

南宫市卫生健康局原“赤脚医生”养老补助绩效评价自评报告

一、项目概况

“赤脚医生”是在五十年代不脱产保健员和“半农半医”基础上发展起来的，一般从乡村中具有初中或高中文化程度的男女青年，或具有一定卫生知识，有某种医疗专长的农民中选拔出来，并经过3-6个月的初训后担任的。他们肩负着大量的卫生预防、治疗疾病和计划生育的任务，经常昼夜出诊，为农民服务，深受群众欢迎。

二、工作活动(项目)绩效目标和指标设定情况

项目实施计划：按照南宫市人民政府《关于印发原赤脚医生养老补助工作实施方案》的通知要求，对每一名符合条件的原赤脚医生进行身份认证，认证无误后，报农保所统一发放。

三、工作活动(项目)实施绩效管理情况

“赤脚医生”在特定的历史时期为解决我省农村地区缺医少药的燃眉之急作出了较大贡献，为当地村民的预防保健和医疗救治发挥了重要作用。现在这些“赤脚医生”大都是60至70岁的老人了，多数人已经离岗，离岗后收入下降。为此，河北省卫计委联合省财政厅、省人社厅制定印发了原“赤脚医生”养老补助办法，给予“赤脚医生”一定的补助，既是对其历史作用的肯定，也是提高部分农村困难群体保障水平的有效举措。2019年，我市符合条件人员1357人，资金需求5400000元。



南宫市部门工作活动(项目)

绩效评价自评报告

(2020年度)

工作活动(项目)名称:

原“赤脚医生”养老补助

工作活动(项目)承担单位:

南宫市卫生健康局(公章)

工作活动(项目)主管部门:

南宫市卫生健康局(公章)

组织方式: ☐财政部门 ☐主管部门 ☒√实施单位

评价机构: ☐中介机构 ☐专家组 ☒√项目单位评价组

评价类型: ☐预算申报前评价 ☐实施过程评价 ☒√完成结果评价

2021年 4月21日

工作活动(项目)负责人	李铁		联系电话	13932944018	
财务负责人	李庆海		联系电话	13932979828	
单位地址	南宫市东进街18号				
工作活动(项目)起止时间	计划开始: 2020年6月		计划完成: 2020年6月		
	实际开始: 2020年6月		实际完成: 2020年6月		
一、项目资金情况					
	以前年度资金 (万元)	本年度资金(评价项目的资金使用年度)			
		预算安排 (万元)	实际到位金额 (到达项目单位)	实际支出金额 (项目单位支出)	结余金额 (万元)
合计		540	540	512.87	
中央财政资金					
省财政资金					
市财政资金					
其他财政资金		540	540	512.87	27.13
二、工作活动(项目)绩效目标情况					
绩效目标					完成绩效目标情况及未完成的原因
绩效目标	总目标	“赤脚医生”大都是60至70岁的老人了,多数人已经离岗,离岗后收入下降。通过项目实施,使每位符合条件的赤脚医生每月可领取100—400元不等的补助,提高了部分农村困难群体生活质量。			
	年度目标	对符合条件的赤脚医生发放2019年度养老补助资金			全部发放完毕
绩效指标	产出指标	数量指标	补助资金发放发放率		100%
		质量指标	发放补助资金准确率		100%
	效果指标	社会效益指标	保障原赤脚医生人员待遇		100%
		可持续发展效益指标	提升原赤脚医生生活质量		90%

