

贫困大病儿童救助项目  
绩效评价报告

## 彩票公益金项目支出绩效评价报告

项目名称：2015 年度彩票公益金贫困大病儿童救助项目

项目承担单位：中国红十字会总会

中央主管部门：中国红十字会总会

评价时间：2016 年 1 月至 3 月

填报日期：2016 年 3 月 31 日



中准会计师事务所（特殊普通合伙）

Zhongzhun Certified Public Accountants

## 2015 年度彩票公益金贫困大病儿童救助项目

### 绩效评价报告

中准专字[2016]1416 号



中国红十字会总会：

我们接受委托，对 2015 年度彩票公益金贫困大病儿童救助项目进行绩效评价，按照《财政支出绩效评价管理暂行办法》[2011]285 号的规定，提供真实、完整的绩效评价资料是项目承担单位的责任，我们的工作是通过调查、访谈、走访、分析、专家评审等我们认为必要的方法对项目的绩效情况进行评价，现将绩效评价结果报告如下：

#### 一、评价对象

##### （一）项目概况

项目名称：彩票公益金贫困大病儿童救助项目

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：8,580 万元

#### 1. 项目立项背景

调查表明<sup>5</sup>，全国每年新增白血病患者 4 万人左右，其中一半是儿童，超过 75% 的患儿来自农村，家庭年收入不足 3 万元；几十万元到上百万元的治疗费用，让许多家庭经济困难的患儿得不到及时治疗。全国每年大约有 15 万名先心病患儿出生，其中仅有 6 万—8 万名患儿得到治疗。为救助更多贫困白血病患者，中国红十字基金会于 2009 年开始中央专项彩票公益金支持“小天使基金”开展贫困白血病儿童救助项目，2011 年起又将贫困先心病儿童救助项目纳入资助范围。“十二五”期间总预算 4.558 亿元。

## 2. 项目组织管理机构

中国红十字基金会（以下简称中国红基会）是本项目的组织管理机构，负责项目的总体计划、管理监督等工作。中国红基会是由中国红十字会总会主管，经民政部登记注册的具有独立法人地位的全国性公募基金会，其宗旨是弘扬人道、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。

## 3. 项目主要内容及预算

该项目 2015 年计划资助 3,085 余名白血病、先心病患儿。主要工作内容为：召开评审会，确定资助名单并公示；为评审通过的 3,045 名白血病、先心病患儿办理资助拨款相关手续；召开全国项目工作会议及定点医院工作会议；开展先心病筛查活动，对省级红十字会及定点医院项目执行情况进行检查、巡视及督导。

2015 年预算总金额为 8,580 万元，其中资助款 8,480 万元（白血病救助项目资助款 6,930 万元，先心病救助项目资助款 1,550 万元），项目管理费 100

---

<sup>5</sup> 信息来自人民网《全国每年新增白血病患者一半是儿童超过 75% 来自农村》报道

万元。

## (二) 项目绩效目标

### 1. 总体目标

“十二五”期间，财政部拨付中央专项彩票公益金开展贫困大病儿童救助项目，救助14岁以下贫困大病儿童，按照每名白血病患者资助3万元，先心病患儿资助2万元的标准测算，五年累计可救助15,934余名患儿。

### 2. 年度目标

为白血病、先心病患儿提供医疗救助，共帮助3,085名患儿（其中白血病患者预计2,310名，先心病患儿预计775名）继续治疗或完成手术，重获新生；帮助患儿家庭避免因病致贫或因病返贫，为患儿家庭带去社会的支持和关怀，促进和谐社会建设。

项目年度绩效指标为：

(1) 产出指标：评审约9,000名患儿，至少举行两次专家评审会；预计资助3,085余名贫困患儿；手术成功率不低于98%；受助患儿资助金额到账率、建档及回访率均达100%；项目单位回访抽查率不低于30%；举行项目工作及培训会及定点医院会议1次，每次会议人数约100人；举行评审和专家咨询委员会会议共两次，每次约20人。国家级媒体报救助案例不少于5次、相关省级不少于10次；先心病儿童筛查覆盖范围每年不少于2个省/2个市/2个县；检查、巡视、督导次数不少于1次。

