医疗卫生人员考试工作经费绩效自评报告

一、绩效目标分解下达情况

根据年度医学考试工作安排，2020年需组织完成2020年度高级专业技术资格、卫生专业技术资格、护士执业资格考试、住院医师规范化、医师资格医学综合笔试（一试、二次）等考试共6次。

二、绩效目标完成情况分析

（一）资金投入情况分析。

2020年，医学考试工作经费共支出85万元，其中考务人员劳务费59.75万元，考场租金7.4万元，车辆运行维护费1.31万元，工作人员差旅费2.66万元，购置办公用电脑等设备1.36元，接待费2.46万元，考试用办公用品费1.85万元，邮电费等其他支出8.21万元。

（二）总体绩效目标完成情况分析。

按照年度医学考试工作要求，认真组织做好各项医学考试工作，年内共组织完成高级专业技术资格、卫生专业技术资格、护士执业资格考试、住院医师规范化、医师资格（一试、二次）等6次医学考试工作。因医师资格技能考试2020年统一由国家基地组织，我市则减少了一项考试任务。

（三）绩效指标完成情况分析。

医学类各项考试任务顺利完成。

三、偏离绩效目标的原因和下一步改进措施

2020年，受新冠肺炎疫情影响，考试需增设体温检测、环境消杀、医疗救治等工作组，考务人员大量增加，各类考试收取的报名费已无法满足考务费用支出。因此，建议上级部门提高市级考试经费返还比例或提高考试收费标准，以解决考试经费紧张的问题，确保考试工作顺利进行。

1. 绩效自评结果拟应用和公开情况

按项目实际支出和项目申报绩效目标进行对比分析，自评得分100分。

1. 附件

项目单位自评基本情况表

河池市卫生健康委员会2021年3月15日

附件 **项目单位自评基本情况表**

项目名称：医疗卫生人员考试工作经费（非税安排）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、项 目 基 本 概 况** | | | | | | | | | | |
| 项目负责人 | | | 容海萍 | | | 联系电话 | | 2288117 | | |
| 地 址 | | | 河池市金城江区金城中路284号 | | | | | 邮编 | | 547000 |
| 项目起止时间 | | | 2020.1～2020.12 | | | | | | | |
| 计划安排资金（万元） | | | 85 | | | 实际到位资金（万元） | | | | 85 |
| 其中：中央财政 | | | 0 | | | 其中：中央财政 | | | | 0 |
| 省财政 | | | 0 | | | 省财政 | | | | 0 |
| 市财政 | | | 85 | | | 市财政 | | | | 85 |
| 其它 | | | 0 | | | 其它 | | | | 0 |
| 实际支出（万元） | | | 75.514047 | | | | | | | |
| **二、项目支出明细情况** | | | | | | | | | | |
| 支出内容  （经济科目） | | | 计划支出数 | | | | 实际支出数 | | | |
| 考务人员劳务费 | | | 65 | | | | 59.75 | | | |
| 考场租金 | | | 10 | | | | 7.4 | | | |
| 车辆运行维护费 | | | 1 | | | | 1.31 | | | |
| 差旅费 | | | 2.5 | | | | 2.66 | | | |
| 购置办公用电脑等设备 | | | 1.5 | | | | 1.36 | | | |
| 接待费 | | | 2 | | | | 2.46 | | | |
| 办公用品费 | | | 2 | | | | 1.85 | | | |
| 邮电费等其他开支 | | | 1 | | | | 8.21 | | | |
| 支出合计 | | |  | | | | 85 | | | |
| **三、项目绩效目标完成情况（简要）** | | | | | | | | | | |
| 项目绩效目标及实施计划 | 预期绩效目标 | | | | 实际完成情况 | | | | | |
| 组织完成2020年度内的国家级卫生专业技术、护士执业资格考试、住院医师规范化、医师资格、高级专业技术资格等考试8次，1.1万人次。 | | | | 组织完成2020年度内的国家级卫生专业技术、护士执业资格考试、住院医师规范化、医师资格、高级专业技术资格等考试6次，9465人次。（医师资格技能考试从2020年起统一到国培基地进行考试，各市无需单独组织；孕产期保健技术资格和产筛技术资格考试未计算在内。） | | | | | |
| **四、评价人员** | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | 单位 | | 职务 | | | | | 联系电话及手机 | |
| 韦东禄 | | 河池市卫生健康委 | | 主任 | | | | | 2291482 | |
| 欧乃坚 | | 河池市卫生健康委 | | 副主任 | | | | | 2291482 | |
| 容海萍 | | 河池市卫生健康委 | | 科教考核科负责人 | | | | | 2288117 | |
| **五、项目单位（评价机构）意见：**  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **六、主管部门审核意见：**  （盖单）  年 月 日 | | | | | | | | | | |