

威海临港经济技术开发区科技创新局 医疗救助资金 绩效评价报告

委托单位：威海临港经济技术开发区财政金融局

项目名称：医疗救助资金

项目单位：威海临港经济技术开发区科技创新局

主管部门：威海临港经济技术开发区科技创新局

评价机构（章）：威海和信投资咨询有限公司

报告日期：2025年11月



医疗救助资金绩效评价总览表

一、项目预算资金安排和使用情况		
项目名称：医疗救助资金		
主管部门：威海临港经济技术开发区科技创新局	实施单位：威海临港经济技术开发区科技创新局	
预算安排（万元）	373.60 万元（含上级资金）	
其中：	财政补助	373.60 万元
实际支出（万元）	204.22 万元（预算执行率为 54.66%）	
二、项目绩效目标		
<p>（一）绩效目标</p> <p>根据威海市人民政府办公室下发的《关于完善重特大疾病医疗保险和救助制度的意见》（威政发〔2022〕15号）文件，为减轻贫困人员参保及就医压力，保障特困人员、低保人员等帮扶对象正常享受医疗待遇，为符合条件的特困人员、低保人员等帮扶对象按照 450 元/人年或者 650 元/人/年的标准代缴居民医疗保险费，减轻帮扶对象参保和就医压力，稳定社会发展；对符合条件的帮扶对象给予医疗救助以及再救助，保障困难人员正常享受医疗待遇，减轻贫困人员参保和就医压力，稳定社会发展。</p>		
<p>（二）主要指标</p> <p>成本指标：代缴居民医疗保险费金额≤145 万元、医疗救助成本≤252 万元；产出指标：医疗救助金保障人次≥2000 人次、代缴居民基本医保人数≤1300 人、服务对象医疗救助补助覆盖率=100%、帮扶对象就医医疗救助补助到位时间 3 个月内；效益指标：降低帮扶对象生活压力降低、稳定社会发展稳定；满意度指标：受益对象满意度≥90%。</p>		
三、实施成效		

为 1273 名帮扶对象代缴居民医疗保险费 68.06 万元；为 2777 人次符合条件的帮扶对象给予医疗救助以及再救助，金额 136.16 万元，完成了 2024 年度帮扶对象正常享受医疗救助待遇拨付工作，减轻了帮扶对象参保和就医经济压力，促进了医保基金收支平衡，稳定了社会发展。

四、主要问题及有关建议

(一) 主要问题：

- 1、部分绩效指标存在矛盾
- 2、预算编制科学性有待提高
- 3、公众宣传力度有待加强

(二) 有关建议：

- 1、完善绩效指标制定工作，减少明显错误
- 2、提高预算编制的科学性和准确性
- 3、加大公众宣传力度，提高政策知晓度

五、评价得分和等级

一级指标	指标分值	得分	得分率 (%)
决策	12	9	75
过程	28	22	78.57
产出	30	30	100
效益	30	30	100
合计	100	91	91

绩效评价得分：91 分 评价结果等级：优

目 录

一、项目基本情况	1
(一) 项目概况	1
(二) 项目绩效目标	5
二、绩效评价工作开展情况	6
(一) 评价目的、评价对象和范围	6
(二) 评价思路、评价重点、评价指标体系和评价标准 ..	7
(三) 评价组织实施与评价方法	10
(四) 评价局限性	13
三、评价结论及分析	13
(一) 综合评价结论	13
(二) 指标分析	14
四、项目实施成效	31
五、发现的问题及原因分析	31
六、相关建议	31

医疗救助资金 绩效评价报告

一、项目基本情况

（一）项目概况

1. 项目背景

医疗救助资金项目是一个兜底性、基础性的民生保障政策。它通过资助参保、直接救助与基本医保、大病保险形成合力，共同编织了一张坚实的医疗保障安全网。核心是通过资金资助和费用救助，切实减轻困难群众和大病患者的医疗费用负担，防范因病致贫返贫，筑牢民生保障底线。

为贯彻落实好山东省医疗保障局、民政厅等7部门《关于巩固拓展医疗保障脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接的若干政策》（鲁医保发〔2021〕56号）要求及省医保局《关于〈关于巩固拓展医疗保障脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接的若干政策〉说明》（鲁医保函〔2021〕94号）的部署，推动医疗保障脱贫攻坚工作由集中支持向常态化保障平稳过渡，威海市结合国家、省级相关政策对辖区内医疗救助补贴项目进行了明确规定，确保政策项目有序、合规开展。

2. 项目主要内容

根据威海市人民政府办公室下发的《关于完善重特大疾病医疗保险和救助制度的意见》（威政发〔2022〕15号）文件

要求：

（1）全面落实居民基本医保参保财政补助政策，对救助对象参加居民基本医保个人缴费部分给予分类资助，确保应保尽保，其中对特困人员（孤儿、事实无人抚养儿童参保特困人员享受待遇，下同）按二档缴费标准给予全额资助；对低保对象、返贫致贫人口、低保边缘家庭成员及防止返贫监测帮扶对象按一档缴费标准给予定额资助。

（2）分类分层确定医疗救助标准。对低保特困及返贫致贫致贫人口医疗救助不设年度起付标准，经基本医保、大病保险报销后，政策范围内个人负担费用部分按70%比例救助，年度累计救助限额7万元；对“三重制度”保障后，政策范围内个人负担费用超过5000元的部分按70%比例给予再救助，年度累计救助限额2万元。对低保边缘家庭成员及防止返贫监测帮扶对象，经基本医保、大病保险报销后，政策范围内个人负担费用超过3000元的部分按50%的比例给予救助，年度累计救助限额1万元；对三重制度保障后，政策范围内个人负担费用超过1万元的部分按70%比例给予再救助，年度累计救助限额1万元。

（3）建立因病致贫重病患者依申请救助机制，对经认定符合因病致贫重病患者医疗救助待遇条件的，其经基本医保、大病保险报销后，政策范围内个人负担费用超过1万元的部分，按60%的比例给予救助，年度累计救助限额5万元。

3. 项目实施情况

2024 年度共为 1273 名帮扶对象代缴居民医疗保险费 68.06 万元；为 2777 人次符合条件的帮扶对象给予医疗救助以及再救助，金额 136.16 万元，完成了 2024 年度帮扶对象正常享受医疗救助待遇拨付工作，减轻了帮扶对象参保和就医经济压力，促进了医保基金收支平衡，稳定了社会发展。

威海市临港区 2024 年度现行医疗救助政策表

人员分类	资助参保		门诊			住院			再救助制度			重特大疾病救助
	资助金额	资助比例	起付线	救助比例	封顶线	起付线	救助比例	封顶线	起付线	救助比例	封顶线	
特困人员	650	100%	0	70%	70000	0	70%	70000	5000	70%	20000	无政策
低保对象	450	100%	0	70%	70000	0	70%	70000	5000	70%	20000	
返贫致贫人口	450	100%	0	70%	70000	0	70%	70000	5000	70%	20000	
低保边缘家庭成员	450	100%	3000	50%	10000	3000	50%	10000	10000	70%	10000	
防止返贫监测帮扶对象	450	100%	3000	50%	10000	3000	50%	10000	10000	70%	10000	
孤儿	300	100%	0	70%	70000	0	70%	70000	5000	70%	20000	
事实无人抚养儿童	300	100%	0	70%	70000	0	70%	70000	5000	70%	20000	
因病致贫家庭重病患者	0	0	10000	60%	50000	10000	60%	50000	无政策			
苯丙酮尿症患者	0	0	0	75%	1.5万元/1.8万元	无政策			无政策			无政策

4. 资金投入及使用情况

(1) 预算情况

2024 年，医疗救助资金项目资金全年预算申请数 396.25 万元，含临港区本级以及上级资金，预算批复金额 373.6 万元。

(2) 资金到位情况

根据各级财政指标文，2024 年项目实际到位资金 206.45 万元，其中中央资金 34.38 万元、省级资金 21.87 万元、市级

资金 11.35 万元、区级资金 138.85 万元。各级资金到账情况如下：

序号	到账时间	资金来源	金额(万元)	备注
1	2024-1-15	中央	20	
2	2024-2-5	中央	10	
3	2024-3-12	中央	13	
4	2024-4-16	中央	0.34	
5	2024-4-16	省级	12.66	
6	2024-5-14	省级	16.1	
7	2024-6-13	区级	15	
8	2024-7-8	区级	10	区级资金实际到位 25.85 万元，中央资金退回 8.96 万，省级资金 6.89 万
9	2024-8-13	市级	11.35	
10	2024-9-14	区级	6	
11	2024-10-14	区级	10	
12	2024-11-14	区级	10	
13	2024-12-12	区级	72	
合计			206.45	

