序完成项目立项审议并形成正式会议纪要后正式印发《两当县人民医院胸痛中心项目建设实施方案》，同步明确建设标准、科室分工，为后续项目建设奠定了基础。

（二）项目预算安排及使用情况

项目 2025 年预算资金为 100.00 万元，资金来源为县级财政资金。资金主要用于体检系统及配套设备、胸痛中心急救检验设备、标识标

牌及宣传品三部分支出，实行国库集中支付、专账核算。截至评价日，项目累计支付资金58.64万元，结存资金41.36万元。

（三）项目计划内容及实施情况

1.项目计划内容

主要建设内容：胸痛中心急救检验设备采购（心电监护、除颤仪、肌钙蛋白检测仪、呼吸机、抢救车等）；体检系统及配套设备（体检信息管理系统、彩超、全自动生化分析仪、落地导诊屏等）；胸痛中心标识标牌及健康宣教宣传品制作。

2.项目实施情况

本项目由两当县人民医院作为项目实施单位，2025年9月25日经院党委会“三重一大”集体决策审议立项，项目预算100万元，分三个子包通过政府采购程序组织实施：

（1）体检系统及配套设备采购（合同价473,280.00元）：通过政府采购方式确定徐州天芮医疗器械有限公司为成交供应商，签订《两当县人民医院体检管理系统及配套设备采购合同》，采购内容含体检管理信息系统1套、服务器1台、落地导诊屏3台、全自动电子血压计1台、身高体重测量仪1台、电脑、打印机、读卡器、摄像头、条码扫描器、身份证读卡器、诊查床等配套设备；

（2）胸痛中心急救检验设备采购（合同价142,200.00元）：项目编号jhhy-2026-005，委托甘肃锦辉皓钰项目咨询有限公司组织竞争性磋商，2026年4月21日确定西安康惠宁生物科技有限公司为成交供应商（成交金额14.22万元），签订《两当县人民医院胸痛中心急救设备采购合同》，采购内容含全自动化学发光免疫分析仪

（MQ60smart）、血气电解质分析仪（Vitagas5E）等肌钙蛋白快速检测设备；

（3）标识标牌及宣传品制作（合同价154,033.20元）：通过政府采购方式确定两当县精诚广告有限责任公司为成交供应商，签订《两当县人民医院胸痛中心标识标牌及宣传品制作合同》，内容包括侧墙广告18㎡、正大门广告19.2㎡、各类灯箱10套、指示牌、铝牌、亚克力牌、PVC牌、宣传纸杯50000个、双层玻璃宣传杯130个等。

（4）智慧胸痛中心云服务平台（合同价108,000.00元）：通过询价采购方式确定两鲲仑医疗科技（苏州）有限公司为成交供应商，签订《智慧胸痛中心云平台（AI版）服务协议》，内容提供智慧胸痛中心云平台软件内的基础功能服务及AI增值服务、软件安装件使用培训、在线咨询、文档资料提供服务。

3.年度目标任务完成情况

两当县人民医院已完成合同的设备、软件类的采购、安装并投入使用，标识标牌及宣传品制作已经全部完成。

（四）项目组织管理

两当县卫生健康局为项目主管部门;两当县人民医院为项目实施单位，负责立项、采购组织、设备验收、临床使用和运营管理；县财政局负责资金拨付和绩效监管；设备供应商按合同承担供货、安装、培训和售后服务。

二、绩效目标

（一）总体绩效目标

构建“院前急救－院内救治－院后康复”闭环管理体系，建成覆盖

县、乡、村三级的胸痛救治网络，实现多学科协作常态化运行。

（二）2025 年度绩效目标

完成胸痛中心急救检验设备、体检系统及配套设备采购安装和标识标牌制作，通过国家胸痛中心认证验收并投入临床使用，D-to-N 时间≤30 分钟。

三、评价基本情况

（一）绩效评价目的

1.全面了解掌握两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目的财政支出落地情况、实际产出与综合效益，为后续年度同类专项资金的绩效目标审核、预算精准编制提供扎实的决策支撑。

2.建立规范的财政支出绩效评价程序和科学的评价指标体系，推动项目支出绩效评价工作规范化、制度化。

3.总结经验，进一步加强项目资金管理，切实提高财政资金使用效益。

（二）评价对象和范围

本次绩效评价的对象为两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目，范围为项目财政资金 100 万元。

（三）评价依据

1.法律法规依据

（1）《中华人民共和国预算法》；

（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）《财政部关于印发〈项目支出绩效评价管理办法〉的通知》

（财预〔2020〕10号）；

（4）《中共甘肃省委、省人民政府关于全面实施预算绩效评价的实施意见》（甘发〔2018〕32 号）；

（5）《陇南市全面推进预算绩效管理实施办法》（陇办发〔2019〕82号）；

（6）《项目支出绩效评价管理办法》（财预〔2020〕10 号）；

（7）《第三方机构预算绩效评价业务监督管理暂行办法》（财监〔2021〕4 号）；

2.涉及资金及项目的相关依据

（1）项目申报、立项及批复等前期相关资料；资金批复及下拨文件；相关行业政策、行业标准等专业技术规范资料；专项审计报告及决定、财政监督稽核报告等上级、同级部门的有关检查资料；

（2）涉及专项资金及项目的相关依据、单位自评材料；项目管理，包括上级相关文件、实施方案、政府采购资料、合同管理、验收资料等；财务管理，包括资金的申请、下达通知、会计凭证、支付凭证等。

3.其他依据

（1）项目绩效目标；

（2）申报论证材料和预算批复文件；

（3）与项目执行有关的财务会计资料；

（4）统一制定的绩效评价工作规范；

（5）部门、单位按照绩效评价工作要求提供的相关资料，包括项目申请报告、项目自评报告、数据统计汇总表等；

（6）评价工作人员通过现场调查、核实等获得的资料等；

（7）其他相关资料等。

（四）绩效评价原则、评价方法

1.绩效评价原则

（1）客观、公正原则。严格恪守独立性立场，以项目全流程真实运营数据、合规佐证材料为核心依据，全程遵循真实性、科学性、规范性的操作标准，对资金支持项目的管理流程、落地实施情况、后续运营成效开展无偏向性核验，杜绝主观臆断和人为干预，确保最终评价结果完全贴合项目实际情况，具备充分的权威性和参考价值。

（2）定性与定量相结合。构建“量化指标为核心、定性研判为补充”的双层分析体系：优先围绕资金执行率、产出完成率、效益达标率等设置刚性测算指标，用精准数据直观呈现项目绩效水平；对项目社会效益、可持续影响力等难以直接量化的维度，结合行业标准、实地调研情况开展定性研判，两种方法互补融合，全面、精准地还原项目真实支出效果。

（3）绩效相关原则。

全程锚定“投入－产出－效益”的核心逻辑链条，所有核验环节、指标设置均紧密围绕项目预设绩效目标与实际落地成果展开，精准匹配财政资金投入规模与对应产出成果的对应关系，避免无关因素干扰评价过程，确保最终评价结果能够清晰直观地反映资金使用的实际效能。

（4）重点突出原则。坚持“抓核心、抓关键”的工作导向，重点关注大额支出流向、项目产出、关键效益达成三个核心维度，通过深度访谈项目执行人员、实地核验项目现场、穿透核查财务凭证等方式，

深入摸排资金使用合规性、项目实施时序进度、财政资金保障能力、项目综合效益等关键内容。

（5）关键突出原则，以项目支出为重点，对项目展开深入评价，详细询问项目的实施情况，深入了解项目的资金使用管理、项目实施情况、财政支付能力以及项目实施效益等方面。

2.绩效评价方法

本次评价遵循“客观、公正、科学、规范”的原则，采用“以结果为导向、基于证据”的评价思路，经过反复研究与讨论，制定出本项目绩效评价方法体系，并以此为基础，客观公正地完成本项目绩效评价工作，在本项目评价的过程中，主要采用以下方法：

（1）目标管理法。目标管理法（MBO）作为国内政府绩效管理领域广泛应用的成熟工具，贯穿本次评价全流程：一方面将项目前期绩效目标的设立合理性、明确性纳入决策环节评价，核验目标设定是否贴合社会发展实际需求；另一方面在实施阶段严格“以结果为导向”，将项目实际产出、运营成效与事前批复的绩效目标逐项对标核验，精准测算各项目标的完成偏差度，最终基于目标实现程度形成核心评价结论。

（2）层次分析法。层次分析法（AHP）主要是将绩效评价按总目标、各层子目标（一级指标）、评价准则（二级指标）直至具体的评价方案（三级指标）的顺序分解为不同的层次结构，然后构建判定矩阵，通过特征向量求得每一层次的各元素对上一层次某元素的优先权重，最终形成本次绩效评价的指标体系。在评价过程中，从最低层次指标依权重顺次归纳总结，形成评价结论。

