

财政绩效评价报告



项目名称：2024年广东省东莞市企石医院医疗系统提

质项目

评价机构：东莞职业技术学院

报告编号：东职绩评（2025）号

报告日期：2025年5月

摘 要

2024年广东省东莞市企石医院医疗系统提质项目绩效评价纳入东莞市财政局企石分局2025年财政支出绩效评价范围。受东莞市财政局企石分局的委托，东莞职业技术学院作为第三方评价机构，于2025年5月组织专业力量对该项目开展了绩效评价，评价结果得分为80.7分，绩效等级为“良”¹。

为落实“健康中国”战略及广东省医疗卫生服务体系优化部署，企石医院于2024年启动医疗系统提质项目，项目总投资1.536亿元，总建筑面积20537平方米，涵盖MRI中心建设、血透中心改造、急救中心升级等9个子项目，其中2024年专项债券资金2500万元专项用于MRI设备采购及配套机房屏蔽工程、医疗能力提升设备采购等两大工程，旨在通过专项债资金撬动区域医疗资源优化配置，缓解群众“看病难、看病远”痛点。

项目于2024年正式启动，其中企石医院磁共振成像系统(MRI)中心建设项目预算资金为1612.43万元，实际中标价为1498万元，包含3.0T超导磁共振设备（1465万元）及配套机房屏蔽工程（33万元）；企石医院医疗能力水平提升配套设备项目分为三个包采购，涵盖超声诊断仪、新生儿急救设备、内窥镜系统等18台（套）设备，总预算资金为1131.3万元，实际中标价为958.6万元，截至2025年3月两项目累计支付2443万元，项目利息57万元同步兑付，共计支

¹等级划分为四档：90（含）—100分为优、80（含）—90分为良、60（含）—80分为中、60分以下为差。

付资金2500万元，预算执行率达100%。资金来源为2024年东莞市第三批专项债券。

本次评价属于项目结果评价，时间范围为：2024年1月-2025年3月。

专家组综合评价认为：项目的实施加强了企石医院的硬件建设，优化了企石医院的医疗资源配置，进一步提升了企石医院整体医疗质量和效率，有效缓解市民看病难的现状，为企石及周边地区广大患者群众就医提供了更加便捷、优质、高效的综合医疗服务。存在的主要问题：1.绩效目标设置不全面，部分绩效指标设置不够科学；2.项目管理有待加强，医疗设备信息化建设不足。

为提升绩效管理水平和提高资金使用效益，提出以下建议供参考：1.结合医院具体情况，科学设置绩效目标及指标；2.严格落实过程管理，尽快加大医院信息化的建设；3.统筹医疗设备资源使用，全方位提高项目效益。

目录

一、项目基本情况	1
(一) 项目概况	1
(二) 绩效目标设定情况	3
1. 绩效总目标	3
2. 阶段性目标	3
(三) 资金使用情况	3
二、绩效评价工作开展情况	4
(一) 评价目的、对象和范围	4
(二) 绩效评价原则、评价指标体系	4
(三) 评价方法及标准	6
(四) 绩效评价工作过程	6
三、综合评价情况及评价结论	6
四、绩效评价指标分析	7
(一) 项目决策情况	7
(二) 项目管理情况	8
(三) 项目产出情况	8
(四) 项目效益情况	10
五、绩效管理存在的问题及建议	14

(一) 存在的主要问题	14
1. 绩效目标设置不全面，部分绩效指标设置不够科学完整	14
2. 项目管理有待加强，医疗设备信息化建设不足	14
(二) 绩效管理建议	16
1. 结合医院具体情况，科学设置绩效目标及指标	16
2. 严格落实过程管理，尽快加大医院信息化的建设	17
3. 统筹医疗设备资源使用，全方位提高项目效益	17

根据《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）、财政部《项目支出绩效评价管理办法》（财预〔2020〕10号）、《关于印发〈东莞市市级预算项目支出绩效评价管理办法〉的通知》（东财〔2021〕50号）的有关要求，2024年广东省东莞市企石医院医疗系统提质项目绩效评价纳入东莞市财政局企石分局2024年财政支出评价范围。受东莞市财政局企石分局的委托，东莞职业技术学院作为第三方评价机构，于2025年5月组织专业力量对该项目开展了绩效评价，评价结果得分为80.7分，绩效等级为“良”，现将绩效评价情况报告如下：

一、项目基本情况

（一）项目概况

为落实“健康中国”相关部署，东莞市明确聚焦“强民生、补短板”，以高水平医院建设为牵引，实施新一轮基层医疗卫生服务能力提升计划，推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，减少病人外流跨区域就医，切实减轻群众就医负担，让群众享有公平可及、系统连续、优质高效的医疗卫生服务，不断提升人民群众获得感、幸福感、安全感。

在此背景下，近年来企石镇加快推动区域医疗服务水平。2023年企石医院与深圳大学附属华南医院、东莞市中医院达成医联体合作协议，计划通过专科共建、技术帮扶提升综合服务能力。然而，受限于历史发展条件，企石医院医疗设施设备老化、学科建设滞后，难以满足群众日益增长的医疗需求，医疗资源供给与经济发展水平不匹配的问题日益突出，亟需通过系统性提质改造来优化区域医疗服务供给。据统计，企石医院年门诊量近40万人次，但现有医疗设备中约40%超期服役，部分科室（如急诊、血透、影像等）诊疗能力不足，患者跨区域就医现象普遍。在此背景下，企石医

院提出医疗系统提质项目，旨在通过硬件升级、设备更新、智慧化转型，推动医院从“临床型”向“研究型”转变，打造辐射东莞东北部的区域医疗中心。

2024年广东省东莞市企石医院医疗系统提质项目总投资1.536亿元，总建筑面积20537平方米，涵盖9个子项目：企石医院磁共振成像系统(MRI)中心建设项目、企石医院血透中心建设项目、企石医院三大医疗急救中心建设、企石医院内镜中心建设项目、企石医院医疗能力水平提升配套设备项目、企石医院健康管理中心建设项目、企石医院智慧医院建设项目、企石医院门诊大楼和住院部A栋改造工程、企石医院消防设施改造工程。医院先行启动企石医院磁共振成像系统(MRI)中心建设项目和企石医院医疗能力水平提升配套设备项目，这两项目资金2500万元全部来源于2024年第三批专项债券，截至2025年3月这两个项目已支付2443万元，加上支付相关利息57万元，共支出2500万元，支付比例为100%。