三、南宫市部门(单位)工作活动绩效评价共性指标

一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标内容	评价标准	得分
“工作活动”设置 (15)	工作活动相关性	政策相关性	3	工作活动是否符合各级政府战略部署和发展规划，宏观政策、行业政策一致。	工作活动符合各级政府战略部署和发展规划，宏观政策、行业政策一致，得3分。	3
		部门职责相关性	3	工作活动是否与部门职责、工作规划和重点工作相关。	工作活动与部门职责、工作规划和重点工作相关，得3分。	3
		预算项目相关性	3	工作活动项下确定的预算项目是否合理，是否与工作活动密切相关；工作活动和项目预算安排是否合理。	工作活动项下确定的预算项目合理，与工作活动密切相关，得1分；工作活动和项目预算安排合理，得2分。	3
	绩效目标、指标科学性	绩效目标设立科学性	3	工作活动是否有明确的绩效目标，绩效目标是否与部门职责目标、部门年度工作目标一致，是否能体现工作活动的产出和效果。	工作活动有明确的绩效目标，得1分；绩效目标与部门职责目标、部门年度工作目标一致，得1分；绩效目标能体现工作活动的产出和效果，得1分。	3
		绩效指标设立科学性	3	工作活动是否有明确的绩效指标，指标设置是否能准确反映活动目标完成情况，是否细化量化，是否可衡量。	绩效指标设置能准确反映活动目标完成情况，得2分；细化量化，可衡量，得1分。	3
“工作活动”管理 (25)	财务管理规范性	资金拨付情况	4	实际拨付资金占预算安排资金的比例。	资金没有足额到位，资金到位率每降低一个百分点扣分值的10%，到位率小于等于90%得0分	4
		资金支出进度	4	资金是否按照规定（计划）的时间进度要求拨付或下达	支出进度每落后一个时间节点要求，扣分值的25%，扣完为止。	4
		资金使用规范性	7	资金拨付手续是否完整，是否符合预算和国库管理有关规定；资金使用是否符合《预算法》等法律、法规、财务管理制度和资金管理办法规定。	资金拨付手续完整，符合预算和国库管理有关规定，得3分；资金使用符合《预算法》等法律、法规、财务管理制度和资金管理办法规定的，得4分。	7
	工作活动实施	管理制度健全性	6	部门制定的实施方案、管理制度和措施（包括财务制度）是否明确、清晰、具有可操作性，能否保障工作活动顺利实施。	部门制定了实施方案、管理制度和措施（包括财务制度），得3分；各项方案和制度措施明确、清晰、具有可操作性，得3分。	6