(3) 资金支付情况

2024 年度项目总支出 2,042,156.48 元，其中：代缴医保 680,550.00 元，医疗救助 1,353,400.00 元，再救助 8,206.48 元，明细如下：

身份类别	代缴医保	医疗救助金额	再救助金额	合计
边缘易致贫户	2,700.00			2,700.00
城市低保	40,950.00	75,739.09		116,689.09
城市特困	23,400.00	14,087.25		37,487.25

身份类别	代缴医保	医疗救助金额	再救助金额	合计
低保边缘	3,750.00			3,750.00
孤儿	1,200.00			1,200.00
农村低保	240,450.00	764,369.80	6,832.31	1,011,652.11
农村特困	354,900.00	481,559.12	308.69	836,767.81
事实儿童	10,650.00	17,351.02	1,065.48	29,066.50
突发严重困难户	2,550.00	293.72		2,843.72
总计	680,550.00	1,353,400.00	8,206.48	2,042,156.48

(4) 资金结余情况

项目资金到位 206.45 万元，项目实际支出资金 2,042,156.48 元，资金结余 22,343.52 元。

结余资金连同 2023 年项目结余资金 3,500.00 元、2024 年度项目收回资金 5,700.00 元共计 31,543.52 元，所有款项于 2024 年 12 月全额上交财政专户。

(二) 项目绩效目标

项目整体涉及中央、省级、市级以及区级四级财政资金，由威海临港经济技术开发区科技创新局负责具体的运营管理。

1. 总体绩效目标：

根据威海市人民政府办公室下发的《关于完善重特大疾病医疗保险和救助制度的意见》（威政发〔2022〕15号）文件，为减轻贫困人员参保及就医压力，保障特困人员、低保人员等帮扶对象正常享受医疗待遇，为符合条件的特困人员、低保人员等帮扶对象按照 450 元/人年或者 650 元/人/年的标准代缴居民医疗保费，减轻帮扶对象参保和就医压力，稳定社会发展；

对符合条件的帮扶对象给予医疗救助以及再救助，保障困难人员正常享受医疗待遇，减轻贫困人员参保和就医压力，稳定社会发展。

2. 具体指标主要包括：

一级指标	二级指标	三级指标	指标值
成本指标	社会成本指标	代缴居民医疗保险费金额	≤145 万元
		医疗救助成本	≤252 万元
产出指标	数量指标	医疗救助金保障人次	≥2000 人次
		代缴居民基本医保人数	≤1300 人
	质量指标	服务对象医疗救助补助覆盖率	=100%
	时效指标	帮扶对象就医医疗救助补助到位时间	3 个月内
效益指标	实施效益指标	降低帮扶对象生活压力	降低
	可持续发展影响指标	稳定社会发展	稳定
满意度指标	服务对象满意度指标	受益对象满意度	≥90%

二、绩效评价工作开展情况

（一）评价目的、评价对象和范围

1. 评价目的

通过运用科学、合理的量化指标开展绩效评价工作，评估项目资金使用效益和目标完成情况，达到强化项目资金使用效果、规范项目资金支出行为的目的；同时，关注项目组织实施和后续监管情况，掌握项目执行中取得的成效与存在的不足，为下一步优化项目实施和资金执行提供参考支持。

2. 评价对象

评价对象为医疗救助资金。

3. 评价范围

评价范围：对医疗救助资金 2024 年度政策落实情况、预算执行情况（含资金到位情况、使用情况）、绩效管理、项目产出和效果以及满意度等作出全面评价。

（二）评价思路、评价重点、评价指标体系和评价标准

1. 评价思路

绩效评价工作应以绩效总目标为核心，以实施效果为导向，以提高资源使用效益作为最终任务。把握上述要点，结合项目实际情况，来确定评价思路。

本项目为专项经费项目，评价时除常规的目标达成程度、资金管理使用情况、产出情况和实施效益外，还应关注项目经费使用可持续性，全面评价项目的合理性、经济性、有效性，掌握项目执行中取得的成效与存在的不足，为下一步优化项目实施和资金执行提供参考支持。

2. 评价重点

本项目评价重点共 5 项，包括绩效目标、资金管理使用、产出情况、实施效益、经费使用可持续性。

(1) 绩效目标方面，应根据项目立项文件、绩效目标等项目前期资料，明确项目绩效总目标、年度目标及绩效指标，评价目标的合理性和明确性，并逐条确认其完成情况。

(2) 资金管理使用方面，本项目资金为 2024 年部门预算特定目标类项目支出，应按照专项资金管理规定、合同要求以及项目进度，通过资金到位情况、资金使用合规性等指标对资金管理使用情况作出分析，综合评价其资金使用情况。

(3) 产出情况方面，本项目产出应结合绩效目标、预算、合同等，综合确定其产出数量、质量和时效指标，确保评价分析的准确性。

(4) 实施效益方面，评价时应针对群体需求设置效益和满意度指标，了解项目实施中存在的问题等，切实反映项目支出效益。

(5) 经费可持续性方面，可从项目持续性、可持续复制能力、监管情况等方面入手，查看相应的监管体系建设和执行情况，分析项目的长期影响和可持续发展能力。

3. 评价指标体系

(1) 评价指标体系的构成及权重

本项目绩效评价指标体系设决策、过程、产出、成本和效益 5 个一级指标，遵循绩效评价指导文件，考虑项目实际情况，

分配指标权重。其中：决策权重值为 12%，过程权重值为 28%，产出权重值为 30%，效益权重值为 30%。

(2) 指标评价的主要内容

决策标准分 12 分：反映项目立项、绩效目标、资金安排及资金投入等情况；

过程标准分 28 分：反映项目实施单位的资金管理、采购管理、验收管理、跟踪监控和制度建设等情况；

产出标准分 30 分：反映项目实际完成情况、质量达标情况等；

效益标准分 30 分：反映项目实施效益、可持续性影响及使用对象满意度情况等。

(3) 绩效评价指标体系

一级指标		二级指标	
名称	分值	名称	分值
决策	12.00	项目立项	3.50
		绩效目标	3.50
		资金投入	5.00
过程	28.00	资金管理	12.00
		组织实施	16.00
产出	30.00	产出数量	10.00
		产出质量	5.00
		产出时效	5.00
		经济成本	10.00

一级指标		二级指标	
名称	分值	名称	分值
效益	30.00	实施效益	18.00
		满意度	12.00
合计	100.00		100.00

4. 评价标准

(1) 评定标准

本项目采取评分和评级相结合的方式,并以百分制为计分方式。同时,采用比例法作为评分方法,即设定达到每个目标指标的相关标准,然后由评价人员根据统计资料,按各项指标的实际完成情况给定分值。

(2) 评价等级

评价等级按百分制得分分段确定,划分情况如下表:

评价等级划分情况

序号	分数段	等级
1	大于且等于 90 分	优
2	80~90 分 (含 80 分)	良
3	60~80 分 (含 60 分)	中
4	小于 60 分	差

(三) 评价组织实施与评价方法

1. 评价组织实施

(1) 前期准备

项目负责人组建绩效评价小组,组织学习相关政策制度及

行业标准文件，明确绩效评价基本事项和评价侧重点，开展前期调研，收集资料沟通项目情况，制订整体评价工作的实施方案，为评价工作的开展提供工作指引。

（2）组织实施

①资料收集与核查

评价工作组根据资料清单，结合评价对象实际情况收集资料，并对所收集的资料进行核实和全面分析，对重要的和存在疑问的基础数据资料进行核实确认。

②非现场评价

评价组根据项目实施单位提供的相关资料和数据进行整理、分类、汇总、比对、分析和评价，进一步统计定量指标，对定性指标作出判断，制作并发放基础数据表，并运用相应的评价方法对绩效情况进行综合性评价。

③现场评价

根据评价方案确定的现场评价范围，进行调研访谈、资料核查、社会调查和分析评价。

④梳理问题清单

对现场评价和非现场评价中发现的问题进行归纳总结，并将问题记入评价工作底稿，整理出《项目绩效评价问题清单》。针对问题清单与相关负责人沟通，通过调研访谈、社会调查和分析评价等方式对问题进行进一步分析，并提出建设性建议。

