2021年业务骨干网络建设（第二阶段）

绩效评价报告

为贯彻落实全面推进预算绩效管理工作的要求，完善部门预算的管理，强化预算支出责任，提高财政资金的使用效益，根据《中华人民共和国预算法》、《中共河南省委河南省人民政府关于全面实施预算绩效管理的实施意见》（豫发〔2019〕10号）等文件的要求，受信阳市财政局委托，河南玉川联合会计师事务所（普通合伙）于2022年11月10日至2022年12月5日对信阳市医疗保障局实施的2021年业务骨干网络建设（第二阶段）开展了绩效评价，评价情况如下：

一、基本情况

（一）项目概况

1、项目实施单位基本情况

信阳市医疗保障局下设办公室、法规和规划财务科、待遇保障科、医药服务管理科（异地就医管理科）、医药价格和招标采购科、基金监督管理科（信访举报中心）、机关党委（人事科）7个科室。机关行政编制22名，其中：局长1名，副局长3名；正科级领导职数7名，副科级领导职数3名。主要职能为：完善统一的城乡居民基本医疗保险制度、大病保险制度和困难群众大病补充医疗保险制度，建立健全覆盖全民、城乡统筹的多层次医疗保障体系，不断提高医疗保障水平，确保医保资金合理使用、安全可控，推进医疗、医保、医药“三医联动”改革，更好保障人民群众就医需求、减轻医药费用负担。

1. 项目立项依据

（1）《医疗保障信息平台建设指南》(医保网信办〔2019〕4号)

（2）《全国医疗保障系统核心业务区骨干网络建设指南》

（3）《医疗保障核心业务区网络安全接入规范》

（4）关于印发《河南省医疗保障业务骨干网络建设方案》的通知（豫医保网信办〔2020〕1号）

（5）《关于加快推进医保骨干网络建设等有关工作的通知》（豫医保网信办〔2021〕1号）

3、项目资金批复

根据《河南省医疗保障业务骨干网络建设方案》，市级选型建议常驻人口≥600万，业务骨干网络建设第二阶段建设预算（不含机房）118.50万元。2021年11月信阳市医疗保障局收到市财政局拨付业务骨干网络建设（第二阶段）资金118.50万元。

（二）绩效目标情况

1、建设目标

按照国家医疗保障业务骨干网络统一设计、统一标准、统一技术架构、统一业务规范，基于河南省电子政务外网，建设纵向贯通、横向互联、安全可靠，支持医疗保障业务信息、视频、语音实时传输、双向互动，跨部门信息按需共享的医疗保障业务网络，实现便捷可及大服务、规范高效大经办、智能精准大治理、融合共享大协作、在线可用大数据、安全可靠大支撑的建设目标。

2、年度绩效目标

根据省医保局要求，项目将于2021年3月前完成省级骨干网路第二阶段网络建设工作，以便实现全国统一的医保业务网络，用于替换现有的人社系统金保专网。

（三）项目资金来源及使用情况

1、项目资金来源

项目预算资金为118.50万元，全部为市级财政资金。项目实际到位资金为118.50万元，资金到位率100.00%。项目实施起止时间为2021年1月1日—2021年12月31日。

2、资金使用情况

项目实际支出资金为118.50万元，资金支付率为100.00%，资金用于采购设备646,000.00元（合同价68万元，留5%即3.4万元质保金未付）、购置桌椅44,201.00元、托管费21,144.00元、宣传费38,000.00元、网络运营费30,000.00元、人员考核奖、年金、住房公积金、伙食费等405,655.00元。

