附件2-1

华容县2021年度单位整体支出

绩效评价自评报告

单位名称： 华容县精神病专科医院

预算编码： 800020

评价方式：单位绩效自评

评价机构：单位评价组

报告日期： 2022 年 10 月 25 日

华容县财政局（制）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、单位基本概况 | | | | | | | | | | | | |
| 联系人 | 李君 | | | | 联络电话 | | | 4151895 | | | | |
| 人员编制 | 73 | | | | 实有人数 | | | 155 | | | | |
| 职能职责概述 | 负责全县精神障碍患者诊疗、康复指导服务及精神卫生公共服务。 | | | | | | | | | | | |
| 年度主要  工作内容 | 任务1：完成公立医院综合改革各项工作任务；  任务2：负责县域内精神障碍患者救治及康复指导。 | | | | | | | | | | | |
| 年度单位总体运行情况及取得的成绩 | 2021年度医院总体运行情况良好，各方面工作均顺利实施完成，通过财政兜底救治，将我县城乡居民中患有精神疾病患者的住院费用（含住院期间生活费）和门诊费用扣除医保报销后的剩余部分全部免除后，从而减轻了这部分患者家庭的医疗负担，从源头上避免了因病致贫、因病返贫。充分发挥了公立医院公共卫生服务职能，严格按照公立医院改革要求，合理调整医疗服务价格，努力提升患者满意度，充分体现公立医院的公益性。 | | | | | | | | | | | |
| 二、单位收支情况 | | | | | | | | | | | | |
| **年度收入情况（万元）** | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | | 收入合计 | 其中： | | | | | | | | | |
| 上年结转 | 公共财  政拨款 | 政府基金拨款 | 纳入专户管理的非税收入拨款 | | | | 其他  收入 | | |
| 华容县精神病专科医院 | | 3987.63 |  | 320.53 |  |  | | | | 3667.1 | | |
| **单位年度支出和结余情况（万元）** | | | | | | | | | | | | |
| 机构名称 | | 支出合计 | 其中： | | | | | | 结余 | | | |
| 基本支出 | 其中： | | | 项目支出 | | 当年结余 | | | 累计结余 |
| 人员支出 | 公用支出 | |
| 华容县精神病专科医院 | | 3987.63 | 3201.63 | 1233.94 | 1787.69 | | 966 | |  | | |  |
| 机构名称 | | 三公经费  合计 | 其中： | | | | | | | | | |
| 公务接待费 | 公务用车运维费 | 公务用车购置费 | | 因公出国费 | | | | | |
| 华容县精神病专科医院 | | 0 |  |  | 0 | | 0 | | | | | |
| 机构名称 | | 固定资产  合计 | 其中： | | | | | | | | 其他 | |
| 在用固定资产 | | 出租固定资产 | | | | | |
| 华容县精神病专科医院 | | 1810.56 | 1810.56 | |  | | | | | |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 三、单位整体支出绩效自评情况 | | | | | | | | 整体支出绩  效定性目标及实施计划完成情况 | 预期目标 | | 实际完成 | | | | | 目标1：提高全县精神疾病患者诊治救治率；  目标2：提高全县精神疾病患者康复率； | | 根据年初预算及计划，已完成县域内精神疾病患者的救治及康复指导工作。 | | | | | 整体支出  绩效定量目标及实施计划完成情况 | 评价内容 | | | 绩效目标 | 完成情况 | | | 产出目标  （工作实绩，包含上级部门和县委县政府布置的重点工作、实事任务等，根据部门实际进行调整细化） | 质量指标 | | 指标1：精神疾病患者管理率95% | 精神疾病患者管理率97% | | | 指标2：精神疾病患者康复指导率90% | 精神疾病患者康复指导率100% | | |  |  | 数量指标 | 指标1：免费精神疾病患者出院1000名 | | | 免费精神疾病患者出院1236名 | | 指标2：免费救治门诊病人10000人 | | | 免费救治门诊病人12000人 | | 时效指标 | 指标1：目标完成时间 | | | 2021年12月31日 | | 成本指标 | 指标1：人员支出占比≧40% | | | 人员支出占比43.9% | | 指标2：财政预算支出控制数 | | | 财政预算支出控制数 | | 效益目标  （预期实现的效益） | 社会效益 | 指标1：提升精神疾病患者康复知识知晓率，普及精神卫生知识，增强自我保健能力。  指标2：加强精神疾病患者管理，切实减少社会保障安全意外发生。 | | | 长期目标，持续提升服务能力。 | | 社会公众或服务对象满意度 | 指标1：服务对象满意度≧90% | | | 服务对象满意度96% | | 绩效自评综合得分 | | 95 | | | |  | | 评价等次 | | 良好 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 四、评价人员 | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 职务/职称 | | | | 单 位 | | | 签 字 | | | | |
| 张永祥 | 党支部书记、院长 | | | | 华容县精神病专科医院 | | |  | | | | |
| 彭中新 | 党支部副书记、副院长 | | | | 华容县精神病专科医院 | | |  | | | | |
| 李君 | 财务科主任 | | | | 华容县精神病专科医院 | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | | | |
| 评价组组长（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 单位意见：  单位负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 财政部门归口业务科室意见：  财政部门归口业务科室负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