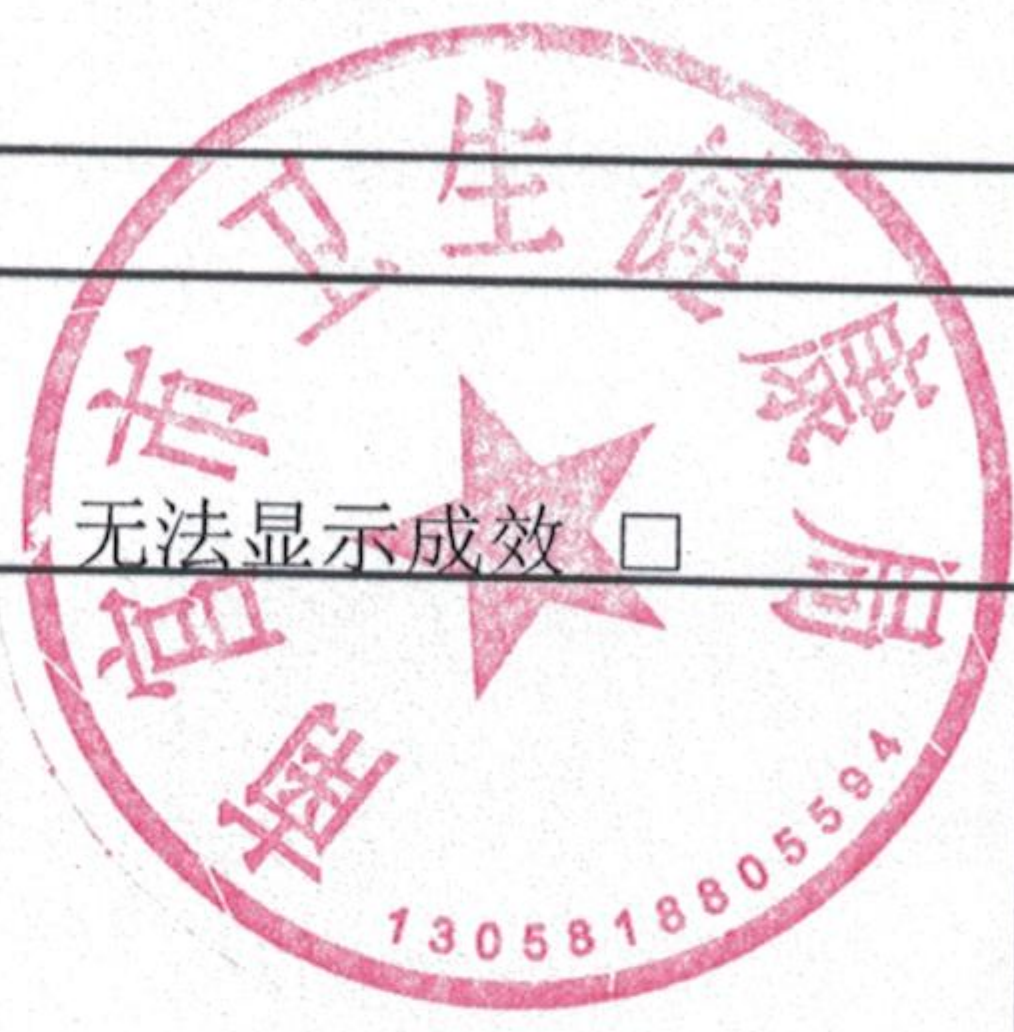
三、南宫市部门(单位)工作活动绩效评价共性指标

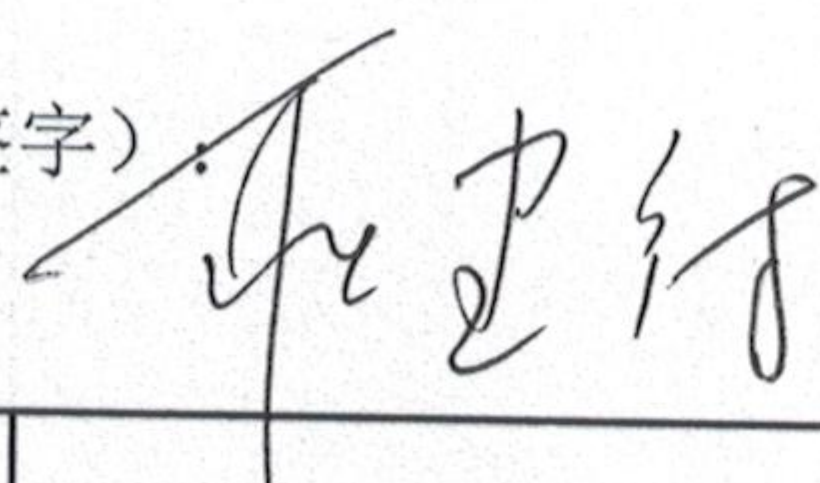
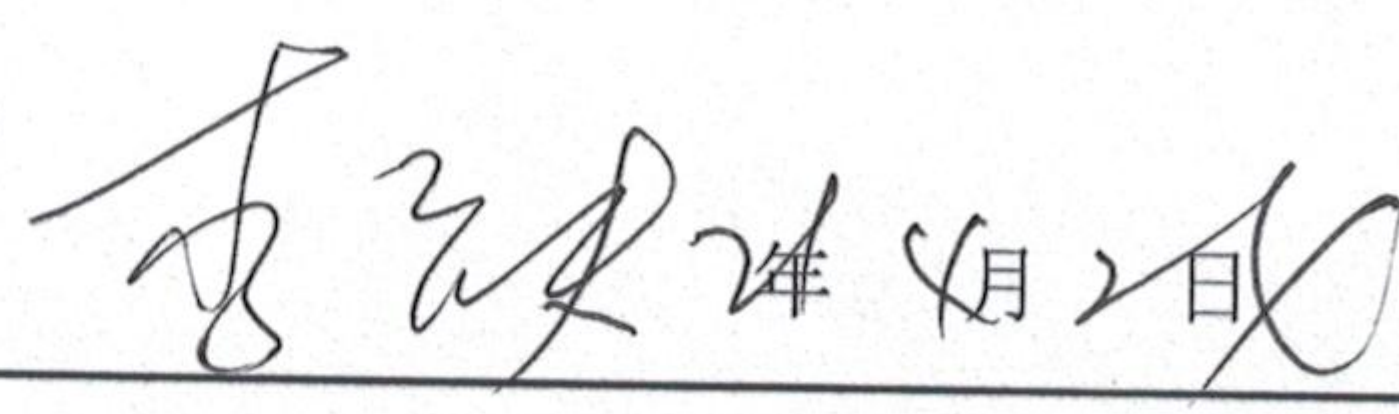
一级指标	二级指标	三级指标	分值	指标内容	评价标准	得分
	保障	过程控制有效性	4	保障工作活动实施、资金安全的各项制度措施是否得到有效落实，是否有风险应对措施。	保障工作活动实施、资金安全的各项制度措施得到有效落实，得2分，有风险应对措施，得2分。	4
“工作活动”产出 (25)	工作活动产出数量完成率	产出一数量完成率	7	反映工作活动设定目标的完成程度，由评价工作组结合被评价工作活动产出指标设置情况及业务情况进行细化，各项产出逐一评价，逐一确定分值。	根据工作活动和具体产出指标设定每一项产出数量完成率的分值。完成率为100%的，得该项产出分值的满分；完成率为90%至100%的，得该项产出分值的90%；完成率为80%至90%的，得该项产出分值的80%；完成率为70%至80%的，得该项产出分值的60%；完成率低于70%的，不得分。	7
		产出二数量完成率				
						