⑤形成评价初步结论

通过整理完善工作底稿，全面和综合分析现场评价阶段的工作情况，掌握服务对象对项目的真实看法，结合单位提供的资料，对调查数据进行科学筛选和深入分析，根据绩效评价工作组的意见及考察、考评的结果，形成评价结论，发现问题并提出相关建议，形成绩效评价初步结论。

（3）报告编制

评价小组根据现场勘察情况和书面资料整理分析情况，按绩效评价相关规定、要求运用科学合理的评价方法，围绕评价指标体系对项目支出绩效进行评价，对各项指标进行具体计算、分析并给出各指标的评价结果及项目的绩效评价结论。

（4）报告完成及反馈

根据各项指标的评价结果及项目的整体评价结论，按绩效评价相关规定及要求编制绩效评价报告。

绩效评价报告初步定稿后，与项目委托单位及实施单位进行沟通，意见反馈修改后正式定稿并出具报告。

（5）归档

评价小组对本次绩效评价工作资料进行整理，完善绩效评价工作底稿，并进行归档。

2. 评价方法

本次绩效评价方法主要包括成本效益分析法、比较法、因素分析法、最低成本法、公众评判法、标杆管理法等。

（1）成本效益分析法。是指将投入与产出、效益进行关

联性分析以评价项目效率与效果的方法。

(2) 比较法。是指将实施情况与绩效目标、历史情况、不同部门和地区同类支出情况进行比较的方法。

(3) 因素分析法。是指综合分析影响绩效目标实现、实施效果的内外部因素的方法。

(4) 最低成本法。是指预期效益不易计量的项目，在绩效目标确定的前提下，成本最小者为最优的方法。

(5) 公众评判法。是指通过专家评估、公众问卷及抽样调查等方式进行评判的方法。

(四) 评价局限性

项目评价的可靠性基于相关部门和单位提供资料的全面性、真实性和准确性，评价小组成员尽可能地收集更为全面、有效、准确的文件和数据，结合应有的职业判断，尽可能地做出可靠的评价结论。

三、评价结论及分析

(一) 综合评价结论

该项目绩效评价得分 91 分，评价结果为“优”。其中，项目决策类指标权重为 12 分，得 9 分；项目过程类指标权重为 28 分，得 22 分；项目产出类指标权重为 30 分，得 30 分；项目效益类指标权重为 30 分，得 30 分。

医疗救助资金绩效评价得分情况表

一级指标	指标分值	得分	得分率 (%)
------	------	----	---------

一级指标	指标分值	得分	得分率 (%)
决策	12.00	9.00	75.00
过程	28.00	22.00	78.57
产出	30.00	30.00	100.00
效益	30.00	30.00	100.00
合计	100.00	91.00	91.00

(二) 指标分析

1. 决策指标分析

决策指标得分情况

一级指标	二级指标	三级指标	总分	得分
决策	项目立项	立项依据充分性	2	2
		立项程序规范性	1.5	1.5
	绩效目标	绩效目标合理性	2	1
		绩效目标明确性	1.5	1.5
	资金投入	预算编制科学性	3	1
		资金分配合理性	2	2
合 计			12	9

(1) 项目立项 (本项总分 3.5 分, 评价得分 3.5 分)

① 立项依据充分性 (本项总分 2 分, 评价得分 2 分)

为了深入贯彻党的历次全会精神, 坚持以人民为中心, 坚持共同富裕方向, 发挥基本医保、大病保险、医疗救助综合保障作用, 确保应保尽保, 应助尽助, 2021 年 10 月《国务院办公厅关于健全重特大疾病医疗保险和救助制度的意见》(国办

发〔2021〕42号）提出：聚焦减轻困难群众重特大疾病医疗费用负担，建立健全防范和化解因病致贫返贫长效机制，强化基本医保、大病保险、医疗救助综合保障，实事求是确定困难群众医疗保障待遇标准，确保困难群众基本医疗有保障，不因罹患重特大疾病影响基本生活。

山东省人民政府办公厅于2022年7月20日印发了《关于健全重特大疾病医疗保险和救助制度的实施意见》（鲁政办发〔2022〕12号），意见指出：建立健全防范和化解因病致贫返贫长效机制，确保困难群众基本医疗有保障，不因罹患重特大疾病影响基本生活、致贫返贫。坚持公平统一，规范高效，2023年在市域范围内实现救助范围、救助标准、经办服务、信息系统“四统一”。坚持系统集成，协同发展，促进三重制度综合保障与慈善救助、商业医疗保险等有效衔接，构建政府主导、多方参与的多层次医疗保障体系。

2022年12月威海市人民政府办公室根据山东省政府的《实施意见》发布了《关于完善重特大疾病医疗保险和救助制度的意见》，进一步做好重特大疾病医疗保障工作，筑牢防范群众因病致贫返贫底线，推进共同富裕先行区建设。需要着力构建便民高效的经办服务体系，坚持以困难群众需求为导向，大力提升服务能力，不断优化服务机制，确保重特大疾病医疗保障工作的时效性、便利性。

综上所述，医疗救助资金项目立项符合国家和省市的政策

要求，与部门职责范围相符，属于公共财政支持范围，与相关部门同类项目或部门内部相关项目没有重复，符合地区规划和政策要求，本项得满分。

②立项程序规范性（本项总分 1.5 分，评价得分 1.5 分）

威海临港经济技术开发区科技创新局编制了《绩效目标申报表》、《医疗救助资金预算申请》，申请将本项目列入 2024 年部门预算。威海临港经济技术开发区财政金融局下达了《关于下达专项资金支出指标的通知》，项目立项审批流程规范，遵循了相关的财政资金申请与审批流程。

综上所述，本项目按照规定程序申请设立，审批流程未见明显不合规情况，本项得满分。

(2) 绩效目标（本项总分 3.5 分，评价得分 2.5 分）

①绩效目标合理性（本项总分 2 分，评价得分 1 分）

根据《威海市市级财政专项资金绩效管理办法》中对绩效管理的规定，绩效目标包括以下主要内容：“（一）预期提供的公共产品和服务的数量、质量、时效、成本目标以及服务对象满意度目标等；（二）达到预期提供的公共产品和服务所必需的成本资源；（三）支出的预期效果，包括经济效益、实施效益、环境效益和可持续影响等；（四）衡量或评估每一项目的预期产出、服务水平和结果的考核指标”。项目根据实施内容设立了年度绩效目标和绩效指标，其中绩效指标包括成本指标、产出指标、效益指标和满意度指标；同时，设置对应的二

级指标，包括数量、质量、时效和经济效益等。所有绩效指标均紧密围绕山东省、威海市以及临港区现行的关于重特大疾病医疗保险和救助制度的政策要求设定，项目绩效目标值是基于临港区 2022-2023 年救助数据，结合 2024、2025 年预期情况推算而来，数据来源清晰、目标值量化，能有效引导和衡量项目绩效。

但是存在指标对应有误的情况。成本指标设置了“代缴居民医疗保险费金额 \leq 145 万元”，金额根据“2023 年与 2024 年预计需代缴 2650 人，其中特困 1250 人，650 元/人/年，81.25 万元；低保等人群 1400 人，450 元/人/年，63 万元，小计 144.25 万元。”计算得来，总人次预估 2650 人；但是数量指标设置为“代缴居民基本医保人数 \leq 1300 人”两个指标存在明显矛盾，扣 1 分。

标准分 2 分，评价得分 1 分。

②绩效目标明确性（本项总分 1.5 分，评价得分 1.5 分）

项目单位按照指标类别将绩效目标细化分解为具体的绩效指标，从成本、产出、效益、满意度四个大类入手对绩效目标进行了进一步的细化，设定的指标基本符合《威海市市级财政专项资金管理办法》对于指标设定的规定，即“可衡量、可比较、可追踪”；确定的计划完成指标值与项目年度目标相对应。目标内容清晰明确，绩效指标有明确的量化数值，目标切合实际。

综上，本项得满分。

(3) 资金投入（本项总分 5 分，评价得分 3 分）

①预算编制科学性（本项总分 3 分，评价得分 1 分）

项目按照立项背景文件和项目目的编制了《绩效目标申报表》，确定预算额度，绩效目标较为全面，基本涵盖项目内容，线上填写并申报项目信息入库，临港经济技术开发区财政金融局下达《关于下达专项资金支出指标的通知》指标时，已将其纳入部门预算资金内，符合办法规定。2024 年度项目预算资金基于临港区 2022、2023 年救助数据及实际执行情况，并参考截至 2023 年 9 月补助人员情况，对 2024、2025 年的医疗救助费用进行估计，预算申请金额基本具备实现条件。

