

2020 年度贫困大病儿童救助项目 支出绩效评价报告

委托单位： 中国红十字会总会

评价机构： 中诚政融（北京）有限公司

2021 年 7 月

目 录

一. 基本情况	1
(一) 项目概况	1
(二) 项目绩效目标	6
二. 绩效评价工作开展情况	8
(一) 绩效评价目的、对象和范围	8
(二) 绩效评价原则、方法、指标体系	8
(三) 绩效评价工作过程	10
三. 综合评价情况及评价结论	12
四. 绩效评价指标分析	13
(一) 项目决策情况分析	13
(二) 项目过程情况分析	17
(三) 项目产出情况分析	24
(四) 项目效益情况分析	30
五. 存在的主要问题及建议	35
(一) 主要问题	35
(二) 相关建议	37

为强化预算绩效管理，提高财政资源配置效率和使用效益，受中国红十字会总会筹资与财务部（以下简称筹财部）委托，中诚政融（北京）有限公司（以下简称评价机构）对贫困大病儿童救助项目开展绩效评价。在进行资料收集和整理、调研访谈、数据分析的基础上，完成了本次绩效评价工作，形成如下报告。

一. 基本情况

（一）项目概况

1.项目背景

2005 年 6 月中国红十字基金会（以下简称“中国红基会”）发起并实施以救助大病患儿为主要内容的公益项目——“红十字天使计划”。该计划包括用于救助贫困白血病患儿的“小天使基金”和救助贫困先心病患儿的“天使阳光基金”，资金主要来源于社会捐赠。

2009 年 2 月 6 日，温家宝总理在天津火车站救助白血病患者，引发政府和全社会的广泛关注。随后温家宝总理与网友在线交流时提及“要广泛发动群众，建立儿童大病救助金制度，这件事情可以立即做起”。为救助更多的贫困白血病患者，2009

年 3 月中国红基会通过中国红十字会总会向财政部报送《关于申请国家彩票公益金资助“小天使基金”救助贫困白血病患儿的报告》。同年 7 月 1 日，财政部《关于 2009 年安排中央专项彩票公益金支持红十字事业的通知》（财综函〔2009〕42 号），同意安排中央专项彩票公益金资助“小天使基金”救助贫困白血病患者。

2010 年中国红十字会总会向财政部报送《关于申报中国红十字会彩票公益金“十二五”计划的函》（红总函〔2010〕49 号），将先心病纳入彩票公益金资助范围。2011 年财政部《关于“十二五”时期安排中央专项彩票公益金支持红十字事业项目的复函》（财综函〔2011〕23 号），同意“十二五”期间安排中央专项彩票公益金资助“小天使基金”救助贫困白血病患者、资助“天使阳光基金”救助贫困先心病患儿。2016 年财政部《关于批复“十三五”期间安排中央专项彩票公益金支持红十字事业项目的通知》（财社〔2016〕205 号），同意“十三五”期间继续安排中央专项彩票公益金支持贫困白血病及先心病患儿救助。

2.主要内容

2020 年项目资金均用于资助 0-14 周岁贫困白血病、先心病患儿。具体资助标准如下：

(1) 白血病患者

①对完成造血干细胞移植手术的白血病患者每人一次性资助 5 万元；

②对无需造血干细胞移植或需要造血干细胞移植但尚未实施移植手术的白血病患者每人一次性资助 3 万元；

③患儿在获得 3 万元资助款后完成造血干细胞移植手术，补充一次性资助 2 万元。

(2) 心脏病患儿

①家庭自付 5 千元（不含）至 1 万元（含），资助 5 千元；

②家庭自付 1 万元（不含）至 1.5 万元（含），资助 1 万元；

③家庭自付 1.5 万元（不含）至 2 万元（含），资助 1.5 万元；

④家庭自付 2 万元（不含）至 3 万元（含），资助 2 万元；

⑤家庭自付 3 万元以上（不含 3 万元），资助 3 万元。

复杂心脏病患儿需多次手术、获得过一次资助的，在完成第二次或第三次手术、提交有关资助申请材料后，可予补充资助。最高资助金额累计不超过 3 万元。

3.项目组织

贫困大病儿童救助项目的管理由中国红十字会总会负责，中国红基会组织实施，省级红十字会（基金会）和定点医院协助具体执行。

中国红基会设立基金办公室，负责项目实施及日常管理工作；制定相关制度和项目规划；协调相关部门开展宣传、筹资、救助、回访、监督等活动；督导省级红十字会和定点医院开展项目实施。

省级红十字会（基金会）负责项目的具体实施，安排专人负责基金执行过程中的各项工作，包括但不限于对求助患儿的资料审核、近况核实、资助告知、转拨款、回访、宣传、筹资和档案管理等工作。

基金定点医院安排专人负责基金项目的落实，按照合作协议负责对本地区及约定地区患儿的医疗救治等工作，协助省级红十字会指导患儿申请，为受助患儿提供绿色通道。资助流程如图 1。

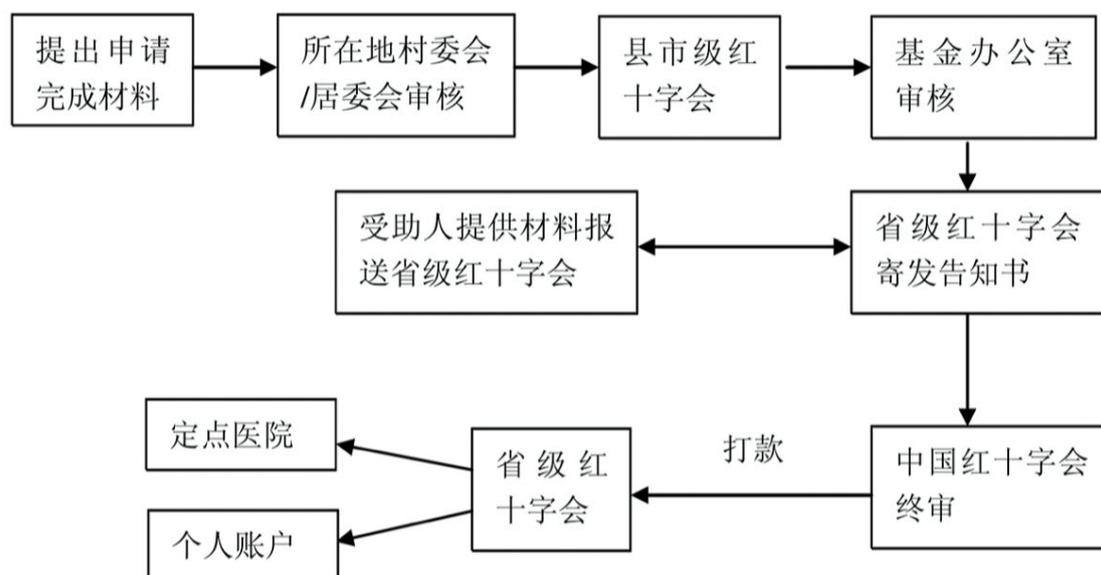


图 1： 资助流程图

4.项目资金

根据财政部《关于批复“十三五”期间安排中央专项彩票公益金支持红十字事业项目的通知》（财社〔2016〕205号），十三五期间，彩票公益金安排10亿元预算用于支持中国红基会贫困白血病及先心病患儿救助，其中99%的资金9.9亿元为项目资助款，用于资助符合条件的白血病、先心病患儿；剩余1%的资金1000万元作为项目管理费，主要用于开展项目管理、先心病筛查、支持地方红会项目执行等工作。

由于贫困先心病患儿救助需求不断增加，中国红基会在向财政部申请追加预算未批复的情况下，申请将2020白血病救助项目资金调整5500万用于2017、2018、2019年的先心病患儿

