

县级财政支出项目绩效自评基础信息表

2-1: 基本情况							备注			
资金或项目名称	体检、监测费		编码	(由县财政局统一编码)						
资金预算支出功能科目名称	(主管部门)		资金预算支出功能名称编码	(主管部门)						
资金安排文号	主管部门：县财政安排资金文号 资金使用单位：主管部门的资金安排文号/县财政安排资金文号		评价类型	期中评价 <input type="checkbox"/> 完成结果评价 <input type="checkbox"/>						
资金主管部门	(主管部门)		主管部门经办人、联系电话	(主管部门)						
资金使用单位	仁化县疾病预防控制中心		资金使用单位经办人、联系电话	曾玲、0751-6329298						
扶持项目类型(主管部门填写总数，资金使用单位选择类型)	1. 基本建设类 <input type="checkbox"/> 其中：新建 <input type="checkbox"/> 改扩建 <input type="checkbox"/> 2. 行政事业专项业务类 <input type="checkbox"/> 其中：设备工具采购 <input type="checkbox"/> 修缮 <input type="checkbox"/> 奖励/补贴 <input type="checkbox"/> 会议培训 <input type="checkbox"/> 宣传 <input type="checkbox"/> 科研推广 <input type="checkbox"/> 检测检疫 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 3. 其他 <input type="checkbox"/>		项目开始时间(资金主管部门要核实)	计划：2017年1月 实际：2017年1月	项目完成时间(资金主管部门要核实)	计划：2017年12月 实际：2017年12月	项目计划开始、完成时间应与项目立项文件一致。			
扶持项目数量	主管部门：扶持项目总数()个，其中省级()个，地市()个，县(市、区)()个； 资金使用单位：子项目()个(如有)。									
1-2: 前期准备							请根据有无这些材料评分			
论证决策	资金设立规范性(依据文件：县级主管部门填报)	1. 部门预算项目(属部门预算的项目填写县财政批复部门预算的文件)： 2. 专项资金：(属专项资金的项目填写县委、县政府文件、会议纪要或者立项研究报告、县财政批复的文件)： 3. 其他资金：(填写设立批准文件)						(部门预算批复文件、县委、县政府批准文件或其他设立批准文件及立项研究报告)		
	申报规范性	1. 采用因素法分配：资金分配因素所涉及的数据是否进行规范采集 <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否(如是，应有数据报送文件)； 2. 项目申报：申报内容是否符合资金管理办法、申报指南等规定要求，且具体明确、合理可行 <input type="checkbox"/> 是； <input type="checkbox"/> 否(如是，应有申报材料、申报指南、资金管理办法等)。						(申报文件及相关材料，项目申报指南和资金管理办法)		
	审批规范性(主管部门填报)	1. 项目审批：(审批文件名称) 立项方式，其中：(1)发展改革部门批准立项的项目： <input type="checkbox"/> 个 (3)专家评审立项的项目： <input type="checkbox"/> 个 (5)其他方式立项的项目(注明具体方式)： <input type="checkbox"/> 个 2. 因素法分配：(1)资金分配文件名称：_____； (2)补助对象：补助个人，()人；补助项目，()个。						(审批办法、资金分配办法、方案、文件及相关资料)		
目标设置(主管部门按资金整体填报，资金使用单位按项目填报)	预期投入	总投入(万元)	分年度投入情况	金额(万元)	投入的方向或内容	-		(绩效目标申报、审批文件及相关资料)		
		60	2017年	60	体检、监测项目					
			20__年							
	预期产出	总目标	分阶段目标	预期产出						
		做好全县食品生产经营单位和公共场所经营单位的从业人员年度的身体健康检查工作，公共卫生监测工作	阶段1	从业人员体检	总共体检3616人					
			阶段2	各项公共卫生监测工作	(量化描述)					
	预期效果	具体目标	产出内容1			(量化描述)				
提高人群生存环境卫生质量				(量化描述)					
保障公民健康				(量化描述)					
保障措施(主管部门按资金整体填报，资金使用单位按项目填报)	机构健全性	管理机构：(名称) 人员分工资料：(名称)						(结构成立文件或会议纪要、人员分工办法等资料)编号		
	制度规范性	资金管理办法：(名称) 项目管理办法、实施方案：(名称)						(资金管理办法、项目管理办法、实施方案等具体制度)		
	进度安排合理性	评价年度的进度安排	起止时间	计划实施内容		实际完成进度		(进度安排表、进度完成情况检查等)		
2017年1月-2017年12月			从业人员体检		100%					
2017年1月-2017年12月		各项公共卫生监测工作		100%						
工作措施	对照《2017韶关市辖县(市、区)疾病预防控制工作考核标准》开展相关工作						(工作方案等)			
1-3: 实施过程(单位：万元)							请根据有无这些材料评分			
资金到位、支付情况(主管部门填报汇总情况：资金使用单位填写项目情况)	资金来源	本次评价资金情况							(资金支出明细表、资金明细账、资金管理办法、主管部门的资金下达文件、省财政资金下达文件、市财政资金下达文件)	
		上年度结转结余金额	评价年度预算(计划)安排金额	实际到位(到达项目单位)			实际支出(项目单位支出)			结余结转金额
				到位金额	到位率(%)	到位时间	支出金额	支出率(%)		
		合计								
		中央财政资金								
		省财政资金								
		市财政资金								
		县财政资金	60	60	100	2017年1月	60	100		0
		其他资金小计								

