附件3-2

岳阳市云溪区财政支出项目绩效评价自评报告

**评价类型**：项目实施过程评价□ 项目完成结果评价☑

项目名称 健康扶贫财政兜底

项目单位 岳阳市云溪区卫生健康局

主管部门 云溪区政府

评价方式：部门（单位）绩效自评

评价机构：部门（单位）评价组

 报告日期：2019 年 7 月 10 日

 岳阳市云溪区财政局（制）

|  |
| --- |
| **一、项 目 基 本 概 况** |
| 项目负责人 | 田新云 | 联系电话 | 8410669 |
| 项目地址 | 云溪区 | 邮 编 | 414009 |
| 项目起止时间 | 2018年 1 月起至 2018 年 12 月止 |
| 计划安排资金（万元） | 253.02 | 实际到位资金（万元） | 253.02 | 实际支出（万元） | 253.02 | 结余（万元） | 0 |
| 其中：中央财政 |  | 其中：中央财政 |  | 其中：中央财政 |  | 其中：中央财政 |  |
| 省财政 |  | 省财政 |  | 省财政 |  | 省财政 |  |
| 市财政 |  | 市财政 |  | 市财政 |  | 市财政 |  |
| 县市区财政 | 253.02 | 县市区财政 | 253.02 | 县市区财政 | 253.02 | 县市区财政 |  |
| 其它 |  | 其它 |  | 其它 |  | 其它 |  |
| **二、项目支出明细情况** |
| 支出内容 | 实际支出数 | 会计凭证号 | 备注 |
| 贫困人口参保费 | 82.98元 | 由区财政局直付医保局 | 4610人\*180元/人 |
| 贫困人口住院一站式结算 | 166.89万元 | 由区财政局直付医保局打卡发放 | 2018年1-12月分月结账 |
| 贫困人口家庭医生签约服务 | 3.15万元 | 2019年3月11号 | 区卫健局拨付基层医疗单位 |
|  |  |  |  |
| **三、项目绩效自评情况** |
| 项目绩效定性目标及实施计划完成情况 | **预 期 目 标** | **实际完成** |
| **2020年因病致贫、因病返贫人员脱贫** | **完成** |
| 项目绩效定量目标（指标）及完成情况 | 一级指标 | 二级指标 | 指标内容 | 指标（目标）值 | 实际完成值 |
| 项目产出指标 | 数量指标 | 8940人 |  | 8940人 |
|  |  |  |
| 质量指标 | 是否完成 |  | 完成 |
|  |  |  |
| 时效指标 | 2018年12月底前 |  |  2018年12月底前 |
|  |  |  |
| 成本指标 |  253.02万元 |  | 253.02万元 |
|  |  |  |
| 项目效益指标 | 经济效益指标 | 是否完成 |  | 完成 |
|  |  |  |
| 社会效益指标 | 是否产生社效益 |  | 良好 |
|  |  |  |
| 生态效益指标 |  |  |  |
|  |  |  |
| 服务对象满意度指标 | 群众是否满意 |  | 满意 |
|  |  |  |
| 绩效自评综合得分 | 91.1分 |
| 评价等次 | 优 |
| **四、评价人员** |
| 姓名 | 职称/职务 | 单 位 | 签字 |
| 田新云 | 局长 | 卫健局 |  |
| 王景宏 | 副局长 | 卫健局 |  |
| 胡贻萍 | 财务股长 | 卫健局 |  |
| 评价组组长（签字）：  年 月 日 |
| 项目单位意见： 项目单位负责人（签章）： 年 月 日 |
| 主管部门意见： 主管部门负责人（签章）： 年 月 日 |
| 财政部门归口业务股室意见： 财政部门归口业务股室负责人（签章）： 年 月 日 |

