

2023 年度
四川省渠县医疗保障局部门决算

目 录

公开时间：2023 年 9 月 25 日

第一部分 部门概况.....	1
一、部门职责.....	1
二、机构设置.....	2
第二部分 2023 年度部门决算情况说明.....	3
一、收入支出决算总体情况说明.....	3
二、收入决算情况说明.....	3
三、支出决算情况说明.....	4
四、财政拨款收入支出决算总体情况说明.....	4
五、一般公共预算财政拨款支出决算情况说明.....	5
六、一般公共预算财政拨款基本支出决算情况说明.....	7
七、财政拨款“三公”经费支出决算情况说明.....	8
八、政府性基金预算支出决算情况说明.....	10
九、国有资本经营预算支出决算情况说明.....	10
十、其他重要事项的情况说明.....	10
第三部分 名词解释.....	12
第四部分 附件.....	16
第五部分 附表.....	96
一、收入支出决算总表.....	96
二、收入决算表.....	96

三、支出决算表.....	96
四、财政拨款收入支出决算总表.....	96
五、财政拨款支出决算明细表.....	96
六、一般公共预算财政拨款支出决算表.....	96
七、一般公共预算财政拨款支出决算明细表.....	96
八、一般公共预算财政拨款基本支出决算明细表.....	96
九、一般公共预算财政拨款项目支出决算表.....	96
十、政府性基金预算财政拨款收入支出决算表.....	96
十一、国有资本经营预算财政拨款收入支出决算表.....	96
十二、国有资本经营预算财政拨款支出决算表.....	96
十三、财政拨款“三公”经费支出决算表.....	96

第一部分 部门概况

一、部门职责

1. 组织起草医疗保险、生育保险、医疗救助等医疗保障的规范性文件。拟订全县医疗保障事业发展规划并组织实施和监督检查。编制全县医疗保障基金预决算草案。

2. 组织拟订并实施医疗保障基金监督管理制度，建立健全医疗保障基金安全防控机制。组织实施医疗保障基金审批、支出管理，监督强化全县医疗保障基金运行管理。

3. 组织拟订全县医疗保障筹资政策，组织实施城乡统一的医疗保障待遇标准和长期护理保险制度改革方案。

4. 按照全省医疗保障目录，组织拟订全县城乡统一的医疗服务项目、医疗服务设施等支付标准，建立动态调整机制并组织实施。

5. 组织拟订药品、医用耗材价格和医疗服务项目、医疗服务设施收费等政策，建立医保支付医药服务价格合理确定和动态调整机制，推动建立市场主导的社会医药服务价格形成机制，建立价格信息监测和信息发布制度。

6. 负责国家和省、市、县药品、医用耗材招标采购政策的监督实施工作。

7. 推进医疗保障基金支付方式改革，拟订全县定点医药机构

协议和支出管理办法并组织实施，负责全县医疗保障定点机构管理。建立健全医疗保障信用评价体系和信息披露制度，监督管理纳入医疗保障范围内的医疗服务行为和医疗费用。拟订基金稽核管理办法并组织实施，依法查处医疗保障领域违法违规行为。

8. 负责全县医疗保障经办管理和公共服务体系建设。组织实施异地就医管理。建立健全医疗保障关系转移接续制度。监督管理全县医保经办服务工作。开展医疗保障领域对外合作交流。

9. 负责规划实施全县医疗保障信息化系统建设。组织开展医疗保障大数据的管理和应用。

10. 负责职责范围内的安全生产和职业健康、生态环境保护、审批服务便民化等工作。

11. 完成县委、县政府交办的其他任务。

二、机构设置

渠县医疗保障局下属二级预算单位2个，其中行政单位0个，参照公务员法管理的事业单位1个，其他事业单位1个。

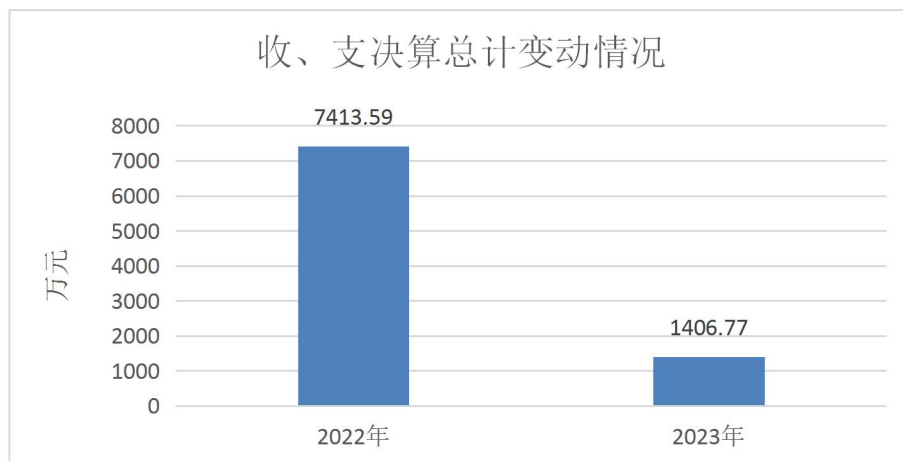
纳入渠县医疗保障局2023年度部门决算编制范围的二级预算单位包括：

1. 渠县医疗保障事务中心
2. 渠县医疗保障智能监测中心

第二部分 2023 年度部门决算情况说明

一、收入支出决算总体情况说明

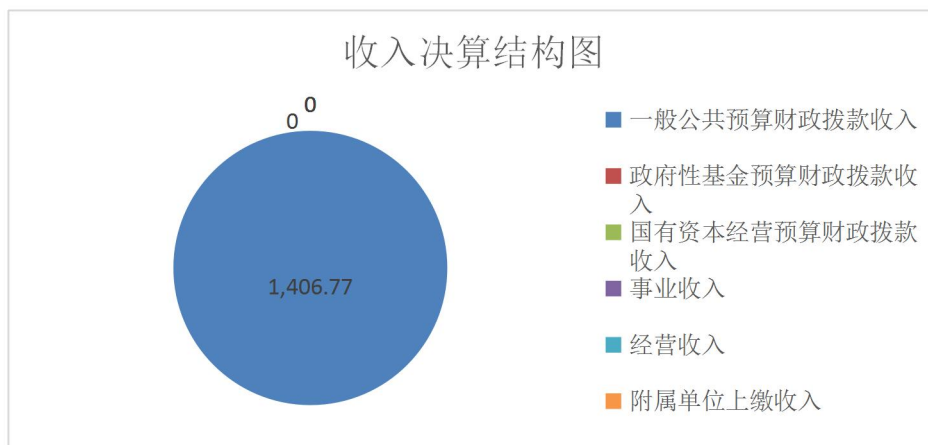
2023 年度收、支总计 1406.77 万元。与 2022 年相比，收、支总计各减少 6006.82 万元，下降 81.02%。主要变动原因是本年度城乡医疗救助上级补助资金减少。



(图 1：收、支决算总计变动情况图)

二、收入决算情况说明

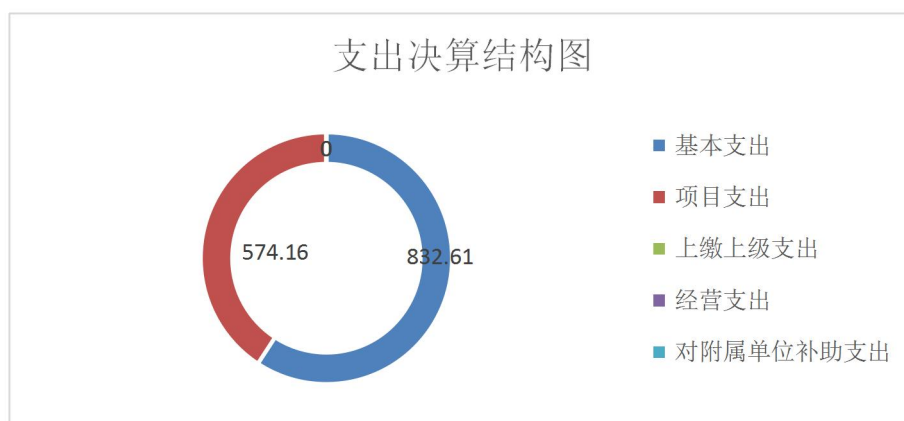
2023 年本年收入合计 1406.77 万元，其中：一般公共预算财政拨款收入 1406.77 万元，占 100%；政府性基金预算财政拨款收入 0 万元，占 0%；国有资本经营预算财政拨款收入 0 万元，占 0%；上级补助收入 0 万元，占 0%；事业收入 0 万元，占 0%；经营收入 0 万元，占 0%；附属单位上缴收入 0 万元，占 0%；其他收入 0 万元，占 0%。



(图 2: 收入决算结构图)

三、支出决算情况说明

2023 年本年支出合计 1406.77 万元, 其中: 基本支出 832.61 万元, 占 59.19%; 项目支出 574.16 万元, 占 40.81%; 上缴上级支出 0 万元, 占 0%; 经营支出 0 万元, 占 0%; 对附属单位补助支出 0 万元, 占 0%。

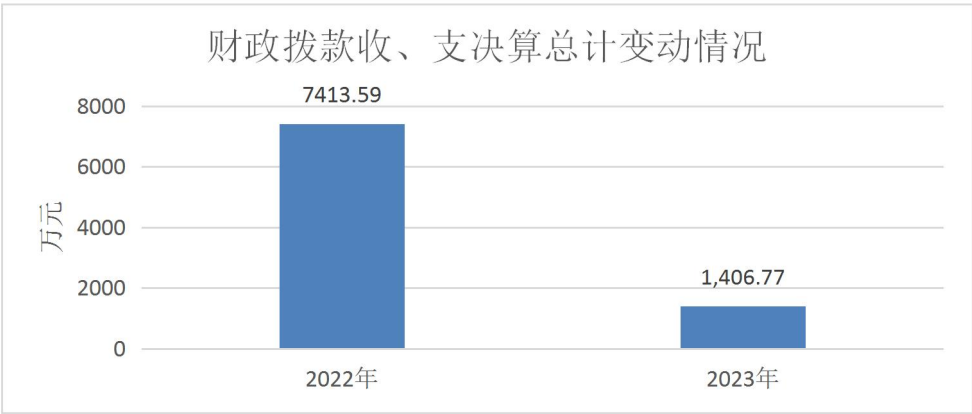


(图 3: 支出决算结构图)

四、财政拨款收入支出决算总体情况说明

2023 年财政拨款收、支总计 1406.77 万元。与 2022 年相比, 财政拨款收、支总计各减少 6006.82 万元, 下降 81.02%。主要

变动原因是本年度城乡医疗救助上级补助资金减少。

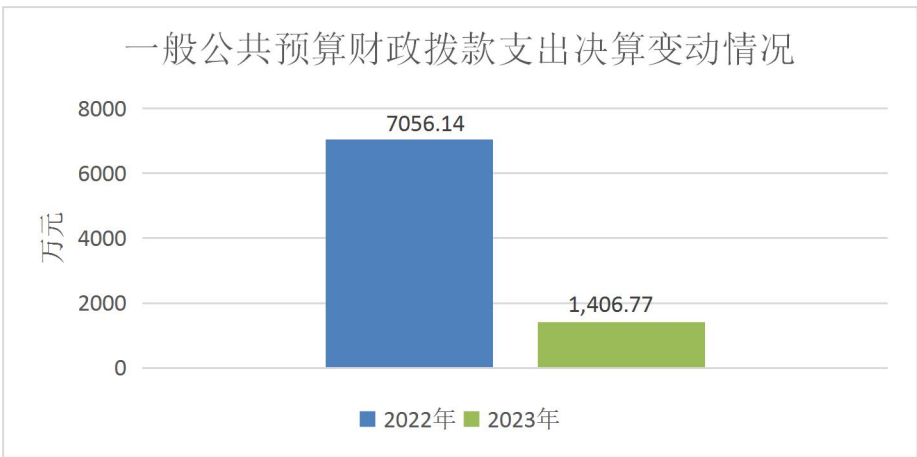


（图 4：财政拨款收、支决算总计变动情况）

五、一般公共预算财政拨款支出决算情况说明

（一）一般公共预算财政拨款支出决算总体情况

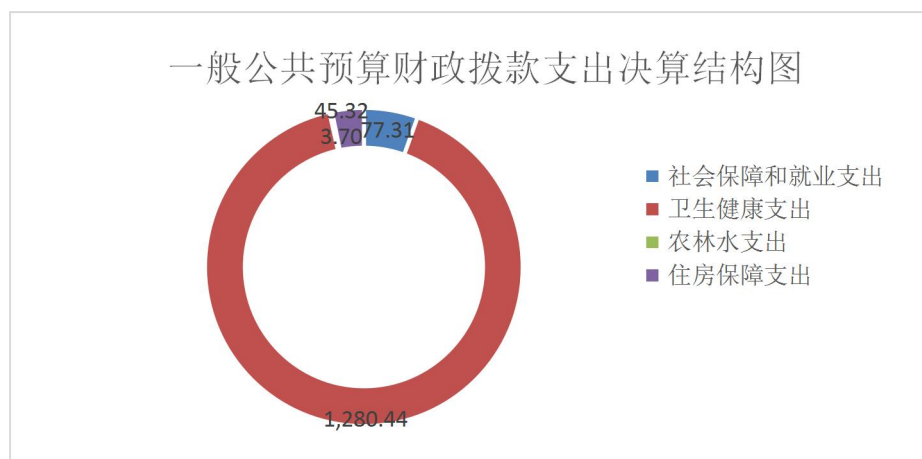
2023 年一般公共预算财政拨款支出 1406.77 万元，占本年支出合计的 100%。与 2022 年相比，一般公共预算财政拨款支出减少 5649.37 万元，减少 80.1%。主要变动原因是本年度城乡医疗救助上级补助资金减少。



（图 5：一般公共预算财政拨款支出决算变动情况）

（二）一般公共预算财政拨款支出决算结构情况

2023 年一般公共预算财政拨款支出 1406.77 万元，主要用于以下方面：社会保障和就业支出 77.31 万元，占 5.5%；卫生健康支出 1280.44 万元，占 91.02%；农林水支出 3.70 万元，占 0.26%；住房保障支出 45.32 万元，占 3.22%。



(图 6：一般公共预算财政拨款支出决算结构)

(三) 一般公共预算财政拨款支出决算具体情况

2023 年一般公共预算支出决算数为 1406.77 万元，完成预算 100%。其中：

1. 社会保障和就业（类）行政事业单位养老支出（款）机关事业单位基本养老保险缴费支出（项）：支出决算为 75.18 万元，完成预算 100%，决算数等于预算数。

2. 社会保障和就业（类）其他社会保障和就业支出（款）其他社会保障和就业支出（项）：支出决算为 2.13 万元，完成预算 100%，决算数等于预算数。

5. 卫生健康（类）行政事业单位医疗（款）行政单位医疗（项）：支出决算为 21.93 万元，完成预算 100%，决算数等于预算数。

6. 卫生健康(类)行政事业单位医疗(款)事业单位医疗(项):支出决算为 7.45 万元,完成预算 100%,决算数等于预算数。

7. 卫生健康(类)行政事业单位医疗(款)公务员医疗补助(项):支出决算为 9.98 万元,完成预算 100%,决算数等于预算数。

8. 卫生健康(类)行政事业单位医疗(款)其他行政事业单位医疗支出(项):支出决算为 0.33 万元,完成预算 100%,决算数等于预算数。

9. 卫生健康(类)医疗保障管理事务(款)行政运行(项):支出决算为 559.92 万元,完成预算 100%,决算数等于预算数。

10. 卫生健康(类)医疗保障管理事务(款)事业运行(项):支出决算为 106.68 万元,完成预算 100%,决算数等于预算数。

11. 卫生健康(类)医疗保障管理事务(款)其他医疗保障管理事务支出(项):支出决算为 574.16 万元,完成预算 100%,决算数等于预算数。

12. 农林水支出(类)巩固脱贫攻坚成果衔接乡村振兴(款)其他巩固脱贫攻坚成果衔接乡村振兴支出(项):支出决算为 3.7 万元,完成预算 100%,决算数等于预算数。

13. 住房保障(类)住房改革支出(款)住房公积金(项):支出决算为 45.32 万元,完成预算 100%,决算数等于预算数。

六、一般公共预算财政拨款基本支出决算情况说明

2023 年一般公共预算财政拨款基本支出 832.61 万元,其中:人员经费 732.02 万元,主要包括:基本工资、津贴补贴、

奖金、绩效工资、机关事业单位基本养老保险缴费、职业年金缴费、职工基本医疗保险缴费、公务员医疗补助缴费、其他社会保障缴费、其他工资福利支出、生活补助、医疗费、奖励金、住房公积金、其他对个人和家庭的补助支出等。

