|  |
| --- |
| 附件1 |

附件3-1

**财政支出项目绩效评价报告**

评价类型：□实施过程评价 ☑完成结果评价

项目名称： 综合业务经费

项目单位： 儋州市卫生健康委员会

主管部门： 儋州市卫生健康委员会

评价时间： 2019 年 1 月 1 日至 2019 年12 月 31日

组织方式：□财政部门 ☑主管部门 □项目单位

评价机构：□中介机构 □专家组 ☑项目单位评价组

评价单位（盖章）：儋州市卫生健康委员会

上报时间：2020年5月15日

附件3-2

**项目绩效目标表**

**项目名称：综合业务经费**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **指标类型** | **指标名称** | **绩效目标** | **绩效标准** | | | |
| **优** | **良** | **中** | **差** |
| 产出指标 | 发放临聘人员工资及社保缴费 | 完成100% | 100 | 90 | 80 | 70 |
| 完成节能减排率 | 完成70%以上 | 80 | 70 | 60 | 50 |
| 完成我委会议举办率 | 完成70%以上 | 80 | 70 | 60 | 50 |
| 完成我委软件安装率 | 完成70%以上 | 80 | 70 | 60 | 50 |
| 成效指标 | 完成全年任务 | 完成100% | 100 | 90 | 80 | 70 |
| 效率指标 | 完成我委差旅费报销率 | 完成70%以上 | 80 | 70 | 60 | 50 |
| 完成我委工作经费使用率 | 完成70%以上 | 80 | 70 | 60 | 50 |

注：预算批复的绩效目标如有调整的，需在报告中加以说明。新增（包括需调整）目标的项目可参照2016年预算编制中我厅已审核同类型项目目标重新设置或调整填报。

附件3-3

**项目基本信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目实施单位 | | 儋州市卫生健康委员会 | | | | | | 主管部门 | | | | | | | | 儋州市卫生健康委员会 | | | | | | | |
| 项目负责人 | | 詹健炜 | | | | | | 联系电话 | | | | | | | | 23322867 | | | | | | | |
| 地址 | | 海南省儋州市那大镇中兴大街新市委大楼十三层 | | | | | | | | | | | | | | 邮编 | | | | | 571700 | | |
| 项目类型 | | 经常性项目（ √ ） 一次性项目（ ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 计划投资额  （万元） | | 300 | | | 实际到位资金（万元） | | | | | | 300 | 实际使用情况（万元） | | | | | | | 300 | | | |
| 其中：中央财政 | |  | | | 其中：中央财政 | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | |
| 省财政 | |  | | | 省财政 | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | |
| 市县财政 | | 300 | | | 市县财政 | | | | | | 300 |  | | | | | | |  | | | |
| 其他 | |  | | | 其他 | | | | | |  |  | | | | | | |  | | | |
| **二、绩效评价指标评分** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 一级指标 | | 分值 | | | 二级指标 | | | 分值 | | 三级指标 | | | | | 分值 | | | 得分 | | | | |
| 项目决策 | | 20 | | | 项目目标 | | | 4 | | 目标内容 | | | | | 4 | | | 4 | | | | |
| 决策过程 | | | 8 | | 决策依据 | | | | | 3 | | | 3 | | | | |
| 决策程序 | | | | | 5 | | | 5 | | | | |
| 资金分配 | | | 8 | | 分配办法 | | | | | 2 | | | 2 | | | | |
| 分配结果 | | | | | 6 | | | 4 | | | | |
| 项目管理 | | 25 | | | 资金到位 | | | 5 | | 到位率 | | | | | 3 | | | 3 | | | | |
| 到位时效 | | | | | 2 | | | 2 | | | | |
| 资金管理 | | | 10 | | | 资金使用 | | | | | 7 | | | 6 | | | |
|  | | |  | | | 财务管理 | | | | | 3 | | | 3 | | | | | | |
| 组织实施 | | | 10 | | | 组织机构 | | | | | 1 | | | 1 | | | | | | |
| 管理制度 | | | | | 9 | | | 9 | | | | | | |
| 项目绩效 | | 55 | | | 项目产出 | | | 15 | | | 产出数量 | | | | | 5 | | | 5 | | | | | | |
| 产出质量 | | | | | 4 | | | 4 | | | | | | |
| 产出时效 | | | | | 3 | | | 3 | | | | | | |
| 产出成本 | | | | | 3 | | | 3 | | | | | | |
| 项目效益 | | | 40 | | | 经济效益 | | | | | 8 | | | 8 | | | | | | |
| 社会效益 | | | | | 8 | | | 7 | | | | | | |
| 环境效益 | | | | | 8 | | | 7 | | | | | | |
| 可持续影响 | | | | | 8 | | | 8 | | | | | | |
| 服务对象满意度 | | | | | 8 | | | 8 | | | | | | |
| 总分 | | 100 | | |  | | | 100 | | |  | | | | | 100 | | | 95 | | | | | | |
| 评价等次 | | | | | | | | | | | 优 | | | | | | | | | | | |
| **三、评价人员** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | | 职务/职称 | | | 单 位 | | | | | | | 项目评分 | | | | | | | 签 字 | |
| 詹健炜 | | | | 党委书记 | | | 儋州市卫生健康委员会 | | | | | | | 96 | | | | | | |  | |
| 钟美楼 | | | | 副主任 | | | 儋州市卫生健康委员会 | | | | | | | 95 | | | | | | |  | |
| 薛玲珠 | | | | 办公室副主任 | | | 儋州市卫生健康委员会 | | | | | | | 96 | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 评价工作组组长（签字）：薛玲珠  项目单位负责人（签字并盖章）：詹健炜  2020年 5 月 9 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件3-4