填报人（签名）：胡贻萍 联系电话：8419223

|  |
| --- |
| **五、评价报告综述（文字部分）**云溪区2018年健康扶贫工作绩效评价（区卫生和计划生育局）为贯彻落实中央、省、市健康扶贫系列文件精神，切实提高贫困人口医疗保障水平。2018年以来，在省、市卫计委的正确领导下。区委区政府领导高度重视健康扶贫工作，多次组织部门召开了专题会、协调会商会、推进会。进行全面部署，层层压实责任。并结合我区实际，出台了《关于印发《2018年岳阳市云溪区健康扶贫实施方案》的通知》岳云卫发（2018）50号文件和《关于印发《2018年岳阳市云溪区健康扶贫宣传方案》的通知》岳云卫发（2018）62号文件。进一步落实健康扶贫“三个一”工程，确保贫困患者有钱看病、有人帮看病、能看好病并取得了较好的成效。**（一）工作开展****一是进一步核实核准建档立卡贫困患者数据。**1、各镇、长岭街道办事处、松阳湖港区便民服务中心健康扶贫办核实辖区内扶贫办建档立卡贫困人口“因病致贫、因病返贫”数据942人。2、与城乡居民医保管理信息系统数据进行了核对。3、贫困患者信息核实核准。一是核实因病致贫、返贫人员姓名、性别、身份证等个人信息；二是核实贫困患者疾病诊断、医疗费用、补偿金额及自付金额等医疗信息。4、及时上报贫困患者个人信息及就医信息。**二是进一步完善农村贫困人员健康档案及体检。**1、基层医疗机构全面落实基本公共卫生服务项目，为辖区内4453名贫困人口建立了健康纸质档案和电子档案，实行双保险管理。2、落实贫困患者及民政“三类”人员的体检。一是基本公卫服务项目对贫困人口进行体验；二是专业体检机构区妇幼保健计生服务站对全区所有贫困人口进行全面体检（建档立卡贫困人口4453人、民政三类人员4487人，共8940人）；实行双重体检做到查实病情不漏人。**三是全面组织开展分类救治活动。**1、及时救治贫困患者。通过基本公卫体检和专业机构体检发现患病贫困人口，根据贫困患者的病情发展，组织有能力救治的医疗机构会诊，安排住院治疗或按要求转诊治疗。2、大病集中救治。针对患有8类18种大病的贫困患者，我们采取分阶段分类种集中救治方式，在区定点医院区人民医院组织专家会诊，进行集中救治。3、贫困患者需要长期维持治疗的，由区定点医院制订详细的个性治疗方案实施救治和指导用药。**四是落实贫困人口慢病签约服务管理。**基层医疗机构对辖区内贫困人口按公共卫生服务要求进行了一系统的服务和管理。一是落实贫困人口慢病的签约、随访和转诊；二是按病情制订了个性化服务管理方案；三是动态掌握签约对象健康情况，并根据病情及时转诊，引导合理就医。  **五是提升医疗服务能力。**1、加强医院硬件建设，改善就医环境。一是加强区级医院建设，区人民院投资1.65亿实行异地建设、区妇幼保健院投资2200万元实行异地搬迁。二是加强基层医疗卫生院建设，永济乡卫生院医疗综合楼投资1000万元实行新建。2、加强软件体系服务。一是继续开展区级医院对口结对帮扶基层医疗卫生院提升业务服务能力和服务水平；二是组织基层医务人员到上级医院免费进修；三是区级及基层医疗卫生机构定期开展义诊活动，对贫困人口和民政“三类”人员送药活动。**六是建立健全“一站式”结算平台。**1、落实“一站式”结算平台的建立。区人社局主动与创智公司联系，落实“一站式”结算信息的管理、使用和维护，区财政局承担了创智公司软件开发费。2、部门联动整合报销资金。区人社局协调财政、扶贫、民政、保险及卫计等部门整合资金，按照“基本医疗保险+大病保险+扶贫特惠保+医疗救助+医院减免+财政兜底”的模式，落实贫困患者医疗费用报销。**七是营造健康扶贫宣传氛围。**我们出台了健康扶贫宣传方案。1、组织队伍。区级、镇、村组织成立一支健康扶贫宣传队伍。2、宣传形式。一是固定宣传。区健康扶贫办在5个镇、中心、社区人口集中地段设立了大型宣传标牌，各镇、中心、社区制作了宣传栏，村级制作了宣传橱窗。