

采供血成本项目绩效评价报告

项目名称：采供血成本项目

评价类型：重点评价

评价机构：北京金凯伟业咨询有限公司

报告日期：2024年7月

评价机构（盖章）

根据《献血法》《血站管理办法》《血站质量管理规范》《血站实验室质量管理规范》《国家卫生和计划生育委员会关于印发全面推进血站核酸检测工作实施方案（2013—2015 年）的通知》

《广东省血站核酸检测工作实施方案》要求，落实预算绩效管理主体责任，综合评价采供血成本项目效果，中山市财政局（以下简称“市财政局”）委托北京金凯伟业咨询有限公司，依据相关政策文件对 2023 年采供血成本项目经费开展绩效评价，结合经费项目的实际情况，2023 年度共涉及财政资金 1,221.995 万元。项目通过采购采集血液所需的医用耗材、相关血液检测试剂及献血者所需食物等物资，进一步加强献血招募工作和提高血液采集、检测水平，保障临床用血的供血量及血液安全性。

根据中山市中心血站提供的材料，结合绩效评价指标体系，对政策制定及实施情况开展绩效评分。经评价，综合得分为 83.4 分，评价结果等级为“良”。

评审过程中发现绩效目标合理性、绩效指标明确性、预算编制科学性和绩效目标完成度等方面存在问题。下一步建议通过以下措施提升项目绩效，一是编实编细项目预算，提高预算编制水平；二是加强成本管理水平，提高资金利用效率；三是规范政府采购行为，加强合同管理；四是增强绩效管理意识，助力采供血事业健康发展。

目 录

一、基本情况	- 1 -
(一) 项目概况	- 1 -
(二) 绩效评价工作开展情况	- 2 -
二、绩效评价指标分析及评价结论	- 6 -
(一) 绩效指标分析	- 6 -
(二) 评价结论	- 11 -
三、存在问题及原因分析	- 12 -
(一) 预算编制与执行规范性不足	- 12 -
(二) 成本管控能力有待提升	- 13 -
(三) 采购组织实施有待完善	- 15 -
(四) 绩效指标设置合理性不足	- 16 -
四、改进建议	- 16 -
(一) 编实编细项目预算，提高预算编制水平	- 16 -
(二) 加强成本管理水平，提高资金利用效率	- 17 -
(三) 规范政府采购行为，加强合同管理	- 18 -
(四) 增强绩效管理意识，助力采供血事业健康发展 ..	- 19 -

一、基本情况

（一）项目概况

1.项目背景

《全国血站服务体系建设发展规划（2021—2025年）》要求，血站工作要以质量安全为根本，把血液质量安全作为血液工作生命线，牢固树立质量第一理念，提升血站质量安全管理水平。随着中山市不断发展，人口日趋增加，临床用血需求量相应增长，满足临床用血的需求和安全成为血站工作的重中之重。为保障中山市血液安全，进一步顺利开展血液采集及供应工作，中山市中心血站设立此项目，通过采购采供血过程所需专用耗材、化验试剂及献血者所需食物等物资，从而提高血液采集检测水平，加强献血招募工作，维持血站的正常经营，推动无偿献血事业高质量发展。

2.主要内容及实施情况

中山市中心血站通过不断加强招募工作及提高血液采集、检测水平，不断提高专业技术水平，确保临床用血的需要和安全，项目在采供血过程中购进：

1.化验试剂及消耗材料，主要用于血液检测、血型血清学检查、输血及血型研究以及质量控制；

2.核酸检测化验试剂，主要用于献血者血液艾滋病、乙肝、丙肝的核酸检测，提高病毒检出率，以及病毒亚型和变异株的检出率，能更有效地降低经输血传播疾病的风险；

3.其他材料费，主要用于购买采集血液所需的血袋、管路以及包装、运输、贮存等所需耗材；

4.献血员的食品饮料，保障献血者的身体健康，减少献血反应，促进无偿献血工作长期稳定发展。

3.资金投入及其使用情况

采供血成本项目 2023 年预算总金额为 1,221.995 万元，年初下达金额为 1,221.995 万元，实际总支出 1221.995 万元，预算未作调整，预算执行率 100.00%。其中，医疗仪器器械材料支出 816.89 万元；生物化学制品材料支出 338.32 万元；献血者食品支出 46.86 万元；血液制品购进支出 15.14 万元；其他材料支出 4.785 万元。资金总体支出结构如表 1-1 所示：