公用经费 100.59 万元，主要包括：办公费、印刷费、手续费、邮电费、差旅费、维修（护）费、会议费、培训费、公务接待费、劳务费、委托业务费、工会经费、福利费、其他交通费、其他商品和服务支出等。

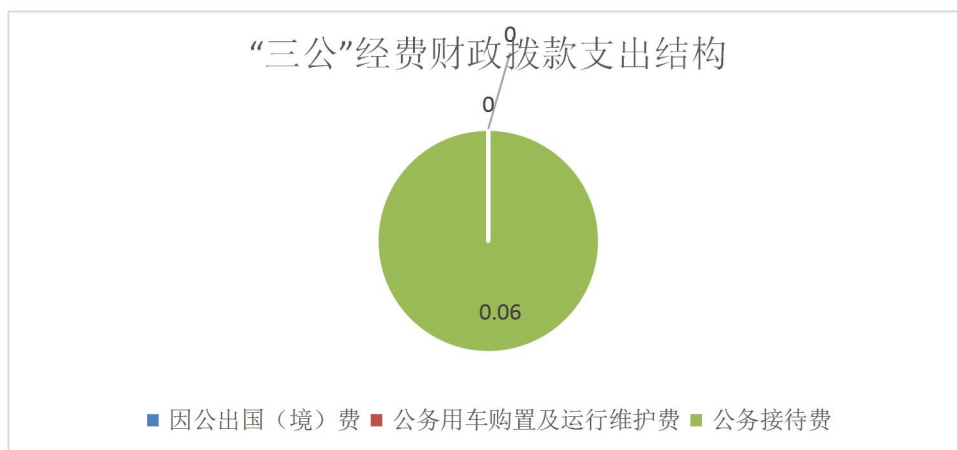
七、财政拨款“三公”经费支出决算情况说明

（一）“三公”经费财政拨款支出决算总体情况说明

2023 年“三公”经费财政拨款支出决算为 0.06 万元，完成预算数的 100%，较上年减少 1.32 万元，下降 95.7%。决算数小于预算数的主要原因是严格按照“只减不增”的安排，严控“三公”经费支出。

（二）“三公”经费财政拨款支出决算具体情况说明

2023 年“三公”经费财政拨款支出决算中，因公出国（境）费支出决算 0 万元，占 0%；公务用车购置及运行维护费支出决算 0 万元，占 94.93%；公务接待费支出决算 0.06 万元，占 100%。具体情况如下：



（图 7：“三公”经费财政拨款支出结构）

1. 因公出国（境）经费支出 0 万元，完成预算 0%。全年安排因公出国（境）团组 0 次，出国（境）0 人。因公出国（境）支出决算与 2022 年决算数持平。

2. 公务用车购置及运行维护费支出 0 万元，完成预算 0%。公务用车购置及运行维护费支出决算比 2022 年减少 1.31 万元，下降 100%，原因是：本单位从 2022 年 5 月开始无公务用车。

其中：公务用车购置支出 0 万元。全年按规定更新购置公务用车 0 辆，其中：轿车 0 辆、金额 0 万元，越野车 0 辆、金额 0 万元，载客汽车 0 辆、金额 0 万元。截至 2023 年 12 月底，单位共有公务用车 0 辆，其中：轿车 0 辆、越野车 0 辆、载客汽车 0 辆。

公务用车运行维护费支出 0 万元。

3. 公务接待费支出 0.06 万元，完成预算 100%。公务接待费支出决算与 2022 年持平。主要原因是继续认真贯彻落实厉行节约等各项规定，加强单位经费管理，严格按照规定控制“三公”经费支出。

国内公务接待支出 0.06 万元，国内公务接待 1 批次，10 人次（不包括陪同人员），共计支出 0.06 万元，具体内容包括市医疗保障局来渠调研用餐费 0.06 万元。

外事接待支出 0 万元，外事接待 0 批次，0 人。

八、政府性基金预算支出决算情况说明

2023 年政府性基金预算拨款支出 0 万元。

九、国有资本经营预算支出决算情况说明

2023 年国有资本经营预算拨款支出 0 万元。

十、其他重要事项的情况说明

（一）机关运行经费支出情况

2023 年，渠县医疗保障局机关运行经费支出 100.59 万元，与 2022 年决算数增加 16.23 万元，增加 19.2%。主要原因是统计口径变化，单位其他交通费用支出增加。

（二）政府采购支出情况

2023 年，渠县医疗保障局政府采购支出总额 0 万元，其中：政府采购货物支出 0 万元、政府采购工程支出 0 万元、政府采购服务支出 0 万元。授予中小企业合同金额 0 万元，占政府采购支出总额的 0%，其中：授予小微企业合同金额 0 万元，占政府采购支出总额的 0%。

（三）国有资产占有使用情况

截至 2023 年 12 月 31 日，渠县医疗保障局共有车辆 0 辆，其中：主要领导干部用车 0 辆、机要通信用车 0 辆、应急保障用

车 0 辆、其他用车 0 辆。单价 100 万元以上专用设备 0 台（套）。

（四）预算绩效管理情况

根据预算绩效管理要求，本部门在 2023 年度预算编制阶段，组织对医保大厅运行、基金监管工作经费、医保智能监管系统建设等 10 个项目开展了预算事前绩效评估，对 10 个项目编制了绩效目标，预算执行过程中，选取 10 个项目开展绩效监控。

组织对 2023 年度一般公共预算、政府性基金预算以及资本资产等全面开展绩效自评，形成渠县医疗保障局部门整体（含部门预算项目）绩效自评报告、医保大厅运行经费、基金监管工作经费等专项预算项目绩效自评报告，其中，渠县医疗保障局部门整体（含部门预算项目）绩效自评得分为 97 分，绩效自评综述：按照《部门预算绩效评价指标体系》对履职效能、预算管理、财务管理、资产管理、采购管理、项目决策、项目执行、目标实现等方面进行了自评，部门整体支出绩效自评结果较好，日常工作的开展得到有效保障，专项工作顺利推进，较好地完成了年度工作目标。医保大厅运行经费专项预算项目绩效自评得分 100 分，绩效自评综述：医保服务大厅运行情况良好，办事群众满意度 ≥ 90%；医保基金监管工作经费项目绩效自评得分 100 分，绩效自评综述：按照计划完成全年稽查任务，实际完成率达 100%，通过项目的实施，进一步增强医保基金风险防范能力。绩效自评报告详见附件。

第三部分 名词解释

1. 财政拨款收入：指单位从同级财政部门取得的财政预算资金。

2. 事业收入：指事业单位开展专业业务活动及辅助活动取得的收入。

3. 其他收入：指单位取得的除上述收入以外的各项收入。

4. 年初结转和结余：指以前年度尚未完成、结转到本年按有关规定继续使用的资金。

5. 结余分配：指事业单位按照事业单位会计制度的规定从非财政补助结余中分配的事业基金和职工福利基金等。

6. 年末结转和结余：指单位按有关规定结转到下年或以后年度继续使用的资金。

7. 社会保障和就业（类）行政事业单位养老支出（款）行政单位离退休（项）：反映行政单位开支的离退休经费。

8. 社会保障和就业（类）行政事业单位养老支出（款）机关事业单位基本养老保险缴费支出（项）：反映机关事业单位实施养老保险制度由单位缴纳的基本养老保险费支出。

9. 社会保障和就业（类）其他社会保障和就业支出（款）其他社会保障和就业支出（项）：反映其他用于社会保障和就业方面的支出。

10. 卫生健康（类）卫生健康管理事务（款）其他卫生健康

管理事务支出（项）：反映其他用于卫生健康管理事务方面的支出。

11. 卫生健康（类）行政事业单位医疗（款）行政单位医疗（项）：反映财政部门安排的行政单位基本医疗保险缴费经费，未参加医疗保险的行政单位的公费医疗经费，按国家规定享受离休人员待遇的医疗经费。

12. 卫生健康（类）行政事业单位医疗（款）事业单位医疗（项）：反映财政部门安排的事业单位基本医疗保险缴费经费，未参加医疗保险的事业单位的公费医疗经费，按国家规定享受离休人员待遇的医疗经费。

13. 卫生健康（类）行政事业单位医疗（款）公务员医疗补助（项）：反映财政部门安排的公务员医疗补助经费。

14. 卫生健康（类）医疗救助（款）城乡医疗救助（项）：反映财政用于城乡困难群众医疗救助支出。

15. 卫生健康（类）医疗保障管理事务（款）行政运行（项）：反映行政单位的基本支出。

16. 卫生健康（类）医疗保障管理事务（款）事业运行（项）：反映事业单位的基本支出，不包括行政单位后勤服务中心、医务室等附属事业单位。

17. 卫生健康（类）医疗保障管理事务（款）其他医疗保障管理事务支出（项）：反映其他用于医疗保障管理事务方面的支

出。

18. 农林水（类）巩固脱贫攻坚成果衔接乡村振兴（款）其他巩固脱贫攻坚衔接乡村振兴支出（项）：反映其他用于巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接方面的支出。

19. 住房保障支出（类）住房改革支出（款）住房公积金（项）：反映行政事业单位按人力资源和社会保障部、财政部门规定的基本工资和津贴补贴以及规定比例为职工缴纳的住房公积金。

20. 基本支出：指为保障机构正常运转、完成日常工作任务而发生的人员支出和公用支出。

21. 项目支出：指在基本支出之外为完成特定行政任务和事业发展目标所发生的支出。

22. 经营支出：指事业单位在专业业务活动及其辅助活动之外开展非独立核算经营活动发生的支出。

23. “三公”经费：指部门用财政拨款安排的因公出国（境）费、公务用车购置及运行费和公务接待费。其中，因公出国（境）费反映单位公务出国（境）的国际旅费、国外城市间交通费、住宿费、伙食费、培训费、公杂费等支出；公务用车购置及运行费反映单位公务用车车辆购置支出（含车辆购置税）及租用费、燃料费、维修费、过路过桥费、保险费等支出；公务接待费反映单位依规定开支的各类公务接待（含外宾接待）支出。

24. 机关运行经费：为保障行政单位（含参照公务员法管理

的事业单位)运行用于购买货物和服务的各项资金,包括办公及印刷费、邮电费、差旅费、会议费、福利费、日常维修费、专用材料及一般设备购置费、办公用房水电费、办公用房取暖费、办公用房物业管理费、公务用车运行维护费以及其他费用。

第四部分 附件

附件 1

渠县医疗保障局 关于 2023 年度部门预算绩效评价的 报 告

渠县财政局：

按照《渠县财政局关于开展 2024 年县级部门绩效自评工作的通知》（渠财绩〔2024〕11 号）要求，我单位认真组织开展了 2023 年度部门预算绩效自评工作。通过综合分析形成绩效评价报告，现报告如下。

一、部门基本情况

（一）机构组成。渠县医疗保障局是县政府工作部门，为正科级。下属事业单位 2 个：渠县医疗保障事务中心、医疗保障智能监测中心。内设机构有：办公室、待遇保障股、综合业务股、基金监管股、信息管理股。

（二）机构职能。（1）组织起草医疗保险、生育保险、医疗救助等医疗保障的规范性文件。拟订全县医疗保障事业发展规划并组织实施和监督检查。编制全县医疗保障基金预决算草案。

（2）组织拟订并实施医疗保障基金监督管理制度，建立健全医疗保障基金安全防控机制。组织实施医疗保障基金审批、支出管理，监督强化全县医疗保障基金运行管理。

（3）组织拟订全县医疗保障筹资政策，组织实施城乡统一的医疗保障待遇标准和长期护理保险制度改革方案。

（4）按照全省医疗保障目录，组织拟订全县城乡统一的医疗服务项目、医疗服务设施等支付标准，建立动态调整机制并组织实施。

（5）组织拟订药品、医用耗材价格和医疗服务项目、医疗服务设施收费等政策，建立医保支付医药服务价格合理确定和动态调整机制，推动建立市场主导的社会医药服务价格形成机制，建立价格信息监测和信息发布制度。

（6）负责国家和省、市、县药品、医用耗材招标采购政策的监督实施工作。

（7）推进医疗保障基金支付方式改革，拟订全县定点医药机构协议和支付管理办法并组织实施，负责全县医疗保障定点机构管理。建立健全医疗保障信用评价体系和信息披露制度，监督管理纳入医疗保障范围内的医疗服务行为和医疗费用。拟订基金稽核管理办法并组织实施，依法查处医疗保障领域违法违规行为。

（8）负责全县医疗保障经办管理和公共服务体系建设。组织实施异地就医管理。建立健全医疗保障关系转移接续制度。监

督管理全县医保经办服务工作。开展医疗保障领域对外合作交流。

(9) 负责规划实施全县医疗保障信息化系统建设。组织开展医疗保障大数据管理和应用。

(10) 负责职责范围内的安全生产和职业健康、生态环境保护、审批服务便民化等工作。

(11) 完成县委、县政府交办的其他任务。

(三) 人员概况。渠县医疗保障局属行政单位，行政编制 10 名，实有公务员 11 人；下属事业单位渠县医疗保障事务中心，参公事业编制 32 名，实有 32 人；医疗保障智能监测中心，事业编制 13 名，实有 12 人。共计 55 人。

二、部门资金收支情况

(一) 收入情况。渠县医疗保障局 2023 年年初预算收入 5274.81 万元，其中：上年结转 0 万元，占 0%；一般公共预算拨款收入 5274.81 万元，占 100%；渠县医疗保障局 2023 年决算报表收入 1406.77 万元，其中：一般公共预算财政拨款收入 1406.77 万元，占 100.00%；政府性基金预算财政拨款收入 0 万元，占 0.00%；国有资本经营预算财政拨款收入 0 万元，占 0.00%。

(二) 支出情况。渠县医疗保障局 2023 年年初预算支出 5274.81 万元，其中：基本支出 641.84 万元，占 12.17%；项目支出 4632.97 万元，占 87.83%。渠县医疗保障局 2023 年决算报

表支出 1406.77 万元，其中：基本支出 767.62 万元，占 54.57%，项目支出 639.15 万元，占 45.43%。

（三）结余分配和结转结余情况。渠县医疗保障局 2023 年决算报表结转结余 0 万元。

三、部门预算绩效分析

（一）部门预算总体绩效分析。

1.履职效能。

（1）加强队伍建设，提高综合素质履职效果。一是采取走出去、引进来的方式，加强干部职工学习培训，使干部职工更加熟悉医保政策法规、业务知识和窗口技能，今年组织干部职工及定点医疗机构工作人员赴义乌市实地考察学习 DRG 付费、事务中心每周开展 2 次窗口业务学习共计 86 次。二是积极开展医保经办练兵比武活动，持续改进系统行风，全面提升经办管理服务水平，促进经办实绩实效惠民生、暖民心、顺民意，让贴心服务温暖群众。

（2）扎实开展城乡居民参保筹资工作履职效果。成立领导机构，分解目标任务，层层压实责任，严格时间节点全力推进城乡居民参保筹资工作。利用标语、专栏、广播、电视、新闻媒体、微信公众号、LED 电子显示屏等多种形式，深入乡村、社区、医院、学校等人口聚集地，深入推动、广泛宣传医保政策，增强群众参保意识。积极加强与税务、残联、民政、退役军人、乡村振兴、银行等部门联系，明确分工，密切配合，主动作为，形成“各部门协调一致、上下联动一体”的工作机制，扎实推进城乡居民

参保筹资工作。2023 年度全县城乡居民参保 918226 人，其中特殊人群参保实现全覆盖。9 月全面启动 2024 年度全县城乡居民参保筹资工作，认真制定工作方案，明确时间节点、缴费标准、工作要求、目标任务、职能职责，层层压实责任，确保 2024 年度城乡居民医保参保筹资工作有序开展。2023 年 10 月 18 日，召开全县 2023 年度城乡居民医保筹资工作动员会，发布缴费通告《渠县人民政府关于缴纳 2024 年度城乡居民基本医疗保险费的通知》，在各乡镇、村社主要街道、人口聚集地、定点医药机构广泛张贴；组建 6 个包片宣传督导组，对 37 个乡镇（街道）医保筹资政策宣传情况进行督导，会同税务、保险公司、银行等部门开展“进村社”“进学校”“进医院”“进园区”政策宣传活动，共印制《通告》20 万份、宣传资料 50 万份、制作音频 1 个，利用乡村大喇叭循环播放参保音频，形成了全方位、持续性的宣传格局，营造了人人知晓、人人参保的良好社会氛围。截至目前，2024 年度城乡居民基本医疗保险参保缴费 286228 人。