救助。2020 年安排该项目彩票公益金预算 14500 万元，实际支出 14500 万元，其中：

(1) 贫困白血病患者医疗资助 12000 万元。全部用于救助约 4000 名贫困白血病患者进行治疗；

(2) 贫困心脏病患儿医疗资助 2355 万元。全部用于救助约 1170 名贫困心脏病患儿手术治疗；

(3) 项目实施管理成本 145 万元。主要用于项目执行及业务管理，开展心脏病筛查及已救助患儿探访活动，实施绩效考评等内容。

（二）项目绩效目标

1. 项目总体绩效目标

“十三五”整体绩效目标中，预计五年累计资助贫困白血病患者 29300 名、心脏病患儿 5500 名，直接受益人口将达 17.4 万人（按照一个家庭 5 口人计算），缓解患儿家庭困难，助力国家攻坚脱贫，促进和谐社会建设。

2020 年项目预期资助贫困大病患儿 5170 人，直接受益人口将达 2.58 万人(按照一个家庭 5 口人计算)，通过资助缓解贫困患儿家庭经济负担，充分发挥社会救助功能。

2.项目年度绩效目标

2020 年预期资助贫困大病患儿 5170 人，其中，实施重点为资助贫困白血病患者 4000 名，先心病患儿 1170 名（受资金缺口制约和先心病需求较大的实际情况影响，2020 年 4 月中国红十字基金会将救助指标更改为：救助 3333 名白血病患者和 2177 名先心病患儿）；逐步完善大病救助信息系统省内申报工作，完善“天使云”大病救助信息系统实施；针对偏远地区，尤其是三区三州等深度贫困地区开展先心病筛查及资助患儿探访活动；召开全国项目工作暨项目培训会议及定点医院工作培训会议；联合各级红会及定点医院开展项目回访、评估等工作。

二. 绩效评价工作开展情况

(一) 绩效评价目的、对象和范围

1.绩效评价目的

通过绩效评价工作的开展，全面了解大病儿童救助项目的业务管理、资金使用以及目标任务完成情况，对项目实施成效进行综合评价，着重政策设计、资金分配及使用管理中存在的问题，并有针对性的提出建议，为科学安排项目资金提供参考，规范财政资金支出，提高财政资金使用效益。

2.评价对象和范围

绩效评价对象为贫困大病儿童救助项目，资金范围包括2020年财政安排的全部资金。

(二) 绩效评价原则、方法、指标体系

1.评价原则

(1) 注重目标引领。绩效评价工作重点聚焦绩效目标实现程度，从绩效目标设置、绩效运行监控、绩效完成程度全流程展开，对绩效内容、绩效指标和绩效标准进行全面评价。重点关注绩效内容的完整性、明确性，绩效指标值的实现程度，绩

效标准与预算规模的匹配性。

(2) 侧重政策导向。评价过程中不仅关注项目的完成情况，还侧重政策性评价，对政策科学性、合理性、有效性、实施必要性进行评价，突出调整建议。

(3) 坚持系统评价。不仅关注年度的实施情况，还对资金实施期情况进行系统评价。坚持“点面集合”，选择资金占比较高的省份开展现场调研，使评价结果更为客观。

(4) 坚持科学客观。绩效评价遵循科学程序，设置科学的绩效评价指标和绩效评价标准，运用科学可行的绩效评价方法，协调组织实施单位、组织主体、受益群体等共同参与。

2. 评价方法

本次绩效评价所采取的方法主要有比较法、因素分析法以及公众评判法。

(1) 比较法。通过对比分析项目的绩效目标与实施效果，根据 2020 年彩票公益金贫困大病儿童救助与其他慈善贫困大病儿童救助实际实施情况，综合分析项目绩效目标的实现程度。

(2) 因素分析法。通过综合分析影响绩效目标的实现、实施效果的内外因素，特别是救助款发放时间，综合分析绩效目标的实现程度。

(3) 公众评判法。通过专家评估、抽样调查等方式对项目的实施效果进行评判，评价绩效目标的实现程度。

3.评价指标体系

评价工作组遵循科学合理、操作可行的原则，依据《关于印发<项目支出绩效评价管理办法>的通知》（财预〔2020〕10号）相关内容，结合贫困大病儿童救助项目的特点，设置本次绩效评价的指标体系及评价标准（详见附件2）。评价指标体系包括决策、管理、产出和效果4个一级指标，下设10个二级指标和21个三级指标。综合绩效评价总分为100分，其中决策分值15分，管理分值30分，产出分值30分，效果分值25分。

本次绩效评价综合成绩共分为4个等级：综合得分90（含）-100分为优；80（含）-90（不含）分为良；60（含）-80（不含）分为中；60（不含）分以下为差。

（三）绩效评价工作过程

本次绩效评价工作从2021年4月初启动，至同年7月中旬结束，共经历前期准备、评价实施、撰写并报送报告三个阶段。

1.前期准备阶段

在明确评价目的及要求的前提下，2021年4月组建绩效评价工作组，与中国红十字基金会沟通，拟定资料清单，并通过

网络等渠道进行资料收集。在收集和审核资料的基础上，初步拟定绩效评价工作方案。

2.评价实施阶段

评价工作组对中国红基会和湖北、湖南、陕西和四川现场调研，根据调研情况对指标体系进行了修改完善，并依据评价标准进行初步分析，得出评价结论。

3.撰写并提交报告

综合前期收集和审核的资料、现场调研结果以及专家评价意见，按照规定的文本格式和相关要求撰写绩效评价报告，并与筹财部和业务部门沟通，修改和完善报告，最后报送绩效评价报告。

三. 综合评价情况及评价结论

通过项目实施，2020 年度救助了 3159 名贫困白血病、2441 名贫困先心病儿童，探索建立“直通车”和“紧急救助”模式，实现“实时资助”，一定程度上缓解了贫困患儿家庭负担，同时，联合各省开展各种宣传推广活动，促进了红十字品牌的影响力及项目公信力提升，带动了社会资金的投入。但项目预算编制和绩效目标设置仍有待优化，资助项目管理有待完善，社会影响力有待进一步提升。总体评价 94.14 分（详见表 1），评级为“优”。

表 1：贫困大病儿童救助项目综合绩效评价得分表

评价指标	分值	评价得分	得分率（%）
决策	15	14.30	95.33%
管理	30	27.80	92.67%
产出	30	28.34	94.47%
效果	25	23.70	94.80%
综合绩效	100	94.14	94.14%

四. 绩效评价指标分析

(一) 项目决策情况分析

指标分值 15 分，得 14.3 分（详见表 2）。该项目主要用于救助贫困白血病以及先心病患儿，实施必要性强，且与中国红十字会总会、中国红十字基金会职责相关，但项目绩效目标及指标设置的科学性、预算编制的合理性有待进一步提升。

表 2：决策指标得分表

二级指标	三级指标	分值	得分	扣分原因
项目立项	立项依据充分性	3	3.0	-
	立项程序规范性	3	3.0	-
绩效目标	绩效目标合理性	3	2.8	部分绩效目标未能体现预期效果，扣 0.2 分。
	绩效指标明确	3	2.7	个别指标需进一步完善。如效果指标设置时缺乏测定依据，设置的部分效果指标不够合理，例如，“省级红会回访率”与质量无关，扣 0.3 分。
资金安排	预算编制合理性	3	2.8	白血病和先心病预算标准与实际平均资助标准存在偏差，预算编制精准性有待进一步提高，扣 0.2 分。
合计		15	14.3	-

1. 立项依据充分性

该项目主要用于救助贫困白血病患者和先心病患儿。据统计，我国每年新增白血病患者约 1.5 万人左右，儿童肿瘤的发病率在以每年 2.8% 的速度增长。白血病多为急性发病，需短期内