（3）因素分析法。评价从内部管理、外部环境开展因素拆解：内部重点分析资金拨付进度、项目管理制度落地情况、内部管理能力等要素对绩效目标达成的影响；外部因素结合实际客观条件，综合研判各类因素对项目实施效果的正向带动或制约作用，全面厘清绩效目标完成偏差的核心成因，避免单一维度判断导致的评价结论片面化。

（4）专家评议法。财务、审计等方面的专家通过查看项目收支记账凭证、原始凭证等资料，充分了解项目情况，根据不同领域的专业判断，对专项资金分配、到位、使用情况和实施效果等做出客观评价。

（5）询问查证法。通过与评价客体直接或间接以口头、书面、座谈等方式了解有关情况，从而形成判断的方法。

（6）公众评判法。通过设计调查问卷，在一定范围内发放，收集、分析调查问卷，进行评价和判断。本方案中对部分效益指标和满意度指标的测算将采用受益公众评判。

（7）抽样调查法。重点评价过程中，充分与委托方沟通，决定对“两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目”中抽查项目实施现场实地评价，抽样开展非现场评价。

3.评定方法

本次绩效评价结果评定采取评分与评价相结合的形式。

（1）评价评分。采用定性评价与定量评价相结合的方法，对定性评价指标采用分析打分，对定量评价指标采用量化打分，评价综合得分采用百分制，满分为100分。

（2）评价等级。依据财政部《关于印发〈项目支出绩效评价管理办法〉的通知》（财预〔2020〕10号），绩效评价等级划分为四档，

分别为“优、良、中、差”。绩效评价结果评分分值与评价等级的对应关系详见下表1。

表1：绩效评价结果评分分值与评价等级表

评价等级	优	良	中	差
评分分值	≥90	<90,≥80	<80,≥60	<60

（五）绩效评价指标体系

1.指标体系设计的总体思路

紧扣“急救能力提升+体检服务升级+患者满意度”三维目标，突出胸痛中心急救响应时间、设备验收合格率、信息系统功能达标率、群众就医体验等核心指标，向社会效益（急救能力、就医体验）和满意度维度倾斜权重。

2.绩效评价指标体系设定原则

根据《财政部关于印发〈项目支出绩效评价管理办法〉的通知》（财预〔2020〕10号）文件规定，绩效评价组制定了两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目财政支出绩效评价指标体系（以下简称评价指标体系），对项目资金支出绩效状况进行评价，制定评价指标体系的原则如下：

A.相关性原则。选定的绩效评价指标与其所做的工作和完成的任务有直接的联系。

B.重要性原则。对绩效评价指标在整个评价过程中的地位和作用进行筛选，选择最具有代表性、最能反映评价要求的绩效评价指标。

C.可比性原则。对具有相似目标的工作选定共同的绩效目标，保证绩效结果可以相互比较。

D.经济性原则。绩效评价指标要考虑现实条件和可操作性，能在合理的成本基础上取得绩效目标数据并进行评价。

E.动态性原则。项目绩效评价是一个动态过程，反映补助资金项目绩效的指标体系同样不能一成不变，而应是动态的、可补充的，可根据绩效评价工作的开展情况，不断调整、完善基本指标。

3.绩效评价指标体系框架

本项目评价指标共划分为三级：

一级指标 5 个：决策、过程、产出、效益、满意度，总分值 100 分

二级指标 14 个：项目立项、绩效目标、资金投入、资金管理、项目管理、产出数量、产出质量、产出时效、产出成本、社会效益、经济效益、生态效益、可持续影响、患者、体检群众及医护人员满意度

三级指标共 33 个：

决策类 6 个：立项依据充分性、立项程序规范性、绩效目标合理性、绩效指标明确性、预算编制科学性、资金分配合理性。

过程类 8 个：资金到位率、预算执行率、资金使用合规性、财务监控有效性、管理制度健全性、制度执行有效性、质量安全可控性、采购管理规范性。

产出类 12 个：体检系统及配套设备采购完成率、胸痛中心急救检验设备采购完成率、标识标牌及宣传品制作完成率、医疗设备质量达标率、信息系统功能达标率、标识标牌施工与宣传品质量达标率、设备到货及时性、关键节点完成及时率、验收与资产入账及时性、成本控制率、资金支付规范性、成本节约率。

效益/满意度类 7 个：胸痛中心急救能力提升、体检服务能力与健康管理水平提升、群众就医体验提升、医院运营效率提升、绿色环保与节能效果、长效运维与人才培养机制、患者、体检群众及医护人员满意度。

4.评价指标权重

评价组依据财预〔2020〕10 号第十四条和《中国胸痛中心（基层版）建设与管理指南》《县域医疗卫生服务能力提升工程》要求，结合县医院项目合同，差异化赋权：

决策指标权重 15%（对应分值 15 分）。

项目属县级公立医院急救能力短板补齐工程，立项需符合“健康中国 2030”和县域医疗卫生服务能力提升要求，15%权重覆盖项目立项 6 分、绩效目标 5 分、资金投入 4 分三个二级维度，考核要点包含立项依据是否符合国家及地方卫健政策与医院发展规划、立项程序是否合规、绩效目标是否合理明确、预算编制与资金分配是否科学匹配实际需求。

过程指标权重 20%（对应分值 20 分）。

医疗设备采购涉及三类标的（信息化系统/急救检验设备/广告标识），合同管理、采购程序、财务合规要求高，过程权重提升至 20%，下设资金管理 10 分、项目管理 10 分两个二级指标，重点考核三份合同合规性、政府采购程序合规性、“三重一大”集体决策落实情况、医疗设备资质齐全性，覆盖资金到位、预算执行、资金使用合规、财务监控、制度建设与执行、质量安全管控、采购全流程规范等全环节

考核要点。

产出指标权重 35%（对应分值 35 分）。

产出直接关系急救能力和体检服务质量，设置 4 个二级维度：

产出数量 10 分：对应考核体检系统及配套设备采购完成率、胸痛中心急救检验设备采购完成率、标识标牌及宣传品制作完成率。

产出质量 10 分：对应考核医疗设备质量达标率、信息系统功能达标率、标识标牌施工与宣传品质量达标率。

产出时效 8 分：对应考核设备到货及时性、关键节点完成及时率、验收与资产入账及时性

产出成本 7 分：对应考核成本控制率、资金支付规范性、成本节约率

效益指标权重 20%（对应分值 20 分）。

医疗项目社会效益是首要价值，下设 4 个二级维度：

社会效益 8 分：考核胸痛中心急救能力提升、体检服务能力与健康管理水平提升、群众就医体验提升成效。

经济效益 4 分：考核医院运营效率提升情况，覆盖人力成本降低、急诊及体检业务合理增长、患者外转率减少、医保资金外流控制等要点。

生态效益 3 分：考核绿色环保与节能效果，覆盖节能设备选用、环保材料使用、LED 节能光源应用、可回收宣传品推广、建筑垃圾规范处理等要求。

可持续影响 5 分：考核长效运维与人才培养机制建设情况，覆盖

设备维保合同签订、系统故障响应机制建立、医护人员专项培训、标识标牌定期巡查维护等要点。

满意度指标权重 10%（对应分值 10 分）

覆盖急诊胸痛患者及家属、体检群众、医院医护人员三类群体，结合胸痛中心认证要求设置满意度达标阈值,明确满意度≥90%可得满分，每低 1 个百分点扣 1 分，发生重大投诉且未妥善处理此项不得分。

5.评价标准

（1）《财政部关于印发〈项目支出绩效评价管理办法〉的通知》（财预〔2020〕10 号）中的统一评价框架，落实项目支出绩效评价的指标设置、流程规范、结果应用等行业统一标准，保障评价工作的规范性；

（2）《中共甘肃省委甘肃省人民政府关于全面实施预算绩效管理的实施意见》（甘发〔2018〕32 号）的管理要求，贴合资金绩效管理的实操细则；

除上述绩效评价标准外,其余评价标准主要依据项目个性特点和指标类型设计定性与定量标准，并充分与委托单位沟通确定评价尺度。

（六）评价人员组成

根据本次绩效评价对象的内容和特点,评价公司组织成立了项目支出绩效评价团队。成员包括项目管理专家、财务专业人员、行业技术骨干以及具有丰富经验的绩效评估专员。通过多领域专业人员的协同合作，确保项目绩效评价工作的全面性、专业性与准确性。具体人员安排及职责分工如表 2：

表 2：评价组人员安排及分工

序号	姓名	职责	职称	工作内容
1	郭利辉	项目负责人	中级会计师	负责对项目整体规划、执行过程以及预期目标达成情况进行深度评估。运用其项目管理经验，对项目实施过程中的风险把控、资源调配等方面进行分析与评价。参与评价指标体系的制定，确保评价指标与项目管理的关键要素紧密结合。
2	雷洁	评价经理	中级会计师 注册税务师	负责制定详细的绩效评价方案，包括评价流程、评价方法以及评价时间节点安排。收集、整理和汇总各方评价数据，运用科学的评价方法进行数据处理与分析。 撰写绩效评价报告，客观、准确地反映项目绩效情况，并提出有针对性的改进建议。
3	徐伟承	评价助理	初级会计师	协助项目负责人开展绩效评价相关资料核查，汇总社会调查的数据资料，分析调查数据并撰写社会调查报告。协助项目负责人查看资金情况，相关账簿及会计凭证等资料。
4	王小娟	质控人员	审核工程师	负责报告的质量控制，从报告的完整性、合理性、充分性、逻辑性等方面进行质量把控。

