

中央部门预算项目支出绩效评价报告

项目名称： 2014 年度彩票公益金贫困白血病、先心病

儿童救助项目

项目承担单位： 中国红十字基金会

中央主管部门： 中国红十字会总会

评价时间： 2015 年 1 月至 3 月

填报日期： 2015 年 3 月 31 日

项目绩效的相关图片



图 1：2014 年白血病、先心病项目资助评审



图 2：工作人员同探访的白血病患儿的交谈



图 3：2014 年 9 月，赴内蒙进行先心病筛查活动



图 4：赴内蒙筛查，与先心病患儿合影



图 5：2014 年 12 月，赴青海探望资助患儿



图 6：白血病、先心病儿童现状的调查分析报告

一、评价对象

(一) 项目简介

项目名称：彩票公益金贫困白血病、先心病儿童救助

项目承担单位：中国红十字基金会

主管部门：中国红十字会总会

项目属性：延续项目

项目预算：16000 万元

立项背景及主要内容：

据 2012 年中国红十字基金会数据统计，我国有 800 多万名的白血病患者及先心病患者。其中，白血病患者约 400 多万，并且以每年 3 万到 4 万的数量增加，在白血病患者中，高达 50% 的病人是儿童。400 多万先心病患者中，需要手术治疗的先心病儿童约有 200 万人。就我国目前的医疗技术水平，99% 的患儿完全可以通过手术治疗得到康复。但由于经济能力的原因，先心病儿童能够得到及时治疗的只有 6 万人左右。面对白血病及先心病治疗所需医疗费用，许多贫困的家庭往往只能选择放弃。

为缓解贫困患儿家庭医疗费用的沉重压力，弘扬人道、博爱、奉献的红十字精神，保护人的生命与健康，中国红十字基金会（以下简称“红基会”）自 2005 年开始实施大病患儿救助的重点公益项目“红十字天使计划”，其中包括救助贫困白血病儿童的“小天使基金”和救助先心病儿童的“天使阳光基金”，通过募集社会善款来救助贫困白血病、先心病儿童。

为救助更多的贫困患儿，2009 年中央财政彩票公益金开始支持“小天使基金”开展的贫困白血病儿童救助项目，2011 年又将“天使阳光基金”开展的先心病儿童救助项目纳入资助范围，由此设立了

彩票公益金贫困白血病、先心病儿童救助项目。

“十二五”申报时，财政部批复项目资金总额为 2.5 亿元，计划每年资助 5000 万元。由于贫困白血病儿童救助量持续增加，截至 2013 年底，项目已调整使用资金 2.1 亿元，仅余 4000 万元供 2014 年度使用。为解决白血病患者积压排队等待资助的问题，红基会向财政申请追加 12000 万元资金用于白血病儿童救助，因此 2014 年项目预算资金总额为 16000 万元。

项目预算内容由两部分构成，其中 98% 为医疗资助款，用于对贫困白血病、先心病患儿的医疗资助；2% 为项目执行费，用于项目实施管理成本即项目管理、培训、绩效评估、地方红十字会执行费等。2014 年项目预算及主要实施内容如下：

表 1: 项目主要内容及预算

金额单位：万元

实施内容	预算	具体详述
总计	16000.00	——
一、白血病儿童救助	14112.00	对申请救助的白血病儿童发放资助款，按照平均 3 万/人测算，预计可资助 4704 人
二、先心病儿童救助	1568.00	对申请救助的先心病儿童发放资助款，按照平均 2 万/人测算，预计可资助 784 人
三、项目管理工作	320.00	——
1. 项目配套费	125.93	项目人员工资、办公设备配置、交通、通讯等
2. 求助、资助档案管理	25.00	1. 求助及受助患儿档案管理 2. 宣传、音像制品档案管理 3. 医疗（手术）、减免情况等档案管理
3. 资助评审会议和专家咨询委员会会议	3.00	召开专家评审会，确定白血病、先心病儿童资助名单
4. 终审权下移试点	6.75	举办终审权下移试点省项目人员培训班
5. 全国项目管理工作会议	27.00	召开全国项目工作会议暨定点医院会议
6. 检查及督导	10.00	派出督导组对地方红会及定点医院进行检查
7. 先心病筛查	30.00	到贫困边远地区开展先心病筛查活动

