附件 1：

# 2025年度随县急救中心运行经费项目绩效自评表

单位名称：随县急救中心　　填报日期：2026年8月4日

| 项目名称 | 随县急救中心运行经费 | | | |
|---|---|---|---|---|
| 主管部门 | 随县卫生健康局 | 项目实施单位 | 随县急救中心 | |
| 项目类别 | 1、部门预算项目 ☑ 2、县直专项 ☐ | | | |
| 项目属性 | 1、持续性项目 ☑ 2、新增性项目 ☐ | | | |
| 项目类型 | 1、常年性项目 ☑ 2、延续性项目 ☐ 3、一次性项目☐ | | | |
| 预算执行情况（万元） | | 预算数（A） | 执行数（B） | 执行率（B/A） |
| | 年度财政资金总额 | 40 | 40 | 100% |
| 年度绩效目标1 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 年初目标值（A） | 实际完成值（B） |
| | 产出指标 | 数量指标 | 急救出车次数 | ≥8500次 | 8236次 |
| | | 质量指标 | 院前急救派车及时率 | ≥92% | 92.27% |
| | | 时效指标 | 平均出车响应时间 | ≤20min | 4min58s |
| | 效益指标 | 社会效益指标 | 急救知识技能普及人数 | ≥12000人 | 35000余人 |
| | 满意度指标 | 服务对象满意度指标 | 服务对象满意度 | ≥95% | 96% |



扫描全能王
3亿人都在用的扫描App

| | |
|---|---|
| 偏差大或目标未完成原因分析 | 出车次数未达标。目标：≥8500 次，实际：8236 次，缺口：264 次（完成率 96.9%），主要原因：1. 目标设定偏乐观。年初按往年增长趋势估算，未充分考虑本年度县域常住人口微降、周边卫生院分流轻症患者等因素，导致目标偏高。2. 需求侧波动性。县域急救呼叫量受季节、流行病周期、极端天气等因素影响，2025 年度实际出车需求较年初预测偏低，可能因当年突发公共卫生事件减少、居民健康意识提升导致轻症自行就医比例上升等。3. 车辆无备用机制。部分乡镇仅配 1 辆救护车，遇维修或医疗保障任务时车辆报停，无备用车可顶替，直接拉低出车量。4. 人力资源调配瓶颈。院前急救人员排班与应急备勤机制存在优化空间，尤其在夜班和节假日期间，人员紧张可能影响接单响应后的出车效率，间接减少单日最大出车量。 |
| 改进措施及结果应用方案 | 改进措施：1. 科学设定年度目标。采用近三年出车数据加权平均值，结合县域人口变化、医疗机构分流趋势等因素，合理确定目标值。2. 建立需求波动应对机制。月度对比分析出车数据，遇季节性疾病高发期或极端天气前，提前增配车辆和人员，确保高峰运力跟得上。3. 补齐车辆备用短板。落实“定期保养、故障即修”制度，确保车辆完好率≥95%；重点乡镇配备备用救护车，主车停运时及时顶替。4. 优化人力资源调配。夜班和节假日增设备勤班组，确保高峰时段接单即出，减少出车延迟。<br><br>结果应用方案：1. 优化预算与目标编制。将评价结果作为下年度预算编制依据，合理调整出车次数目标值，避免设定偏高，确保目标切实可行。2. 固化管理制度。将车辆维保、弹性排班、应急补位等机制固化为长效管理制度，确保执行有章可循、运行常态规范。3. 调整车辆与人力配置。根据各乡镇出车密度，车辆和人员向任务集中区域倾斜；重点乡镇配齐备用车辆，杜绝因维修导致运力中断。4. 推广急救科普经验。本次急救知识普及达 3.5 万余人“（远超 1.2 万目标），总结推广经验做法，放大社会效益，提升群众自救互救能力。 |

备注：

1. 预算执行情况口径：预算数为调整后财政资金总额(包括上年结余结转)，执行数为资金使用单位财政资金实际支出数。

2. 基于经济性和必要性等因素考虑，满意度指标暂可不作为必评指标。

3. 部门预算项目以二级项目填报，县直专项以一级项目填。

扫描全能王
3亿人都在用的扫描App