（七）绩效评价工作过程

本次评价工作分为评价准备、实施评价和形成报告三个阶段。

1.评价准备阶段

（1）项目接洽：评价工作组正式进驻项目实施单位，通过首次对接会明确本次绩效评价的核心任务、全流程时间节点要求，同步向项目方列明需配合的对接人员、资料归集、现场协调等具体事项，通过

初步访谈、现场快速踏勘的方式，对项目的建设背景、实施范围、运营现状形成基础认知，为后续工作开展打好前期基础。

（2）制定工作方案：联合项目主管部门、实施单位核心负责人开展专项座谈，全面摸排项目从立项到落地的全流程关键细节，结合前期对接掌握的信息，编制形成精细化绩效评价工作方案，明确细化评价核心内容、适配的评价方法、全流程执行步骤，同时落实各环节的人员分工、时间节点管控要求，为后续评价工作标准化开展提供清晰参考。

（3）编写相关文本、准备资料：

① 项目单位对照绩效评价要求完成绩效自评报告撰写，严格按照统一资料清单梳理归集项目全流程佐证材料,统一提交至评价工作组。

② 评价工作组对提交的自评报告完整性、数据逻辑性开展首轮审核，同步核验佐证材料的完备性，针对性出具自评报告修改意见、资料补充完善清单，反馈至项目单位调整优化。

③ 项目单位完成自评报告修订、缺失资料补全后，提交评价工作组开展二次复核，确认所有内容无误后，项目单位正式提交最终版绩效自评报告及全套完整佐证材料，完成资料交接。

（4）评价工作组对归集的所有资料按决策类、资金类、实施类、效益类分类归档梳理，依托前期确定的评价方法对数据开展交叉核验分析，针对资料中存疑的细节、数据偏差点，第一时间和项目单位对接核实，确保所有分析依据真实可溯源。

（5）成立评价工作组：优先遴选覆盖项目业务领域、财务审计、绩效管理三大方向的专业人员及行业专家，组建专项评价工作组，针

对项目的行业特性、评价规则、合规要求开展全员岗前培训，统一评价尺度、明确工作纪律，保障全组评价标准一致、执行规范统一。

（6）制定评价指标体系：评价工作组结合项目特点，根据国家及地方绩效评价相关政策文件要求,搭建适配项目的专属评价指标体系，逐层明确各级指标的权重分配、量化评分标准，完成初稿后向项目单位、主管部门征求意见，结合反馈内容优化调整后形成最终版指标体系，保障指标设置贴合项目实际、评分尺度公允合理。

2.实施评价阶段

实施评价环节主要包括材料评审、现场评价、专家评审、综合评判、报告撰写等工作内容。

（1）材料评审

评价组综合运用审阅法、核对法、比较法、专家评议法等多种方式，对项目单位提交的自评材料从提交及时性、内容完整性、数据有效性、项目全流程实施绩效等开展系统性审核分析，梳理出材料中的数据偏差、流程漏洞等问题，结合项目资金量级、实施难度、问题突出程度，筛选出具备代表性的样本单位作为后续现场评价对象，提升现场核查的精准度。

（2）现场评价

结合项目内容属性、资金额度大小、前期材料评审发现的问题严重程度，采用“重点核查+抽样覆盖”的方式开展实地核验。评价小组赴项目现场，通过现场答辩、实地勘察、利益相关方访谈、账务及资产实物核验、面向服务对象发放问卷调查等多种方式，对资金使用规范性、项目实效开展深入核查。现场勘验发现的所有问题，第一时间

与被评价单位当面沟通、充分征询意见，全程做到依法依规、实事求是，杜绝主观判定偏差。

（3）综合评判

整合材料评审结论、现场核查记录、专家评审意见，叠加各用款单位提交的正式自评材料，运用比较法、因素分析法、公众评判法等专业评价方法，从项目属地、评价指标类型、子项目属性、资金规模等，开展定性与定量结合的交叉分析,对本次项目绩效情况进行全面研判，精准核算项目绩效评价得分，对应划定优秀、良好、合格、不合格四个绩效等级。

3. 形成报告阶段

（1）报告撰写

评价组严格依据综合评判结果,编制形成绩效评价报告初稿,报告完整覆盖被评价对象核心概述（含项目背景、预设绩效目标等内容）、最终评价结论、现存问题、针对性改进措施与优化建议、绩效指标数据分析、评价过程合规性说明，以及各类佐证数据表格附件，初稿完成后相关主管单位首轮审核。

（2）提交完善

① 报告修改完善：将报告初稿向项目实施部门、相关业务单位公开征求意见，逐一核实反馈的异议内容，结合合理意见对报告内容进行调整优化，形成正式报告终稿。

② 评价资料归档提交：严格落实财政资金绩效评价全过程痕迹管理要求，评价机构将项目评价文档、核验记录、佐证材料等内容，按流程类、资金类、绩效类分类归集整理，完整、准确、有序存档，在

评价工作全部结束后，按规定期限妥善存档。

四、评价结论及分析

（一）综合评价情况及评价结论

项目评价组经过实地调研，通过比较法、因素分析法、成本效益分析法、公众评判法等评价方法，对两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目开展绩效评价工作。项目按规定的程序审批、立项、实施，符合国家法律法规、《中国胸痛中心（基层版）建设与管理指南》《县域医疗卫生服务能力提升工程》及甘肃省卫生健康事业发展规划等相关政策要求；项目预算资金100.00万元，主要用于体检系统及配套设备、胸痛中心急救检验设备、标识标牌及宣传品三大类采购，覆盖体检管理信息化、急救能力提升、院内导诊标识系统建设等内容。项目于2025年9月25日经医院党委会审议立项，经政府采购程序后，体检系统设备于2026年4月23日验收入库，胸痛中心设备及标识标牌相继完成采购安装。此次绩效评价工作经评价组对本项目实施情况全面了解后，依据《两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目绩效评价体系评分表》，结合项目整体实施情况以及资金使用情况，对本项目整体进行综合打分。本次绩效评价总分100分，最终得分92.2分，根据财政部《项目支出绩效评价管理办法》（财预〔2020〕10号）规定，评定结果为“优秀”。各指标具体得分情况详见表3。

表3：两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目财政支出绩效评价得分表

一级指标	二级指标	分值	得分	得分率
项目决策	项目立项	6	6	100.00%
	绩效目标	5	2	40.00%
	资金投入	4	3	75.00%
项目过程	资金管理	10	8.5	85.00%
	项目管理	10	10	100.00%

项目产出	产出数量	10	9.7	97.00%
	产出质量	10	10	100.00%
	产出时效	8	8	100.00%
	产出成本	7	7	100.00%
项目效益	社会效益	8	8	100.00%
	经济效益	4	2	50.00%
	生态效益	3	3	100.00%
	可持续影响	5	5	100.00%
	社会公众或服务对象满意度	10	10	100.00%
合计		100	92.2	92.20%

（二）非现场评价情况分析

本次评价累计归集项目全量归档资料10余份,资料覆盖项目决策类资料，包含两当县人民医院关于胸痛中心及体检系统建设项目党委会会议纪要（2025年9月25日）、项目立项申请；项目过程类资料，包含与徐州天芮医疗器械有限公司、西安康惠宁生物科技有限公司、两当县精诚广告有限责任公司签订的三份采购合同、验收单、入库单、国库集中支付凭证、发票及财务明细账、“三重一大”会议决议等；项目产出类资料，包含体检管理系统1套、服务器1台、落地导诊屏3台、全自动电子血压计1台、身高体重测量仪1台及电脑、打印机、读卡器、摄像头、条码扫描器、诊查床等配套设备的到货验收记录，全自动化学发光免疫分析仪（MQ60smart）、血气电解质分析仪（Vitagas5E）等胸痛中心急救设备的到货验收与性能验证记录，以及侧墙广告18㎡、正大门广告19.2㎡、各类灯箱10套、指示牌、铝牌、亚克力牌、PVC牌等标识标牌及宣传品的验收清单；项目效益类资料，包含胸痛中心建设推进会胸痛患者救治记录、体检中心业务开展台账。评价组认为项目决策依据充分、立项要件齐全，立项程序规范，严格执行政府采购程序和“三重一大”集体决策制度，未出现未批先建或