二是上门宣传。区健康扶贫办印制了30000份健康扶贫宣传手册和粘贴画下发到了镇、中心、社区，要求镇村扶贫干部、卫生院医务人员及村医开展“面对面”宣传解读健康扶贫政策。三是媒体宣传。区健康扶贫办在区电视台开辟了健康云溪专栏，广泛宣传健康扶贫利民政策。定点医院出台了诊疗方案。**（二）、主要做法****一、领导高度重视，落实力度大。**区主要领导特别重视健康扶贫工作。区长余良勇6月15日组织召开健康扶贫职能部门专题会议，进一步落实贫困人口健康体检长效机制和解决贫困患者医疗费用“一站式”结算资金的整合及兑付。分管副区长何喜经常组织职能部门召开健康扶贫推进会议，要求大家高度统一思想，根据上级文件精神认真履职，同时还深入基层了解决贫困人口慢病签约、大病集中救治及体验等情况。**二、精细分解责任，层层落实责任。**一是严格对照省、市级考核方案进行责任层层分解，各医疗单位一把手亲自抓、副职具体抓，责任人落实具体责任。二是各医疗机构紧紧围绕考核满分工作要求，精心组织医务人员认真研读政策，组织医务技能再培训再提高，牢记“基础工作零差率、三个一批是重点、3211（三提高、二补贴、一减免、一兜底）全覆盖”，做到既要实量考核过关，又要质量把关。**三、狠抓队伍建设，层层压实责任。****一是队伍很精干**。参与到健康扶贫工作中的医务人员医疗技术水平高，服务态度好，服从意识强，医疗队伍精干。**二是督查很有力**。组织了健康扶贫督查小组，由局长任组长，分管副局长为副组长，下设健康扶贫办公室，办公室对每日健康扶贫工作开展情况进行数据汇总审核。建立了季度督查通报的工作机制，到目前为止已发出督查2次健康扶贫工作情况通报。**三是奖惩很分明**。对健康扶贫工作先进集体和先进个人将纳入全年绩效考评，给予表彰记功，对任务实施不力的单位和个人将与任职岗位直接挂钩。**（三）工作成效**1、“一站式”结算平台已建立。一是区财政局投入38.4万元用于 “一站式”结算平台信息的开发，使贫困患者实行医药费报销一步到。目前区直医疗单位及基层医疗单位从8月份开始已全面落实贫困患者实际住院医疗费用报销达90%。二是区财政、人社和民政已提前预留资金约300万元用于兑付贫困患者医疗费用的报销。三是区人社局准备预拨医疗机构贫困患者医药费200万元，减少医疗机构垫资压力。2、贫困人口的农合参保费每人180元区财政局已全部拨付到人社局；特惠保参保费用由区扶贫办承担。3、健康体检效果好。我区实行贫困患者专业机构和基层公卫单位的双层体检，目前体检情况，成人高血压患病率为22.54%，糖尿病患病率为4.4%，各种癌术后或正在放、化疗者达213人，尿毒症（在透析者）为15人，各种原因引发的肝硬化（失代偿）有5人。成人血脂异常患病率为26.70%，精神障碍者68人，癫痫10人。4、“三个一批”慢病签约804人，大病集中救治65人，重病兜底73人。5、基本公共卫生项目落实情况好。一是基层医疗卫生机构全面已落实了贫困人口建档立卡、签约服务及个性化管理。二是对检查发现的病情况及时治疗和转诊，防治贫困患者发生情况恶化的机率。5、宣传工作氛围很深厚。一是媒体宣传很经常。我们在区电视开辟了健康云溪专栏，每月黄金时段定期播出健康扶贫政策。二是区健康扶贫办和镇健康扶贫办制作大型宣传标牌5块和宣传栏窗每村一个，进行户外宣传。三是健康扶贫干部、镇村干部、基层医务人员及村医上户送宣传手册、粘贴画和宣传单，进行“面对面”宣传。以多种渠道和多种宣传方式为切入点提升群众健康扶贫政策知晓率，使符合政策的贫困患者得到精准帮扶。**（四）存在问题**1、2018年1-7月份贫困患者住院及门诊追补费用没有兑付到位，贫困患者对此反应强烈。3、区人社部门安排预拨医疗单位先诊疗后付费资金200万元，目前拨150万元，还有50万元未拨付到医疗机构。   |