表 1-1 2023 年资金总体支出结构（万元）

序号	费用构成	总计
1	医疗仪器器械材料	816.89
2	生物化学制品材料	338.32
3	献血者食品	46.86
4	血液制品购进	15.14
5	其他材料支出	4.785
合计		1,221.995

（二）绩效评价工作开展情况

1.项目绩效目标

(1) 年度绩效目标

按照《献血法》要求开展采供血的各项工 作，满足临床用血的需要和安全。

(2) 完成情况

2023 年总采血人数达 51722 人次，采全血量 15393915 毫升、单采血小板达 6440 治疗量，临床用血量达 137098.5 单位，检验血液标本量为 51722 人次，临床用血检测合格率为 100%，基本满足了中山市临床用血的需要，同时拥有良好的献血服务，献血回头率 60%处于全国领先地位，中山市已连续多次荣获国家、省“无偿献血先进城市”的称号。

2.评价对象

本次绩效评价的对象为采供血成本项目相关文件及其实施情况。

3.评价目的

科学客观地评价采供血成本项目的实施情况，根据评价结果，为下年度预算安排提供参考，保障往后中山市血液安全及用血需求，提高血液采集、供给、检测水平，推动中山市无偿献血事业发展。

4.评价原则

(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，对部门的预算支出和项目绩效进行客观、公正反映。

(2) 统筹兼顾。一是突出预算支出绩效评价的特点，要将公共财政政策、资金整体绩效、第三方评价等核心理念贯穿其中，凸显提高政策或项目实施效果的目标导向，区别于一般的会计、稽查、审计等工作。二是增强针对性。针对不同的职能部门，不同用途的资金，设计不同的评价方法和评价内容，并保持与总体资金绩效评价的有效衔接。

(3) 公开透明。绩效评价结果应用要注重实效，需要依法依规公开，接受社会监督。

5.评价指标体系

根据财政部、广东省和中山市预算绩效评价办法，确定项目绩效评价的主要内容：

表 1-2 血站采供血成本项目指标体系设置情况

一级指标	二级指标	三级指标	权重
决策	项目 立项	立项依据充分性	5
		立项程序规范性	3
	绩效 目标	绩效目标合理性	4
		绩效指标明确性	3
	资金 投入	预算编制科学性	5
过程	资金 管理	资金支出率	10
		资金使用合规性	2

一级指标	二级指标	三级指标	权重
产出	组织管理	管理制度健全性	2
		项目实施合规性	4
		项目绩效运行监控开展情况	2
	数量指标	采血人次	2
		单采血小板量	2
		采全血量	2
		检验血液标本量	2
		临床用量	2
	质量指标	临床用血检测合格率	5
		采购设备耗材入库验收合格率	5
	成本指标	血液非正常报废率	5
效益	社会效益	常住人口人均红细胞用量	10
		医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故发生率	10
		责任性输血传染病发生率	10
	满意度指标	献血人员与临床用血单位满意度	5
逆向指标	自评工作质量	扣分处理	-5
	负面影响	扣分处理	-5
	政府采购执行情况	扣分处理	-5

6.评价方法

常规的评价方法主要包括（但不限于）成本效益比较法、各类比较法、因素分析法、最低成本法、公众评判法、标杆管理法等。

7.评价工作过程

本次政策绩效评价工作主要包括单位自评、书面评审和综合评价等三个阶段。

二、绩效评价指标分析及评价结论

（一）绩效指标分析

1.决策情况

（1）项目立项

一是立项依据充分性，项目实施符合《“十四五”国民健康规划的通知》《血站管理办法》《献血法》《血站质量管理规范》等政策文件精神要求与行业发展规划，与项目单位职能职责相符，属于公共财政支持范围，不存在与相关单位同类项目或单位内部相关项目重复的情况。指标值5分，得5分。

二是立项程序规范性，项目事前已经过必要的可行性研究、出具相关的可行性研究报告，对血站目前面临的运营问题做了充分评估。项目申报流程规范，各项文件材料齐全。指标值3分，得3分。

（2）绩效目标

一是绩效目标合理性，项目绩效目标与项目实施较为相关，但绩效目标设置内容较为简单，完整性与全面性不足，缺少

工作产出与效果效益方面的表述，工作指向性不强。指标值 4 分，得 2 分。

二是绩效指标明确性，部分指标存在缺失，未能全面涵盖项目工作，缺少入库合格率、献血者满意度、血液非正常报废率等指标；部分指标可考性不强，如社会效益指标“血液安全性”，指标值为“保障”，评价基准较为模糊。指标值 3 分，得 1 分。