但是预算申请金额与实际执行偏差较大，具体情况如下：

项目	预算申请金额(万元)	实际支出金额(万元)	完成比例
代缴医保费用	144.25	68.06	47.18%
医疗救助	252.00	136.16	54.03%
合计	396.25	204.22	51.54%

偏差主要原因在于 1、两个项目实际救助人数均未达到预算估计数，2、预算数据中的代缴医保费用未按照未成年人及学生的补贴标准 300 元/人/年，统一按照 450、650 元/人/年计算。

项目预算编制程序合规，预算内容与项目内容相匹配，但预算人数与实际人数相差较大，且确定预算金额时未单独考虑未成年人的补贴政策。综上，本项扣 2 分。

②资金分配合理性（本项总分2分，评价得分2分）

项目资金按照项目实际所需资金进行分配，有相应的预算资金下达文件，资金分配依据充分。

剔除上交财政专户的款项后，项目实际到位资金204.22万元，与2024年度项目应支出金额一致，2024年度代缴居民医疗保险费68.05万元，医疗救助成本136.16万元。两项目实际分配的资金符合项目实际情况，资金分配合理。综上，本项得满分。

2. 过程指标分析

过程指标得分情况

一级指标	二级指标	三级指标	总分	得分
过程	资金管理	资金到位率	3	0
		预算执行率	3	0
		资金使用合规性	6	6
	组织实施	管理制度健全性	8	8
		制度执行有效性	8	8
合计			28	22

(1) 资金管理（本项总分12分，评价得分6分）

①资金到位率（本项总分3分，评价得分0分）

根据《绩效目标申报表》等资料，本项目预计国家、省级等上级单位预算安排资金为67.6万元，区级预算安排资金为306万元，共373.6万元。根据威海临港经济技术开发区财政

金融局《关于下达专项资金支出指标的通知》及后附 2024 年部门预算特定目标类支出批复表显示本项目下达的预算金额共计 206.45 万元。

项目资金实际到位情况如下：

序号	到账时间	资金来源	金额（万元）	备注
1	2024-1-15	中央	20	
2	2024-2-5	中央	10	
3	2024-3-12	中央	13	
4	2024-4-16	中央	0.34	
5	2024-4-16	省级	12.66	
6	2024-5-14	省级	16.1	
7	2024-6-13	区级	15	
8	2024-7-8	区级	10	区级资金实际到位 25.85 万元，中央资金退回 8.96 万，省级资金 6.89 万
9	2024-8-13	市级	11.35	
10	2024-9-14	区级	6	
11	2024-10-14	区级	10	
12	2024-11-14	区级	10	
13	2024-12-12	区级	72	
合计			206.45	

资金到位率指标按照实际到位资金金额/预算安排资金*100%计算，资金到位率=206.45/373.6*100.00%=55.26%。

根据评分标准，本项得 0 分。

②预算执行率（本项总分 3 分，评价得分 0 分）

根据项目单位提供的凭证、明细账等预算执行资料，项目资金到位 206.45 万元，截至 2024 年 12 月 31 日项目实际支出

资金 2,042,156.48 元，资金结余 22,343.52 元。

结余资金连同 2023 年项目结余资金 3,500.00 元、2024 年度项目收回资金 5,700.00 元共计 31,543.52 元，所有款项于 2024 年 12 月全额上交财政专户。

$$\begin{aligned} \text{预算执行率} &= (\text{实际支出资金} / \text{预算总额}) \times 100\% \\ &= (2,042,156.48 / 3,736,000.00) \times 100\% \\ &= 54.66\% \end{aligned}$$

综上，预算执行率为 54.66%，本项得 0 分。

③资金使用合规性（本项总分 6 分，评价得分 6 分）

通过检查威海临港区科技创新局的资金拨付申请表及后附单据发现，救助资金拨付实行逐级审签制度，先由经办人填写拨款申请款，再经审核人及分管领导逐级审核，由财政金融局、社会事务科、预算科及分管领导审批后进行付款。资金拨付均有完整的审批程序和手续，实际支出符合项目资金规定的用途，未发现项目资金管理使用存在违反规定的情形、未发现截留、挤占、挪用、虚列支出的情况。

综上，本项得满分。

（2）组织实施（本项总分 16 分，评价得分 16 分）

①管理制度健全性（本项总分 8 分，评价得分 8 分）

依据山东省财政厅、山东省医疗保障局下发的《城乡医疗救助省级补助资金管理办法》，威海市相应政府部门制定了一系列项目文件，如：威海市人民政府办公室《关于完善重特大

疾病医疗保险和救助制度的意见》、威海市医疗保障局下发的《关于进一步做好医疗救助资助低收入困难群众参加城乡居民医疗保险工作》、《关于定期报送医疗救助资金情况》等。

文件中对各区市相关部门的职责、补贴金额、调度制度等进行了规定，制度经过充分论证，考虑项目实际运营情况，统筹多部门协商后制定并发布，管理制度要点明确、内容详细。临港区科创局统一执行市级的制度，制度规定能够满足项目管理的需求，管理制度完备。

综上，本项得满分。

②制度执行有效性（本项总分 8 分，评价得分 8 分）

本项指标从四个方面进行评价：包括是否遵守相关法律法规及相关规定；项目支出批复及拨付手续是否完备；资金管理相关办法是否合理；项目监管制度是否完善。每个方面 1 分。

A. 项目组织实施严格遵循山东省财政厅、山东省医疗保障局下发的《城乡医疗救助省级补助资金管理办法》、威海市人民政府办公室《关于完善重特大疾病医疗保险和救助制度的意见》、威海市医疗保障局下发的《关于进一步做好医疗救助资助低收入困难群众参加城乡居民医疗保险工作》的通知等管理办法，未发现存在违反相关法律法规和管理规定的情形。本小项得满分。

B. 项目申请文件、资金批复文件、拨付文件等手续完善，内部审批管理到位，本小项得满分。

C. 项目资金管理严格执行山东省财政厅、山东省医疗保障局下发的《城乡医疗救助省级补助资金管理办法》，办法合理，执行力度高。本小项得满分。

D. 项目监管制度依据威海市医疗保障局下发的《关于定期报送医疗救助资金情况的通知》，项目实施单位按月调度资金到位情况、提交城乡医疗救助补助资金到位情况统计表及使用情况统计表，监管制度完善、执行到位。本小项得满分。

综上，本项得满分。

3. 产出指标分析

产出指标得分情况

一级指标	二级指标	三级指标	总分	得分
产出	产出数量	医疗救助金保障人次	5	5
		代缴居民基本医保人数	5	5
	产出质量	救助对象核定准确率	5	5
	产出时效	救助资金发放及时率	5	5
	产出成本	成本节约率	10	10
合计			30	30

(1) 产出数量 (本项总分 10 分, 评价得分 10 分)

① 医疗救助金保障人次 (本小项总分 5 分, 评价得分 5 分)

2024 年度医疗救助金保障人次年度指标值 ≥ 2000 人次, 实际保障人次为 2777 人次, 达成年度指标值, 具体情况如下:

身份类别	人次	医疗救助金额（元）	再救助金额（元）
城市低保	154	75,739.09	
城市特困	24	14,087.25	
农村低保	1673	764,369.80	6,832.31
农村特困	923	481,559.12	308.69
事实儿童	2	17,351.02	1,065.48
突发严重困难户	1	293.72	
总计	2777	1,353,400.00	8,206.48

综上，本项得满分。

②代缴居民基本医保人数（本小项总分5分，评价得分5分）

2024年度代缴居民基本医保人数年度指标值为≤1300人次，实际保障人次为1273人次，达成年度指标值，具体情况如下：

身份类别	人次	资助金额（元）
边缘易致贫户	6	2,700.00
城市低保	94	40,950.00
城市特困	36	23,400.00
低保边缘	9	3,750.00
孤儿	4	1,200.00
农村低保	540	240,450.00
农村特困	546	354,900.00
事实儿童	32	10,650.00
突发严重困难户	6	2,550.00
总计	1273	680,550.00

综上，本项得满分。

(2) 产出质量 (本项总分 5 分, 评价得分 5 分)

①救助对象核定准确率 (本项总分 5 分, 评价得分 5 分)