（3）全面落实群众医保待遇履职效果。健全完善重特大疾病医疗保险和救助制度，切实减轻困难群众重特大疾病医疗费用负担。严格执行基本医保“三个目录”规定，医疗救助对象政策范围内个人自付的住院医疗费用和二类门诊特殊疾病费用在年度救助限额内，按比例进行救助，对特困供养人员继续实施门诊救助。审核完成 2022 年度县内医疗机构医疗救助 35485 人次，发放补助资金 1261.1 万元，县外市内医疗机构医疗救助 8535 人次 419.57 万元，市外医疗机构 4218 人次 307.26 万元。截至目

前，2023 年各定点医疗机构的医疗救助已审核完成 88692 人次，共 3213.69 万元。

（4）强化基金监管，确保基金安全履职效果。开展“安全规范用基金 守好人民看病钱”集中宣传月活动，发放海报 3000 份、发放宣传折页 1000 份，张贴举报电话 1000 余张，通过曝光典型案例，用身边人和事，常警示、勤提醒，教育引导定点医药机构人员从中汲取深刻教训，各定点医药机构每日滚动播放宣传片与宣传动画，引导全社会共同参与维护医保基金安全，提高群众知晓度。今年以来，共接到并办结举报案件 1 起，追回基金 467.97 元。

（5）持续优化经办服务履职效果。落实《进一步提升医疗保障服务质量和效率的十五条措施》，全面梳理医疗费用审核报销、门诊特殊疾病申办、医疗救治、基金支付等经办服务事项，逐一优化办事流程，提高经办服务效率，实现“就近办、一窗办”“最多跑一次”的目标。

2.预算管理。

（1）预算编制质量。我单位严格按照要求编制了 2023 年年初部门预算，提高年初预算编制的科学性和准确性，提高财政资金使用效果，大力削减低效无效资金。2023 年，渠县医疗保障局年初预算 5274.81 万元（含当年度中央、省、市专款），执行中调整预算 3868.04 万元，调整取消资金 0 万元，预算结余注销资金 0 万元；预算资金总额 1406.77 万元。预算安排准确率 100.00%。

（2）支出执行进度。渠县医疗保障局 2023 年调整后财政拨款预算收入 1406.77 万元，实际执行 1406.77 万元，总体执行进

度为 100%。其中：1-6 月预算执行数 703.39 万元，占部门预算的 50%，1-6 月预警金额为 0 万元，占比 0%；1-10 月预算执行数 1172.30 万元，占部门预算的 83.3%，1-10 月预警金额为 0 万元，占比 0%。

（3）预算年终结余。渠县医疗保障局 2023 年度注销 0 万元，结转 0 万元。

（4）严控一般性支出。2023 年，渠县医疗保障局“三公”经费预算安排 0.87 万元，实际执行 0.06 万元，比上年下降 11.63%，完成预算的 6.9%。具体情况如下表：

“三公”经费支出	实际执行对比情况			2023 年预算执行情况	
	2023 年	2022 年	同比	预算 数	执行 率
公务接待费用	0.06	0.07	-11.63%	0.87	6.9%
因公出国（境）费					
公务用车购置及运行维护费		1.31	-100%		
其中：公务用车购置费					
公务用车运行维护费		1.31	-100%		
合计	0.06	1.38	-95.65%	0.87	6.9%

2023 年，渠县医疗保障局会议、培训、差旅、办节办展、办公设备购置、信息网络及软件购置更新、课题经费等一般性支出财政拨款年初预算和财政拨款预算执行均较上年实现压减。

三. 财务管理。

(1) 财务管理制度。渠县医疗保障局制定了财务管理制度、内部控制制度、会计核算制度、厉行节约制度等，相关管理制度合法、合规、完整并得到有效执行。

(2) 财务岗位设置。渠县医疗保障局制定了内部控制手册，手册对承担职责任务发生的主要经济业务活动进行了业务流程梳理，有业务流程图、关键节点描述、风险识别和风险清单，对关键节点的主要风险制定了相关管理制度，关键岗位制定了岗位职责，采取了不相容岗位相分离的措施，重大事项制定了授权审批制度。财务人员分工遵守内部牵制原则，没有兼任会计出纳的情况。

(3) 资金使用规范。渠县医疗保障局严格按照《《中华人民共和国会计法》《政府会计准则》《政府会计制度》等相关法律法规准确核算各项经费和项目收支。按照财政局的相关要求完成年度部门预算编制、执行、管理，没有截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。

4.资产管理。

(1) 人均资产变化率。渠县医疗保障局 2022 年资产期末净值 39.01 万元，年末实有人数 56 人，人均占有资产 0.7 万元；2023 年资产期末净值 417.21 万元，年末实有人数 55 人，人均占有资产 7.59 万元。部门人均资产变化率为 984.3%。

(2) 资产利用率。2023 年，渠县医疗保障局办公家具超最低使用年限资产 1.5 万元，办公家具超最低使用年限资产利用率为 16.8%；办公设备超最低使用年限资产 9.88 万元，办公设备超最低使用年限资产利用率为 33.3%。

(3) 资产盘活率。

截至 2023 年 12 月底，本单位无闲置资产。

5. 采购管理。

(1) 支持中小企业发展。严格执行了政府采购促进中小企业发展相关管理办法。

(2) 采购执行率。2023 年，渠县医疗保障局政府采购预算 0 万元，实际执行政府采购金额 0 万元，采购执行率 0%。

(二) 部门预算项目绩效分析。

常年项目绩效分析。该类项目总数 8 个，涉及预算总金额 413.8 万元，1-12 月预算执行总体进度为 100%，其中：预算结余率大于 10% 的项目共计 0 个。

阶段（一次性）项目绩效分析。该类项目总数 2 个，涉及预算总金额 225.35 万元，1-12 月预算执行总体进度为 100%，其中：预算结余率大于 10% 的项目共计 0 个。

1. 项目决策。

(1) 决策程序。2023 年，渠县医疗保障局预算项目设立按要求履行了评估论证、申报程序，与本单位部门职能职责相符，对符合事前评估条件的部门预算项目均实施了事前评估论证程序。

(2) 目标设置。2023 年，渠县医疗保障局项目绩效目标制定符合本单位“三定”方案确定的职能职责、中长期工作规划，每个项目分别设置了整体目标和绩效目标，并对完成指标、效益指标、满意度指标进行细化量化。部门预算项目绩效目标与计划

期内的任务量、预算安排的资金量相匹配，绩效目标设置符合科学合理、规范完整、量化细化、预算匹配的要求。

（3）项目入库。2023 年，渠县医疗保障局预算项目均在规定时间内完成项目入库。

2. 项目执行。

（1）执行同向。为进一步提高预算执行效率和资金使用效益，我单位采取了一系列措施加强预算绩效管理，确保了部门预算项目实际列支内容与绩效目标设置方向相符。

（2）项目调整。我单位严格按照渠县财政局项目调整要求，对预算要调整的资金由使用部门提出追加方案，详细列明预算追加的理由、项目、科目、金额等，并报财政和政府审批。我单位 2023 年预算项目均采取对应调整措施，调整程序规范，依据较为充分。

（3）执行结果。渠县医疗保障局 2023 年 10 个项目（其中：年初申报项目 5 个，年中追加项目 5 个），截至 12 月实际支付进度未达到标准的项目 0 个，执行率 100%。预算结余率小于 10% 的常年项目数量为 0，预算结余率小于 10% 的一次性项目和阶段项目数量为 0。

3. 目标实现。

（1）目标完成。2023 年，我单位预算项目绩效目标数量指标 15 个，实际完成 15 个，完成率 100%。

（2）目标偏离。2023 年，我单位 10 个预算项目共涉及绩效目标数量指标 15 个，偏离度在 30% 以内的指标 15 个，占比 100%。

(3) 实现效果。2023 年，我单位 10 个预算项目绩效目标的效益指标总体完成情况良好，但个别项目效益指标设置不够量化难以评判。

(三)重点领域绩效分析。部门 2023 年度不涉及国有资本、行政事业性国有资产、债券资金、政府采购和政府购买服务等重点领域项目。

(四) 绩效结果应用情况。

1. 内部应用情况。2023 年，我单位将内设机构绩效自评纳入考核体系，严格执行绩效评价，比对各个指标结果进行总结、分析，将各个指标反馈相应业务股室，但尚未实行预算挂钩。

2. 信息公开情况。

(1) 预算公开。按照预算公开的相关要求，我单位于 2023 年 1 月 30 日公开了 2023 年预算，并将部门项目支出绩效目标、部门整体绩效目标和预算绩效管理情况随同预算公开。

(2) 决算公开。按照预决算公开的相关要求，我单位于 2023 年 9 月 26 日在渠县人民政府门户网站公开了 2022 年部门决算。

3. 整改反馈情况。根据渠县财政局对部门绩效管理结果整改问题、完善政策、改进管理的情况和按要求及时向财政部门反馈问题整改及结果应用情况的会审结果，2023 年，我单位不涉及问题整改。

四、评价结论及建议

(一) 评价结论。总体上看，我单位 2023 年部门整体支出绩效情况良好，预算编制较为科学和准确，预算执行进度有待提

高；财务管理制度健全，财务工作岗位设置合理，资金使用规范；政府采购严格执行了促进中小企业发展相关管理办法；预算项目设立基本履行了项目申报论证程序，项目绩效目标制定较为科学合理、规范完整、量化细化；较好地完成了部门重点履职任务，积极发挥了部门的职能。根据部门预算绩效评价指标体系，我单位整体支出绩效自评为 97.0 分，评价等级为优。

（二）存在问题。预算绩效管理质量有待提高。

（三）改进建议。加强预算绩效管理，提高预算绩效管理水平。

附表：部门整体支出绩效目标完成情况自评表

（2023 年度）

单位：万元

部门名称		医疗保障部门	
年度部门整体支出预算	资金总额	财政拨款	其他资金
	1,406.77	1,406.77	0.00
年度总体目标	目标一：确保本单位日常工作正常、规范运行； 目标二：完成医疗保险基金征收任务； 目标三：持续提高群众医疗保障水平； 目标四：持续打击欺诈骗保行为； 目标五：进一步简化流程，提升经办服务水平。		
年度主要任务	任务名称	主要内容	
	任务一：加强队伍建设，提高综合素质	一是采取走出去、引进来的方式，加强干部职工学习培训，使干部职工更加熟悉医保政策法规、业务知识和窗口技能。二是积极开展医保经办练兵比武活动，持续改进系统行风，全面提升经办管理服务水平，促进经办实绩实效惠民生、暖民心、顺民意，让贴心服务温暖群众。	

	任务二：扎实开展城乡居民参保筹资工作		成立领导机构，分解目标任务，层层压实责任，严格时间节点全力推进城乡居民参保筹资工作。利用标语、专栏、广播、电视、新闻媒体、微信公众号、LED 电子显示屏等多种形式，深入乡村、社区、医院、学校等人口聚集地，深入推动、广泛宣传医保政策，增强群众参保意识。积极加强与税务、残联、民政、退役军人、乡村振兴、银行等部门联系，明确分工，密切配合，主动作为，形成“各部门协调一致、上下联动一体”的工作机制，扎实推进城乡居民参保筹资工作。					
	任务三：全面落实群众医保待遇		一是充分发挥基本医保、大病保险、医疗救助三重制度梯次减负功能，发挥医疗救助托底保障作用，真正做到让医疗救助这项民生工程惠及广大群众。二是落实医疗保障待遇清单制度，认真落实基本制度、基本政策、基金支付项目和标准，从严执行基本支付范围和标准。三是将符合条件的定点药店逐步纳入门诊统筹定点管理，推动职工门诊共济保障政策落地落实，推动符合条件的村（社区）卫生室纳入医保定点管理，提升参保人员就医购药的便利性、可及性。					
	任务四：强化基金监管，确保基金安全		一是开展“安全规范用基金 守好人民看病钱”集中宣传月活动，通过发放海报、宣传折页、张贴举报电话，通过曝光典型案例，用身边人和事，常警示、勤提醒，教育引导定点医药机构人员从中汲取深刻教训，引导全社会共同参与维护医保基金安全，提高群众知晓度。二是加强协议条款及指标约束作用，引导定点医药机构规范提供医疗保障服务。全面取消 2023 年度定点医疗机构协议中对住院、次均费用、药占比等不合理限制，引导医疗机构良性、健康发展。三是制定渠县医疗保障局 2023 年医保领域突出问题专项治理工作方案和任务清单，扎实开展 2023 年医保领域突出问题专项治理行动。					
	任务五：持续优化经办服务		一是完善各项规章制度。加强内部管理，持续推进一体化窗口建立，坚决做到首问责任制和一次性告知制、延时（预约）服务制度等，落实好政务服务管理制度，做好“办事不满意”问题反映窗口的服务工作，及时疏导群众情绪，切实解决群众办事堵点、痛点、难点问题。二是以便民、为民为原则，不断深化“互联网+”服务模式。利用互联网受理申办资料，减少群众纸质资料，继续推行容缺办理，切实落实让群众“线上一网通办、线下只进一扇门、现场办理最多跑一次”的高效服务。三是持续推进参保登记“零跑腿、一站结”专项改革，加强部门协调，做好新增设置医保服务窗口专网搭建，强化培训，提升基层医保经办人员业务经办能力和水平。四是做好医保公共服务信息建设工作。继续推进医保电子凭证、全流程应用、医院移动支付建设和电子处方流转工作，提高信息化、智能化水平，提升经办质效，方便群众看病购药。					
年度绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	绩效指标性质	绩效指标值	绩效度量单位	权重	实际完成指标值
	产出指标	数量指标	常规性工作完成率	=	100	%	2	100%
			开展医疗保障业务培训次数	≥	2	次	2	3 次

			筹资工作参与单位	=	47	个	3	47 个
			宣传次数	≥	12	次	3	14 次
			参保人数	≥	917320	人	3	918226 人
			宣传手册印制发放数量	≥	30	万册	2	30 万册
			基金监管日常检查医药机构数量	=	439	个	3	439 个
			一体化窗口建立数量	≥	6	个	2	6 个
		质量指标	医保人才培养合格率	≥	90	%	3	95%
			特殊人群参保率	=	100	%	3	100%
			筹资任务完成率	=	100	%	3	100%
			参保居民年度内医保待遇享受率	=	100	%	3	100%
			全县定点医药机构监督检查覆盖率	=	100	%	3	100%
			县域外大额外伤案件调查率	=	100	%	3	100%
			窗口案件办理完成率	=	100	%	3	100%
			医保电子凭证宣传覆盖率	≥	95	%	2	96%
		时效指标	及时完成常规性工作	定性	及时		3	及时
			持续推进 DRG 支付方式改革	定性	持续推进		3	持续推进中
			财政补助资金到位及时率	定性	及时		3	及时
			基金监管工作任务完成及时性	定性	按计划完成		3	已按计划完成
			窗口案件办理时间	定性	及时		3	及时
			经费支出时效性	定性	按计划支出		3	按计划支出
	效益指标	社会效益指标	提升城乡居民的医疗保障水平	定性	优		3	优
			筹资工作覆盖面	=	100	%	3	100%
			群众对医保工作的认可率	≥	90	%	3	90%

			人民群众投诉率	定性	低		3	无投诉
			参保群众政策普及率，定点医药机构法制底线意识	定性	显著提高		3	显著提高
		可持续影响指标	提升医保基金监管水平	定性	长期有效		3	不断提升
			体现政策导向，长期保障工作平稳运行	定性	优		3	优
			信息化管理覆盖率	=	100	%	3	100%
	满意度指标	服务对象满意度指标	参保人员对医保服务的满意度	≥	90	%	3	90%
			相关部门和单位满意度	≥	90	%	3	90%
	成本指标	经济成本指标	人员经费	=	667.03	万元	3	667.03
			日常公用经费	=	100.59	万元	3	100.59
			项目经费	=	639.15	万元	3	639.15

附件 2

城乡居民基本医疗保险筹资工作专项经费项目 绩效自评报告

一、项目概况

（一）设立背景及基本情况。

1. 项目设立原因及背景。为扎实推进全民参保，激发各乡镇、部门工作积极性，推进城乡居民基本医疗保险参保筹资工作，减少筹资成本，提高工作效率，确保参保率达到 98%，推动我县医疗保障事业持续健康发展，切实解决城乡居民参保就医难问题，不断提升群众获得感、幸福感。