（3）资金投入

预算编制科学性，项目单位能够提供预算申报表及其费用明细，但从编实编细角度来看仍存在不足，具体表现为预算测算逻辑不一致、测算依据不够充分、预算编制条理性不足等问题。指标值 5 分，得 2 分。

2.过程情况

（1）资金管理

一是资金支出率，2023 年预算下达 1,221.995 万，全年完成预算支出 1,221.995 万，资金支出率为 100%，指标值 10 分，得 10 分。

二是资金使用合规性，核查发现存在使用经费购买劳保用品护腰 9 个，该物品并不属于项目既定支出范围。指标值 2 分，得 1 分。

（2）组织管理

一是管理制度健全性，已制定《中山市中心血站财务管理制度》《中山市中心血站采购工作管理办法》《中心血站仓库管理

制度》《血站管理办法》《血站质量管理规范》《血站技术操作规程》等相关制度，规范了血站财务和业务方面的工作流程。但是，根据资料《2023 年财务专项检查情况表》显示，项目单位于 2023 年才开始聘请法律顾问搭建自行采购合同条款，合同管理作为单位内部管理的一项重要内容，不应有所忽视。酌情扣 2 分。指标值 2 分，得 1 分。

二是项目实施合规性，成本管理理念存在缺失，源头血液报废导致的耗材消耗，以及末端临床血液有效利用率仍需加强管控。酌情扣 2 分。指标值 4 分，得 2 分。

三是项目绩效运行监控开展情况，项目实施过程中未对绩效目标实现情况与预期绩效目标进行比较，缺少对项目绩效目标完成情况关注。指标值 2 分，得 1 分。

3.产出情况

(1) 数量指标

一是采血人次，目标值为大于 5 万人，实际完成全年采血人次 5.17 万人，完成率 100%。指标值 2 分，得 2 分。

二是单采血小板量，目标值为达到 6,800 治疗量，实际完成单采血小板量 6,440 治疗量，完成率 94.7%，该指标目标未达标。指标值 2 分，得 1.89 分。

三是采全血量，目标值为达到 1,700 万毫升，实际完成采全血量 1,539.39 万毫升，完成率 90.55%，该指标目标未达标。指标值 2 分，得 1.81 分。

四是检验血液标本量，目标值为大于 5 万份，实际完成检验血液标本量 5.17 万份，完成率 100%。指标值 2 分，得 2 分。

五是临床用水量，目标值为大于 8.5 万单位，实际完成临床用水量 13.71 万单位，完成率 100%。指标值 2 分，得 2 分。

(2) 质量指标

一是临床用血检测合格率，目标值为 100%，实际临床用血检测合格率 100%。指标值 5 分，得 5 分。

二是采购设备耗材入库验收合格率，目标值为 100%，实际验收合格率为 100%。指标值 5 分，得 5 分。

(3) 成本指标

血液非正常报废率，目标值为 $\leq 1\%$ ，2023 年度非正常报废率实际约为 0.76%。指标值 5 分，得 5 分。

4.效益情况

(1) 社会效益

一是常住人口人均红细胞用量，目标值为大于 3.4 毫升，实际完成常住人口红细胞用量为人均 3.31 毫升，该指标目标未达标。指标值 10 分，得 9.74 分。

二是医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故发生率，所有采集血液均经血液安全检测合格后才发往临床，实际未发生相关事故，血液安全性得到保障。指标值 10 分，得 10 分。

三是责任性输血传染病发生率，实际未发生此类情况。指标值 10 分，得 10 分。

(2) 满意度指标

一是献血者满意度，调查形式对全市街头、团体献血者和团体献血组织者展开。截至本报告出具之日，填报数量为 1201 份，其中“满意例”1180 份，“一般例”21 份，“不满意例”0 份。调查内容涉及献血环境及舒适度、献血流程、等候时间、无偿献血宣传、献血注意事项告知、体检医生，检验医生、采血护士的服务态度及操作技术、血站工作人员仪表、着装，基本涵盖了血站服务的过程以及献血者所关心的焦点问题。综合各单项得分后，汇总满意率为 98.8%。