筹 20 万元以上的治疗费用,虽有基本医疗保险和大病医疗保险,但两险报销后的余额普通家庭仍然很难负担,只得寻求外部的救助。随着科学技术的发展和医疗水平的进步,儿童白血病的缓解率和治愈率不断上升,患儿的生存周期也在不断延长,但日益上涨的治疗费用仍然是横亘在患儿及其家属面前的巨大难题。目前我国儿童白血病救助的基金会 31 家,救助范围为全国的仅 5 家,并且各基金会资助规模均不大,完全依靠社会难以实施对贫困白血病患儿的救助,国家财政承担对贫困白血病患者救助的必要性较强。

先心病是指在宫内胚胎时期心脏及冠状动脉发育异常而导致的一种先天畸形。在我国,小儿先心病发病率约 10%,手术治疗率为 35%。其中以先天性室间隔缺损、动脉导管未闭和房间隔缺损为最常见,患儿如未能及时治疗,可能丧失治愈的机会。简单先心病治疗花费 3 万元左右,复杂先心病治疗则花费 6 万元左右,个别复杂病症可能花费达 10 万元及以上。由于先心病的发病率更高,而平均医保报销比例不到 50%,先心病患儿家庭灾难性医疗支出风险仍然较大,且简单先心病如果未及时救助则容易引发多种并发症,因此救助需求高,救助必要性强。

“参与国家社会保障体系,服务与社会上最易受损害的群

体”是中国红十字会职责，项目立项与红十字会职责相符，也符合中国红基会“红十字天使计划”对患有重大疾病的贫困儿童实施医疗救助的宗旨，项目立项依据较充分。

2. 立项程序规范性

按照彩票公益金管理要求，项目立项“五年一申报”。2015年中国红基会编制了中国红十字会彩票公益金 2016-2020 年贫困大病儿童救助项目申报书，申报书报送中国红十字会总会，审核通过后，由中国红十字会总会报送财政部批准立项。项目申报程序规范。

3. 绩效目标合理性

根据《中央部门预算绩效目标管理办法》（财预〔2015〕88号）的要求，项目绩效目标要能清晰的反映预算资金的预期产出和效果，但从贫困大病儿童救助项目 2020 年绩效目标来看，仅列出了具体的工作内容，如资助的白血病以及先心病患儿的人数、召开业务培训会议等，未说明达到的预期效果，如“实现...效益”或“改善...状况”，未能按照“绩+效”的表述方式，因此难以体现开展各项内容所要达到的预期效益。

4. 绩效指标明确性

中国红基会根据项目各年度主要工作内容，从数量指标、

质量指标、时效指标、成本指标、社会效益指标、满意度等方面设置了该项目的绩效指标，基本做到了细化、量化，但个别指标设置不够合理，如“省级红会回访率”指标难以反映质量情况，可参考改为“资助流程便利化水平”等；“资助款到账率”难以反映时效性，可参考改为“资助患儿所用平均时长”等；“先心病患儿康复人数”难以反映社会效益，可参考改为“患儿家庭贫困状况的改善情况”等。同时，鉴于考核存在难度的客观现实，且与项目执行相关性较小，建议删除数量指标中的“往年受助大病患儿回访”及社会效益指标中的“先心病康复人数”指标。

5. 预算编制

项目预算主要涉及白血病资助款、先心病资助款以及项目实施管理成本。白血病资助款的预算编制按照 3 万元/人进行测算，因项目按治疗阶段分档资助，实际人数比预计略低，根据 2020 年实际资助的人数和支出金额，偏离度为 5.67%；先心病资助款按照 2 万元/人进行测算，因项目按照患儿自付金额分档资助，实际人数比预计略高，缺少相关测算支撑材料，根据 2020 年实际资助的人数和支出金额，实际救助情况远远超出预算编制计划，偏离度为 11%，精准性有待进一步提高。具体情况如

下表所示。

表 3：实际资助情况和计划资助情况对比

资助对象	平均每人资助金额 (万元)	预算编制每人救助资 金(万元)	偏离度(%)
白血病患者	3.17	3	5.67
先心病患儿	1.78	2	11

(二) 项目过程情况分析

指标分值 30 分，得分 27.8（详见表 4）。中国红基会针对白血病、先心病救助分别制定了《中国红十字基金会小天使基金资助管理办法》、《中国红十字基金会天使阳光基金资助管理暂行办法》，对救助的组织管理、资金管理、申请程序、评审程序、资助标准、资助流程、回访和监督、档案管理等做出了规定，项目管理制度健全，并在项目执行中基本按制度管理，但由于资金不足问题未能按时每月开展评审工作，另外资金拨付的及时性也有待进一步提高。

表 4：管理指标得分表

二级 指标	三级指标	分值	得分	扣分原因
项目业务 管理	组织机构完 备性	5	5.0	-
	业务管理制 度健全性	5	4.5	根据与项目单位的沟通发现，相关基金资助管理暂行办法已经重新修订，但并未在官网上进行更新，扣 0.5 分。
	制度执行有 效性	5	4.5	2020 年总共开了 6 次评审，其中白血病救助召开评审 4 次，先心病救助召开评审 2 次，

				由于资金不足，评审开展的及时性有待提升，扣 0.5 分。
项目资金管理	资金拨付及时性	3	2.0	财政部调整资金拨付方式后的资助进度明显滞后，两项基金拨付均不够及时；存在部分省份部分批次资金未及时拨付至患儿监护人账户，共扣 1 分。
	预算执行率	4	3.8	2020 年各调研省（市）预算执行率情况中，较多省份未达到 100%，如四川省预算执行率 99.9%，湖南省 99.73%，湖北省 95.78%，扣 0.2 分。
	财务管理制度健全性	4	4.0	-
	资金使用合规性	4	4.0	-
合计		30	27.8	-

1. 组织机构完备性

项目的管理由中国红十字会总会负责，中国红基会组织实施，有关省级红十字会和定点医院协助具体执行，专家评审委员会负责对患儿资料进行复核，确定资助名单，项目组织机构健全。

2. 业务管理制度健全性

白血病、先心病救助项目分别制定了《中国红十字基金会小天使基金资助管理办法》（中红基〔2016〕20号）、《中国红十字基金会天使阳光基金资助管理暂行办法》（中红基〔2014〕44号），为更好的指导地方红十字会（基金会）执行项目，中国红基会编制了《彩票公益金项目执行手册》，对彩票公益金

项目执行流程进行了系统梳理，使基层工作人员能够更加便捷、准确的了解项目资助相关流程和要求。项目管理制度健全。

3.制度执行有效性

患儿申请资料从提交到各级红十字会（基金会）审核、专家评审、资助名单公示、资助患儿、回访等工作均基本按制度执行（详见图 2）。截至 2020 年 12 月底，彩票公益金白血病救助项目除福建省、西藏自治区外，全部实现项目初审权下移；彩票公益金先心病救助项目除福建省、西藏自治区外，全部实现申请资料初审权下移，且部分省份实施了“直通车”和“紧急救助”模式，极大提高了患儿收到资助的时效。另外，2020 年总共开了 6 次评审，其中白血病救助召开评审 4 次，先心病救助召开评审 2 次，由于资金不足，评审开展的及时性一般，导致部分手术中的患者申请资助最终却无法得到救助。

