附件2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目支出绩效自评表** | | | | | | | | | | | | |
| （2024年度） | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | 肿瘤医院中央转移支付重大传染病防控 | | | | | | | | | | |
| 主管部门 | | 北京市医院管理中心 | | | | | 实施单位 | | 北京肿瘤医院 | | | |
| 项目资金 （万元） | |  | | 年初预算数 | 全年预算数 | | 全年执行数 | | 分值 | | 执行率 | 得分 |
| 年度资金总额 | | 130.000000 | 130.000000 | | 130.000000 | | 10 | | 100% | 10 |
| 其中：当年财政拨款 | | 130.000000 | 130.000000 | | 130.000000 | | — | | — | — |
| 上年结转资金 | |  |  | |  | | — | |  | — |
| 其他资金 | |  |  | |  | | — | |  | — |
| 年度总体目标 | 预期目标 | | | | | | 实际完成情况 | | | | | |
| 本项目的总体目标为：（1）收集14万肿瘤就诊病例资料；（2）数据整理后病理组织学诊断的比例（除外肝癌和白血病）达到66%；（3）死亡/发病的比例符合国家标准≥0.50；（4）未指明部位及原发部位不明（继发）的恶性肿瘤病例所占的比例<5%；（5）完成至少3万例肿瘤患者的社区随访；（6）整理后本市肿瘤患者社区随访失访率<10%。 | | | | | | 1)全年收集主要诊断为肿瘤的病例26.64万人次；2)数据整理后病理组织学诊断的比例83.80%；3)整理后死亡/发病的比例为0.54；4)未指明部位及原发部位不明（继发）的恶性肿瘤病例所占的比例为1.00%；5)社区主动随访患者45525例；6)整理后本市肿瘤患者社区随访失访率3.66%。 | | | | | |
| 绩 效 指 标  （90分） | 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  54分 | 数量指标 | 指标1：收集肿瘤病例数量 | | | ≥14万 | 26.64万 | 6 | | 6 |  | |
| 指标2：随访患者 | | | ≥3万 | 45525例 | 6 | | 6 |  | |
| 指标3：预计补充死亡病例 | | | ≥1.5万 | 2.84万 | 6 | | 6 |  | |
| 指标4：肿瘤随访登记项目覆盖的县区数量 | | | =16个 | 16个 | 6 | | 6 |  | |
| 质量指标 | 指标1：随访患者失访率 | | | <10% | 3.66% | 6 | | 6 |  | |
| 指标2：全市病理诊断率 | | | ≥66% | 83.80% | 6 | | 6 |  | |
| 指标3：标化后死亡/发病比例 | | | ≥0.50 | 0.54 | 6 | | 6 |  | |
| 时效指标 | 指标1：肿瘤患者社区随访 | | | 不晚于2024年10月31日 | 2024年9月11日 | 6 | | 6 |  | |
| 指标2：提交国家癌症中心肿瘤登记数据 | | | 不晚于2024年6月 | 2024年5月 | 6 | | 6 |  | |
| 成本指标6分 | 经济成本指标 | 指标1：项目预算控制数 | | | ＝130万 | 130万 | 6 | | 6 |  | |
| 效益指标  20分 | 社会效益  指标 | 指标1：获得现患癌症患者的生存状态信息，计算北京市肿瘤患者的5年生存率 | | | ≥43% | 53.8% | 10 | | 10 |  | |
| 指标2：利用早诊率对规范疾病预防控制处置规范化生产的可持续影响，间接评估早诊早治效果 | | | ≥55% | 99.69% | 10 | | 10 |  | |
| 满意度  指标10分 | 服务对象满意度指标 | 指标1：接受肿瘤登记培训的医疗机构工作人员对于技术培训的满意度（是否可以满足其工作需要） | | | ≥85% | 99.36% | 10 | | 10 |  | |
| 总分 | | | | | | | | 100 | | 100 |  | |