8. 地方红会项目执行费	82.32	地方红会接受咨询申请、初审、核实、申报材料、档案管理、宣传、招募志愿者等工作
9. 绩效评价	10.00	评估机构对项目实施情况进行年度考核评估

（二）项目绩效目标

1. 总体目标

“十二五”期间，通过中央专项彩票公益金的支持，救助 14 岁以下贫困白血病和先心病儿童，五年累计可救助 9800 余名患儿，以挽救患儿生命，缓解贫困家庭患儿的医疗费用沉重压力，减少因病致贫、因病返贫的家庭，促进和谐社会建设。

2. 年度目标

资助 14 岁以下贫困白血病、先心病患儿进行治疗，按照每名白血病患儿平均资助 3 万元、先心病患儿平均资助 2 万元标准进行测算，2014 年预计资助贫困患儿 5488 名（白血病患儿 4704 名、先心病患儿 784 名），帮助患儿继续治疗或完成手术，重获新生，为患儿家庭带去社会的支持与关怀。

二、评价指标分析

（一）项目投入情况分析

1. 立项情况分析

按照彩票公益金的管理要求，项目立项采取“五年一申报”的方式。2010 年，总会组织专家论证、评审后确立了项目的绩效目标、五年总体计划和分年度计划，编制了“十二五”计划项目申报书及实施方案，上报财政部，得到批复，项目立项论证较规范。

申报书及实施方案中明确了项目的总体目标在于救助贫困家庭 14 岁以下的白血病及先心病儿童，挽救患儿生命，减轻患儿家庭经济和精神压力，有效弘扬“人道、博爱、奉献”红十字精神。从现实

需求来看，这一目标的设定与我国众多贫困白血病、先心病患儿等待医疗救助的客观实际相符；从职能相关性来看，红基会的宗旨为“弘扬人道、博爱、奉献的红十字精神，致力于改善人的生存与发展境况，保护人的生命与健康，促进世界和平与社会进步”，项目目标与红基会的宗旨一致，符合红基会的职能。2014 年度项目设定的绩效目标为资助 5488 名白血病、先心病患儿，有效缓解患儿家庭压力，年度目标较明确、具体。

绩效指标设定方面，该项目根据 2014 年预算内容设定了较为具体的指标内容，包括资助患儿人数、评审人数及次数、手术成功率、回访抽查率等，并进行了量化，内容涵盖项目评审、患儿资助、回访等主要工作，绩效指标内容较全面合理，与预算匹配性较好。

2. 资金落实情况分析

项目预算资金 16000 万元，财政将资金拨付至中国红十字会总会后，总会分 8 批次拨付至红基会，资金足额到位。资金到位后，红基会将项目资助款以及执行费及时下拨至省红十字会。

资助款方面，在对评审确定资助患儿提供的资助资料完成审核后，红基会将 14112 万元白血病儿童救助资金分 14 批次拨付至患儿所在地省红十字会，先心病儿童救助资金 1568 万元分 7 批次完成拨付。省红十字会收到资金后，在 5 个工作日内将资助款拨付至患儿账户。

执行费方面，主要用于省红十字会在患儿求助申请、复核、通知、回访及档案管理等支出。红基会根据各省资助患儿数量及完成进度，按照 150 元/人标准，分 4 批次予以下拨。项目资金拨付至各省红十字会情况见表 2。