二是临床用血单位满意度，反馈单位涉及中山市三甲医院、二甲、一甲及未定级医院。截至本报告出具之日，填报数量为 45 份，其中“满意例”45 份，“一般例”0 份，“不满意例”0 份。调查内容涉及红细胞类品种质量、血浆类品种质量血小板类品种质量、血液质量问题的反馈及处理、临床输血技术培训、临床输血及合理用血指导、送血服务、供血部门工作及服务态度共计 8 项评价指标。综合各单项得分后，汇总满意率为 98.6%。

2023 年度综合满意度为 98.7%，根据评分标准，综合满意度 $\geq 95\%$ ，得 3 分；问卷调查问题设置较为合理，但调查报告未对归集数据进行有效分析，寻找失分原因，酌情扣 1 分。综上，指标值 5 分，得 4 分。

5.逆向指标

(1) 自评工作质量

项目单位在规定时间内完成项目绩效自评工作，并提交了绩效自评材料，内容真实、完整、规范，此项不作扣分。

(2) 负面影响

未发生涉及本项目的上访、纠纷、有效投诉等，未出现媒体严重负面报道，此项不作扣分。

(3) 政府采购执行情况

项目虽然不存在受到有关管理部门处罚或通报批评的情况，但是项目单位为投标人参加政府采购活动提供的便利度不足，一定程度上导致了投标单位不足三家的情况，反映单位采购组织方面亟待改善提升。扣 3 分。

(二) 评价结论

评价组根据中山市中心血站提供的材料，结合绩效评价指标体系，对其实施情况开展绩效评分。本次绩效评价综合得分 83.4 分，评价结果等级为“良”。得分情况见表 2-1，具体评分标准见附件 1。

表 2-1 评价得分情况表

一级指标	分值	得分	得分率
决策	20	13	65.00%
过程	20	15	75.00%
产出	25	24.7	98.80%
效益	35	33.7	96.29%
小计	100	86.4	86.40%
逆向指标	-15	-3	-3

一级指标	分值	得分	得分率
合计	100	83.4	83.40%

三、存在问题及原因分析

（一）预算编制与执行规范性不足

一是预算编制合理性不足。具体情况如下：

1.预算测算逻辑不一致。《血站 2023 年采供血成本项目预算情况表》中按照化验试剂及消耗材料、核酸检测化验试剂、其他材料费、献血员的食品饮料等四个种类编制，通过预测当年度献血人次后计算总额。而二级科目明细按照检验股、质量控制股、输血研究股等股室为单位各自编制，通过物品单价与数量计算总额。两者之间预算编制逻辑并不一致，无法得出其对应关系。

2.测算依据不够充分。各股室物品数量主要由往年度情况进行预估，对于数量增加方面缺乏合理说明；献血员的食品饮料只列明每人支出费用为 7.09 元，具体包含食品饮料不详；项目单位仅笼统按照当年度采血总人数粗略计算耗材使用经费，但是单采血小板耗材费用应明显高于采全血耗材费用，项目单位并未进行分别估算人数，预算有待进一步编实编细。

3.预算编制条理性不足。预算编制中各项物品缺乏整理归类，并未依照化验试剂、核酸检测试剂、其他物品等有所区分，预算编制条理性亟待提高。

二是预算执行刚性约束不足。根据项目单位申报内容可知，采供血项目预算资金主要用于化验试剂及消耗材料、核酸检测化验试剂、其他材料费、献血员的食品饮料等四个方面，但核查发

现存在使用经费购买劳保用品护腰 9 个，该物品并不属于项目既定支出范围。

（二）成本管控能力有待提升

当前，中山市中心血站采供血成本项目长期存在经费缺口，导致长期拖欠供应商货款的情况。在此背景下，项目单位除了想方设法“开源”，“节流”也不容忽视，成本管控工作就显得尤为重要。在采供血成本项目开展过程中，源头血液报废导致的耗材消耗，以及末端临床血液有效利用率均是影响项目成本的重要因素。

1.采血质量管理工作有待加强

行政事业单位由于缺乏成本管控理念，往往容易忽视血液采集、加工过程中，可能造成的不必要损失。根据《不合格血液统计》数据显示，中山市中心血站脂肪血、制备与采血不足量等由于物理原因造成报废的占比位居前列，分别占比 1.84%、0.30%。血液报废导致的物料损耗，这无疑进一步增加采血成本。同时，也反映单位在采血征询、操作技术、宣传科普等管理服务工作中仍有较大完善空间。反映具体情况如下：