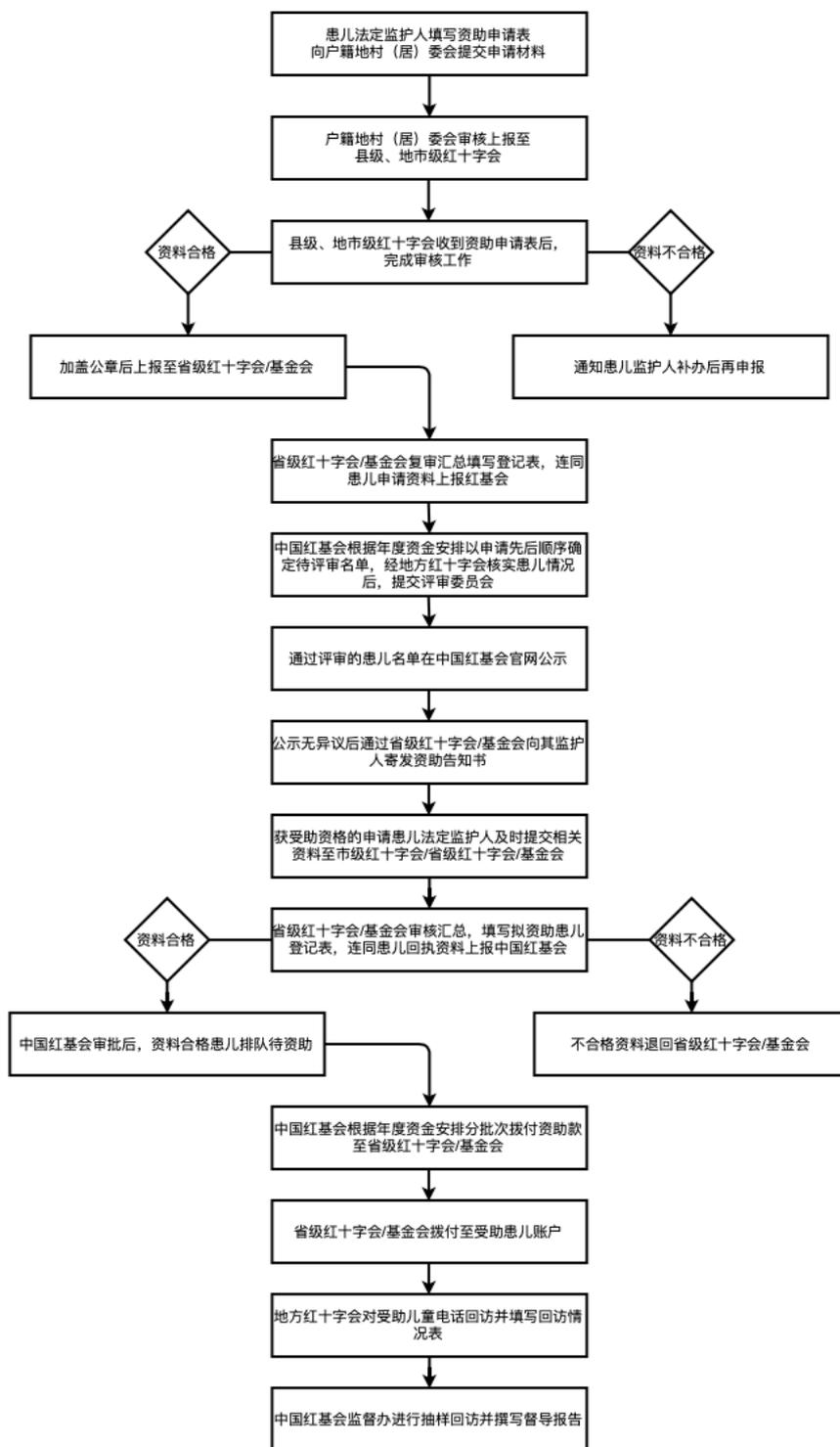


图 2: 资助流程图

资助完成之后，中国红基会及地方红十字会（基金会）及时将资助申请表、专家评审相关资料、回执资料、拨款单据、回访情况登记表、项目总结等资料进行了归档，档案管理情况良好。

4. 资金拨付及时性

财政资金由财政部拨付至中国红十字会总会，再由中国红十字会总会拨付至中国红基会，由中国红基会拨付至各省红十字会（基金会），最后由各省红十字会（基金会）拨付至患儿监护人账户。

各省红十字会（基金会）每月均上报患儿回执资料，中国红基会每月对回执资料进行审核并拨款。按照最理想情况，“小天使基金”以及“天使阳光基金”的拨付批次应为 12 次/年，综合考虑资金由中国红十字会总会拨付至中国红基会的时间，合理资金拨付批次应为 6-9 次左右。而 2020 年“小天使基金”和“天使阳光基金”各省份资金拨付批次平均仅为 3-4 次。

此外，各省收到资助款后，应在 15 个工作日之内将资助款转拨至患儿监护人账户。根据调研核查，整体转拨较为及时，但存在部分省份部分批次资金未及时拨付至患儿监护人账户的问题，如湖北、陕西省由于缺乏专职系统操作人员，影响项目

执行率，平均资助款转拨时间超过 24 个工作日。

2020 年两项资金到账不够及时，资助进度存在明显滞后。主要原因是《财政部关于中央预算单位 2019 年预算执行管理有关问题的通知》（财库〔2018〕95 号）要求发布后，对彩票公益金贫困大病儿童救助项目的拨款方式进行调整，由中国红基会直接向各省级红十字会拨款，调整为中国红基会向总会申请后，由总会向各省级红十字会拨款，但项目仍有中国红基会负责管理，审批环节的增加导致资金到账不够及时以致延误患儿治疗。

5. 预算执行率

中央层面，2020 年总会及中国红基会预算执行率 100.00%。地方层面，根据调研情况，四川省预算执行率 99.90%，湖南省 99.73%，湖北省 95.78%，山西省 100.00%，部分省（市）未全部执行完毕的主要原因是少量项目管理费未支出，建议在拨付各地方红十字会预算前，要求其提交实施方案和预算支出计划，确保下达资金能够完全执行。具体情况如下表所示。

表 5：各调研省份红十字会预算执行情况

调研省份	拨付资金（万元）	实际支出（万元）	预算执行率（%）
四川省	820.56	819.74	99.90
湖南省	621.4	619.72	99.73

湖北省	466.25	446.59	95.78
陕西省	596.51	596.51	100.00

6. 财务管理制度

为加强彩票公益金项目资金管理，财政部于 2011 年印发了《中央专项彩票公益金支持红十字事业项目资金管理办法》（财社〔2011〕70 号），办法对彩票公益金项目资金的管理原则和要求、职责分工、申报和审批、预算编制、资金执行管理、资金检查等做了明确规定。中国红基会依据《中央专项彩票公益金支持红十字事业项目资金管理办法》（财社〔2011〕70 号），对小天使基金、天使阳光基金管理办法进行了修改完善，分别于 2014 年、2016 年制定了《中国红十字基金会天使阳光基金资助管理暂行办法》（中红基〔2014〕44 号）、《中国红十字基金会小天使基金资助管理办法》（中红基〔2016〕20 号）。两个办法中对项目资金的使用范围进行了明确规定，项目资金支出时主要按照中国红基会以及各省红十字会（基金会）内部制定的相关财务制度执行。

7. 资金使用合规性

资金使用合规性较好。项目资金主要分为资助款以及项目管理费。中国红基会以及各省（市）资助款均严格按照专项资金管理办法及相应财务制度执行，未发现截留、挤占、挪用、

虚假支出；项目管理费基本按项目预算申报执行。实地调研所涉实施单位资金支出及账务管理均比较规范。

（三）项目产出情况分析

指标分值 30 分，得 28.34 分（详见表 6）。项目基本按计划完成了预期资助任务，其中先心病的资助人数超额完成计划数额，白血病患者资助人数达到预期数额的 94.78%，整体资助完成情况良好，但患儿从提出资助申请到得到资助所需时间仍然过长，资金的时效性有待进一步提升。

表 6：产出指标得分表

二级指标	三级指标	分值	得分	扣分原因
资助人数	白血病及先心病资助人数	8	7.74	2020 年计划资助 4000 名白血病患者，项目资金调整后计划资助 3333 名，实际资助 3159 名患儿；计划资助 1170 名先心病患儿，项目资金调整后计划资助 2177 名，实际资助 2441 名患儿。
资助质量	资助对象相符性	6	5.80	部分地区“贫困家庭”的认定与管理办法规定不够相符，扣 0.2 分。
	资助流程便利化水平	4	3.80	部分地区的患儿家长在收集相应申请资料和票据方面仍存在一些困难，扣 0.2 分。
资助时效	资助全流程平均时间	12	11.00	白血病以及先心病资助全流程平均时间将近 9 个月，扣 1 分。
合计		30	28.34	-

