

## 滁州市卫生健康信息服务中心绩效自评项目清单：

区域卫生健康信息化人才培养项目支出绩效自评表

全民健康信息化业务经费项目支出绩效自评表

### 项目支出绩效自评表

(2022年度)

项目名称	区域卫生健康信息化人才培养						
主管部门	滁州市卫生健康委员会			实施单位	滁州市卫生健康信息服务中心		
项目资金 (万元)		年初 预算数	全年 预算数 (A)	全年 执行数 (B)	分 值	执行率 (B/A)	得 分
	年度资金总额：	8	8	8	10	100%	
	其中：本年财政 拨款	8	8	8	-	100%	-
	上年结转资 金				-		-
	其他资 金				-		-
年度 总体 目标 完成 情况	预期目标			实际完成情况			
	紧跟第三次信息化浪潮，抢抓长三角区域一体化发展机遇，通过人才引进、合作交流等培养复合型高端人才；通过与高校合作、脱产进修、外出考察学习等开阔专业技术人才视野、提升知识储备，通过组织政策宣贯、技能培训、科普宣讲、广泛开展调查研究等提升能力素养，使我市健康信息化人才队伍建设适应新时代事业发展需要。			举办了滁州市卫生健康行业网络安全知识竞赛，10支队伍30名选手参加；购买并下发了若干线上培训课程和工具书。2022年度人才培养系列活动取得良好效果，对全市卫生健康信息化队伍能力的整体提升和干事创业精气神的全面提振起到积极作用。			

年度绩效指标完成情况	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 (50分)	数量指标	指标 1: 开展全民健康信息化相关培训	30 人次	≥30 人次	5	5	
			指标 2: 购买线上期刊产品	1 类	≥1 类	5	5	
			指标 3: 外出考察	3 人次	3 人次	5	5	
		质量指标	指标 1: 培训合格率	100%	100%	10	10	
		时效指标	指标 1: 预算执行力	100%	100%	10	10	
		成本指标	指标 1: 人均培训成本	500 元	500 元	5	5	
			指标 2: 人均外出学习成本	7000 元	7000 元	5	5	
			指标 3: 人均考察成本	1000 元	1000 元	5	5	
		效益指标 (30分)	经济效益指标	指标 1:				
社会效益指标	指标 1: 医疗服务现代化		医疗服务现代化	100%	15	15		
生态效益指标	指标 1:							
可持续影响指标	指标 1: 医疗信息化水平		明显提升	100%	15	15		
满意度指标 (10分)	服务对象满意度指标	指标 1: 服务对象满意度	满意	100%	10	10		
<b>总分</b>						<b>100</b>	<b>100</b>	

注：1. 一级指标分值统一设置为：产出指标 50 分、效益指标 30 分、服务对象满意度指标 10 分、预算资金执行率 10 分。如有特殊情况，上述权重可做适当调整，但加总后应等于 100 分。各部门根据各项指标重要程度确定三级指标的分值。得分一档最高不能超过该指标分值上限。

2. 定性指标根据指标完成情况分为：达成预期指标、部分达成预期指标并具有一定效果、未达成预期指标且效果较差三档，分别按照该指标对应分值区间 100-80%(含 80%)、80-60%(含 60%)、60-0%合理确定分值。

3. 定量指标若为正向指标（即指标值为 $\geq*$ ），则得分计算方法应用全年实际值/年度指标值 $\times$ 该指标分值；若定量指标为反向指标（即指标值为 $\leq*$ ），则得分计算方法应用年度指标值/全年实际值 $\times$ 该指标分值；定量指标得分最高不得超过该指标分值上限。

4. 评价得分说明：说明全年实际值与年度指标值偏离情况（未达、持平、超额）。

## 项目支出绩效自评表

（2022年度）

项目名称	全民健康信息化业务工作经费						
主管部门	滁州市卫生健康委员会			实施单位	滁州市卫生健康信息服务中心		
项目资金 (万元)		年初 预算 数	全年 预算 数 (A)	全年 执行 数 (B)	分 值	执行 率 (B/A)	得 分
	年度资金总额:	21.3	21.3	21.3	10	100%	10
	其中: 本年财政拨款	21.3	21.3	21.3	-	100%	-
	上年结转资金				-		-
	其他资金				-		-
年度总体目标完成情况	预期目标			实际完成情况			
	全市各级医疗卫生机构实现信息互联互通，医疗健康信息在政府、医疗机构、居民之间共享应用；医疗健康服务供给更加优化可及、智慧精准；群众就医体验更加满意；全民健康信息化建设进入全省第一方阵。			全民健康信息平台实现省市县三级联通，与省平台29个接口连通率达100%；滁州市电子健康卡卡管系统建设完成，16家公立医院100%实现发卡用卡功能；二级以上公立医院电子病历系统应用水平持续提升，分级评价达标率从2018年的12.5%上升至2021年的93.75%，高出省平均水平（51.07%）近43个百分点，居全省第一。在2022年卫生健康工作目标管理绩效考核中，全民健康信息平台互联互通、电子健康卡普及应用、二级以上公立医院电子病历系统分级评价三项工作均居全省第一。			

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	
年度绩效指标完成情况	产出指标 (50分)	数量指标	指标 1: 单位正常运转	单位正常运转	100%	5	5	
		数量指标	指标 2: 完成 16 家公立医院与市平台的数据对接	完成 16 家公立医院与市平台的数据对接	100%	5	5	
		数量指标	指标 3: 组织对所有申报电子病历评审的二级以上医疗机构均进行市级评审	对所有申报电子病历评审的二级以上医疗机构均进行市级评审	100%	5	5	
		质量指标	指标 1: 单位正常运转	单位正常运转	100%	10	10	
		时效指标	指标 1: 预算执行力	100%	100%	10	10	
		成本指标	指标 1: 用于每个机构对接等相关工作的费用	1 万	100%	15	15	
	效益指标 (30分)	经济效益指标	指标 1:					
		社会效益指标	指标 1: 医疗健康服务供给更加优化可及、智慧精准	医疗健康服务供给更加优化可及、智慧精准	100%	15	15	
		生态效益指标	指标 1:					

	可 持 续 影 响 指 标	指标 1: 全市以电子病历为核心的医疗机构信息化水平持续提升	全市以电子病历为核心的医疗机构信息化水平持续提升	100%	15	15	
	满 意 度 指 标 (10 分)	服务 对 象 满 意 度 指 标	指标 1: 服务对象满意度	满意	100%	10	10
<b>总分</b>					<b>100</b>	<b>100</b>	

注：1. 一级指标分值统一设置为：产出指标 50 分、效益指标 30 分、服务对象满意度指标 10 分、预算资金执行率 10 分。如有特殊情况，上述权重可做适当调整，但加总后应等于 100 分。各部门根据各项指标重要程度确定三级指标的分值。得分一档最高不能超过该指标分值上限。

2. 定性指标根据指标完成情况分为：达成预期指标、部分达成预期指标并具有一定效果、未达成预期指标且效果较差三档，分别按照该指标对应分值区间 100-80%(含 80%)、80-60%(含 60%)、60-0%合理确定分值。

3. 定量指标若为正向指标（即指标值为 $\geq$ \*），则得分计算方法应用全年实际值/年度指标值 $\times$ 该指标分值；若定量指标为反向指标（即指标值为 $\leq$ \*），则得分计算方法应用年度指标值/全年实际值 $\times$ 该指标分值；定量指标得分最高不得超过该指标分值上限。

4. 评价得分说明：说明全年实际值与年度指标值偏离情况（未达、持平、超额）。