2. 项目立项、资金申报的依据。根据《渠县人民政府办公室关于印发〈渠县城乡居民基本医疗保险筹资工作专项经费考核管理办法〉的通知》（渠府办〔2021〕75 号）文件精神，为进一步激发工作积极性，推进城乡居民基本医疗保险参保筹资工作。根据渠县财政局《关于安排县医保局 2022 城乡居民基本医疗保险筹资及医保基金监管工作专项经费县级预算的通知》（渠财社〔2022〕176 号）进行资金申报。

3. 项目主要内容。2023 年县级财政下达我单位城乡居民基本医疗保险筹资及医保基金监管工作专项经费 130 万元，用于补充各乡镇人民政府（街道办）、相关部门参保筹资工作经费，补助参与参保筹资工作的人员。如宣传费、交通费等。建立奖惩机

制，充分调动人员工作积极性，确保医保筹资工作目标任务的圆满完成。

（二）实施目的及支持方向。

1. 项目资金管理办法制定情况。渠县医疗保障局制定了《渠县医疗保障局专项资金管理办法》。

2. 项目实施目的和主要工作任务。推进城乡居民基本医疗保险参保筹资工作，减少筹资成本，提高工作效率，确保医保筹资工作目标任务的圆满完成。

3. 项目支持方向。完成 2023 年度城乡居民基本医疗保险筹资工作。

（三）预算安排及分配管理。

2023 年，渠县财政局下达城乡居民基本医疗保险筹资工作经费 130 万元，到位资金 130 万元，资金到位率 100 %。

资金分配采取据实据效法，用于补充各乡镇人民政府（街道办）、相关部门参保筹资工作经费，补助参与参保筹资工作的人员。

（四）项目绩效目标设置。项目分别设置了项目整体绩效目标、产出指标（数量指标、质量指标、时效指标）、效益指标（社会效益指标）、满意度指标。绩效目标明确，与相关规划、计划相符，与现实实际需求匹配，绩效指标已明确量化、可衡量，指标值设置合理、可考核。项目实施结束后组织专人开展了项目绩效自评工作。

二、评价实施

（一）评价目的。

全面了解项目管理过程是否规范、产出目标是否完成，效果目标是否实现等方面的内容，总结经验，查找不足，为项目在以后年度的开展提供可行性参考建议。在此基础上，重点分析项目预算编制的合理性、成本支出的真实性和控制有效性，以评价财政资金的使用效率和效果，为以后年度编制项目预算、选择项目实施主体等提供参考依据。

（二）预设问题及评价重点。按照绩效评价指标体系，对资金支出使用全过程及其实施效果进行综合评价和判断。主要包括项目决策涉及的决策程序、规划论证、资金投向；项目管理涉及的制度办法、分配管理、绩效监管；项目实施涉及的预算执行、资金使用；项目结果涉及的目标完成、完成时效；民生保障涉及的对象精准性、标准合理性、参保对象满意度等。评价重点内容主要包括以下方面：

1.政策执行。是否符合党中央、国务院和省委、省政府重大决策部署及民政事业中长期规划；是否契合当前我省医疗保障工作要求及发展形势。

2.资金管理。是否制定相应专项资金管理办法；是否足额安排本级资金；是否按预算法管理要求及时下达财政补助资金；是否按资金管理办法要求使用专项资金。

3.对象管理。是否按规定将符合条件的群体纳入补助范围，做好受益对象精准管理；是否实施对象动态管理，做到城乡居民基本医疗保险全覆盖。

4.绩效管理。绩效目标设置是否明确，指标是否细化量化、科学合理；资金预算安排是否和保障对象数量、补助标准相匹配；

补助标准设置是否符合群众期盼及财政承受能力；资金安排、分配、执行过程是否按中央、省级财政要求全面完成目标管理、运行监控、绩效自评、问题整改等预算绩效管理工作。

5.实施效果。评价 2023 年度绩效目标完成情况预期效益效果体现，重点关注对象保障数量、救助保障标准、困难群众生活水平情况等指标完成情况。

（三）评价选点。绩效评价组通过现场查阅、收集项目、财务、管理等资料，采集相关数据，以现场评价为主、非现场评价为辅，采取定量分析和定性分析相结合的评价方法对该项目进行绩效考评。

（四）评价方法。依据资金使用的对象和方向，围绕绩效目标，从项目的申请、管理、产出、效益等方面科学设定评价指标体系，采用公众评判、结果比较和加权重分等方式进行评价。

（五）评价组织。成立了预算绩效工作领导小组，财务股为牵头部门。各业务股室实施本股室财政项目支出绩效评价工作；按要求开展项目支出自评工作，撰写项目支出绩效自评报告；负责各股室项目绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。财务股负责制定本部门绩效评价制度和办法；组织实施本单位财政支出绩效评价工作，指导各业务股室实施绩效评价；按要求开展自评工作，汇总撰写绩效自评报告；负责绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。

三、绩效分析

（一）通用指标绩效分析。

1. 项目决策。立项依据充分、程序规范、绩效目标合理、绩效指标明确、预算编制科学、资金分配合理。

2. 项目管理。资金管理办法等管理制度体系健全完善，不存在管理制度缺失、管理办法过期等情况；资金分配依据充分合理，严格按照管理办法执行，决策程序符合管理要求；按要求全面完成绩效目标（含事前绩效评估）、绩效评价、以前年度问题整改等预算绩效管理工作。

3. 项目实施。根据评价情况，城乡居民基本医疗保险筹资工作专项经费 130 万元，截止自评日，实际到位资金 130 万元，到位率 100%，使用率 100%。资金到位及时、使用合规、管理制度健全。预算执行合理、资金落实到位、管理办法执行较好。

4. 项目结果。项目完成预期目标，实施结果与绩效目标相匹配，目标实现程度较高。项目实际完成时间与计划完成时间基本一致。

（二）专用指标绩效分析。

1. 用途合规性。严格按照规定用途、适用范围进行专项资金分配。

2. 程序合规性。资金管理程序符合专项资金管理要求。

3. 标准合规性。资金分配完全符合专项资金管理要求。

（三）个性指标绩效分析。

1. 覆盖范围：实现参保筹资宣传全覆盖。

2. 特殊人群参保率：特殊人群参保率需达 100%。

3. 服务对象满意度：相关部门对项目实施的满意度为 95%。

四、评价结论

该项目实施后，资金支出、拨付规范，达到预期效果，取得了良好的经济效益和社会影响力。保障了我县城乡居民基本医疗保险筹资工作的正常有序开展，确保城乡居民医疗保险参保率达98%。通过绩效工作领导小组评估，评定该项目得分100分，评估等次为优。

五、存在主要问题

资金绩效管理制度需进一步完善，单位工作人员的绩效管理意识需加强。

六、改进建议

进一步完善预算绩效管理制度。明确预算绩效管理指标和标准，细化、量化预算绩效管理指标，突出绩效特色。

附表：专项预算项目绩效目标完成情况自评表

专项预算项目绩效目标完成情况自评表

项目名称			城乡居民基本医疗保险筹资工作专项经费					
预算单位			渠县医疗保障局					
项目类型			其他运转类					
项目概况	中长期规划（名称、文号，仅指常年项目）		扎实推进全民参保，激发各乡镇、部门工作积极性，推进城乡居民基本医疗保险参保筹资工作，减少筹资成本，提高工作效率，确保参保率达到 98%，筹资任务完成率达 100%。推动我县医疗保障事业持续健康发展，切实解决城乡居民参保就医难问题，不断提升群众获得感、幸福感。					
	资金管理办法（名称、文号）		专项资金管理办法					
	绩效分配方式		☐ 因素法	☐ 项目法	☒ 据实据效	☐ 因素法与项目法相结合		
	立项依据		项目立项申请报告					
	使用范围		城乡居民基本医疗保险筹资工作经费					
	申报（补助）条件		延续性项目					
	项目起止年限		2023.01-2023.12					
项目资金 （万元）	年度资金总额：		130					
	其中：财政拨款		130					
	其他资金							
总体目标	年度目标							
	扎实推进全民参保，激发各乡镇、部门工作积极性，推进城乡居民基本医疗保险参保筹资工作，减少筹资成本，提高工作效率，确保参保率达到 98%，筹资任务完成率达 100%。推动我县医疗保障事业持续健康发展，切实解决城乡居民参保就医难问题，不断提升群众获得感、幸福感。							
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标值	度量单位	权重	实际完成指标值
	产出指标	数量指标	参保人数	≥	96.7	万人	10	91.8
			宣传次数	≥	12	次	10	12
		质量指标	筹资工作参与单位	=	47	个	10	47
			特殊人群参保率	=	100	%	10	100
		时效指标	筹资工作完成时效	定性	规定时间内		10	规定时间内
	效益指标	社会效益指标	筹资工作覆盖面	=	100	%	20	100
	满意度指标	服务对象满意度指标	服务对象满意度指标	≥	90	%	10	95
成本指标	社会成本指标	经济成本指标	=	130	万元	10	130	

2023 年基金监管工作经费 项目绩效自评报告

一、项目概况

（一）设立背景及基本情况

1. 项目设立原因及背景。为了确保医保基金安全，加强对医保外伤和大额住院费用调查核实等工作，对外伤和大额住院进行事前、事中、事后全方位跟踪调查，解决工作人员基金监管和远赴外省产生的燃油费、租车费和差旅等费用；加强外伤调查和医保基金监管力度，打击欺诈骗保违法犯罪行为，建立健全基金监管长效机制，确保医保基金安全、高效、可持续运行。

2. 项目立项、资金申报的依据。认真贯彻落实县委财经委员会第八次会议精神，扎实开展医保基金监管和外伤调查工作，强化医保基金治理效能，提升医保基金使用质效；根据本单位“三定”方案确定的职能职责和年度基金监管工作任务，进行项目立项和资金申报。属于常年项目。

3. 项目实施内容。通过对全县定点医药机构的日常监督和专项飞行检查，规范医药经营行为，打击各种欺诈骗保行为。远赴成都、广东、浙江、福建、江苏、云南等二十余地，对外伤和大额住院进行事前、事中、事后全方位跟踪调查。

（二）实施目的及支持方向。

1. 项目资金管理办法制定情况。渠县医疗保障局制定了《渠县医疗保障局专项资金管理办法》。

2. 项目实施目的和主要工作任务。通过对全县定点医药机构的日常监督和专项飞行检查，规范医药经营行为，打击各种欺诈骗

骗保行为。远赴成都、广东、浙江、福建、江苏、云南等二十余地，对外伤和大额住院进行事前、事中、事后全方位跟踪调查。

3. 项目支持方向。加强外伤调查和医保基金监管力度，打击欺诈骗保违法犯罪行为。

（三）预算安排及分配管理。该项目预算安排 117.1 万元，根据工作开展情况据实报销。

（四）项目绩效目标设置。项目分别设置了项目整体绩效目标和产出指标、效益指标、满意度指标、成本指标。绩效目标明确，与相关规划、计划相符，与现实实际需求匹配，绩效指标明确量化、可衡量，指标值设置合理、可考核。项目实施结束后组织开展了项目绩效自评工作。

二、评价实施

（一）评价目的。通过对医保基金监管工作经费项目的绩效评价，了解医保基金监管项目工作经费的来源、支出和管理情况、项目组织和实施情况，检验项目投入是否达到预期目标，总结经验，分析问题，强化项目资金管理。

（二）预设问题及评价重点。按照绩效评价指标体系，对资金支出使用全过程及其实施效果进行综合评价和判断，主要包括：项目决策涉及的决策程序、规划论证、资金投向；项目管理涉及的制度办法、分配管理、绩效监管；项目实施涉及的预算执行、资金使用；项目结果涉及的目标完成、完成时限。评价重点内容主要包括：政策执行、资金管理、绩效管理和实施效果等方面。

（三）评价选点。评价绩效目标设定情况，资金投入和使用情况，为实现设定的绩效目标所制定的制度、采取的措施等，以

及绩效目标最终的实现程度及效果。本次评价抽样是项目全覆盖。

（四）评价方法。本次评价采用现场调研与非现场评价相结合的方式开展。主要采用定性评价和定量评价相结合方法，对定性评价指标采用因素分析法和公众评判法，对定量指标采用成本效益分析法、比较法进行量化打分。从本项目实际情况出发，采用以下方法给予综合评价。一是成本效益分析法，通过将投入与产出、效益进行关联性分析，评价绩效目标实现程度。二是比较法，通过对绩效目标与实施效果、历史与当期情况的比较，综合分析绩效目标实现程度。三是因素分析法，通过综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外因素，评价绩效目标实现程度。四是公众评判法，通过公众问卷及抽样调查等项目支出效果进行评判，评价绩效目标实现程度。

（五）评价组织。成立了预算绩效工作领导小组，财务股为牵头部门。各业务股室负责开展本股室实施的项目支出绩效评价工作，撰写项目支出绩效自评报告；负责项目绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。财务股负责制定本部门绩效评价制度和办法，组织实施本单位绩效评价工作，指导业务股室实施绩效评价；按要求开展自评工作，汇总撰写绩效自评报告；负责绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。

三、绩效分析

（一）通用指标绩效分析。

1. 项目决策。项目决策程序严密、项目设立、调整延续等方面符合资金管理基本规范和决策程序要求。项目规划论证符合相

关要求，项目绩效目标设置科学合理，项目资金与项目总体规划、相关行业事业发展相匹配。

2. 项目管理。制定了相应的财务管理制度和业务管理制度，制定的财务和业务管理制度合法、合规、完整。项目资金分配因素选取、权重设置、区域分布，项目管理、审批符合管理要求。按要求开展了项目绩效监管。

3. 项目实施。项目资金在预算规定的期限内下达，资金到位率 100%，预算执行率 100%。资金使用符合相关财务制度的规定，审批程序和手续完整，能够做到专款专用，未发现截留、挤占、挪用、虚列开支等情况。

4. 项目结果。项目完成了预期目标，实施结果与绩效目标相匹配，目标实现程度较高。项目实际完成时间与计划完成时间相符。

（二）专用指标绩效分析。

1. 用途合规性。资金实际用途符合专项资金管理要求，做到了专款专用。

2. 程序合规性。在资金管理过程中，实现全面规范管理，符合专项资金管理要求。

3. 标准合规性。资金分配标准符合专项资金管理要求。

（三）个性指标绩效分析。

1. 监管任务执行力：按照计划完成全年稽查任务，实际完成率达 100%。

2. 风险防范能力：通过项目的实施，进一步增强医保基金风险防范能力。

3. 满意度：检查人员被投诉次数为 0。

四、评价结论

医保基金监管工作经费项目资金管理规范，项目实施到位，政策执行良好，所有的费用支出都严格按照预算执行。根据评价指标体系对本项目的绩效进行评价，本项目综合评价得分 100 分，评价等级为优。

五、存在主要问题

部分绩效指标设置不明确，细化程度不高，分类不够清晰，部分细化的三级指标与二级指标匹配性不高。

六、改进建议

规范绩效目标设定，强化对单位绩效工作的审查复核及考核，使绩效目标设定更加科学合理，明确清晰，不断提高绩效目标管理水平。

附表：专项预算项目绩效目标完成情况自评表

附表

专项预算项目绩效目标完成情况自评表

项目名称			2023 年基金监管工作经费					
预算单位			渠县医疗保障局					
项目类型			其他运转类					
项目概况	中长期规划（名称、文号，仅指常年项目）		持续实施打击欺诈骗保行为，维护基金安全，规范医保管理秩序。					
	资金管理办法（名称、文号）		专项资金管理办法					
	绩效分配方式		☐ 因素法	☐ 项目法		☒ 据实据效	☐ 因素法与项目法相结合	
	立项依据		项目立项申请报告					
	使用范围		医保基金监管工作经费					
	申报（补助）条件		延续性项目					
	项目起止年限		2023 年 1 月-2023 年 12 月					
项目资金（万元）		年度资金总额：	117.1					
		其中：财政拨款	117.1					
		其他资金						
总体目标	年度目标							
	扎实开展医保基金监管和外伤调查工作，强化医保基金治理效能，提升医保基金使用质效。							
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标值	度量单位	权重	实际完成指标值
	产出指标	数量指标	完成检查报告数量	≥	20	个	10	20
			检查频次	≥	12	次	10	12
		质量指标	抽检覆盖率	≥	100	%	20	100
		时效指标	年度检查任务按时完成率	≥	100	%	10	100
	效益指标	社会效益指标	检查结果公开率	≥	100	%	10	100
		可持续影响指标	问题整改落实率	≥	100	%	10	100
	满意度指标	服务对象满意度指标	检查人员被投诉次数	≤	0	次	10	0
	成本指标	经济成本指标	专项经费	=	117.1	万元	10	117.1