表 2：项目拨付各省级红十字会资金情况表

金额单位：万元

序号	省份	合计	白血病救助		先心病救助	
			救助费	项目执行费	救助费	项目执行费
合计		15760.97	14112.00	67.32	1568.00	13.65
1	北京	72.86	71.00	0.35	1.50	0.02
2	天津	138.15	136.00	0.63	1.50	0.02
3	河北	1532.71	1280.00	6.23	244.50	1.98
4	山西	506.75	427.00	2.06	77.00	0.69
5	内蒙古	277.97	241.00	1.16	35.50	0.32
6	辽宁	577.38	555.00	2.73	19.50	0.15
7	吉林	341.82	284.00	1.37	56.00	0.45
8	黑龙江	404.56	373.00	1.82	29.50	0.24
9	上海	25.11	25.00	0.11	-	-
10	江苏	688.71	675.00	3.11	10.50	0.11
11	浙江	443.09	437.00	2.06	4.00	0.03
12	安徽	1262.52	1188.00	5.42	68.50	0.60
13	福建	515.10	480.00	2.27	32.50	0.33
14	江西	281.32	274.00	1.28	6.00	0.05
15	山东	1612.52	1437.00	6.98	167.00	1.55
16	河南	1770.39	1489.00	7.20	272.00	2.19
17	湖北	610.91	606.00	2.90	2.00	0.02
18	湖南	852.08	833.00	3.96	15.00	0.12
19	广东	731.50	728.00	3.50	-	-
20	广西	476.31	472.00	2.30	2.00	0.02
21	海南	120.07	111.00	0.50	8.50	0.08
22	重庆	375.94	315.00	1.44	59.00	0.50
23	四川	596.05	533.00	2.55	60.00	0.50
24	贵州	114.57	103.00	0.48	11.00	0.09
25	云南	233.56	147.00	0.71	85.00	0.86
26	西藏	20.15	-	-	20.00	0.15
27	陕西	479.87	311.00	1.44	166.00	1.43
28	甘肃	223.13	212.00	1.04	10.00	0.09
29	青海	116.10	30.00	0.15	85.00	0.95
30	宁夏	104.57	92.00	0.45	12.00	0.12
31	新疆	250.25	244.00	1.20	5.00	0.05
32	新疆兵团	5.03	3.00	0.02	2.00	0.02