一是脂肪血的报废情况表明，献血前健康征询工作仍需进一步加强。在无偿献血工作中，脂肪血与献血者生活习惯、年龄、性别、体重指数等相关，如献血者缺乏献血的基本知识，在献血前摄入大量高蛋白、高脂肪类食物，很容易导致采集到的血液为脂肪血，导致血液报废。

二是采血不足量和制备不足情况表明，工作人员操作技术水平仍需提高。采血不足量的原因主要有采血工作人员经验不足、穿刺技术不佳导致采血不畅；献血不良反应，如献血者过度紧张或疲劳出现献血不良反应导致采集中断。制备不足量的原因主要有成分制备分浆操作、部分人群每毫升血液中红细胞含量相对较多、病毒灭活血浆过程部分血浆的流失和浪费等。同时，献血前注意事项了解不足也是影响因素之一。根据献血者满意度调查报告表明，无偿献血知识宣传力度为 9 项调查内容中得分最低，满意率为 98.3%。献血者集中反映献血车外献血流程指引不够清晰、献血屋布局不足等，反映项目单位宣传推广工作亟待加强。

2.临床用血保障工作有待改善

一是根据《2023 年度临床用血单位满意度调查报告》显示，8 项评价指标中，临床输血技术培训单项满意度最低，满意率为 94.7%。同时与项目单位了解到，每年度全市组织该类培训班次数为 1~2 次，教学形式主要为课件授课。一定程度反映，现有培训计划与学术交流互动较少，教学形式单一且缺乏实操性，不足以满足学员的培训需求，这将不利于临床的合理用血、科学用血。

二是根据规定，国家三级医院自体输血比例应达到 20%以上。从《中山市医疗机构自体输血调查表》可知，市内 8 家三级医院，仅市人民医院、市中医院、火炬开发区医院 3 家医院达标，市博爱医院、市骨科医院、小榄人民医院、陈星海医院自体输血率分

别为 10.06%、19.96%、0.63%、0.15%。自体输血比例有待提高，相关推广工作仍需加强。

（三）采购组织实施有待完善

一是合同管理工作不够规范。根据资料《2023 年财务专项检查情况表》显示，项目单位于 2023 年才开始聘请法律顾问搭建自行采购合同条款，合同管理作单位内部管理的一项重要内容，不应有所忽视。

二是采购组织形式有待优化。现场核查发现，项目单位 2023 年中山市中心血站线下医用耗材采购项目 03 包竞争性谈判采购中，仅有 1 家供应商参与并提交响应文件，未见其余供应商的报价文件。评价组认为，虽然项目竞争性谈判失败后，按照规定确实无强制要求组织二次招标，但是直接转变为单一来源采购方式，一定程度上不利于项目单位全面掌握市场行情、降低采购成本、增加采购透明度。通过进一步翻查采购全流程公告，项目单位为投标人参加政府采购活动提供的便利度不足，反映单位采购组织方面亟待改善提升。具体情况反映如下：

1.采购需求不明确。招标公告中未注明各包组具体采购内容，仅告知包号名称如 01 包、02 包、03 包等。这将不利于供应商迅速了解项目信息，有效匹配招标单位的项目需求。

2.谈判文件获取形式单一。谈判文件只提供线下购买形式，未提供邮寄送到、线上领取等形式，既增加了潜在供应商的投标成本，也不利于外地供应商参与竞争。

3.谈判文件售价偏高。该项采购谈判文件售价为 600 元，中山市及周边地市谈判文件售价一般为 200~300 元，售价存在偏高的情况。后续单位解释，每个包组售价为 200 元，但在公告中并无相关注释。

4.标讯发布渠道局限。根据招标公告显示，招标公告仅在招标代理机构官网中山雷石招标有限公司发布（<http://www.gdlsba.com/>），未见发布于相关大型采购平台网站。

5.采购公告透明度不足。采购相关信息应一次性全面告知，如每个包组报名费、邮箱报名渠道等，尽可能消除供应商参与采购活动的疑虑，而非通过电话咨询才能获取进一步信息。

（四）绩效指标设置合理性不足

从项目单位事前申报设定的绩效指标来看，指标设置合理性与规范性不足，具体情况如下：**一是部分指标存在缺失，未能全面涵盖项目工作**，项目费用主要用于设备与耗材采购，但对其入库合格率缺少关注，未设置相关质量指标；项目工作涉及采血与供血两方面，但是满意度指标仅单方面设置临床用血单位满意度指标，欠缺献血者满意度指标；成本管控方面，缺少关键指标血液非正常报废率；**二是指标设置不科学，可考性不强**。社会效益指标“血液安全性”，指标值为“保障”，考核内容过于宽泛，评判基准较为模糊，难以进行科学客观地评价。