2023 年医保大厅运行费 项目绩效自评报告

一、项目概况

（一）设立背景及基本情况

1. 项目设立原因及背景。渠县医疗保障局整体入驻在县政务中心四楼，医保大厅运行费项目是根据单位医保大厅日常运行需求而设立，保障单位医保大厅工作正常开展。

2. 项目立项、资金申报的依据。根据本单位“三定”方案确定的职能职责和年度工作任务，进行项目立项和资金申报。属于常年项目。

3. 项目实施内容。实现医疗保险参保人员到医保服务大厅方便快捷办理医疗保险零星费用(含住院、特定病种门诊)报销、异地就医申请和登记、普通门诊选点与变更、医疗保险业务咨询等业务。

（二）实施目的及支持方向。

1. 项目资金管理办法制定情况。渠县医疗保障局制定了《渠县医疗保障局专项资金管理办法》。

2. 项目实施目的和主要工作任务。实现医疗保险参保人员到医保服务大厅方便快捷办理医疗保险零星费用(含住院、特定病种门诊)报销、异地就医申请和登记、普通门诊选点与变更、医疗保险业务咨询等业务。

3. 项目支持方向。保障医保服务大厅正常运行。

（三）预算安排及分配管理。

渠县财政局《关于批复 2023 年部门预算和预算绩效目标的

通知》（渠财预〔2023〕5号）批复我单位2023年医保大厅运行费预算金额4.28万元。预算资金分配有测算依据。

（四）项目绩效目标设置。项目分别设置了项目整体绩效目标和产出指标、效益指标、满意度指标、成本指标。绩效目标明确，与相关规划、计划相符，与现实实际需求匹配，绩效指标明确量化、可衡量，指标值设置合理、可考核。项目实施结束后组织开展了项目绩效自评工作。

二、评价实施

（一）评价目的。财政支出绩效评价是提高公共服务质量、提升公共支出有效手段。通过评价，深入了解该项目的决策、产出、过程和效益方面的详细情况，总结项目资金使用中的主要经验及存在问题，提出有针对性和可操作性的政策建议，不断提高财政资金管理水平和使用效益，为预算安排提供重要依据。

（二）预设问题及评价重点。按照绩效评价指标体系，对资金支出使用全过程及其实施效果进行综合评价和判断，主要包括：项目决策涉及的决策程序、规划论证、资金投向；项目管理涉及的制度办法、分配管理、绩效监管；项目实施涉及的预算执行、资金使用；项目结果涉及的目标完成、完成时限。评价重点内容主要包括：政策执行、资金管理、绩效管理和实施效果等方面。

（三）评价选点。评价绩效目标设定情况，资金投入和使用情况，为实现设定的绩效目标所制定的制度、采取的措施等，以及绩效目标最终的实现程度及效果。本次评价抽样是项目全覆盖。

（四）评价方法。本次评价采用现场调研与非现场评价相结

合的方式开展。主要采用定性评价和定量评价相结合方法，对定性评价指标采用因素分析法和公众评判法，对定量指标采用成本效益分析法、比较法进行量化打分。从本项目实际情况出发，采用以下方法综合评价。一是成本效益分析法，通过将投入与产出、效益进行关联性分析，评价绩效目标实现程度。二是比较法，通过对绩效目标与实施效果、历史与当期情况的比较，综合分析绩效目标实现程度。三是因素分析法，通过综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外因素，评价绩效目标实现程度。四是公众评判法，通过公众问卷及抽样调查等项目支出效果进行评判，评价绩效目标实现程度。

（五）评价组织。成立了预算绩效工作领导小组，财务股为牵头部门。各业务股室负责开展本股室实施的项目支出绩效评价工作，撰写项目支出绩效自评报告；负责项目绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。财务股负责制定本部门绩效评价制度和办法，组织实施本单位绩效评价工作，指导业务股室实施绩效评价；按要求开展自评工作，汇总撰写绩效自评报告；负责绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。

三、绩效分析

（一）通用指标绩效分析。

1. 项目决策。项目决策程序严密、项目设立、调整延续等方面符合资金管理基本规范和决策程序要求。项目规划论证符合相关要求，项目绩效目标设置科学合理，项目资金与项目总体规划、相关行业事业发展相匹配。

2. 项目管理。制定了相应的财务管理制度和业务管理制度，

制定的财务和业务管理制度合法、合规、完整。项目资金分配因素选取、权重设置、区域分布，项目管理、审批符合管理要求。按要求开展了项目绩效监管。

3.项目实施。项目资金在预算规定的期限内下达，资金到位率 100%，预算执行率 100%。资金使用符合相关财务制度的规定，审批程序和手续完整，能够做到专款专用，未发现截留、挤占、挪用、虚列开支等情况。

4.项目结果。项目完成了预期目标，实施结果与绩效目标相匹配，目标实现程度较高。项目实际完成时间与计划完成时间相符。

（二）专用指标绩效分析。

1.用途合规性。资金实际用途符合专项资金管理要求，做到了专款专用。

2.程序合规性。在资金管理过程中，实现全面规范管理，符合专项资金管理要求。

3.标准合规性。资金分配标准符合专项资金管理要求。

（三）个性指标绩效分析。

1.群众反映需求解决情况：工作人员能够及时高效地解决群众需求。

2.运行效率：医保服务大厅运行情况良好。

3.满意度：办事群众满意度 $\geq 90\%$ 。

四、评价结论

该项目立项依据充分，立项程序规范，绩效目标设置合理，资金到位及时、使用合规，管理制度健全并得到有效执行，项目产出完成情况良好，取得了较好的社会、经济和可持续效益，服

务对象满意度高。根据评价指标体系对本项目的绩效进行评价，本项目综合评价得分 100 分，评价等级为优。

五、存在主要问题

部分绩效指标设置不明确，细化程度不高，分类不够清晰，部分细化的三级指标与二级指标匹配性不高。

六、改进建议

规范绩效目标设定，强化对单位绩效工作的审查复核及考核，使绩效目标设定更加科学合理，明确清晰，不断提高绩效目标管理水平。

附表：专项预算项目绩效目标完成情况自评表

附表

专项预算项目绩效目标完成情况自评表

项目名称		2023 年医保大厅运行经费						
预算单位		渠县医疗保障局						
项目类型		行政运转类						
项目概况	中长期规划（名称、文号，仅指常年项目）		保障医保服务大厅正常运行，更好地服务于群众。					
	资金管理办法（名称、文号）		专项资金管理办法					
	绩效分配方式		☐ 因素法	☐ 项目法		☒ 据实据效	☐ 因素法与项目法相结合	
	立项依据		项目立项申请报告					
	使用范围		医保大厅运行经费					
	申报（补助）条件		延续性项目					
	项目起止年限		2023 年 1 月-2023 年 12 月					
项目资金（万元）		年度资金总额：	4.28					
		其中：财政拨款	4.28					
		其他资金						
总体目标	年度目标							
	实现医疗保险参保人员到医保服务大厅方便快捷办理医疗保险零星费用(含住院、特定病种门诊)报销、异地就医申请和登记、普通门诊选点与变更、医疗保险业务咨询等业务。							
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标值	度量单位	权重	实际完成指标值
	产出指标	数量指标	大厅正常运行率	=	100	%	20	100
		质量指标	人员到位率	=	100	%	10	100
		时效指标	群众需求办理完成率	=	100	%	10	100
	效益指标	社会效益指标	群众对医保工作得认可率	≥	98	%	10	98
		可持续发展指标	群众对医保工作得认可率	≥	98	%	10	98
	满意度指标	服务对象满意度指标	相关部门和参保对象满意度	≥	95	%	5	95
			上级部门满意度	≥	95	%	5	95
	成本指标	经济成本指标	办公经费	=	4.28	万元	20	4.28

2023 年医保网点检查机房维护费 项目绩效自评报告

一、项目概况

（一）设立背景及基本情况

1. 项目设立原因及背景。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实党的二十大精神和习近平总书记关于主题教育的重要指示批示精神，以解决群众最关心最直接最现实的利益问题作为医疗保障工作的出发点和落脚点，认真落实各项待遇保障政策，着力提升医保管理水平。为加强医保网点网络维护，实现医保患者和“两定机构”的医疗费用自动审核和及时结算设立项目。

2. 项目立项、资金申报的依据。根据本单位“三定”方案确定的职能职责和年度工作任务，进行项目立项和资金申报。属于常年项目。

3. 项目实施内容。在各乡镇（街道）便民服务中心、定点医疗机构、银行设置医保窗口，在各村社推行帮办代办服务，实现医保业务经办直接在基层办理。

（二）实施目的及支持方向。

1. 项目资金管理办法制定情况。渠县医疗保障局制定了《渠县医疗保障局专项资金管理办法》。

2. 项目实施目的和主要工作任务。做好新增设置医保服务窗口专网搭建等筹备工作，确保参保登记“零跑腿、一站结”顺利推进。在各乡镇（街道）便民服务中心、定点医疗机构、银行设

置医保窗口，在各村社推行帮办代办服务，实现医保业务经办直接在基层办理。

3. 项目支持方向。实现医保便民服务零距离，切实做好广大参保群众服务的“贴心人”。

（三）预算安排及分配管理。

渠县财政局《关于批复 2023 年部门预算和预算绩效目标的通知》（渠财预〔2023〕5 号）批复我单位 2023 年医保网点检查机房维护费预算金额 4.28 万元。预算资金分配有测算依据。

（四）项目绩效目标设置。项目分别设置了项目整体绩效目标和产出指标、效益指标、满意度指标、成本指标。绩效目标明确，与相关规划、计划相符，与现实实际需求匹配，绩效指标明确量化、可衡量，指标值设置合理、可考核。项目实施结束后组织开展了项目绩效自评工作。

二、评价实施

（一）评价目的。财政支出绩效评价是提高公共服务质量、提升公共支出有效手段。通过评价，深入了解该项目的决策、产出、过程和效益方面的详细情况，总结项目资金使用中的主要经验及存在问题，提出有针对性和可操作性的政策建议，不断提高财政资金管理水平和使用效益，为预算安排提供重要依据。

（二）预设问题及评价重点。按照绩效评价指标体系，对资金支出使用全过程及其实施效果进行综合评价和判断，主要包括：项目决策涉及的决策程序、规划论证、资金投向；项目管理涉及的制度办法、分配管理、绩效监管；项目实施涉及的预算执行、资金使用；项目结果涉及的目标完成、完成时限。评价重点内容主要包括：政策执行、资金管理、绩效管理和实施效果等方

面。

（三）评价选点。评价绩效目标设定情况，资金投入和使用情况，为实现设定的绩效目标所制定的制度、采取的措施等，以及绩效目标最终的实现程度及效果。本次评价抽样是项目全覆盖。

（四）评价方法。本次评价采用现场调研与非现场评价相结合的方式开展。主要采用定性评价和定量评价相结合方法，对定性评价指标采用因素分析法和公众评判法，对定量指标采用成本效益分析法、比较法进行量化打分。从本项目实际情况出发，采用以下方式进行综合评价。一是成本效益分析法，通过将投入与产出、效益进行关联性分析，评价绩效目标实现程度。二是比较法，通过对绩效目标与实施效果、历史与当期情况的比较，综合分析绩效目标实现程度。三是因素分析法，通过综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外因素，评价绩效目标实现程度。四是公众评判法，通过公众问卷及抽样调查等项目支出效果进行评判，评价绩效目标实现程度。

（五）评价组织。成立了预算绩效工作领导小组，财务股为牵头部门。各业务股室负责开展本股室实施的项目支出绩效评价工作，撰写项目支出绩效自评报告；负责项目绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。财务股负责制定本部门绩效评价制度和办法，组织实施本单位绩效评价工作，指导业务股室实施绩效评价；按要求开展自评工作，汇总撰写绩效自评报告；负责绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。

三、绩效分析

（一）通用指标绩效分析。

1. 项目决策。项目决策程序严密、项目设立、调整延续等方面符合资金管理基本规范和决策程序要求。项目规划论证符合相关要求，项目绩效目标设置科学合理，项目资金与项目总体规划、相关行业事业发展相匹配。

2. 项目管理。制定了相应的财务管理制度和业务管理制度，制定的财务和业务管理制度合法、合规、完整。项目资金分配因素选取、权重设置、区域分布，项目管理、审批符合管理要求。按要求开展了项目绩效监管。

3. 项目实施。项目资金在预算规定的期限内下达，资金到位率 100%，预算执行率 100%。资金使用符合相关财务制度的规定，审批程序和手续完整，能够做到专款专用，未发现截留、挤占、挪用、虚列开支等情况。

4. 项目结果。项目完成了预期目标，实施结果与绩效目标相匹配，目标实现程度较高。项目实际完成时间与计划完成时间相符。

（二）专用指标绩效分析。

1. 用途合规性。资金实际用途符合专项资金管理要求，做到了专款专用。

2. 程序合规性。在资金管理过程中，实现全面规范管理，符合专项资金管理要求。

3. 标准合规性。资金分配标准符合专项资金管理要求。

（三）个性指标绩效分析。

1. 时效性：系统、故障处理时限不超过 24 小时。

2. 覆盖率：医保网点检查覆盖率 100%。

3.满意度：相关部门和参保对象满意度=95%。

四、评价结论

该项目立项依据充分，立项程序规范，绩效目标设置合理，资金到位及时、使用合规，管理制度健全并得到有效执行，项目产出完成情况良好，取得了较好的社会、经济和可持续效益，服务对象满意度高。根据评价指标体系对本项目的绩效进行评价，本项目综合评价得分 100 分，评价等级为优。

五、存在主要问题

部分绩效指标设置不明确，细化程度不高，分类不够清晰，部分细化的三级指标与二级指标匹配性不高。

六、改进建议

规范绩效目标设定，强化对单位绩效工作的审查复核及考核，使绩效目标设定更加科学合理，明确清晰，不断提高绩效目标管理水平。

附表：专项预算项目绩效目标完成情况自评表

附表

专项预算项目绩效目标完成情况自评表

项目名称		2023 年医保网点检查机房维护费						
预算单位		渠县医疗保障局						
项目类型		行政运转类						
项目概况	中长期规划（名称、文号，仅指常年项目）		实现医保便民服务零距离，方便办事群众。					
	资金管理办法（名称、文号）		专项资金管理办法					
	绩效分配方式		☐ 因素法	☐ 项目法		☒ 据实据效	☐ 因素法与项目法相结合	
	立项依据		项目立项申请报告					
	使用范围		医保网点检查机房维护费					
	申报（补助）条件		延续性项目					
	项目起止年限		2023 年 1 月-2023 年 12 月					
项目资金（万元）		年度资金总额：	4.28					
		其中：财政拨款	4.28					
		其他资金						
总体目标	年度目标							
	加强医保网点网络维护，实现医保患者和“两定机构”的医疗费用自动审核和及时结算。							
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标值	度量单位	权重	实际完成指标值
	产出指标	数量指标	医保系统正常运行率	≥	98	%	20	98
		质量指标	检查覆盖率	=	100	%	10	100
		时效指标	系统、故障处理时限	<	24	小时	10	24
	效益指标	社会效益指标	群众对医保工作的满意度	≥	95	%	10	95
		可持续发展指标	群众受益度	≥	100	%	10	100
	满意度指标	服务对象满意度指标	上级部门满意度	≥	95	%	5	95
			相关部门和参保对象满意度	≥	95	%	5	95
	成本指标	经济成本指标	办公经费	=	4.28	万元	20	4.28

2023 年医保网点网络及软件服务费 项目绩效自评报告

一、项目概况

（一）设立背景及基本情况

1. 项目设立原因及背景。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实党的二十大精神和习近平总书记关于主题教育的重要指示批示精神，以解决群众最关心最直接最现实的利益问题作为医疗保障工作的出发点和落脚点，认真落实各项待遇保障政策，着力提升医保管理水平。坚持人工与智能审核相结合，进一步优化信息系统，扎实推进智能审核系统建设；确保医保系统正常运行，医保网点网络及数据的安全设立本项目。

2. 项目立项、资金申报的依据。根据本单位“三定”方案确定的职能职责和年度工作任务，进行项目立项和资金申报。属于常年项目。

3. 项目实施内容。对定点医药机构办理入院、刷卡拿药、医疗救治等重点环节、重点岗位全方位监控，并加快推进智能监测系统建设，完善住院巡查系统、药店实名制监管系统监测功能，通过视频监控、移动查房、人脸识别、医保实名制监管系统的应用，采集多维度数据，建立起人工智能+大数据+行业专家的立体监管体系。