(2) 效果指标：白血病患者资助款占医疗费用比率为10-30%；先心病患儿费用比为10-50%；受助患儿家长对资金来源知晓率不低于75%（受文化程度限制）；社会募集资金不低于200万元。

(3) 服务对象满意度指标：受助患儿家长对地方红十字会工作及定点医院服务满意度不低于 95%

### (三) 项目完成及预算执行情况

“十二五”期间项目共资助患儿 16,060 名，包括白血病患者 11,483 名、先心病患儿 4,577 名，其中 2015 年资助患儿 3,045 名，包括白血病患者 2,201 名、先心病患儿 844 名。

2015 年按计划完成预算 8,580 万元，在 10 月底前完成白血病儿童救助项目全年资助任务，11 月底完成先心病儿童救助项目全年资助任务。12 月底项目管理费用全部执行完毕。

## 二、绩效评价分析

### (一) 项目投入情况分析

#### 1. 项目立项情况分析

##### (1) 立项规范性

“十一五”期末，总会与中国红基会共同研究探讨该项目在“十二五”期间的发展方向和重点实施内容，本着红十字会人道、博爱、奉献的宗旨，依据《中华人民共和国红十字会法》、《中央专项彩票公益金支持红十字事业项目资金管理办法》等文件精神，继续实施原有贫困白血病儿童救助项目内容，并在此基础上增加了贫困先心病儿童救助内容。

项目依据财政部印发的《中央本级项目支出预算管理办法》（财预[2007]38 号）文件要求编制了贫困大病儿童救助项目“十二五”项目预算和实施方案，并组织专家进行论证、评审后上报财政部和国务院审批。项目立项程序规范，资料完整。

## (2) 绩效目标明确性及合理性

按照“十二五”计划，项目设定了“十二五”期间绩效总体目标，计划5年资助患儿15,934余名，目标明确、具体。同时，中国红基会根据2015年预算情况，制定了项目年度目标及绩效指标，计划2015年资助3,085名白血病、心脏病患儿，年度目标明确；项目绩效指标就项目产出数量、质量、效益等方面进行了详细阐述，内容涵盖项目评审、患儿资助、回访及督导等主要工作内容，与预算匹配性较好，绩效指标内容全面合理，指标值较为细化、量化。

### 2. 项目资金落实情况分析

该项目2015年度预算8,580万元，总会于2015年3月至8月分5次将资金拨付至中国红基会。确认资助对象后中国红基会向患儿所在地省红十字会或救治定点医院拨付资助款，省红十字会在规定时间内将资金拨付至患儿个人账户。资金到位率100%且到位及时，保障了项目资助对象能及时使用资金。项目资金拨付各省情况表。

表1：2015年度贫困大病儿童救助项目资金拨付情况表

单位：万元

序号	省份	合计	拨付金额			
			贫困白血病救助		贫困心脏病救助	
			救助费	项目执行费	救助费	项目执行费
	小计	8,525.82	6,930.00	33.07	1,550.00	12.75
1	北京	78.41	70.00	0.33	8.00	0.08
2	天津	78.38	75.00	0.36	3.00	0.02
3	河北	737.68	634.00	3.06	100.00	0.62
4	山西	252.34	193.00	0.92	58.00	0.42
5	内蒙古	236.29	168.00	0.78	67.00	0.51
6	辽宁	190.49	170.00	0.81	19.50	0.18