1. 资助人数

2020 年白血病患儿的资助未达成目标，而先心病患儿救助数量超出预期目标 2 倍。具体来说，2020 年计划资助 4000 名白

血病患儿，项目资金调整后计划资助 3333 名，实际资助 3159 名患儿，资助完成率为 94.78%；2020 年计划资助 1170 名先心病患儿，项目资金调整后计划资助 2177 名，实际资助 2441 名患儿，资助完成率为 112.13%，完成情况较好。该项目具体资金资助情况详见下表。

表 7：2020 年彩票公益金项目—小天使基金资助情况统计表

2020 年彩票公益金项目白血病资助明细			
序号	省份	人数	金额（万元）
1	北京市	17	53
2	天津市	20	61
3	河北省	185	578
4	山西省	88	280
5	内蒙古自治区	55	165
6	辽宁省	90	277
7	吉林省	58	187
8	黑龙江省	52	162
9	上海市	4	14
10	江苏省	156	505
11	浙江省	80	264
12	安徽省	118	384
13	福建省	115	370
14	江西省	97	320
15	山东省	358	1123
16	河南省	383	1194

17	湖北省	105	348
18	湖南省	189	611
19	广东省	223	707
20	广西壮族自治区	126	380
21	海南省	34	108
22	重庆市	43	143
23	四川省	174	564
24	贵州省	39	122
25	云南省	134	418
26	西藏自治区	0	0
27	陕西省	113	355
28	甘肃省	26	75
29	青海省	11	33
30	宁夏回族自治区	18	54
31	新疆维吾尔自治区	33	99
32	新疆生产建设兵团	1	3
33	医院直通车（首都儿研所）	13	41
34	医院直通车（北大人民医院）	1	2
合计		3159	10000

表 8：2020 年彩票公益金项目—天使阳光基金资助情况统计表 1

2020 年彩票公益金项目·天使阳光基金各省救助明细			
序号	省份	人数	金额（万元）
1	北京市	1	1
2	天津市	3	3.5

3	河北省	238	550
4	山西省	49	88
5	内蒙古自治区	20	33.5
6	辽宁省	31	66.5
7	吉林省	12	26
8	黑龙江省	30	57
9	上海市	0	0
10	江苏省	24	49.5
11	浙江省	4	8
12	安徽省	54	103
13	福建省	4	5.5
14	江西省	4	11
15	山东省	246	480.5
16	河南省	571	1005.5
17	湖北省	45	94
18	湖南省	4	7.5
19	广东省	6	9.5
20	广西壮族自治区	215	367.5
21	海南省	1	1
22	重庆市	3	7.5
23	四川省	131	240
24	贵州省	2	3.5
25	云南省	2	2.5
26	西藏自治区	0	0
27	陕西省	121	235

28	甘肃省	145	158.5
29	青海省	173	200
30	宁夏区	48	77
31	新疆维吾尔自治区	140	187.5
32	新疆生产建设兵团	3	5.5
总计		2330	4085

表 9：2020 年彩票公益金项目—天使阳光基金资助情况统计表 2

2020 年拨付医院救助明细				
序号	省份	人数	金额（万元）	医院
1	黑龙江省	5	8.5	牡丹江心血管病医院
2	山东省	5	10	青岛阜外心血管病医院
3	湖北省	1	2	武汉儿童医院
4	广西壮族自治区	5	15	广西中医药大学附属瑞康医院
5	四川省	5	12	四川绵阳 404 医院
6	云南省	9	11	广东省中医药大学城医院（跨省）
7	西藏自治区	72	200	郑州第七人民医院（跨省）
		9	11.5	牡丹江心血管病医院（跨省）
总计		111	270	-

2. 资助质量

根据《中国红十字基金会天使阳光基金资助管理暂行办法》《中国红十字基金会小天使基金资助管理办法》，项目资助对象为 0-14 周岁具有中国国籍、家庭贫困的白血病儿童、患有先

心病且尚未进行手术治疗的儿童。通过对 878 个白血病、先心病患儿资料的核查，白血病资助对象、资助金额的确定严格按照相关办法执行，先心病资助金额严格按相关办法执行。

省级红十字会/基金会负责彩票公益金救助项目的具体执行，安排专人负责基金执行过程中的各项工作，包括对求助患儿的资料审核、近况核实、资助告知、转拨款、回访、宣传、筹资和档案管理等工作。中国红基会对部分省级红十字会的档案工作进行抽查，各省按照资料类别进行单独建档，资料较为归整、齐全，档案管理情况较好，受助患儿建档率 100%，资助质量得到保证，为资助流程便利化提供了良好基础。

此外，近年来红基会探索实现儿童大病救助“一口受理、分担救助、联合募捐”的全国红十字系统协调合作机制，建立起了覆盖全国的立体化救助网络，极大提升了项目管理的信息化水平和跨地区办理的效率。

不过，通过对各个省份的调研显示，部分地区的患儿家长反映基金申请流程较为繁琐，且在诊断证明的开具上存在一定难度，在无形中增加和延长了项目周期进展。建议将基金申请、回执合二为一，在提交申请的同时提交拟资助金额的票据，简化发放告知书、提交回执的环节，同时也避免重复提交资料，

既有利于缩短患儿的获助时间，也利于提高执行工作效率。

3. 资助时效

近年来，彩票公益金白血病项目在继续原有申报模式的同时，与基金省级定点医院开展紧密合作，对于病情紧急、资金困窘的患儿，经合作医院审核后直接向中国红基会申报，无需单独向各省红会提交申请即可通过初审并获得资助资格，缩短审批流程，从而有效缓解家庭自付压力，实现“实时资助”，且可避免重复报销，在资助时效上有所改善。

虽然“直通车”和“紧急救助”行动的实施有效提升了了资助时效，但由于受制于申请环节资料收集和家长自身等多方面的原因，多数地区的患儿从申请到获得资助平均仍需要半年以上的时间。

（四）项目效益情况分析

指标分值为 25 分，得分 23.7 分（详见表 10）。项目实施对贫困白血病和先心病患儿起到了较好的救助作用，在社会资金撬动方面也发挥了有效推动作用，但在项目知晓度方面有待进一步提高。

表 10：效果指标得分表

二级指标	三级指标	分值	得分	扣分原因
------	------	----	----	------

二级指标	三级指标	分值	得分	扣分原因
资助成效	带动社会资金作用	4	3.5	2020 年资金带动率为 26.10%，社会资金带动率良好，但出于疫情原因较往年偏低，扣 0.5 分。
	资助对贫困白血病患儿的救助作用	7	7.0	-
	资助对贫困先心病患儿的救助作用	7	6.5	项目对缓解受助先心病患儿家庭医疗负担方面作用较为显著，但是先心病是一种需要及时救助的疾病，等待数月年可能会错过治疗的最佳时机，目前等待时间仍过长，影响救助效果，扣 0.5 分。
项目宣传影响	项目知晓度	4	3.7	部分偏远地区患儿及家属尚不了解红基会的救助项目，扣 0.3 分。
	项目影响力	3	3.0	-
合计		25	23.7	-

1. 带动社会资金作用

在做好彩票公益金项目执行工作的前提下，中国红基会积极推动英雄能量包、小天使医典等公益衍生品，通过企业捐赠、定点医院合作等方式撬动社会捐赠，分别在轻松筹、滴滴公益、腾讯乐捐等公益平台开展众筹活动，并联合 30 个省级红会共同开展发放和推广活动，扩大彩票公益金社会影响力。