（四）项目实施内容及进展情况

项目地点：信阳市医疗保障局

项目年度：2021年

项目内容:2021年医保业务骨干网络建设项目（第二阶段），包括设备采购、机房托管、链路申请、设备集成、IP地址配置、网络联调、网络割接。

项目进展：2021年3月底前完成建设

项目第二阶段具体建设内容如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区域 | 设备 | 数量 | 单价 | 建议配置 |
| 骨干路由  区 | 上下联路  由器 | 2 | 25 | 1.三层路由：静态路由、RIP、OSPF、BGP4、IS-IS；  2.VPN 技术：MPLS严格遵循相关标准，支持L3 的MPLS VPN,实配 GRE，支持 IPSEC、NAT、L2TP 等多业务功能，支持SRv6 技术，支持SRv6 承载VPN 业务，并配置 SRv6 功能授权。  3.网络管理：SHELL、SNMP V1/V2/V3、Telnet、login、FTP、TFTP，支持流量监控功能，SDN 控制器集中管理。  二、核心要求：  1.硬件要求：主控槽位≥2、子卡槽位≥8，2个电源槽位；  2.交换容量≥9Tbps,最小包转发率≥800Mbpss。  3.支持全面的快速重路由 TE FRR 功能,支持基于硬件  的 BFD 故障探测技术，部署双向 BFD 检测技术或单臂BFD。  三、最低配置要求：  配置双主控，冗余电源，冗余风扇，10GE 光口≥4,千  兆 SFP 光口≥10，SRv6 功能授权、GRE功能授权，万兆光模块4个，千兆光模块10个。 |
| 子政务外  网链路 | 2 | 0 | 上联省级2条，下联地市2 条，每条链路不低于200M |
| 横向接入  区 | 防火墙 | 1 | 15 | 一、基本要求：  1.支持防火墙、应用特征、防病毒、入侵防御、URL、  IPSEC VPN 等功能；  2. 安全网关检测到病毒攻击，威胁攻击时可以执行安  全策略，对链路进行阻断。  二、核心要求：整机防火墙吞吐≥20Gbps；HTTP 并发  连接≥400 万；HTTP 新建连接≥10 万/秒。  三、最低配置要求：可插拔双电源，配置万兆（SFP+）接口数量≥4，配置千兆光口数量≥4，配置千兆电口数量≥6，配备 1000G 硬盘，配置三年 IPS,AV,URL license，虚拟防火墙授权≥30 个，SSLVPN 授权≥100 个，万兆光模块 4 个，千兆光模块4个。 |
| LNS | 1 | 42 | 一、基本要求：  1.三层路由：静态路由、RIP、OSPF、BGP4、IS-IS；  2.VPN 技术：MPLS 严格遵循相关标准，支持 L3 的 MPLSVPN，实配L2TP，支持 GRE、IPSEC、NAT、国密等多业务功能；  3.网络管理：SHELL、SNMP V1/V2/V3、Telnet、Rlogin、FTP、TFTP，支持流量监控功能。  二、核心要求：  1.硬件要求：主控板、交换网板和业务板是前插板，  设备支持主控卡、业务板卡完全物理分离，主控槽位  ≥2，业务板卡≥8；设备电源槽位数≥2，支持 N+N 冗 余；  2.设备性能：交换容量≥75Tbps，包转发率≥19000Mpps。  3.支持全面的快速重路由 TE FRR 功能,支持基于硬件  的 BFD 故障探测技术，部署双向 BFD 检测技术或单臂 BFD。  三、最低配置要求：  配置双主控，双交换主板，冗余电源，冗余风扇，  10GE 光口≥8,千兆 SFP 光口≥10, SRv6 功能授权、  GRE 功能授权，并配置 4000 认证 license，万兆光模块8个，千兆光模块10个。 |
| 办公区 | 防火墙 | 1 | 1.3 | 千兆电口≥10，千兆光口≥2，SSL VPN 并发用户实配  100，IPSec VPN 隧道≥1000，虚拟防火墙数量≥10；  吞吐量≥1.2Gbps，配置三年 IPS,URL,AV license。开启后实际吞吐量不得低于 300M，配置 64G 存储卡存储日志。SSL VPN 授权≥100 个。（光模块根据实际情  况配置） |
| 交换机 | 2 | 0.6 | 交换容量≥400Gbps，包转发率≥87Mpps，48个千兆  电口，4 个万兆SFP—73 |
| 机房建设  （可选） | 模块化机  房 | 1 | 30 | 单排微模块机房内须一体化集成机柜系统、供配电系  统、制冷系统、管理系统，包含 1 台一体化机柜和 4  台 IT 设备机柜,微模块要求采用密封冷热通道方式，提  高制冷效率。机柜门支持在温度超过上限，温控掉电  时自动弹开机柜门散热。UPS 主机、配电模块均采用  机架安装，便于维护。UPS 选型：机架式 UPS 数量 2  台，单台功率 20KVA。精密空调数量：2 台，单台空  调制冷量≥12.5KW，空调风量：≥2600m³/h。微模块  监控：可实现监控微模块内部件运行状态的实时采  集，配置水浸：标配漏水检测绳，烟感：标配烟雾传  感器，温湿度：标配温湿度传感器。 |
| 机房装修 | 1 | 30 | 基础装修、电气照明、防雷接地、承重散力架、新风  排烟、门禁 |
| 安全管理  区 | 堡垒机 | 1 | 9 | 支持字符型并发≥1500，图像型并发≥400，端口≥6  个GE 电口，实配100 个设备管理 license |
| 杀毒软件 | 1 | 0 | 与省级平台共用 |

二、绩效自评情况

2021年度业务骨干网络建设（第二阶段）自评总分值100分，信阳市医疗保障局根据各分项目及指标的重要程度，设置了各级指标分值，其中：一级指标：产出指标50分、效益指标30分、服务对象满意度10分、预算资金执行率10分；

各分项目及相应指标全部完成，资金支付完毕，自评得分97分，其中：产出指标总分50分，得分:49分，效益指标总分30分，得分28分，满意度指标总分10分，得分10分，预算资金执行率总分10分，得分10分。

三、绩效评价组织情况

（一）绩效评价目的

了解本项目的具体建设和实施方法，了解项目资金使用情况、项目日常开展情况及后续管理情况等，找出项目实施过程中遇到的困难以及存在的问题为今后相关各方实施类似项目及长效管理提供借鉴与参考。