从下达各省级红会的资金总量来看（详见图 1），河南、山东及

河北三省获得资金总量较高，分别达 1770.39 万元、1612.52 万元及 1532.71 万元。由此可见，这三个省申请救助患儿数量较多，资金需求量较大。

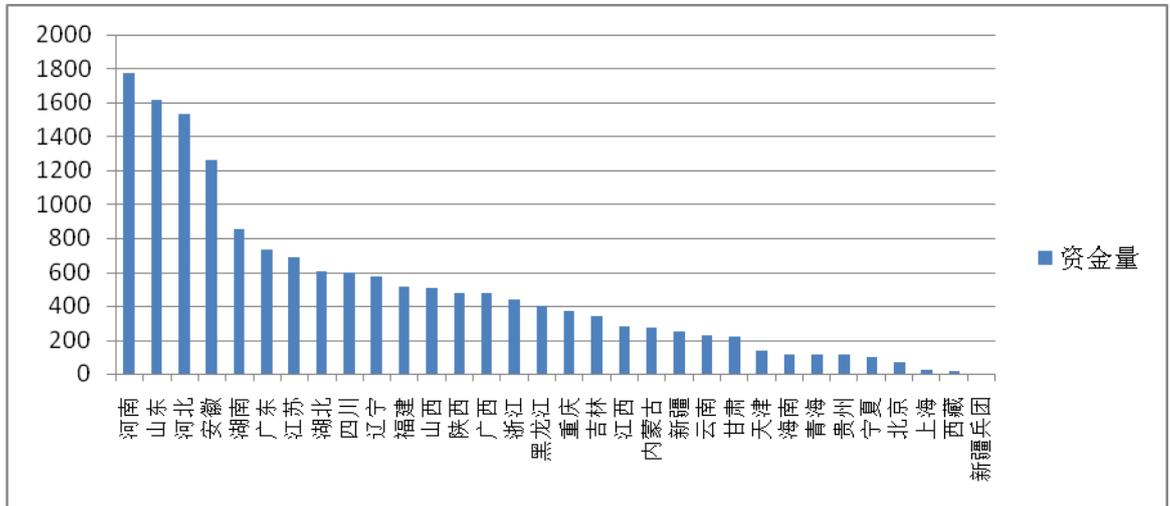


图 1：各省级红会资金总量柱状图

（二）项目过程管理情况分析

1. 业务管理情况分析

（1）组织机构健全性

该项目由红基会项目管理部小天使基金、天使阳光基金项目办公室负责总体实施管理，由专家评审委员会负责对申请救助患儿资料进行审查，定点医院负责对通过批准救助的患儿进行医疗救治并给予减免优惠，各省级红十字会负责当地患儿求助接待、申请资料初审上报、资助资料的督办初审、资助款转拨、回访反馈等工作。项目组织机构健全，各方职责分工较明确。

（2）管理制度建设

为确保项目执行的规范性，红基会针对项目实际情况制定了一系列较为完备的管理制度。白血病、先心病救助方面，分别制定有《中国红十字基金会小天使基金资助管理办法》及其“补充规定”、《中国红十字基金会天使阳光基金资助管理暂行办法》；定点医院管理方面，

制定有《中国红基会专项基金定点医院管理办法》；指导地方红会项目执行方面，印发有小天使基金和天使阳光基金《彩票公益金项目实施指南》、《资助申请须知》，方便求助家庭了解和掌握资助流程。项目管理制度较为健全。

同时，为进一步加强项目管理，使项目管理办法规定更为符合项目执行实际，红基会及时对相关管理制度予以修订、完善。2014年8月对《中国红基会专项基金定点医院管理办法》进行修订，形成了新的《“红十字天使计划”定点医院管理暂行办法》），使定点医院与大病救助项目结合更为紧密；2014年9月批准实施的《中国红十字基金会天使阳光基金资助管理暂行办法》，突破性地调整了先心病的资助标准，增加5千和3万两级资助档，使救助标准更加符合社会需求。

（3）制度执行有效性

执行过程中，项目实施各方均严格按照管理办法规定予以执行，并采取有较为完备的措施控制项目质量，项目管理较严格、规范。在项目常态工作开展方面，形成了较为完善的管控机制。

一是为保证资助工作顺利完成，红基会狠抓评审公示、核实告知、审核拨款和回访监督等重点环节，2014年共组织专家召开5次资助评审会议（1次现场评审会议、4次电子邮件评审），确定患儿资助名单。同时，利用红基会官网，对评审通过的拟资助和已资助患儿名单两次公示公告，主动接受社会监督。为确保资助款全部到达患儿账户，在省级红十字会对受助患儿资助款到账情况进行100%全面回访基础上，红基会每年派出社会监督巡视员进行30%以上的抽查回访。

二是为加强对定点医院及省红十字会的管理与监督，红基会每年均开展业务培训、派出督察组进行检查等，用以提高项目执行有效性。2014年9月召开了全国项目工作会议（与定点医院工作会议合并），

针对项目执行、财务、监督回访等工作，对省红十字会及定点医院进行了业务培训，各省红会积极配合，逐级对基层红会项目人员进行指导培训。12月，红基会派督察组赴广州、广西、陕西和青海等4省红十字会和定点医疗机构进行调研，发现项目执行中问题，并予以纠正。

三是为帮助信息闭塞的贫困、偏远地区先心病患儿得到及时救治，红基会每年均开展“天使之旅”志愿者行动。2014年联合有关定点医院以及爱心企业，赴河北、内蒙、黑龙江、安徽、重庆等省（区）偏远地区开展先心病筛查活动，使更多的先心病患儿得到救助。