|  |  |
| --- | --- |
| 附件4-2 |  |
| 项目支出绩效评价指标体系（参考样表） |
| **一级指标** | **分值** | **二级指标** | **分值** | **三级指标** | **分值** | **具体指标** | **评价标准** | **自评得分** |
| 项目决策 | 20 | 项目目标 | 4 | 目标内容 | 4 | 设立了项目绩效目标；目标明确；目标细化；目标量化 | ①设有目标（1分）②目标明确（1分）③目标细化（1分）④目标量化（1分） | 4 |
| 决策过程 | 8 | 决策依据 | 4 | 有关法律法规的明确规定；某一经济社会发展规划；某部门年度工作计划；某一实际问题和需求 | ①符合法律法规（1分）②符合经济社会发展规划（1分）③部门年度工作计划（1分）④针对某一实际问题和需求（1分）以上③需提供佐证资料。 | 3 |
| 决策程序 | 4 | 项目符合申报条件；申报、批复程序符合相关管理办法；项目调整履行了相应手续 | ①符合申报条件（2分）②项目申报、批复程序符合管理办法（1分）③项目调整履行了相应手续（1分） | 3 |
| 资金分配 | 8 | 分配办法 | 3 | 根据需要制定的相关资金管理办法；管理办法中有明确资金分配办法；资金分配因素全面、合理 | ①有相应的资金管理办法（1分）②办法健全、规范（1分）③因素全面合理（1分）以上①需提供佐证资料。 | 3 |
| 分配结果 | 5 | 资金分配符合相关管理办法；分配结果公平合理 | ①符合分配办法（2分）②分配公平合理（3分）此项需提供相应的资金分配方案。 | 4 |
| 项目管理  | 25 | 资金到位 | 5 | 到位率 | 3 | 实际到位/计划到位\*100% | 根据项目资金的实际到位率计算得分（3分） | 3 |
| 到位时效 | 2 | 资金及时到位；若未及时到位，是否影响项目进度 | ①到位及时（2分）②不及时但未影响项目进度 （1分）③不及时并影响项目进度（0.5分） | 2 |
| 资金管理 | 10 | 资金使用 | 7 | 支出依据合规，无虚列项目支出情况；无截留挤占挪用情况；无超标准开支情况；无超预算情况 | ①虚列套取扣4-7分 ②依据不合规扣2分③截留、挤占、挪用扣3-6分④超标准开支扣2-5分⑤超预算扣2-5分 | 7 |
| 财务管理 | 3 | 资金管理、费用支出等制度健全；制度执行严格；会计核算规范 | ①财务制度健全（1分）②严格执行制度（1分）③会计核算规范（1分）以上①需提供佐证资料。 | 3 |
| 项目管理  | 25 | 组织实施 | 10 | 组织机构 | 1 | 机构健全、分工明确 | ①机构健全、分工明确 （1分） | 1 |
| 支撑条件 | 1 | 项目实施单位是否提供或具备了必备的人员、场地和设备等条件 | 具备人员、场地、设备条件（1分） | 1 |
| 项目实施 | 3 | 项目按计划开工；按计划进度开展；按计划完工 | ①按计划开工（1分）②按计划开展（1分）③按计划完工（1分） | 3 |
| 管理制度 | 5 | 项目管理制度健全；严格执行相关管理制度 | ①管理制度健全（2分）②制度执行严格（3分）以上①需提供佐证资料。 | 4 |
| 项目绩效 | 55 | 项目产出 | 15 | 产出数量 | 5 | 目标完成率=目标完成数/预定目标数×100% | 完成绩效目标100%得5分，未完成100%的同比例扣减。 | 4.1 |
| 产出质量 | 4 | 目标完成质量=实际达到的效果/预定目标×100% | 项目产出质量达到绩效目标100%得4分，未完成100%的同比例扣减。 | 4 |
| 产出时效 | 3 | 项目资金使用的预定目标是否如期完成，未完成的理由是否充分 | 项目产出时效达到绩效目标得3分，未如期完成且无充分理由的扣3分。 | 3 |
| 产出成本 | 3 | 项目产出成本是否按绩效目标控制 | 项目产出成本按绩效目标控制得3分，未完成的，按超支比例扣减。 | 3 |
| 项目效果 | 40 | 经济效益 | 8 | 指项目对国民经济和区域经济发展所带来的直接或间接效益等 | 完成绩效目标设定的经济效益得8分，未完成的，按完成情况酌情扣分。 | 8 |
| 社会效益 | 8 | 项目实施是否产生社会综合效益 | 完成绩效目标设定的社会效益得8分，未完成的，按完成情况酌情扣分。 | 8 |
| 环境效益 | 8 | 项目实施是否对环境产生积极或消极影响 | 完成绩效目标设定的积极的环境效益得8分，未完成的，按完成情况酌情扣分。 | 6 |
| 可持续影响 | 8 | 项目实施对人、自然、资源是否带来可持续影响 | 完成绩效设定目标的得8分，未完成的，按完成情况酌情扣分。 | 6 |
| 服务对象满意度 | 8 | 服务对象满意率=项目区被调查人数中表示满意的人数(户数)/ 被调查人数(户数)×100% | 满意率达90%（含）以上的得8分，80%（含）-90%得6分，70%（含）-80%得4分，60%（含）-70%得2分，60%以下不得分。 | 8 |
| **总分** | **100** |  | **100** |  | **100** |  |  | **91.1** |
| 备注：部门（单位）根据项目实际，在《项目支出绩效评价指标体系（参考样表）》上进一步完善、量化、细化个性指标，形成本项目的指标体系。 |  |