四、改进建议

（一）编实编细项目预算，提高预算编制水平

一是合理测算费用开支。项目单位在明确制定年度工作任务的基础上，应合理评估预算投入，清晰列明各部分费用构成，具体到物品名称、品牌、型号、数量与价格，以及提供相应的费用计算依据。如献血员的食品饮料应详细列明牛奶、蛋糕的品牌、数量、规格、价格等；又如医用耗材需求统计，应分别依据往年度单采血小板人数、采全血人数较为精确地预估耗材费用，最后统计总开支；**二是强化预算执行管理。**项目开展前应充分研究论证，明确项目预算的具体实施内容与具体实施目标。项目预算批复后，应严格按照项目预算批复执行，不超出其使用范围。

（二）加强成本管理水平，提高资金利用效率

1.加强血站精细化管理，减少血液报废数量

医用耗材是采供血成本项目支出的主要构成，加强血液采集、制备、储存、发放和运输等各环节的管理，将节约成本的理念融入贯彻于各环节工作中，将有利于降低血液报废率，减少不必要的耗材消耗。建议项目单位一是加大采血前健康征询工作，充分了解献血者生理情况、饮食情况等，尽可能地降低脂肪血采集比例。二是加强采血工作人员穿刺技术等培训，提高采血工作人员技术水平，并严格按照操作规程采血，避免采血不足量等情况发生。三是加强成分制备分浆操作培训和成分制备人员离心和热合的技能培训，进一步减少因制备不足量造成的血液报废情况。四是加强物资消耗的监管，规范耗材日常领用、记录和盘存的管理

工作，利用信息化手段，确保物资流转使用状况实时有效记录，提升耗材管控水平。

2.开展临床用血知识培训，提升合理用血水平

一是加强临床用血培训，除在日常工作中指导临床用血机构合理用血外，通过前期摸底调查，制定培训计划、创新培训方法，广泛开展临床合理用血培训和学术交流活动，对临床输血相关法规和标准、输血新技术知识等开展培训，不断增加培训次数和培训覆盖面。对于新开展业务的医疗机构，应给予充分的关注与指导，不断提高其临床输血管理水平。二是宣传推广自体输血技术。引导医疗机构对符合条件的患者积极开展自体输血技术工作，减少异体输血和输血不良反应，节约血液资源，提高输血安全。同时，鼓励医疗机构提高技术水平，积极开展创伤小、出血少、成熟可靠的微创手术，减少术中出血和用血需求。

（三）规范政府采购行为，加强合同管理

一是加强合同管理，确保采购合同的合规性和有效性。制定标准合同模板，明确合同条款和条件，包括交付期限、质量标准、付款方式等。**二是积极寻求采购方式的最优解。**在适用的情况下，鼓励使用竞争性招标方式进行采购，对于供应商不足三家的情况，应主动寻找原因并开展二次招标，以确保公平竞争、获取最佳价值和降低采购成本。**三是建立供应商评估和管理制度。**加强对供应商背景调查、供应商风险评估、供应商绩效评估等工作，定期评估和监控供应商的履约情况，确保与合规可靠供应商保持合作。

（四）增强绩效管理意识，助力采供血事业健康发展

项目单位应强化预算绩效管理，将绩效管理作为推动采供血项目各项任务落实的重要工具。拟定绩效目标是预算绩效管理工作的起点，绩效目标编报的质量直接影响后续绩效监控、绩效自评等工作的开展。建议结合年初预算编制及工作计划，明确绩效目标导向，一是加强绩效指标与工作任务的匹配度，增加“采购设备耗材入库验收合格率”“血液非正常报废率”“献血人员满意度”等指标。二是提升绩效指标的可衡量性，将社会效益指标“血液安全性”转换为“医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故发生率”“责任性输血传染病发生率”等具体评价维度。三是年终应根据年初编制的绩效目标和绩效运行监控情况，及时对预算项目进行全面、系统的自评，确保每一分钱都花在“刀刃”上，让有限的资金发挥出更大作用。