两子项目的具体开展情况见表1：

表1 项目开展的基本情况表

项目名称	招标代理机构	中标单位	预算金额 (单位：万元)	中标合同价格 (单位：万元)	资金支付情况 (单位：万元)
磁共振成像系统 (MRI)中心项目	瀚思项目管理咨询有限公司	大翔(东莞)医药有限公司	1612.43	1498.00	1498.00
企石医院 医疗能力 水平提升 配套设备	广东中元招标代理有限公司	东莞市广弘医药有限公司	747.00	638.00	638.00
		上海掌动医疗科技有限公司	208.80	168.60	168.60
		通用医药(东莞)有限公司	175.50	152.00	138.40

本次评价属于项目结果评价，时间范围为：2024年1月-2025年3月。

（二）绩效目标设定情况

1.绩效总目标

通过项目实施，贯彻落实“健康企石”、建设卫生强镇的发展战略，全面提升区域医疗卫生服务水平。

2.阶段性目标

（1）完成企石医院磁共振成像系统（MRI）中心项目，包括购置一台磁共振设备、完成配套机房屏蔽工程，并完成安装、调试、验收等工作。

（2）完成企石医院医疗能力水平提升配套设备项目，包括彩色多普勒超声诊断仪、新生儿急救设备、内窥镜系统等 18 台设备的购置、安装、调试、验收等工作。

（3）保障新购置设备能正常投入使用，提高医院的经济及社会效益。

（三）资金使用情况

1.企石医院磁共振成像系统（MRI）中心建设项目。该项目预算资金为 1612.43 万元,实际中标价为 1498 万元,包括 3.0T 超导磁共振设备(1465 万元)，配套机房屏蔽工程（33 万元），项目资金已支付完毕。

2.企石医院医疗能力水平提升配套设备项目。该项目 2024 年分 3 个采购包，其中包 1 采购彩色多普勒超声诊断仪等 5 类设备，预算资金为 747 万元，实际中标价为 638 万元，已支付完毕。包 2 采购新生儿急救设备等 8 类设备，预算资金为 208.8 万元，实际中标价为 168.6 万元，已支付完毕。包 3 采购内窥镜系统等 4 类设备，预算资金为 175.5 万元，实际中标价为 152 万元，支付 138.4 万元。

3.支付利息 57 万元。

以上资金来源于东莞市 2024 年广东省政府专项债券（七十六期），共计 2500 万，已全部支付完毕。

二、绩效评价工作开展情况

（一）评价目的、对象和范围

为了解2024年广东省东莞市企石医院医疗系统提质项目的投入效益，对该项目从决策、管理、产出、效果等方面进行绩效评价，评价资金的使用情况和取得的效果，发现管理存在的问题，分析产生问题的原因，总结项目管理经验，提高绩效管理水平和项目能持续发挥应有效果。同时，为后续此类项目实施与管理等提出合理化建议。

评价对象和范围为2024年广东省东莞市企石医院医疗系统提质项目中两子项目，“企石医院磁共振成像系统（MRI）中心建设项目”和“企石医院医疗能力水平提升配套设备项目”的合理性、效率性和效果性。具体评价时间范围为2024年1月-2025年3月。

（二）绩效评价原则、评价指标体系

受托方在绩效评价过程中坚持以下原则：

- 1、科学公正。绩效评价应当运用科学合理的方法，按照规范的程序，对项目绩效进行客观、公正的反映。
- 2、独立审慎。受托方在绩效评价中应根据绩效评价相关原理及规定，独立判断，审慎评价项目取得的绩效。
- 3、公开透明。绩效评价结果应依法依规公开，并自觉接受委托方、财政部门和社会监督。
- 4、廉洁自律。坚守廉洁底线，不得收受被评价方以任何名义给予的经济利益，不得索贿、受贿、利用职权为个人或他人谋私利。

评价指标体系：

以《东莞市市级预算项目支出绩效评价管理办法》（东财〔2021〕50号）的项目支出绩效评价指标体系框架为参考依据，结合评价项目特性设

置个性化评价指标体系。评价指标体系主要包括4个一级指标（决策、管理、产出、效果），10个二级指标、23个三级指标，30个四级指标。如表2所示，详细指标请见附件1。

表2 评价指标体系简表

序号	一级指标	二级指标	三级指标	权重
1	决策（18）	项目立项	项目立项规范性	3
2			前期论证合理性	4
3		绩效目标	绩效目标合理性	4
4			绩效指标明确性	4
5		预算配置	资金预算	3
6	管理（26）	组织实施	管理制度健全性	4
7			制度执行有效性	4
8		事项管理	资产管理	6
9		财务管理	预算执行率	3
10			财务制度健全性	1
11			资金使用及时性	2
12			资金使用合规性	3
13			专项债券偿债风险管理	2
14	财务监控有效性	1		
15	产出（18）	产出数量	医疗设备购置完成率	3
16		产出质量	医疗设备验收合格率	2
17		产出时效	完成及时性	8
19		产出成本	成本节约情况	5
20	效果（38）	项目效益	经济效益	12
21			社会效益影响	19
22			可持续影响	3
23			满意度	4
24	总分（100）			100

（三）评价方法及标准

运用科学、合理的绩效评价标准和评价标准，采取“书面材料审核、集中座谈调查和实地核查”相结合等方法对项目的过程管理、资金支出、项目的经济性和效益性进行客观公正评价。评价指标体系从决策、管理、产出、效果四个维度出发，设置相应指标及权重，汇集核查实际情况及专家意见对指标进行评分，最后得出绩效评价总分及等级。等级划分为四档：90（含）-100分为优、80（含）-90分为良、60（含）-80分为中、60分以下为差。具体评价指标体系见附件1。

（四）绩效评价工作过程

2025年5月，东莞市财政局企石分局正式委托我方对该项目进行绩效评价。随即我方组建评价专家组启动评价工作，与企石医院的相关人员沟通，了解项目基本情况并到企石医院放射科、超声科了解相关情况。评价组根据绩效评价的基本程序并结合项目情况，列出资料清单；初步审核项目实施单位提供的相关资料，随后制定项目评价实施方案并征求项目实施单位意见。评价组对调研获得的资料和信息进行整理，召开研讨会，在此基础上撰写了本评价报告。

三、综合评价情况及评价结论

根据实施方案，结合项目资料及调研获得的数据，经综合评价，2024年广东省东莞市企石医院医疗系统提质项目评价结果得分为80.7分，绩效等级为“良”（详细评分见附件1）。

专家组综合评价认为：项目的实施加强了企石医院的硬件建设，优化了企石医院的医疗资源配置，进一步提升了企石医院整体医疗质量和效率，有效缓解市民看病难的现状，为企石及周边地区广大患者群众就医提供了

