**财政项目支出绩效自评报告**

项目名称： 慢性病鉴定和医药机构评估

项目单位： 忻州市医疗保险服务中心

主管部门： 忻州市医疗保障局-408

2022年1月

目 录

一、项目的基本情况 3

（一）项目概况 3

（二）预算执行情况 3

（三）项目绩效目标 4

（四）项目实施计划 4

二、项目绩效情况 4

（一）预算执行情况 5

（二）项目产出情况 6

（三）项目效益情况 6

（四）项目满意度情况 7

三、项目绩效分析 7

四、项目主要经验做法 8

五、项目管理中存在问题及原因分析 8

六、进一步加强项目管理措施及建议 8

附件1.项目支出绩效自评表 10

附件2.绩效自评相关资料 11

**一、项目的基本情况**

（一）项目概况

**项目概况：**组织我市医疗专家对申报门诊慢特病的参保人员进行鉴定；组织我市医药专家对申请医保定点资格的医药机构进行实地评估。

**立项依据：**关于印发《忻州市城镇基本医疗保险门诊大额疾病医疗费补助管理暂行办法的通知》（忻人社发【2011】104号）

忻州市人社局《忻州市基本医疗保险定点医药机构协议管理实施细则》（忻人社发【2017】44号）

**设立的必要性：**为进一步提高参保人员享受门诊慢特病待遇的精准度以及严格把握医保定点医药机构的准入标准。

**保证项目实施的措施与制度：**关于印发《忻州市城镇基本医疗保险门诊大额疾病医疗费补助管理暂行办法的通知》（忻人社发【2011】104号）

忻州市人社局《忻州市基本医疗保险定点医药机构协议管理实施细则》（忻人社发【2017】44号）

**项目实施计划：**年度内根据门诊慢特病申报情况定期组织医疗专家进行鉴定；根据医药机构申请组织医药专家进行实地评估。

（二）预算执行情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **行次** | **年度总金额(万元)** | **财政资金** | **上年结转资金(万元)** | **其他资金(万元)** |
| **小计** | **中央级** | **省级** | **市级** | **县区级** |
| 预算执行率(%) | (7)=(4)/(2) | 38.2 | 38.2 | 0 | 0 | 38.2 | 0 | 0 | 0 |
| 实际到位资金 | (3) | 5 | 5 |  |  | 5 |  |  |  |
| 全年执行资金 | (4) | 1.91 | 1.91 |  |  | 1.91 |  |  |  |
| 资金结余 | (5)=(3)-(4) | 3.09 | 3.09 | 0 | 0 | 3.09 | 0 | 0 | 0 |
| 预算到位率 | (6)=(3)/(2) | 100 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | 0 | 0 |
| 年初预算资金 | (1) | 5 | 5 |  |  | 5 |  |  |  |
| 全年预算资金 | (2) | 5 | 5 |  |  | 5 |  |  |  |

（三）项目绩效目标

（1）. 项目实施期绩效目标

组织我市医疗专家对申报门诊慢特病的参保人员进行鉴定，进一步提高参保人员享受门诊慢特病待遇的精准度；组织我市医药专家对申请医保定点资格的医药机构进行实地评估，严格把握医保定点医药机构的准入标准。

（2）. 项目年度目标

做好本年度门诊慢特病鉴定工作，在政策范围内保障参保人员享受门诊大额疾病医疗费补助待遇；做好本年度定点医药机构评估协议管理工作，将符合条件的医药机构纳入我市定点医药机构协议管理范围。

**二、项目绩效情况**

综合考虑预算执行情况、产出、效益、服务对象满意度各方面因素，通过数据采集及分析，最终评分结果：慢性病鉴定和医药机构评估项目绩效自评价结果为:总得分93.56分，属于"优秀"。

（一）预算执行情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二级指标** | **三级指标** | **权重** | **目标值** | **业绩值** | **得分** |
| 预算执行指标 | 预算执行率 | 10 | 100% | 38.20% | 3.82 |