附件：采供血成本项目指标评分表

北京金凯伟业咨询有限公司

2024年7月5日



附件 采供血成本项目指标评分表

一级指标	二级指标	三级指标	分值	评分标准	得分	备注
决策 (20分)	项目立项	立项依据充分性	5	评价要点： ①是否符合国家相关法律法规、国民经济发展规划和市政府决策； ②是否符合行业发展规划和政策要求； ③是否与单位职责范围相符，属于单位履职所需； ④项目是否属于公共财政支持范围； ⑤项目是否与相关单位同类项目或单位内部相关项目重复。	5	
		立项程序规范性	3	评价要点： ①事前是否已经经过必要的可行性研究、专家论证、风险评估、绩效评估、集体决策； ②项目是否按规定的程序申请设立； ③审批文件、材料是否符合相关要求。	3	
	绩效目标	绩效目标合理性	4	评价要点： ①完整性：项目是否有绩效目标，能否清楚说明项目拟“通过做什么事，实现什么目的”，条理清晰； ②相关性：项目绩效目标是否直接体现出与项目的关联性（包括项目实施内容的关联性和政策依据的关联性）； ③可行性：项目预期产出效益和效果是否符合正常的业绩水平，没有提出明显不合理（过高或过低）的目标； ④全面性：是否与预算确定的项目投资额或资金量相匹配，绩效目标能否	2	绩效目标设置较为简单，完整性与全面性不足，缺少工作产出与效果效益方面的表述，工作指向性不强。酌情扣2分。

一级指标	二级指标	三级指标	分值	评分标准	得分	备注
				覆盖资金主要投向。		
		绩效指标明确性	3	评价要点： ①全面：是否将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标，分别设置了产出类和效益类指标，直接面向社会公众或有明确服务对象的要设满意度指标； ②细化：是否与项目目标任务数或计划数相对应，指标值取值是否适中合理、有依据、不存在明显偏高或偏低的情形； ③可衡量：是否通过清晰、可衡量（可评价）的指标值予以体现。	1	部分指标存在缺失，未能全面涵盖项目工作，缺少入库合格率、献血者满意度、血液非正常报废率等指标； 部分指标可考性不强，如社会效益指标“血液安全性”，指标值为“保障”，评价基准较为模糊，扣2分。
	资金投入	预算编制科学性	5	评价要点： ①预算编制是否经过科学论证； ②预算内容与项目内容是否匹配； ③预算额度测算依据是否充分，是否按照标准编制； ④预算确定的项目投资额或资金量是否与工作任务相匹配； ⑤是否存在先采购后申请预算的情况。	2	项目单位能够提供预算申报表及其费用明细，但从编实编细角度来看仍存在不足，具体表现为预算测算逻辑不一致、测算依据不够充分、预算编制条理性不足等问题。扣3分。

一级指标	二级指标	三级指标	分值	评分标准	得分	备注
过程 (20分)	资金管理	资金支出率	10	1.主要依据“支付额/预算额度*100*指标权重”计算核定得分。 2.资金支出率100%的,得10分;100%<资金支出率≤80%的,得7分;80%<资金支出率≤60%的,得5分;资金支出率<60%的,得0分。	10	
		资金使用合规性	2	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项目的重大开支是否经过评估认证; ④是否符合项目预算批复或合同规定的用途; ⑤是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。	1	核查发现存在使用经费购买劳保用品护腰9个,该物品并不属于项目既定支出范围,酌情扣1分。
	组织管理	管理制度健全性	2	评价要点: ①是否已制定或具有相应的财务和业务管理制度; ②财务和业务管理制度是否合法、合规、完整。	1	根据资料《2023年财务专项检查情况表》显示,项目单位于2023年才开始聘请法律顾问搭建自行采购合同条款,合同管理作单位内部管理的一项重要内容,不应有所忽视。扣1分。