（二）实施目的及支持方向。

1. 项目资金管理办法制定情况。渠县医疗保障局制定了《渠县医疗保障局专项资金管理办法》。

2. 项目实施目的和主要工作任务。对定点医药机构办理入院、刷卡拿药、医疗救治等重点环节、重点岗位全方位监控，并加快推进智能监测系统建设，完善住院巡查系统、药店实名制监管系统监测功能，通过视频监控、移动查房、人脸识别、医保实名制监管系统的应用，采集多维度数据，建立起人工智能+大数据+行业专家的立体监管体系。

3. 项目支持方向。实现对医保经办机构、医疗机构、医保医生、参保人、病种、处方、诊疗项目明细的全覆盖、全时段实时监控预警。

（三）预算安排及分配管理。

渠县财政局《关于批复 2023 年部门预算和预算绩效目标的通知》（渠财预〔2023〕5 号）批复我单位 2023 年医保网点网络及软件服务费预算金额 4.75 万元。预算资金分配有测算依据。

（四）项目绩效目标设置。项目分别设置了项目整体绩效目标和产出指标、效益指标、满意度指标、成本指标。绩效目标明确，与相关规划、计划相符，与现实实际需求匹配，绩效指标明确量化、可衡量，指标值设置合理、可考核。项目实施结束后组织开展了项目绩效自评工作。

二、评价实施

（一）评价目的。财政支出绩效评价是提高公共服务质量、提升公共支出有效手段。通过评价，深入了解该项目的决策、产出、过程和效益方面的详细情况，总结项目资金使用中的主要经验及存在问题，提出有针对性和可操作性的政策建议，不断提高财政资金管理水平和使用效益，为预算安排提供重要依据。

（二）预设问题及评价重点。按照绩效评价指标体系，对资

金支出使用全过程及其实施效果进行综合评价和判断，主要包括：项目决策涉及的决策程序、规划论证、资金投向；项目管理涉及的制度办法、分配管理、绩效监管；项目实施涉及的预算执行、资金使用；项目结果涉及的目标完成、完成时限。评价重点内容主要包括：政策执行、资金管理、绩效管理和实施效果等方面。

（三）评价选点。评价绩效目标设定情况，资金投入和使用情况，为实现设定的绩效目标所制定的制度、采取的措施等，以及绩效目标最终的实现程度及效果。本次评价抽样是项目全覆盖。

（四）评价方法。本次评价采用现场调研与非现场评价相结合的方式开展。主要采用定性评价和定量评价相结合方法，对定性评价指标采用因素分析法和公众评判法，对定量指标采用成本效益分析法、比较法进行量化打分。从本项目实际情况出发，采用以下方式进行综合评价。一是成本效益分析法，通过将投入与产出、效益进行关联性分析，评价绩效目标实现程度。二是比较法，通过对绩效目标与实施效果、历史与当期情况的比较，综合分析绩效目标实现程度。三是因素分析法，通过综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外因素，评价绩效目标实现程度。四是公众评判法，通过公众问卷及抽样调查等项目支出效果进行评判，评价绩效目标实现程度。

（五）评价组织。成立了预算绩效工作领导小组，财务股为牵头部门。各业务股室负责开展本股室实施的项目支出绩效评价工作，撰写项目支出绩效自评报告；负责项目绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。财务股

负责制定本部门绩效评价制度和办法，组织实施本单位绩效评价工作，指导业务股室实施绩效评价；按要求开展自评工作，汇总撰写绩效自评报告；负责绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。

三、绩效分析

（一）通用指标绩效分析。

1. 项目决策。项目决策程序严密、项目设立、调整延续等方面符合资金管理基本规范和决策程序要求。项目规划论证符合相关要求，项目绩效目标设置科学合理，项目资金与项目总体规划、相关行业事业发展相匹配。

2. 项目管理。制定了相应的财务管理制度和业务管理制度，制定的财务和业务管理制度合法、合规、完整。项目资金分配因素选取、权重设置、区域分布，项目管理、审批符合管理要求。按要求开展了项目绩效监管。

3. 项目实施。项目资金在预算规定的期限内下达，资金到位率 100%，预算执行率 100%。资金使用符合相关财务制度的规定，审批程序和手续完整，能够做到专款专用，未发现截留、挤占、挪用、虚列开支等情况。

4. 项目结果。项目完成了预期目标，实施结果与绩效目标相匹配，目标实现程度较高。项目实际完成时间与计划完成时间相符。

（二）专用指标绩效分析。

1. 用途合规性。资金实际用途符合专项资金管理要求，做到了专款专用。

2. 程序合规性。在资金管理过程中，实现全面规范管理，符

合专项资金管理要求。

3.标准合规性。资金分配标准符合专项资金管理要求。

（三）个性指标绩效分析。

1.时效性：系统、故障处理时限不超过 24 小时。

2.运行率：医保系统运行率=98%。

3.满意度：相关部门和参保对象满意度=95%。

四、评价结论

该项目立项依据充分，立项程序规范，绩效目标设置合理，资金到位及时、使用合规，管理制度健全并得到有效执行，项目产出完成情况良好，取得了较好的社会、经济和可持续效益，服务对象满意度高。根据评价指标体系对本项目的绩效进行评价，本项目综合评价得分 100 分，评价等级为优。

五、存在主要问题

部分绩效指标设置不明确，细化程度不高，分类不够清晰，部分细化的三级指标与二级指标匹配性不高。

六、改进建议

规范绩效目标设定，强化对单位绩效工作的审查复核及考核，使绩效目标设定更加科学合理，明确清晰，不断提高绩效目标管理水平。

附表：专项预算项目绩效目标完成情况自评表

附表

专项预算项目绩效目标完成情况自评表

项目名称		2023 年医保网点网络及软件服务费						
预算单位		渠县医疗保障局						
项目类型		行政运转类						
项目概况	中长期规划（名称、文号，仅指常年项目）		确保医保系统正常运行，医保网点网络及数据安全。					
	资金管理办法（名称、文号）		专项资金管理办法					
	绩效分配方式		☐ 因素法	☐ 项目法		☒ 据实据效	☐ 因素法与项目法相结合	
	立项依据		项目立项申请报告					
	使用范围		医保网点网络及软件服务费					
	申报（补助）条件		延续性项目					
	项目起止年限		2023 年 1 月-2023 年 12 月					
项目资金 （万元）	年度资金总额：		4.75					
	其中：财政拨款		4.75					
	其他资金							
总体目标	年度目标							
	坚持人工与智能审核相结合，进一步优化信息系统，扎实推进智能审核系统建设；确保医保系统正常运行，医保网点网络及数据的安全							
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标值	度量单位	权重	实际完成指标值
	产出指标	数量指标	医保系统正常运行	≥	98	%	20	98
		质量指标	检查覆盖率	=	100	%	10	100
		时效指标	系统、网络等故障处理时限	<	24	小时	10	24
	效益指标	社会效益指标	群众对医保工作的认可率	≥	98	%	10	98
		可持续影响指标	群众受益度	=	100	%	10	100
	满意度指标	服务对象满意度指标	相关部门和参保对象满意度	≥	95	%	5	98
			上级部门满意度	≥	95	%	5	95
	成本指标	经济成本指标	办公经费	=	4.75	万元	20	4.75

2023 年医疗保险参保政策宣传费 项目绩效自评报告

一、项目概况

（一）设立背景及基本情况

1. 项目设立原因及背景。通过开展参保缴费、待遇享受、异地就医报销、经办业务流程等为重点宣传内容的政策宣传，在全县营造“了解医保、关心医保、走进医保”的良好氛围，为 2023 年城乡居民基本医疗保险全覆盖打下坚实的基础。

2. 项目立项、资金申报的依据。根据本单位“三定”方案确定的职能职责和年度工作任务，进行项目立项和资金申报。属于常年项目。

3. 项目实施内容。广泛宣传医保政策，增强群众参保意识。

（二）实施目的及支持方向。

1. 项目资金管理办法制定情况。渠县医疗保障局制定了《渠县医疗保障局专项资金管理办法》。

2. 项目实施目的和主要工作任务。广泛宣传医保政策，增强群众参保意识，在全县营造“了解医保、关心医保、走进医保”的良好氛围。

3. 项目支持方向。确保城乡居民医保参保筹资工作有序开展。

（三）预算安排及分配管理。

渠县财政局《关于批复 2023 年部门预算和预算绩效目标的通知》（渠财预〔2023〕5 号）批复我单位 2023 年 2023 年医疗保险参保政策宣传费预算金额 2.57 万元。预算资金分配有测算

依据。

（四）项目绩效目标设置。项目分别设置了项目整体绩效目标和产出指标、效益指标、满意度指标、成本指标。绩效目标明确，与相关规划、计划相符，与现实实际需求匹配，绩效指标明确量化、可衡量，指标值设置合理、可考核。项目实施结束后组织开展了项目绩效自评工作。

二、评价实施

（一）评价目的。财政支出绩效评价是提高公共服务质量、提升公共支出有效手段。通过评价，深入了解该项目的决策、产出、过程和效益方面的详细情况，总结项目资金使用中的主要经验及存在问题，提出针对性和可操作性的政策建议，不断提高财政资金管理水平和使用效益，为预算安排提供重要依据。

（二）预设问题及评价重点。按照绩效评价指标体系，对资金支出使用全过程及其实施效果进行综合评价和判断，主要包括：项目决策涉及的决策程序、规划论证、资金投向；项目管理涉及的制度办法、分配管理、绩效监管；项目实施涉及的预算执行、资金使用；项目结果涉及的目标完成、完成时限。评价重点内容主要包括：政策执行、资金管理、绩效管理和实施效果等方面。

（三）评价选点。评价绩效目标设定情况，资金投入和使用情况，为实现设定的绩效目标所制定的制度、采取的措施等，以及绩效目标最终的实现程度及效果。本次评价抽样是项目全覆盖。

（四）评价方法。本次评价采用现场调研与非现场评价相结合的方式开展。主要采用定性评价和定量评价相结合方法，对定

性评价指标采用因素分析法和公众评判法，对定量指标采用成本效益分析法、比较法进行量化打分。从本项目实际情况出发，采用以下方式进行综合评价。一是成本效益分析法，通过将投入与产出、效益进行关联性分析，评价绩效目标实现程度。二是比较法，通过对绩效目标与实施效果、历史与当期情况的比较，综合分析绩效目标实现程度。三是因素分析法，通过综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外因素，评价绩效目标实现程度。四是公众评判法，通过公众问卷及抽样调查等项目支出效果进行评判，评价绩效目标实现程度。

（五）评价组织。成立了预算绩效工作领导小组，财务股为牵头部门。各业务股室负责开展本股室实施的项目支出绩效评价工作，撰写项目支出绩效自评报告；负责项目绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。财务股负责制定本部门绩效评价制度和办法，组织实施本单位绩效评价工作，指导业务股室实施绩效评价；按要求开展自评工作，汇总撰写绩效自评报告；负责绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。

三、绩效分析

（一）通用指标绩效分析。

1. 项目决策。项目决策程序严密、项目设立、调整延续等方面符合资金管理基本规范和决策程序要求。项目规划论证符合相关要求，项目绩效目标设置科学合理，项目资金与项目总体规划、相关行业事业发展相匹配。

2. 项目管理。制定了相应的财务管理制度和业务管理制度，制定的财务和业务管理制度合法、合规、完整。项目资金分配因

素选取、权重设置、区域分布，项目管理、审批符合管理要求。按要求开展了项目绩效监管。

3. 项目实施。项目资金在预算规定的期限内下达，资金到位率 100%，预算执行率 100%。资金使用符合相关财务制度的规定，审批程序和手续完整，能够做到专款专用，未发现截留、挤占、挪用、虚列开支等情况。

4. 项目结果。项目完成了预期目标，实施结果与绩效目标相匹配，目标实现程度较高。项目实际完成时间与计划完成时间相符。

（二）专用指标绩效分析。

1. 用途合规性。资金实际用途符合专项资金管理要求，做到了专款专用。

2. 程序合规性。在资金管理过程中，实现全面规范管理，符合专项资金管理要求。

3. 标准合规性。资金分配标准符合专项资金管理要求。

（三）个性指标绩效分析。

1. 宣传覆盖率：政策宣传覆盖率为 100%。

2. 政策知晓率：群众对参保政策的了解程度 $\geq 95\%$ 。

3. 满意度：参保群众满意度 $\geq 90\%$ 。

四、评价结论

该项目立项依据充分，立项程序规范，绩效目标设置合理，资金到位及时、使用合规，管理制度健全并得到有效执行，项目产出完成情况良好，取得了较好的社会、经济 and 可持续效益，服务对象满意度高。根据评价指标体系对本项目的绩效进行评价，本项目综合评价得分 100 分，评价等级为优。

五、存在主要问题

部分绩效指标设置不明确，细化程度不高，分类不够清晰，部分细化的三级指标与二级指标匹配性不高。

六、改进建议

规范绩效目标设定，强化对单位绩效工作的审查复核及考核，使绩效目标设定更加科学合理，明确清晰，不断提高绩效目标管理水平。

附表：专项预算项目绩效目标完成情况自评表

附表

专项预算项目绩效目标完成情况自评表

项目名称		2023 年医疗保险参保政策宣传费						
预算单位		渠县医疗保障局						
项目类型		行政运转类						
项目概况	中长期规划（名称、文号，仅指常年项目）		营造“了解医保、关心医保、走进医保”的良好氛围。					
	资金管理办法（名称、文号）		专项资金管理办法					
	绩效分配方式		☐ 因素法	☐ 项目法		☒ 据实据效	☐ 因素法与项目法相结合	
	立项依据		项目立项申请报告					
	使用范围		医疗保险参保政策宣传费					
	申报（补助）条件		延续性项目					
	项目起止年限		2023 年 1 月-2023 年 12 月					
项目资金（万元）		年度资金总额：		2.57				
		其中：财政拨款		2.57				
		其他资金						
总体目标	年度目标							
	通过开展参保缴费、待遇享受、异地就医报销、经办业务流程等为重点宣传内容的政策宣传，在全县营造“了解医保、关心医保、走进医保”的良好氛围，为 2023 年城乡居民基本医疗保险全覆盖打下坚实的基础。							
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标值	度量单位	权重	实际完成指标值
	产出指标	数量指标	宣传次数	≥	10	次	20	10
		质量指标	宣传覆盖率	=	100	%	10	100
		时效指标	完成参保任务	≥	98	%	10	98
	效益指标	社会效益指标	群众对医保工作的认可率	≥	98	%	10	98
		可持续影响指标	群众受益度	=	100	%	10	100
	满意度指标	服务对象满意度指标	上级部门满意度	≥	95	%	5	95
			相关部门和参保对象满意度	≥	95	%	5	95
	成本指标	经济成本指标	办公经费	=	2.57	万元	20	2.57

非税收收入工作经费项目 绩效自评报告

一、项目概况

（一）设立背景及基本情况

1. 项目设立原因及背景。根据《医保基金管理条例》，查处县域内违规医药机构，追回违规基金并对相关医药机构进行相应处罚，罚没收入上缴国库。县财政局根据工作开展情况给予一定比例的工作经费用于基金监管。

2. 项目立项、资金申报的依据。认真贯彻落实县委财经委员会第八次会议精神，扎实开展医保基金监管和外伤调查工作，强化医保基金治理效能，提升医保基金使用质效；根据本单位“三定”方案确定的职能职责和年度基金监管工作任务，进行项目立项和资金申报。属于常年项目。

3. 项目实施内容。通过对全县定点医药机构的日常监督和专项飞行检查，规范医药经营行为，打击各种欺诈骗保行为。远赴成都、广东、浙江、福建、江苏、云南等二十余地，对外伤和大额住院进行事前、事中、事后全方位跟踪调查。

（二）实施目的及支持方向。

1. 项目资金管理办法制定情况。渠县医疗保障局制定了《渠县医疗保障局专项资金管理办法》。

2. 项目实施目的和主要工作任务。通过对全县定点医药机构的日常监督和专项飞行检查，规范医药经营行为，打击各种欺诈骗保行为。远赴成都、广东、浙江、福建、江苏、云南等二十余地，对外伤和大额住院进行事前、事中、事后全方位跟踪调查。

3. 项目支持方向。加强外伤调查和医保基金监管力度，打击欺诈骗保违法犯罪行为。

（三）预算安排及分配管理。该项目预算安排 50 万元，根据工作开展情况据实报销。

（四）项目绩效目标设置。项目分别设置了项目整体绩效目标和产出指标、效益指标、满意度指标、成本指标。绩效目标明确，与相关规划、计划相符，与现实实际需求匹配，绩效指标明确量化、可衡量，指标值设置合理、可考核。项目实施结束后组织开展了项目绩效自评工作。

