

附件 3:

寿县财政支出项目绩效自评报告

考评类型:项目实施过程考评 项目完成结果考评

项目名称 非部门预算拨付 2021 年第四季度公立医院药品零差率补助

项目单位 寿县县医院

主管部门 寿县卫生健康委员会

考评工作组: 中介机构 专家组 考评组

2022 年 7 月 22 日

项目负责人	张涛	联系电话	0554-2766018
地 址	寿春镇大顺路寿县县医 院		邮编 232200
项目起止时间	2021年1月1日至12月31日		
计划投资额（万元）	250934.6	实际到位资金（万元）	250934 .6
其中：中央财政		其中：中央财政	
省财政		省财政	
市财政		市财政	
区、县（市）财政	250934.6	区、县（市）财政	250934 .6
其它		其它	

基本概况	非部门预算拨付 2021 年第四季度公立医院药品零差率补助
项目绩效预期目标	进一步贯彻落实中央、省、市医改精神，以深化医药卫生体制改革为指导思想，切实增加政府投入，充分体现政府办医，真正让公立医院回归公益性，让群众看得起病，看得好病；实行药品零差率销售后，通过提升公立医院的服务能力、技术创新能力和财政补助，实现“以质增量、以量增效”，更好地促进县级公立医院健康发展。
项目执行情况	当年度已按照预算目标完成。

<p>自评结论</p>	<p>寿县县医院 2021 年度整体支出绩效目标明确，符合法律法规及经济社会发展规划的要求，能准确反映出整体绩效支出。做到应编尽编。在资金使用和管理方面，进一步强化资金统筹，明确开支范围，细化资金用途，确保单位职责任务顺利完成。资金收支管理及会计核算较规范，能够按照相关会计制度和财务管理办法进行核算。全年基本支出保证了单位的正常运行和日常工作的正常开展，全年项目支出达到预期绩效目标。根据设计的自评指标体系，采用现场核验佐证材料打分的方式开展。经评价，自评得分 96 分，自评等级为优秀。</p>			
<p>问题与建议</p>	<p>预算绩效管理工作缺乏专业系统的培训，导致对预算绩效管理认识不足。</p> <p>加大对财务人员的专业培训，提高财务人员的业务能力。</p>			
<p>评价</p>	<p>张涛</p>	<p>财政资金 负责人</p>	<p>寿县县医院</p>	
<p>价</p>	<p>戴群</p>	<p>财务科主 任</p>	<p>寿县县医院</p>	

人 员	王小洁	会计	寿县县医院	
<p>考评工作组组长：张玉桥</p> <p style="text-align: right;">2022 年 8 月 31 日</p> <p>项目单位负责人（签字并盖章）：张玉桥</p> <p style="text-align: right;">2022 年 8 月 31 日</p>				

备注：随同自评报告还应提供的有关资料：项目预算批复文件、预算执行的决算报告、审计报告、验收报告和有关项目管理的具体规定、主管部门认为需要提供的其他相关资料。

填报说明

一、本报告由考评工作组填写，所有内容必须真实、客观、公正。

二、封面填写

（一）考评类型：在项目所属类型的方框内打√，属于实施过程执行情况考评的填报“项目实施过程考评”；属于项目完成后考评的填报“项目完成结果考评”。

（二）项目名称：须与项目批复文件的项目名称一致。

（三）项目单位：填写全称，不得省略。

（四）主管部门：填写全称，不得省略。

三、报告内容填写

（一）项目负责人：当项目负责人有多个时，项目负责人、联系电话、地址和邮编等栏目，可调整格式，逐个填写。

（二）项目起止时间：按照项目预算批复至项目完工（竣工验收）的实际时间填写。

（三）基本概况：填列项目的实施依据、涉及范围、主要内容和用途等。

（四）项目绩效预期目标：主要填列项目绩效总目标、阶段性目标和预期的主要经济、社会、生态效益等。

（五）项目执行情况：重点对项目的绩效预期目标完成情况、项目结果及效益等进行分析说明。同时对项目组织管理情况、预算执行情况和财务管理状况等做出详细说明。

（六）自评结论：对项目实施后所取得的绩效进行总结，

并给出相应的考评等次。

（七）问题与建议：针对考评过程中发现的问题，提出相应的改进意见。

（八）考评人员：填写参与项目考评的所有成员名单，并由各成员签字确认。

（九）考评工作组组长：由项目单位组织的专家组或内部人员组成的考评组的负责人签字。

（十）项目单位负责人（签字并盖章）：项目单位签字后，须加盖单位公章。

四、自评报告统一使用 A4 纸打印、装订。

五、自评报告提交同级财政部门一式 2 份，同时报送电子文本，书面与电子文本的内容必须一致；上报主管部门的份数由主管部门自行确定。