更加便捷、优质、高效的综合医疗服务。存在的主要问题：1.绩效目标设置不全面，部分绩效指标设置不够科学；2.项目管理有待加强，医疗设备信息化建设不足。

表3绩效指标评分一览表

序号	一级指标	分值	得分	得分率
1	决策	18	14.5	80.56%
2	管理	26	22	84.62%
3	产出	18	14	77.78%
4	效益	38	30.2	79.47%
合计		100	80.7	80.7%

四、绩效评价指标分析

（一）项目决策情况

决策部分的评价指标包括项目立项、绩效目标和预算配置三大部分，分为7个四级指标。分值权重为18分，评价得分为14.5分，得分率为80.56%。企石医院医疗系统提质项目隶属于民生服务领域，为具有一定收益的公益性项目，是专项债券重点投向领域，满足专项债券发行必备条件，符合专项债券允许使用的特点，项目立项依据充分。企石医院2023年10月委托深圳群伦项目管理有限公司编写了《广东省东莞市企石镇企石医院医疗系统提质项目可行性研究报告》，11月获得东莞市发展和改革局的批复，2024年8月通过两部委审核，申报程序规范。扣分的主要原因是可研报告分析不够严谨、深入，如在3.13中出现“以满足常平居民日益增长的卫生服务需求”；企石医院医疗能力水平提升配套设备项目中需求分析和建设方案之间的逻辑关系不是很明显，未体现从理论论证到实践落地的关键链条。项目设置的绩效目标比较片面，指标设置欠完整。

（二）项目管理情况

项目管理的评价指标包括组织实施和资金管理两大部分，分为 10 个四级指标。分值权重为 26 分，评价得分为 22 分，得分率为 84.62%。企石医院的组织实施管理比较到位，制定了《医学装备采购制度》、《大型(贵重)设备管理制度》、《医学装备效益分析管理制度》、《放射科大型设备检查阳性率分析评价制度》、《企石医院财务管理制度》等制度，为项目实施提供了较好的保障。专项债券资金使用遵循“专款专用、闭环管理、绩效导向”的规范原则，其资金支付严格依据项目合同条款及建设进度实施全流程管控。扣分的主要原因是建设单位前期招标文件编制不够严谨，合同约束力不强，医疗设备信息化建设不足。

（三）项目产出情况

产出部分的评价指标包括产出数量、质量、时效和成本 4 大部分，分为 4 个四级指标。分值权重为 18 分，评价得分为 14 分，得分率为 77.78%。项目购置了 19 台医用设备，设备质量可靠，相关机房和设备均顺利通过了验收，设备正常投入使用。扣分的主要原因是部分项目实施的时效性不足。

查看项目资料并结合现场调研情况，本项目产出目标大部分完成，主要体现为按计划完成设备购置任务，设备质量验收合格并投入使用。

项目主要产出目标：完成 19 套医疗设备的购置、安装、验收并正常使用。通过核查相关资料，项目开展了前期的项目设备购置论证和分析、市场调研、招标采购、合同签订、到货安装、质量验收、使用技能培训等过程，设备大部分正常使用。各设备名称、品牌型号数量以及验收时间如表 4 所示：

表 4 购置设备基本情况一览表

序号	项目	设备名称	设备型号	单位	数量	验收时间
1	企石医院磁共振成像系统 (MRI) 中心项目	磁共振成像系统 (MRI)	上海联影 UMR870	套	1	2025.1.7
2	企石医院医疗能力水平提升配套设备项目 (包 1)	彩色多普勒超声诊断仪	深圳迈瑞 Nueva R9 Pro	台	1	2025.1.10
3		彩色多普勒超声诊断仪	深圳迈瑞 Recho R9	台	1	2025.1.10
4		彩色多普勒超声诊断仪	富士 ARIETTA750SEPRO	台	1	2025.1.10
5		定量数字脑电图仪	北京太阳 SOLAR2848B	台	1	2025.1.10
6		肌电图诱发电位仪	上海海神 NDI-094-C4	台	1	2025.1.10
7		新生儿/小儿持续气道正压呼吸支持系统(T组合)	广东鸽子 AD3000-TPA	台	1	2025.1.2
8	企石医院医疗能力水平提升配套设备项目 (包 2)	中央监护系统(1拖8)	深圳理邦 MFM-CNS/F6	套	1	2024.12.30
9		生物刺激反馈仪	南京伟思 SA9803	台	1	2024.12.31
10		口腔 CT 机	北京朗视 Smart3D-X	台	1	2024.12.31
11		口腔种植机	啄木鸟 Implant-X	台	1	2024.12.31
12		肺功能检查仪	江柯洛德 RuichaoSTEBD	台	1	2025.1.2
13		光子治疗仪	普门 Carnation-86S	台	1	2024.12.28
14		裂隙灯	万灵帮桥 OVS-V	台	1	2025.1.3

15	企石医院医疗能力水平提升配套设备项目（包3）	输尿管肾镜硬镜(进口设备)	奥林巴斯 WA2UR31A	条	1	2025.2.11
16		体外冲击波碎石机	慧康 HK.ESWL-109	台	1	2025.1.19
17		手术无影灯	新华 SMart-L40plus 和 SMart-L35plus	台	2	2025.2.8
18		医用内窥镜摄像系统	神州(莱夫凯尔)LC1080HD 沈大 NS-1	套	1	2025.1.17

（四）项目效益情况

效果部分的评价指标包括社会效益、可持续影响和社会评价三大部分，分为9个四级指标。分值权重为38分，评价得分为30.2分，得分率为79.47%。项目的实施改善了企石医院的医疗设施条件，增加了医疗资源，提升了医疗服务水平，为附近的居民提供了医疗便利，群众的满意度较高。扣分的主要原因是设备投入使用时间短，产生的效益情况一般。查看项目资料并结合现场调研情况，本项目效果目标部分完成，主要体现在：

1. 补齐社会民生短板，提升了医疗卫生服务

企石医院年门诊量超33万人次，病源基础雄厚。然而，既往因资源配置不足，患者常无法在院内完成全部必要检查，导致诊疗连续性受阻、就医的体验下降及流失风险增高，对医院绩效维持与提升构成挑战。项目实施后，有效优化了医疗资源配置，显著提升一站式服务能力，患者满意度大幅改善。具体成效显著：MRI设备自投用以来，累计服务患者938人次，完成中枢神经、骨关节、腹部等部位检查1166项次，创收101万元。与2024年同期相比，检查人次激增849例（增长显著），检查部位增加1062个，业务收入增长91.2万元（增幅达931%，体现低基数下的强劲增长）。新一代超声诊断平台效能突出，三机协同构建“快速筛查-精准诊断-智能评估”体系，服务量达13455人次，效率提升20%，平均候诊时间缩