填报人（签名）： 李君 联系电话：4151895

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 五、华容县精神病专科医院  2021年整体支出绩效评价报告  根据华容县财政局《关于开展2021年度财政支出绩效自评工作的通知》（华财函【2022】37号），结合预算、绩效管理情况，通过对本单位2021年度整体支出开展绩效自评，现将情况报告如下：  一、单位概况  **（一）单位基本情况**  1.人员编制  华容县精神病专科医院是财政全额拨款单位。2021年经核定编制数为73人，其中事业全额编制73人。2021年年末，实有在职人员155人，其中在编在职78人，长期聘用77人，退休31人。  2.机构设置  全院内设16个临床及职能科室：办公室、人事科、后勤保卫科、医务科、对外联络办、护理部、精神科、妇科、内科、外科、院感科、质控室、病案室、门诊部、财务科、医保信息科。  3.单位职能职责  负责全县精神障碍患者诊疗、康复指导服务及精神卫生公共服务。  **（二）单位整体支出规模、使用方向和主要内容、涉及范围等**  全年预算总支出3987.63万元，其中人员经费支出1233.94万元，公用经费支出1787.69万元，是为保障全院正常运转、完成日常工作任务而发生的各项支出。项目支出966万元，主要是精神病财政兜底治疗项目和公立医院改革补助支出。  二、单位整体支出管理及使用情况  医院制定了一系列财务管理制度，按照国家财经法规和医院财务管理制度规定及有关专项资金管理制度的规定，强化资金使用管理。  **（一）基本支出**  2021年单位整体基本支出合计3021.62万元，主要是用于人员工资、社会保障缴费、其他工资福利等工资福利支出，办公费、差旅费、三公经费等商品和服务支出，医疗费补助、遗属人员生活补助、独生子女奖励金、其他对个人和家庭的补助等对个人和家庭的补助支出。  **（二）项目支出**  1、项目资金安排落实、总投入等情况分析  我单位项目资金按上级和本级财政预算安排，按照项目建设进度等落实资金。2021年单位项目资金合计966万元，主要是用于精神病财政兜底治疗支出。  2、项目资金实际使用情况分析  2021年单位项目支出合计966万元，精神病财政兜底治疗：我院今年从已进入县级项目库的城乡居民精神疾病患者免费救治项目中向上级申报扶贫专项资金1000万元，用于我县患有精神疾病的城乡居民全免费治疗（即医保补助后剩余部分由县财政全兜底），上级根据项目库情况，批复了我院城乡居民精神疾病患者免费救治项目建设资金966万元，用于我县患有精神疾病的城乡居民全免费治疗。  公立医院改革补助：医院医疗服务能力建设与提升，主要用于设备购置和维修、业务培训等，支出合计66万元。  3、项目资金管理情况分析  单位制定了专项资金管理制度，执行相关财务支出管理制度、资金管理制度。严格遵循专款专用、独立核算的管理原则，加强项目资金的日常使用监督。  三、单位项目组织实施情况  2021年我院项目组织实施工作从全面规范项目管理常规工作着手，以夯实项目管理基础工作为着力点，各项目工作组织实施水平较上年均有显著提升。  **（一）精神病兜底治疗项目**  1、项目实际发生费用情况。通过项目实施，对所涉符合健康扶贫财政资金兜底救治患者实行了全免费治疗（含住院期间生活费），截止2021年12月31日实际结算金额为966万元，  2、减轻患者家庭负担。