

晋中市财政支出项目绩效自评表

（ 2021 年度）

填报单位（公章）：

项目名称		残疾康复—辅助器具采购及适配		
主管部门		社保科	预算单位	晋中市残疾人联合会
项目属性		经常性项目	项目期	2021-01-01至2021-12-31
项目资金情况 (万元)	预算资金	市级预算资金		165.00
		其他		0.00
	预算下达资金			165.00
	实际支出资金	市级预算资金		165.00
		上年结转资金		0.00
		上级财政资金		0.00
其他		0.00		
项目概况	<p>根据《山西省残疾人精准康复服务行动实施方案（2016—2020年）》（晋残联[2016]155号）、《山西省残疾人康复“十三五”实施方案》（晋残联[2017]147号）、《山西省辅助器具推广和服务“十三五”实施方案》（晋残联[2018]50号）文件精神、《关于做好2021年残疾人精准康复服务工作的通知》（晋残联[2021]42号），为有需求的残疾人配置基本型辅助器具，普遍满足城乡残疾人的基本康复服务需求，努力提高受助残疾人生活自理和社会参与能力。</p>			
项目资金使用情况	<p>资金来源市财预[2021]8号165万，9月创建政府采购计划书，竞争性磋商。随后委托山西诚泓达招标代理有限公司进行竞争性磋商，采购轮椅、助行器及其他项目，最后成交包一：功能轮椅，成交供应商 江西如固医疗器械有限公司，购买功能轮椅1500台，单价646元，合计96.9万元；包二：助行器助行器及其他类，成交供应商 江西福坤医疗器械有限公司，购买座便椅1000台，单价190元，总价19万元、洗澡椅200台，单价190元，总价3.8万元、伸缩式手杖994支，单价48元，总价4.7712万元、腋杖200支，单价99元，总价1.98万元、助行器250台，单价216元，总价5.4万元、防褥疮床垫180个，单价390元，总价7.02万元、护理床500张，单价1966.576元，总价98.3288万元，总共140.3万元。 合计支出237.2万元，其中165万用于支付江西福坤140.3万元，江西如固24.7万元。</p>			

项目组织实施情况	8月前县级残联及机构筛查救助对象，将摸底情况报回市残联；市残联以此为依据进行招标采购，委托山西诚泓达招标代理有限公司进行竞争性磋商；采购完成后根据需求调查表分配，直接发放各县，各县收到货，验收合格将回执寄回市残联；各县按之前摸底调查结果分发给有需求的残疾人。				
绩效目标实现情况	绩效指标（二级）	绩效指标（三级）	目标值	实际完成指标值	完成进度
产出指标	数量指标	适配基本型辅具数量	4000名	4824件	已完成
	质量指标	帮助他们更好地参与社会生活	明显提高生活质量	生活质量明显提高	已完成
	时效指标	确定救助对象，招标采购，发放	全年进行	计划书委托招标代理公司	已完成
	成本指标	人均救助标准	400/人	400/人	已完成
效益指标	经济效益指标	无	无	无	无
	社会效益指标	残疾人生活质量	逐步提高	有所提高	已完成
	生态效益指标	无	无	无	无
	可持续影响指标	改善残疾人生活状况	中长期	中长期	已完成
满意度指标	其他满意度指标	服务对象满意度	基本满意	基本满意	已完成
	服务对象满意度指标	无	无	无	无
项目绩效情况	根据《关于做好2021年全市残疾人精准康复服务工作的通知》（市残联〔2021〕11号）文件精神，要求有需求的残疾儿童和持证残疾人接受基本康复服务覆盖率、基本辅助器具适配率稳定在80%以上。2021年底，有辅助器具需求的残疾儿童及残疾人共6789名，已服务6644名，基本型辅助器具适配率达97.86%。				

其他需说明的问题	无				
评分表	二级指标	三级指标	指标分值	评价得分	
	投入:		20	19.00	
	项目目标	项目立项规范性	3	3.00	
		绩效目标合理性	4	4.00	
		绩效指标明确性	4	4.00	
	资金落实	资金到位率	3	3.00	
		到位及时率	3	2.00	
		预算执行率	3	3.00	
	过程:		20	19.00	
	业务管理	管理制度健全性	3	3.00	
		制度执行有效性	3	3.00	
		项目质量可控性	4	3.00	
	财务管理	管理制度健全性	3	3.00	
		资金使用合规性	3	3.00	
		财务监控有效性	4	4.00	
	产出:		30	27.00	
	项目产出	实际完成率	8	8.00	
		完成及时率	7	6.00	
		质量达标率	8	7.00	
		成本节约率	7	6.00	
效果:		30	26.00		
项目效果	经济效益	0	0.00		
	社会效益	10	9.00		
	生态效益	0	0.00		
	可持续影响	10	9.00		
	社会公众或服务对象满意度	10	8.00		
综合得分:		100	91.00		
评价结果等次:		优			
评价人员	姓名	职称/职务	科室	联系电话	
	王宝庆	副理事长		2636062	
	王鸿宇	科员	康复科	2636364	
负责人: 王宝庆	经办人: 王鸿宇	联系电话:	2636364	填报日期:	2022-06-22
单位负责人(签章):		年 月 日			