短至 15 分钟，群众就医体验明显优化。项目的实施同时填补了脑电、肌电及口腔种植技术空白，推动形成“技术突破-效率提升-效益增长”的良性循环。专科建设体系由此完善，带动三、四级手术占比提升 11 个百分点，充分彰显专项债券在增强公立医院核心服务能力、优化区域资源配置的战略价值，为企石医院创建二级甲等综合中医院奠定了坚实基础。本次分别针对“医护人员、病友及其它”发放了问卷调查，共收到 213 份有效答卷，其中病友及其它认为在医院的就诊感觉很好，对医护人员的诊疗水平以及服务态度都比较认可，见图 1，图 2。这些数据均表明医院的整体综合服务能力确实在逐步提升。

图 1 患者就医体验感

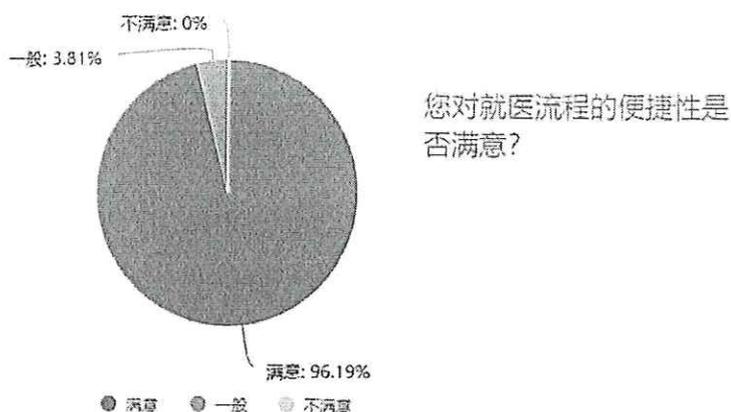
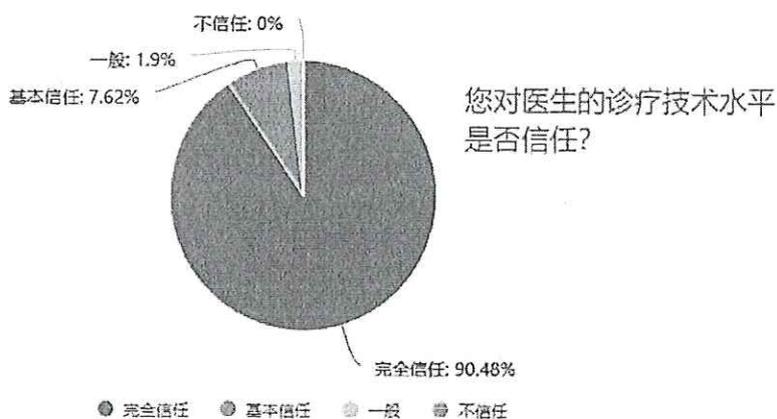


图 2 患者对医院的信任度



2.优化了区域医疗资源配置，缓解基层医疗供需矛盾

2023年3月，企石医院为深化改革、引进优质资源、提升专科能力与服务品质，与深圳大学附属华南医院共建医联体。同年8月，依据国家卫生健康委等六部门《关于开展紧密型城市医疗集团建设试点工作的通知》（国卫医政函〔2023〕27号）及东莞市卫生健康局相关部署，企石医院进一步启动与东莞市中医院共建紧密型城市医疗集团，并拟转型为中医类别医院。依托医联体协作机制及东莞市中医院的技术支持，借助本次项目的实施，企石医院迅速填补了MRI等大型设备缺口，解决了设备老化难题。同时，超声诊断平台结合“三大中心”建设，实现了急危重症患者的快速转诊与高效救治：2024年创伤中心完成胫骨横向骨搬运（TTA）手术15例，胸痛中心成功开展STEMI患者溶栓治疗，区域危急重症救治效率提升40%以上，患者外转率显著降低，有效缓解了市级三甲医院接诊压力。从问卷调查的情况反映，86.67%的患者认为自己愿意向亲友推荐他们来企石医院就诊，有79.63%的医护人员认为医联体的建立有助于提升医院的综合能力，具体情况见图3，图4。

图3 患者对企石医院的认可度

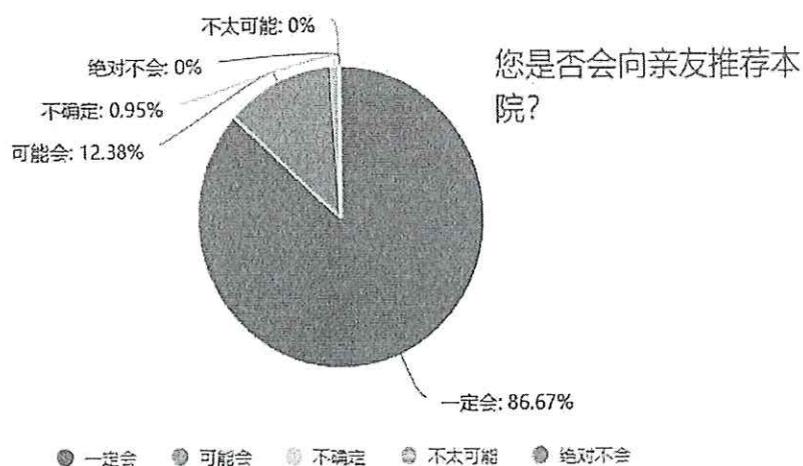
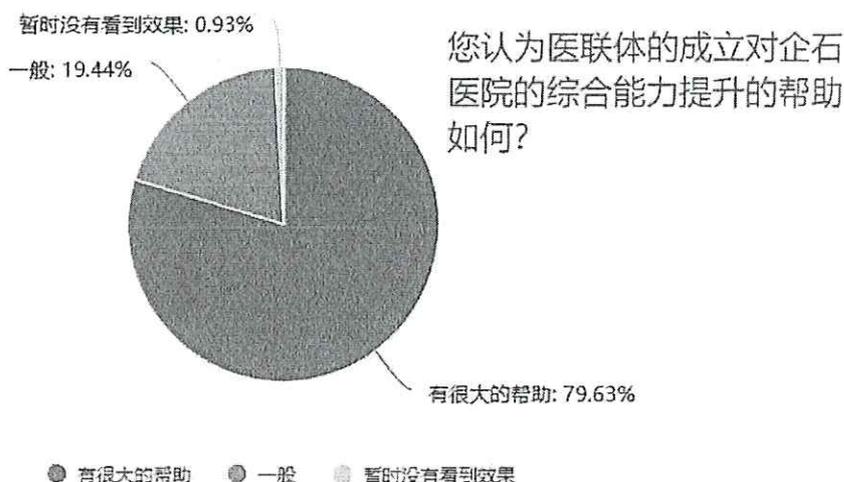