通过财政兜底救治，将我县城乡居民中患有精神疾病患者的住院费用（含住院期间生活费）和门诊费用扣除医保报销后的剩余部分全部免除后，从而减轻了这部分患者家庭的医疗负担，从源头上避免了因病致贫、因病返贫。  3、通过满意度测评，项目群众满意度为100%。  **（二）公立医院改革项目**  1、制定现代管理医院医院章程，完善医院管理制度  制定了《华容县精神病专科医院章程》，并以章程为统领，按照现代医院管理标准和管理要求，编审完成《华容县精神病专科医院管理制度汇编》，规范了医院内部治理结构和权力运行规则，提高医院运行效率。  2、加强药品、耗材的采购与管理  严格执行药品与耗材网上集中招标采购，落实国家基本药物制度和“两票制”，开展临床用药综合评价、处方点评，实行药品、耗材“零利润”销售，缓解老百姓看病难贵问题。  3、调整医疗服务价格  对医疗服务价格进行及时调整并与县医保系统进行对应，规范了医疗服务项目，做到合理收费。  4、进一步完善医院信息系统建设，积极推进“互联网+医疗健康”  完成医院数据中心升级改造，实行了网上预约挂号、检查结果查询，开展远程医疗，方便群众就医。  5、启动二级公立医院薪酬制度改革  绩效管理方案得到落实，进一步调动了医务人员积极，提高医疗服务质量和水平。  6、加强医德医风管理  制定《医德医风管理规定》，建立医务人员医德档案，实行医德“一票否决”制，将医德表现与医务人员晋职晋级、岗位聘用、评优评先和定期考核等直接挂钩，并实行医德教育和考核奖惩。  7、落实“结对帮扶”等政策  与乡镇卫生院院签订结对帮扶协议，促进乡镇卫生院精神障碍患者康复指导工作能力的提升，使精神卫生患者的安全进一步得到保障。  8、加强区域医共体建设，提升医院综合能力  与岳阳市一人民医院、华容县人民医院签订了医疗联合体协议，加强了医院综合能力建设。  四、单位整体支出绩效情况  **(一)单位整体收支情况**  1.收入情况：全年收入合计3987.63万元，其中：一般公共预算财政拨款收入320.53万元，事业收入3667.1万元。  2.支出情况：全年支出合计3987.63万元，其中：基本支出3021.63万元（工资福利支出1233.94万元、商品和服务1787.69支出万元、），项目支出966万元  **单位整体支出情况表**  单位：万元   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 项目名称 | 预算支出 | | 合计 | | 基本支出 | 项目支出 | | 工资福利支出 | 1233.94 |  | 1233.94 | | 商品和服务支出 | 1787.69 |  | 1787.69 | | 对个人和家庭的补助支出 |  | 966 | 966 | | 资本性支出 |  |  |  | | 合计 | 3021.63 | 966 | 3987.63 |   **（二）一般公共预算财政拨款支出情况**  1.基本支出情况  2021年一般公共预算财政拨款基本支出320.53万元，其中人员经费支出254.53万元，项目支出66万元。  **（三）三公经费支出情况**  2021年三公经费支出0万元，  **（四）单位整体绩效目标完成情况**  **一、加强党风廉政建设，在思想政治工作上有新起色**  医院以深入“我为群众办实事”为契机，认真落实回头看，扎实开展“党史学习教育”活动，落实全院“一带三”活动开展和医德医风建设，全院干部职工思想政治工作有新起色，为医院发展提供了有力的政治保障。