本项目的带动社会资金作用良好，2020 年撬动社会大病救助资金高达 3784 余万元，资金带动率为 26.10%，出于 2020 年疫情原因，本年度资金带动作用较往年有所减少，但仍起到了相当的社会资金带动效应。

2.对贫困白血病患儿的救助作用

本项目对白血病患者救助基本做到了满足所有符合救助标准的申请者的求助需求，在资金相对充足的条件下，实现了“当年申请当年救助”的愿景，大大缓解了过去患儿等待资金救命的困境，资助款的及时到位让众多白血病患者得以不间断地实施有效治疗，病情得到不同程度地缓解，极大减轻了患儿家庭的经济与精神的双重压力。

3.对贫困先心病患儿的救助作用

先心病是一种儿童高发疾病，致死率高、致残率高，但治疗及时的情况下效果将非常好，且大部分先心病仅需一次治疗，就可恢复正常生活。尽管先心病患儿由于求助需要增幅较大，中国红基会通过彩票公益金年度预算调整、开展网络众筹以及社会募捐等途径想方设法增加对先心病患儿的救助力量。

本项目实施对减轻受助患儿家庭医疗负担方面起到了较为显著的作用，但是先心病是一种需要及时救助的疾病，等待数月年可能会错过治疗的最佳时机，目前等待时间仍过长，影响救助效果。

4.项目知晓度

通过在网络上搜索“白血病救助国家政策”、“先心病救助国

家政策”等关键词可以非常方便地了解“小天使基金”、“天使阳光基金”，而通过搜索“小天使基金”、“天使阳光基金”等关键词则可以很快了解到白血病、先心病救助政策的具体内容，如申请条件、资助流程、资助标准等。

患者在各地医院就医中能够方便地通过医生告知、医院宣传、患者交流等方式了解到相关救助政策，但根据调研，个别省份（如湖南省）的很多生活贫困的农村家庭中，部分患儿家属并不知晓中国红基会对白血病和先心病儿童的救助项目。

5.项目影响力

在项目的执行过程中，中国红基会遵循《基金会信息公开办法》，通过官方网站、内部出版物、大众媒体以及现场公布等方式，定期向捐赠人、受助人以及社会公众公布项目的募捐、资助与组织活动等信息，并且设定了专门的信息披露制度。社会公众可以在网站查阅到自项目立项以来的工作报告、审计报告以及项目的评估报告。此外，在本项目的执行过程中，中国红基会严格遵循项目信息公开机制，项目管理和项目实施相关信息均及时在网上公开，彩票公益金项目充分利用官方网站、官方微信、项目微信公众号发布公示公告近 90 篇，主动接受社会监督，基本实现项目流程公开透明，在项目的公信力建设方

面起到了良好的示范及标杆作用。

彩票公益金项目结合资助款发放、天使之旅系列筛查、五八博爱周、儿童节、项目全国会等时间节点，联合各省开展宣传推广活动，主动发布各类宣传稿件 50 余篇，可以在网络上便捷搜索相关宣传，宣传效果和项目影响力良好。

五. 存在的主要问题及建议

(一) 主要问题

1. 资助安排资金与需求不符，供需矛盾突出，绩效目标和绩效指标设置有待完善

“十三五”收官之年，彩票公益金项目积压等待救助的白血病和先心病患儿预计达 7500 名左右，救助资金缺口约 2 亿元。其中：白血病患者 5000 名左右，资金缺口约 1.5 亿元；先心病患儿 2500 名左右，资金缺口约 5000 万元，资金安排和绩效目标远远不能满足患儿救助的现实需求。先心病是一种需要及时救助的疾病，等待数月年可能会错过治疗的最佳时机，随着先心病求助需要的增幅不断扩大，在项目申报初期由于无法满足先心病患儿的救助需求，对预算进行了调整，并通过网络众筹等方式弥补了部分资金需求。另外，从本项目绩效指标设置上来看，部分指标的设置未能全面、科学地反映项目的产出和效果，因此绩效目标和指标的设置上需要进一步细化和优化，预算申报时建议根据实际情况适当增加部分金额。

2. 资助进度仍有滞后，项目管理体制有待进一步优化

相比其他社会救助资金 1-4 个月的申请获批周期，“小天使

基金”以及“天使阳光基金”从申请到最终获得资助平均需半年以上的时间，整体周期较长。主要原因中，一是申请、审批流程过于复杂。《财政部关于中央预算单位 2019 年预算执行管理有关问题的通知》（财库〔2018〕95 号）发布后，要求对彩票公益金贫困大病儿童救助项目的拨款方式进行调整，调整后的资助进度明显滞后，审批环节的增加会导致资金到账不够及时以致延误患儿治疗；二是中国红基会、各级红十字会（基金会）工作人员有限，在接待、审核、回访等工作上缺乏专业性，救助申请受理、信息统计、资金划拨等全部为手工操作，且彩票公益金项目管理系统上线后，缺乏专职人员，不仅影响工作效率，也加大了人工成本和风险系数；三是受部分患儿家长知识水平有限或其他因素影响，提交的申请资料或回执资料不符合资助审批条件，反复修改，导致资助时间滞后。

此外，定点医疗机构尚未实现全覆盖，发展不均衡，部分省份仍无定点医院，不利于项目救助与医保报销相衔接，成为影响彩票公益金项目救助效率的重要因素之一。

3.项目宣传、推广力度不足，项目的社会宣传力度有待提升

项目执行过程中，中国红基会工作人员更关注项目执行，而对其本身宣传价值和影响力重视度不够，尤其是对偏远农村

地区（信息化建设较弱的地区）的宣传力度不足，宣传手段和方式方法较为单一，未能有效将项目情况深入到贫困偏远地区，造成部分贫困家庭对项目的知晓度不够。

（二）相关建议

1. 建议优化绩效目标和指标设置，进一步提高先心病救助力量

建议相关部门按照预算评审、绩效评价工作反馈的结果，对绩效目标、指标进行研判，逐步建立目标导向的管理方式。绩效目标和指标的设置应充分将反映项目核心工作内容，将具有约束力且能提供佐证材料的指标纳入目标管理体系范围内，例如，用“资助流程便利化水平”反映质量指标，用“患儿家庭贫困状况的改善情况”反映社会效益指标等，同时，鉴于考核存在难度的客观现实，且与项目执行相关性较小，建议删除数量指标中的“往年受助大病患儿回访”及社会效益指标中的“先心病康复人数”指标。

另外，由于项目在实际实施中进行了资金调整（从白血病救助资金中划拨一部分给先心病救助），且根据近年来先心病手术例数不断增加的变化趋势，建议适当放宽大病患儿的资助标准，增加资助资金，尤其是先心病患儿，以利于让大病患儿

更好地得到治疗，有效缓解患儿家庭因病致贫、因病返贫的情况发生。

2.简化资助流程，建立信息化、网络化申报、审批系统，缩短资助时间

建议积极运用移动互联技术，不断省级完善信息系统和专职人员配备，对患儿的申请资料、审核流程进行综合管理，杜绝重复申报、虚假申报情况发生，简化资助流程、减少重复提交资料；建议提升与医院的合作力度，进一步扩大定点医院覆盖率，打通与各省红十字会、红基会的互动渠道，形成中国红十字会强有力的大病救助组织网络。

3.加大宣传、推广力度，进一步发挥彩票公益金带动作用

鉴于彩票公益金项目知晓度有待进一步提升，建议中国红基会以及各级红十字会在项目执行过程中采取多种办法加强宣传推广，如在偏远地区开通家长 QQ 群和微信群，及时传递信息、解疑答惑，或通过新闻媒体向社会公布项目资助对象和申请、资助程序，与学校、医院、农村合作医疗办公室等单位联系，主动寻找符合条件的患儿；注重典型案例的宣传，呼吁社会各界关心这一群体。同时，各级红十字会还需积极拉动地方财政资金、社会捐赠资金、公益合作伙伴、医疗机构及地方志