图4 医护人员对医联体的认可程度



3.部分设备未能如期使用或者使用频率偏低，设备应用及财政资金效益的充分发挥仍有较大空间

设备的购置提升了医院的综合服务能力，为当地群众带来了显著便利，其可持续性及其群众满意度均较好，但其它效益表现一般。（1）部分设备启用延迟与使用率低。单机效益表显示，多数设备在采购验收后即投入使用。但存在以下问题：①评价时间段内存在尚未启用的设备：“口腔CT机和口腔种植机”因放射诊疗许可证和辐射安全许可证办理延迟，“新生儿/小儿持续气道正压呼吸支持系统（T组合）”均未投入使用。②使用率偏低：部分设备使用频率不高，如2025年1月至3月间，肌电图诱发电位仪平均仅5次/月。根据设备单机效益分析表，目前仅有约50%的设备能产生一定盈利，其余设备暂时均为负收益，这些直接影响了设备的利用效率和经济效益。

（2）医院新设备在科研项目中的应用尚显不足，对学科建设的支撑作用有待加强。作为医院购置的“高精尖”设备，其价值不仅在于保障诊疗水平，更应通过提升学科实力来增强医院声誉和社会影响力。目前资料显示，新设备在学科建设中的潜力尚未充分发挥。尽管这与设备投入使用时间较短有关，但医院仍需高度重视，采取有效措施提升项目效益，推动

高质量发展。

五、绩效管理存在的问题及建议

(一) 存在的主要问题

1. 绩效目标设置不全面，部分绩效指标设置不够科学完整

绩效目标设置，一般要求做到指向明确、细化量化、合理可行、来源可溯。从项目实施单位提供的绩效申报表，存在以下不足：

(1) 绩效总目标覆盖面不足。项目绩效申报表中仅笼统提出效益目标为“促进医院健康、可持续发展，为企石人民健康事业做出更大贡献”。作为医疗设备购置项目，除满足诊疗需求外，还应支持医院的学科引领、科研创新与技术攻关。当前绩效目标虽反映了一定的导向性，但覆盖面有限，未能紧密结合医院自身战略发展目标进行深入、全面的阐述。

(2) 部分绩效指标设置不完整且科学性欠缺。现有绩效目标虽在一定程度上与项目实施内容相关，但存在明显不足：未结合工作进度、重点任务及预算安排设置个性化指标，亦未将指标有效分解落实到具体任务上；指标设置过于简单笼统，未能构建科学合理的评价体系，可评价性低。例如：数量指标未设定具体设备采购数量；时效指标缺少衡量设备投入及时性的指标；效益指标缺乏设备利用率、功能利用率、检查阳性率等可量化指标，经济效益论证也忽略了投资收益率；此外，项目购置 19 套医疗设备，其预期对提升医院学科建设与科研能力的作用，在效益指标中亦无相应衡量指标。这些关键指标的缺失，不利于后期依据绩效目标和指标进行有效监管与考核，亟待完善。

2. 项目的管理有待加强，医疗设备信息化建设不足

整体而言，企石医院设备购置管理流程较为规范，购置前依据制度组织了论证，并报备设备效益分析表。但核查资料发现作为项目建设方，在

项目实施过程存在以下问题：

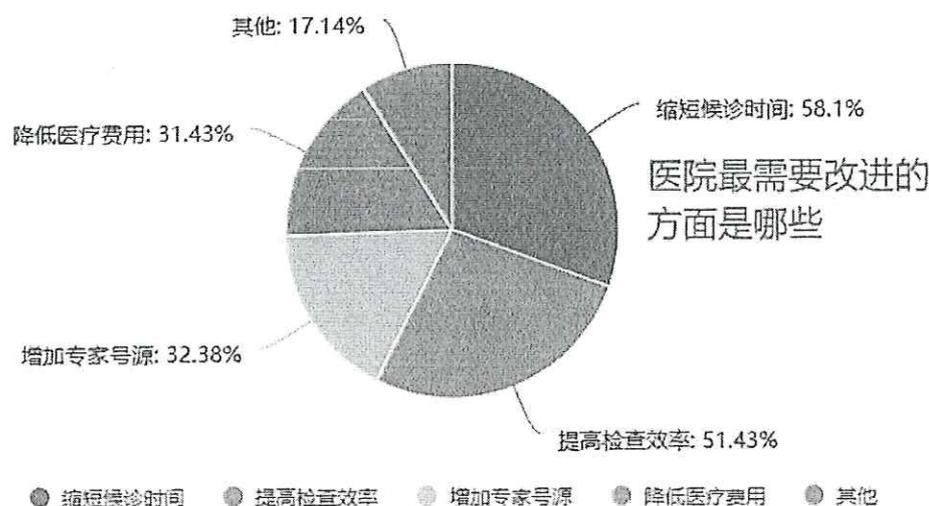
(1) 合同约束力不强

根据合同约定，企石医院医疗能力水平提升配套设备项目（包3）供应商需在签订合同后20天内完成送货，并在所有设备安装调试后试运行满5天方可验收。然而实际执行中存在以下问题：①送货严重延迟：合同签订日为2024年12月17日，但“输尿管肾镜硬镜”直至2025年2月10日才送达，逾期达33天。②验收程序未按合同约定进行：该设备于2月10日送达后，次日（2月11日）即组织验收，完全未履行合同规定的5天试运行要求。试运行期是验证设备稳定性与安全性的关键环节，跳过此步骤可能导致潜在故障（如成像精度偏差、机械故障）未被发现，若直接用于临床，存在引发误诊或手术事故的风险。