要素保障滞后影响实施的情况；资金严格执行国库集中支付流程，所有资金拨付均经过院党委会审议和多重审核，未发现截留、挪用、挤占项目资金的情况。

（三）现场评价情况分析

评价组现场核验,该项目体检管理系统及配套设备已基本部署到位,服务器、电脑、打印机、读卡器、条码扫描器、身份证读卡器、摄像头、诊查床等硬件均已安装；全自动化学发光免疫分析仪、血气电解质分析仪已完成调试校准并投入临床使用，能够满足肌钙蛋白等心肌梗死标志物 20 分钟内出结果的快速检测需求；侧墙、正大门、急诊楼等区域广告牌及各类灯箱、指示牌、铝牌、亚克力牌、PVC 牌安装到位，院内、国道、徽县方向胸痛中心引导标识系统覆盖完整，夜间急诊患者按铃提示牌、胸痛无需挂号指示牌、胸痛专用生活垃圾指示牌等专用标识清晰规范。现场核验发现：部分落地导诊屏尚未拆封投入使用，部分设备尚处于调试阶段，效益发挥受到一定影响，现场医护人员和就诊群众对项目实施后的就医条件改善反映良好。

五、绩效评价指标分析

经绩效评价工作组讨论、研究并经项目实施单位认可，确认了项目决策、项目过程和项目产出及项目效益共 5 个一级指标、33 个三级指标（具体指标构成为：决策类 6 项、过程类 8 项、产出类 12 项、效益类 7 项），具体绩效评价指标分析如下：

（一）项目决策情况

两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目绩效评价决策类指标分别从项目立项、绩效目标、资金投入三个方面进行综合分析。各项指标具体得分情况如下表所示：

表 4.1 决策指标设定及评分情况表

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	得分
决策指标（15 分，权重 15%）	项目立项 （6 分）	立项依据充分性	3	3
		立项程序规范性	3	3
	绩效目标 （5 分）	绩效目标合理性	3	1
		绩效指标明确性	2	1
	资金投入 （4 分）	预算编制科学性	2	1
		资金分配合理性	2	2

1.项目立项（指标分值 6 分，评价得 6 分）

（1）立项依据充分性（指标分值 3 分，评价得 3 分）

本项目依据《中国胸痛中心（基层版）建设与管理指南》《“健康中国 2030”规划纲要》《县域医疗卫生服务能力提升工程》以及甘肃省、陇南市关于加快推进胸痛中心建设、提升县域急诊急救能力和医疗卫生信息化水平的有关要求立项实施，是两当县人民医院“十四五”发展规划及 2025 年度重点工作任务的重要内容。项目聚焦基层群众急性胸痛救治和健康体检服务两大民生痛点，通过采购体检管理系统及配套设备提升健康管理服务能力，采购全自动化学发光免疫分析仪、血气电解质分析仪等急救设备补强胸痛中心快速检测短板，配套制作院内外国道方向引导标识系统优化急救通道，属于县级公立医院急需的急救能力提升和健康管理服务补短板项目。项目立项依据充分，与当地群众看病就医的现实需求和胸痛中心国家认证的硬性要求相匹配，不存在与其他项目交叉重复的问题。

根据评分标准，指标分值 3 分，得分 3 分。

（2）立项程序规范性（指标分值 3 分，评价得 3 分）

项目由两当县人民医院组织实施，2025 年 9 月 25 日召开党委会，按照“三重一大”决策程序审议通过了项目建设方案，明确了设备采

购、系统建设、标识标牌制作等具体内容。项目按规定履行了集体决策程序，政府采购审批手续完备，体检系统设备、胸痛中心设备、标识标牌三个子项分别按政府采购程序采用公开招标或竞争性磋商方式确定成交供应商，其中胸痛中心设备采购项目（项目编号jhhy-2026-005）经甘肃锦辉皓钰项目咨询有限公司组织竞争性磋商，于2026年4月21日确定西安康惠宁生物科技有限公司为成交供应商，成交金额14.22万元，中标结果在法定平台公示。项目立项申报、采购审批、招投标、合同签订等前期手续齐全，按权限和程序逐级报批，不存在越权审批、应招未招或围标串标等问题。根据评分标准，指标分值3分，得分3分。

2.绩效目标（指标分值5分，评价得2分）

经核查项目绩效资料，项目绩效管理未纳入项目建设全过程，绩效目标申报环节缺失，未对产出数量、产出质量、产出时效、产出成本及效益指标进行细化分解，未设定胸痛中心急救响应时间、设备合格率、体检系统上线率、满意度等可量化指标，目标值与预算资金规模的匹配关系缺乏书面依据。根据评分标准，绩效目标合理性扣2分、绩效指标明确性扣1分，本项合计得2分。

3.资金投入（指标分值4分，评价得3分）

（1）预算编制科学性（指标分值2分，评价得1分）

项目预算安排资金100万元，涵盖体检系统及配套设备、胸痛中心急救设备、标识标牌及宣传品三类支出方向，但评价组在核查中未取得预算编制基础性资料，预算明细测算表等，项目预算编制基础较为薄弱；预算资金100万元与实际签订合同总额存在差额，反映出前期预算编制与实际需求之间存在偏差。根据评分标准，指标分值2分，

扣 1 分，得分 1 分。

（2）资金分配合理性（指标分值 2 分，评价得 2 分）

项目资金分配覆盖体检系统及配套设备 473,280.00 元（占合同金额 61.5%）、胸痛中心急救设备 142,200.00 元（占合同金额 18.5%）、标识标牌及宣传品 154,033.20 元（占合同金额 20.0%）三个子项，各子项资金分配比例总体合理，重点保障了体检管理信息系统和急救核心设备采购。资金支付按照合同约定节点执行，每次付款均由院党委按照“三重一大”要求开会决议，未发现截留、挤占、挪用资金情形。根据评分标准，指标分值 2 分，得分 2 分。

（二）项目过程

项目绩效评价过程类指标分别从项目资金管理、项目管理两个方面进行综合分析。各项指标具体得分情况如下表所示：

表 4.2 过程指标设定及评分情况表

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	得分
过程（20 分，权重 20%）	资金管理（10 分）	资金到位率	2	2
		预算执行率	3	2
		资金使用合规性	3	2.5
		财务监控有效性	2	2
	项目管理（10 分）	管理制度健全性	2	2
		制度执行有效性	3	3
		质量安全可控性	3	3
		采购管理规范性	2	2

1.资金管理（指标分值 10 分，评价得 8.5 分）

（1）资金到位率（指标分值 2 分，评价得 2 分）

根据项目建设任务,项目预算资金 100 万元已按计划及时拨付至两

当县人民医院项目专账。经核查银行到账凭证与预算指标文件，项目资金实际到位100万元，资金到位率100%，到位时间与项目采购实施进度基本匹配，未出现因资金到位不及时影响设备采购或项目进度的情况。根据指标体系评分标准，指标得分2分。

（2）预算执行率（指标分值3分，评价得2分）

项目实际签订四份合同总额为877,513.20元（体检系统设备473,280.00元、胸痛中心设备142,200.00元、标识标牌154,033.20元，设备软件10.8万元），截至评价时点资金支出按合同约定节点执行，预算执行率约为76.95%。经核查，项目尚剩余资金23.04万元，未列明具体支出方向，也未履行预算调整相关程序，预算执行充分性不足；体检系统设备、胸痛中心设备等已验收支出严格按预算执行，未发现无预算支出、超预算支出情况。根据指标体系评分标准，扣1分，指标得分2分。

（3）资金使用合规性（指标分值3分，评价得2.5分）

评价组通过交叉核验两当县人民医院提供的资金支出账簿、会计凭证、支付回单、发票、合同、验收单、入库单等全套佐证资料，完成了资金使用全流程的核实工作。经核查，项目资金专款专用、专账核算，严格执行政府采购资金支付规定，每次付款均由院党委按照“三重一大”要求开会决议，支付审批手续完整，支付对象、金额与合同约定一致，未发现截留、挤占、挪用、虚列支出等违规问题；但核查中发现，徐州天芮医疗器械有限公司报账资料中出现其他单位营业执照复印件，报账资料完整性存在瑕疵，扣0.5分。根据指标体系评分标准，指标得分2.5分。

（4）财务监控有效性（指标分值2分，评价得2分）

医院已建立项目资金台账并定期核对,财务部门对资金使用情况进行跟踪检查，付款凭证、合同、验收单、发票等资料分类归档，对发现的报账资料瑕疵问题已及时反馈相关科室整改。根据指标体系评分标准，指标得分2分。

2.项目管理（指标分值10分，评价得10分）

（1）管理制度健全性（指标分值2分，评价得2分）

两当县人民医院已建立健全医疗设备采购、验收、运维管理制度，以及信息系统安全管理、数据备份、权限管理制度，项目实施全过程严格按照医院设备采购管理办法、财务管理制度、合同管理制度、“三重一大”决策制度执行。根据指标体系评分标准，指标得分2分。