院班子开拓创新，以新作为引领新常态，一级带着一级干，职工则以新状态适应新常态，勤勤恳恳认真干。强化“两个责任”， 落实“一岗双责”。拟定了《2021年党风廉政建设和反腐败工作分工细则》、《2021年党风廉政建设和反腐败工作要点》及《党风廉政建设约谈[制度](http://yjbys.com/zhidu/" \t "_blank)》等，持续对党风廉政建设、反腐败工作及医德医风建设中问题的深入查找、剖析、整改。约谈全院中层干部，加强对干部党纪法规教育、示范教育、警示教育。从治理医药购销不正之风入手，开展党风廉政建设和反腐败工作整治。   1. **新冠肺炎疫情常态化防控工作**   根据市、县防控工作要求，我院始终把职工和患者安全放在首位，严格落实疫情防控措施和医院安全为前提，多措并举落实了医院常态化疫情防控工作。一是组织开展培训演练。目前已开展5次集中培训、15次网上培训、12次考试、10次演练（含核酸采集全员培训）。二是逐一巡查部署，针对薄弱环节立即进行了整改。三是储备设备物资，做好应战准备。目前库存口罩11800个、帽子5000个、防护衣430件等。四是规范开展预检分诊。我院严把入口关，对进入院内的人员均进行了体温测量、查验健康码，必须体温正常且佩戴口罩后方可进入。五是加强管理，禁止探视陪护，最大限度降低院内感染风险。  **三、提高医疗质量，在为民服务上取得新突破**  　　医院现有工作人员158人，其中专业技术人员112人，专业技术人员中高级职称4人、中级职称26人，初级职称76人。医疗质量是医院生存与发展的根本，今年来，我院通过强化责任落实，加强督查指导，按期超额完成各项医疗、护理指标。  **1、严格医疗质量管理，保障医疗安全。**一是严格落实医疗核心制度和各项诊疗常规，从诊疗流程、首诊负责制、医疗质量督查、减轻患者负担、降低患者药费、合理检查、合理用药等方面进行规范和落实。通过医院各种会议、业务培训、案例分析总结等方式反复强化制度落实，自觉遵守诊疗常规，天天强调，月月考核，力求将医疗核心制度和各项诊疗常规贯穿于医疗活动中，使医务人员将制度和常规内化于心，外化于行。二是加强学科建设，持续加大对精神病专科的支持力度，规范科室管理。三是继续托管湖南省监狱管理局三医院精神科医疗业务，扩大我院辐射和影响力。  **2、提高护理质量，增强服务能力。**年初开始，医院护理工作结合自身实际，落实《护士条例》，不断夯实护理基础，持续提高综合护理水平。一是继续深化“优质护理服务”活动，树立主动服务意识，努力开创专科特色服务扩大影响力。二是注重护理水平提升，定期开展三基考试，开展技术练兵。三是不断总结[经验](http://www.jy135.com/" \t "_blank)，积极开展护理新技术。四是以庆祝“5·12”护士节活动为载体，强化护理知识，陶冶护士情操，增强集体主义荣誉感，促进优秀护理队伍建设。  **3、加强药事、院感工作，规范药品耗材采购。**强化药品耗材质量和处方调配管理，做到药品耗材账、物相符，开展临床抗菌药物使用专项整治工作，不断降低抗菌药物使用强度。严格执行《医院感染管理办法》、《消毒技术规范》、《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等有关法律、法规，加强督查指导。  **四、优化人才队伍，在内涵质量上有新提升**  **1、通过引进和培养方式优化人才队伍。**做好人事制度改革工作以及人才引进工作，按照县卫健局的要求，招聘5名专业技术人员。采取送出去、请进来方式加强人才培养，与湖南省脑科医院签订了医联体合作协议，并已派出3名骨干人员前往上级医院进行培训，同时引进省脑科医院教授前来我院参与查房，收到了良好的社会效益。  **2、加大业务培训力度 ，促进医院持续发展。**业务培训是提高医疗技术水平的有效手段，我院始终践行业务兴院的方针，不断加大业务培训工作力度，为持续提高医疗技术水平奠定坚实基础。一是加强“三基”、“三严”培训，不断提高医护人员的理论及技术水平，开展医学知识讲座4次；二是加强新进专业技术人员的管理，安排临床科室轮转学习。  **五、加大支持保障力度，在规范化管理开启新篇章**  　　1、加快信息化建设，促进医院信息化管理。我院信息化分步实施方案有序推进，投入123万元更新换代了我院四大业务操作系统，大力提高了我院的信息化专业水平。  　　2、提高后勤保障，为医院发展奠定基础。后勤工作是保障临床工作正常开展的重要支撑，我院始终坚持“后勤围绕临床转，临床围绕病人转”的工作要求加强后勤管理，严格按照有关规定进行后勤物资采购工作，采购过程中做到先调研，选择服务好、质量好、价格低的供货商进行合作，保质保量，同时食堂实行社会化管理，确保后勤保障。  　　3、医保工作：严格执行各项医保政策，定期召开专题会议并严格开展“清廉医保”专题自清自查，规范医保资金的合理使用，全心全意服务医保病人，不断优化服务流程。  　　4、综治工作：紧紧围绕安全生产、消防、治安、车辆管理及平安医院建设展开工作，保障了医院各项工作的顺利开展，实现了“三无”目标。  　　5、加强民主管理工作：严格按照上级要求，不断完善公开制度，加大文化建设力度，以会议、公示栏、简报、微信公众号、职代会等多种形式，对病人关注、职工关心的事项定期、不定期公开，保障干部职工参与医院管理的权利，积极推动医院民主管理。同时注意发挥社会监督作用，使院务公开逐步走向一个较为完整的运行体系。  **六、积极推进内部建设，在改善民生上增添新动力。**  在改善就医环境、诊疗环境方面，我院今年继续大力投入，对病室空调、病员消毒柜、病人服装、饮水机等全部进行了更换。同时，稳妥推进住院楼扩建项目建设，目前正在报批阶段。  **七、党建工作有序开展，继续深化“党史学习教育”活动。**  根据县委及局党委文件精神，我院认真开展“党史学习教育”系列活动，将医疗工作与学习教育活动相结合，进一步激发党员、干部职工竞进提质的精神状态，主动迎接新挑战、抢抓新机遇、推动新发展，引导党员、干部职工在医院改革中做尖兵，在落实上当能手，在业务上争一流，在服务上做模范，为推动我院医疗事业改革发展，办人民满意医院作出贡献，以实际行动和优异成绩迎接党的二十大召开。  五、存在的主要问题  部分预算实行人均定额标准预算，存在局限性；项目预算编制，相关业务人员参与度不高。  六、改进措施和有关建议  1.从源头上强化预算管理，在信息化建设的基础上，根据医院整体发展规划，结合实际情况，统筹安排预算编制，提高预算编制的科学性、准确性和合理性，优化资金使用结构，如实反映各项活动的实际开展情况。  2.医院承担辖区精神疾病患者的救治任务，所需资金缺口较大，希望财政能加大对医院的经费投入。 |

