附件：

项目资金绩效监控情况表

填报单位（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 项目名称 | 　健康扶贫财政兜底资金 | 预算安排资金(万元) | 330万　 | 功能科目编码及名称 | [00101799]卫生核算中心　 |
| 项目实施单位 | 大通湖区民政和人力资源社会保障局　 | 项目类型 | 延续项目☑ 新增项目□  | 联络人： | 涂美姣　 | 联系电话： | 15116798096 |
| 项目概况 | 提高扶贫人员的报销比例，缓解其住院压力。　 |
| 项目组织管理情况 | 是否实施招投标 | □是 ☑否 □无该项内容 | 是否实施政府采购 |  □是　 ☑否 □无该项内容 |
| 是否实行合同管理制 | □是 ☑否 □无该项内容 | 采购金额 | 应采购金额 万元 实际采购金额 万元 □无该项内容 |
| 项目调整内容及报批程序和手续 | 　 |
| 单位已有的（或拟订的）保证项目实施的制度、措施 | 　 |
| 具体工作措施 | 审核发票，对于发票无误的人员依审核单予以报销。　 |
| **分 季 度 执 行 情 况 （一）** |
| 资金安排使用情况（万元） |  | 全年安排资金额 | 第1-2季度 | 第3季度 | 2021年度 |
| 已到位资金（万元） | 到位率 | 实际支出资金(万元) | 支出实现率 | 当季已到位资金(万元) | 到位率 | 实际支出资金(万元) | 支出实现率 | 累计已到位资金（万元） | 到位率 | 实际支出资金(万元) | 支出实现率 |
| 资金总额 (=1+2+3) | 330　 | 　64 | 　19% | 　　64 | 100% | 　 | 　 | 　 | 　 | 　64 | 　19% | 　　64 | 100% |
| 其中：1.财政拨款  | 330　 | 　64 | 　19% | 　　64 | 100% | 　 | 　 | 　 | 　 | 　64 | 　19% | 　　64 | 100% |
|  2.自有资金  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  其中:事业收入 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  经营性收入 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  其他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  3.其他  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **监 控 报 告** |
| 产出成果 | 该资金主要是缓解扶贫人员住院压力，提高扶贫人员报账比率。区内医院报销比例达到85%以上。 |
| 存在的问题 | 1. 区外报销手续繁锁；
2. 区外报销到账时间长；
3. 资料移交时，有些资料没及时移交到位，导致个别患者报账资料久未到位。
 |
| 下一步改进意见 | 1. 区外报账需调查的，保险公司应提高调查速度，特别是大额费用的患者；
2. 因报账从审核到复核，流转多部门，可以简化报账流程；
3. 资料移交时做到按时按序，做到先报先到账，提高群众满意度。
 |