（二）项目产出情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二级指标** | **三级指标** | **权重** | **目标值** | **业绩值** | **得分** |
| 数量指标 | 按需支出 | 12.9 | 按需支出 | 100% | 12.9 |
| 质量指标 | 工作效率提升度 | 12.85 | 有效提升 | 98% | 12.59 |
| 时效指标 | 组织鉴定及时性 | 12.85 | 及时组织鉴定 | 100% | 12.85 |
| 成本指标 | 检验鉴定成本（元） | 12.85 | 5 | 1.91万元 | 12.85 |

（三）项目效益情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二级指标** | **三级指标** | **权重** | **目标值** | **业绩值** | **得分** |
| 社会效益 | 鉴定结果准确率（%） | 12.85 | 95 | 100% | 12.85 |
| 可持续影响指标 | 鉴定工作覆盖率 | 12.85 | 100 | 100% | 12.85 |

**（四）项目满意度情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二级指标** | **三级指标** | **权重** | **目标值** | **业绩值** | **得分** |
| 服务对象满意度指标 | 服务对象满意度（%） | 12.85 | 95 | 98% | 12.85 |

**三、****项目绩效分析**

1. **项目实施和预算执行情况及分析**

我中心根据预算批复指标，组织我市医疗专家对申报门诊慢特病的参保人员进行鉴定、组织我市医药专家对申请市本级医保定点资格的医药机构进行实地评估，以提高门诊慢特病准入的精准度、以及严格执行医保定点医药机构的准入标准，为我市广大参保人员提供优质高效的服务。

1. **产出情况及分析**

年度内按实际工作需要列支，无超预算支出；我中心相关人员根据慢性病患者及医药机构的申请，及时组织专家鉴定，以提高门诊慢特病准入的精准度、以及严格执行医保定点医药机构的准入标准；有效提升门诊慢特病的认定报销等工作效率。

1. **效益情况及分析**

我中心对所有符合条件的慢特病患者及医药机构的申请，均及时组织专家鉴定，鉴定结果准确率较高，覆盖率百分之百。

1. **满意度情况及分析**

有专家对相关申请鉴定，后续依据鉴定结果享受相应的医保待遇，参保患者满意度较高。

**四、项目主要经验做法**

在工作中坚持“提高认识、强化管理、科学设定、注重实效”，逐步提高对预算绩效管理的认识，强化全过程预算绩效管理理念。

**五、项目管理中存在问题及原因分析**

对项目绩效目标的设定和各项指标的理解、认识不到位，缺乏可衡量性等

**六、进一步加强项目管理措施及建议**

进一步加强培训学习，细化预算绩效指标，遵循可取、可比、可测、可用原则，采取定量与定性相结合的方式设定，涵盖决策、过程、产出、效益等方面。

**附件1.项目支出绩效自评表**

|  |
| --- |
| **附件1.项目支出绩效自评表** |
| **一级指标** | **二级指标** | **目标指标** | **权重** | **目标值** | **业绩值** | **完成率** | **指标得分** | **偏差原因分析及改进措施** |
| 预算执行指标 | 预算执行指标 | 预算执行率 | 10 | 100% | 38.20% | 38.20% | 3.82 | 年度内根据实际工作开展需要列支 |
| 产出指标 | 数量指标 | 按需支出 | 12.9 | 按需支出 | 100% | 100% | 12.9 |  |
| 质量指标 | 工作效率提升度 | 12.85 | 有效提升 | 98% | 98% | 12.59 |  |
| 时效指标 | 组织鉴定及时性 | 12.85 | 及时组织鉴定 | 100% | 100% | 12.85 |  |
| 成本指标 | 检验鉴定成本（元） | 12.85 | 5 | 1.91万元 | 38.20% | 12.85 |  |
| 效益指标 | 社会效益 | 鉴定结果准确率（%） | 12.85 | 95 | 100% | 105.26% | 12.85 |  |
| 可持续影响指标 | 鉴定工作覆盖率 | 12.85 | 100 | 100% | 100.00% | 12.85 |  |
| 满意度指标 | 服务对象满意度指标 | 服务对象满意度（%） | 12.85 | 95 | 98% | 103.16% | 12.85 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**附件2.绩效自评相关资料**

|  |
| --- |
| **附件2.绩效自评相关资料** |
|  |