附件2-2

华容县财政支出绩效评价自评报告

评价类型：项目实施过程评价☑ 项目完成结果评价☑

项目名称： 精神病人救治

项目单位： 华容县精神病专科医院

主管部门： 华容县卫生健康局

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：2022年6月10日

华容县财政局（制）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项 目 基 本 概 况** | | | | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | | 彭中心 | | | | | | 联系电话 | | 13974060887 | | | |
| 项目地址 | | 华容县精神病专科医院 | | | | | | 邮 编 | | 414200 | | | |
| 项目起止时间 | | 2021年01月起至2021年12月止 | | | | | | | | | | | |
| 计划安排资金  （万元） | | 1012.6 | | 实际到位资金  （万元） | 1012.6 | | | 实际支出  （万元） | | | 1012.6 | 结余  （万元） | **0** |
| 其中：中央财政 | | 0 | | 其中：中央财政 | 0 | | | 其中：中央财政 | | | 0 | 其中：中央财政 | **0** |
| 省财政 | | 0 | | 省财政 | 0 | | | 省财政 | | | 0 | 省财政 | **0** |
| 市财政 | | 0 | | 市财政 | 0 | | | 市财政 | | | 0 | 市财政 | **0** |
| 县市区财政 | |  | | 县市区财政 | 1012.6 | | | 县市区财政 | | | 1012.6 | 县市区财政 | **0** |
| 其它 | |  | | 其它 | 0 | | | 其它 | | | 0 | 其它 | **0** |
| **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 | | |
| 精神病人住院救助 | | | | 3236005元 | | 2022年12月22号 | | | | |  | | |
| 精神病人住院生活费 | | | | 2126705元 | | 2022年12月22号 | | | | |  | | |
| 精神病人门诊救治 | | | | 4763346元 | | 2022年12月22号 | | | | |  | | |
| 支出合计 | | | | **10126056元** | |  | | | | |  | | |
| **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 | | |
| 通过财政兜底救治，将我县城乡居民中患有精神疾病患者的住院费用（含住院期间生活费）和门诊费用扣除医保报销后的剩余部分全部免除后，从而减轻这部分患者家庭的医疗负担，从源头上避免因病致贫、因病返贫。 | | | | | | | | | | 根据年初预算及计划，已完成县域内相关对象的兜底救治工作。 | | |
| 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 | | 重特大疾病医疗救助人次占直接救助人次比例 | | | 12000 | | 11273 | | |
|  | | |  | |  | | |
| 质量指标 | | 2022年年精神病人治疗财政兜底比例 | | | 90% | | 100% | | |
|  | | |  | |  | | |
| 时效指标 | | 医疗救助重点救助对象自负费用年度限额内住院救助比例 | | | 90% | | 95% | | |
|  | | |  | |  | | |
| 成本指标 | | 人力成本 | | | 35% | | 35% | | |
| 资金成本 | | | 65% | | 65% | | |
| 项目效益指标 | | | 经济效益  指标 | | 贫困人口受益，降低因病至贫的风险 | | | 90% | | 95% | | |
|  | | |  | |  | | |
| 社会效益  指标 | | 贫困人口受益，降低因病至贫的风险 | | | 90% | | 95% | | |
|  | | |  | |  | | |
| 生态效益  指标 | |  | | |  | |  | | |
|  | | |  | |  | | |
| 服务对象满意度指标 | | 受益建档立卡贫困人口满意度 | | | 95% | | 98% | | |
|  | | |  | |  | | |
| 绩效自评综合得分 | | | |  | | | | | | | | | |
| 评价等次 | | | |  | | | | | | | | | |
| **四、评价人员** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | | 职称/职务 | | | | 单 位 | | | | 签字 | | |
| 张永祥 | | | 支部书记、院长 | | | | 精专 | | | |  | | |
| 彭中心 | | | 支部付书记.副院长 | | | | 精专 | | | |  | | |
| 李君 | | | 财务科长 | | | | 精专 | | | |  | | |
| 评价组组长（签字）：  以上情况属实，请予审核。  2022 年6月10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 | | | | | | | | | | | | | |
| 财政部门归口业务科室意见：  财政部门归口业务科室负责人（签章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