在核定机制上, 科技创新局坚持“源头管理”原则。救助对象的身份认定工作由区社会工作部主管, 确保核定标准的统一、核定对象的准确。

医保部门通过系统接口每月核对名单, 并从业务规程上要求对接收的名单进行完整性校验, 从源头保障了信息的准确。每月度末将医保系统内在册救助对象名单与主管部门提供的最新名单进行系统比对, 对于发现的不一致信息, 科技创新局均启动纠错流程, 及时函告相关主管部门并更新系统信息, 确保救助对象及救助资金无误。

检查 2024 年度两项医疗救助资金补贴情况, 未发现受救助人员明显不符合资助条件的情况, 本项得满分。

(3) 产出时效 (本项总分 5 分, 评价得分 5 分)

①救助资金发放及时率

A、医疗救助资金

由医院垫付临港区区帮扶对象就医治疗所产生的“一站式”医疗救助资金, 临港区每月初与医院核对, 及时拨付所属款项。

业务流程: 系统定制查询导出《医疗救助待遇享受情况表》--系统定制查询导出《医疗救助医院对账查询》--两个表核对本地就医金额是否一致--将医疗救助汇总表发送各定点医疗机构核对--财务审核--分管主任审核--拨付费用至各医院--

完成业务。

实际操作过程中未发现明显不符合业务流程的情况，款项按月度拨付至个医院、卫生所等医疗机构，医疗救助资金发放及时。

B、代缴居民基本医保。

业务流程：区社会工作部每月初提供人员名单--根据最新名单筛选比对，整理新增代缴人员名单--代缴人员名单共享至税务部门做好缴费申报--填报《代缴明细表》财务审核--分管主任审核后申请代缴资金--资金到位后通知税务扣费--完成业务。

检查项目参保资助明细表，付款时间主要集中在2024年1月和12月，2024年度1月份付款均为受资助人员自行缴费后科技创新局将费用退还给个人；12月份为正常代缴；另外2-7月每月有少量新增人员在当月进行代缴，未发现资金支付不及时的情况。

另外通过问卷调查的方式收集帮扶对象群体对城乡医疗救助资金项目报销及时性满意度调查，认为非常满意和比较满意的占比共计98.12%。

调查问卷截图

6.您对医疗救助的报销及时性是否满意？【单选题】 [单选题]

选项	小计	比例
非常满意	51	96.23%
比较满意	1	1.89%
基本满意	1	1.89%
不太满意	0	0%
不满意	0	0%
本题有效填写人次	53	

综上，本项得满分。

(4) 产出成本（本项总分 10 分，评价得分 10 分）

①成本节约率（本项总分 10 分，评价得分 10 分）

项目计划成本 373.60 万元，实际成本 204.22 万元，成本节约率= $(373.60-204.22) / 373.60=45.34\%$

综上，本项得满分。

4. 效益指标分析

效益指标得分情况

一级指标	二级指标	三级指标	总分	得分
效益	实施效益	减轻群众医疗负担	6	6
		提升居民健康水平	6	6
		维护社会稳定	6	6
	满意度	受益对象满意度	12	12
合 计			30	30

(1) 实施效益（本项总分 18 分，评价得 18 分）

①减轻群众医疗负担（本项总分 6 分，评价得分 6 分）

代缴保费是一项重要的健康保障制度，政策从源头减轻了受众群体的参保经济压力，保障了贫困、特殊群体能够享受医保，使得他们在面对疾病时能够有一定的经济支持，减少了因病致贫、因病返贫的风险。从数据来看，2024 年度代缴居民基本医保人数达成年度指标值，实际保障人次为 1273 人次，这其中涵盖了边缘易致贫户、城市低保、城市特困等多个身份

类别的群体，资助金额总计达到 680550 元。这些资金的投入，为众多困难群众解决了参保的难题。

同时，医疗救助金保障人次也超过了年度指标值，实际保障人次为 2777 人次，医疗救助金额高达 1353400 元，再救助金额为 8206.48 元。这表明在群众患病就医时，医疗救助金起到了关键的作用，进一步减轻了他们的医疗费用负担。

综上所述，该医疗救助项目在减轻群众医疗负担方面成效显著，从参保资助到就医救助，各个环节都为群众提供了有力的保障，为改善受补助对象的生活状况发挥了重要作用。

此外，通过问卷调查的方式收集帮扶对象群体对城乡医疗救助资金项目满意度调查，认为能减轻参保及就医压力的占比 100%。本小项得满分。

调查问卷截图

②提升居民健康水平（本项总分 6 分，评价得分 6 分）

8.您认为城乡医疗救助资金能否切实减轻您的参保及就医压力?【单选题】 [单选题]

选项	小计	比例
能	53	100%
不能	0	0%
本题有效填写人次	53	

有了城乡医疗救助资金，让经济困难的群众也能获得必要的医疗服务，保障了其基本生存权和健康权。

对于一些慢性疾病患者来说，医疗救助资金确保了他们可以持续获得药物治疗和定期的身体检查。根据医疗救助资金支出情况表中，高血压、冠心病、糖尿病、慢性肾脏病等慢性病

资助对象占比高达 49.87%，医疗救助减轻了他们的经济负担，让他们能够进行治疗，从而有效控制病情，减少并发症的发生，提高生活质量。

另外，问卷调查收集帮扶对象群体认为城乡医疗救助资金项是否能满足基本医疗保障需要，认为能保障的占比为 100%。本小项得满分。

调查问卷截图

7.您认为通过城乡医疗救助资金能否满足您的基本医疗保障需求?【单选题】 [单选题]

选项	小计	比例
能	53	100%
不能	0	0%
本题有效填写人次	53	

综上，本项得满分。

③维护社会稳定（本项总分 6 分，评价得分 6 分）

城乡医疗救助资金项目为社会弱势群体提供了基本的医疗保障，减少了因疾病导致的贫困和社会不稳定因素。当困难群众能够获得及时有效的医疗救助时，他们在面对疾病时的焦虑和无助感会大大降低，这有助于缓解社会矛盾，增强社会的凝聚力。从社会层面来看，该项目的良好运行体现了社会的公平与正义，让每一个公民都能感受到社会的关怀和温暖。它使得不同阶层的人群在医疗保障方面的差距得到一定程度的缩小，促进了社会的和谐发展。

医疗救助项目的有效实施也减轻了家庭和社会的负担。对

于困难的家庭来说，医疗救助金和代缴医保等措施，避免了他们因高额的医疗费用而倾家荡产，保障了家庭的稳定。而家庭作为社会的基本组成单位，其稳定对于整个社会的稳定至关重要。

综上，本项得满分。

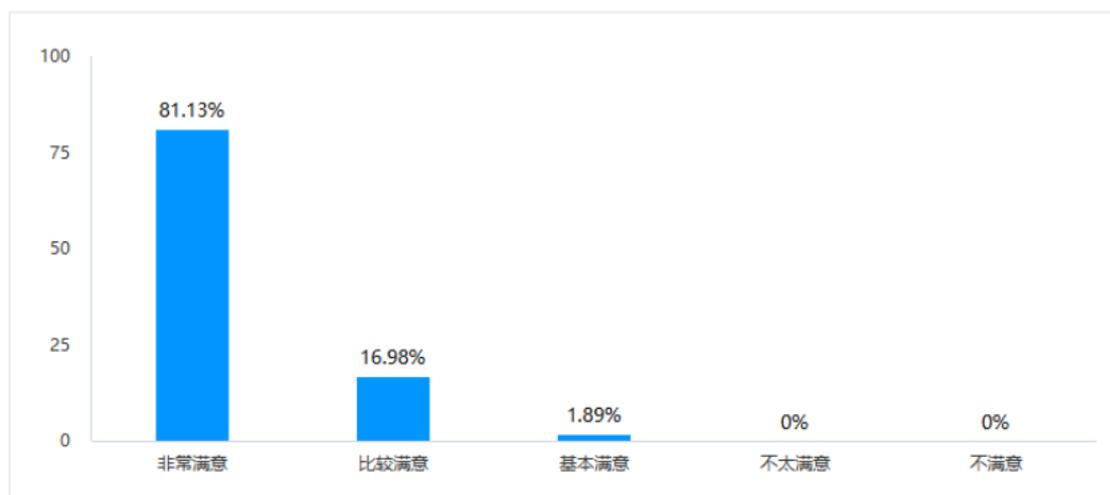
(2) 满意度（本项总分 12 分，评价得分 12 分）

本项指标主要通过使用群体满意度指标来反映。

评价人员编写调查问卷，发放给帮扶对象，共取得了 53 份有效问卷。

评价人员汇总调查问卷结果，了解被调查人员对项目整体的满意度情况，其中非常满意结果占比 81.13%、比较满意结果占比 16.98%、一般满意结果占比 1.89%，不满意结果占比 0%。