(2) 医疗设备信息化建设不足

在现场调研过程中，评价小组发现全院医疗设备的信息化基础设施整合存在显著短板，突出表现为设备数据采集的全面性、标准化及互联互通性不足。大量关键诊疗设备（如影像设备）的原始运行参数、效能状态及质控数据，未能被医院核心信息系统实时、自动、完整地捕获与集成，覆盖范围有限。同时，数据采集深度不足，设备开关机时间、耗材使用详情、关键部件性能衰减记录、环境参数等运维数据普遍缺失。这导致管理层难以基于实时、准确的设备数据去进行科学资源调配、耗材精细化管理及预防性维护决策，直接影响运营成本控制与效率提升。问卷调查亦佐证了效率问题：58.1%的患者认为候诊时间过长，51.43%认为检查效率待提高（见图5）。综上，设备数据在广度、深度及整合度上的不足，凸显了医疗设备信息化建设的薄弱，医院亟待从战略层面加强系统性规划与投入，以提升现代化管理水平。

图 5 患者就医的反馈



(二) 绩效管理建议

为使项目能持续发挥良好作用，提高资金的使用效率和效果，提高绩效管理水平和，特提供如下建议供参考。

1. 结合医院具体情况，科学设置绩效目标及指标

当前，我国公立医院已由规模扩张阶段转向高质量发展阶段，大型设备的采购和使用关系到学科建设和医院整体发展。公立医院大型设备采购立项决策过程是大型设备建设项目的首要环节，其中绩效目标设定是否合理直接关系到项目实施的结果和影响医院的经济运行。建议本项目：一是结合医院的总体规划及战略目标，明确部门职能、政策或项目的工作任务，综合上级部门的相关政策设置全面的绩效总目标，并结合各类工作规划、要求和上级的考核要求，除了将日常工作任务或政策项目中基础工作的完成情况作为绩效指标外，应该整理出反映项目与政策中重点工作任务的产出与效益的核心绩效指标，确保绩效目标与医院的长期目标和战略一致，如绩效目标需细化至可量化指标，如“满意度”需区分患者、医务人员、政府等多主体满意度调查标准，“社会效益”同时结合具体设备购置情况，增加“医疗设备使用率”和“医疗设备使用的及时性”等可量化的

指标。

2.严格落实过程管理，尽快加大医院信息化的建设

一是加强过程管理，在项目采购过程中制定严谨的招标文件，确保中标单位在履行合同职责时能按照合同约定实施工程，在项目实施过程中加强各环节的监督管理，提前避免潜在的风险。二是加快医疗设备信息化建设。从现场调研情况来看，医院设备已经建立了二维码的资产标签系统，扫码即可调取设备技术参数、供应商资质等信息。但物联网的实施监控体系还不够完善，可以在后期部署智能传感器监测设备运行状态（如开机率、能耗、故障代码），MRI 等大型设备加装屏蔽效能实时监测模块，打通 HIS、EMR、财务系统数据接口，实现设备收入（检查费、治疗费）、成本（折旧、能耗、维修）自动归集，生成科室设备效益分析日报，方便医院设备股掌握实时、准确的设备运行与效能数据，并做出科学资源配置、耗材精细化管理及预防性维护等决策。

3.统筹医疗设备资源使用，全方位提高项目效益

项目实施以来效益不佳，一方面与实施时间较短有关，另一方面民众对企石医院整体综合医疗能力已提升的认知度也显不足。为使医院设备资源充分发挥效能、提升项目效益，建议采取以下措施：一是加强宣教工作，提升公众对现有医疗设备及诊疗手段的认知，减少因不了解导致的病患流失；二是强化医务人员培训，提高设备功能使用率和医院学科水平，加强科室间交流协作，持续优化流程、提升技术、拓展诊疗范围和新服务项目，确保设备先进性能充分展现；三是推进资源共享，企石医院已与东莞市中医院、深圳大学附属华南医院组建医联体，且企石镇拥有 1 个社区卫生服务中心及 6 个卫生服务站，具备良好的医疗条件，应积极与这些机构开展合作，充分发挥医疗设备在诊疗和科研中的作用，更好地服务当地群众。

附件 1: 2024 年广东省东莞市企石医院医疗系统提质项目绩效评价指标表

项目负责人签字: 



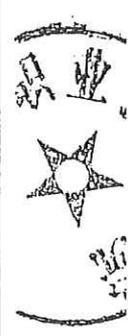
“2024年广东省东莞市企石医院医疗系统提质项目”专项债券 项目绩效评价指标表

填报单位：东莞职业技术学院

一级指标		二级指标		三级指标		四级指标		指标解释	指标说明	评分标准	工作组评价		
名称	权重	名称	权重	名称	权重	名称	权重				评价得分	评价意见	
决策	18	项目立项	7	项目立项规范性	3	立项合规性	3	项目申请、设立过程是否符合相关要求，用以反映和考核项目立项的规范情况。	评价项目是否按规定程序申请设立，事前是否经过必要的可行性研究、专家论证和集体决策等程序；项目建设所需各类资金来源依据是否充分，筹措计划是否科学可行，所需资金是否及时到位；项目是否有采购需求分析，市场调研、询价等前期工作；年内是否可支出使用完毕，年内是否可形成实物工作量；用以反映和考核项目申请专项债券资金需求的决策的充分性。	项目立项规范、合规的，得3分。项目无项目建议书、可行性研究报告、立项批复文件、没有达到申请条件，酌情扣分。	2.5	可研报告分析不够严谨、深入，如在3.13中出现“以满足常居民日益增长的卫生服务需求”；企石医院医疗能力水平提升配套设备项目中需求分析和建设方案之间的逻辑关系不是很明显，未体现从理论论证到实践落地的关键链条	
				前期论证合理性	4	前期论证合理性	4	项目立项是否符合法律法规、相关政策、发展规划以及部门职责，用以反映和考核项目立项依据情况。	反映项目前期论证是否科学、合理，实施内容是否与预期目标相匹配，可行性研究报告是否严谨科学，项目是否符合专项债券支持领域和方向；项目专项债券资金建设内容是否符合专项债券使用管理要求。	①项目属于政府投资的公益项目，得1分； ②项目实施内容与预期目标相匹配，可行性研究报告严谨科学，得1分； ③项目符合专项债券支持领域和方向，得1分； ④项目专项债券资金建设内容符合专项债券使用管理要求，得1分。	4		
				绩效目标合理性	4	目标合理性	2	项目所设定的绩效目标是否符合社会民众需要，设立的绩效目标是否依据充分，用以反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况。	评价要点：目标要清晰明确，并且合理。 ①是否符合国家相关法律法规、国民经济发展规划和党委政府决策； ②是否与项目实施单位或委托单位职责密切相关； ③项目是否为促进事业发展所必需，项目预期产出效益和效果是否符合正常的业绩水平。	评价要点全部符合，得4分；每出现一点不符合扣1分。其它情况酌情给分。	1	绩效总目标覆盖面不足	
						具体可行	2	绩效目标是否具体，是否有可操作性。				2	
				绩效指标明确性	4	相关性	2	绩效目标是否经过科学调研、严密论证，有针对性。	评价要点： ①是否将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标； ②是否通过清晰、可衡量的指标予以体现； ③是否与项目年度任务或计划数相对应； ④是否与预算确定的项目投资额或资金量相匹配。	评价要点全部符合，得2分，其它情况酌情给分。	1	部分绩效指标设置不完整且科学性欠缺。未结合工作进度、重点任务及预算安排设置个性化指标，亦未将指标有效分解落实到具体任务上。	
					完整性	2	依据绩效目标设定的绩效指标是否清晰化、可衡量等，用以反映和考核项目绩效目标的明细化情况。				1		