在做好项目常态工作之外，为全面掌握白血病、先心病患儿人道状况与需求，从2013年开始，红基会联合有关单位，开展专业评估，发布了《中国贫困白血病患者生存状况调查报告》、《中国儿童大病救助与慈善组织参与现状报告》、《小天使基金项目评估与战略咨询报告》、《天使阳光基金评估报告》、《中国儿童大病医疗保障与社会救助分析》等一系列人道公益报告，为进一步调整完善白血病、先心病儿童救助政策提供了理论依据。

同时，为鼓励患儿和家长了解白血病的治疗，增强康复的信心，红基会把人道救助理念延伸到患儿康复阶段，目前正联合有关单位编写《白血病儿童治疗康复问答》，该书涵盖白血病预防、治疗、护理、求助等范围。

由此可见，从患儿申请、审核到最终获得资助等过程，该项目形成了一整套较为完备的管控机制。在此基础上，红基会还将工作延伸到患儿人道状况与需求调查、康复阶段人道关怀等，使项目实施不仅仅停留在关注患儿医疗救助层面，同时还关注患儿在获得资助前期的状况及需求，以及后期康复阶段的注意事项。该项目工作开展较为全

面、深入、细致，管理较规范，执行情况较好。

2. 财务管理情况分析

(1) 财务管理制度建设

为保证项目资金使用规范，红基会在专项基金管理、财务报销、固定资产管理、采购等方面制定了一系列财务管理制度，如《中国红基金会财务管理制度》、《中国红基金会财务报销管理暂行办法》、《中国红基金会专项基金管理办法》、《中国红基金会专项基金管理办法实施细则》等；对于各省红十字会项目执行费的支出，也专门下发通知规定相应的支出范围。财务管理制度较健全。

(2) 管理制度执行及监控

实际执行中，红基金会及省红十字会均按照管理办法及相应规定执行，实行审批制度，做到单独建账，独立核算。为加强对地方财务监管，红基金会每年均会派出督查组对各省红会资金使用情况进行监督、检查，财务监控机制较完备。2014年12月，红基金会派出调研督导组对广东、广西等4省红十字会和定点医疗机构的项目资金支出的相关凭证、账簿进行实地查看，检查各执行单位资金使用规范性、合理性。

(3) 资金使用情况

2014年该项目预算总额16000万元，截至2014年12月底，红基金会账面资金已全部支出，项目预算执行率为100%。其中，白血病儿童救助和先心病儿童救助款全部拨付到位。

表5：项目预算执行情况表

金额单位：万元

支出项目	预算批复数	实际支出数	差异数
合计	16000.00	16000.00	0
一、白血病儿童救助	14112.00	14112.00	0
二、先心病儿童救助	1568.00	1568.00	0
三、项目实施管理	320.00	320.00	0

1. 项目配套费	125.93	130.71	4.78
2. 求助、资助档案管理	25.00	27.33	2.33
3. 资助评审会议和专家咨询委员会会议	3.00	3.81	0.81
4. 终审权下移试点省项目人员培训班	6.75	0	-6.75
5. 全国项目管理工作会议	27.00	25.67	-1.33
6. 对地方红会的检查、督导	10.00	7.65	-2.35
7. 先心病筛查	30.00	29.86	-0.14
8. 地方红会的项目执行费	82.32	80.97	-1.35
9. 项目绩效考评	10.00	14.00	4.00

2014 年项目基本按照预算内容执行，预算执行的总体情况较好（见表 5），其中部分实施内容发生了微调整：

一是由于“中国红基会大病救助申请平台”仍在研发中，原计划举办终审权下移试点省项目人员培训班予以取消（平台正式上线后推进终审权下移），该项预算 6.75 万元调整用于专家咨询委员会、宣传印象制品（档案管理）及办公房租水电费用（项目配套费）。