调查问卷结果占比



通过加权平均法对满意度进行评分，计算过程如下：

$$\begin{aligned} \text{满意度} &= (81.13\% \times 100\% + 16.98\% \times 80\% + 1.89\% \times 60\%) * 100\% \\ &= 95.85\% \end{aligned}$$

综上，满意度为 95.85%，大于 90%，本项得满分。

四、项目实施成效

2024 年度共为 1273 名帮扶对象代缴居民医疗保险费 68.06 万元；为 2777 人次符合条件的帮扶对象给予医疗救助以及再救助，金额 136.16 万元，完成了 2024 年度帮扶对象正常享受医疗救助待遇拨付工作，减轻了帮扶对象参保和就医经济压力，促进了医保基金收支平衡，稳定了社会发展。

五、发现的问题及原因分析

一、部分绩效指标存在矛盾

项目绩效目标表中成本指标设置了“代缴居民医疗保险费金额 \leq 145 万元”，金额根据“2023 年与 2024 年预计需代缴 2650 人，其中特困 1250 人，650 元/人/年，81.25 万元；低保等人群 1400 人，450 元/人/年，63 万元，小计 144.25 万元。”计算得来，总人次预估 2650 人；但是数量指标设置为“代缴居民基本医保人数 \leq 1300 人”两个指标存在明显矛盾。

二、预算编制科学性有待提高

2024 年本项目资金到位率 55.26%，预算执行率为 54.66%，整体都低于正常水平，主要是因为期初预算编制及批复的金额与项目实际执行情况偏差较大。2024 年度项目预算资金基于临港区 2022、2023 年救助数据及实际执行情况，并参考截至

2023年9月补助人员情况，对2024、2025年的医疗救助费用进行估计，但是预算申请金额与实际执行偏差较大，具体情况如下：

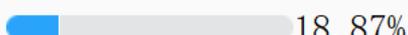
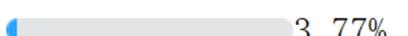
项目	预算申请金额（万元）	实际支出金额（万元）	完成比例
代缴医保费用	144.25	68.06	47.18%
医疗救助	252.00	136.16	54.03%
合计	396.25	204.22	51.54%

偏差主要原因在于1、两个项目实际救助人数均未达到预算估计数，2、预算数据中的代缴医保费用未按照未成年人及学生的补贴标准300元/人/年，统一按照450、650元/人/年计算。

三、公众宣传力度有待加强

调查数据显示，仅77.36%的帮扶对象对救助标准（如救助比例、救助限额等）是否了解选择了完全了解，有3.77%人选择了完全不了解，项目单位公众宣传力度不到位，人民群众对医疗救助政策的知晓度和理解度不够。

调查问卷结果占比

选项	小计	比例
完全了解	41	 77.36%
基本了解	10	 18.87%
完全不了解	2	 3.77%
本题有效填写人次	53	

六、相关建议

一、完善绩效指标制定工作，减少明显错误

在制定绩效指标时，统筹业务部门和财务部门一起对指标进行全面、系统的审核，从不同专业角度对指标进行评估。对成本指标和数量指标之间的逻辑关系进行深入分析，结合实际业务情况和历史数据，确保指标之间相互协调、匹配。

二、提高预算编制的科学性和准确性

在进行预算编制时，应拓宽数据收集渠道，参考各年度救助数据及实际执行情况的同时精准计算补贴标准，严格按照未成年人及学生的补贴标准 300 元/人/年进行预算编制，避免统一按照 450、650 元/人/年计算的错误。在计算预算金额时，对不同身份人员进行详细分类统计，确保补贴标准的准确应用。同时建立补贴标准的动态调整机制，根据政策变化及时更新预算编制中的补贴标准。

三、加大公众宣传力度，提高政策知晓度

组建专业的宣传队伍，对宣传人员进行系统的培训，提高他们的政策水平和宣传能力。联合村集体、居委会等组织内的人员，准确、清晰地向群众解读医疗救助政策，解答群众的疑问。同时，在宣传过程中，注重收集群众的反馈意见，了解群众对医疗救助政策的需求和关注点。根据群众的反馈，及时调整宣传内容和方式，提高宣传的针对性和实效性。

- 附件：1. 医疗救助资金绩效评价指标体系
2. 医疗救助资金问题清单
3. 医疗救助资金调查问卷

附件 1:

医疗救助资金绩效评价指标体系

一级指标		二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则	分值	得分	评分依据
名称	分值	名称	分值	名称	分值					
决策	12	项目立项	3.5	立项依据充分性	2	项目立项是否符合法律法规、相关政策、发展规划以及部门职责,用以反映和考核项目立项依据情况。	①项目立项是否符合国家法律法规、国民经济发展规划和相关政策;②项目立项是否符合行业发展规划和政策要求;③项目立项是否与部门职责范围相符,属于部门履职所需;④项目是否属于公共财政支持范围,是否符合中央、地方事权支出责任划分原则;⑤项目是否与相关部门同类项目或部门内部相关项目重复。以上要素各占 1/5 权重,每符合一个要素获得对应权重。	2	2	项目单位提供、官方网站获取
				立项程序规范性	1.5	项目申请、设立过程是否符合相关要求,用以反映和考核项目立项的规范情况。	①项目是否按照规定的程序申请设立;②审批文件、材料是否符合相关要求;③事前是否已经过必要的可行性研究、专家论证、风险评估、绩效评估、集体决策。以上要素各占 1/3 权重,每符合一个要素获得对应权重。	1.5	1.5	项目单位提供

一级指标		二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则	分值	得分	评分依据
名称	分值	名称	分值	名称	分值					
决策	12	绩效目标	3.5	绩效目标合理性	2	项目所设定的绩效目标是否依据充分，是否符合客观实际，用以反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况。	①项目是否有绩效目标； ②项目绩效目标与实际工作内容是否具有相关性； ③项目预期产出效益和效果是否符合正常的业绩水平； ④是否与预算确定的项目投资额或资金量相匹配。 以上要素各占 1/4 权重，每符合一个要素获得对应权重。	2	1	项目单位提供
				绩效目标明确性	1.5	依据绩效目标设定的绩效指标是否清晰、细化、可衡量等，用以反映和考核项目绩效目标的明细化情况。	①是否将项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标； ②是否通过清晰、可衡量的指标值予以体现； ③是否与项目目标任务数或计划数相对应。 以上要素各占 1/3 权重，每符合一个要素获得对应权重。	1.5	1.5	项目单位提供

一级指标		二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则	分值	得分	评分依据
名称	分值	名称	分值	名称	分值					
决策	12	资金投入	5	预算编制科学性	3	项目预算编制是否经过科学论证、有明确标准，资金额度与项目的建设目标是否相适应，用以反映和考核项目预算编制的科学性、合理性情况。	①预算编制是否经过科学论证； ②预算内容与项目内容是否匹配； ③预算额度测算依据是否充分，是否按照标准编制； ④预算确定的项目投资额或资金量是否与工作任务相匹配。 以上要素各占 1/4 权重，每符合一个要素获得对应权重。	3	1	项目单位提供
				资金分配合理性	2	资金分配是否有测算依据，与项目单位或地方资金需求是否相适应，用以反映和考核资金分配的科学性、合理性情况。	①预算资金分配依据是否充分； ②资金分配额度是否合理，与项目单位或地方资金需求是否相适应。 以上要素各占 1/2 权重，每符合一个要素获得对应权重。	2	2	项目单位提供。

一级指标		二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则	分值	得分	评分依据
名称	分值	名称	分值	名称	分值					
过程	28	资金管理	12	资金到位率	3	实际到位资金与预算安排资金的比率,及时到位资金与预算安排资金的比率,用以反映和考核资金落实情况对项目实施的总体保障程度。	资金到位率=(实际到位资金/预算资金)×100% 资金到位率达到100%,本小项得满分,每降低1%扣5%权重,扣完为止。	3	0	项目单位提供
				预算执行率	3	考察项目资金到位及时情况。	预算执行率=(实际支出资金/预算总额)×100% 预算执行率达到100%,本小项得满分,每降低1%扣5%权重,扣完为止	3	0	项目单位提供