一级指标		二级指标		三级指标		四级指标		指标解释	指标说明	评分标准	工作组评价	
名称	权重	名称	权重	名称	权重	名称	权重				评价得分	评价意见
		预算配置	3	资金预算	3	预算编制	3	项目预算编制是否经过科学论证、有明确标准，资金额度与年度目标是否相适应，专项债券收支、还本付息是否纳入政府性基金预算管理，用以反映和考核项目专项债券预算管理规范性。	考查预算资金是否符合法定程序，计算依据是否充分、合理、有效，计算过程是否详细具体，申请专项债券额度是否与项目实际需要匹配，是否纳入了政府性基金预算管理等情况。	程序合规，依据充分、专项债券资金需求经过科学测算计算详尽、标准合理、纳入的政府性基金预算管理的，得3分；其他情况酌情给分。	3	
	26	组织实施	8	管理制度健全性	4	管理制度健全性	4	项目实施单位的业务、绩效管理制度是否健全，用以反映和考核业务管理制度对项目顺利实施的保障情况。	评价要点： ①是否已制定或具有相应的业务、绩效管理制度； ②业务管理制度是否合法、合规、完整； ③项目支出绩效是否纳入本单位年度工作总结内容。	符合全部评价要点，得4分；每出现一条不符合评价要点扣1分。其它情况酌情给分。	3	未能在项目实施前填写绩效申报表，出现2024绩效目标申请表由2025补写情况
				制度执行有效性	4	制度执行有效性	4	项目实施是否符合相关业务、绩效管理的规定，用以反映和考核业务绩效管理制度的有效执行情况。	评价要点： ①是否遵守相关法律法规和业务、绩效管理的规定；项目采购程序是否合规、合同管理是否规范等； ②项目实施是否制定计划，计划是否合理，是否按计划落实； ③档案资料是否齐全并及时归档； ④项目实施过程中是否采取有效的项目监督检查、过程管理控制等措施。	符合全部评价要点，得4分；每出现一条不符合评价要点扣1分，扣完为止。其它情况酌情给分。	3	“输尿管肾镜硬镜”验收时间没按合同约定在试运行5天后进行，过程管理控制稍有欠缺。
		事项管理	6	资产管理	3	资产管理规范性	3	反映医院医疗设备购置后新增资产管理规范情况。	评价要点： 医院建设期新增资产入账是否及时，信息登记是否完整，管理责任是否落实到位	医院建设期新增资产入账及时，信息登记完整，管理责任落实到位，得3分；新增资产入账不及时，信息登记不完整，管理责任不清晰，酌情扣分。	3	
					3	医疗设备管理系统性	3	反映医院新增医疗设备管理效率。	评价要点：考察医院医疗设备是否统一管理，设备使用、收益等信息更新是否及时，定期进行分析	运用信息系统对医院医疗设备统一管理，设备使用、收益等信息更新及时，定期进行分析，得3分；医疗设备使用、收益等信息更新不及时，未进行医疗设备使用分析，酌情扣分。	2	从现场调研情况来看，医疗设备的管理效率情况一般。

一级指标		二级指标		三级指标		四级指标		指标解释	指标说明	评分标准	工作组评价	
名称	权重	名称	权重	名称	权重	名称	权重				评价得分	评价意见
管理		财务管理	12	预算执行率	3	预算执行率	3	项目预算资金是否按照计划执行,用以反映或考核项目预算执行情况。	评价要点: 预算执行率=(实际支出资金/实际到位资金)×100%。 实际支出资金: 一定时期(本年度或项目期)内项目实际拨付的资金。 多个项目情况, 合并计算。	1. 预算执行率≥90%, 得3分 2. 80%≤预算执行率<90%, 得2分 3. 60%≤预算执行率<80%, 得1分 4. 预算执行率<60%, 得0分	3	
				财务制度健全性	1	财务制度健全性	1	项目资金使用是否符合相关的财务管理制度规定,用以反映和考核项目资金的规范运行情况。	反映本项目的财务制度是否完善, 是否有专项资金管理办法等。	有专门的资金财务管理办法的, 得1分; 没有专门的, 只是在相关业务制度中有提及的, 0.5分。	1	
				资金使用及时性	2	资金使用及时性	2	反映项目资金支出的及时性、预算执行情况以及资金使用与项目建设进度的匹配情况	反映项目资金的预算执行情况, 项目资金拨付和使用进度与项目建设进度的匹配情况, 考察项目资金科学充分保证项目建设的情况。	①项目总资金预算执行率及专项债资金预算执行率均100%, 得1分, 其他情况按比例得分; ②资金拨付及使用进度与项目建设进度完全匹配, 得1分; 基本匹配得0.5分; 否则不得分	2	
				资金使用合规性	3	资金使用合规性	3	项目资金使用是否符合相关的财务管理制度规定,用以反映和考核项目资金的规范运行情况。	评价要点: ①是否符合国家财经法规和财务管理制度以及有关专项资金管理办法的规定; ②资金的拨付是否有完整的审批程序和手续; ③是否符合项目预算批复或合同规定的用途; ④是否实行专账管理, 支出记录完整规范, 凭证合格有效; ⑤是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。	符合全部评价要点, 得3分; 每出现一个要点不符合扣1分, 扣完为止; 若发现存在截留、挤占、挪用、虚列等重大违规现象, 该项直接为0分。	3	
				专项债券偿债风险管理	2	融资收益平衡	2	项目全生命周期预期收益与融资规模匹配情况,用以反映和考核项目偿债风险防控情况。	评价项目全生命周期预期收益能否完全覆盖融资还本付息规模。	分档评分, 融资收益覆盖倍数越高分值越高, 最高2分。项目全生命周期预期收益不能完全覆盖融资还本付息规模的得0分。	1	
			财务监控有效性	1	财务监控有效性	1	反映项目单位对于资金使用的监管情况	反映记账凭证, 会计账簿是否完整, 准确和规范, 能否真实全面反映项目单位对资金使用的控制情况等。	有效, 得1分; 否则不得分。	1		