	工作活动产出质量达标率	产出一质量达标率	7	反映工作活动的产出是否达到预期质量标准。由评价工作组结合被评价工作活动产出指标设置情况及业务情况进行细化。	根据工作活动和具体产出指标设定每一项产出质量达标率的分值。达标率为100%的，得该项产出分值的满分；达标率为90%至100%的，得该项产出分值的90%；达标率为80%至90%的，得该项产出分值的80%；达标率为70%至80%的，得该项产出分值的60%；达标率低于70%的，不得分。	7
		产出二质量达标率				
						
“工作活动”效果 (35)	工作活动产出完成及时性	工作活动产出完成及时性	6	反映工作活动产出目标实现的及时程度。	规定时间内完成的，得满分，未按时完成的根据实际情况和有关规定酌情扣分。	6
	项目完成率	项目完成率	5	已完成的预算项目个数与即定预算项目个数的比率，用以反映该工作活动下的预算项目完成情况。	预算项目全部完成的得满分，未按时完成的根据实际情况酌情扣分。	5
	经济效益	根据具体工作活动细化	9	评价该工作活动对当地经济发展所带来的直接或间接影响。	待细化（由评价组结合被评价工作活动绩效目标设置情况及业务情况进行细化）。	9
	社会效益		9	评价该工作活动对当地社会发展和社会稳定所带来的直接或间接影响。	待细化（由评价组结合被评价工作活动绩效目标设置情况及业务情况进行细化）。	9
	生态效益		9	评价该工作活动对当地自然生态环境所带来的直接或间接影响。	待细化（由评价组结合被评价工作活动绩效目标设置情况及业务情况进行细化）。	9

三、南宮市部門(單位)工作活動績效評價共性指標

一級指 標	二級指 標	三級指 標	分 值	指 標 內 容	評 價 標 准	得 分
	受 益 群 體 滿 意 度	受 益 群 體 滿 意 度	8	通過發放問卷進行社會調查， 評價受 益 群 體 及 相 關 群 體 對 該 項 工 作 活 動 的 認 可 程 度。	待 細 化 （ 由 評 價 組 結 合 被 評 價 工 作 活 動 績 效 目 標 設 置 情 況 及 業 務 情 況 進 行 細 化 ）。	8
合 計			100			100

備注：如某項工作活動項下不涉及某個二級指標時，評價時請將該指標分值合理分攤到相應一級指標下的其他二級指標項下。



四、工作活动(项目)绩效评价结论				
工作活动(项目)绩效评价定级				
优秀 ☒ 良好 ☐ 一般有效 ☐ 无效 ☐ 无法显示成效 ☐				
需要说明问题				
自评人员	姓名	职称/职务	工作单位	本人签字
	李铁	副局长	南宫市卫生健康局	
	李庆海	副局长	南宫市卫生健康局	
	耿建府	基层卫生股股长	南宫市卫生健康局	
	刘钧	规财股股长	南宫市卫生健康局	
填报人(签字):  评价组组长(签字): 				
中介机构意见	未聘请中介机构填: 无 (公章)			
	负责人(签字) 年 月 日			
主管部门审核意见	(公章)			
	负责人(签字) 年 月 日			