二、评价实施

（一）评价目的。通过对医保基金监管工作经费项目的绩效评价，了解医保基金监管项目工作经费的来源、使用、管理情况、项目组织和实施情况，检验项目投入是否达到预期目标，总结经验，分析问题，强化项目资金管理。

（二）预设问题及评价重点。按照绩效评价指标体系，对资金支出使用全过程及其实施效果进行综合评价和判断，主要包括：项目决策涉及的决策程序、规划论证、资金投向；项目管理涉及的制度办法、分配管理、绩效监管；项目实施涉及的预算执行、资金使用；项目结果涉及的目标完成、完成时限。评价重点内容主要包括：政策执行、资金管理、绩效管理和实施效果等方面。

（三）评价选点。评价绩效目标设定情况，资金投入和使用情况，为实现设定的绩效目标所制定的制度、采取的措施等，以及绩效目标最终的实现程度及效果。本次评价抽样是项目全覆盖。

（四）评价方法。本次评价采用现场调研与非现场评价相结合的方式开展。主要采用定性评价和定量评价相结合方法，对定性评价指标采用因素分析法和公众评判法，对定量指标采用成本效益分析法、比较法进行量化打分。从本项目实际情况出发，采用以下方式进行综合评价。一是成本效益分析法，通过将投入与产出、效益进行关联性分析，评价绩效目标实现程度。二是比较法，通过对绩效目标与实施效果、历史与当期情况的比较，综合分析绩效目标实现程度。三是因素分析法，通过综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外因素，评价绩效目标实现程度。四是公众评判法，通过公众问卷及抽样调查等项目支出效果进行评判，评价绩效目标实现程度。

（五）评价组织。成立了预算绩效工作领导小组，财务股为牵头部门。各业务股室负责开展本股室实施的项目支出绩效评价工作，撰写项目支出绩效自评报告；负责项目绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。财务股负责制定本部门绩效评价制度和办法，组织实施本单位绩效评价工作，指导业务股室实施绩效评价；按要求开展自评工作，汇总撰写绩效自评报告；负责绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。

三、绩效分析

（一）通用指标绩效分析。

1. 项目决策。项目决策程序严密、项目设立、调整延续等方面符合资金管理基本规范和决策程序要求。项目规划论证符合相关要求，项目绩效目标设置科学合理，项目资金与项目总体规划、相关行业事业发展相匹配。

2. 项目管理。制定了相应的财务管理制度和业务管理制度，制定的财务和业务管理制度合法、合规、完整。项目资金分配因素选取、权重设置、区域分布，项目管理、审批符合管理要求。按要求开展了项目绩效监管。

3. 项目实施。项目资金在预算规定的期限内下达，资金到位率 100%，预算执行率 100%。资金使用符合相关财务制度的规定，审批程序和手续完整，能够做到专款专用，未发现截留、挤占、挪用、虚列开支等情况。

4. 项目结果。项目完成了预期目标，实施结果与绩效目标相匹配，目标实现程度较高。项目实际完成时间与计划完成时间相符。

（二）专用指标绩效分析。

1. 用途合规性。资金实际用途符合专项资金管理要求，做到了专款专用。

2. 程序合规性。在资金管理过程中，实现全面规范管理，符合专项资金管理要求。

3. 标准合规性。资金分配标准符合专项资金管理要求。

（三）个性指标绩效分析。

1. 监管任务执行力：按照计划完成全年稽查任务，实际完成率达 100%。

2. 风险防范能力：通过项目的实施，进一步增强医保基金风险防范能力。

3. 满意度：检查人员被投诉次数为 0。

四、评价结论

医保基金监管工作经费项目资金管理规范，项目实施到位，政策执行良好，所有的费用支出都严格按照预算执行。根据评价指标体系对本项目的绩效进行评价，本项目综合评价得分 100 分，评价等级为优。

五、存在主要问题

部分绩效指标设置不明确，细化程度不高，分类不够清晰，部分细化的三级指标与二级指标匹配性不高。

六、改进建议

规范绩效目标设定，强化对单位绩效工作的审查复核及考核，使绩效目标设定更加科学合理，明确清晰，不断提高绩效目标管理水平。

附表：专项预算项目绩效目标完成情况自评表

专项预算项目绩效目标完成情况自评表

项目名称		非税收入工作经费						
预算单位		渠县医疗保障局						
项目类型		其他运转类						
项目概况	中长期规划（名称、文号，仅指常年项目）	根据《医保基金管理条例》，查处县域内违规医药机构，追回违规基金并对相关医药机构处罚，罚没收入上缴国库。						
	资金管理办法（名称、文号）	专项资金管理办法						
	绩效分配方式	☐ 因素法	☐ 项目法	☒ 据实据效	☐ 因素法与项目法相结合			
	立项依据	项目立项申请报告						
	使用范围	非税收入工作经费						
	申报（补助）条件	一次性项目						
	项目起止年限	2023.01-2023.12						
项目资金 (万元)	年度资金总额：	50						
	其中：财政拨款	50						
	其他资金							
总体目标	年度目标							
	1、提升医保信息化水平，加强网络、信息安全、基础设施等方面建设，进一步夯实技术基础，切实保障医保信息系统高效、安全运行，提高数据采集质量和速度。							
	2、加强打击欺诈骗保工作力度，切实保障医保基金合理有效使用。							
	3、加快推进医保支付方式改革和 DRG 试点工作和医共体试点工作。							
	4、有效提升综合监管、宣传引导、经办服务、人才队伍建设等医疗保障服务能力。发展。							
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标值	度量单位	权重	实际完成指标值
	产出指标	数量指标	开展全域内医保政策宣传活动次数	≥	2	次	6	2
			开展医疗保障业务培训次数	≥	2	次	6	2
		质量指标	医保信息系统重大安全时间响应时间	≤	60	分钟	6	60
			医保人才培养合格率	≥	90	%	6	90
			医保信息系统正常运行率	≥	90	%	6	90
		时效指标	定点医药机构检查覆盖率	=	100	%	6	100
		社会效益指标	推行医保支付方式改革和 DRG 试点	定性	逐步推开		6	逐步推开
			资金及时拨付	=	100	%	8	100

			率					
	满意度 指标	服务对象 满意度指标	跨省异地就医 直接结算率	定性	有所提高		10	有所提高
	成本指标	经济成本指标	医保重要政策 知晓率	$\geq$	90	%	10	90

2023 年伙食补助项目绩效自评报告

一、项目概况

（一）设立背景及基本情况

1. 项目设立原因及背景。根据县政府领导批示，县医疗保障局机关食堂于 2023 年 1 月投入使用，负责本单位全体干部职工用餐。渠县医疗保障局及下属事业单位全体干部职工（含在编、借用、公益性岗位、劳务派遣人员），不包括职工亲属现有 96 人（年初根据实有人数预算）。

2. 项目立项、资金申报的依据。新组建后的县医疗保障局未划定办公区域，一直与下属事单位县医疗保障事务中心、县医疗保障智能监测中心合署办公，无廉政食堂。资金申报有测算明细，属于常年项目。

3. 项目实施内容。提升广大干部职工生活水平，优化机关干部职工就餐环境。

（二）实施目的及支持方向。

1. 项目资金管理办法制定情况。渠县医疗保障局制定了《渠县医疗保障局专项资金管理办法》。

2. 项目实施目的和主要工作任务。保障机关干部职工饮食条件安全可靠，提供良好的用餐环境，机关干部职工全身心投入工作，开展工作，更好地服务于群众。

3. 项目支持方向。解决单位干部职工用餐问题。

（三）预算安排及分配管理。

渠县财政局《关于下达 2023 年伙食补助资金的通知》（渠财社〔2023〕44 号）批复我单位 2023 年伙食补助资金预算金额

37.62 万元。预算资金分配有测算依据。

（四）项目绩效目标设置。项目分别设置了项目整体绩效目标和产出指标、效益指标、满意度指标、成本指标。绩效目标明确，与相关规划、计划相符，与现实实际需求匹配，绩效指标明确量化、可衡量，指标值设置合理、可考核。项目实施结束后组织开展了项目绩效自评工作。

二、评价实施

（一）评价目的。财政支出绩效评价是提高公共服务质量、提升公共支出有效手段。通过评价，深入了解该项目的决策、产出、过程和效益方面的详细情况，总结项目资金使用中的主要经验及存在问题，提出针对性和可操作性的政策建议，不断提高财政资金管理水平和使用效益，为预算安排提供重要依据。

（二）预设问题及评价重点。按照绩效评价指标体系，对资金支出使用全过程及其实施效果进行综合评价和判断，主要包括：项目决策涉及的决策程序、规划论证、资金投向；项目管理涉及的制度办法、分配管理、绩效监管；项目实施涉及的预算执行、资金使用；项目结果涉及的目标完成、完成时限。评价重点内容主要包括：政策执行、资金管理、绩效管理和实施效果等方面。

（三）评价选点。评价绩效目标设定情况，资金投入和使用情况，为实现设定的绩效目标所制定的制度、采取的措施等，以及绩效目标最终的实现程度及效果。本次评价抽样是项目全覆盖。

（四）评价方法。本次评价采用现场调研与非现场评价相结合的方式开展。主要采用定性评价和定量评价相结合方法，对定

性评价指标采用因素分析法和公众评判法，对定量指标采用成本效益分析法、比较法进行量化打分。从本项目实际情况出发，采用以下方式进行综合评价。一是成本效益分析法，通过将投入与产出、效益进行关联性分析，评价绩效目标实现程度。二是比较法，通过对绩效目标与实施效果、历史与当期情况的比较，综合分析绩效目标实现程度。三是因素分析法，通过综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外因素，评价绩效目标实现程度。四是公众评判法，通过公众问卷及抽样调查等项目支出效果进行评判，评价绩效目标实现程度。

（五）评价组织。成立了预算绩效工作领导小组，财务股为牵头部门。各业务股室负责开展本股室实施的项目支出绩效评价工作，撰写项目支出绩效自评报告；负责项目绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。财务股负责制定本部门绩效评价制度和办法，组织实施本单位绩效评价工作，指导业务股室实施绩效评价；按要求开展自评工作，汇总撰写绩效自评报告；负责绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。

三、绩效分析

（一）通用指标绩效分析。

1. 项目决策。项目决策程序严密、项目设立、调整延续等方面符合资金管理基本规范和决策程序要求。项目规划论证符合相关要求，项目绩效目标设置科学合理，项目资金与项目总体规划、相关行业事业发展相匹配。

2. 项目管理。制定了相应的财务管理制度和业务管理制度，制定的财务和业务管理制度合法、合规、完整。项目资金分配因

素选取、权重设置、区域分布，项目管理、审批符合管理要求。按要求开展了项目绩效监管。

3. 项目实施。项目资金在预算规定的期限内下达，资金到位率 100%，预算执行率 100%。资金使用符合相关财务制度的规定，审批程序和手续完整，能够做到专款专用，未发现截留、挤占、挪用、虚列开支等情况。

4. 项目结果。项目完成了预期目标，实施结果与绩效目标相匹配，目标实现程度较高。项目实际完成时间与计划完成时间相符。

（二）专用指标绩效分析。

1. 用途合规性。资金实际用途符合专项资金管理要求，做到了专款专用。

2. 程序合规性。在资金管理过程中，实现全面规范管理，符合专项资金管理要求。

3. 标准合规性。资金分配标准符合专项资金管理要求。

（三）个性指标绩效分析。

1. 厉行节约：养成文明用餐，减少浪费的良好习惯，降低能耗标准。

2. 补助标准：人均伙食补助标准 ≥ 15 元/人/天。

3. 满意度：用餐人员满意度 $\geq 95\%$ 。

四、评价结论

该项目立项依据充分，立项程序规范，绩效目标设置合理，资金到位及时、使用合规，管理制度健全并得到有效执行，项目产出完成情况良好，取得了较好的社会、经济和可持续效益，服

务对象满意度高。根据评价指标体系对本项目的绩效进行评价，本项目综合评价得分 100 分，评价等级为优。

五、存在主要问题

部分绩效指标设置不明确，细化程度不高，分类不够清晰，部分细化的三级指标与二级指标匹配性不高。

六、改进建议

规范绩效目标设定，强化对单位绩效工作的审查复核及考核，使绩效目标设定更加科学合理，明确清晰，不断提高绩效目标管理水平。

附表：专项预算项目绩效目标完成情况自评表

专项预算项目绩效目标完成情况自评表

项目名称			2023 年伙食补助					
预算单位			渠县医疗保障局					
项目类型			其他运转类					
项目概况	中长期规划（名称、文号，仅指常年项目）		保障机关干部职工饮食安全可靠，提供良好的用餐环境。					
	资金管理办法（名称、文号）		专项资金管理办法					
	绩效分配方式		☐ 因素法	☐ 项目法		☒ 据实据效	☐ 因素法与项目法相结合	
	立项依据		项目立项申请报告					
	使用范围		机关干部职工伙食补助					
	申报（补助）条件		延续性项目					
	项目起止年限		2023. 01-2023. 12					
	项目资金（万元）	年度资金总额：		37.62				
其中：财政拨款		37.62						
其他资金								
总体目标	年度目标							
	保障机关干部职工饮食安全可靠，提供良好的用餐环境。							
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标值	度量单位	权重	实际完成指标值
	产出指标	数量指标	食堂卫生每天保洁次数	≥	3	次	10	3
			每天出餐次数	≥	2	次	10	2
		质量指标	食品安全保障率	=	100	%	20	100
			时效指标	伙食补助费保障年度	定性	1	年	10
	效益指标	社会效益指标	用餐环境健康保障率	≥	100	%	20	100
	满意度指标	服务对象满意度指标	用餐人员满意度	≥	95	%	10	95
	成本指标	经济成本指标	伙食补助资金	=	37.62	万元	10	37.62

2023 年医疗服务与保障能力提升补助资金项目绩效自评报告

一、项目概况

（一）设立背景及基本情况。

1. 项目设立原因及背景。根据《达州市财政局 达州市医疗保障局关于下达 2023 年度中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金预算的通知》(达市财社[2023]39 号)、(达市财社[2023]96 号)文件，下达本年度中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金 113.2 万元，用于渠县医疗保障局医疗保障能力建设。

2. 项目立项、资金申报的依据。按照国家医疗服务与保障能力提升补助资金项目绩效评价目标相关要求，以及本单位“三定”方案确定的职能职责和年度工作任务，进行项目立项和资金申报。

3. 项目主要内容。按照国家医疗服务与保障能力提升补助资金项目绩效评价目标相关要求，确定年度总体绩效目标，具体是：（1）提升信息化水平，加强网络、信息安全、基础设施等方面建设，进一步夯实技术基础，切实保障医保信息系统高效、安全运行，提高数据采集质量和速度；（2）加强打击欺诈骗保工作力度，切实保障医保基金合理有效使用；（3）加快推进医保支付方式改革，药品和医用耗材集中带量采购；（4）有效提升综合监管、宣传引导、经办服务、人才队伍建设等医疗保障服务能力。

（二）实施目的及支持方向。

1. 项目资金管理办法制定情况。渠县医疗保障局制定了《渠县医疗保障局专项资金管理办法》。

2. 项目实施目的和主要工作任务。提升医保信息化水平，加强网络、信息安全、基础设施等方面建设，进一步夯实技术基础，切实保障医保信息系统高效、安全运行，提高数据采集质量和速度；加强打击欺诈骗保工作力度，切实保障医保基金合理有效使用；加快推进医保支付方式改革和 DRG 试点工作和医共体试点工作；有效提升综合监管、宣传引导、经办服务、人才队伍建设等医疗保障服务能力。

3. 项目支持方向。提升综合监管、宣传引导、经办服务、人才队伍建设等医疗保障服务能力。

（三）预算安排及分配管理。

根据《达州市财政局 达州市医疗保障局关于下达 2023 年度中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金预算的通知》（达市财社[2023]39 号）（达市财社[2023]96 号），下达我单位 2023 年度中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金 113.2 万元。用于渠县医疗保障局医疗保障能力建设。

（四）项目绩效目标设置。项目分别设置了项目整体绩效目标、产出指标（数量指标、质量指标、时效指标）、效益指标（社会效益指标）、满意度指标、成本指标。绩效目标明确量化、可衡量，指标值设置合理、可考核。项目实施结束后组织开展了项目绩效自评工作。

二、评价实施

（一）评价目的。财政支出绩效评价是提高公共服务质量、提升公共支出有效手段。通过评价，深入了解该项目的决策、产出、过程和效益方面的详细情况，总结项目资金使用中的主要经