序号	省份	合计	拨付金额			
			贫困白血病救助		贫困先心病救助	
			救助费	项目执行费	救助费	项目执行费
7	吉林	175.44	139.00	0.68	35.50	0.26
8	黑龙江	197.59	146.00	0.77	50.50	0.32
9	上海	24.09	24.00	0.09	—	—
10	江苏	396.89	367.00	1.68	28.00	0.21
11	浙江	191.89	191.00	0.89	—	—
12	安徽	648.67	566.00	2.61	79.50	0.56
13	福建	154.25	138.00	0.63	15.50	0.12
14	江西	108.02	102.00	0.47	5.50	0.05
15	山东	1035.11	873.00	4.17	156.50	1.44
16	河南	761.96	538.00	2.64	220.00	1.32
17	湖北	371.32	361.00	1.76	8.50	0.06
18	湖南	372.35	355.00	1.74	15.50	0.11
19	广东	325.55	321.00	1.53	3.00	0.02
20	广西	238.16	229.00	1.10	8.00	0.06
21	海南	62.35	53.00	0.26	9.00	0.09
22	重庆	215.65	164.00	0.74	50.50	0.41
23	四川	489.61	379.00	1.81	108.00	0.80
24	贵州	79.43	61.00	0.29	18.00	0.14
25	云南	203	140.00	0.66	61.50	0.84
26	西藏	13.08	—	—	13.00	0.08
27	陕西	347.35	165.00	0.80	180.00	1.55
28	甘肃	171.47	112.00	0.53	58.50	0.44
29	青海	141.70	12.00	0.06	128.00	1.64
30	宁夏	56.36	36.00	0.18	20.00	0.18
31	新疆	166.39	148.00	0.72	17.5	0.17
32	新疆兵团	4.55	—	—	4.50	0.05



## （二）项目过程管理情况分析

### 1. 业务管理情况分析

#### （1）项目管理制度建设情况

贫困大病儿童救助项目由中国红基会负责实施管理，各省红十字会和定点医院配合执行，具体为：中国红基会负责申请项目资金，拟定项目管理办法，制定项目评审资助规则，发展定点医院，召开评审会议，公示受助名单、《资助告知书》的印发、下拨救助款项，指导、监督、检查地方红十字会项目执行情况等；专家评审委员会负责对申请救助患儿资料进行审查，审批资助计划，确定救助名单；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；地方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。管理者和参与者各司其职，分工明确，职责清晰，确保了项目有序实施。

为规范项目资金管理和使用，中国红基会会同中国红十字会总会、财政部共同制定了《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》、《中国红基会专项基金定点医院管理办法》和《中国红基会专项基金优秀定点医院评审表彰办法》，并印发给各省红十字会和定点医院，使项目资助工作有章可循，有法可依，资助管理规范有序。

#### （2）项目管理制度执行情况

为保证项目资助工作公开、公正和透明，项目单位中国红基会总结前四期彩票公益金项目实施的成功经验，继续严格执行相关项目管理规定。根据项目救助实际需求，按照程序通过总会向财政部申请调整项目资金预算并获得批准；在资助工作中对评审公示、核实告知和审核拨款等重点环节严格控制，并在各省红十

字会完成资助拨款、对受助患儿进行100%全面回访的基础上，由社会监督巡视员进行30%以上的抽查回访，确保资助款及时足额到位。同时，结合日常工作，项目单位赴相关省进行项目督导，不断探索完善改进方法，为项目后续健康发展提供支持。

中国红基会通过电话、邮件等方式与各省级红十字会项目工作人员及时进行信息沟通、督导项目执行，并按照计划召开全国彩票公益金项目工作会议，对项目执行过程中发现的问题进行指导和培训。同时，派出调研组，对项目执行情况进行实地检查督导，确保项目执行达到相应标准，项目管控措施较有效。

评价认为，项目业务管理制度较为健全，执行较为有效；项目档案齐全，归档及时；项目实施人员条件、场地设备等保障条件落实较有效，并采取相应检查督导等措施保证项目完成质量。

## 2. 财务管理情况分析

### (1) 财务管理制度建设及执行有效性

彩票公益金贫困大病儿童救助项目按照财政部《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）相关规定进行资金管理。同时，中国红基会制定了一系列具体的财务管理制度：

- ①中国红十字基金会财务管理制度
- ②中国红十字基金会资金管理暂行办法
- ③中国红十字基金会财务报销管理暂行办法
- ④中国红十字基金会专项基金管理办法
- ⑤中国红十字基金会专项基金管理办法实施细则
- ⑥中国红十字基金会固定资产管理办法

- ⑦中国红十字基金会资产盘点工作制度
- ⑧中国红十字基金会小额采购管理办法
- ⑨中国红十字基金会差旅费管理办法
- ⑩中国红十字基金会财务审批管理若干规定（试行）