（2）制度执行有效性（指标分值3分，评价得3分）

项目设备采购严格执行《中华人民共和国政府采购法》和政府采购程序，体检系统和胸痛中心设备采购经公开招标或竞争性磋商方式确定供应商；设备到货后组织设备科、信息科、使用科室、财务科等多科室联合验收；标识标牌施工期间有专人现场监督和质量检查。根据指标体系评分标准，指标得分3分。

（3）质量安全可控性（指标分值3分，评价得3分）

采购的全自动化学发光免疫分析仪、血气电解质分析仪、全自动电子血压计、身高体重测量仪等医疗设备均具备医疗器械注册证、生产许可证、经营许可证等资质证明文件；体检管理系统符合网络安全等级保护相关要求，患者健康数据加密存储，服务器、电脑终端等安装杀毒软件并定期更新；电气设备、导诊屏安装符合用电安全规范；广告牌、灯箱安装牢固，未发生安全事故。根据指标体系评分标准，指标得分3分。

（4）采购管理规范性（指标分值2分，评价得2分）

三个子项均按照政府采购规定采用相应合规采购方式，采购文件、评标记录、中标（成交）通知书、合同等档案资料完整归档，未发现虚假招标、围标串标等违法违规行为。根据指标体系评分标准，指标得分2分。

（三）项目产出情况

项目绩效评价产出类指标分别从项目产出数量、产出质量、产出时效、产出成本四个方面进行综合分析。各项指标具体得分情况如下表所示：

表4.3 产出指标设定及评分情况表

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	得分
产出（35分，权重35%）	产出数量（10分）	体检系统及配套设备采购完成率	4	3.7
		胸痛中心急救检验设备采购完成率	3	3
		标识标牌及宣传品制作完成率	3	3
	产出质量（10分）	医疗设备质量达标率	4	4
		信息系统功能达标率	3	3
		标识标牌施工与宣传品质量达标率	3	3
	产出时效（8分）	设备到货及时性	4	4
		关键节点完成及时率	2	2
		验收与资产入账及时性	2	2
	产出成本（7分）	成本控制率	3	3
		资金支付规范性	2	2

		成本节约率	2	2

1.产出数量（指标分值10分，评价得9.7分）

（1）体检系统及配套设备采购完成率（指标分值4分，评价得3.7分）

对照采购合同清单，体检管理系统1套、服务器1台、全自动电子血压计1台、身高体重测量仪1台、电脑3台、打印机1台、身份证读卡器1台、读卡器5台、摄像头3台、激光条码扫描器5台、床2张均已到货安装；但经评价组现场勘验，合同中的落地导诊屏3台尚未拆封投入使用，部分设备处于调试阶段，效益发挥受到一定影响，扣0.3分。根据指标体系评分标准，指标得分3.7分。

（2）胸痛中心急救检验设备采购完成率（指标分值3分，评价得3分）

全自动化学发光免疫分析仪（MQ60smart）1套、血气电解质分析仪（Vitagas5E）1套均已采购到位，完成调试校准并通过性能验证，能够满足心肌梗死、心衰等胸痛相关指标快速检测需求，肌钙蛋白等心肌梗死标志物检测出结果时间缩短至20分钟以内,为急性胸痛患者的早期诊断提供了有力支撑。根据指标体系评分标准，指标得分3分。

（3）标识标牌及宣传品制作完成率（指标分值3分，评价得3分）

侧墙广告18㎡、正大门广告19.2㎡、后门急诊灯箱、正大门急诊指示灯箱、侧门急诊提示双面灯箱、急诊楼下门口灯箱、换急诊楼侧面灯箱等各类灯箱10套、门牌创伤中心指示牌、大厅指示贴18.9㎡、走廊指示牌18.9㎡、电梯指示牌2.86㎡、大厅立牌急诊指示牌、胸痛专用生活垃圾指示牌23张、胸痛无需挂号指示牌7块、大厅胸痛指

示牌 2.5 ㎡、正大门灯箱 2 ㎡、大三角牌下广告牌 4.5 ㎡、徽县国道胸痛指示牌、立牌下及带杆胸痛指示牌、住院部指示牌、院内急救电话指示牌 5 块、夜间急诊患者请按铃指示牌等全部 24 类标识标牌制作安装到位；宣传纸杯 50000 个、双层玻璃宣传杯 130 个制作采购完成；院内、国道、徽县方向等胸痛中心引导标识系统完整覆盖。根据指标体系评分标准，指标得分 3 分。

项目产出数量与合同约定任务基本一致，根据指标体系评分标准，产出数量合计得分 9.7 分。

2.产出质量（指标分值 10 分，评价得 10 分）

（1）医疗设备质量达标率（指标分值 4 分，评价得 4 分）

所有医疗设备均具备出厂合格证、医疗器械注册证等资质证明，全自动化学发光免疫分析仪检测精度、血气电解质分析仪检测速度达到标称值，全自动电子血压计、身高体重测量仪等体检设备计量检定合格，到货设备为原装全新正品，无翻新、以次充好情况。根据指标体系评分标准，指标得分 4 分。

（2）信息系统功能达标率（指标分值 3 分，评价得 3 分）

体检管理系统已具备体检登记、收费、检查、检验、总检、报告打印全流程管理功能，实现与医院 HIS、LIS、PACS 系统数据对接，支持身份证读卡、条码扫描快速录入和摄像头拍照存档，系统数据定期自动备份，运行稳定无重大故障。根据指标体系评分标准，指标得分 3 分。

（3）标识标牌施工与宣传品质量达标率（指标分值 3 分，评价得 3 分）

广告牌、灯箱安装牢固无安全隐患，灯箱亮度均匀、定时开关正常，

防水防风措施到位；铝牌、亚克力牌、PVC 牌内容印刷清晰、无错字漏字；宣传纸杯、玻璃杯印刷清晰、无破损、无异味，符合食品接触材料标准。根据指标体系评分标准，指标得分 3 分。

3.产出时效（指标分值 8 分，评价得 8 分）

（1）设备到货及时性（指标分值 4 分，评价得 4 分）

体检系统设备按合同约定在合同生效后 20 日内运至甲方指定地点，胸痛中心急救设备、标识标牌均按合同约定期限到货安装，未出现因供应商原因导致的严重延期。根据指标体系评分标准，指标得分 4 分。

（2）关键节点完成及时率（指标分值 2 分，评价得 2 分）

设备安装调试、体检管理系统上线试运行、标识标牌制作安装、项目整体验收等关键节点均按计划完成。根据指标体系评分标准，指标得分 2 分。

（3）验收与资产入账及时性（指标分值 2 分，评价得 2 分）

体检系统设备于 2026 年 4 月 23 日验收入库,验收合格设备及时办理固定资产入账手续。根据指标体系评分标准，指标得分 2 分。

4.产出成本（指标分值 7 分，评价得 7 分）

（1）成本控制率（指标分值 3 分，评价得 3 分）

项目合同总支出 877,513.20 元，控制在批复预算 100 万元以内，单项支出在合同约定金额内，无随意增加费用情况，未发现超预算支出。根据指标体系评分标准，指标得分 3 分。

（2）资金支付规范性（指标分值 2 分，评价得 2 分）

资金支付按合同约定节点执行，预留质量保证金，付款进度与项目实施进度基本匹配。根据指标体系评分标准，指标得分 2 分。

（3）成本节约率（指标分值 2 分，评价得 2 分）

项目通过政府采购公开招标或竞争性磋商形成有效价格竞争,标识标牌施工通过多家报价比对优化方案、降低成本，成本节约措施取得实效。根据指标体系评分标准，指标得分 2 分。

（四）项目效益情况

项目的实施有效提升了两当县人民医院胸痛中心急救能力和健康体检服务水平，优化了群众就医体验，在绿色环保节能、长效运维机制建设和群众满意度等方面取得了较好成效，该类指标设计分值 20 分，另设满意度指标 10 分，合计 30 分，评价得分 28 分。各项指标具体得分情况如下表所示：

表 4.4 效益指标设定及评分情况表

一级指标	二级指标	三级指标	指标分值	得分
效益 （20 分）+	社会效益（8 分）	胸痛中心急救能力提升	3	3
		体检服务能力与健康管理水平提升	3	3
		群众就医体验提升	2	2
	经济效益(4 分)	医院运营效率提升	4	2
	生态效益(3 分)	绿色环保与节能效果	3	3
	可持续影响	长效运维与人才培养机制	5	5
	满意度（10 分）	患者、体检群众及医护人员满意度	10	10