**综合业务经费绩效评价报告**

**一、项目概况**

**（一）项目单位基本情况。**

儋州市卫生健康委员会是儋州市人民政府的一个职能部门，具体负责全市范围内的卫生健康管理工作，办公地址：儋州市那大镇中兴大街新市委大楼十三层；卫健委内设有办公室、组织人事科、健康产业规划发展科、医政医管科、体制改革科、法规监督科、疾病预防控制科、卫生应急管理科、人口监测与家庭发展科、妇幼健康科、医疗保健科、机关党委。计划生育协会、基层卫生健康科。市卫健委在职人员34名，工勤人员4名，公务员30名，其中主任1名，副主任2名，科级领导干部15名，科级非领导职务7名，科员3名，军转干部1名，试用期公务员1名。在市政府的领导下，贯彻执行党和国家有关卫生工作的方针、政策，做好全市卫生健康事业的各项工作。

**（二）项目基本性质、用途和主要内容、涉及范围。**

综合业务经费是我委行政事务管理一般性支出经费，主要包括办公费（支付各项出差报销费用）、差旅费（支付各项公务接待费）、劳务费（日常办公经费）、委托业务费（发放临时工每月工资）、奖励金（支付各项劳务费及档案管理费）、邮电费（印刷各类办公用品）、维护费（支付办公用电子产品维修）等。

**二、项目资金使用及管理情况**

**（一）项目资金到位情况分析**

综合业务经费为市财政资金，已及时到位。

**（二）项目资金使用情况分析**

综合业务经费严格按照我委财务管理制度要求，大于2万元以上的经费支出，必须经过党委会讨论一致通过后方可执行。资金分配使用规范、安全、有效，不存在挤占、截留、挪用现象。

**（三）项目资金管理情况分析**

资金管理制度健全，资金支出由项目单位完善各种手续，经市财政局核实后执行。

**三、项目组织实施情况**

**（一）项目组织情况**

项目由儋州市卫生健康委员会主要领导并指派分管业务的副主任具体负责，办公室协助实施完成。

**（二）项目管理情况**

建立项目管理制度，由单位定期召开例会，每季上报工作进度。

**四、项目绩效情况**

**（一）项目绩效目标完成情况分析。**

**1. 项目的经济性分析。**

**（1）项目成本（预算）控制情况**

项目成本（预算）严格按年初的项目预算执行，项目成本控制在预算内，无超预算情况。

**（2）项目成本（预算）节约情况**

已按年初预算，全部使用。

**2. 项目的效率性分析**

**（1）项目的实施进度**

项目任务已完成100%

**（2）项目完成质量**

项目完成质量优

1. 主要经验及做法、存在的问题和建议（包括资金安排、使用过程中的经验、做法、存在问题、改进措施和有关建议等）。
2. **主要经验及做法**

我委严格贯彻落实省财政厅、市委市政府对财政预算工作的各项要求，结合委里实际工作制定内部预算管理制度、财务收支审批制度等各项制度。**一是**严格审核经费支出项目。按支出项目开展相关工作，及时跟进项目开展情况，明确各职能部门的职责，从人财物等方面保障我委工作项目的顺利实施；**二是**每月通报资金支出情况度。我委每月月末按实际支出情况，制定项目经费支出进度情况表，及时通报每笔资金的使用、剩余情况，增强资金管理的可控性。**三是**加强监督检查。日常结合委里月通报表对各科室进行监督，不定时对科室使用资金的项目进行督查，发现问题并及时整改，确保资金正常使用及工作有效开展，使资金真正落到实处。

1. **存在问题及改进措施**

在肯定成绩的同时，我们应清醒地认识到存在的问题和不足。目前我委存在的问题是**资金不足**。由于我委日常办公支出、购买技术服务、专业培训、考务管理等日常开支较大，财政资金拨付的综合业务经费不能满足于日常工作的开支；针对以上存在的问题，我委的改进措施是申请增多综合业务经费，节约日常开支。加强对每笔资金的领导和监督力度，规范资金的使用情况，减少日常不必要的支出，杜绝铺张浪费现象，提高资金的有效使用率，同时详细公开资金使用情况，自觉接受群众监督。

七、其他需说明的问题，比如当年未完工项目后续工作计划等。

无