二是为加强对白血病、先心病儿童救助工作的交流与研究，2014 年项目增加了举办第二届大病救助论坛、开展大病救助政策研究课题以及白血病患儿营养状况与营养需求调研课题等内容。经履行内部调整手续，大病救助论坛 20 万元及大病救助政策研究课题 15.76 万元从项目配套费中列支，营养需求调研课题 8.33 万元从求助、资助档案管理费中列支。

总体而言，2014 年项目资金使用情况较好，财务管理较规范，未发现虚列支出、截留、挤占、挪用、超标准开支等情况。

（三）项目绩效情况分析

1. 项目产出情况分析

2014 年，项目预算 16000 万元全部执行完毕，按照预期计划顺利、及时完成了各项工作任务，全年使 5398 名贫困患儿获得救助，

其中白血病儿童资助 4488 名，先心病儿童资助 910 名；项目管理工
作存在微调，但不影响项目总体任务实现情况，项目具体完成情况如
下：

表 6：项目完成情况一览表

实施内容	计划内容	实际完成情况
白血病儿童 救助	资助金额 14112 万元， 按照平均每人 3 万元资助标 准测算，预计资助 4704 名	实际资助 4488 名白血病患者，比计划减少 216 名，主要因为实际存在 3 万元、5 万元两档的资助 标准。 14112 万元资助款中，4095 名患儿各获得 3 万元 资助，347 名患儿各获得 5 万元资助，另有 46 名患 儿往年度已获得 3 万元资助、因完成移植手术各获 补充资助 2 万元。 该项工作于 2014 年 10 月底提前完成。
先心病儿童 救助	资助金额 1568 万元，按 照平均每人 2 万元资助标准 测算，预计资助 784 名	实际资助 910 名先心病儿童，比计划增加 126 名， 主要因为实际存在 0.5 万、1 万、1.5 万及 2 万的 资助标准。 1568 万元资助款中，4 名患儿各获得 0.5 万元资 助，156 名患儿各获得 1 万元资助，180 名患儿各获 得 1.5 万元资助，570 名患儿各获得 2 万元资助。 该项工作按计划于 2014 年 12 月底完成。
项目管理工 作	项目管理费 320 万，主要 开展工作包括： 1. 项目配套费 2. 求助、资助档案管理 3. 资助评审会议和专家咨 询委员会会议 4. 终审权下移试点 5. 全国项目管理工作会议 6. 检查及督导 7. 先心病筛查 8. 地方红会项目执行费 9. 绩效评价	各项管理工作均按照预期计划顺利完成，但个别 实施内容发生了变化： 1. 受“中国红基会大病救助申请平台”仍在研发 影响，终审权下移试点培训工作取消； 2. 增加了第二届大病救助论坛、大病救助政策研 究课题、白血病患者营养状况与营养需求调研课题 等三项工作。

红基会通过派出社会监督巡视员对受助患儿进行抽查回访，结果
表明资助款到账率达 100%，受助人对该项目实施满意度达 100%，
项目完成质量较好。

2. 项目实施效果分析

项目的实施充分体现了彩票公益金“取之于民、用之于民”的理念，是关注民生、惠及弱势群体的民心工程，为促进和谐社会建设起到积极的作用，取得了较好的社会影响和社会效益。

(1) 挽救患儿生命，缓解患儿家庭压力，受助对象满意度较高

“十二五”期间，通过彩票公益金项目有力支持，资助的贫困患儿数量逐年递增，与2011年相比，2014年资助患儿数量增长了3.3倍（详见图2）。截至2014年，获得项目资助的贫困患儿累计达到16437名。