在经费使用过程中，中国红基会按照《中国红十字会总会彩票公益金管理办法》、《中国红基会资金管理暂行办法》等相关文件制度的要求控制成本，各项管理费用开支均在财政部批准的（1.17%）使用范围内，低于中国红基会年度整体管理费用标准（3.50%），不足部分由中国红基会和各省红十字会补贴支持。

评价认为，中国红基会制定的各项财务制度合理、有效，中国红基会及各省红十字会在执行中能够按照制度要求使用资金，资金申请、审批等手续齐全、完备，制度执行有效。

## （2）资金使用与预算差异分析

该项目2015年预算金额为8,580万元，截至2015年12月底，项目资金按计划全部支出。

表2 2015年度贫困大病儿童救助项目预算执行情况表

支出项目	预算批复数（万元）	支出数（万元）	差异
合计	8,580.00	8,580.00	-
（一）白血病儿童救助医疗费	6,930.00	6,930.00	-
（二）先心病儿童救助医疗费	1,550.00	1,550.00	-
（三）项目实施管理成本（详列如下）	100.00	100.00	-
1. 项目配套费：项目办人员工资、房租、交通、通讯等	21.70	21.70	-
2. 2015年彩票金“十二五”项目总结会暨定点医院会议，召开项目资助评审会，专家咨询指导委员会会议	10.00	10.00	-
3. 检查评估地方红十字会和定点医院项目实施情况	5.00	5.00	-
4. 求助及受助患儿档案；宣传、音像制品档案；医疗（手术）、减免情况等档案管理；信息系统维护	3.00	3.00	-
5. 地方红十字会接受咨询申请、初审、核实、报资料、档案管理、宣传等	46.30	46.30	-
6. 2015年先心病筛查费用（医院专家及工	4.00	4.00	-