1.社会效益（指标分值 8 分，评价得 8 分）

（1）胸痛中心急救能力提升（指标分值 3 分，评价得 3 分）

项目实施后，两当县人民医院胸痛中心建立了“患者未到、信息先到”的院前院内协同救治机制，通过微信协作群实现基层首诊心电图

远程传输和快速判读，肌钙蛋白等心肌梗死标志物检测时间缩短至20分钟内出结果。自2025年7月胸痛中心建成投用以来，患者入院至溶栓时间（D-to-N）由原来的80分钟缩短至30分钟以内，部分病例D-to-N时间仅20分钟，达到国家胸痛中心基层版标准；胸痛中心累计筛查胸痛患者388人次，确诊有效病例8人次，均得到及时有效救治，急性胸痛患者救治成功率明显提升，死亡率下降。2026年4月27日，国家胸痛中心认证专家组莅临医院开展现场核查，对医院胸痛中心建设成效给予充分肯定；2026年7月7日，医院胸痛中心顺利通过国家级认证验收，有效填补了县域高端急救服务空白。根据指标体系评分标准，指标得分3分。

（2）体检服务能力与健康管理水平提升（指标分值3分，评价得3分）

体检管理系统建成后，实现了体检流程信息化，体检登记、收费、检查、检验、总检、报告打印全流程闭环管理，并完成与医院HIS、PACS、LIS等多系统对接，上线公众号预约与报告查询功能，推行分时段错峰服务，体检等待时间明显缩短，人均体检效率显著提升。目前体检中心可承接驾驶员体检、健康证办理、入职体检、公务员录用体检、征兵体检及慢病筛查等多层次体检服务，体检报告规范准确，居民健康档案动态管理水平有效提升。根据指标体系评分标准，指标得分3分。

（3）群众就医体验提升（指标分值2分，评价得2分）

落地导诊屏、指示标识系统清晰引导患者就诊，院内、国道、徽县方向等多路径胸痛中心引导标识完整覆盖，胸痛专用“无需挂号”指

示牌、夜间急诊按铃提示牌让胸痛患者快速识别急救通道；体检排队、缴费、取报告环节更加便捷；现场走访中群众对医院就医环境满意度明显提升，未收到因标识不清导致的投诉。根据指标体系评分标准，指标得分 2 分。

2.经济效益（指标分值 4 分，评价得 2 分）

体检业务流程信息化减少了人工录入错误，降低了人力成本；胸痛中心建设对吸引周边患者就诊、减少患者外转、降低医保资金外流发挥了积极作用。但由于项目刚投入使用，部分设备尚处于调试阶段，落地导诊屏尚未拆封投入使用,运营效率提升的经济效益尚不太明显，业务收入增长和投资回报效果需后续年度持续观察。按评分标准扣 2 分，指标得分 2 分。根据指标体系评分标准，指标得分 2 分。

3.生态效益（指标分值 3 分，评价得 3 分）

新采购设备均为节能认证产品，功耗较同类产品更低；标识标牌制作采用环保材料，无有害气体释放；户外广告灯箱采用 LED 节能光源和定时开关，有效节约用电；宣传纸杯、玻璃杯符合食品接触材料标准，可回收、可降解；施工过程做到工完场清，建筑垃圾分类处理，环保节能措施落实到位。根据指标体系评分标准，指标得分 3 分。

4.可持续影响（指标分值 5 分，评价得 5 分）

医院已制定设备定期维护保养计划，与供应商签订维保合同；体检系统有专人负责运维，建立了故障快速响应机制；医院组织开展多场次胸痛中心医护人员专项培训，医护人员已熟练掌握新设备操作和急救流程；标识标牌建立了定期巡查维护制度，损坏可及时更换。2026 年 4 月顺利通过国家胸痛中心认证现场核查，7 月通过国家级认证验

收，标志着胸痛中心长效运行机制进入规范化轨道。根据指标体系评分标准，指标得分5分。

5.满意度（10分，评价得10分）

为了解服务对象满意度情况,评价组开展了问卷调查。经汇总分析，急诊胸痛患者及家属、体检群众、医护人员对项目实施后的就医服务满意度良好，满意度≥90%。根据指标体系评分标准，指标得分10分。

六、评价过程中发现的问题

（一）预算绩效管理不够规范

两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目已按合同基本完成采购和安装，但项目单位在项目绩效管理环节存在明显短板：一是项目单位未对产出数量、质量、时效、成本及效益指标进行细化分解，绩效目标合理性和指标明确性均存在不足，绩效管理未纳入项目建设全过程。二是绩效运行监控机制缺失，未建立绩效跟踪和纠偏机制，难以动态掌握绩效目标完成进度。

（二）结余资金管理和预算执行有待加强

项目批复预算资金100万元，截至评价时点实际签订合同总金额877513.20元，剩余资金未列明具体支出方向，未履行相应的预算调整或细化安排程序，预算编制基础性资料不充分、预算测算依据薄弱，反映出前期预算编制精准度和执行过程中资金统筹安排水平有待提升。

（三）部分设备尚未投入使用，报账资料存在瑕疵

一是经评价组现场勘验，合同中约定采购的落地导诊屏3台尚未拆封投入使用，部分设备尚处于调试阶段，影响了设备效益的及时发挥，也使得导诊引导功能未完全落地；二是徐州天芮医疗器械有限公

司报账资料中出现其他单位营业执照复印件，反映出财务报账资料审核环节不够严谨，凭证完整性有待加强。

七、有关建议

（一）规范全流程预算绩效管理

严格对照《中共甘肃省委 甘肃省人民政府关于全面实施预算绩效管理的实施意见》要求，建立健全项目绩效管理制度。今后在类似项目立项阶段同步编制绩效目标申报表，围绕产出数量、产出质量、产出时效、产出成本、社会效益、经济效益、生态效益、可持续影响、服务对象满意度等维度细化量化指标；建立“季度跟踪+动态纠偏”的绩效运行监控机制，项目完工后及时开展绩效自评，从源头补齐绩效管理短板，提升财政资金使用效益。

（二）强化结余资金管理和预算编制精准度

对项目结余资金尽快明确支出方向并履行相应审批程序:一是结合胸痛中心后续建设和体检中心业务拓展实际需要，研究论证结余资金用于补充采购急救配套设备、信息化升级、人员培训或胸痛中心宣传教育等合理用途，按规定程序报批后执行；二是项目预算编制前应做好充分的市场询价和需求论证，形成完整的预算明细测算依据，增强预算编制的科学性和精准度，避免资金沉淀或预算与实际需求脱节；三是加快合同执行进度，对已验收设备及时办理尾款支付，确保资金支付进度与项目实施进度相匹配。

（三）加快设备投用与资料规范管理

一是尽快组织相关科室完成3台落地导诊屏的拆封、安装、调试和上线运行，充分发挥导诊屏在就诊引导、叫号显示、健康宣教等方

面的功能，加快所有调试阶段设备的验收投用进度，使项目投资效益得到全面释放；二是加强财务报账资料审核把关，对徐州天芮医疗器械有限公司报账资料中出现其他单位营业执照复印件的问题及时整改，建立报账资料“双人复核”机制，确保合同、发票、验收单、营业执照、资质证明等凭证资料完整、准确、对应一致。

八、附件

附件一：两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目 2025 年度财政支出绩效评价体系评分表

附件二：两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目 2025 年度财政支出绩效评价调查问卷。

评价机构（盖章）：兰州浩华项目管理有限公司

主评人（签字）：郭利辉雷洁

评价工作组人员（签字）：王小娟 徐伟泉 郭雨欣

评价报告日期：2026 年 7 月 31 日

附表一

两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目绩效评价体系评分表

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标解释	指标说明	评分标准	得分
决策（15分）	项目立项（6分）	立项依据充分性	3	项目立项是否符合国家及地方相关政策、发展规划及部门职责要求	评价要点：①是否符合《胸痛中心（基层版）建设与管理指南》《县域医疗卫生服务能力提升工程》等国家卫生健康政策要求；②是否符合甘肃省及陇南市卫生健康事业发展规划；③是否与两当县人民医院年度工作目标及"十四五"医院发展规划相符；④是否属于医院急需的急救能力提升和健康管理服务补短板项目。	一项不符合扣0.7-0.8分，扣完为止。	3
		立项程序规范性	3	项目立项申请、审批程序是否符合相关规定	评价要点：①是否按规定履行可行性论证、集体决策程序；②项目审批文件（可研批复、采购计划批复等）是否齐全合规；③政府采购审批手续是否完备。	程序不合规每发现一处扣1分，文件资料缺一项扣0.5分，扣完为止。	3
	绩效目标（5分）	绩效目标合理性	3	项目绩效目标设定是否科学合理、符合客观实际	评价要点：①是否与项目实施内容相匹配，涵盖设备采购、系统建设、标识标牌制作及宣传品采购全部内容；②是否包含胸痛中心急救能力提升、体检服务能力提升等预期效果；③目标值是否与预算资金规模相匹配，无过高或过低情况。	目标设置缺项扣1分，与实际不符每项扣0.5分，扣完为止。	1
		绩效指标明确性	2	绩效指标是否清晰细化、可量化衡量	评价要点：①产出、效益指标是否细化分解到具体数量、质量、时效、成本维度；②是否设定胸痛中心急救响应时间、设备合格率、体检系统上线率等可量化指标；③满意度指标是否有明确的调查方式和衡量标准。	指标未量化每项扣0.5分，缺关键指标扣1分，扣完为止。	1
	资金投入（4分）	预算编制科学性	2	项目预算编制是否科学合理、依据充分	评价要点：①预算编制是否经过市场询价或参考政府采购指导价；②主要设备单价测算依据是否充分；③是否存在高估冒算或漏项情况。	预算测算依据不充分每项扣0.5分，存在明显不合理每处扣0.5分，扣完为止。	1
		资金分配合理性	2	项目资金分配是否与实际需求相匹配	评价要点：①资金分配是否覆盖体检系统及配套设备、胸痛中心急救设备、标识标牌及宣传品三个子项；②各子项资金分配比例是否合理，重点保障核心医疗设备和信息系统建设；③是否按照合同约定及时足额支付供应商款项。	资金分配明显不合理每处扣1分，支付不及时每次扣0.5分，扣完为止。	2
		资金到位率	2	项目资金是否及时足额到位	评价要点：①项目预算资金100万元是否按计划及时拨付到位；②资金到位时间是否与项目实施进度相匹配；③是否存在因资金到位不及时影响项目进度情况。	资金到位率100%得满分，每低5个百分点扣0.5分，扣完为止。	2