愿者参与，使更多人员、资金向该项目聚集，从而挽救更多的患儿生命。

- 附件：1. 贫困大病儿童救助项目绩效评价指标体系
2. 贫困大病儿童救助项目绩效评价评分表

附件：1

贫困大病儿童救助项目绩效评价指标体系及评价情况表

一级指标	分值	二级指标	分值	三级指标	分值	指标解释	评分规则	得分	评价意见
决策	15	项目立项	6	立项依据充分性	3	项目立项是否符合儿童大病救助现实需求、中国红十字会总会职责，是否属于中央财政支出范围	1.国家是否有必要对贫困白血病、先心病患儿进行救助[0-2.0]； 2.项目立项与中国红十字会总会、中国红十字基金会职责相符，属于部门履职所需[0-0.5]； 3.项目属于中央财政支出范围（0或0.5分）。	3.00	1.白血病以及先心病救助必要性强； 2.项目立项属于中国红十字会总会、中国红十字基金会履职所需； 3.项目属于中央财政支出范围。
				立项程序规范性	3	项目的申请、设立过程是否符合相关要求，用以反映和考核项目立项的规范情况	1.项目按照规定的程序申请设立，审批文件、材料符合相关要求[0-1.5]； 2.事前经过必要的可行性研究或专家论证或集体决策等[0-1.5]。	3.00	1.项目由中国红基会报送至中国红十字会总会，审核通过后，由中国红十字会总会报送财政部批准立项； 2.项目立项经过集体决策。

一级指标	分值	二级指标	分值	三级指标	分值	指标解释	评分规则	得分	评价意见
		绩效目标	6	绩效目标合理性	3	项目所设定的绩效目标是否符合客观实际、切实可行,用于反映和考核项目绩效目标与项目实施的相符情况	1.项目是否设定绩效目标(0或者0.5分); 2.项目绩效目标是否与实际工作内容相关[0-0.5]; 3.项目绩效目标是否体现出预期产出和效果,且预期和效果符合正常的业绩水平[0-2.0]。	2.80	1.项目设定了绩效目标; 2.项目绩效目标与白血病以及先心病救助工作相符; 3.项目绩效目标较能体现出预期产出和效果,部分绩效目标的表述未能按照“产出+效果”的方式表述,扣0.2分。
				绩效指标明确性	3	项目绩效指标是否清晰、细化、可衡量,用以反映和考核项目绩效目标的明细化情况	1.项目绩效目标细化分解为具体的绩效指标[0-1.0]; 2.绩效指标清晰、可衡量[0-1.0]; 3.绩效指标与项目任务数和计划数相对应[0-1.0]。	2.70	1.绩效目标中未明确项目预期效果,效果指标设置时缺乏测定依据,设置的部分效果指标不够合理,扣0.1分; 2.绩效指标均较清晰,且可衡量; 3.绩效指标与项目任务数不够对应,部分绩效指标与该项目任务无关,如“省级红会回访率”与质量无关,不应作为质量指标,“先心病患儿康复人数”难以反映社会效益,扣0.2分。

一级指标	分值	二级指标	分值	三级指标	分值	指标解释	评分规则	得分	评价意见
		资金安排	3	预算编制合理性	3	白血病、先心病预算编制资助标准是否明确,且与实际资助标准相匹配;预算内容是否与实际工作内容相匹配	1.白血病预算编制资助标准是否明确,是否与实际资助标准相匹配[0-1.0]; 2.先心病预算编制资助标准是否明确,是否与实际资助标准相匹配[0-1.0]; 3.预算内容是否与实际工作内容相匹配[0-1.0]。	2.80	1.白血病预算编制资助标准明确,与白血病实际资助标准的偏离度达 5.67%,精准性有待进一步提高,扣 0.1 分; 2.先心病预算编制资助标准明确,与白血病实际资助标准的偏离度达 11%,扣 0.1 分; 3.项目各项工作基本按照预算内容开展。
管理	30	项目业务管理	15	组织机构完备性	5	项目是否设立健全的组 织管理机构, 人员保障是 否充分	1.项目组织机构是否健全 [0-3]; 2.红基会以及各省红十字会 (基金会)是否配备专门人 员负责项目管理[0-2]。	5.00	1.项目组织机构基本健全; 2.红基会及各省红十字会 (基金会)配备了专门人员 负责项目管理工作。
				业务管理制度健全性	5	项目单位是 否制定项目 管理办法,用 于反映和考 核业务管理 制度对项目	1.《中国红十字基金会天使 阳光基金资助管理暂行办 法》是否健全[0-2.5]; 2.《中国红十字基金会小天 使基金资助管理办法》是否 健全[0-2.5]。	4.50	1.两个管理办法中均对项目 组织管理、资金管理、申请 程序、评审程序、资助标准、 资助流程、回访和监督、档 案管理等方面进行了规定; 2.为更好的指导地方红十字

一级指标	分值	二级指标	分值	三级指标	分值	指标解释	评分规则	得分	评价意见
						顺利实施的保障情况			会（基金会）执行项目，红基会编制了《彩票公益金项目执行手册》。但根据沟通了解，相关管理办法进行了重新修订，但并未及时在官网公开公布，扣 0.5 分。
				制度执行有效性	5	项目实施是否符合相关业务管理办法	1.白血病、先心病救助的申请、评审、资助以及回访是否严格按照业务管理办法执行[0-3.0]; 2.项目调整及支出调整手续是否完备[0-1.0]; 3.患儿申请资料、各类审批审核、回访、项目总结等资料是否齐全并及时归档[0-1.0]。	4.50	1.根据调研了解，患儿申请资料从提交到各级红十字会（基金会）审核、专家评审、资助名单公示、资助患儿、回访等工作均基本按制度执行，但 2020 年总共开了 6 次评审，其中白血病救助召开评审 4 次，先心病救助召开评审 2 次，评审开展及时性有待提升，扣 0.5 分； 2.项目执行过程中的经费调整履行了相关调整手续； 3.患儿申请资料、各类审批审核、回访、项目总结等资料均齐全，并及时进行了归档。

一级指标	分值	二级指标	分值	三级指标	分值	指标解释	评分规则	得分	评价意见
		项目资金管理	15	资金拨付及时性	3	项目资金是否及时拨付	1.资助资金是否及时拨付至各省红十字会[0-1.5]; 2.资助资金是否及时由省红十字会拨付至患儿监护人账户[0-1.5]。	2.00	1.财政部调整资金拨付方式后的资助进度明显滞后，两项基金拨付均不够及时，扣0.5分； 2.存在部分省份部分批次资金未及时拨付至患儿监护人账户，扣0.5分。
	预算执行率			4	项目预算资金是否按照计划执行，用以反映和考核项目预算执行情况	预算执行率=（实际拨付资金/预算资金）×100%。 1.红十字会预算执行率[0-2.0]; 2.抽查省份的预算执行率[0-2.0]。	3.80	1.红十字基金会2020年预算执行率为100%; 2.2020年各调研省（市）预算执行率情况中，较多生非未达到100%，如四川省预算执行率99.9%，湖南省99.73%，湖北省95.78%，扣0.2分。	
	财务管理制度健全性			4	项目资金管理制度健全性	1.项目是否制定资金管理办法[0-2.0]; 2.项目资金办法是否健全[0-2.0]。	4.00	1.项目资金主要依据《中央专项彩票公益金支持红十字事业项目资金管理办法》《中央专项彩票公益金支持红十字事业项目资金管理办法》以及《中国红十字基金会小天使基金资助管理办法》进	