一级指标		二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则	分值	得分	评分依据
名称	分值	名称	分值	名称	分值					
过程	28	资金管理	12	资金使用合规性	6	项目资金使用是否符合相关的财务管理制度规定,用以反映和考核项目资金的规范运行情况。	①是否符合国家财经法规和财务管理制度以及有关专项资金管理办法的规定; ②资金的拨付是否有完整的审批程序和手续; ③是否符合项目预算批复规定的用途; ④是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况; 以上要素各占 1/4 权重,每符合一个要素获得对应权重。	6	6	项目单位提供
		组织实施	16	管理制度健全性	8	项目实施单位的财务和业务管理制度是否健全,用以反映和考核财务和业务管理制度对项目顺利实施的保障情况。	①是否已制定或具有相应的财务、业务管理制度; ②财务、业务管理制度是否合法、合规、完整。 以上要素各占 1/2 权重,每符合一个要素获得对应权重。	8	8	项目单位提供

一级指标		二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则	分值	得分	评分依据
名称	分值	名称	分值	名称	分值					
过程	28	组织实施	16	制度执行有效性	8	项目实施是否符合相关管理规定,用以反映和考核相关管理制度的有效执行情况。	①是否遵守相关法律法规和相关管理规定; ②项目调整及支出调整手续是否完备; ③项目合同书、验收报告、质量鉴定等资料是否齐全、规范并及时归档; ④项目实施的人员条件、场地设备、信息支撑等是否落实到位。 以上要素各占 1/4 权重,每符合一个要素获得对应权重。	8	8	项目单位提供
产出	30	产出数量	10	医疗救助金保障人次	5	项目实施的实际产出数与计划产出数的比率,用以反映和考核项目产出数量目标的实现程度。	评价根据项目的绩效目标选取数量指标,将计划产出数与实际产出数进行比较,对项目产出数量进行评价。 实际完成率=(实际产出数/计划产出数)×100% 实际产出数:一定时期(本年度或项目期)内项目实际产出的产品或提供的服务数量。	5	5	项目单位提供

一级指标		二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则	分值	得分	评分依据
名称	分值	名称	分值	名称	分值					
产出	30	产出数量	10	代缴居民基本医保人数	5		计划产出数：项目绩效目标确定的在一定时期（本年度或项目期）内计划产出的产品或提供的服务数量。 实际完成率为100%的得满分，比率每低1%扣10%权重分，低于90%不得分，特殊情况酌情扣分。	5	5	项目单位提供
		产出质量	5	救助对象核定准确率	5	项目产出的质量达标情况，用以反映和考核项目产出质量目标的实现程度。	通过随机抽查计算准确率。 达到95%以上得满分；每降低1%，扣5%权重，扣完为止。	5	5	项目单位提供
		产出时效	5	救助资金发放及时率	5	项目实际完成时间达标情况，用以反映和考核项目产出时效目标的实现程度。	项目资金在政策规定的时间范围内及时发放的得满分，延期、未发放且没有正当理由的不得分。	5	5	项目单位提供、调查问卷结果
		产出成本	10	成本节约率	10	完成项目计划工作目标的实际节约成本与计划成本的比率，用以反映和考核项目的成本节约程度。	成本节约率=[(计划成本-实际成本)/计划成本]*100%。实际成本：项目实施单位如期、保质、保量完成既定工作目标实际所耗费的支出。计划成本：项目实施单位为完成工作目标计划安排的支出，一般以项目预算为	10	10	项目单位提供

一级指标		二级指标		三级指标		指标解释及评价要点	评分规则	分值	得分	评分依据
名称	分值	名称	分值	名称	分值					
							参考。			
效益	30	实施效益	18	减轻群众医疗负担	6	考察项目的实施是否达到预期绩效目标,用以反映项目绩效的实现程度。	分析项目实施带来的效益,对于减轻群众医疗负担具有积极作用的得满分,否则不得分。	6	6	调查问卷结果、实地调查
				提升居民健康水平	6	考察项目的实施是否达到预期绩效目标,用以反映项目绩效的实现程度。	分析项目实施带来的效益,对于提升居民健康水平具有积极作用的得满分,否则不得分。	6	6	调查问卷结果、实地调查。
				维护社会稳定	6	考察项目的实施是否达到预期绩效目标,用以反映项目绩效的实现程度。	分析项目实施带来的效益,对于促进社会稳定具有积极作用的得满分,否则不得分。	6	6	调查问卷结果、实地调查
效益	30	满意度	12	受益对象满意度	12	考察调研项目使用群体对项目产出和效果的满意情况,主要针对系统应用情况,用以反映和考核其对	满意度=非常满意占比*100%+比较满意占比*80%+基本满意占比*60%+不太满意占比*40%+不满意占比*0% 满意度≥90%,得满分;满意度每低1%扣10%权重分;满意度低于80%,不得分。	12	12	调查问卷结果

一级指标		二级指标		三级指标		指标解释及评价 要点	评分规则	分值	得分	评分依据
名称	分值	名称	分值	名称	分值					
						项目实施的认可程度。				
合计	100		100		100			100	91	

附件 2:

医疗救助资金 问题清单

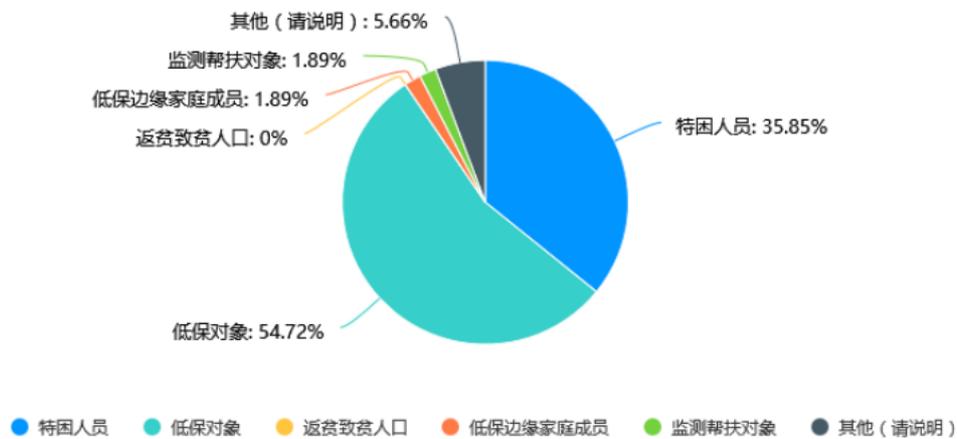
问题分类	序号	项目责任单位	问题描述
决策	1	威海临港经济技术开发区科技创新局	部分绩效指标存在矛盾
	2	威海临港经济技术开发区科技创新局	预算编制科学性有待提高
过程	3	威海临港经济技术开发区科技创新局	公众宣传力度有待加强
备注:	无。		

附件 3:

城乡医疗救助资金服务满意度调查问卷

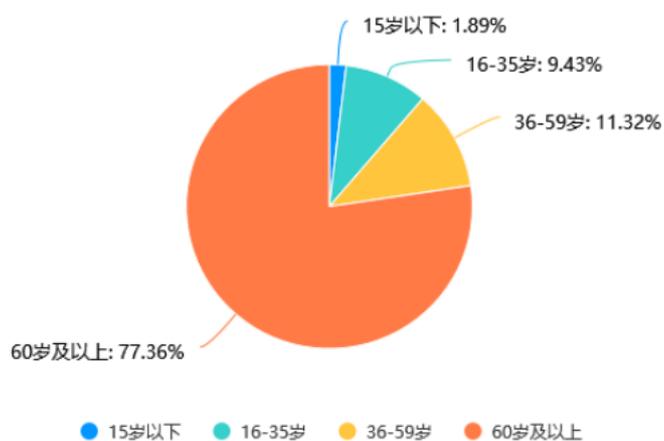
1. 您属于以下哪个帮扶对象区间?【单选题】 [单选题]

选项	小计	比例
特困人员	19	35.85%
低保对象	29	54.72%
返贫致贫人口	0	0%
低保边缘家庭成员	1	1.89%
监测帮扶对象	1	1.89%
其他（请说明）	3	5.66%
本题有效填写人次	53	