附表一

两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目绩效评价体系评分表

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标解释	指标说明	评分标准	得分
过程（20分）	资金管理（10分）	预算执行率	3	项目预算资金实际执行情况	评价要点：①体检系统设备采购473280元、胸痛中心设备142200元、标识标牌154033.20元等支出是否按预算执行；②预算执行率是否达到90%以上；③是否存在无预算支出、超预算支出情况。	预算执行率≥95%得满分，每低5个百分点扣0.5分，无预算/超预算支出每发现一笔扣1分，扣完为止。	2
		资金使用合规性	3	项目资金使用是否符合财务管理制度规定	评价要点：①资金支付是否严格执行国库集中支付和政府采购资金支付规定；②是否专款专用，有无截留、挤占、挪用项目资金情况；③付款审批手续是否齐全，发票、合同、验收单等凭证是否完整；④支付对象、金额是否与合同约定一致。	发现一笔不合规支出扣1分，凭证不完整每处扣0.5分，挪用资金此项不得分，扣完为止。	2.5
		财务监控有效性	2	财务监督管理措施是否有效落实	评价要点：①是否建立项目资金台账并定期核对；②是否开展资金使用情况跟踪检查；③对发现的问题是否及时整改到位。	未建立台账扣1分，未开展检查扣1分，问题未整改扣1分，扣完为止。	2
	项目管理（10分）	管理制度健全性	2	项目管理制度是否健全完善	评价要点：①是否制定医疗设备采购、验收、运维管理制度；②是否建立信息系统安全管理、数据备份、权限管理制度。	缺一项制度扣0.7分，制度不完善每处扣0.3分，扣完为止。	2
		制度执行有效性	3	项目管理制度是否有效执行	评价要点：①设备采购是否严格执行招投标法和政府采购程序；②设备到货验收是否组织多科室等联合验收；③标识标牌施工是否有现场监督和质量检查。	采购程序不合规扣1分，验收不规范每台设备扣0.5分，施工监管不到位扣1分，扣完为止。	3
		质量安全可控性	3	项目实施过程中质量安全是否得到有效控制	评价要点：①采购的医疗设备是否具备医疗器械注册证、生产许可证、经营许可证等资质；②体检管理系统是否符合等保要求，患者健康数据是否加密存储；③电气设备、导诊屏安装是否符合用电安全规范。	发现一台设备无资质扣1分，存在信息安全隐患扣1分，发生安全事故此项不得分，扣完为止。	3
		采购管理规范性	2	政府采购流程执行是否规范	评价要点：①是否按照政府采购规定采用公开招标或其他合规采购方式；②采购文件、评标记录、中标通知书等档案资料是否完整；③是否存在虚假招标、围标串标等违法违规行为。	采购方式不合规扣1分，档案资料缺项扣0.5分，有违规行为此项不得分，扣完为止。	2

附表一

两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目绩效评价体系评分表

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标解释	指标说明	评分标准	得分
产出（35分）	产出数量（10分）	体检系统及配套设备采购完成率	4	体检系统及配套硬件设备采购安装数量是否达到合同要求	评价要点：①是否完成体检管理系统1套、服务器1台、落地导诊屏3台、全自动电子血压计1台、身高体重测量仪1台采购部署；②是否完成电脑3台、打印机1台、身份证读卡器1台、读卡器5台、摄像头3台、激光条码扫描器5台、床2张等配套设备采购到位；③所有设备是否完成安装调试并投入使用。	完成率100%得满分，缺一项设备扣0.4分，设备未安装调试每项扣0.3分，扣完为止。	3.7
		胸痛中心急救检验设备采购完成率	3	胸痛中心急救检验设备采购安装数量是否达标	评价要点：①是否完成全自动化学发光免疫分析仪（MQ60smart）1套采购安装；②是否完成血气电解质分析仪（Vitagas5E）1套采购安装；③设备是否完成调试校准并通过性能验证，能够满足心梗、心衰等胸痛相关指标快速检测需求。	缺一套设备扣1.5分，未完成校准验证每套扣1分，扣完为止。	3
		标识标牌及宣传品制作完成率	3	胸痛中心标识标牌及宣传品制作安装数量是否完成	评价要点：①是否完成侧墙广告18㎡、正大门广告19.2㎡、各类灯箱10套、指示牌/立牌/带杆牌若干等全部24类标识标牌制作安装；②是否完成宣传纸杯50000个、双层玻璃宣传杯130个制作采购；③院内、国道、徽县方向等胸痛中心引导标识系统是否完整覆盖。	完成率100%得满分，每缺一类扣0.2分，宣传品缺一项扣1分，扣完为止。	3
	产出质量（10分）	医疗设备质量达标率	4	采购的医疗设备质量是否符合国家标准和合同要求	评价要点：①所有医疗设备是否具备出厂合格证、医疗器械注册证；②设备技术参数是否响应招标文件要求，全自动化学发光免疫分析仪检测精度、血气电解质分析仪检测速度是否达到标称值；③血压计、身高体重仪等体检设备计量检定是否合格；④到货设备是否为原装全新正品，无翻新、以次充好情况。	达标率100%得满分，一台设备不合格扣1分，计量检定不合格每台扣0.5分，发现翻新设备此项不得分，扣完为止。	4
		信息系统功能达标率	3	体检管理系统功能是否满足使用需求	评价要点：①系统是否具备体检登记、收费、检查、检验、总检、报告打印全流程管理功能；②是否实现与医院HIS、LIS、PACS系统数据对接；③是否支持身份证读卡、条码扫描快速录入，摄像头拍照存档；④数据是否定期自动备份，系统运行稳定无重大故障。	核心功能缺一项扣0.5分，未实现系统对接扣1分，无备份机制扣1分，扣完为止。	3
		标识标牌施工与宣传品质量达标率	3	标识标牌制作安装质量及宣传品质量是否达标	评价要点：①广告牌是否符合安全要求，安装牢固无安全隐患；②灯箱亮度均匀、定时开关正常，防水防风措施到位；③铝牌、亚克力牌、PVC牌内容印刷清晰、无错字漏字，反光膜7年不脱落；④宣传纸杯、玻璃杯印刷清晰、无破损、无异味，符合食品接触材料标准。	发现一处施工质量问题扣0.3分，有安全隐患扣1分，宣传品质量不合格每项扣0.5分，扣完为止。	3
		设备到货及时性	4	设备是否在合同约定时间内到货	评价要点：①体检系统设备是否在合同生效后20日内运至甲方指定地点；②胸痛中心急救设备是否按合同约定期限到货；③是否存在因供应商原因导致的到货延期，是否有延期说明及审批。	全部按时到货得满分，一批设备延期扣1分，延期超过15天此项不得分，扣完为止。	4