一级指标	分值	二级指标	分值	三级指标	分值	指标解释	评分规则	得分	评价意见
									行管理； 2.项目资金管理办法健全。
				资金使用合规性	4	项目资金使用合规性	1.是否符合国家财经法规和财务管理制度以及有关专项的管理办法的规定[0-0.5]； 2.资金拨付有完整审批程序和手续[0-0.5]； 3.是否符合项目预算批复和合同规定的用途[0-1.5]； 4.是否存在截留、挤占、挪用、虚列支出等情况[0-1.5]。	4.00	1.项目资金管理办法符合国家财经法规和财务管理制度； 2.中国红基会及各省红十字会（基金会）资金拨付均有完整审批程序和手续； 3.项目资金使用符合预算批复的用途； 4.未发现截留、挤占、挪用、虚列支出等情况。
产出	30	资助人数	8	白血病及先心病患儿资助人数	8	项目资助的白血病患者以及先心病患儿数量是否达到预期目标	1.2020年白血病患者预期资助3333名，得分=5*实际资助的白血病患者人数/预期资助人数（达成目标则为5分）； 2.2020年先心病患儿预期资助2177名，得分=3*实际资助的先心病患儿人数/预期资助人数（达成目标则为3分）。	7.74	1.2020年计划资助3333名白血病患者，实际资助3159名患儿，得4.74分； 2.2020年计划资助2177名先心病患儿，实际资助2441名患儿，得3分。

一级指标	分值	二级指标	分值	三级指标	分值	指标解释	评分规则	得分	评价意见
		资助质量	10	资助方式和资助水平与标准的相符性	6	资助对象、方式以及资助金额是否符合相关管理办法规定	按资助总人数的 15%进行抽样，每发现一个不符扣 0.025 分，扣完为止。	5.80	通过对 878 个白血病、先心病患儿资料的核查，白血病资助对象、资助金额的确定严格按照相关办法执行，先心病资助金额严格按相关办法执行，但“贫困家庭”的认定与管理办法规定不够相符，扣 0.2 分。
				资助流程便利化水平	4	资助过程对于患者和其家属是否简单明了、易于操作	1.受助患儿建档率是否达到 100%，资助流程是否便于患者及其家属操作[0-2]； 2.是否建立跨地域协作网络，方便患者救助转移等[0-2]。	3.8	1.受助患儿建档率每年均达到 100%，资助流程便于患者及其家属操作； 2.红基会探索实现儿童大病救助“一口受理、分担救助、联合募捐”的全国红十字系统协调合作机制，建立起了覆盖全国的立体化救助网络，但患儿家长在收集相应申请资料和票据方面仍存在一些困难，扣 0.2 分。
		资助时效	12	资助全流程平均时间	12	通过分析患儿提交申请资料至收到	A.患儿提交申请至收到资助款的平均时间少于 4 个月，得 12 分；	11.00	资助平均时间接近于 9 个月，扣 1 分。

一级指标	分值	二级指标	分值	三级指标	分值	指标解释	评分规则	得分	评价意见
						资助款所用平均时间,考察资助的及时性	B.患儿提交申请至收到资助款的平均时间介于4个月—9个月,得11分; C.患儿提交申请至收到资助款的平均时间介于9个月—12个月,得8分; D.患儿提交申请至收到资助款的平均时间超过12个月,得6分。		
效果	25	资助成效	18	带动社会资金作用	4	考察通过项目实施带动的社会救助先心病、白血病的捐赠情况,资金带动率=社会捐赠资金/财政投入资金*100%	A.资金带动率 $\geq 30\%$,得4分; B. $20\% \leq$ 资金带动率 $< 30\%$,得3.5分; C. $10\% \leq$ 资金带动率 $< 20\%$,得3分; D.资金带动率 $< 10\%$,得2.5分。	3.50	2020年资金带动率为26.10%。
				资助对贫困白血病患者	7	考察项目实施对贫困白血病患儿的	1.是否能够满足所有提交资料并符合救助条件的贫困白血病患儿的救助需求,	7.00	1.白血病患者救助基本做到了满足所有符合救助标准的申请者的求助需求,实现了

一级指标	分值	二级指标	分值	三级指标	分值	指标解释	评分规则	得分	评价意见
				儿的救助作用		救助作用	[0-3]分; 2.白血病救助资金对患儿家庭医疗负担的缓解作用 [0-4]分。		“当年申请当年救助”的愿景，缓解了过去患儿等待资金救命的困境; 2.白血病救助资金对患儿家庭医疗负担的缓解作用显著。
				资助对贫困先心病患儿的救助作用	7	考察项目实施对贫困先心病患儿的救助作用	1.是否能够满足所有提交资料并符合救助条件的贫困先心病患儿的救助需求， [0-3]分。 2.先心病救助资金对患儿家庭医疗负担的缓解作用 [0-4]分。	6.50	1.项目对缓解受助先心病患儿家庭医疗负担方面作用较为显著，但是先心病是一种需要及时救助的疾病，等待数月年可能会错过治疗的最佳时机，目前等待时间仍过长，影响救助效果，扣 0.5 分； 2.先心病患儿由于求助需要增幅较大，在资金方面仍有不足，但通过预算调整、开展网络众筹等途径设法增加了对先心病患儿的救助力量。

一级指标	分值	二级指标	分值	三级指标	分值	指标解释	评分规则	得分	评价意见
		项目宣传影响力	7	项目知晓度	4	考察患儿监护人是否易于通过网络或医院知晓该项政策	1.患儿监护人是否易于通过网络搜索到白血病、先心病资助政策[0-2]; 2.患儿监护人是否能够通过各地医院了解到该项资助政策[0-2]。	3.70	1.患儿监护人通过网络可以非常方便地收集到白血病、先心病资助政策; 2.部分偏远地区患儿及家属尚不了解红基会的救助项目,扣0.3分。
				项目影响力	3	考察项目的进展过程和救助效果是否公开透明向社会公布,公众是否易于通过网络了解该项目的情况和价值	1.是否定期或不定期对白血病和先心病的救助项目进行公开和宣传,或对相关知识举办科普活动[0-1]; 2.公众是否能够通过网络搜索到白血病和先心病患儿的救助情况和实施效果[0-2]。	3.00	1.彩票公益金项目严格按照财政部要求及中国红基金会相关管理规定,在机构官网设置二级页面,项目管理和项目实施相关信息均及时在网上公开; 2.彩票公益金项目结合资助款发放、天使之旅系列筛查、五八博爱周、儿童节、项目全国会等时间节点,联合各省开展宣传推广活动,主动发布各类宣传稿件50余篇,可以在网络上便捷搜索相关宣传。
合计				-	100	-	-	94.14	-

附件：2

贫困大病儿童救助项目绩效评价得分情况表

一级指标	分值	二级指标	分值	三级指标	分值	得分
决策	15	项目立项	6	立项依据充分性	3	3.00
				立项程序规范性	3	3.00
		绩效目标	6	绩效目标合理性	3	2.80
				绩效指标明确性	3	2.70
		资金安排	3	预算编制合理性	3	2.80
管理	30	项目业务管理	15	组织机构完备性	5	5.00
				业务管理制度健全性	5	5.00
				制度执行有效性	5	4.00
		项目资金管理	15	资金拨付及时性	3	2.00
				预算执行率	4	3.80
				财务管理制度健全性	4	4.00
				资金使用合规性	4	4.00
		产出	30	资助人数	8	白血病及先心病患儿资助人数
资助质量	10			资助对象相符性	6	5.80
				资助流程便利化水平	4	3.80
资助时效	12			资助全流程平均时间	12	11.00
效果	25	资助成效	18	带动社会资金作用	4	3.50
				资助对贫困白血病患儿的救助作用	8	7.00
				资助对贫困先心病患儿的救助作用	6	6.50
		项目宣传影响	7	项目知晓度	4	3.70
				项目影响力	3	3.00
合计			100	-	100	94.14