附件3

2022年度部门整体支出绩效自评基础数据表

单位名称(盖章）:隆回县妇幼保健计划生育服务中心

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 编制人数 | 127 | | 实有人数 | | 358 | | |
| 部门职能概述 | 承担全县妇幼公共卫生服务和妇女儿童疾病防治工作，并负责乡、镇、村、社区妇幼保健人员技术培训和业务指导工作：⑴宣传、执行《母婴保健法》和国家妇幼卫生工作的方针政策；⑵了解、掌握妇女、儿童健康状况及影响因素，协助卫生行政部门制定妇幼保健、生殖健康发展规划；⑶负责对乡镇妇幼卫生工作的业务指导和咨询，组织开展妇幼保健领域的学术活动；⑷组织开展各类妇幼保健人员的业务培训和人才培养；⑸负责全县妇幼卫生信息的收集、整理、分析和反馈，以及妇幼卫生信息系统的建设与管理工作；协助开展农村卫生、社区卫生相关工作；承担上级交办的其他任务。 | | | | | | |
| 年度收入（万元） | 县财政预算安排 | 1809.6 | | 非税收入 | 7505.17 | 合计 | 16615.12 |
| 中央省市安排资金 |  | | 其他收入 | 7300.34 |
| 年度支出  （万元） | 基本支出 | 8874.46 | | 项目支出 | 1122.39 | 合计 | 9996.85 |
| 其中三公经费支出 | 5.0 | |
| 实施情况 | 财政供养人员控制情况 | 是否存在超编超配人员： 是☑ 否□ | | | | | | |
| 三公经费管理情况 | 是否制定“三公”经费管理办法：是☑ 否□  招待费用是否明确招待标准和招待人数：是☑ 否□  公务用车购置运行费是否比上年度下降: 是☑ 否□  三公经费是否比年度下降：是☑ 否□ | | | | | | |
| 非税收入完成情况 | 年度非税收入是否完成: 是☑ 否□  是否实行收支两条线管理：是☑ 否□  有无截留、坐支、转移等现象:有□ 无☑ | | | | | | |
| 政府采购及金额 | 年度是否制定了政府采购计划：是 ☑ □否  应采购金额600万元，实际采购金额549.72万元 | | | | | | |
| 预算执行 | 本年度是否追加了预算:是☑ 否□, 追加金额266.38万元  本年度是否有结余: 是☑ 否□,结余金额6618.27万元  预决算信息是否公开: 是☑ 否□  公开时间: 2022年 03月 15日  公开方式:门户网站☑ 单位内部□ 其它□ | | | | | | |
| 预算绩效管理 | 部门预算和专项资金是否编制绩效目标: 是☑ 否□  是否开展绩效运行监控： 是☑ 否□  是否开展绩效评价： 是☑ 否□  年度绩效目标和绩效评价报告是否信息公开： 是☑ 否□  上年度绩效评价反馈的问题是否整改到位： 是☑ 否□  绩效监控发现的问题是否及时纠正： 是☑ 否□ | | | | | | |
| 财务管理 | 会计机构或会计人员是否按规定设置: 是☑ 否□  会计核算是否严格执行政府会计制度准则： 是☑ 否□  是否制定财务管理、会计核算等制度: 是☑ 否□  内部控制报告编制是否规范：是☑ 否□  会计人员是否具备从事会计工作所需要的专业能力: 是☑ 否□ | | | | | | |
| 资金管理 | 是否制定资金管理办法: 是☑ 否□  资金拨付有完整的审批程序: 有☑ 无□  资金使用是否存在违规使用资金、乱发津补贴奖金现象：是□ 否☑ | | | | | | |
| 资产管理 | 是否制定资产管理制度: 是☑ 否□  资产管理、保存、处置是否合理规范: 是☑ 否□  资产是否产权清晰、两证齐全：是☑ 否□  账、表、实、卡是否相符: 是☑否□ | | | | | | |
| 职责履行 | 重点工作是否全部完成且质量达标: 是☑ 否□ | | | | | | |
| 部门  主要绩效 | 2022年度我中心坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，高度重视妇幼健康工作，围绕妇幼中心工作，坚持“以保健为中心、以保障生殖健康为目的，保健与临床相结合，面向群体、面向基层和预防为主”的妇幼卫生工作方针，充分发挥优势，积极推动妇幼事业。为降低孕产妇、新生儿死亡率，不断满足人民群众生殖健康需求，预防和减少出生缺陷；不断提高出生人口质量，为推动社会公平进步，文明发展积极贡献，为全县妇女儿童群体健康提供有力支撑。 | | | | | | | |
| 自评结论 | 优 | | | | | | | |
| 问题与建议 | 加强对财务人员和财务主管领导的业务培训。 | | | | | | | |
| 主管部门意见 | 主管部门（盖章）： | | | | | | | |

填报人：张\*\* 联系电话：1597398\*\*\*\* 时间：2023年05月04日

注：自评结论填“优、良、中、差”。