填报人（签名）： 李君 联系电话：15115038828

|  |
| --- |
| 1. 华容县精神病专科医院   2021年财政专项扶贫资金项目  城乡居民精神病患者兜底救治经费支出绩效自评报告  为强化我院扶贫专项资金支出绩效管理，促进扶贫专项资金使用科学化、合理化和精细化,根据相关文件精神，遵循“科学规范、公正公开、分类管理、绩效相关”的原则，我院对上级下达的2021年财政专项扶贫资金项目--城乡居民精神病患者全兜底救治经费支出情况进行了绩效自评，现将有关评价如下：  **一、项目基本概况**  我院2021年度从已进入县级项目库的城乡居民精神疾病患者免费救治项目中向上级申报扶贫专项资金1000万元，用于我县患有精神疾病的城乡居民全免费治疗（即医保补助后剩余部分由县财政全兜底），上级根据项目库情况，批复了我院城乡居民精神疾病患者免费救治项目建设资金1012.61万元，用于我县患有精神疾病的城乡居民全免费治疗。其中：住院救治经费323.60万元、门诊救治经费476.33万元、生活费212.67万元。  **二、项目资金使用及管理情况**  1、全年共支出精神障碍患者兜底资金1012.61万元。  2、我院在收到上级下达扶贫资金项目—城乡居民精神疾病患者财政兜底救治的批复后，立即对项目计划进行会议通报。  3、医院相继召开支委会、院长办公会、科室负责人会、职工大会后，确定工会主席张新容、财务科长李君为实施人，并对项目实施方案进行公布。  4、项目实施过程中，县卫健局、县乡村振兴局、县财政局、县人民政府对项目的绩效目标进行了跟踪监控。  **三、项目组织实施情况**  2021年度项目总体运行情况良好，城乡居民精神疾病患者免费救治项目建设资金1012.61万元，用于我县患有精神疾病的城乡居民全免费治疗。其中：住院救治经费323.60万元、门诊救治经费476.33万元、生活费212.67万元。通过财政兜底救治，将我县城乡居民中患有精神疾病患者的住院费用（含住院期间生活费）和门诊费用扣除医保报销后的剩余部分全部免除后，从而减轻了这部分患者家庭的医疗负担，从源头上避免了因病致贫、因病返贫。我院按规定组织医院分管负责人、财务室及相关职能科室进行了核实，并对核实情况进行了公布和上报，同时，县财政局和县乡村振兴局等部门不定期对我院专项资金实施情况进行了督查。   1. **综合评价情况及评价结论**   此项目整体运行良好，评价合格，群众满意率100%，有效维护了社会稳定，取得了良好的社会效益。  **五、项目主要绩效情况分析**     （一）项目实际发生费用情况。通过项目实施，对所涉符合健康扶贫财政资金兜底救治患者实行了全免费治疗（含住院期间生活费），截止2021年12月31日实际结算金额为1012.61万元，其中住院救治 323.61 万元、生活费212.67万元、门诊救治 476.33 万元。  （二）减轻患者家庭负担。通过财政兜底救治，将我县城乡居民中患有精神疾病患者的住院费用（含住院期间生活费）和门诊费用扣除医保报销后的剩余部分全部免除后，从而减轻了这部分患者家庭的医疗负担，从源头上避免了因病致贫、因病返贫，维护了社会和谐稳定。  （三）通过满意度测评，项目群众满意度为100%。  **六、主要经验及做法、存在问题和建议**  1、本项目虽然整体运行良好，但是在住院病人的管理等方面还存在一些问题（如不愿出院、床位不足等），需在今后的工作中加以重视并及时改进。  2、部分急需住院救治患者无法入院治疗。因我院占地面积小，业务用房不足，而实际需要住院患者约600人，现有实际床位410张远远满足不了需求。  3、优化资金分配，提高使用效益。一是以脱贫工作计划为基础，优化资金分配，保证符合条件病人免费救治工作稳步有序推进。二是统筹管理扶贫资金，提高资金使用效率。  4、扶贫先扶志，扶贫必扶智。一是要从思想上教育引导患者家属，帮助他们转变思想，多关心自己的亲属，多来医院探视，以便于患者康复。二是对于已经符合出院指征的患者，动员家属及时接回家，既腾出了床位，也利于该患者康复。 |