附表一

两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目绩效评价体系评分表

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标解释	指标说明	评分标准	得分
	产出时效（8分）	关键节点完成及时率	2	项目实施关键节点是否按期完成	评价要点：①设备安装调试是否在到货后约定时间内完成；②体检管理系统上线试运行是否按计划完成；③标识标牌制作安装是否在约定工期内全部完工；④项目整体验收是否按时完成。	关键节点延期每项扣0.5分，扣完为止。	2
		验收与资产入账及时性	2	项目验收及固定资产入账是否及时	评价要点：①设备到货后是否及时组织验收；②验收合格设备是否在1个月内办理固定资产入账手续。	验收不及时每台扣0.2分，资产入账不及时每台扣0.2分，扣完为止。	2
	产出成本（7分）	成本控制率	3	项目实际支出是否控制在预算范围内	评价要点：①项目总支出769513.2元是否控制在批复预算100万元以内；②单项支出是否在合同约定金额内，无随意增加费用；③变更签证是否有合理依据及审批手续。	成本控制在预算内得满分，超预算5%以内扣1分，超5%以上此项不得分，无审批变更每处扣1分，扣完为止。	3
		资金支付规范性	2	资金支付是否按合同约定节点执行	评价要点：①是否按合同约定支付预付款、到货款、验收款；②是否预留质量保证金，质保期满无质量问题再支付尾款；③付款进度是否与项目实施进度匹配。	未按节点支付每次扣0.5分，未留质保金扣1分，扣完为止。	2
		成本节约率	2	项目实施过程中是否采取有效措施节约成本	评价要点：①是否通过政府采购公开招标形成有效价格竞争，节约财政资金；②标识标牌施工是否通过集中采购、优化方案降低成本。	有成本节约措施并取得实效得满分，无措施扣1分，节约资金未合规处理扣1分，扣完为止。	2
	社会效益（8分）	胸痛中心急救能力提升	3	胸痛中心建设对县域急诊急救能力提升作用	评价要点：①是否实现"患者未到、信息先到"的院前院内协同救治机制；②肌钙蛋白等心梗标志物检测时间是否缩短至20分钟内出结果；③D-to-B（进门-球囊扩张）或D-to-N（进门-溶栓）时间是否达到国家胸痛中心标准；④急性胸痛患者救治成功率是否提升，死亡率是否下降。	达到国家胸痛中心基层版标准得满分，未达标每项扣1分，扣完为止。	3
		体检服务能力与健康管理水平提升	3	体检系统建设对县域健康体检服务能力提升作用	评价要点：①是否实现体检流程信息化，体检等待时间是否缩短，人均体检效率是否提升；②是否能够开展慢病筛查、职业病体检、健康证办理等多层次体检服务；③体检报告是否规范准确，是否建立居民健康档案动态管理。	服务能力明显提升得满分，效率未改善扣1分，服务项目未增加扣1分，扣完为止。	3

附表一

两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目绩效评价体系评分表

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标解释	指标说明	评分标准	得分
效益（30分）		群众就医体验提升	2	项目实施后群众就医体验是否改善	评价要点：①导诊屏、叫号系统、指示标识是否清晰引导患者就诊，减少问路、找错科室情况；②标识标牌系统是否让胸痛患者快速识别急救通道，缩短急救响应时间；③体检排队、缴费、取报告环节是否更加便捷；④群众对医院就医环境满意度是否提升。	就医体验明显改善得满分，标识不清投诉每起扣0.5分，扣完为止。	2
	经济效益（4分）	医院运营效率提升	4	项目对医院运营效率和业务收入的促进作用	评价要点：①体检业务流程信息化是否减少人工录入错误，降低人力成本；②胸痛中心建设是否吸引周边患者就诊，增加急诊业务收入；③设备投入产出比是否合理，投资回收期在预期范围内；④是否减少患者外转率，降低医保资金外流。	运营效率明显提升、业务合理增长得满分，效果一般酌情扣分，扣完为止。	2
	生态效益（3分）	绿色环保与节能效果	3	项目实施是否符合绿色环保要求	评价要点：①新采购设备是否为节能认证产品，功耗较同类产品更低；②标识标牌制作是否采用环保材料，无有害气体释放；③户外广告灯箱是否采用LED节能光源和定时开关，节约用电；④宣传纸杯、玻璃杯是否可回收、可降解，符合环保要求；⑤施工过程是否做到工完场清，建筑垃圾分类处理。	环保节能措施到位得满分，使用不环保材料每项扣1分，扣完为止。	3
	可持续影响（5分）	长效运维与人才培养机制	5	项目建成后是否建立长效运行维护机制	评价要点：①是否制定设备定期维护保养计划，与供应商签订维保合同；②体检系统是否有专人负责运维，建立故障快速响应机制；③是否开展胸痛中心医护人员专项培训，熟练掌握新设备操作和急救流程；④是否建立标识标牌定期巡查维护制度，损坏及时更换。	建立完善长效机制得满分，未签维保合同扣1分，未开展培训扣1分，无运维经费保障扣2分，扣完为止。	5
	满意度（10分）	患者、体检群众及医护人员满意度	10	服务对象和内部使用者对项目的满意程度	评价要点：通过问卷调查急诊胸痛患者及家属满意度，满意度≥90%得满分。	满意度每低1个百分点扣1分，医护人员满意度低酌情扣分，发生重大投诉且未妥善处理此项不得分，扣完为止。	10
合 计			100				92.2

评分等级：优≥90分，良80-89分，中60-79分，差<60分。　　评价组组长（签字）：郭利辉 雷洁　　评价报告日期：2026年7月31日　　评价机构盖章：

两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目

绩效评价满意度调查

第 1 题　您的身份是　[单选题]

选项	小计	比例
医院管理人员	2	5%
临床医生	10	23%
护理人员	15	35%
医技人员	4	9%
体检中心工作人员	12	28%
其他	0	0%
本题有效填写人次	43	

第 2 题　您是否接触或使用过胸痛中心急救检验设备　[单选题]

选项	小计	比例
偶尔使用	43	0.00%
经查使用	0	100%
从未使用	0	0%
不清楚	0	0%
本题有效填写人次	43	

第 3 题　请对胸痛中心急救检验设备的以下方面进行评价　[矩阵量表题]

题目\选项	很不满意	不满意	一般	满意	很满意	平均分
心电监护设备	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	43(100%)	5
除颤仪	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	43(100%)	5
肌钙蛋白检测仪	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	43(100%)	5

呼吸机	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	43(100%)	5
抢救车	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	43(100%)	5
小计	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	215(100%)	5

第 4 题　请对体检系统及配套设备的以下方面进行评价　[矩阵量表题]

题目\选项	很不满意	不满意	一般	满意	很满意	平均分
体检信息管理系统	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	43(100%)	5
彩超设备	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	43(100%)	5
全自动生化分析仪	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	43(100%)	5
落地导诊屏	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	43(100%)	5
小计	0(0%)	0(0%)	0(0%)	0(0%)	172(100%)	5

第 5 题　您对胸痛中心标识标牌及健康宣教宣传品制作的整体满意度　[量表题]

选项	小计	比例
很不满意	0	0%
不满意	0	0%
一般	0	0%
满意	0	0%
很满意	43	100%
本题有效填写人次	43	

第 6 题　您认为胸痛中心急救检验设备在哪些方面发挥了积极作用　[多选题]

选项	小计	比例
提高了急救诊断效率	43	100%
提升了抢救成功率	43	100%
增强了胸痛患者救治能力	43	100%
改善了医疗服务质量	43	100%

促进了科室协作	43	100%
其他	0	0%
本题有效填写人次	43	

第 7 题　您认为体检系统及配套设备在哪些方面需要改进　[多选题]

选项	小计	比例
系统操作便捷性	43	100%
设备检测精度	43	100%
报告生成速度	43	100%
数据互联互通	43	100%
导诊屏显示效果	0	0%
设备维护保养	43	100%
其他	0	0%
本题有效填写人次	43	

第 8 题　请对胸痛中心标识标牌及健康宣教宣传品的宣传效果进行评分　[评分单选]

选项	小计	比例
很差	0	0%
较差	0	0%
一般	0	0%
较好	0	0%
很好	43	100%
本题有效填写人次	43	

第 9 题　您向同事或同行推荐本院胸痛中心及体检系统建设成果的可能性有多大　[量表题]

选项	小计	比例

不可能	0	0%
1	0	0%
2	0	0%
3	0	0%
4	0	0%
5	0	0%
6	0	0%
7	0	0%
8	0	0%
9	0	0%
极有可能	43	100%
本题有效填写人次	43	

第 10 题　您对两当县人民医院胸痛中心及体检系统建设项目还有哪些意见或建议　[填空题]

填空题数据请通过下载详细数据获取

统一社会信用代码

91620102099293578D

营业执照

（副 本）

1-1

扫描二维码登录“国家企业信用信息公示系统”了解更多登记、备案、许可、监管信息。

名　　称　兰州浩华项目管理有限公司

类　　型　有限责任公司(自然人投资或控股)

法定代表人　王小娟

经营范围　一般项目：财政资金项目预算绩效评价服务；农村集体经济组织管理；乡镇经济管理服务；财务咨询；税务服务；企业管理咨询；工程造价咨询业务；市场主体登记注册代理；工程管理服务；社会稳定风险评估；数字技术服务；办公用品销售；会议及展览服务；社会经济咨询服务；计算机软硬件及辅助设备零售（除许可业务外，可自主依法经营法律法规非禁止或限制的项目）

注册资本　伍拾万元整

成立日期　2014年05月05日

住　　所　甘肃省兰州市城关区九州大道345号2单元501室

登记机关　兰州市城关区市场监督管理局

2024 年 09 月 18 日

国家企业信用信息公示系统网址：http://www.gsxt.gov.cn

市场主体应当于每年1月1日至6月30日通过国家企业信用信息公示系统报送公示年度报告

国家市场监督管理总局监制