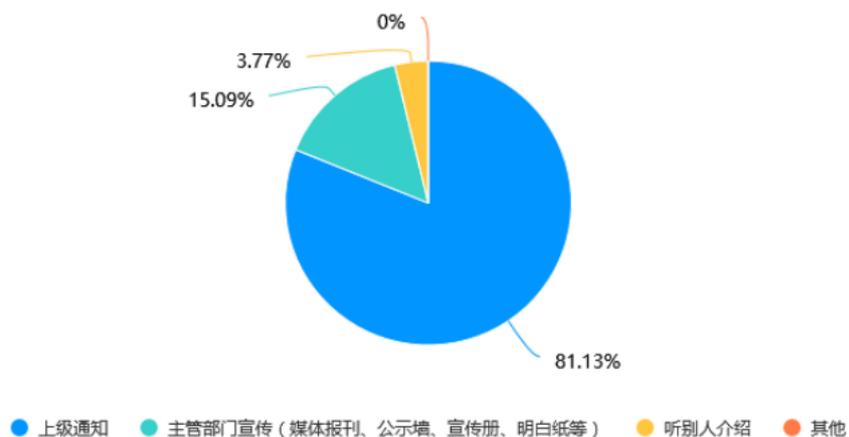
2. 您的年龄是?【单选题】 [单选题]

选项	小计	比例
15岁以下	1	1.89%
16-35岁	5	9.43%
36-59岁	6	11.32%
60岁及以上	41	77.36%
本题有效填写人次	53	



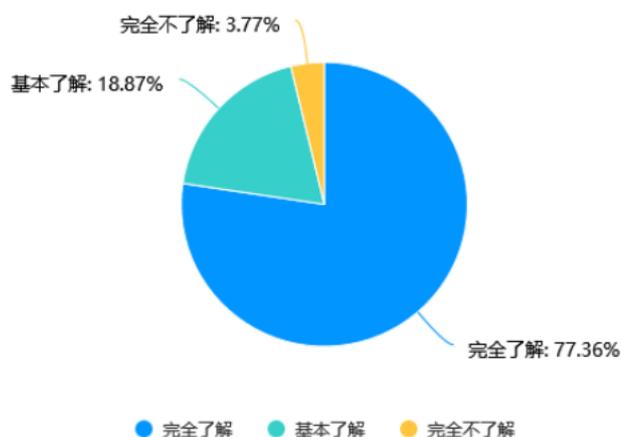
3. 您是通过什么方式了解到城乡医疗救助资金?【单选题】 [单选题]

选项	小计	比例
上级通知	43	81.13%
主管部门宣传(媒体报刊、公示墙、宣传册、明白纸等)	8	15.09%
听别人介绍	2	3.77%
其他	0	0%
本题有效填写人次	53	



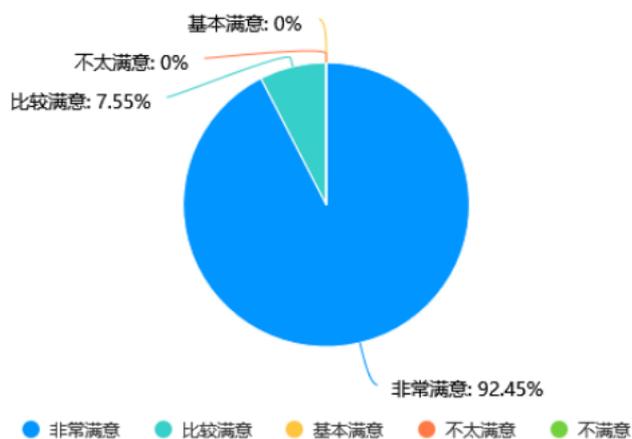
4. 您对医疗救助的救助标准（如救助比例、救助限额等）是否了解？
【单选题】 [单选题]

选项	小计	比例
完全了解	41	77.36%
基本了解	10	18.87%
完全不了解	2	3.77%
本题有效填写人次	53	



5. 您对医疗救助的业务办理流程和服务是否满意？【单选题】 [单选题]

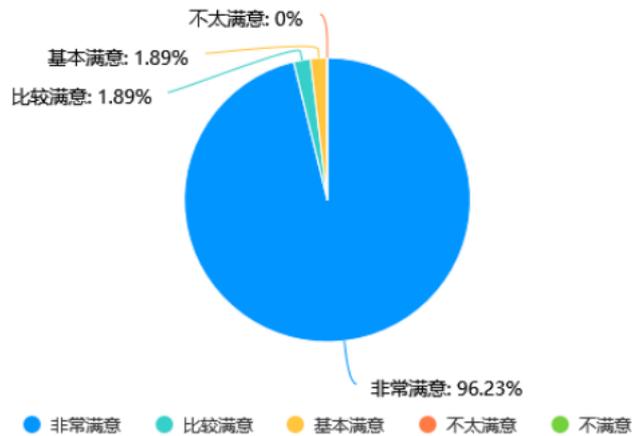
选项	小计	比例
非常满意	49	 92.45%
比较满意	4	 7.55%
基本满意	0	 0%
不太满意	0	 0%
不满意	0	 0%
本题有效填写人次	53	



6. 您对医疗救助的报销及时性是否满意？【单选题】 [单选题]

选项	小计	比例
非常满意	51	 96.23%
比较满意	1	 1.89%
基本满意	1	 1.89%

不太满意	0	<div style="width: 0%;"></div> 0%
不满意	0	<div style="width: 0%;"></div> 0%
本题有效填写人次	53	



7. 您认为通过城乡医疗救助资金能否满足您的基本医疗保障需求?【单选题】 [单选题]

选项	小计	比例
能	53	<div style="width: 100%;"></div> 100%
不能	0	<div style="width: 0%;"></div> 0%
本题有效填写人次	53	

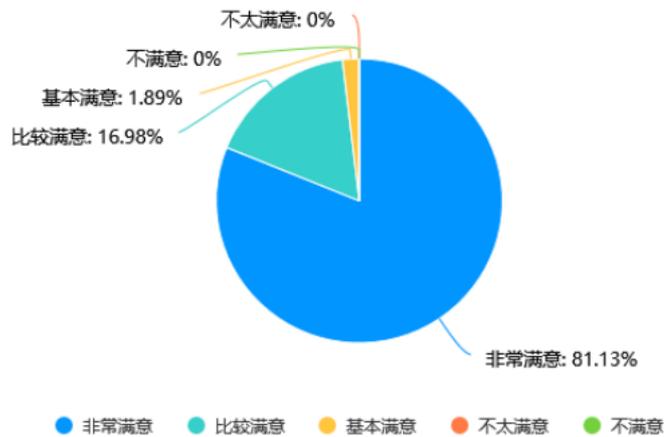
8. 您认为城乡医疗救助资金能否切实减轻您的参保及就医压力?【单选题】 [单选题]

选项	小计	比例
能	53	<div style="width: 100%;"></div> 100%

不能	0	0%
本题有效填写人次	53	

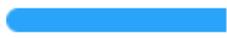
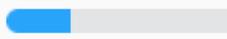
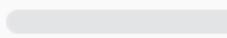
9. 您对城乡医疗救助资金是否满意?【单选题】 [单选题]

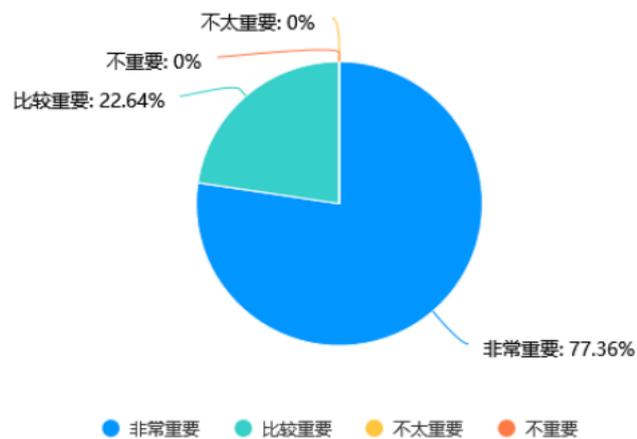
选项	小计	比例
非常满意	43	81.13%
比较满意	9	16.98%
基本满意	1	1.89%
不太满意	0	0%
不满意	0	0%
本题有效填写人次	53	



10. 对您个人而言, 医疗救助资金对您看病就医的重要程度为?【单选题】 [单选题]

选项	小计	比例
----	----	----

非常重要	41	 77.36%
比较重要	12	 22.64%
不太重要	0	 0%
不重要	0	 0%
本题有效填写人次	53	



11. 您对城乡医疗救助资金项目还有哪些建议？ [填空题]

无