附件2-1

资金管理 <small>(可另附补充资料具体说明：主管部门填报汇总情况，资金使用单位填写项目情况)</small>	预算执行情况（支出规范性之一；主管部门填报汇总情况，资金使用单位填写项目情况）	预算安排明细			预算（资金）支出调整内容	实际支出（万元）		资金支出及调整依据（相关的资金管理办法、批复文件、流水账号等）		(资金支出明细表、资金明细账、资金管理办法、主管部门的资金下达文件、县财政资金下达文件)	
		序号	支出经济分类科目（至末级科目）	预算支出内容							
		合计	-	-		-		-			
		1									
		2									
		3									
		4									
	5										
										
	支出及财务核算规范性（支出规范性之二）	是否超范围、标准支出：是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>			是否进行过财政监督检查或审计：是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 如是，请提供监督检查或审计报告			是否专账核算：是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		核算凭证是否规范有效：是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> ；具体情况说明：	
国库集中支付		是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	()个	资金报账制	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	()个					
事项管理 <small>(可另附补充资料具体说明：主管部门填报汇总情况，资金使用单位填写项目情况)</small>	组织实施情况统计 <small>实施程序</small>	内容	是否要求	实际执行的项目数	未执行原因		内容	是否要求	实际执行项目数	未执行原因	(项目管理的相关规定文件、实施情况资料)
			政府采购	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	()个		招投标	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	()个		
			法人负责制	是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	(1)个		设监理制	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	()个		
			合同管理制	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	()个		其他	是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>	()个		
		调整情况	有调整的项目数量（包括调整项目建设内容和调整项目）	(1)个	按要求应办理报批手续的项目数量	(1)个	实际批复调整的项目数	(1)个			
			调整内容：	年初预算安排的体检试剂卫生耗材、体检监测费余额446448元调整为一般公共预算资金，并按实际金额核拨							
			调整原因及批复文件：	《关于解决取消“预防性体检”和停征涉企“卫生监测费”的请示》							
	验收情况	是否按规定进行验收 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/>				如不需办理验收，具体原因说明：					
		验收时间：	验收单位：		办理验收手续项目数：	()个	验收程序：				
	项目已完成未办理验收的说明										
管理情况	资金使用单位或基层管理单位的管理情况	事项管理措施执行情况： 事项管理自查情况：									(内部管理规定、执行情况总结等资料)
	主管部门监管	监管方式： 监管人次：				其他机构（如监理机构） 监管情况					(监管意见等资料) 编号
1-4：绩效表现											请根据有无这些材料评分
经济性	预算(成本)控制	(资金使用单位填报) 1. 结余或超支情况：本评价年度的项目预算(60)万元，实际按进度支付(60)万元，截止评价期，本评价年度实际结余或超支(0)万元； 2. 具体情况：(1)项目未按预算支付造成结余 <input type="checkbox"/> ，原因分析： (2)采取措施形成的节约资金 <input type="checkbox"/> ，主要措施： (3)其他原因造成的结余或超支 <input type="checkbox"/> ，主要情况（包括超支的资金来源）： (主管部门填报，并附汇总表) 1. 结余项目： <input type="checkbox"/> 个； 2. 超支项目： <input type="checkbox"/> 个									(项目预算、支出资料等)
效率性	完成进度 <small>(主管部门填报汇总总数，资金使用单位填报单个项目情况)</small>	完成项目数	整体计划完成项目数(1)个，实际按计划完成项目数(1)个，未按计划完成的项目数(1)个。								(进度安排、进度完成情况检查、验收、专家意见等资料) 编号
	产出目标完成情况（与目标设置中的预期产出对比）	分阶段	产出	实际完成情况			未按计划完成原因				
		阶段1	从业人员体检	共完成3616人体检							
完成质量	各项公共卫生监测工作	按省级和市级监测方案要求完成各项任务									
		阶段2	产出内容1								
									
完成质量	质量目标完成情况：按2017年韶关市辖县（市、区）疾病预防控制工作要求完成各项任务，各项工作通过韶关市卫生与计划生育局的考核，并取得考核第一名的成绩				未完成原因（如是）：			有无发生质量、安全事故： 有 <input type="checkbox"/> 无 <input checked="" type="checkbox"/>		(检测、鉴定、验收结论、专家评定、第三方评估意见、满意度调查结论等)	
效果性	社会经济效益 <small>(对应于效果性绩效指标)</small>	完成情况信息项	实际完成效果（尽量采用数值；定性信息要有具体结论分析）			与目标设置中效果性指标对比（占比或完成程度分析）	未完成目标值原因分析				(相关统计资料、权威部门出具证据、纳税等原始凭证、满意度调查材料等)
		绩效指标1	提高人群生存环境卫生质量			100%					
		绩效指标2	保障居民健康			100%					
									
	可持续发展	1. 机构可持续： 可持续 2. 机制可持续（如管护、经费投入等）： 可持续 3. 政策或制度可持续： 可持续 4. 环境可持续（是否对环境造成负面影响）： 可持续									(稳定机构、完善管理制度、出台后续扶持政策和环境评估报告等文件及相关资料)
公平性	公共属性 <small>(公众满意度)</small>	无									(满意度调查材料或公共属性分析结论等资料)