一级指标		二级指标		三级指标		四级指标		指标解释	指标说明	评分标准	工作组评价	
名称	权重	名称	权重	名称	权重	名称	权重				评价得分	评价意见
产出	18	产出数量	3	医疗设备购置完成率	3	医疗设备购置完成率	3	反映项目是否按绩效目标完成了医疗设备的购置。	评价要点：①是否制定合理设备购置计划，且与医院实际需求及资金规模相匹配；②医疗设备购置完成率=实际采购数/计划采购数，按比例计算得分。	①制定合理设备购置计划，与医院实际需求及资金规模相匹配，得3分；②医疗设备购置完成率=实际采购数/计划采购数，按比例计算得分；未制定设备采购计划，根据实际购置数量分析，酌情扣分。	3	
		产出质量	2	质量达标率	2	医疗设备验收合格率	2	考核医院购买的医疗设备质量验收情况。	评价要点：分析医院购置医疗设备的合格情况。	医疗设备合格率=验收合格设备数/购置设备总数，按比例计算得分；未提供验收报告等资料，酌情扣分。	2	
		产出时效	8	完成及时性	8	医疗设备购置及时性	8	反映医疗设备购置是否及时等。	评价要点：医疗设备是否在规定的时间内安装到位；是否按照合同约定的时间完成验收、培训等。	符合全部评价要点的，得8分。不符合一个要点扣2分。其他情况酌情给分。	4	“输尿管肾镜硬镜”没有在合同签订后20天内进行安装，验收时间没按合同约定在试运行5天后进行，扣4分
		产出成本	5	成本节约情况	5	成本控制	5	反映项目单位对项目实施成本的控制情况	评价要点：项目实施的成本是否属于合理范围的（比同类项目或市场价格）。	项目实施的属于合理范围的（如与同类项目或市场价格大致相符的）得满分；成本不合理的（如明显高于或低于同类项目或市场价格的）酌情扣分。	5	
38	项目效益	31	经济效益	6	投入回收期	6	6	反映设备购置投入回报周期	评价要点：结合设备购置立项论证表，论证计算医疗设备采购成本全部回收需要的时间是否在预计使用范围内	回收期（年）=设备原值/年利润。医疗设备回收周期（年）在预计使用期限内，得满分；回收周期每超出10%，扣1分；未产生利润不得分。	5	从座谈情况以及单机效益分析表，项目实施后产生的经济效益未能达到预期目标，考虑到运行时间较短，酌情扣分
							6	6	反映设备购置对于医院创收的影响	评价要点：设备购置后除折旧运营成本后对于医院创收的影响	（净收益数/初始投资额）×100%，投资收益率越高，表示医疗设备能够获得的经济效益越高。一般评判标准如下：投资收益率>10%为经济效益较高得6分，投资收益率≤10%且≥3%为经济效益良好得4分，投资收益率<3%为经济效益较低，得2分	3

一级指标		二级指标		三级指标		四级指标		指标解释	指标说明	评分标准	工作组评价		
名称	权重	名称	权重	名称	权重	名称	权重				评价得分	评价意见	
效果				社会效益	6	医疗设备使用率	6	反映医院购置医疗设备使用情况	评价要点：分析医院购置医疗设备的具体使用情况是否达到预期指标	采用加权平均法计算，医疗设备使用率 $\geq 90\%$ ，得满分；每降低10%（绝对值不足10%按四舍五入计算），扣2分，扣完为止。	5	新生儿/小儿持续气道正压呼吸支持系统（T组合）、口腔种植机、口腔CT机三台设备的使用率为0，考虑其中新生儿/小儿持续气道正压呼吸支持系统（T组合）为急救设备，酌情扣分	
					4	医疗设备使用的及时性	4	反映医院购置医疗设备使用是否及时情况	评价要点：购买医疗设备是否及时投入使用；	验收以后是否立即投入使用，按照投入使用的百分比乘以4进行计算。	3.4	新生儿/小儿持续气道正压呼吸支持系统（T组合）、口腔种植机、口腔CT机在2025年1-3月未投入使用。扣： $19 \times 4 = 0.6$	
						2	门诊量同比增加情况	2	反映设备购置增加门诊的人数的影响	评价要点：设备购置后前来就诊的人数比往年是否增加	增加即得2分，其余情况酌情给分	2	
						2	住院总人次同比增加情况	2	反映设备购置后对于增加住院人数的影响	评价要点：设备购置后住院人数比往年的是否增加	增加即得2分，其余情况酌情给分	2	
						5	科研能力同比提升情况	5	反映设备购置后对于医院不同科室的科研能力的促进作用（内容与购置的医疗设备相关）。	评价要点：分析考核年度利用新购置设备提供的相关数据申请立项或者撰写论文；综合考虑医联体发挥的辐射效应。	在考核年度获得的国家级科研立项，得5分，省部级科研立项，得3分，其余情况酌情给分。	3	从座谈情况以及提供的佐证材料来看，项目实施对科研能力的提升产生的影响不足
			3	可持续影响		3	项目效果持续保障	3	主要评价项目目标是否清晰，效果是否可持续，人员、管理、费用的可持续性等情况。	评价要点：项目是否能持续发挥良好的作用，包括目标是否清晰，人员是否配足，人员稳定性如何；后续各项管理是否得到落实；监管是否完善，能否监管到位等。综合评价分优，良，中三个档次。通过查看项目资料、座谈、调研数据等方式进行综合评定。	可持续影响评价优的，得3分；良的，得2分；中的，得1分；其他情况酌情给分。	3	
			4	满意度		4	服务对象满意度	4	评价服务对象对项目实施效果的满意程度	评价要点：服务对象对医院服务效果、服务态度、专业度等评价。通过座谈、问卷调查、查看相关文书资料等综合评价。	指标得分=满意度*4；项目实施造成较严重的负面影响而引起纠纷、诉讼、信访、上访甚至违法犯罪的，得0分。	3.8	满意度调查为96.23%，得分为 $96.23\% \times 4 = 3.8$
总分			100		100		100				80.7		



一级指标		二级指标		三级指标		四级指标		指标解释	指标说明	评分标准	工作组评价	
名称	权重	名称	权重	名称	权重	名称	权重				评价得分	评价意见
最终评价等次				良								
评价组签名：成志明、陈青、孙亚云 日期：2025年5月												