支出项目	预算批复数 (万元)	支出数 (万元)	差异
作人员食宿、交通、筛查器具、耗材等)			
7. 项目绩效考评	10.00	10.00	-

说明：彩票公益金配套费用由原来总支出的 2% 压缩到 100 万元，实际发生费用为 182.961 万元，超出部分由中国红基金会自有资金解决。

评价认为，项目资金严格按照预算使用，检查结果表明资金的支出凭证要件充分，内部审批流程规范。

### (三) 项目绩效情况分析

#### 1. 项目的产出情况分析

##### (1) 项目产出数量

2015 年度项目单位主要开展了评审，医疗资助，先心病儿童筛查，全国项目工作及定点医院工作会议，检查、巡视及督导等几方面工作。

① 评审、提供医疗资助。截至 2015 年底，中国红基金会组织实施了 3 次专家评审，分 8 批次完成了 3,045 名白血病、先心病患儿的医疗资助工作。

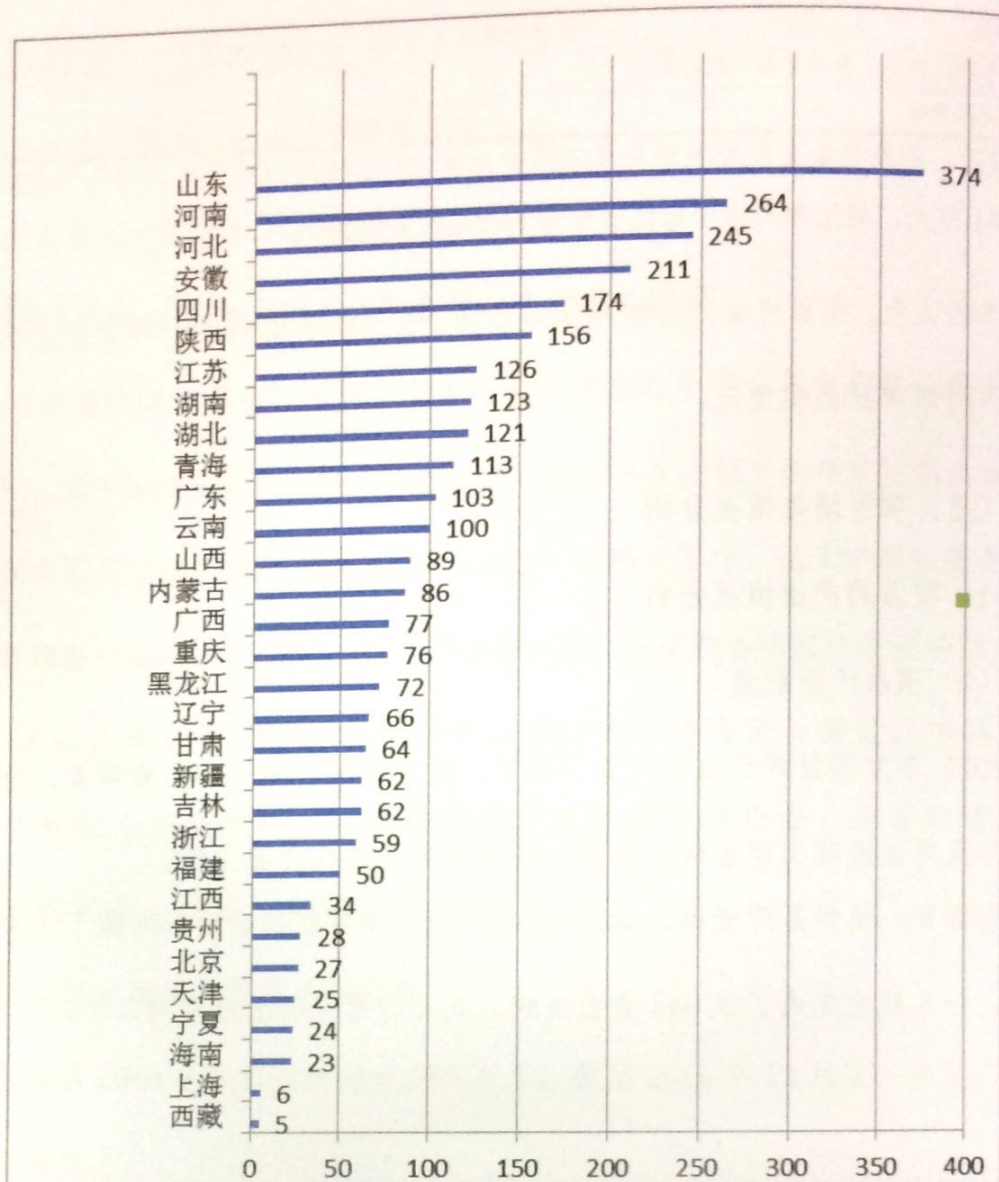


表 1: 各省 2015 年救助儿童人数情况

从儿童医疗资助的项目数量指标上看已经完成,通过分析救助儿童分布的地区来看,对西部、信息闭塞的贫困、偏远地区的患儿的辐射不够明显,建议今后在筛查工作中重点给予倾斜。

②资助先心病儿童筛查工作。中国红基会继续开展“天使之旅”志愿者行动,联合武警总医院、牡丹江心血管病医院、陕西省人民医院及爱心企业,先后赴云南、黑龙江等省(区)偏远地区开展先心病筛查活动,筛查贫困先心病患儿 7,000 人次,确诊患儿 345 名,彩票公益金资助患儿 122 名。

③召开彩票公益金贫困大病儿童救助项目工作会议。11月17日-20日，中国红基会在云南昆明召开工作会议，中国红十字会总会、云南省政府、全国各省（市、区）红十字会、定点医院代表120余人参加会议。会议总结回顾了“十二五”彩票公益金项目执行情况，对今后一个时期的工作



图2 赴黑龙江进行先心病筛查工作

任务进行了全面部署。会议期间，与会代表围绕优化执行模式、“十三五”项目计划的话题，就票据审核下移、患儿绿色通道、先心病筛查模式等，结合本地区本单位的工作实际，进行了广泛深入的交流；并针对小天使基金彩票公益金项目执行手册、天使云信息化系统等工作进行了业务培训。