附件3-1

单位整体支出绩效评价评分表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一级指标** | **二级指标** | **三级指标** | **评分标准** | **分值** | **自评得分** |  |
| 投 入  （15分） | 预算配置  （15分） | 财政供养人员  控制率 | 以100%为标准。在职人员控制率≦100%，计5分；每超过一个百分点扣0.5分，扣完为止。 | 5 | 5 |  |
| “三公经费”  变动率 | “三公经费”变动率≦0,计5分；  “三公经费”＞0，每超过一个百分点扣0.5分，扣完为止。 | 5 | 5 |  |
| 重点支出  安排率 | 重点支出安排率≥90%，计5分；80%（含）-90%，计4分；70%（含）-80%，计3分；60%（含）-70%，计2分；低于60%不得分。 | 5 | 4 |  |
| 过 程  （40分） | 预算执行  （15分） | 预算调整率 | 预算调整率=0，计3分；0-10%（含），计2分；10-20%（含），计1分；20-30%（含），计0.5分；大于30%不得分。 | 3 | 3 |  |
| 支付进度 | 每出现一个专项未按进度完成资金下达扣0.5分，扣完为止。 | 3 | 3 |  |
| 资金结余 | 无结余，3分；有结余，但不超过上年结转，2分；结余超过上年结转，不得分。 | 3 | 3 |  |
| “三公经费”  控制率 | 以100%为标准。三公经费控制率≦100%，计6分；  每超过一个百分点扣1分，扣完为止。 | 6 | 6 |  |
| 预算管理  （15分） | 管理制度  健全性 | ①已制定或具有预算资金管理办法，内部财务管理制度、会计核算制度等管理制度，1分；  ②相关管理制度合法、合规、完整，1分；  ③相关管理制度得到有效执行，1分。 | 5 | 4 |  |
| 资金使用  合规性 | ①支出符合国家财经法规和财务管理制度规定以及有关专项资金管理办法的规定；  ②资金拨付有完整的审批程序和手续；  ③项目支出按规定经过评估论证；  ④支出符合部门预算批复的用途；  ⑤资金使用无截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。  以上情况每出现一例不符合要求的扣1分，扣完为止。 | 5 | 5 |  |
| 预决算信息公开性和完善性 | ①按规定内容公开预决算信息，1分；  ②按规定时限公开预决算信息，0.5分；  ③基础数据信息和会计信息资料真实，0.5分；  ④基础数据信息和会计信息资料完整，0.5分；  ⑤基础数据信息和汇集信息资料准确，0.5分。 | 5 | 4 |  |
| 政府采购  执行率 | 政府采购执行率等于100%的，得3分；  每减少一个百分点，扣0.2分，扣完为止。 | 5 | 4 |  |
| 资产管理  （10分） | 管理制度  健全性 | ①已制定或具有资产管理制度，且相关资产管理制度合法、合规、完整，2分；  ②相关资产管理制度得到有效执行，1分。 | 5 | 4 |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一级指标** | **二级指标** | **三级指标** | **评分标准** | **分值** | **自评得分** | **扣分原因和其他说明** |
| 过 程  （40分） | 资产管理  （10分） | 资产管理  安全性 | ①资产保存完整；  ②资产配置合理；  ③资产处置规范；  ④资产账务管理合规，帐实相符；  ⑤资产有偿使用及处置收入及时足额上缴；  以上情况每出现一例不符合有关要求的扣1分，扣完为止。 | 4 | 4 |  |
| 固定资产  利用率 | 每低于100%一个百分点扣0.1分，扣完为止。 | 3 | 3 |  |
| 产 出（25分） | 职责履行  （25分） | 主要职能工作完成情况 | 县域内精神障碍患者救治及康复指导 | 4 | 4 |  |
| 业务指标完成情况：门急诊人次、住院人次 | 2 | 2 |  |
| 省市重点民生实事完成情况 | 医疗救助重点救助对象自负费用年度限额内 | 5 | 5 |  |
| 免费救治门诊病人10000人次 | 5 | 5 |  |
| 免费精神疾病患者出院1000名次 | 5 | 5 |  |
| 其他工作实绩指标完成情况 | 新冠疫情防控；药事管理；院感管理；；专科建设； | 4 | 4 |  |
| 效 果  （20分） | 履职效益  （20分） | 社会效益 | 贫困人口受益，降低因病至贫的风险 | 5 | 5 |  |
| 提升精神疾病患者康复知识知晓率，普及精神卫生知识，增强自我保健能力。 | 5 | 5 |  |
| 加强精神疾病患者管理，切实减少社会保障安全意外发生。 | 5 | 5 |  |
| 社会公众或服务对象满意度 | 服务对象满意度≧90% | 5 | 5 |  |
| **总 分** |  |  |  | **100** | **95** |  |

附件3-2

项目支出绩效评价指标体系

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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。 | 4 |
| 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） | 4 |
| 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。 | 5 |
| 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 |
| 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） | 2 |
| 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 |
| **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 |
| 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 | 项目实施对经济发展所带来的直接或间接影响情况。 | 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。 | 7 |
| 社会  效益 | 8 | 项目实施对社会发展所带来的直接或间接影响情况。 | 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 |
| 生态  效益 | 8 | 项目实施对生态环境所带来的直接或间接影响情况。 | 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。 | 8 |
| 可持续  影响 | 8 | 项目后续运行及成效发挥的可持续影响情况。 | 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。 | 7 |
| 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** |  |  | **95** |

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。