验和存在问题，提出有针对性和可操作性的政策建议，不断提高财政资金管理水平和使用效益，为预算安排提供重要依据。

（三）预设问题及评价重点。按照绩效评价指标体系，对资金支出使用全过程及其实施效果进行综合评价和判断。主要包括项目决策涉及的决策程序、规划论证、资金投向；项目管理涉及的制度办法、分配管理、绩效监管；项目实施涉及的预算执行、资金使用；项目结果涉及的目标完成、完成时限。评价重点内容主要包括以下方面：

1.政策执行。是否符合党中央、国务院和省委、省政府重大决策部署及民政事业中长期规划；是否契合当前我省医疗保障工作要求及发展形势。

2.资金管理。是否制定相应专项资金管理办法；是否足额安排本级资金；是否按预算法管理要求及时下达财政补助资金；是否按资金管理办法要求使用专项资金。

3.绩效管理。绩效目标设置是否明确，指标是否细化量化、科学合理；资金安排、分配、执行过程是否按中央、省、市级财政要求全面完成目标管理、运行监控、绩效自评、问题整改等预算绩效管理工作。

（三）评价选点。评价绩效目标设定情况，资金投入和使用情况，为实现设定的绩效目标所制定的制度、采取的措施等，以及绩效目标最终的实现程度及效果。本次评价抽样是项目全覆盖。

（四）评价方法。依据资金使用的对象和方向，围绕绩效目标，从项目的申请、管理、产出、效益等方面科学设定评价指标

体系，采用公众评判、结果比较和加权重分等方式进行评价。

（五）评价组织。成立了预算绩效工作领导小组，财务股为牵头部门。各业务股室实施本股室财政项目支出绩效评价工作；按要求开展项目支出自评工作，撰写项目支出绩效自评报告；负责各股室项目绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。财务股负责制定本部门绩效评价制度和办法；组织实施本单位财政支出绩效评价工作，指导各业务股室实施绩效评价；按要求开展自评工作，汇总撰写绩效自评报告；负责绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。

三、绩效分析

（一）通用指标绩效分析。

1. 项目决策。项目决策程序严密、项目设立、调整延续等方面符合资金管理基本规范和决策程序要求。项目规划论证符合相关要求，项目绩效目标设置科学合理，项目资金与项目总体规划、相关行业事业发展相匹配。

2. 项目管理。制定了相应的财务管理制度和业务管理制度，制定的财务和业务管理制度合法、合规、完整。项目资金分配因素选取、权重设置、区域分布，项目管理、审批符合管理要求。按要求开展了项目绩效监管。

3. 项目实施。项目资金在预算规定的期限内下达，资金到位率 100%，预算执行率 100%。资金使用符合相关财务制度的规定，审批程序和手续完整，能够做到专款专用，未发现截留、挤占、挪用、虚列开支等情况。

4.项目结果。项目完成预期目标，实施结果与绩效目标相匹配，目标实现程度较高。项目实际完成时间与计划完成时间相符。

（二）专用指标绩效分析。

1.用途合规性。资金实际用途符合专项资金管理要求，做到了专款专用。

2.程序合规性。在资金管理过程中，实现全面规范管理，符合专项资金管理要求。

3.标准合规性。资金分配标准符合专项资金管理要求。**（三）个性指标绩效分析。**

1.人才队伍建设。医保人才培养合格率 $\geq 90\%$ 。

2.满意度。参保人员对医保服务能力的满意度 $\geq 90\%$ 。

四、评价结论

该项目立项依据充分，立项程序规范，绩效目标设置合理，资金到位及时、使用合规，管理制度健全并得到有效执行，项目产出完成情况良好，取得了较好的社会、经济和可持续效益，服务对象满意度高。根据评价指标体系对本项目的绩效进行评价，本项目综合评价得分 100 分，评价等级为“优”。

五、存在主要问题

部分绩效指标设置不明确，细化程度不高，分类不够清晰，部分细化的三级指标与二级指标匹配性不高。

六、改进建议

一是加强理论学习，提升预算绩效管理水平；二是落实主体责任，形成工作合力；三是加强评价结果应用，提高绩效监管和自评质量。

附表：专项预算项目绩效目标完成情况自评表

专项预算项目绩效目标完成情况自评表

项目名称		2023 年医疗服务与保障能力提升补助资金						
预算单位		渠县医疗保障局						
项目类型		其他运转类						
项目概况	中长期规划（名称、文号，仅指常年项目）	有效提升综合监管、宣传引导、经办服务、人才队伍建设等医疗保障服务能力。						
	资金管理办法（名称、文号）	专项资金管理办法						
	绩效分配方式	☐ 因素法	☐ 项目法	☒ 据实据效	☐ 因素法与项目法相结合			
	立项依据	项目立项申请报告						
	使用范围	提升医疗保障服务能力						
	申报（补助）条件	延续性项目						
	项目起止年限	2023.01-2023.12						
项目资金 (万元)	年度资金总额：	113.2						
	其中：财政拨款	113.2						
	其他资金							
总体目标	年度目标							
	1、提升医保信息化水平，加强网络、信息安全、基础设施等方面建设，进一步夯实技术基础，切实保障医保信息系统高效、安全运行，提高数据采集质量和速度。							
	2、加强打击欺诈骗保工作力度，切实保障医保基金合理有效使用。							
	3、加快推进医保支付方式改革和 DRG 试点工作和医共体试点工作。							
	4、有效提升综合监管、宣传引导、经办服务、人才队伍建设等医疗保障服务能力。发展。							
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标值	度量单位	权重	实际完成指标值
	产出指标	数量指标	开展全域内医保政策宣传活动次数	≥	2	次	6	2
			开展医疗保障业务培训次数	≥	2	次	6	2
		质量指标	医保信息系统重大安全时间响应时间	≤	60	分钟	6	60
			医保人才培养合格率	≥	90	%	6	90
			医保信息系统正常运行率	≥	90	%	6	90
		时效指标	定点医药机构检查覆盖率	=	100	%	6	100
		社会效益指标	推行医保支付方式改革和 DRG 试点	定性	逐步推开		6	逐步推开
			资金及时拨付	=	100	%	8	100

			率					
	满意度 指标	服务对象 满意度指标	跨省异地就医 直接结算率	定性	有所提高		10	有所提高
	成本指标	经济成本指标	医保重要政策 知晓率	$\geq$	90	%	10	90

渠县医保智能监管系统建设 项目绩效自评报告

一、项目概况

（一）设立背景及基本情况

1. 项目设立原因及背景。根据渠县人民政府按照 2020 年 10 月 29 日社会事业专题会研究，对渠县医疗保障局（渠医保【2020】38 号）文件关于成立渠县医疗保障智能监控中心的请示予以同意，并由编办和财政提出意见。11 月 20 日，根据县委、县政府领导批示，县委编办出具《关于成立渠县医疗保障智能监控中心的请示》中涉及相关机构编制事项的办理意见，意见指出：机构设置具有可行性，建议对名称进一步规范，将“监控”改为“监测”。12 月 2 日，县委书记、县财经委员会主任王飞虎主持召开中共渠县县委财经委员会第八次会议，会议决定：加快推进智能监测中心建设，县委编办要尽快落实智能监测中心编制，人员从现有财政供养人员中调剂。2020 年 12 月 31 日县委编办下达了设立渠县医疗保障智能监测中心的批复。平台建设专项资金预算，按政府采购服务组织实施，预算投资 508.33 万元。2021 年 6 月 1 日在渠县公共资源交易服务平台上发布“渠县医保智能监管系统建设项目”采购公告，通过公开招标，由成都米蓉达科技有限公司中标采购建设，中标金额 507.05 万元。

2. 项目立项、资金申报的依据。渠县医疗保障智能监管系统建设项目，是由渠县医疗保障局立项（渠医保【2020】38 号），经县委、县政府同意建设的。系统综合运用生物识别、互联网+视频、大数据等现代思维和先进技术，构建对各种医疗违规行为

的监管手段，对渠县参保人员、定点医疗机构、定点零售药店的全方位科学监管；建立与省局医保业务系统数据同步机制，动态采集本县现有医保业务数据，为监管提供数据支撑；联动稽核机制，对筛查出的疑点问题，启动稽核流程进行核查取证及稽核结果反馈；助力医保反欺诈，确保医保基金安全性和效益性，促进全民医保普惠、公平及可持续。

3. 项目实施内容。在线监控、稽核管理、住院巡查、购药实名、视频监控、大屏觉得 6 大子系统，对全县 71 家定点医疗机构，352 家零售药店（诊所）进行智能监测系统的安装调试和线路铺设。

（二）实施目的及支持方向。

1. 项目资金管理办法制定情况。渠县医疗保障局制定了《渠县医疗保障局专项资金管理办法》。

2. 项目实施目的和主要工作任务。对渠县参保人员、定点医疗机构、定点零售药店（诊所）的全方位科学监管；建立与省局医保业务系统数据同步机制，动态采集本县现有医保业务数据，为监管提供数据支撑；联动稽核机制，对筛查出的疑点问题，启动稽核流程进行核查取证及稽核结果反馈；助力医保反欺诈，确保医保基金安全性和效益性。

3. 项目支持方向。助力医保反欺诈，确保医保基金安全性和效益性。

（三）预算安排及分配管理。

渠县医疗保障智能监管系统建设项目 507.05 万元，该项目由县政府采购中心根据《中华人民共和国政府采购法》及其他相关法律、法规、规章、政策的规定进行集中采购。渠县财政局《关

于下达渠县医保智能监管系统建设项目资金的通知》（渠财社〔2023〕83号）（渠财预〔2023〕16号）合计下达我单位2023年该项目资金预算金额175.35万元。

（四）项目绩效目标设置。项目分别设置了项目整体绩效目标和产出指标、效益指标、满意度指标、成本指标。绩效目标明确，与相关规划、计划相符，与现实实际需求匹配，绩效指标明确量化、可衡量，指标值设置合理、可考核。项目实施结束后组织开展了项目绩效自评工作。

二、评价实施

（一）评价目的。财政支出绩效评价是提高公共服务质量、提升公共支出有效手段。通过评价，深入了解该项目的决策、产出、过程和效益方面的详细情况，总结项目资金使用中的主要经验及存在问题，提出有针对性和可操作性的政策建议，不断提高财政资金管理水平和使用效益，为预算安排提供重要依据。

（二）预设问题及评价重点。按照绩效评价指标体系，对资金支出使用全过程及其实施效果进行综合评价和判断，主要包括：项目决策涉及的决策程序、规划论证、资金投向；项目管理涉及的制度办法、分配管理、绩效监管；项目实施涉及的预算执行、资金使用；项目结果涉及的目标完成、完成时限。评价重点内容主要包括：政策执行、资金管理、绩效管理和实施效果等方面。

（三）评价选点。评价绩效目标设定情况，资金投入和使用情况，为实现设定的绩效目标所制定的制度、采取的措施等，以及绩效目标最终的实现程度及效果。本次评价抽样是项目全覆盖。

（四）评价方法。本次评价采用现场调研与非现场评价相结合的方式开展。主要采用定性评价和定量评价相结合方法，对定性评价指标采用因素分析法和公众评判法，对定量指标采用成本效益分析法、比较法进行量化打分。从本项目实际情况出发，采用以下方式进行综合评价。一是成本效益分析法，通过将投入与产出、效益进行关联性分析，评价绩效目标实现程度。二是比较法，通过对绩效目标与实施效果、历史与当期情况的比较，综合分析绩效目标实现程度。三是因素分析法，通过综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外因素，评价绩效目标实现程度。四是公众评判法，通过公众问卷及抽样调查等项目支出效果进行评判，评价绩效目标实现程度。

（五）评价组织。成立了预算绩效工作领导小组，财务股为牵头部门。各业务股室负责开展本股室实施的项目支出绩效评价工作，撰写项目支出绩效自评报告；负责项目绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。财务股负责制定本部门绩效评价制度和办法，组织实施本单位绩效评价工作，指导业务股室实施绩效评价；按要求开展自评工作，汇总撰写绩效自评报告；负责绩效评价问题整改落实，按要求提交整改报告；按要求报送绩效评价结果。

三、绩效分析

（一）通用指标绩效分析。

1. 项目决策。项目决策程序严密、项目设立、调整延续等方面符合资金管理基本规范和决策程序要求。项目规划论证符合相关要求，项目绩效目标设置科学合理，项目资金与项目总体规划、相关行业事业发展相匹配。

2.项目管理。制定了相应的财务管理制度和业务管理制度，制定的财务和业务管理制度合法、合规、完整。项目资金分配因素选取、权重设置、区域分布，项目管理、审批符合管理要求。按要求开展了项目绩效监管。

3.项目实施。项目资金在预算规定的期限内下达，资金到位率 100%，预算执行率 100%。资金使用符合相关财务制度的规定，审批程序和手续完整，能够做到专款专用，未发现截留、挤占、挪用、虚列开支等情况。

4.项目结果。项目完成了预期目标，实施结果与绩效目标相匹配，目标实现程度较高。项目实际完成时间与计划完成时间相符。

（二）专用指标绩效分析。

1.用途合规性。资金实际用途符合专项资金管理要求，做到了专款专用。

2.程序合规性。在资金管理过程中，实现全面规范管理，符合专项资金管理要求。

3.标准合规性。资金分配标准符合专项资金管理要求。

（三）个性指标绩效分析。

1.项目质量监控：工程项目全过程质量符合项目实施方案和计划。

2.整体项目协同推进：项目整体推进情况良好，已于 2022 年 6 月完工。

3.监管手段：建立与省局医保业务系统数据同步机制，动态采集本县现有医保业务数据，为监管提供数据支撑；联动稽核机

制，对筛查出的疑点问题，启动稽核流程进行核查取证及稽核结果反馈；助力医保反欺诈，确保医保基金安全性和效益性。

四、评价结论

此项目费用的支出，可以使我县医保基金监管手段更加完善，让医保基金用在刀刃上。推进智能监管应用于医保监管，对提高医保监管工作效能和水平有着重要意义。通过绩效工作领导小组评估，评定该项目得分 100 分，评估等次为优。

五、存在主要问题

部分绩效指标设置不明确，细化程度不高，分类不够清晰，部分细化的三级指标与二级指标匹配性不高。

六、改进建议

规范绩效目标设定，强化对单位绩效工作的审查复核及考核，使绩效目标设定更加科学合理，明确清晰，不断提高绩效目标管理水平。

附表：专项预算项目绩效目标完成情况自评表

附表

专项预算项目绩效目标完成情况自评表

项目名称		渠县医保智能监管系统建设项目						
预算单位		渠县医疗保障局						
项目类型		基础设施类						
项目概况	中长期规划（名称、文号，仅指常年项目）		提升医保基金的监管力度。					
	资金管理办法（名称、文号）		专项资金管理办法					
	绩效分配方式		☐ 因素法	☐ 项目法		☒ 据实据效	☐ 因素法与项目法相结合	
	立项依据		项目立项申请报告					
	使用范围		渠县医保智能监管系统建设项目费					
	申报（补助）条件		一次性项目					
	项目起止年限		2023 年 1 月-2023 年 12 月					
项目资金 （万元）	年度资金总额：		175.35					
	其中：财政拨款		175.35					
	其他资金							
总体目标	年度目标							
	综合运用生物识别、互联网+视频、大数据等现代思维和先进技术，构建对各种医疗违规行为监管手段，对渠县参保人员、定点医疗机构、定点零售药店（诊所）的全方位科学监管；助力医保反欺诈，确保医保基金安全性和效益性，促进全民医保普惠、公平及可持续。							
绩效指标	一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标值	度量单位	权重	实际完成指标值
	产出指标	数量指标	渠县定点医药机构	=	445	家	20	445
		质量指标	系统建设合理、监测覆盖率	=	100	%	20	100
		时效指标	建设工作完成时效	定性	规定时间内		10	规定时间内
	效益指标	社会效益指标	提升医保基金监管力度	定性	显著提高		20	显著提高
	满意度指标	服务对象满意度指标	服务对象满意度	≥	90	%	10	90
成本指标	经济成本指标	渠县医保智能监管系统建设项目	=	175.35	万元	10	175.35	

第五部分 附表

- 一、收入支出决算总表
- 二、收入决算表
- 三、支出决算表
- 四、财政拨款收入支出决算总表
- 五、财政拨款支出决算明细表
- 六、一般公共预算财政拨款支出决算表
- 七、一般公共预算财政拨款支出决算明细表
- 八、一般公共预算财政拨款基本支出决算表
- 九、一般公共预算财政拨款项目支出决算表
- 十、政府性基金预算财政拨款收入支出决算表
- 十一、国有资本经营预算财政拨款收入支出决算表
- 十二、国有资本经营预算财政拨款支出决算表
- 十三、财政拨款“三公”经费支出决算表