## （2）项目实施进度

小天使基金救助贫困白血病儿童项目执行彩票公益金项目已有7年，积累了一定的项目执行经验，在核实、评审、公示、告知、指导办理资料等环节项目单位及时有效跟进，实施进度合理可控，执行效率高，顺利完成全年资助任务。

天使阳光基金救助先心病儿童项目今年是第5年执行，由于对先心病患儿实施资助所受制约因素和不可控因素较多（如患儿能否实施手术取决于手术时机是否成熟、监护人是否筹够资金、患儿完成手术后能否尽快完成医保（农合）报销并提交相关术后材料等），为保证项目按时完成，发现急需手术的患儿，项目单位继续采取走出去开展筛查、安排患儿到定点医院手术的措施，保证了项目资助工作正常完成。

### (3) 项目完成质量

该项目完成质量较高,资助款到账率和受助人对项目单位中国红基会实施项目的满意度均达 100% (所有拨款均有拨款凭证备查)。各省红十字会按照拨款批次,对受助患儿进行了全面回访,资助款到账率为 100%。项目单位中国红基会社会监督巡视员在此基础上按照随机抽取不低于总人数的 30% 的受助白血病和先心病患儿,对其监护人开展电话回访。

项目实施过程中,各省红会利用召开项目培训会、发放资助款等环节邀请媒体进行广泛宣传,使得彩票公益金项目在全国范围的知晓率明显提高,同时提高



图 4: 中新网山东频道对项目进行宣传

了红十字会的社会影响力,唤起社会各界更多的关注白血病、先心病儿童的救助工作。此外,项目单位中国红基会协调定点医院开展先心病筛查活动,并联合新华社、中新网等多家媒体进行持续报道,起到了较好的宣传作用。

评价认为,该项目按照预期计划顺利完成所有工作任务,产出数量完成情况较好,实施进度合理,项目资助款到账率 100%,项目完成质量较好,项目效率性较高。

## 2. 项目的实施效果分析

项目 2015 年顺利完成患儿资助任务,取得了较好的实施效果,社会效益显著。主要体现在以下几个方面:

### (1) 挽救患儿生命，数千家庭压力缓解



图 5：受助患儿家长送来感谢锦旗

该项目 2015 年医疗资助款 8,580 万元，全年共资助 3,045 名患儿。项目资助后，大部分白血病患者病情得到不同程度缓解，先心病患儿术后康复顺利。在回访部分受助家庭中发现，受助家庭对项目实施均给予了高度

评，医疗总费用中医疗报销及基金会救助款所占比例达到 79%，个人自费仅占 21%，极大的减轻了家庭的负担。

### (2) 政府救助有力补充，社会资源合理引导。



小天使基金和天使阳光基金将项目定位成政府医疗救助的有力补充，在受助人充分享受国家医疗保障和救助后使用公益救助资源，实现了社会救助资源的聚集。目前，“小天使基金”已成为我国白血病患



图 7：举行第三届儿童大病论坛

儿救助项目中病种最全、覆盖领

域最广、救助规模最大的项目。中国红基会除申请项目资金外还积极募集社会捐款用于救助贫困患儿，2015 年共募集社会捐款 600 余万元，资助支出 275.6 万元，救助贫困患儿共 98 名；其次，2015 年签署定点医院 3 家均在协议中约定有

绿色通道的合作；最后，中国红基会自 2013 年起连续三年举办“儿童大病救助论坛”，并发布“人道公益系列报告”，并于今年联合多家公益机构正式成立我国首个儿童大病救助联盟，高效共享慈善组织救助信息，以



图 3 南海网对红十字会救助的人员进行宣传  
期使得社会公益救助资源的合理使用和有效分布。

### (3) 媒体公众广泛关注，受益地区和谐建设

彩票公益金贫困大病儿童救助项目因其资金量大、受益面广、时效性强而受

到媒体的广泛关注。省红十字会更是有效结合本省相关救助活动及召开项目培训会、发放资助款等环节发放宣传资料、邀请媒体对当地红十字会开展彩票公益金项目救助患儿的情况进行宣传,极大地扩展了彩票公益金项目在全国范围的知晓率,提升了红十字的社会影响力,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。同时,随着资助款的及时到位,缓解了患儿家庭的经济与精神的双重压力,避免家庭、邻里、社区的矛盾冲突,有效降低家长的上访行为。