（二）绩效评价原则及依据

1、评价原则

绩效评价遵循以下基本原则：

（1）科学规范原则。绩效评价应注重财政支出的经济性、效率性和有效性，严格执行规定的程序，采用定量和定性分析相结合的方法。

（2）公正公开原则。绩效评价应当客观、公正，标准统一、资料可靠，依法公开并接受监督。

（3）分类原则。绩效评价由项目评价小组根据评价对象的特点分类组织实施。

（4）绩效相关原则。绩效评价需针对具体支出及其产出绩效进行，评价结果应当清晰反映支出和产出绩效之间的紧密对应关系。

2、评价依据

（1）《财政支出绩效评价管理暂行办法》（财预〔2011〕285号）；

（2）中国注册会计师协会关于印发《会计师事务所财政支出绩效评价业务指引》的通知（会协〔2016〕10号）

（3）项目单位提供的项目建设、财务资料、管理制度等其他佐证资料。

（三）绩效评价方法

本项目主要采用查阅相关文件政策、会计凭证等资料方式、采集项目资金支出情况、项目完成情况及项目成本构成等数据资料；并通过访谈、问卷调查法掌握具体情况，对采集的数据做详细的分析和统计。

为充分了解社会公众和相关部门对项目的使用效果及满意度，评价组制定了两类调查问卷，分别对社会公众、相关部门（医保中心、医院、药店）等群体进行抽样，调查问卷采取线上的方式进行发放及回收，共回收社会公众有效问卷362份，相关部门有效问卷292份。

（五）绩效评价指标体系

项目评价指标由项目决策、项目管理、项目绩效三项一级指标构成，根据得分情况，将项目评价等级定为如下四级：

优秀：得分高于90分（含90分）；

良好：得分80分—90分（含80分）；

合格：得分60分—80分（含60分)；

较差：得分60分以下

五、绩效评价结论

通过对社会公众，医保中心、医院、药店等相关部门发布调查问卷，共回收社会公众问卷362份（全部有效），相关单位问卷292份（全部有效）。调查问卷统计分析结果显示，社会公众满意度为99.45%（很满意80.39%，比较满意19.06%），相关单位满意度81.17%（非常满意44.18%，比较满意36.00%）。

按照项目评价小组设计的评价指标体系及评分标准，通过文件检查、问卷调查及访谈等，对信阳市医疗保障局2021年业务骨干网络建设（第二季度）进行客观评价，项目得分为82分，属于良好，其中：项目决策总分20分实际得14分，得分率70.00%；项目管理总分30分实际得22分，得分率73.330%；项目绩效总分50分，实际得46分，得分率92.00%。

六、主要经验做法、存在的问题和建议

（一）经验做法

1、预算执行有效，项目管理相对完善

项目资金全年预算资金118.50万元，实际支出资金118.50万元，预算执行率100.00%，预算执行有效。项目在实施环节中手续齐全，管理规范。

2、具备社会效益，提升了信息共享度。

业务骨干网络建设完成后，各市、县医保办公局域网按照属地原则接入同级电子政务外网，并利用 GRE 穿越技术构建医疗保障核心业务接入区和互联网接入区，实现了各部门之间的信息共享，提高了公文流转速度，实现便捷可及大服务、规范高效大经办、智能精准大治理、融合共享大协作、在线可用大数据、安全可靠大支撑的建设目标。

（二）存在的问题

1、政策制度方面

未制定项目资金管理办法，单位制定的《信阳市医疗保障局财务管理制度》仅对审批流程、差旅费、招待费及会议费管理进行了明确，未涵盖

专项资金的管理，实际执行中参照上级单位相关文件执行。

2、绩效管理方面

（1）项目绩效目标表设置过于简单、不完整。单位设置了产出指标、效益指标、满意度指标3个二级指标的，每个二级指标下又设三级指标，其中：效益指标仅设网络设备正常运转率1个三级指标，指标设置过于单一、不完整；产出指标下设的三级指标以采购的设备数量作为考核指标，绩效目标不合规。

（2）单位无项目绩效自评报告，仅提供了项目支出绩效自评表，自评表中产出指标下设的三级指标：数据挂接、综合档案管理软件、文书档案整理（数量指标），数据挂接率、专业档案整理失误率、文书档案整理失误率（质量指标）这些指标的年度指标值和实际完成值无资料依据来源。

（三）评价建议

1、政策制度方面

建立完善的制度体系，规范资金的管理，强化制度的监管，为后续项目提供更多的指导与规范。

2、绩效管理方面

（1）开展绩效评价知识学习，提高对绩效评价的认识，在后续项目中做到绩效目标明确、细化和量化；

（2）在绩效自评价中加强对绩效指标的重视，确保绩效评价指标体系健全，自评报告要素完整，更加客观地开展绩效自评、编写自评报告。