一级指标	二级指标	三级指标	分值	评分标准	得分	备注
		项目实施合规性	4	评价要点： ①是否遵守相关法律法规和业务管理规定； ②项目调整手续是否完备； ③项目合同书、验收报告、技术鉴定等资料是否齐全并及时归档； ④项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位。	2	成本管理理念存在缺失，源头血液报废导致的耗材消耗，以及末端临床血液有效利用率仍需加强管控。酌情扣2分。
		项目绩效运行监控开展情况	2	评价要点： ①是否有开展运行监控； ②相关措施是否有效。	1	项目实施过程中未对绩效目标实现情况与预期绩效目标进行比较，缺少对项目绩效目标完成情况关注，扣1分。
产出 (25分)	数量指标	采血人次	2	全年采血人次 ≥ 5 万人次得满分，否则按比例扣分。指标实际得分=实际完成数 $\div$ 目标数 $\times$ 指标分值。	2	
		单采血小板量	2	全年单采血小板量 ≥ 6800 治疗量得满分，否则按比例扣分。指标实际得分=实际完成数 $\div$ 目标数 $\times$ 指标分值。	1.89	2023年全年单采血小板量为6,440治疗量，未达目标

一级指标	二级指标	三级指标	分值	评分标准	得分	备注
						值，扣 0.11 分。
		采全血量	2	全年采全血量 ≥ 1700 万毫升得满分，否则按比例扣分。指标实际得分=实际完成数 $\div$ 目标数 $\times$ 指标分值。	1.81	2023 年全年采全血量为 1,539.39 万毫升，未达目标值，扣 0.19 分。
		检验血液标本量	2	全年检验血液标本量 ≥ 5 万份得满分，否则按比例扣分。指标实际得分=实际完成数 $\div$ 目标数 $\times$ 指标分值。	2	
		临床用水量	2	全年临床用水量 ≥ 8.5 万单位得满分，否则按比例扣分。指标实际得分=实际完成数 $\div$ 目标数 $\times$ 指标分值。	2	
	质量指标	临床用血检测合格率	5	临床用血检测合格率为 100%得满分，否则按比例扣分。指标实际得分=临床用血检测合格数 $\div$ 临床用血检测总数 $\times$ 指标分值。	5	
		采购设备耗材入库验收合格率	5	设备耗材入库验收合格率为 100%得满分，否则按比例扣分。指标实际得分=设备耗材入库验收合格数 $\div$ 设备耗材采购总数 $\times$ 指标分值。	5	
	成本指标	血液非正常报废率	5	血液非正常报废率 $\leq 1\%$ 得满分，否则每上升 1%扣 2.5 分，扣完为止。	5	
效益 (35 分)	社会效益	常住人口人均红细胞用量	10	常住人口人均红细胞用量 ≥ 3.4 毫升得满分，否则按比例扣分。指标实际得分=常住人口人均红细胞成分用量 $\div 3.4 \times$ 指标分值。	9.7	2023 年全年常住人口红细胞用量为 人均 3.31 毫升，未达目标值，扣 0.3

一级指标	二级指标	三级指标	分值	评分标准	得分	备注
						分。
		医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故发生率	10	未出现该类事件得满分，每发生一例则该项不得分。	10	
		责任性输血传染病发生率	10	未出现该类事件得满分。每发生一例则该项不得分。	10	
	满意度指标	献血人员与临床用血单位满意度	5	①问卷调查问题设置合理规范、全面科学，并就调查结果进行总结分析得2分； ②综合满意度 $\geq 95\%$ 得3分； $85\% \leq$ 满意度 $\leq 95\%$ 得1分。	4	调查报告未对归集数据进行有效分析，寻找失分原因，酌情扣1分。
逆向指标	自评工作质量	扣分处理	-5	①是否在规定时间内完成项目绩效自评工作，并提交了绩效自评材料； ②自评材料是否真实、完整、规范； 按实际情况酌情扣分处理，上限5分。	—	
	负面影响	扣分处理	-5	是否发生涉及本项目的上访、纠纷、有效投诉等，以及出现媒体严重负面报道。无此类现象不扣分，其他按具体情况酌情扣分处理，上限5分。	—	

一级指标	二级指标	三级指标	分值	评分标准	得分	备注
	政府采购执行情况	扣分处理	-5	如该项目需采取政府采购，预算单位应按照要求合法合规进行政府采购。采购意向是否 100%公开，采购意向公开时限是否及时，原则不得晚于采购活动开始前 30 日。若出现违反相关规定，存在受到有关管理部门处罚或通报批评的，扣 5 分。	-3	项目虽然不存在受到有关管理部门处罚或通报批评的情况，但是项目单位为投标人参加政府采购活动提供的便利度不足，一定程度上导致了投标单位不足三家的情况，反映单位采购组织方面亟待改善提升。
评价结果					83.4	良

注：绩效等级 90（含）-100 分为优、80（含）—90 分为良、60（含）—80 分为中、60 分以下为差。