评价认为,该项目的实施挽救了一批贫困白血病、先心病患儿的生命,有效缓解了受助患儿家庭经济和精神压力,具有显著的社会效益,受助患儿及其家属满意度较高。

### 三、综合评价情况及评价结论

通过评价,2015年度彩票公益金贫困大病儿童救助项目综合得分89.94分,项目综合绩效评定结论为“有效”,具体评分情况:

项目投入方面。该指标分值20分,评价得分18.80分。项目立项程序规范、资料完整,项目绩效目标较明确,绩效指标细化、量化,指标内容清晰合理,绩效指标与绩效目标、预算较为匹配。项目资金到位及时,到位率100%。

项目过程方面。该指标分值25分,评价得分22.58分。项目业务管理制度健全,执行较为有效,工作人员职责明晰,并制定了有效的监控措施,确保项目实施质量;项目财务管理制度健全,资金使用规范、合理。

项目产出方面。该指标分值30分,评价得分26.63分。项目完成了3,045名白血病、先心病患儿的医疗资助工作,并通过开展评审、先心病儿童筛查,全国项目工作及定点医院工作会议,检查、巡视及督导等工作,有效保障了项目按

时保质完成，项目产出完成情况较好。

项目效果方面。该指标分值 25 分，评价得分 21.93 分。通过该项目的实施成功救助了一批白血病、先心病患儿的生命，减轻患儿家庭经济和精神上的压力，赢得了社会的广泛关注及患儿家长的好评，社会效益显著，可持续影响深远。

#### 四、相关建议

##### （一）建立信息化系统管理

在“十二五”项目执行的过程中，省红十字会人手不足、兼职过多、精力受限；社会公益环境的空前压力，以及救助申请受理、信息统计、资金划拨等全部为手工操作的现状，不仅影响工作效率，也加大了人工成本和风险系数。建议项目单位加快“天使云”大病救助信息系统的投入使用，逐步建立完整详实的患儿申请资助数据库，畅通项目单位与各省红会、定点医院的互动渠道，实现执行进度的及时跟进与动态反馈。

##### （二）建议设立紧急救助绿色通道

受限于“十二五”期间年度资金预算，现行排队救助的项目模式存在资助滞后的执行弊端，为了更好的解决这一现状，中国红基会倡导“发现即干预”的人道救助反应机制，探索开通“定点医院、省红会与项目单位中国红基会”三位一体的绿色通道紧急救助模式。面对病情危急的患儿，通过定点医院直接申报至所在省红十字花会，经其核实后上报项目单位中国红基会，通过紧急审核将资助款直接拨付至定点医院以保证患儿治疗，该模式使得救助程序更加快捷，做到救助及时，真正发挥红十字“救急难”的执行特色。

### （三）加强宣传，开展更多筛查活动

2014年项目单位扩展了“天使阳光基金”资助标准后，有效扩大了受益面，缓解了复杂先心病患儿的家庭经济压力。但由于先心病手术的特殊性，以及资助预算的限制，项目执行过程中存在已获得资助资格的患儿由于身体原因无法及时手术，而亟待手术的患儿因年度资助名额有限排队待审，从而延误最佳手术时机。面对这一现状，除探索绿色通道的紧急救助模式外，加大拓展筛查的覆盖面，积极发挥各定点医院的主观能动性，通过配套资金的合作方式开展“天使之旅——贫困先心病系列筛查活动”，组织专家团队深入贫困偏远地区，同时开展先心病防治知识的普及工作，从等待上门求助转变为主动走出去，为急需救助的患儿带去健康的希望。

### （四）加强对西部偏远地区贫困儿童的救助力度

在2015年救助患儿的人群中，河北，山东，江苏等地区资助的患儿较多，而相对落后的贵州，宁夏等地区资助患儿相对较少；建议项目单位，在今后的工作中加大对落后地区贫困儿童的救助力度，确保每一个患病儿童都能得到及时的救助。