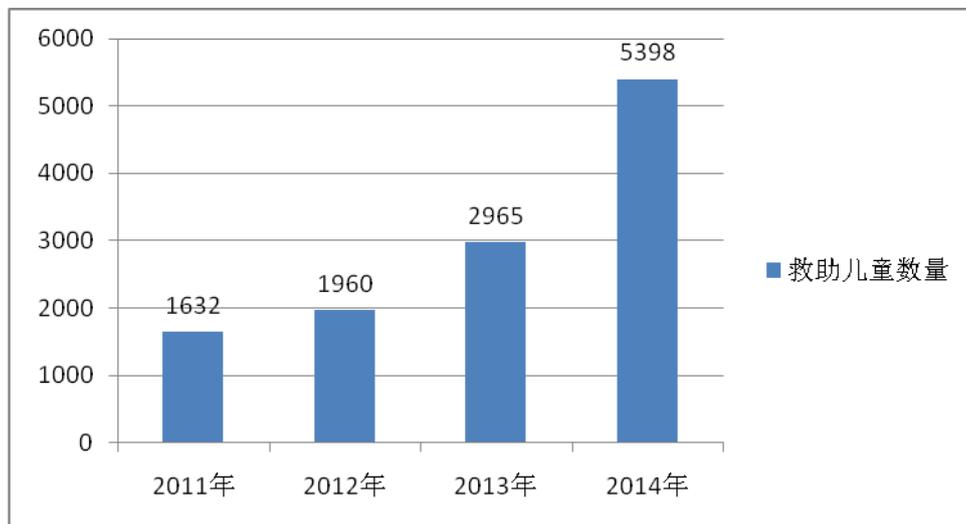


图2:2011-2014年彩票公益金项目救助贫困患儿情况

通过项目实施，救助这些贫困家庭白血病、先心病儿童（包括新疆、西藏以及内蒙等一些偏远贫困地区的患病孩子），使白血病患者病情得到缓解，先心病患儿获得重生，有效减轻了贫困患儿家庭的经济和精神压力。2013年红基会发布的《中国贫困白血病儿童生存状况调查结果》指出，82.78%白血病儿童家庭医疗费投入在10万以上，对于76.42%的年收入不超过2万贫困家庭是一笔巨额开销，为此80%以上家庭负债超过5万元。因此，项目实施能够有效缓解贫困家庭负担患儿的医疗费用沉重压力，促进社会的和谐与稳定。在项目资助患

儿过程中，涌现出一幕幕感人事迹。

事迹一：湖南省永州道县7岁男孩小俊，因高烧不退，被医院确诊为白血病。为了给孩子化疗治病，父母举债十几万元，家境早已到了卖无可卖借无可借的地步。在得知自己的孩子能够获得小天使基金资助后，患儿父母激动落泪：“如果没有新农合、小天使基金等帮助，我们肯定只能绝望地放弃，眼睁睁地看着孩子离开”。

事迹二：河南省新郑市农民产下一对双胞胎，孩子满月后发现姐姐李锦奇患有先天性心脏病，在经历曲折的求医之路后，仍一无所获，小锦奇的情况一天不如一天，死亡的阴云一直笼罩着这个家庭。在红十字会帮助下，郑州市第七人民医院接收了这个被大医院判了死刑的孩子，经过漫长5个小时医治，手术圆满成功，给了奇奇活下去的希望，挽救了这个濒临崩溃的家庭。手术花费6万元，新农合报销2万余元，“天使阳光基金”资助2万元，其余的1万多元是第七人民医院看到家庭现状后予以减免。2014年8月27日，中国红十字基金会秘书长助理雷淑敏为郑州七院成为“中国红基会天使阳光基金定点医院”揭牌时，专门看望奇奇，慰问了这个幸运而又幸福的一家。患儿父母热泪盈眶：“这一刻，我有许多话要说，却激动地啥也说不出，心理只刻着两个字‘感谢’。没有省红会的积极帮助，奇奇仍是求医无门；没有红十字会救助，奇奇也许早已离我们远去……要感谢的人太多了，此时的我泪如雨下”。

可以说，受助家庭对项目实施给予高度评价，很多家长寄来感谢信和锦旗，甚至带着孩子专程到地方红会致谢，表达对政府、社会和红十字给予帮助的感激之情。

（2）实现社会救助资源聚合

该项目是社会医疗保险制度的有力补充，在受助人使用了国家基本医疗保险的报销额度后，利用彩票公益金对贫困家庭患儿进行二次救助，实现了社会救助资源的聚合。在救助资金有限的情况下，努力使得救助人数最大化。

