2020年度建档立卡贫困人员参加医疗保险资助（第二批）项目支出自评报告

一、绩效目标分解下达情况

县财政下达项目绩效目标情况。

奉节县财政局《关于下达2020年度建档立卡贫困人员参加医疗保险资助（第二批）资金的通知》（奉节财农〔2021〕2号），在下达资金预算时同步下达了绩效目标。我镇将医疗保险资助全部打给农户。

二、绩效目标完成情况分析

（一）资金投入情况分析。

1.项目资金到位情况

2020年度建档立卡贫困人员参加医疗保险资助（第二批）0.18万元整，已全部拨付。

2 .项目资金执行情况

项目资金0.18万元已全部拨付，拨付率为100%。

3.项目资金管理情况

2020年度建档立卡贫困人员参加医疗保险资助（第二批）0.18万元整，已全部拨付。

1. 总体绩效目标完成情况分析。

2020年度建档立卡贫困人员参加医疗保险资助（第二批）已按照年初目标全部完工。该项目绩效自评按照“公开、公平、公正”的原则进行。以相关法律、法规、规章以及奉节县有关文件为依据，采用定性与定量相结合的评价方法，科学、合理地进行评价，并通过收集相关文件及资料，现场调研，为评价结论提供充分的依据。重点对项目管理、项目产出、项目效果、项目满意度等评价指标进行评价分析，该项目总体绩效目标完成情况较好。

1. 绩效目标完成情况分析。

1.产出指标完成情况分析。

（1）数量指标。资助贫困户23户。

（2）质量指标。医疗保险缴纳率100%。

（3）时效指标。项目资金到位率、资助及时率100%。

2.效益指标完成情况分析。

社会效益。有效保障23户贫困户的基本医疗保障。

3.满意度指标完成情况分析。贫困户满意度达90%

三、绩效自评结果情况

通过认真开展单位项目支出绩效目标自评，综合评分98分，评价结果为优。

四、偏离绩效目标的原因和下一步改进措施

无偏离绩效目标情况。

五、其他需要说明的问题

无。

附件：项目支出预算绩效目标自评表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目支出预算绩效目标自评表** | | | | | | | | | | |
| **（2021年度）** | | | | | | | | | | |
| **项目名称** | | **2020年度建档立卡贫困人员参加医疗保险资助（第二批）** | | | **项目负责人** | | 曹雪林 | | | |
| **主管部门** | | **奉节县医保局** | | | **实施单位** | | **奉节县白帝镇人民政府** | | | |
| 资金情况（万元） | | **类 别** | | **全年预算数** | 全年执行数 | 分值 | **执行率** | | | **得分** |
| 年度资金总额 | | 0.18 | 0.18 | 10分 | **100** | | | **10** |
| 其中：财政拨款 | | 0.18 |  |  |  | | |  |
| 其他资金 | | 0 |  |  |  | | |  |
| 年度总体目标 | | 年初设定目标 | | | | 年度总体完成情况综述 | | | | |
| 成功帮助我镇贫困户参加医疗保险 | | | | 带动近23户贫困户，成功缴纳医疗保险 | | | | |
| 绩效指标 | 一级指标 | 二级指标 | 三级指标 | 年度指标值 | 分值 | 实际完成值 | 得分 | | 未完成原因及拟采取的措施 | |
| 产出指标（50分） | 数量指标 | 贫困户 | 23户 | 10 | 100% | 10 | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 质量指标 | 缴纳率 | 100% | 15 | 100% | 15 | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 时效指标 | 资金到位率 | 100% | 10 | 100% | 15 | |  | |
| 资助及时率 | 100% | 10 | 100% | 10 | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 成本指标 |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 经济效益指标 |  |  |  |  |  | |  | |
| 效益指标（30分） |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 社会效益指标 | 保障贫困户基本医疗保障 | 有效保障 | 30 | 有效保障 | 28 | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 生态效益指标 |  |  |  |  |  | |  | |
| 可持续影响指标 |  |  |  |  |  | |  | |
| 满意度指标（10分） | 服务对象满意度指标 | 贫困户满意度 | ≥90% | 10 | 90% | 10 | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |
| 合计 | |  |  |  | 100 |  | 98 | |  | |
| 填报单位负责人：毕娟 填表人： 毕娟 填报日期：2022.5.17 | | | | | | | |