（3）提高红十字品牌社会影响力

执行过程中，红基会及省红十字会在召开项目培训会、发放资助

款、先心病筛查活动等重要环节，发放宣传材料、邀请媒体对彩票公益金项目救助患儿的情况进行宣传，2014年项目得到了人民网、中国网、南方日报、中国日报等35家新闻媒体的报道，扩展了彩票公益金项目在全国范围的知晓率，通过积极弘扬人道、博爱、奉献的红十字精神，唤起社会各界更多地关注白血病、先心病儿童的救助工作，有力地提高了红十字品牌的社会影响力。

（4）促进我国儿童大病医疗保障政策逐步完善

2014年，红基会发布了《天使阳光基金评估报告》、《中国儿童大病医疗保障与社会救助分析》等系列人道报告，通过大量的文案研究和统计数据，对我国现有儿童大病保障政策框架和保障力度进行了系统和全面的梳理，并对儿童大病慈善救助的模式、优势与挑战进行了较为深入的剖析，提出儿童大病救助的发展方向。系列人道报告的发布及中国儿童大病救助论坛的成功举办，有利于中国公益组织儿童大病救助协作机制的建立，为我国儿童大病医疗保障政策的完善提供了重要参考依据，具有较好的促进作用。

三、综合评价结论

2014年度彩票公益金贫困白血病、先心病救助项目综合得分93.8分，项目综合绩效评定结论为“有效”，具体评分情况见附件4。

项目投入方面。该指标分值20分，评价得分18.3分。项目立项程序、资料规范完整，论证充分；项目申报书及实施方案明确了绩效目标及绩效指标，绩效目标设置与项目单位职能、现实需求相符；项目资金足额到位，拨付及时性较好。

项目过程方面。该指标分值25分，评价得分23.4分。项目业务管理制度较健全，执行较为有效，预算内容发生调整时，履行了相应的调整手续；项目采取了合理的管控措施，确保项目完成质量；项目财

务管理制度健全，资金使用较为规范合理。

项目产出方面。该指标分值 30 分，评价得分 29 分。项目完成了 5398 名患儿资助任务，资助款到账率 100%，顺利实现了预期绩效目标，项目产出数量、质量及时效情况较好。

项目效果方面。该指标分值 25 分，评价得分 23.1 分。项目实施以挽救患儿生命为出发点，有效缓解贫困患儿家庭经济和精神压力，更好地传播“人道、博爱、奉献”的红十字精神，促进社会的稳定与和谐，社会效益显著。

四、相关建议

（一）加快信息化建设，进一步优化项目管理流程

项目的救助申请受理、信息统计、资金划拨等工作全部为手工操作，不仅影响工作效率，也加大了人工成本和风险系数，目前红基会正在研发“红基云”项目，旨在对患儿申请、受理等进行信息化管理。建议项目单位进一步加快信息化系统建设，提高项目管理效率和准确率。同时，为优化项目审批环节，继续推动终审权下移试点，简化救助审批流程，缩短患儿救助时间，使项目管理更为优质、高效。

（二）加大宣传力度，募集更多社会资金

目前白血病患者资金需求较大，截至 2014 年 12 月，中国红基会已积压待资助患儿 3000 多名，资金缺口仍高达 9000 多万元。在财政资金支持有限的情况下，建议项目单位加大宣传力度，提高项目社会知晓率及影响力，使越来越多的社会公众关注白血病、先心病患儿救助，动员社会力量支持该项目，募集更多社会资金，缓解患儿资金缺口问题，从而救助更多的贫困患儿。

五、附件

1. 项目工作内容完成情况对照表
2. 项目预算执行情况对照表
3. 项目指标体系
4. 专家评分汇总表
5. 专家及工作组情况表
6. 主要评价依据